

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

BIBLIOTECA MUNICIPAL

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

ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

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

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno:
Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripe, Reumatismos, Endocarditis,
Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta,
Meningitis aguda, etc.
Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc. 1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarro — Opreión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
25 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIERE & Co.
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANCQ

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

Jugo
de Carne
de Buey Cruda
preparado en frío
y concentrado en el vacío
en solución sacaro-glicerínada.

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

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

**SANTAL
RAQUIN**
0 gr. 25
6 a 12 al día

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

DIGALÈNE

"ROCHE" Ayuntamiento de Madrid

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

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

Para los suscriptores de
EL SIGLO MÉDICO,

PASEOS DE UN SOLITARIO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

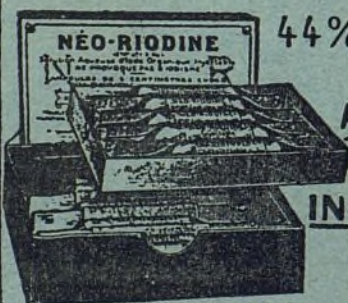
SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante 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, sabaliones.....	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 periodo menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles. Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorreas..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-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 Ocreine 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

NÉO-RIODINE

(C³H⁶O⁴IS Na.)
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

RIODINE

(C¹⁸H³³O³)³ (IH)²C³H⁵

Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

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

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

J. BLANC Y FORTAGIN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.	J. y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Auxiliar de la Facultad de Medicina, ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	L. MARCO CORERA Prof. honoris causa del Inst. Rubio.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNÁNDEZ Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la Real de Medicina.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	S. PASCUAL Y RÍOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.	J. M. DE VILLAVEDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-Interno de la Facultad y Hospitales.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo. Ex-Médico Titular.			

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Ciencia 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 Oficinas 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: Nota de terapéutica clínica: La sacarosa como tratamiento tópico en el cáncer uterino, por el doctor Vital Aza. — Aspectos modernos de la terapéutica por los citratos, por el Dr. Manuel Gómez Fresno. — San Martín y su obra, por el doctor Goyanes. — Francisco Aguilóni e Soc. Jesu. opticonum libri, por el Dr. E. Díaz-Caneja. — Sociedad Oftalmológica de Madrid. — Bibliografía. — Periódicos médicos.

NOTA DE TERAPÉUTICA CLÍNICA

La sacarosa como tratamiento tópico en el cáncer uterino

POR EL

DR. VITAL AZA (de Madrid).

Eludiremos con firmeza, al escribir esta Nota de Terapéutica Clínica, abordar ampliamente la cuestión de si debe ser quirúrgico ó físico el tratamiento del cáncer del útero, y de si es más fácil obtener la curación clínica (cuesta aún trabajo, desgraciadamente, hablar en abstracto, de curación anatómica y permanente del cáncer de matriz, aunque todos los ginecólogos tengamos indudables casos concretos de curación definitiva de cancerosas uterinas... que confirman, como brillantes excepciones, la triste negrura de la «regla general»), de las neoplasias malignas del útero, practicando arriesgadas intervenciones quirúrgicas, ó realizando intensos tratamientos por los rayos X y el radio. El que ello sea todavía materia discutible, demuestra claramente que ni uno ni otro procedimiento satisfacen nuestras aspiraciones científicas, ni llenan aún el ideal terapéutico.

Sólo queremos, tomando posiciones, en el debate que

tratamos de eludir (y para el cual no buscamos ahora antecedentes bibliográficos, ni datos estadísticos) dejar sentado, que continuamos operando todos los cánceres de cuerpo uterino, en los cuales no haya contraindicación de carácter general (diabetes, excesiva obesidad, cardiopatías, etc.), y todos los cánceres cervicales (si tampoco se reúnen las circunstancias respectivas citadas), en los cuales el útero sea aún movable y mientras la virulencia exagerada de las secreciones vaginales—prueba de Philip, etc.—no imponga el veto operatorio.

Queremos hablar hoy de una técnica de tratamiento tópico empleado, ó en todas aquellas cancerosas de matriz, en las cuales sólo es ya posible una terapéutica paliativa, ó en aquellas enfermas neoplásicas, que se tratan por medios físicos (rayos X, radio, mesotorio), y en las cuales puede y debe realizarse un tratamiento tópico coadyuvante.

Es sabido que la leucorrea icorosa, más ó menos teñida de sangre y de enorme fetidez, es el síntoma que culmina en las cancerosas AVANZADAS, de matriz, y el que no siempre cede de modo rápido, al instituirse un tratamiento radioactivo, y acaso, por el contrario, se exagera al comenzarle, consecuencia lógica de la gran cantidad de tejido neoplásico que las radiaciones destruyen y que ha de eliminarse, como todo tejido muerto, con abundante exudación icorosa, á la que prestan fetidez las bacterias saprofíticas de la vagina,

al desenvolverse y crecer sobre los trozos histológicos destruidos por las radiaciones.

Toda la serie inacabable de medicamentos utilizados en irrigaciones vaginales, óvulos, ó curaciones tópicas (en toques ó pulverizaciones, etc.), resulta insuficiente para combatir esa abundancia de leucorrea fétida, ó hasta á veces perjudicial, por sus propiedades químicas irritativas (formol, ácido fénico, lisol, etc.).

Seis ó siete taponamientos vaginales, hechos con una mezcla, á partes iguales, de SACAROSA, AGUA DESTILADA Y GLICERINA NEUTRA, bastan para mejorar grandemente el enojoso síntoma que nos ocupa, y siendo continuados durante diez y ocho ó veinte días, *llegan á hacer desaparecer en absoluto* la leucorrea icorosa, curándose, por consecuencia, las lesiones cutáneas (intértrigo inguinal, ulceraciones vulvares, y en márgenes de ano, etc.), que eran debidas á la maceración ocasionada por el incesante correr de las secreciones neoplásicas, mejorando con rapidez las enfermas, no sólo por la desaparición de estas *molestias subjetivas*, sino por la falta de las reabsorciones tóxicas, que supone siempre un foco de necrosis celular.

La mejor señal del efecto admirable de este tratamiento tópico á base de sacarosa, la tenemos cuando al quitar á las diez y seis ó diez y ocho horas la tira de algodón hidrófilo, empapado en el líquido medicamentoso, *apenas existe fetidez* en esta... y recordemos la verdadera bocanada de «gases asfixiantes» que casi nos llega á desvanecer, cuando nos vemos precisados á retirar un taponamiento vaginal que por fines hemostáticos, por ejemplo, hemos colocado en una cancerosa de matriz.

La técnica de esta curación tópica que recomendamos, no puede ser más sencilla: colocada la enferma en posición ginecológica, é introducido un especulum de Cusco, en su vagina, se empapa en unos 30 gramos de la mezcla á partes iguales de sacarosa, glicerina pura y agua destilada, una tira (torcida sobre su eje, para aumentar su resistencia) de algodón hidrófilo, de unos 60 centímetros de longitud, con la cual, y realizando una verdadera *columnización*, se va rellenando toda la vagina de manera uniforme, dejando bien introducida toda la tira de algodón, pues si el extremo de ésta queda entre los labios vulvares, es muy mal soportada, originando escozores y molestias que *no existen nunca* si el algodón ha quedado, en su totalidad, DENTRO de la vagina. A las diez y seis ó diez y ocho horas, la misma enferma extrae la mecha de algodón, que no le ha impedido hacer su vida ordinaria, y que debe siempre ser llevada con un apósito vulvar (el simple «pañó higiénico» para el flujo menstrual), para que las ropas interiores de la enferma no sean manchadas con las gotas de ese líquido glicerinado.

Hace más de dos años que utilizamos este medio tópico de tratamiento—que nos fué recomendado por el ilustre radiólogo Dr. Calatayud Costa—y convencidos, es cierto, de la banalidad del asunto que tratamos, pero no menos convencidos también de la eficacia práctica del procedimiento, lo brindamos hoy al médico general, que tantas ocasiones tendrá para emplearlo

(pues á sus manos acaban por ir siempre todas las cancerosas de matriz desahuciadas), seguros de que ha de proporcionarle excelentes servicios.

Como casi siempre sucede en los asuntos médicos, lo que juzgamos un día «curiosa novedad», es una exhumación de una antigua teoría, y lo que se nos antoja audacia terapéutica, fué en otro tiempo corriente tratamiento: esto ha pasado también en este asunto de la utilización tópica del azúcar en el tratamiento del cáncer de matriz. El Dr. Foveau de Courmelles, comentando el notable libro de Cabannés, acerca de la muerte del emperador Napoleón I («Au Chevet de l'Empereur»), recoge una porción de curiosas anécdotas y teorías médicas acerca de la naturaleza y tratamiento del cáncer (en general), de las cuales queremos ahora mencionar las que hacen referencia á las relaciones entre la diabetes y el cáncer, cuando dice «consumiendo mucho azúcar se crea la diabetes, y esto puede transformarse en cáncer, por lo cual se halla que las células cancerosas contienen azúcar (Guelpa) y que aplicando un principio terapéutico de homeopatía—*similia, similibus curantur*—*acaso el azúcar contribuya á poder curar el cáncer*».

El profesor Donner, de Lila, ha probado que las compresas azucaradas mejoraban el curso de los cánceres cutáneos, y Nogier, de Lyon, ayuda la eficacia de sus tratamientos radiumterápicos, con compresas de glicerina y azúcar.

Foveau de Courmelles dice que «ha visto muchos casos en los cuales, apesotosas y horribles ulceraciones cancerosas han perdido su mal olor, y cicatrizado rápidamente, mediante el tratamiento de las compresas empapadas en glicerina azucarada.»

El fundamento, pues, del tratamiento tópico que venimos preconizando se remonta á tiempos bien lejanos, y su indudable eficacia será debida á que la aplicación del algodón empapado en sacarosa *produce una corriente exosmótica de líquidos orgánicos que arrastra todos los detritus histológicos tan abundantes en las zonas neoplásicas*, permitiendo una mayor limpieza de las regiones cancerosas, una más fácil cicatrización y una supresión absoluta de leucorrea fétida, hasta un punto tal, que las enfermas cancerosas de matriz, así tratadas, pierden el triste privilegio de ser reconocidas *olfativamente* por todo el mundo, y de asistir, en su calvario horrible, al vacío cruel que deudos y servidores forman á su alrededor, aislándolas de todo trato familiar y social por la repugnancia insuperable que la fetidez de sus secreciones vaginales produce á todos.

Poco, muy poco representa en el pavoroso é insoluble problema del cáncer de matriz, esta modalidad terapéutica de ENDULZAR piadosamente los últimos tiempos de las enfermas, pero ya es algo, donde casi nada puede hacerse.

11 de Julio de 1925.

Aspectos modernos de la terapéutica por los citratos

POR EL

DR. MANUEL GÓMEZ FRESNO

Las modernas investigaciones tienden á dar al citrato de sosa un puesto preeminente en la terapéutica. La práctica reciente de la transfusión sanguínea con sangre citratada, que constituye un procedimiento terapéutico de uso cada vez más difundido, ha hecho que se revisen y se amplíen las propiedades físicas, químicas y biológicas del citrato de sosa.

Para la mejor comprensión de las aplicaciones terapéuticas del citrato de sosa, pasaremos revista, siquiera sea esquemática, á las propiedades biológicas del mismo.

1.º *Fenómeno del choc*.—El citrato sódico en inyección intravenosa produce un estado de choc que recuerda rasgo por rasgo el provocado por la inyección desencadenante en un animal anafilactizado. Es necesario alcanzar una cierta dosis de citrato para obtener el choc. Por debajo de esta dosis no se produce nada. Del mismo modo que se puede inyectar á un animal anafilactizado al suero de caballo, varias veces la dosis mortal de suero, en varias inyecciones, sin provocar accidente, lo mismo se puede inyectar en veinticuatro horas varias veces la dosis mortal de citrato de sosa si se procede por pequeñas inyecciones sucesivas.

Para evitar el choc provocado por el citrato de sosa, se pueden emplear los recursos siguientes: 1.º, se puede hacer respirar al animal el contenido de una ampolla de nitrato de amilo; 2.º, se puede añadir á la solución de citrato de sosa una cantidad mitad menor de citrato ácido de magnesia al tercio, de una suspensión de goma arábica al 12 por 100.

2.º *Efecto hemostático*.—El efecto hemostático inmediato del citrato de sosa en inyección intravenosa es bien manifiesto y se debe á la vasoconstricción provocada por los iones sodio. Esta acción vasoconstrictora se prolonga durante unos meses si se alcanza una dosis suficiente por inyecciones repetidas. La adición de una pequeña cantidad (un quinto) de citrato de magnesia al citrato de sosa, disminuye notablemente la vasoconstricción permanente provocada por el citrato de sosa solo, sin que disminuya el poder hemostático.

3.º *Efecto anticoagulante*.—La propiedad anticoagulante del citrato de sosa ha sido utilizada por Troisier para el tratamiento de las gangrenas arteríticas, habiendo obtenido curaciones notables con las inyecciones intravenosas de citrato de sosa.

4.º *Obliteración de las varices*.—El citrato de sosa en solución muy concentrada (100 por 100), inyectado en los vasos varicosos provoca la obliteration de los mismos.

5.º *Acción antihemolítica*.—O. Jengou ha demostrado que el citrato de sosa se opone á la acción hemolítica del veneno de cobra y del suero de anguila *in vitro*. Esta acción antihemolítica se debe á que la substancia hemolítica no puede fijarse sobre los glóbulos rojos.

6.º *Acción sobre el corazón*.—El citrato de sosa en pequeñas dosis (0,75 gramos á 1 gramo), excita la contracción cardíaca y tonifica el miocardio.

7.º *Acción morfogénica sobre las células sanguíneas*.—En un animal sano tratado por unas inyecciones intravenosas de citrato de sosa, el número de glóbulos rojos aumenta de 50 á 80 por 100. Dicho aumento se verifica por empujes separados entre sí por unos periodos negativos. Si se emplean soluciones isotónicas ó ligeramente hipertónicas la acción del citrato se ejerce, sobre todo, sobre los órganos hemato-

poyéticos; con las soluciones hipotónicas la transformación de los mononucleares en normoblastos puede ser observada en la sangre circulante inmediatamente después de la inyección.

La acción morfogénica es debida al radical cítrico, pues se obtiene con los citratos de magnesia y de manganeso, lo mismo que con el citrato de sosa.

8.º *Acción sobre las neumonías*.—La acción del citrato de sosa sobre las neumonías y bronconeumonías parece bien demostrada.

La acción del medicamento es sin duda compleja: vasoconstricción de los vasos del pulmón, contracciones de los músculos lisos de los pequeños bronquios, excitación de la fagocitosis y quizá neutralización de toxinas.

Fundándose en estas propiedades se ha preconizado su empleo en las hemorragias (Neuhof é Ibirschfeld, Renaud y Juge), en el tratamiento de la trombo-arteritis con gangrena (Troisier y Ravina) y de las varices (Troisier). Los americanos lo han utilizado con éxito en la neumonía. León Normet ha obtenido éxitos inesperados en el tratamiento de las anemias perniciosas.

Normet utiliza la fórmula siguiente en el tratamiento de las anemias.

Citrato de sosa.....	52 gramos.
Citrato de magnesia.....	20 —
Tartrato férrico-potásico.....	3 —
Citrato de manganeso.....	1 —
Agua destilada. C. s. para....	1.000 —

Esta solución perfectamente tolerada y de conservación indefinida, la utiliza por vía endovenosa á la dosis de 15 á 20 c. c. por inyección, cada veinticuatro horas, en series de cuatro á seis con intervalos de reposo de ocho á quince días. En ciertos casos se pueden poner dos, tres ó cuatro inyecciones al día con la condición de detener el tratamiento á la menor molestia. Es conveniente tener á la mano una ampolla de nitrato de amilo para tratar un posible choc.

Para los casos de menos urgencia emplea la misma fórmula en inyecciones subcutáneas á la dosis de 10 á 20 c. c. por día durante diez días consecutivos.

Por lo demás, dicha fórmula puede ser empleada en el tratamiento de las diferentes afecciones en que se ha aconsejado el uso del citrato.

Yo le he utilizado, hasta ahora con éxito, en dos casos de anemia aguda, la una post-aborto y la otra post-parto. En ambos casos la hemorragia fué intensa acompañándose de lipotimia en el primer caso, y el resultado del tratamiento fué notable tras una serie de 10 inyecciones á la dosis cotidiana de 5 c. c. en inyección subcutánea.

El tercer caso de aplicación de la fórmula fué en una enferma que padecía anemia palúdica, con resultado satisfactorio tras una serie de 10 inyecciones como en los casos anteriores.

El cuarto caso hace referencia á una enferma con anemia perniciosa que, por ser altamente interesante, historio á continuación:

F. Medina, de diez y siete años, soltera y natural de La Almarcha, provincia de Cuenca.

Antecedentes familiares: Sus padres viven y gozan de buena salud. Han sido cuatro hermanos; tres varones y una hembra. De los varones, uno murió de oclusión intestinal; los otros dos viven y gozan de buena salud.

Anamnesis fisiológica: Comenzó á menstruar á los quince años, siempre muy poco y de mal color. Los primeros meses sin faltas, después muy numerosas.

Anamnesis patológica: Hace cuatro años y, según refiere la enferma, á consecuencia de la impresión que le causó la

muerte de su hermano, cayó enferma con fiebres que la tuvieron dos meses en cama, muy mala y sin recordarse de nada (fiebre tifoidea?). A consecuencia de la enfermedad se quedó muy débil, sin poder andar ni sostenerse en pie.

La enferma tenía gran apetito y mejoró bastante, mas en plena convalecencia se lanzó á segar, decayendo las fuerzas de nuevo. Desde entonces no ha recuperado por completo las fuerzas anteriores á la enfermedad, aun cuando ha podido segar hasta el año pasado.

En este año su estado se empeoró. La astenia se ha ido acentuando. Comenzaron á hinchársele las piernas. Se fatigaba al menor esfuerzo, estableciéndose una disnea progresiva con palidez de piel y mucosas. Refiere la enferma que un día paseando notó que, de pronto, perdía la vista en el ojo derecho, viendo como *el heno que mueve el viento*. Desde entonces no ve con el ojo derecho más que un ligero resplandor al mirar el sol.

La han tratado en su pueblo con preparados de hierro asociados al arsénico sin resultado ninguno.

Pese á que el estado de la enferma era bien precario, no fué obstáculo á que, llegado Mayo último, viniera con su padre y sus hermanos á segar en esta población. El recorrido desde La Almarcha á Santa Cruz de Mudela lo hicieron montados en burros, fatigosamente, comiendo frugalmente y descansando poco y de mala manera. No es extraño que, en tan largo trayecto, sufriera la enferma dos lipotimias de las que le hicieron salir con unas tazas de café que le facilitaron.

Llegada á Santa Cruz, ya en la casa donde pensaba prestar sus servicios de segadora, se apresuraron á acostarla y me llamaron para que la reconociera.

A la inspección se notaba, ante todo, una gran palidez de piel y mucosas, aspecto abotagado de la cara con expresión de profunda astenia. A la auscultación, ninguna alteración pulmonar, algo de disnea, soplo sistólico manifiesto en el foco pulmonar é idénticos soplos en los vasos del cuello. Taquicardia. Temperatura, 37°,5.

Ante estos datos clínicos establezco el diagnóstico de anemia perniciosa probable. Es lástima que no haya podido hacerse un análisis hematológico que, á mi juicio, hubiera confirmado el diagnóstico clínico.

Tratamiento.—Permanencia en cama. Dieta láctea por ser el único alimento que tolera su estómago. No teniendo ampollas de la fórmula de citratos le prescribo Hemostyl, del que toma una caja. A continuación se le empiezan á poner inyecciones subcutáneas de la solución de citratos; 5 c. c. diarios durante diez días. La enferma se va alimentando mejor por aumento de la tolerancia gástrica. La fiebre sólo alcanza 37°,2 á 37°,4 por las tardes. Se descansa cinco días y se vuelve á poner otra serie de diez inyecciones de citratos.

A la terminación de esta serie la enferma abandona la cama. Aparece la menstruación, siendo, según la enferma, en más cantidad y con mejor color que hace mucho tiempo. La fiebre de las tardes ha cesado. La enferma come muy bien y tiene excelente apetito. Puede dar paseos cortos por la casa sin cansarse y la ceguera del ojo derecho se ha mitigado de tal modo que la enferma distingue perfectamente un objeto cualquiera, una silla, un sombrero, colocado á quince pasos de distancia.

Un segundo intervalo de diez días se aprovecha para establecer una medicación ferruginosa *per os*. A continuación se le pone otra serie de 10 inyecciones, terminada la cual, la enferma regresa á su pueblo en un estado de gran mejoría, aun cuando persiste la palidez de piel y mucosas menos acentuada que al principio.

Se verá que en ningún caso de los reseñados he utilizado la vía endovenosa, por una razón fundamental: El trabajo en los pueblos es agobiador y la vía intravenosa exige una vigilancia estrecha del enfermo por parte del médico, ya que, aunque el profesor Normet haga constar que con la técnica y dosis por él usada no ha tenido accidente alguno, no es imposible la aparición del shock.

También se observará que en ningún caso de los reseñados he alcanzado la dosis de 10 á 20 c. c. diarios que el doctor Normet preconiza para las inyecciones por vía subcutánea, advirtiéndome que es absolutamente inofensiva. Ello es debido á que en los primeros casos la dosis de 5 c. c., que es la que tienen las ampollas que se encuentran en el comercio, me había dado resultados satisfactorios. Por otra parte, el emplear dosis pequeñas me ha permitido acortar la duración del período de descanso (normalmente unos quince días), sin encontrar el menor inconveniente. Ahora bien; en los casos graves, poco influenciados por las dosis pequeñas, puede y debe llegarse á la dosis de 10 á 20 c. c. diarios, por vía intravenosa ó subcutánea, de preferencia fraccionando la dosis.

Los casos anteriores confirman de un modo indudable la eficacia de los citratos en el tratamiento de las anemias, eficacia muy superior á la de los diversos recursos terapéuticos usados hasta hoy. Una cosa les falta para tener un valor concluyente y categórico: el análisis hematológico practicado en cada uno de ellos, antes y después del tratamiento. Mas, sin embargo, no cabe duda que el laboratorio confirmará, una vez más, los resultados clínicos que, sin metáfora, podemos calificar de sorprendentes.

Santa Cruz de Mudela y Agosto de 1925.

SAN MARTIN Y SU OBRA ⁽¹⁾

FOR EL

DR. J. GOYANES

Es, sin duda, este eminente maestro de la Cirugía española, uno de los pocos y señalados que en las postrimerías del pasado siglo conservaron la unión espiritual de la decadente España de aquella época con la plétórica ciencia médica europea... San Martín, Simarro, Olóriz, Gómez-Ocaña y como tipos menos europeos y más castizos Federico Rubio, Letamendi, Esquerdo y Hernando Espinosa, y pocos más entre los fallecidos, merecen ocupar un puesto de honor en nuestros corazones. Fueron varones señalados, sembradores de la semilla de la ciencia médica en la inculta y estéril tierra espiritual española, y si aquella en parte se perdió sin germinar, como se pierde el grano que cae en árida roca, creció alguna lozana y vigorosa, como lo proclama el resurgimiento positivo aunque en modesta esfera de los estudios médicos en la España actual.

Es empresa superior á mis fuerzas exponer, con verbo correcto y conciso, los rasgos más salientes de la personalidad de San Martín... La invitación de la Sección de Medicina del Ateneo debía ser aceptada por quien tanto admiró al maestro, estudió sus obras, se asoció modestamente á su labor y fué distinguido por él. Contraí con San Martín una deuda grande y de por vida y hoy procuraré pagar, viviendo un breve instante en el recuerdo de la suya, una pequeña parte de lo mucho que de él recibí.

(1) Conferencia dada en el Ateneo de Madrid en Diciembre de 1920.

Los que, como yo, habéis pasado ya del «medio del camino de la vida» conocísteis á San Martín y vivísteis su época y su obra. Pero vosotros, los jóvenes, la esperanza de esta doliente y cada vez más amada España, me preguntáis: ¿qué hizo San Martín para ocupar tan elevado puesto en el corazón y en la memoria de los que le conocieron?

El hombre, suele decirse, es hijo de sus obras y el ansia y afán de las cosas altas y elevadas eleva la personalidad, el ideal, á las regiones eternas del infinito. En la Grecia clásica las obras podían elevar al hombre á la inmortalidad y hacerle de la raza de los dioses. Cuando Alejandro el Magno preguntaba al filósofo gimnosofista qué debería hacer el hombre, es decir, él, Alejandro, para elevarse al rango de los dioses, el filósofo le contestó: hacer lo que no pueda realizar ó no haya hecho ningún otro mortal.

Yo conocí á San Martín en el perihelio de su órbita, en la época en que culminaba su inteligencia. Como el planeta se acerca ó se aleja de su sol, el hombre de genio se aproxima al perihelio de su creación y luego se aleja hasta su afelio. Brilla y descubre la verdad después de recibir sus facultades del infinito, como decía Platón, y al infinito las devuelve. El astro al enfriarse se cubre de seres con vida y sus polos blanquean con la nieve y el hielo; ya no brilla en el espacio con luz propia, pero del seno de sus ruinas se forma la morada de otros seres, que van caminando con paso lento á la perfección, penetrados del infinito, y son como sagrados cálices donde se condensa y sintetiza el universo que les penetra, como representación, por sus sentidos, como voluntad, por su continuo cambio material. Así el hombre eminente, cuando han pasado ya los años de su fuerza creadora, reemplaza el ardor, el brillo y el genio por el fruto sazonado de su razón, y sus sienes se cubren de blanco, de la nieve y el hielo de los años... Yo conocí al maestro en pleno desarrollo de su personalidad y al oír sus sabias enseñanzas me pareció, en mi imaginación de joven, como enorme montaña de donde se desprendían moles rocosas, que eran las verdades de su ciencia.

San Martín recorrió sereno la órbita de su vida y sus excentricidades y desviaciones ¿quién no las tiene? fueron tan sólo desplazamientos temporales... algo así como aquellas que sufre el planeta Mercurio, que habo que atribuir á unos pequeños é inoportunos asteroides que le atraerían con su masa. Pequeños asteroides humanos fueron, quizá, la causa de las excentricidades de San Martín.

Pero las órbitas de los hombres no son las líneas rectas é inflexibles que, dicho sea de paso, á la luz de las nuevas teorías de la relatividad, parece que no existen; son sólo producto de nuestra imaginación, pero sin realidad en el espacio, muchas de ellas coordinadas de sistemas gravitatorios. ¿Qué más rectilíneo que el rayo de luz y, sin embargo, hoy sabemos que pasa y se desvía por la atracción de las grandes masas astrales y que su trayectoria es siempre una curva luminosa?

A algunos podría parecer paradójica la conducta de San Martín en ciertas ocasiones y á mí mismo me impresionó así; pero yo era entonces joven y no podía penetrar en las altas miras de su conducta. Acaso el afecto con que siempre me distinguió San Martín y su protección decidida hacia mí, procedió de uno de esos actos; me refiero á un insignificante hecho escolar, que entonces, sin embargo, me pareció importante. Hacíamos oposiciones al premio de Patología quirúrgica, y sólo podían concederse dos, para tres alumnos que á ellos optábamos. Terminada la lectura del tema, que era un estudio paralelo entre las fracturas del cráneo y las de los huesos largos, me llamó aparte el tribunal, después de hacernos esperar largo rato, y San Martín me dijo: el

ejercicio de usted merece el galardón, pero yo le ruego á usted que lo ceda á sus compañeros, pues á uno le han rebajado la nota en tal asignatura y el otro no tiene ningún premio. Yo le dije que no tenía inconveniente en ello; pero otra me quedaba por dentro, como suele decirse.

San Martín era espiritual; buscaba la originalidad; pretendía apartarse de la repetición abrumadora de los actos, de esclavizarse, que, como dice Emerson, es lo menos espiritual; y así, pensaba de continuo en métodos nuevos para la Cirugía, en horizontes no contemplados, en nuevas ideas. No buscaba la originalidad artificiosamente por ella misma, sino por necesidad imperativa de su espíritu. Procuraba completar su cultura y preparación para la cátedra y para la ciencia, y por eso, á poco de venir á Madrid de catedrático, estudió con su gran amigo el Dr. Mendoza la Bacteriología, aficionándose á los trabajos microscópicos. Y así fué elevando su espíritu, pues si es verdad que, como dice Platón en el Timeo, libro dedicado a la naturaleza, el estudio práctico de la Astronomía es el más sublime empleo que de la vista puede hacer el hombre, yo digo que también el de la Microscopia, que es la Astronomía de lo pequeño.

La inteligencia de San Martín era cristal de poderoso aumento, á modo de objetivo de gran poder de resolución. Veía pronto en el enfermo ó en un síntoma ó en un dato, multitud de detalles que escapaban á otros observadores, y quizá por esta gran percepción del detalle se le iba á veces la visión panorámica del conjunto. Este era también, á mi juicio, el motivo de algunas indecisiones que á veces le asaltaban al proponer el tratamiento ó al operar. No era de esos cirujanos rectilíneos que estudian un método y lo aplican, quieras que no, al paciente en el acto de operar. La duda en San Martín fué, á mi juicio, «principio de filosofía» en unas ocasiones, en otras profunda preocupación de acertar siempre en lo más alto del bien hacia los otros, de la belleza y de la perfección hacia sí mismo.

Ya Aristóteles dividió las dotes ó bienes del hombre en tres clases: los bienes externos, que residen fuera de la persona (la propiedad en sentido moderno); las dotes del cuerpo y las virtudes ó cualidades del alma. De aquí partió Schopenhauer en su precioso libro «Aforismos sobre la sabiduría de la vida» (*Aforismen zur Lebensweisheit*), para estudiar la personalidad humana desde los tres puntos de vista aristotélicos: lo que uno es, lo que uno representa y lo que uno tiene.

En lo que precede y en lo que sigue procuraré exponer lo que á mi juicio (con la limitación de tiempo y facultades) era este gran maestro. Lo que representaba San Martín para los demás, es indefinible; cada uno de los que le conocieron, se habrá formado la imagen moral, intelectual y física del maestro, según cada uno, como una humana representación, para hablar en el lenguaje schopenhaueriano; pero para todos era el prototipo del hombre eminente, culto, atento, caballeroso, desinteresado y elevado por su esfuerzo á las altas cumbres sociales. ¿Lo que tenía? Una posición económica desahogada, como suele proveer la cirugía á sus predilectos, con la independencia moral que proporciona; vida sencilla, casi como de estudiante, soltero como fué San Martín hasta avanzada edad, y los puestos, cargos y honores sociales y docentes más encumbrados que en nuestra profesión pueden alcanzarse.

Recuerdo que un día, al entrar en su casa, me dijo San Martín, con serenidad y calma: «Hoy se ha fallado, querido Goyanes, un pleito, por cuyo fallo pierdo la cantidad de 100.000 pesetas que había dado como fianza á uno de mis familiares. Tengo que ponerme á trabajar como hace diez años, y esta tarde salgo á una visita en Extremadura, que

usted hubiera hecho por mí á no ser por el quebranto de mi fortuna.»

Veamos ahora quién era San Martín en cada una, ó siquiera en algunas de las facetas de su eminente personalidad.

SAN MARTÍN COMO MAESTRO

Tres años seguidos tuvimos la suerte de recibir sus enseñanzas. Eran los últimos de nuestra carrera, y una tan larga perspectiva de convivencia en la cátedra y en la clínica con el maestro nos indicaba á las claras dos cosas: primera, que la Cirugía era una disciplina de aprendizaje largo y difícil; y segunda, que su contenido formaba un solo cuerpo de doctrina, vivo, un organismo científico, á modo de árbol, cuyas raíces, penetrando y absorbiendo la savia de la base anatomopatológica y fisiológica, engendraban un tronco vigoroso con sus ramas, terminado en las hermosas inflorescencias de las especialidades quirúrgicas. Era preciso estudiar el árbol en conjunto, bajo la égida directora del maestro, dendrólogo consumado; sólo así podríamos llegar al cultivo de las especialidades, fecundadas por la nutritiva y rica savia del tronco, pero con respiración y carácter propios.

El día primero de clase se presentó el maestro vestido correctamente de frac, dejando ver sobre la blanca pechera las insignias de catedrático. Nos admiró su palabra dulce y reposada, apenas claramente perceptible al principio, más recia después, pero siempre ordenada, metódica, reflexiva é insinuante. Acudíamos á la cátedra llenos de curiosidad, con el ansia de conocer y ahondar en la personalidad del maestro, y con el anhelo de saber qué nos diría de la ciencia y del arte de la Cirugía. Nos habló de la historia: á grandes rasgos nos pintó su humilde condición en la época de Roma, donde era ejercida por los esclavos, de su origen sacerdotal; y luego remontándose á la época de la epopeya griega, nos hizo ver el lado poético del arte de curar los heridos en las descripciones de la Iliada, y cómo en ella el divino ciego ensalzaba la misión de los hijos de Esculapio, sobre todo en aquella estrofa en que Idomeneo dice, cuando Macaon cae herido en la refriega:

«¡Oh Nestor, neleida, orgullo de los acaienos, sube, sube á tu carro, y que Macaon suba contigo; condúcele prontamente á nuestras naves, porque un guerrero que come él sabe curar las heridas y mitigar el dolor vertiendo en ellas dulces bálsamos vale por muchos guerreros más!»

Pasó revista luego al desarrollo del arte de la Cirugía en la Edad Media, la noche triste y larga de la ciencia, como la llamaba San Martín, la humildad de la profesión quirúrgica de entonces, separada desde el Concilio de Tours de la Medicina. Habló luego de la fundación de las Universidades. Describió pintorescamente las tres clases de profesionales de aquella época: el médico, infatuado, por lo general, medio teólogo, comentador de Hipócrates, Galeno y Avicena; el cirujano, romancista, desconcedor del latín, pero aplicado y laborioso, y el barbero ó sangrador. La guerra intestina de médicos contra cirujanos, de barberos contra éstos, y por fin el triunfo de la Cirugía, debido en gran parte á los asombrosos descubrimientos anatómicos y fisiológicos de Vesalio, Falopio, Harveo, etc.

Salimos encantados de aquella lección y de la claridad y simpatía del maestro, cuyo rostro quedó ya por siempre grabado en nuestras retinas cerebrales. La figura de San Martín respiraba nobleza; de estatura más bien alta, de delgado porte y maneras nobles; delicado y recio y anguloso á la vez, tenía cierta elegancia desaliñada en el vestir y llevaba siempre tocada la cabeza con el sombrero de copa, como

era costumbre entre los profesores de aquella época. Caminaba algo encorvado, la mirada baja y modesta. Su cara, enjuta y reducida, estaba dominada por la frente, serena y ancha, indicando lucidez intelectual y hábitos de estudio. La mirada de sus ojos, pequeños, grises, acerados y algo hundidos, era fría ó cálida, siempre penetrante; los pómulos salientes y las mejillas hundidas, indicando una nutrición deficiente, consecuencia, sin duda, de enfermedad crónica.

Las demás lecciones despertaron en nosotros tanto interés como la primera. Era el curso de Patología, y las conferencias debían ser teórico-prácticas, doctrinales, para iniciarnos en el estudio de las lesiones y enfermedades quirúrgicas. San Martín preparaba sus conferencias y en ellas demostraba estar al tanto de los trabajos más modernos de los libros y revistas extranjeras.

Más encanto tenían todavía las lecciones que él llamaba improvisadas, sin preparación especial por parte del maestro; entonces se ponía más á prueba su ingenio. En uno y otro caso no trataba nunca de agotar el tema; eran sus ideas, como él decía, á modo de condimento intelectual, para despertar el interés y llevar el pensamiento del alumno á la reflexión y al estudio.

Más que una ración abundante é indigesta, eran las lecciones de San Martín aperitivo estimulante, que lejos de dejar al oyente ahito y sumido en una laboriosa digestión intelectual, pesada y difícil, como tantas veces tiene el alumno que realizar, si es que su capacidad digestiva se lo permite y el alimento es por fin digerible, quedaba con la ligera sensación del estímulo para recibir nuevo alimento. Yo he oído decir á nuestro ilustre oftalmólogo Márquez, que uno de los motivos que tuvo para dedicarse á la especialidad que tan bien cultiva, fué oír unas sencillas lecciones de San Martín sobre patología ocular, que exponía en el tercer año de Quirúrgica, no establecida aún aquella especialidad en los estudios facultativos.

Como buen maestro, San Martín cuidaba igualmente de los dos aspectos ó partes de que consta la Pedagogía, la Heurística y la Didáctica. En el primer curso ó de Patología, exponía sus lecciones, preparadas de antemano, dividiendo el contenido en Traumatología, Infecciones, Neoplasias y Deformidades. Puede decirse que él creó ó contribuyó á la creación de la Traumatología como ciencia independiente, sentando las bases para la moderna traumatología forense, tan importante hoy en el estudio de las lesiones que estudia la ley de Accidentes del Trabajo, y también de una traumatología de los juegos deportivos, como la tauromaquia, el automovilismo, etc., y de sus publicaciones en este dominio nos ocuparemos más adelante. Su lección sobre el shock quirúrgico era en realidad magistral, confundido é involucrado como se hallaba en aquella época este síndrome con el colapso, el delirio, la conmoción cerebral, etc., y siguiendo en gran parte la doctrina de los autores ingleses, fundadores del exacto concepto del shock.

Muy original era también su criterio relativo á la diferenciación entre las afecciones médicas y las quirúrgicas. El embrollo de los juicios dominantes entonces, que afirmaban que lo quirúrgico es lo externo ó lo patológico que puede curar la Cirugía, ó lo de carácter mecánico, etc., fué reemplazado por San Martín por un sano concepto: no hay enfermedades médicas ni quirúrgicas, no hay más que aspecto médico ó quirúrgico de las enfermedades. Lo que diferencia á la Patología médica de la quirúrgica no es el objeto, es sólo el método. La primera, parte del análisis de los síntomas y de él trata de deducir y conocer la lesión y la causa y el remedio; la Cirugía, en cambio, procede al análisis é

investigación directa de la lesión, deduce y explica por ella los síntomas y la causa, y sobre la lesión actúa, resultando así una especie de Geometría superior, pues considera y toma las propias formas geométricas, las lesiones, como elementos de análisis. Con el mismo criterio, la Etiología estudiaría las causas y la Terapéutica los remedios en sus relaciones con los demás elementos nosológicos.

No era San Martín de los profesores que explican toda la asignatura con un igual y uniforme criterio en todos los temas. Al igual que los grandes maestros alemanes, proponía cada curso una ó dos cuestiones para agotarlas desde los varios aspectos clínico, experimental y bibliográfico. *Non multa sed multum*, era el lema de San Martín.

La asistencia á clase era puntualísima en el maestro; apenas perdía un solo día en cada curso. Para él la hora sagrada, intangible, era la de clase, á pesar de sus atenciones variadas y múltiples: clientela, en sus aspectos diversos: consulta, visitas, operaciones, además de la Academia, á la que no faltaba nunca, Consejo de Instrucción pública, etc.

Yo no sé si viendo las cosas á través del tiempo se deforman y toman proporciones diversas de la realidad; pero me parece que el respeto hacia los profesores y el afecto y el cariño de ellos hacia los alumnos, eran más profundos y cordiales que lo son ahora; no es mi ánimo hacer tan sólo el *Laudator temporis acti*.

SAN MARTÍN COMO HOMBRE DE CIENCIA

Antes que sabio y que cirujano era San Martín hombre, es decir, persona, y cuidaba de perfeccionar y ennoblecer su cuerpo, su alma y su vestido, la tríada antropológica, como decía el ilustre Giner de los Ríos. Su cuerpo era vigoroso, aunque algo minado por la enfermedad; tenía una resistencia enorme en el trabajo operatorio, más largo y cansado que hoy por menos perfecto; su alma, toda generosidad y nobleza, digan lo que quieran sus adversarios, y su vestido cuidado y pulcro, daban al verle la sensación de modelo perfecto de hombres. El solía decir que su afán en lo relativo á la educación é instrucción de sus discípulos, sería que ellos fueran los más inteligentes y cultos y eruditos y bondadosos y hasta los más elegantes.

El conocimiento que tenía San Martín de los idiomas modernos (francés, inglés y alemán), que traducía correctamente y hablaba algo, y sus hábitos de estudio constante, permitían á San Martín estar al tanto del movimiento científico europeo en el orden de la Cirugía. Yo recuerdo que en el Congreso internacional de Medicina celebrado en Madrid en los comienzos de este siglo, San Martín dirigió un pequeño discurso de despedida á los congresistas extranjeros en los tres idiomas cultos de Europa. El, por su parte, procuraba siempre que podía contrastar las verdades teóricas aprendidas, con la observación clínica y la experimentación. Como él mismo decía, era un perenne estudiante y con frecuencia se le veía con revistas ó trozos de libros en los bolsillos.

A San Martín no hubiera podido aplicarse aquella gráfica frase de Schopenhauer, fustigando á los profesores oficiales de Filosofía, como del conocido aforismo *docendo docemur*, diciéndoles: «¡Siempre enseñando, nunca aprendiendo!» San Martín procuraba enseñar, pero le interesaba tanto ó más aprender. No descansaba en el libro de texto ó en el manual, tenía perenne ansia de conocer el movimiento científico y no se limitaba á leer libros ó revistas de Cirugía, sino que recorría ansioso las publicaciones médicas de todo orden.

Un día hablaba el maestro en la sala de descanso de la Facultad con Letamendi, y éste le dijo, comentando los pro-

gresos más recientes de la Medicina: «Y diga usted, San Martín, ¿en Cirugía cuál es el descubrimiento más notable en el orden técnico?» Y como San Martín le contestase: «El cateterismo de los uréteres», Letamendi quedó suspenso, dudando si se trataba de una broma de San Martín. Estábamos entonces en las postrimerías del siglo pasado, y sólo los grandes maestros de la especialidad urológica, Brenner, Zuckerkandl y Nitze, habían ya conseguido penetrar desde la vejiga en los misteriosos y hasta entonces insondables conductos uretéricos; inmenso progreso para la clínica quirúrgica, madre fecunda y pródiga de las especialidades.

(Continuará.)

Francisci Aguilonis e Soc. Jesu. opticonum libri

Notas y comentarios

POR EL

DR. E. DÍAZ CANEJA

Los seis libros de óptica «útiles á filósofos y matemáticos», como el título de los mismos dice su autor el jesuita belga Francisco D'Aguilon, publicados el 1614 en las famosas prensas plantinianas de Amberes, son campo fértil en poderosas sugerencias, para cuantos sientan curiosidad por la óptica fisiológica, y no se desanimen ante 684 grandes páginas, de apretada prosa, donde las observaciones experimentales, que señalan á la Psicofisiología el comienzo de un feliz rumbo más objetivo, aparecen en asociación pintoresca, con el fárrago fatigoso de silogismos absurdos, en los que, á veces, lo endeble de la argumentación se ampara en lo ampuloso y sonoro de la cita. Que muy exigente ha de ser, quien vacilante su fe ante frágiles premisas, no las dé por buenas y legítimas, si Tertuliano en persona las sostiene y apoya.

Sería muy larga labor la de recoger cuantos extremos fueron justamente observados por D'Aguilon, y sacudiéndolos del polvo de retórica escolástica que los agobia y oculta entre los capítulos de su tratado, considerar lo que representan de positivo avance y de original observación. Una exposición sumaria de ellos fué hecha por nosotros ante la Sociedad Oftalmológica madrileña, sin que nuestra comunicación pasase de ser un escueto índice de cuestiones. Que para más amplio desarrollo, nos faltaba tiempo y nos sobraba respeto á la Sociedad que se dignaba oír nuestro estudio para con él no abrumarla.

La Redacción de EL SIGLO MÉDICO ha creído que unas líneas nuestras sobre este asunto pudieran ser de interés á sus lectores. Muy complacidos satisfacemos el deseo, analizando uno de los puntos de mayor interés en los libros de D'Aguilon, cual es, su concepto del horóptero y la condición subjetiva del mismo. Pero forzoso será hacer historia, felizmente brevísima, ya que nadie, antes de D'Aguilon, habló de horóptero, siendo él quien tuvo el acierto de determinar este factor de la visión binocular.

Parte nuestro autor, aunque cuidadosamente aparenta ignorarlo, de una genial observación, hecha á principios del siglo XI por el árabe Alhazen (Ebn el Heitsam, según Pansier, y Al Haitsam, según Van Rohr; en *Collectio optalmologica Veteris Auctorum*, vol. 9 28, el primero, y en *Die Bino-kularen Instrumente*, el segundo), conocida corrientemente con el nombre de experiencia de Alhazen, ó de la diplopia fisiológica, y á veces confundida con la del jesuita Scheiner, que aunque se refiere también á diplopia fisiológica, en este último caso, ésta es monocular, y en el de Alhazen binocu-

lar. Esta experiencia bien conocida, pues aun los más elementales tratados la exponen, consiste en el hecho de ver dobles cuantos objetos se hallan antes ó después de un punto «fijado binocularmente»; y se logra más fácilmente evidenciarla, disponiendo en sentido anteroposterior al observador tres estiletes, y fijando binocularmente el del medio. En estas circunstancias, el más próximo y el más lejano aparecen dobles; el uno, en diplopia heterónima ó cruzada, y el otro, en homónima ó directa. Esto sucede, porque siendo el aparato binocular de movilidad constante necesaria, su inmovilidad artificiosa desarticula las condiciones normales de la proyección y localización espacial, siendo la diplopia natural efecto de esa disociación. En una palabra, la inmovilidad de los ojos convierte en una doble visión monocular (visión simultánea), la que normalmente se verifica en asociación binocular. Analizar cómo los hechos ocurren y cuáles son sus determinantes, sería hacer agravio á la cultura del lector, ó intentar substituir, seguramente con daño y defecto, la fácil explicación que en cualquier tratado puede hallarse.

Esta observación de Alhazen, punto de partida de lo más substancial del estudio de D'Aguilon, es llamada cuidadosamente por éste, que aparenta desconocerla en absoluto, sin que en su largo tratado: *Fallacia aspectu. Circa locum et numerum*, sitio donde el recuerdo de Alhazen era inexcusable, aparezca la menor alusión al autor árabe. Deseos de dejar entera buena fe al jesuita belga, sería posible lograrlo suponiendo que desconocía los trabajos de Alhazen, aunque ello fuera inexplicable en hombre de su cultura, digno «hermano» de Schott y Scheiner, pero esa justificación se nos escapa, pues en otros libros y capítulos del mismo tratado hace D'Aguilon frecuentes críticas y referencias de los trabajos de Alhazen, en materias que en nada pueden relacionarse con los errores de la visión en la estimación del número de las cosas y de su lugar en el espacio. Pero dejemos esta página dudosa de la obra de D'Aguilon, que bien merece en ella excusas quien tan frecuente motivo de admiración y elogio en otros pasajes nos ofrece.

Dispone nuestro autor su experiencia de la diplopia fisiológica, en términos que tienen una «sorprendente analogía» con los que Alhazen utilizó seis siglos antes (véase la transcripción literal de Alhazen hecha por Javal en su *Mannel du Strabisme*), y su mérito positivo fué no limitarse á la experiencia que le habían dado hecha, sino observar lo que sucede con otros puntos visibles que se hallen para con el observador á la misma profundidad que el fijado por él binocularmente. D'Aguilon observó que estos puntos eran vistos simple y aparentemente situados en el sitio en que realmente se hallaban en el espacio. Para tan buen geómetra como D'Aguilon, era evidente que limitados los puntos que con el de fijación eran vistos simples, sus mutuas relaciones determinarían líneas y planos, en los que la privilegiada condición de la visión simple y asociada, sería sostenida en cada momento visual. Sentido éste que damos á la acertada frase: *único intuitu*. De estos estudios llegó á la conclusión de que la visión se operaba de modo perfecto en el punto de fijación y simultáneamente de una superficie que por él pasaba. Es evidente que de las experiencias precedentes se deduce la existencia en una zona favorecida en la que la visión se realiza en mejores y más normales circunstancias y en la que la exactitud en la estimación de la localización especial parece privilegiada. Esta zona está ligada inseparablemente al punto de la fijación binocular, y según éste se aproxima ó aleja, con él varía la situación de esa región de más perfecta acuidad, siendo como el límite natural de los objetos visibles, ya que sólo los en él situados

son percibidos normalmente y los que están antes ó después del mismo son vistos según la proyección de sus rayos hasta dicha zona. Este es, por lo tanto, el lugar propio y límite de la visión y por esto D'Aguilon la llamó «Horóptero» (Horos-límite. Hopter-que ve), cuyo significado más exacto nos parece ser «el límite de lo visible». Se entiende de lo visible distintamente.

Diferenció D'Aguilon la línea del horóptero, del plano del mismo. «El horóptero es la línea recta que pasa por el sitio de unión de los ejes ópticos paralelamente á aquella que une los centros de visión». (Leamos: «centros de rotación», libro II. De radio óptico et horoptere, cap. X, p. 110. Y más adelante, p. 111: «Llámesse plano del horóptero, al que, pasando por éste, es normal al que forman los ejes ópticos.» *Planum horopteris illud vocetur, quod per horpterem ducitur, ad id quod persaxes secundum normam constitutum*).

Esta condición, normal al plano de mirada, es otro gran acierto de D'Aguilon, que asigna de este modo al horóptero una condición variable acomodada á la diversa posición del dicho plano; acierto doblemente oportuno ya que por algunos autores se reprocha á la concepción de D'Aguilon su rígida contextura, no compatible con la teoría de la correspondencia, más explicable en el horóptero de Johannes Müller.

Puede decirse exactamente, que fué error de D'Aguilon determinar el horóptero como una superficie plana, ya que tan buen matemático como él debió darse cuenta de que un punto distinto del de fijación, pero situado en su plano, definido éste como normal al de mirada y paralelo á la línea que une los por él llamados centros de visión, que no es sino nuestra línea de base, no podía dar en ambos ojos proyecciones retinianas homológamente situadas; así como el hecho, fácilmente observable, de que la distancia que linealmente separaba á ambos puntos sería para cada ojo tangente común de ángulos distintos.

Pero no dominaba entonces este criterio angular en la optofisiológica, más atenta á las construcciones teóricas en el espacio, que á la consideración de su proyección en la retina, sitio donde en suma intereseaba determinarlas, como imágenes excitantes, ya que lo subjetivamente exteriorizado era virtual y secundario á ellas. Error, por otra parte, bien explicable si se atiende á la ignorancia en que se estaba de cuanto en la retina ocurría y de cómo los rayos caminaban del otro lado de la pupila por la sombría cámara del ojo.

Este mismo error de D'Aguilon, es en realidad menor de lo que á un espíritu excesivamente geométrico pueda parecer. No olvidemos que las matemáticas y lo que en el papel es evidente, puede muy bien no serlo *in vivo* ¡A cuántos errores ha llevado este afán de creer el ojo un aparato de matemática reacción inalterable; y suponer el órgano binocular instrumento de precisión localizadora que envidiarían los topógrafos! No estaba D'Aguilon muy lejos de la verdad, pues en nuestra opinión, es Nagel quien de modo más exacto interpreta la realidad fisiológica, con sus esferas de proyección y con la esfera intermedia á las dos moleculares, bien próxima, en la mayoría de los casos, del plano de D'Aguilon, y que para diferenciarse de él ha de recurrir á momentos extremos de difícil realización en el ejercicio normal del aparato binocular. Y válganos, como razón que apoye este modo de pensar, el que seamos nosotros quienes propusimos á la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana en su reunión de Bilbao una observación experimental, única de que tenemos noticia, para demostrar la diferencia que entre el plano y la curva horóptica existe.

Si puede ser lícito tachar de incompleta la obra de

D'Aguilon, en este punto no lo es acusar de extremadamente rígida á su concepción del horóptero (von Rohr), ya que en su propia definición queda ligado á las variaciones de posición de las líneas de mirada; y en la proposición XLIX se dice: «dicha línea—la del horóptero—es adaptable á toda posición de la mirada (*quae proinde linea ad omnem intuitum mutabilis est*), pues así como por la motilidad de la visión cambian los ejes ópticos, de igual manera es de necesidad que también cambie el horóptero.»

Sin salirnos de los límites propuestos, sería pertinente recoger la acertada observación con que D'Aguilon se dió cuenta de la condición proyectiva de las «trazas», que sobre el plano del horóptero dejan á su paso los rayos ópticos, que van á objetos situados más allá del horóptero; ó las que determinan las prolongaciones de los rayos que se dirigen á objetos más próximos que el plano horóptérico. En un pasaje señala D'Aguilon el lugar aparente de los objetos «allí donde corten al plano—del horóptero—los rayos emanados de los mismos»; análogo pensamiento se expresa en la proposición CXV, pág. 330. Y en la proposición L página 149 en la que se dice que los objetos dejan sus imágenes en el horóptero «como en cierta proyección» (*velut projectione quadam*).

No terminaremos este incompleto examen de uno de los aspectos de los libros de D'Aguilon sin señalar el que estimamos su más sugestivo acierto, y es la naturaleza puramente subjetiva que asigna al horóptero.

Salva D'Aguilon el riesgo de pensar que su horóptero sea un factor fisiológico de la visión, y define con el mayor acierto su condición y naturaleza puramente abstracta, como artificio de la mente necesario para comprender la visión. En otra comunicación hecha por nosotros á la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana se intentaba distinguir lo que debe entenderse por superficie de proyección, de lo que en realidad significa el horóptero. Este le definíamos como el lugar geométrico de los puntos espaciales que necesariamente han de producir imágenes retinianas homológicamente situadas. No tiene, pues, para nosotros el horóptero realidad eficiente en la proyección, pues ésta se realiza en una zona menos rígida y definida, cual es la superficie aparente de proyección, en la que muchos puntos «no horóptéricos» pueden ser, y de hecho lo son, vistossimples.

Como ejemplo aclaratorio de nuestro modo de pensar puede ofrecerse el siguiente: Imagínese la superficie que se determinaría al enlazar, unos con otros, los puntos que en la bóveda celeste determinarían un cierto número de estrellas. Esta superficie sería tan complicada como lo exigiesen el número y situación de los astros elegidos y nos ofrecería alejamientos y trayectos quebrados con desigualdades enormes. Sin embargo, hay una superficie de aparente uniformidad, cual es la bóveda celeste, en la que sensiblemente nos parecen estar situados todos ellos. Esta es, como la superficie de proyección, algo de naturaleza fisiológica ó motivado por determinantes fisiológicas. La otra, como el horóptero, es sólo una concepción abstracta no determinada por factores fisiológicos, «*sed sola mente conceptum*» digámoslo con palabras de D'Aguilon, quien afirmando éste su criterio de ser el horóptero un artificio concebido por el ánimo, lo declara en proposiciones muy expresivas. «El plano del horóptero—dice en una de ellas—es, como el horóptero, algo imaginable y de ninguna manera existente en las cosas, sino sólo concebido por la mente».

Y más adelante: «Es, pues, el horóptero, no una línea real y encarnada en la materia, sino concebida por el ánimo mediante el raciocinio, no de modo distinto á como los astrónomos conciben, sólo con la mente, los coluros, trópicos,

horarios y otros innumerables círculos, con cuyo auxilio interfieren como de su propia causa, explican, demuestran y dilucidan á la verdadera luz de la ciencia aquellos fenómenos que se perciben en las regiones astrales.»

Este es el horóptero de D'Aguilon, virtual y variable barrera ó pantalla translúcida (*velut translucidum quoddam interseptum*), donde los objetos visibles parecen proyectados, sin quedar rígidamente ligados en profundidad. Que otro genial acierto de nuestro comentado autor fué diferenciar proyección y localización, ya que para él los objetos son vistos en el horóptero «de un modo confuso é indefinido, pues el sentido interno no percibe, por su propia fuerza, el lugar real del objeto, simultáneamente con la cosa misma, sino ésta como en lugar indefinido (*sed rem quasi indefinito loco*)».

Las cosas ya para D'Aguilon se orientaban en el horóptero, sin localizarse en él.

Valgan los comentarios precedentes como ejemplo de los que la detenida lectura de D'Aguilon puede sugerir; y quédese para otra ocasión y momento, seguir á nuestro autor en otros interesantísimos aspectos de sus libros de óptica, que si él los creyó «útiles á filósofos y matemáticos», á nosotros nos parecen no menos útiles á quienes deseen orientarse en el confuso campo de las teorías de la visión binocular.

Palencia, Agosto 1925.

SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 2 DE MAYO DE 1925.

Un caso de exoftalmia pulsátil unilateral.

Dr. Hernández.—Dolores Jiménez, de treinta y nueve años de edad, natural de Madrid, soltera, fué derribada en la vía pública por un ciclista el día 22 de Julio de 1923. Perdió el conocimiento en el acto, fué asistida en la Casa de Socorro y luego conducida en una camilla á su domicilio, no recobrando el conocimiento hasta pasadas algunas horas y durando el estado de torpeza central bastantes días. Según la enferma, en estos primeros días que siguieron al traumatismo sólo tenía lesiones superficiales de la piel de los párpados del ojo izquierdo con ligera hinchazón de los mismos y erosiones y magullamientos en el brazo y pierna izquierdos. Estuvo unos días (diez) en cama; el médico de la Casa de Socorro que la estaba asistiendo se despidió á los cuatro días, por no considerar ya precisos sus servicios, y el médico forense dió el alta definitiva á la enferma á mediados de Agosto, no recordando ésta la fecha precisa.

Recuerda, sin embargo, que dos ó tres días antes de esta fecha había empezado á observar que al despertar por las mañanas el ojo derecho (por lo tanto, el del lado opuesto al del traumatismo), que hasta entonces se había conservado completamente normal, estaba algo inyectado y ligeramente hinchados los párpados, desapareciendo todo esto en el transcurso del día. Lo hizo notar al médico forense, pero éste no le atribuyó importancia alguna no relacionándolo desde luego con el traumatismo. La enferma continuó observando que cada mañana eran más acentuadas la inyección del ojo y la hinchazón de los párpados, y pronto también se dió cuenta de que el globo ocular se hacía cada vez más saliente. No tardaron en aparecer ruidos extraños en el lado derecho de la cabeza, primero intermitentes, luego continuos, comparables, según la enferma, al que produce la aguja del fonógrafo sobre el disco.

Aumentaron en intensidad todos estos síntomas en los días sucesivos, hasta el punto de que ya le impedían conciliar el sueño, decidiéndose, por lo tanto, á consultar.

La enferma se presentó en mi consulta por primera vez el día 20 de Septiembre de 1923. La exploración me permitió recoger los síntomas siguientes:

El ojo derecho presentaba una exoftalmía bien manifiesta, no tan acentuada, sin embargo, que impidiese la oclusión palpebral; la conjuntiva bastante inyectada, sobre todo la correspondiente á la mitad inferior del globo ocular donde, además, estaba levantada por un ligero quemosis. Las venas supraorbitarias se encontraban considerablemente dilatadas y mucho más visibles que las del lado opuesto; examinadas atentamente se las veía latir sincrónicamente con el pulso. Apoyando ligeramente la yema de un dedo al nivel de la mitad interna del reborde supraorbitario, se percibía un thrill claramente; exagerando un poco esta presión desaparecía ésta por completo. Comprimiendo con suavidad hacia atrás el globo ocular, la exoftalmía cedía ligeramente, se sentía perfectamente la pulsación de todo el globo y aumentaba de una manera manifiesta la dilatación y pulsación de las venas de la región supraorbitaria y frontal. Esta compresión, á la vez que provocaba algo de dolor, hacía más intensos los ruidos intracraneales que tanto molestaban á la enferma.

Los medios transparentes del ojo no habían sufrido ninguna alteración, por lo que el examen oftalmoscópico pudo hacerse sin ninguna dificultad. La pupila reaccionaba perfectamente á la luz directa y consensualmente, así como á la acomodación. Este dato de la normalidad de las reacciones pupilares es importante por haberse alterado más tarde, dando lugar á un Argyll-Robertson unilateral, que observó el Dr. Márquez, y sobre el cual diré luego algunas palabras. El fondo estaba sensiblemente normal, un poco más dilatadas las venas que las del fondo del ojo del lado opuesto.

No se observaba pulsación venosa, pero bastaba una ligerísima presión sobre el globo ocular para provocar su aparición bien manifiesta. La agudeza visual era de $\frac{4}{3}$ en ambos ojos mejorando hasta la unidad con más un esférico.

La enferma acusaba diplopía en la mirada hacia abajo no afinándose más la exploración en este sentido por verse á simple vista que era el ojo exoftálmico el que quedaba detenido en su excursión hacia abajo provocando la doble imagen.

Mandando cerrar los ojos á la enferma y colocando el fonendoscopio sobre el globo ocular y en diversos puntos de las regiones supraorbitaria y frontal se percibía perfectamente un soplo continuo reforzado á cada pulsación, el cual iba perdiendo intensidad según nos alejamos de la órbita.

Este conjunto de síntomas me condujo fácilmente á formular el diagnóstico; no dudé, á pesar de ser el primer caso que veía, de que se trataba de una exoftalmía pulsátil, como también me pareció fuera de duda que era consecuencia directa del traumatismo relativamente próximo de que hacía historia la enferma, el cual había dado lugar á la formación de una comunicación entre una arteria de importación y la vena oftálmica.

Los libros de la especialidad señalan como la causa más frecuente de esta grave afección la rotura de la carótida interna dentro del seno cavernoso y creo que ésto es lo que debió suceder en nuestro caso.

El hecho de no producirse en el acto, sino instalarse todo el cuadro clínico de una manera algo tardía ó gradual, nada contradice aquella suposición, pues la casuística de dicha afección demuestra que hay casos en que ha aparecido mu-

cho más tiempo después del traumatismo responsable. El pronóstico de la enfermedad de abandonarse á su evolución es sombrío, pues á excepción de contados casos de curación espontánea, los que no han sido sometidos á tratamiento suelen terminar con la vida del enfermo después de un tiempo variable de grandes sufrimientos. Se imponía, por lo tanto, poner los medios para librar á nuestra enferma de esta suerte; consulté revistas y libros de la especialidad y algunos de cirugía general, encontrando en casi todos ellos un resumen de los diversos tratamientos que se han empleado.

Los tratamientos médicos á base de inyecciones de ergotina, de percloruro de hierro, de suero gelatinizado, sales de calcio, electrolisis, etc., aconsejaban la mayor parte de los autores no confiar en ellos ni aun auxiliándose de la compresión digital ó instrumental de la carótida; parecía ser que lo único que podía dar un resultado satisfactorio era el tratamiento quirúrgico. Este consistía antes casi exclusivamente en la ligadura de la carótida antes ó después de su bifurcación; modernamente se ha llevado á la práctica otra intervención que consiste en la ligadura y resección de un trozo de la vena oftálmica todo lo más cerca posible del vértice de la órbita.

La primera intervención, ó sea la ligadura de la carótida, no es ni mucho menos una operación inocente. Las estadísticas de esta operación por este ó por otro motivo demuestran que si bien hay un gran número de casos que no ha ocurrido nada aun en los enfermos en quienes se ha ligado las carótidas de ambos lados, los hay también en los cuales los trastornos de circulación cerebral que son su natural consecuencia han dado lugar á complicaciones gravísimas y aun mortales.

La segunda operación, ó sea la ligadura y resección de la vena oftálmica, ofrece, según dicen los que la han practicado, grandes dificultades técnicas, pero aseguran que bien hecha hace desaparecer completamente el cuadro clínico de exoftalmía pulsátil, sin exponer al enfermo á los peligros cerebrales de la primera intervención. Sin embargo, el hecho de que en algunos casos en que se han combinado ambas intervenciones parece demostrar que no siempre va seguida de éxito. En la admirable monografía de Sattler sobre exoftalmía pulsátil él da la casuística más completa de esta operación; se citan 22 casos tratados por el procedimiento orbitario seguidos la mayor parte de total restablecimiento del enfermo, otros sólo de mejorías y alguno de fracaso.

Posteriormente á su publicación ha sido dado á conocer un caso de Krauss en el *American Journal Ophthalmology* y otro de De María en los *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos* tratados también quirúrgicamente por vía orbitaria.

Convencido por la lectura de la literatura que á esta afección se refiere, de la poca ó ninguna confianza que se debía poner en el tratamiento médico y de la necesidad, por lo tanto, de acudir al quirúrgico, envié la enferma al notable cirujano y amigo mío, D. Ramón Gallástegui, quien después de examinar el caso con detenimiento me manifestó estaba dispuesto á ejecutar las operaciones que yo creyese precisas.

Sin embargo, antes de decidir nada y en vista de las pocas veces que se presentan estos casos, consideramos el Dr. Gallástegui y yo, que seguramente el caso interesaría mucho á mi maestro el Dr. Márquez quien, además, nos podía dar su valiosa opinión y consejo.

El Dr. Márquez confirmó mi diagnóstico y aconsejó que como no había motivo para una intervención de urgencia, lo más prudente era observar el caso unos días, estudiar-

lo, y luego decidir lo que más podía convenir disponiendo amablemente que ingresara la enferma en la sala de Oftalmología del Hospital Clínico de San Carlos, dados los escasos medios económicos con que la enferma contaba.

Con todo esto habían transcurrido unos días durante los cuales todos los síntomas observados en la primera consulta se habían acentuado considerablemente; la exoftalmía medida con el exoftalmómetro, era de 9 á 9 milímetros, con relación al ojo sano; el quémosis inferior había aumentado hasta el punto de borrarse completamente el saco conjuntival y de herniarse, por decirlo así, la conjuntiva por la hendidura palpebral.

La pulsación era bien visible y el thrill bien manifiesto en diversos puntos del reborde orbitario. Las fotografías que entonces se hicieron de la enferma demuestran el estado á que había llegado.

Las radiografías que por encargo del Dr. Márquez hizo el Dr. Piga no dieron ningún dato positivo.

Opina el Dr. Márquez, que probablemente había que recurrir al tratamiento quirúrgico, pero recordando el éxito que con el suero gelatinizado había obtenido en un caso del Dr. Fernández Valbuena, de Gijón, la historia del cual se había publicado en los *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos*, creyó que lo más prudente era ensayar dicho tratamiento bastante inofensivo, pues siempre había tiempo para el quirúrgico. Efectivamente, siguiendo su consejo hemos practicado un par de veces á la semana una inyección intravenosa de 5 c. c. de suero gelatinizado al 2 por 100, y el resultado ha sido altamente satisfactorio.

La mejoría se hizo notar á las pocas inyecciones: el quémosis fué gradualmente cediendo hasta desaparecer, pudiéndose reintegrar el fondo de saco conjuntival inferior á su situación normal; la exoftalmía disminuyó visiblemente y, en muchas ocasiones, el thrill no se llegaba á percibir.

La enferma salió del Hospital el día 11 de Abril en un estado muy distinto al que presentaba cuando entró. La mejoría es tan manifiesta, que confiamos en que llegará á su total curación sin tener que recurrir á los tratamientos quirúrgicos, que si bien es verdad resuelven más rápidamente, no dejan de exponer á los enfermos á serios peligros.

Antes de terminar, quiero dar las gracias á mi querido maestro el Dr. Márquez por el interés con que ha acogido este caso y por todo lo que en beneficio de mi enferma ha dispuesto, así como á su ayudante el Dr. Rivas Cherif, á quien por este motivo he proporcionado múltiples molestias.

Exoftalmos pulsátil bilateral.

El Dr. Galo Leoz.—Se trata de un proceso interesante, y cuyos datos son poco más ó menos los siguientes: Un joven aviador del ejército sufrió, desde considerable altura y en unión de otro compañero, que murió en el acto, la caída en aeroplano hace poco más de un año.

Completamente magullado y casi mortal, permaneció en el lecho cerca de tres meses sin conocimiento y sin movimiento activo de ninguna clase. Poco á poco volvió á la vida recobrando los sentidos, pero desmemoriado y con una amnesia total respecto del accidente.

Durante mucho tiempo no pudo tenerse en pie, tanto por un vértigo que le acometía en cuanto tomaba la posición vertical, como por impotencia de las extremidades inferiores; mas lentamente fueron desapareciendo tales dificultades, y merced á su enérgica voluntad y á un saludable optimismo, consiguió iniciar la marcha, y hoy, después de una continuada reeducación, camina ya solo por todas partes

aunque con las piernas abiertas en compás y con un carácter marcadamente atáxico.

En los primeros días de su despertar empezó á molestarle un ruido craneal como de *torbellino*, que tanto más le impedía conciliar el sueño cuanto más iba estando en su juicio; y al mismo tiempo y progresivamente se iba prolapando el ojo izquierdo, en el cual notábase él mismo el pulso arterial. Tres ó cuatro meses después, pero con más lentitud y menos intensidad, fueron apareciendo los mismos síntomas en el ojo derecho.

En 1.º de Abril, cuando yo le ví, aprecié, en este tan atrayente como desdichado enfermo, un enorme exoftalmos pulsátil del ojo izquierdo, que está prolapsado hacia abajo y afuera, congestionado por una vascularización conjuntival exuberante, y bien protegido por unos párpados casi elefantíacos y donde las venas cutáneas y mucosas forman verdaderos pelotones y madejas que se prolongan en su enmarañado desarrollo á todas las regiones circundantes.

Este exoftalmos es reductible en parte, de una elasticidad suave como almohadillado, y pulsátil isocrónicamente con el pulso arterial; y hasta en las regiones más periféricas se aprecia fácilmente un delicado estremecimiento, el clásico thrill.

Desde el origen de la carótida primitiva y en todo el trayecto cervical de la interna, acompaña á la pulsación un ruido enérgico de soplo, clarísimo también en el mismo ojo, y como en el caso de Knapp, perceptibles cómodamente una y otro en fosa temporal, párpados, mejillas, frente, nariz, y sobre todo, en los párpados y el entrecejo, donde con un poco de atención se escucha el sonido de piada ó *piaulement* de los franceses.

El desarrollo de las venas de la retina es también potente. El latido de sus arterias aparece claro, y el pulso venoso, aún más visible, semeja verdaderas oleadas, sobre todo en aquellos vasos de inflexiones agudas ó retorcidas, que en algunos momentos y en los trayectos más difíciles quedaban exangües.

Con todo, la visión era normal y tampoco se apreciaba parálisis muscular alguna, ni aun del VI par, pues la insuficiencia de los movimientos oculares era exclusivamente mecánica.

En el lado derecho se aprecia este mismo cuadro atenuado, pero progresivo. Únicamente el thrill es poco perceptible y no existe el *piaulement*.

Como se ve, teniendo en cuenta todos estos síntomas, y sobre todo, la coincidencia en el lado izquierdo del thrill y del *piaulement* y los antecedentes de tan violento traumatismo, nos encontramos ante un caso de los más clásicos de aneurisma por rotura de la carótida dentro del seno cavernoso, ó sea de un aneurisma arteriovenoso del lado izquierdo, siquiera sean muchas las dificultades para precisar estos extremos, y ocasionado, sin duda alguna, por la fractura de la base del cráneo.

La enorme dificultad de la circulación venosa correspondiente, se propaga al seno derecho por los senos coronario y transversos, y de esta manera se va fraguando también un exoftalmos pulsátil en el lado derecho constituyendo este el caso más notable que tengo noticias de exoftalmos pulsátil bilateral, en el cual el ojo izquierdo se luxa ya fácilmente.

Le indiqué y recomendé todo lo concerniente á un tratamiento médico, que algunas veces puede con suma constancia y paciencia empleado, ser curativo. Pero en todo caso será preparado de la ligadura de las carótidas adonde creo que fatalmente tendremos que llegar.

La circunstancia de tratarse de un cliente de la consulta particular y de una persona distinguida me hace imposible

presentarlo á la Sociedad Oftalmológica, mas daré cuenta oportuna del curso del mismo, y aun procuraré que puedan examinarlo en mi propia casa.

Bibliografía. (1)

DIAGNOSTIK UND THERAPIE DER MAGENKRANKHEITEN, por el profesor Dr. I. Boas. (Diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del estómago, en alemán), octava y novena edición. Un tomo en 8.º mayor de 746 páginas. Editorial de Georg Thieme, Leipzig, 1925.

El libro presente es un Lehrbuch, es decir, un libro de enseñanza, y por tanto, hecho para que le puedan estudiar con provecho los que se inician en el estudio de las gastropatías. La obra de enseñanza del profesor Boas se acerca con esta edición á los cuarenta años de su existencia, y reúne los frutos de tan dilatada experiencia de su autor. La clasificación de la misma es la siguiente:

I. Parte general: A. Métodos de exploración. B. Métodos de tratamiento.

II. Parte especial: Gastritis aguda y crónica, aquilia gástrica, hiperacidez, gastroenteritis, hematemesis, úlcera péptica del estómago y del duodeno, úlcera péptica del yeyuno, cáncer gástrico, sarcoma gástrico, tumores benignos, sífilis gástrica, tuberculosis gástrica, trastornos motores, anomalías de situación y trastornos nerviosos del estómago.

Por lo que se refiere á la parte general, el autor agota el estudio de los métodos de exploración, no extendiéndose en cada uno de un modo excesivo, sino diciendo de él la técnica de su aplicación y los resultados que proporciona. Todos los procedimientos, desde la simple inspección hasta la gastroscopia, la radioscopia y la radiografía y la aplicación de la sonda de Einhorn al estudio de los procesos gástricos, se encuentran reseñados en forma que el que los lea puede aplicarlos desde luego. La parte dedicada á la exploración química, biológica y microscópica del contenido gástrico es, naturalmente, la más extensa de este capítulo. No solamente se ocupa el autor de los métodos de exploración y de sus resultados, sino también, y esto es tal vez lo más interesante de su estudio, de las dificultades que en la interpretación de los resultados pueden surgir y de la manera de decidirse en caso de estas dificultades para evitar errores.

Las mismas normas han dirigido la redacción del capítulo de la terapéutica general, en la que, desde luego, describen los regímenes alimenticios. Insiste Boas en la importancia que tiene la determinación exacta de la cantidad de los alimentos y de la hora de tomarlos para la buena aplicación de un régimen; por eso las indicaciones que él da en cuanto á la manera de preparar los alimentos y las cantidades de los mismos son terminantes. Dedicó varias páginas recetas culinarias para enfermos gástricos, distribuidas en los siguientes grupos: Recetas de carnes y pesca, hortalizas, alimentos farináceos y jaleas. Los tratamientos medicamentoso, físico y crenoterápico también merecen gran atención por parte del autor. Todo ello está ilustrado por numerosas figuras y algunas láminas en color, originales las unas, y tomadas las otras de obras de Patología general y Terapéutica de conocida reputación (Sahli, Schwalbe, etc.).

En la parte especial, el hecho de dedicar un capítulo especial á la hiperclorhidria no significa, sin embargo, que la considere como enfermedad independiente, pero sí que por el síndrome tan característico que produce cree conveniente

describirla aparte. Ha creído Boas de gran interés incluir en el estudio de las enfermedades del estómago el de la úlcera péptica del duodeno y del yeyuno consecutiva ésta á las anastomosis gastrointestinales, porque los dos procesos guardan una relación estrecha y presentan gran semejanza con la úlcera gástrica. Este capítulo posee una extensa documentación radiográfica y una parte muy extensa dedicada al diagnóstico y al diagnóstico diferencial. Otro tanto puede decirse del capítulo de cáncer gástrico y en ambos, en la parte dedicada al tratamiento, discute extensamente las indicaciones de la intervención quirúrgica y las indicaciones de tratamiento médico después de la intervención, porque sin este tratamiento los resultados quirúrgicos son casi siempre incompletos.

Después de terminada la edición ha añadido el autor un apéndice en el que expone algunos métodos nuevos de investigación de los fermentos, especialmente la determinación de la pepsina en el jugo gástrico, por el método de Boas.

F. MARTÍN.

MANUAL DE COPROLOGÍA CLÍNICA, por C. Goiffon. Traducción española del Dr. Juan Vanrell.

Los que habíamos leído y consultado esta obra antes de que se difundiera más allá de los límites impuestos por su idioma nativo, tenemos que celebrar hoy la aparición de su versión española percatados de las utilidades que proporciona su lectura. Esta obra hubiera venido, como suele decirse, á llenar un hueco en la literatura médica española, si no hubiera realizado antes esta misión el Dr. Rosell, de Barcelona, con un magnífico libro dedicado al mismo asunto.

La Coprología alborea con los primeros estudios de Nohtnagel é inmediatamente se pone de manifiesto cómo sus diversas investigaciones, ya de carácter bacteriológico, ya de índole física, ya química, guardan una estrecha relación, hasta tal punto que la eficacia diagnóstica de la positividad de una prueba adquiere un doble valor si va acompañada de otra. En el momento actual, todas estas investigaciones tan dispares forman un método de robusto apoyo para el clínico.

El libro en cuestión describe con gran detenimiento todas las técnicas coprológicas, detallando sabiamente los temas propicios á la confusión, pero sin degenerar en esa exagerada condimentación de las ideas para que sean fácilmente asimiladas por cerebros de todas las categorías, en que con tanta frecuencia caen algunos autores franceses, que hacen de sus libros verdaderos formularios de culinaria llenos de chabacanería. En medio de la aridez de estas cuestiones técnicas surge de vez en cuando el fino espíritu crítico del autor, como cuando apunta á la ligera el vano empeño de los que pretenden deducir del *quantum* de una secreción pancreática la cantidad de glándula destruída, sin pensar en las extraordinarias facultades supletorias que hay en éste como en todos los tejidos orgánicos; ó cuando se muestra escéptico en la utilidad de la administración de bacilos lácticos para oponerse á las excesivas putrefacciones albuminoideas, siendo así que la modificación del medio nutritivo con una alimentación adecuada es lo esencial para obtener una lujuriante proliferación de las bacterias encargadas del predominio de las fermentaciones.

El libro, bien traducido y bien presentado, constituye un buen elemento de consulta, propio para que el iniciado adquiriera algunos perfeccionamientos y el profano se inicie en estas exploraciones, de las cuales las más importantes son

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

las más sencillas y todas unidas constituyen una ciencia de incontestable valor.

SANTIAGO LARREGLA.

Madrid, 26 de Agosto de 1925.

LA ESTABILIZACIÓN DE LOS VEGETALES EN FARMACIA. Fundamentos, procedimientos, aplicaciones, por Joaquín Más y Guindal y Adriano Panadero Marugán.

Folleto de 26 páginas con un prólogo en el que los autores agradecen al Dr. Gámir, de Valencia, el apoyo prestado para que vea la luz este interesante trabajo que dividido en tres partes comprende las acciones diastásicas, composición química, procedimientos de estabilización empleando el calor y el agua, el de Bourquelot, Perrot y Goris, Urquiza, Gámir y otros; cuestiones referentes a la estabilización, explicando las variaciones en la composición química durante la desecación, condiciones fundamentales, ventajas e inconvenientes, preparaciones galénicas, caja de Piccinini y porvenir de la estabilización.

El folleto de que se habla tiene diversas figuras entre su muy interesante texto, redactado en términos muy comprensibles.

Sic.

OTOLOGÍA (Errores diagnósticos y terapéuticos y manera de evitarlos), por los Dres. Kummel y Brüggemann (en español). De la colección de tratados de «Errores diagnósticos y terapéuticos, etc.», publicada bajo la dirección del Dr. J. Schwalbe. Editorial Manuel Marín, Barcelona, 1925.

La parte primera de este libro, escrita por el doctor Kummel, está dedicada a las enfermedades del oído interno y de los trastornos psicógenos de la audición. Como en los demás cuadernos de esta obra, la idea principal que ha guiado su redacción ha sido el diagnóstico y el tratamiento de las distintas enfermedades, especialmente por lo que se refiere a las posibilidades de error. El oído interno posee como todo el mundo sabe dos funciones importantísimas. Si la de la audición es tan peculiar de este órgano que son pocas las afecciones extrañas que pueden simular trastornos del oído, con excepción de los trastornos psíquicos, en cambio en la función del equilibrio intervienen numerosos factores y el análisis y la interpretación de los vértigos es difícil. He aquí la parte en que Kummel hace especial hincapié. La segunda parte, a cargo de Brüggemann, se dedica al estudio de los trastornos del oído medio y del oído externo. Aquí también la parte dedicada al oído externo es de menos interés por ser una región susceptible de exploración directa y fácil, pero la parte dedicada al oído medio es muy interesante. La gran proximidad del oído medio a la cavidad craneal, y por consiguiente a las meninges y al seno lateral, determina la gravedad extraordinaria de los procesos que en la caja del tímpano se desarrollan. Una vez que se ha pensado en la otitis media, especialmente en los casos agudos con dolor intenso y con salida de pus por el conducto auditivo externo, el diagnóstico es fácil, pero en los casos insidiosos se producen fenómenos de reacción meníngea sin que el oído haya llamado la atención del enfermo ni del médico mismo si no está bien enterado de la sintomatología de los procesos auditivos. En esta misma parte, el capítulo de la terapéutica tiene un interés especial por lo que se refiere a las indicaciones de la intervención. Exponer a un enfermo a una trombosis del seno lateral por no intervenirle a tiempo, es exponerle a una muerte cierta, pero hacer sufrir a un enfermo una intervención grave sin necesidad no es menos cruel.

He aquí una serie de problemas para cuya solución puede el médico, tanto el general como el especializado, consultar con provecho la obra de Kummel y Brüggemann que la editorial Marín se ha cuidado de presentar en excelentes condiciones de impresión y grabado.

Periódicos médicos.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Variaciones en los agentes patógenos por influencias externas, por H. Braun.**—Cuando Koch introdujo sus métodos de trabajo en Bacteriología, todos vinculaban el proceso de la infección en los agentes causales. Pero se vino poco a poco a la idea de que la infección es algo más complicada que el simple asiento del microorganismo en el hombre y que en ella entran tres factores importantes: el germen, la disposición del organismo e influencias externas.

A pesar de lo mucho que de ello se ha hablado, no se dedica la atención debida a las variaciones del agente causal. Si se estudia cualquier germen en su morfología, biología, inmunología, etc., se ven en las distintas razas de la misma especie, propiedades muy diferentes. Hasta en los individuos de un cultivo puro, cabe demostrar diferencias en su metabolismo y poder inmunógeno. El distinto poder en la toxicidad y virulencia de un mismo germen, es expresión de diferencias en su metabolismo.

Todos sabemos que la morfología de muchos gérmenes varía mucho, según se los tome de cultivo ó directamente de material de organismos infectados. En estos últimos casos se los ve envueltos por una cápsula, que generalmente no ofrecen cuando viven fuera de la acción de los jugos orgánicos, lo cual supone sin duda un eficaz medio de defensa de estos microorganismos frente al poder fagocitario de los leucocitos. Esto tiene gran interés en serología. Así, si se inmuniza un animal con cultivos sin cápsula, puede lograrse un suero de marcada acción bactericida para ese germen *in vitro*, pero apenas sin eficacia alguna, en la experimentación animal. Por el contrario, si se inmuniza a otro animal con jugos orgánicos infectados y, que, por tanto, contienen gérmenes con cápsula, aunque éstos estén muertos, se consigue suero con marcada acción profiláctica y curativa. Baila en la formación de la cápsula, la expresión de una gran actividad íntimamente relacionada con la secreción de ciertas sustancias (fermentos agresivos) y que debe referirse a hipertrofia del ectoplasma bacteriano, en el cual radica ese poder secretorio.

Si se infecta con raza virulenta de tripanosomas que lo mate en unos días, ofrecen los parásitos forma constante, pero si la infección lleva un curso de tipo crónico, entonces muestra el dimorfismo que Braun y Teichmann han observado en sus estudios con Nagana. A este dimorfismo se le atribuyó un carácter sexual, creyendo que las formas esbeltas correspondían al sexo masculino, y los más gruesos al femenino. Según las investigaciones de Oehler, esto es totalmente inexacto, pues en animales infectados con una forma, aparecen tras de algún tiempo las dos.

Según Oehler, el máximo de gérmenes corresponde a su vez a la supuesta forma masculina, y el mínimo, a la gruesa.

Braun confirmó que las oscilaciones en el número de gérmenes coincide con la cantidad de anticuerpos; cuando éstos aumentan, aquéllos disminuyen.

De aquí que la acción del anticuerpo produzca en el pa-

rásito á la par que alteraciones morfológicas, variaciones de orden bioquímico.

Si se infectan animales con tripanosomas virulentos, éstos no experimentan la menor alteración desde el punto de vista inmunógeno. Esta raza de tripanosomas no es sero-resistente y se llama raza primaria, raza de partida. Pero si se aíslan estos tripanosomas de la sangre, se los mata cuidadosamente y con ellos se inmuniza un animal; se consigue hacerlo resistente frente á la raza original. Los tripanosomas se han adaptado á los anticuerpos y así puede obtenerse una raza de tripanosomas que puede llamarse sero-resistente.

Infectando ahora un animal inmunizado para la raza original, con raza sero-resistente, el animal sucumbe. Si por el contrario, se prepara al animal con raza sero-resistente de tripanosomas, se muestra inmune á la infección con raza sero-resistente; en cambio, mueren como animales no inmunos si se les infecta con la raza original. Las razas resistentes no retrogradan rápidamente á la raza original, sino que sufren otras modificaciones. Pero sin duda los tripanosomas de razas resistentes terminan retrogradando á la original.

La causa de la adaptación de los tripanosomas á las fuerzas defensivas del organismo, está en que hay partes del parásito que conservan inalterables sus propiedades bioquímicas, las cuales no reaccionan con los anticuerpos de la raza primaria, pero excitan al organismo en que asientan á la formación de otros anticuerpos. La palabra sero-resistencia no es exacta, porque el fisiologismo del parásito no se deja influir totalmente.

Estos cambios en las propiedades inmunógenas de los parásitos, no son privativos de los protozoos, ocurre también en bacterias.

La idea tan generalizada de las vacunas autógenas y de los polivalentes en la práctica de la bacterioterapia obedece al reconocimiento unánime de que las razas de una misma especie bacteriana ofrecen muy distintas propiedades inmunógenas.

Si se cultiva el bacilo de Eberth en un suero aglutinante inactivo, hasta conseguir en numerosos pases que se habitúe al medio, se observa que se hace insensible á sus aglutininas, y no se dejan aglutinar por suero aglutinante antitífico.

Braun y Feiler han estudiado esto mejor y afirman que el bacilo pierde su movilidad y no hay medio de hallar en él flagelos; que si se interpone en diluciones de suero antitífico, no sólo no se deja aglutinar, sino que se muestra totalmente indiferente á la acción del anticuerpo y que si se trata de inmunizar animales, no se consigue producir anticuerpos con esta raza de bacilos.

Por el contrario, si estos bacilos se ponen en contacto de bacteriolisinas y complemento, mueren como cualquier otra raza de bacilos de Eberth.

Del mismo modo se puede conseguir hacer al germen resistente frente á las bacteriolisinas, pero á diferencia de lo que se ha visto en las aglutininas, conserva la movilidad, los flagelos y la sensibilidad para las aglutininas.

Braun y Feiler han inmunizado animales con bacilos hechos resistentes á las bacteriolisinas y conservaban la capacidad de producir bacteriolisinas y aglutininas, por tanto, la resistencia frente á las bacteriolisinas no se puede explicar admitiendo que hayan perdido los supuestos receptores.

La explicación de este hecho es todavía desconocida, pero revela con toda evidencia que aglutininas y bacteriolisinas, son claramente diferentes entre sí.

No sólo los anticuerpos, sino los agentes químicos son capaces de modificar las propiedades de los microorganismos, como Ehrlich y los de su escuela han demostrado en tripanosomas y espiroquetas con los arsenicales y materias colorantes.

Cahn Bronner afirma que la sensibilidad de los microorganismos para desinfectantes y agentes quimioterápicos, depende en gran parte de las condiciones nutritivas en que crecen los gérmenes.

Ahora bien; respecto á la causa de esas alteraciones, al conocimiento de en qué consisten, se sabe muy poco.

Brann, en unión de sus colaboradores, ha estudiado la acción de algunos venenos sobre bacterias móviles.

Sometieron á la acción del fenol, tripaflavina y otros cuerpos, bacterias ricas en flagelos y vieron que si las concentraciones son bajas, pueden vivir muy bien las bacterias, pero experimentan alteraciones morfológicas que dan lugar á formas teratológicas. Pierden la motilidad por desaparecer los flagelos. También sufre sus propiedades inmunógenas ó mejor algunas de ellas.

Weil y Félix aislaron como se sabe dos razas bien diferentes de proteus á las que llamaron X_2 y X_{19} .

Si se inmunizan animales con bacilos de X_2 cultivados en medios exentos de antisépticos, se obtienen sueros que aglutinan lo mismo al X_2 que al X_{19} y al revés.

Pero si al hacer las aglutinaciones, se utilizan las mismas razas, pero cultivadas en medio con fenol, se observa que el suero preparado con raza X_2 aglutina sólo su propia raza y no al X_{19} y si se prepara con el X_{19} sólo á ésta aglutina y no á la del X_2 .

Por tanto, el fenol añadido al agar sirve para poder establecer diferencias de orden bioquímico que tienen su expresión en las reacciones de inmunidad, sin que hasta ahora se sepa realmente la causa de ello.

Si á un suero preparado con X_{19} cultivado en medios corrientes se le añade cultivo de X_{19} en medio con fenol, se produce aglutinación y puede separarse por centrifugación el aglutinógeno y las aglutininas.

Con más cultivo X_{19} cultivado en agar con fenol, se llega á separar totalmente las aglutininas para esta modalidad de raza.

Si cuando ya no aglutina más bacilos de X_{19} cultivado en medio con fenol, se añade al suero claro por centrifugación muy prolongada, cultivos de X_{19} , en medio corriente, se ve que todavía hay aglutininas. Mas si se hace la aglutinación del suero preparado con X_{19} en medio con fenol, con X_{19} cultivado en medio corriente, arrastra éste todas las aglutininas existentes en el suero; de tal modo éste agotado, no aglutina ya más, si se le pone en contacto con cultivos de X_{19} en medio con fenol. De todo esto se deduce que en las bacterias cultivadas en agar fenolado, falta un aglutinógeno especial que se encuentra en los cultivados en agar común.

En un estudio muy detenido hecho por Braun sobre este punto, saca la conclusión de que la pérdida de determinado aglutinógeno en los bacilos cultivados con fenol, está en íntima relación con la pérdida de su aparato locomotor ectoplásmico.

Los proteus X_{19} y X_2 tienen aglutinógeno común en el ectoplasma, pero su endoplasma es distinto desde el punto de vista serológico.

Es también muy interesante la observación de que estas variaciones inmunológicas y la pérdida del ectoplasma, no indispensable para la vida de la bacteria, se producen también, si se la cultiva en medios nutritivos deficientes. Quizás radiquen aquí las anomalías serológicas que observamos en el suero de enfermos de tifus, por ejemplo, puesto que como

se comprende, los jugos orgánicos del hombre, no es ningún medio de enriquecimiento para el bacilo tífico.

Braun ha estudiado mediante las reacciones de bactericidinas y fagocitosis las diferencias serológicas del ecto y del endoplasma de bacterias móviles. Llama bacteria integral á la que tiene ecto y endoplasma, y á la que falta alguno de estos, desnuda ó incompleta.

Suero integral será aquel que se haya preparado con la primer clase de bacterias, el cual contendrá anticuerpos con acción sobre el ecto y endoplasma. Anticuerpos ecto ó endoplasmáticos serán aquellos que tienen acción solamente sobre las respectivas partes bacterianas.

Sueros con anticuerpos endoplasmáticos solamente pueden prepararse con bacterias sin ectoplasma. Con solo anticuerpos ectoplasmáticos, no hay medio de conseguirlo más que acudiendo al artificio del agotamiento que hemos visto ya, con un suero integral.

Examinando la actividad de estos sueros en prueba de bactericidinas, *in vitro*, como es natural, con complemento y bacterias desnudas é integrales de proteus, observo Braun, que el suero integral aunque no con igual intensidad tiene acción sobre las dos clases de bacterias.

En cambio, los sueros con anticuerpos endoplasmáticos tienen un gran poder bactericida para las bacterias sin ectoplasma y muy limitado ó nulo para las bacterias íntegras, las cuales se hallan defendidas frente á los anticuerpos endoplasmáticos, por su ectoplasma.

Los sueros con anticuerpos ectoplasmáticos tienen acción bactericida, como se comprende, para las bacterias íntegras y carecen totalmente de eficacia para bacilos de proteus que no tienen ectoplasma.

Al igual que la aglutinación, también las bactericidinas revelan diferencias serológicas entre el ectoplasma y el endoplasma de bacterias muy móviles.

En lo que respecta á la acción fagocitaria, ocurre algo parecido, con la diferencia de que el suero con anticuerpos ectoplasmáticos no tiene apenas acción fagocitaria sobre bacilos íntegros. Parece como si fuera necesario que estuviera ocupada la superficie de la bacteria por anticuerpos, para que se realice la fagocitosis, pero esto no es cierto, pues para que tenga lugar, han de actuar sobre el ectoplasma.

Todos estos hechos revelan que debe concederse más atención, como ha hecho recientemente Félix, á la cantidad de la clase de anticuerpos, por separado, lo cual es de importancia para el conocimiento de las diferencias serológicas del ecto y endoplasma en la terapéutica específica y en el empleo de los métodos, en la investigación serológica.

Braun termina su interesante trabajo con algunas consideraciones del mayor interés en biología y fisiología.

Sería del mayor interés conocer la influencia de los agentes externos sobre esos diminutos organismos, que á pesar del eficazísimo, hasta hoy insuperable medio, de defensa que representa la natural resistencia orgánica, casi desconocida en su verdadero mecanismo íntimo, provoca esos pases, estados patológicos con lo que á lo mejor hacen sucumbir á los organismos más fuertes y elevados.

Esas mismas alteraciones que sufren bajo la influencia de los agentes externos y de los cuales nunca sale otra especie distinta, presentan un gran número de intrincados problemas. Conocemos algo del agente patógeno en infecciones, cuando se lo estudia en medio de cultivo ó en el animal infectado. Nos es totalmente desconocido, si lo consideramos en el mundo externo, en la naturaleza libre é incluso en el mismo proceso de la infección. Las causas de las recidivas, el proceso de la curación para el cual ha dotado la naturaleza al animal de maravillosos y aún desconocidos

mecanismos, permanecen todavía para nosotros dentro de un completo misterio.

El día feliz en que lleguemos á conocer el mecanismo exacto del proceso de curación natural, y por tanto, del modo de atacar al microbio y de defenderse el organismo animal, entonces tendremos en nuestras manos medios eficaces para dominar la infección y reproducir artificialmente el proceso curativo.

Claro, que dentro de esto se ha alcanzado mucho, pero si miramos hacia lo que queda por averiguar, nos convenceremos bien pronto de lo poquísimo que sabemos. (*Klinische Wochenschrift*, núm. 25, 1925).—MOURIZ.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Clasificación clínica de la enfermedad de Bright, por el Dr. Thomas Addis.**—Desde que hace noventa y ocho años descubrió Bright que la orina de ciertos enfermos tenía gran cantidad de albúmina y en la autopsia de los mismos descubrió lesiones muy evidentes en el riñón, se viene trabajando sin parar para llegar á una clasificación práctica de las distintas formas de lo que desde entonces se viene conociendo con el nombre de enfermedad de Bright. El autor se funda en el examen de los sedimentos; y hace la advertencia preliminar de que la gran variabilidad de los mismos en un solo enfermo, que tanto ha llamado la atención de los que han estudiado este asunto, se transforma en constancia si se toman ciertas precauciones. En efecto; los cilindros y los hematíes se disuelven al cabo de algún tiempo en la orina; si se ponen cilindros en una solución salina de concentración menor á 5 por 1.000, se disuelven; si la concentración de los hidrogeniones en esa solución disminuye, la concentración del cloruro de sodio tiene que ser mayor para que no se haga la solución. Pues bien; basta tener al enfermo un día entero á régimen seco y recoger la orina de las doce horas últimas de ese día, para obtener un líquido concentrado en el que los cilindros se conservan bien. Si la orina fuese alcalina ya en el momento de recogerla, se acidificará en seguida con unas gotas de ácido acético; pero ya con estas orinas no se puede tener tanta seguridad en lo que se encuentre como con las ácidas. Del estudio de los sedimentos, por lo que se refiere á la presencia de glóbulos sanguíneos y de cilindros de todas clases, ha llegado el autor á la clasificación siguiente de la enfermedad de Bright:

1.º Enfermedad de Bright hemorrágica. Corresponde aproximadamente á los que los anatomopatólogos llaman glomerulonefritis. La fase inicial es la consecuencia de una infección estreptocócica y suele pasar inadvertida, salvo en los casos en que la hemorragia es tan intensa que la orina adquiere un color de caoba. El sedimento es abundante y consta de hematíes, unos conservados y otros destruidos, mezclados con gran cantidad de células de pus y epiteliales. Los cilindros tienen un color variable desde el amarillo limón hasta el pardo oscuro; pero los más abundantes son masas de color naranja. Estos son los cilindros hemáticos, característicos de esta forma de enfermedad. Aparte de los cilindros, el resto de la sintomatología es muy variable; suele haber un aumento ligero de la tensión mínima y algo de edema generalizado. Si la infección estreptocócica cura, la lesión renal lo hace también de una manera rápida. Si pasa al estado latente, desaparecen todos los síntomas manifiestos y el enfermo se cree en perfecta salud, pero el sedimento sigue demostrando la existencia de hematíes y cilindros hemáticos.

La fase activa sigue á veces á la fase inicial de una manera inmediata, y otras es la consecuencia de una agravación de la infección estreptocócica en un enfermo con lesión renal en fase latente. Se caracteriza por la degeneración adiposa de las células de los tubuli. Se manifiesta por aumento de la albuminuria y del número de cilindros, apareciendo cilindros de grasa ó gotitas de grasa en los cilindros hialinos. En los casos no tratados hay anasarca general y falta la hipertensión, por lo que si no fuera por la existencia de sangre en el sedimento, no se podría distinguir esta fase de la nefrosis genuina de Volhard y Fabr. Si la infección cura, la lesión renal puede curar también ó hacerse latente; si la infección persiste, la lesión pasa á la fase terminal.

En la fase terminal aparece una modificación radical del aspecto del sedimento. La destrucción extensa de los glomérulos reduce considerablemente la secreción de orina, no hay hematíes ni cilindros hemáticos y solamente se encuentran cilindros de insuficiencia renal. Muchas veces el médico no ve al enfermo hasta este período, y entonces cuesta mucho trabajo averiguar cuándo y por qué se inició la enfermedad.

2.° Enfermedad de Bright degenerativa: Predominan en el sedimento las células epiteliales en varios estados de degeneración grasosa ó granular. Desgraciadamente, es frecuente que el estado de degeneración de las células no permita distinguir si se trata de células epiteliales ó de glóbulos blancos. En estos casos el autor ha hecho el recuento de ambas clases juntas. Sin embargo, se caracteriza la forma degenerativa por la escasez de hematíes, gran albuminuria, abundancia de cilindros, casi todos hialinos y salpicados de grasa, y algunos cilindros granulosos, epiteliales y grasos. No se trata de un proceso uniforme, sino de un estado que puede depender de diferentes etiologías. En bastantes casos no se descubre la causa verdadera, son criptogénicos. En otros casos se trata de una intoxicación por sustancias químicas bien definidas (mercurio, cromo, urano). En este grupo incluye el autor las degeneraciones que se presentan en casos de ictericia y de paludismo. Comprende otro grupo los casos consecutivos á la toxemia propia del embarazo. También ocasionan degeneración renal las toxemias consecutivas á toda infección general grave, y en estos casos la degeneración suele revestir caracteres de gran gravedad. Las infecciones locales, en cambio, si determinan algunas veces degeneraciones renales, no lo hacen sino en los grados menores. Las infecciones mixtas que se encuentran, por ejemplo, en casos de osteomielitis muy antiguas, determinan un riñón céreo, y en algunos de estos enfermos se encuentra también una degeneración renal lentamente progresiva que puede acabar en uremia.

3.° Enfermedad de Bright arterioesclerótica: Esta forma de enfermedad de Bright es, según el autor, la más frecuente de todas, y desde el punto de vista del riñón su importancia consiste en que una vez diagnosticada con seguridad constituye una garantía de que la lesión renal es benigna y que no es á ésta á la que hay que conceder la mayor importancia. El diagnóstico de las lesiones arterioescleróticas del riñón por medio del examen de los sedimentos es sumamente difícil, y seguramente muchos casos han pasado inadvertidos, porque siempre que hay una destrucción del aparato secretor, falta totalmente la orina que debía proceder de él, y, por tanto, los datos del sedimento de esta orina. Este es, según el autor, el caso en que las pruebas de la función renal adquieren su máxima importancia. (Edición inglesa, *The Journal of the American Medical Association*, 19 de Julio de 1925.)

EPIDEMIOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Una complicación rara y mortal del carbunclo. — El Dr. Ignacio Justiniano (hijo) publica el siguiente caso clínico:

Valentín Heredia, argentino, de sesenta y cinco años de edad, jornalero.

Antecedentes personales.—Viruela en su adolescencia; hemorragia á los veinticinco años; gripe á forma broncopulmonar hace seis años.

Enfermedad actual.—Refiere el enfermo en su primera visita al Consultorio, que ocho días antes notó un grano en el dedo pulgar de la mano izquierda, parte dorsal y al que no dió mayor importancia, atendiéndolo únicamente con fomentos calientes.

Al examen, la pústula tiene el aspecto típico del carbunclo: edema, flictena con superficie subyacente erosiva dura y de un color rojo negruzco. Temperatura axilar en el brazo opuesto a la lesión, 38°5. Pulso regular, igual, tenso, 90 por minuto. El examen de los órganos revela una arterioesclerosis avanzada y generalizada. Hecho el diagnóstico, aplico termocauterio en la pústula, previa desinfección á la tintura de yodo, y envuelvo la mano, dejando una curación húmeda. Practico luego una inyección subcutánea de 9 c. c. de suero anticarbuncoso Méndez y otra de 3 c. c. de aceite alcanforado al 20 por 100. Le indico además dieta líquida y una posición con cafeína.

Al día siguiente, noveno de su enfermedad, el estado del paciente ha empeorado: el edema es mayor, el pulso y la respiración son más frecuentes, hay delirio á momentos, insomnio, anorexia; temperatura, 39°5. Cambio la curación y hago una inyección endovenosa de 18 c. c. de suero Méndez. Al día siguiente, noto mejoría marcada, pero en la mañana del undécimo día vuelve á empeorar, si bien los síntomas no son tan agudos. Le practico una segunda inyección, endovenosa de 20 c. c. de suero del Instituto Pasteur de París, y con satisfacción observo al día siguiente ó duodécimo que casi todo el edema del brazo, antebrazo y mano ha desaparecido. La temperatura ha descendido á 37° después de una sudación abundante; retorna el apetito; el enfermo duerme bastante bien.

Así permanece mejorando cada día más, hasta el 16.° día, en que se me llama de urgencia á las seis de la mañana, porque el enfermo desde las veintuna horas del día anterior ha empezado á sufrir de un fuerte dolor en todo el miembro superior izquierdo (lado de la pústula) y desde las veintitrés se le empezó á notar primero hinchazón del miembro y luego manchas negras y lívidas que aumentaron rápidamente, tomando brazo, antebrazo y mano una coloración negra; en las primeras horas de la mañana aparecieron numerosas flictenas. Al llegar, constato una gangrena fulminante de todo el miembro superior izquierdo; temperatura 40°; pulso 130, hipotenso; respiración estertorosa. Falleció á las diez del mismo día, es decir, á las trece horas de haber empezado á sentir el comienzo de la complicación.

La gangrena, atacando el lado de la lesión, y en que no se practicó ninguna de las inyecciones, demuestra que el foco infeccioso vehiculizó magmas de bacilos y toxinas, lesionando la axilar y todo el árbol arterial, afectado con anterioridad por su avanzada esclerosis. (*La Semana Médica*, Buenos Aires, 30 de Mayo de 1925.)

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

5-IX-1925

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

Algunos aforismos morales de Séneca.

Por la transcripción, Dr. Hernández Briz.

Este famoso filósofo cordobés considerado por todas las naciones como una lumbrera de primer orden, anunció grandes verdades en sus escritos, con una filosofía siempre dulce y profunda y con una elocuencia impetuosa que le hicieron acreedor á la inmortalidad.

Entre sus grandes y luminosos escritos está el llamado Libro de Oro que vió la luz pública en 1555 en la ciudad de Coimbra y del que entresacamos algunos que tienen más ó menor relación

Sífilis NEO-TREPOL

con la medicina y otros también interesantes:

«Necesaria es la experiencia para saber cualquier cosa.»

«La enfermedad que sobreviene al convaleciente es más peligrosa.»

«Mala salud es la que por otra enfermedad se alcanza.»

«No puede el médico curar bien sin tener presente al enfermo.»

«Ningún descubrimiento se haría ya, si nos contentáramos con lo que sabemos.»

«Con facilidad se adquiere lo preciso para la vida.»

«Doloroso es que comencemos á vivir cuando morimos.»

«Los demasiados frutos no llegan á madurar.»

«La sencillez y claridad distinguen el lenguaje del hombre de bien.»

«Debe amarse al padre si es bueno, y sufrirlo si es malo.»

«El que disputa con un beodo, disputa con un hombre ausente.»

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

«El avaro nunca hace cosa acertada sino cuando muere.»

«Siempre el esperar, aunque sea el bien, da cuidado.»

«Bueno es tener fama, pero más seguro es tener dinero.»

«La poca templanza del enfermo hace al médico ser cruel.»

«La virtuosa mujer manda á su marido obedeciéndole.»

«Cuando alguna parte del todo cae, la que queda no está segura.»

«La diversidad de libros distrae el entendimiento.»

«Consuelo es en las grandes desgracias el que no pueda sobrevenir otra mayor.»

«Las lágrimas del heredero con risas encubiertas.»

«Haz lo que debes, y no lo que puedes.»

«Más seguro está en la virtud el que ya pasó por los vicios.»

«Grande recomendación tiene un rostro hermoso.»

«El piloto muestra en la tempestad su saber y su valor.»

«Honrosa es la alegre pobreza.»

«Los placeres aun después de haber pasado, recrean.»

«La furia del mancebo, súbito se enciende y fácilmente se apaga.»

«Mejor se guarda lo que con trabajo se gana.»

«Mala salud es la que por otra enfermedad se alcanza.»

«Mucho puede la casualidad en nuestra vida, porque vivimos por casualidad.»

«No hizo naturaleza cosa dificultosa de las que al hombre son necesarias.»

«Lo necesario no falta en destierro, y para lo superfluo no bastan reinos.»

(Continuará.)



La maternidad, la salud y la desproporción numérica de los sexos.

Contestando á la encuesta emprendida por un periódico de París acerca del tema de la investigación de la paternidad, el profesor y diputado M. Pinard ha hecho unas interesantísimas declaraciones que vienen á crear un grave conflicto entre la Ciencia y la moral al uso.

Afirma de manera terminante el profesor Pinard que la mujer que á los veinticinco años no ha sido madre, debe ser considerada como una enferma.

—En toda mi carrera—ha dicho,—en medio siglo de enseñanza y de clínica, yo no he visto jamás un fibroma en una madre de seis hijos. En cambio, puedo asegurar que no he conocido ninguna vieja doncella ni ninguna mujer estéril que haya gozado de buena salud. Esta es la verdad en toda su crudeza; la esterilidad, la doncellez van contra natura; una sociedad y una legislación que la imponen son inhumanas, y, por lo tanto, inmorales.

Lo alarmante, lo monstruoso es que actualmente hay en Francia un millón

quinientas mil mujeres que no se casarán jamás, aun dando por supuesto que todos los hombres que hay en la República, absolutamente todos, tomasen mujer, á razón de una por cada uno.

Este será el tema de una comunicación que el profesor Pinard enviará á la Academia de Medicina. En esta comunicación dirá su última palabra sobre este asunto, y espera que, aunque de momento parecerá arriesgada su propuesta, pasará el tiempo y se reconocerá al fin que tenía razón, acaso cuando ya haya muerto.

Es necesario, pues, que la mujer sea madre antes de los veinticinco años, se case ó no. La mujer tiene derecho, no

Lactofitina: reconstituyente infantil.

sólo á una existencia fisiológica normal y feliz, sino que es acreedora desde el momento en que pasa á ser madre, á las consideraciones de la más alta función social, la más digna de ser honrada y remunerada, sin que importen las circunstancias en que haya concebido.

¿CUANTOS MONOS SEAN NECESARIOS!

No hay para los americanos dificultad ninguna que se oponga á lo que ellos deseen realizar. Si hombres, animales, especies, se necesitan para conseguir un fin, lo resuelven pronto y acertadamente. Hace tiempo que diversas instituciones científicas trataron de formar una colonia de monos con el fin de tenerlos siempre dispuestos y que fuesen continuamente observados, sirviendo para los trabajos de investigaciones científicas. Muchas dificultades

PAN DEL NIÑO

creación dietética irremplazable para niños y convalecientes.

para ello se presentaron y se desistió de hacerlo; pero ahora la Escuela de Medicina de la Universidad de John Hopkins, en Baltimore, ha establecido un edificio de la Universidad para el internado de los monos, prestando á ella su concurso el Departamento de Embriología del Instituto Carnegie de Washington.

No se trata de domesticar á los monos, sino de mantenerlos tanto como sea posible en estado salvaje. Se destinará á algunos de ellos, los más inteligentes, para hacer experimentos psicológicos adaptándolos poco á poco á las condiciones de vida del hombre.

Los monos se han escogido por la semejanza que tienen con el hombre, y el objeto principal de la Universidad de John Hopkins es el de encontrar hasta dónde llega esta similitud.

El principal de los puntos á que se va á prestar atención es el del estudio comparativo del embrión del mono y del hombre en los diversos grados de su desarrollo.

En muchas ocasiones será necesario matar á algunos monos para las investigaciones que se trata de hacer; cuidando de que la mortalidad natural y forzada no sobrepase á la natalidad.

Los monos no se ofrecerán para la exhibición pública; solo tendrán acceso

LA UROFORMINA

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

á la colonia los investigadores científicos y los empleados que atienden á su mantenimiento.

La Universidad tiene ya los monos con los cuales va á establecer la colonia y enviará de cuando en cuando expedicionarios al África y otros puntos para traer nuevos inmigrantes que incrementen la población. Será una verdadera monada tal colonia.

Sic.

Dicho filosófico de un hombre de ciencia.

«Si la juventud supiera, ya no fuera juventud.»

Muy difícil es parafrasear adecuadamente el dicho que precede, por lo enigmático.

Pretender internarnos en las reconditas de ajeno cerebro, en cuanto á la espiritualidad, para descubrir el pensamiento del autor, lo juzgo punto menos que insuperable.

¿Qué es lo que habría de saber la juventud para que no fuera juventud? Esta, comunmente, no puede saber lo que está reservado á la vejez, por la experiencia de los años, amplitud de sus estudios y la consiguiente madurez de juicio.

Al contar la juventud con precitados elementos, que la permitieran saber lo que la vejez, ¿dejaría por esto de ser juventud?

El tema, tal como está presentado, es demasiado abstruso; es, digámoslo así, á manera de incógnita, que, á vuel-

Productos de régimen.

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

ta de cálculos, habremos de hallar. ¿Se propondrá el autor determinada enseñanza de orden moral, ó tendrá otras derivaciones?

Persuadido de que hay, entre los señores que colaboran en TERTULIA MÉDICA, cultivadores de estudios filosóficos-morales, me decidí á invitarles para que «echen un cuarto á espadas» (perdonen la metáfora por lo arcaica y vulgar) acerca de lo que para mí constitu-

ye un intrincado dédalo, pero que ellos, con su perspicacia, sus giros ó evoluciones mentales y el bagaje de conocimientos que atesoran en precitadas disciplinas, obviarán las dificultades que para la salida de aquél encuentra mi espíritu mediocre.

Con gusto veríamos en TERTULIA MÉDICA la interpretación más probable del «dicho filosófico» que sirve de epígrafe á este escrito.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO

San'ander, Agosto, 1925.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

LA MEDICINA Y LA NOVISIMA RECOPIACION

LEY VIII.— Nuevo método para el examen de Médicos, Cirujanos y Botánicos en el Protomedicato, y para la enseñanza de la Medicina en las Universidades.

El mismo en el Pardo por pragm. 7 Nov. 1617.

Porque hemos sido informados de personas doctas y zelosas del bien común, que en estos nuestros Reynos hay mucha falta de buenos Médicos de quien se pueda tener satisfacción; y que se puede temer, que han de faltar para las Personas Reales; y viendo que no basta todo lo dispuesto en las anteriores leyes y pragmáticas de 1588 y 93 (5.ª y 6.ª), y que los sujetos de esta Facultad se van acabando; procurando saber que sea la causa, lo remitimos a los del nuestro Consejo, para que, informados de perso-

"MALTOPOL"

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

nas peritas, procuraren el remedio y despues de haberlo conferido con las tres Universidades principales de estos mis Reynos y consultado conmigo, ha parecido necesario remediar algunas cosas, y que se hiciese pragmática-sancion; por la qual, dexando en su fuerza y vigor las dichas pragmáticas, y no innovando cosa alguna en ellas, excepto en lo en esta contenido, ordenamos y mandamos las cosas siguientes, para que de hoy en adelante se guarden y cumplan inviolablemente.

Primeramente, que en las Universidades los catedráticos lean la doctrina de Galeno, Hipócrates y Avicena, como se solia hacer antiguamente, leyendo primero la letra del capitulo que se comenzare, llevando el libro el Catedrático y los estudiantes, para que lo entiendan, que este es el fundamento con que se han de quedar; y luego el Catedrático lea las dudas y cuestiones que se ofrecieren acerca de la letra, que sean las utiles y que importaren para el co-

CARABAÑA: el mejor purgante.

nocimiento de la esencia de las enfermedades, de sus causas y señales, pronostico y curacion y huyan de las ques-

tiones impertinentes, porque nogasten el tiempo en valde.

Que los Catedráticos de Medicina que tuvieran por constitucion leer hora y media, la cumplan leyendo *in voce* una hora, dando á entender la leccion, y repitiendola una o dos veces; y en la media hora que quedare puedan dictar y escribir, en suma, lo que hobieren leido; y los que leyeren catedra de una hora lean los tres quartos *in voce*, escribiendo, como queda dicho, el cuarto postrero; y aunque esto estaba determinado en las Universidades, por no se haber puesto pena a los transgresores no se ha guardado; y para que se guarde, con efecto, mandamos, que el Catedrático, que no lo cumpliere así, pierda el provento y salario que por aquella leccion le cabia de su catedra, y por la segunda vez sea la pena doblada, y si reincidiere, pierda el salario de todo el

FIEBRE TIFOIDEA

Para sostener el pulso en esta infección.

ADRENOSERUM IBYS
Véase página IX.

año; y Rector de la Universidad mande á los bedeles, le den cuenta de quien no lo cumple, para que, dandola en el nuestro Consejo, le priven de la catedra, y le destierren de la Universidad, y lo inhabiliten para poder tener catedras.

Que los Protomedicos no admitan a examen en su Tribunal a ningún Bachiller en Medicina, que no truxere testimonio del Escribano de la Universidad, como se graduo de Bachiller, asistiendo a su acto los Examinadores dichos, y dando fe en el dicho testimonio de como hay en la Universidad las dichas tres catedras, y que los Catedráticos las lean continuamente en los meses de los cursos ordinarios.

Que cualquier Medico, que se viniere a examinar ante los dichos Protomedicos, traiga probados dos años de practica, como las leyes de estos Reynos lo disponen; y que la información se haga ante la Justicia del lugar donde practico; y que no les valga decir, que la Corte es patria común, para que en ella se hagan las dichas informaciones, si no

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

fueren de los que verdaderamente hobieren practicado en ella; y que el uno de los testigos por lo menos sea el Medico, o Cirujano o Boticario con quien practico, y si fuere muerto, lo traiga por testimonio.

(Continuará).

AMOR y egoísmo son palabras que los enamorados no pueden ver unidas cuando ellos lo están. El amor llega á ser colmado...

Sic.

El tabaco no es peligroso.

El Dr. Furst, de la Universidad de Leipzig, ha sometido el tabaco á metódicos experimentos de laboratorio, y SIGUE A LA PAGINA XXXII

los resultados obtenidos, según el doctor Romme, le permiten afirmar que el tabaco no es tan nocivo como se cree, y que el error proviene de confundir los efectos de la nicotina, que son terribles y mortales, con los del tabaco, que es inofensivo y hasta conveniente. Lo que importa es tomar precauciones para que la nicotina no penetre en el organismo y no abusar del tabaco.

El tabaco no es peligroso sino para los que lo fuman malo, los que masti-

TRICALCINE

can su cigarro é impregnan de nicotina las membranas de la boca; por eso no debe apurarse la colilla ni fumar una pipa hasta el fin. El cigarrillo es más peligroso que el cigarro, y es antihigiénico permanecer en una habitación llena de humo de cigarrillos. La nicotina se disuelve con más facilidad en verano que en invierno, y los fumadores sentados alrededor de una estufa ó de una chimenea, exponen su salud más que los que fuman al aire libre.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

EL DÍA que llevaron á Ana Bolena á la Torre de Londres para ser decapitada, llamó á uno de los gentiles hombres de cámara del rey y le dijo:

«Dí al rey que ningún hombre como él se ha ocupado tanto en engrandecer mi persona: de simple señorita me elevó á marquesa y de marquesa me elevó á reina casándose conmigo, y ahora como él no puede hacer más por mí en el orden terrenal, quiere que sea mártir y me manda ejecutar.»

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias

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



En Carabaña, un ilustre amigo nuestro trilla y sonríe, pensando, sin duda en los tiempos en que á la edad de ocho años lo hacía también. ¡Ya han pasado muchos!

(Foto Sic.)

Columna humorística.

El abate Régnier, secretario de la Academia Francesa, hacía un día en su sombrero la colecta de una onza que cada académico debía dar para un gasto común. El abate, sin darse cuenta, presentó por segunda vez su sombrero á uno de los cuarenta, al presidente Rosés, que era muy avaro; éste protestó enérgicamente asegurando que ya había dado. «Lo creo—dijo el abate Régnier; pero no lo he visto.» «Y yo—dijo M. de Fontanelle, que estaba á su lado—lo he visto; pero no lo creo.»

El.—¿Fué á usted á quien besé anoche en el baile?

Ella.—¿A qué hora?

Mélanthus, oyendo al filósofo griego Gorgias exhortar públicamente á los griegos á la concordia, dijo: «Este hombre tiene buena voluntad, queriendo querer predicar á todos los griegos la unión y la paz, él, que no puede establecer paz en su casa entre él, su mujer y su criada.»

El profesor.—Si pongo delante de un burro un recipiente lleno de agua y otro lleno de cerveza, ¿qué preferirá beber el burro?

Alumno.—El agua.

Profesor.—¿Muy bien! ¿Por qué?

Alumno.—Porque es un burro.

M. de Vivonne, al pasar el Rhin por Tolhuis, dijo á su caballo que se encabritó á medio camino: «Por lo menos, no hagas morir á un almirante en agua dulce.»

Ella.—Antes de casarte conmigo casi me matabas á besos.

El.—¿Cuánto siento no haberlo hecho!

Un charlatán deseó aprender retórica con Sócrates; el filósofo le pidió doble precio que á sus otros discípulos. El charlatán le preguntó la razón. «Es porque os tengo que enseñar á hablar y á callaros», respondió Sócrates.

El.—Quisiera saber cuánto tiempo podría vivir yo sin sesos.

Ella.—El tiempo se lo dirá.

Los florentinos y venecianos enviaron embajadores á Alfonso de Aragón para pedirle que les otorgase la paz. «Nunca he desado sacar de mis victorias mayor provecho que el de ver á mis pies á mis enemigos pidiéndome paz», les respondió.

M. de Camus dijo un día en Nuestra Señora antes de empezar un sermón: «Señores: Se recomienda á vuestra caridad una joven que no tiene bastantes bienes para hacer voto de pobreza.»

Diógenes, al entrar un día en un baño muy sucio preguntó: «¿Dónde se lava uno á la salida de aquí?»

CURIOSIDADES

En un periódico profesional francés, *Le Courier Medical*, lo he leído...

Allá el Dr. Salles, de París—que es el que lo cuenta,—con la responsabilidad de su afirmación.

El lector sabe que la mujer padece desde hace algún tiempo la *pelofoobia*, habiendo pasado ya de moda de la *melena*, que ha sido sustituida por el *pelado* á lo garçon, que no es otra cosa que el peinado masculino.

Pues bien, la madre Naturaleza, sabia según hemos quedado hace ya tiempo,

HEMOSTYL ROUSSEL

proporciona el justo castigo de su perversidad á las que incurren en esta monomitación ó copia indiscreta del sexo fuerte.

En París, en donde el citado doctor ha tenido ocasión de observarlo, se ha desarrollado una epidemia de *ringitis* (con tos espasmódica, rebelde á los corrientes procedimientos terapéuticos), entre las mujeres, habiendo podido comprobar que todas las atacadas llevaban el *cogote* rapado con el *cero*.

El colega francés explica esto diciendo que acostumbrada la mujer á su cabellera, casco protector contra los enfriamientos y bruscas variaciones del estado atmosférico, el hacerla desaparecer provoca reflejos de defensa de las mucosas respiratorias, estornudos, tos, catarro seroso, etc., y aconseja para su tratamiento, hacer revulsión en la nuca.

Es decir, que con unos cuantos coger tazos, asunto terminado.

(Rev. méd. de Málaga.)

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

ENRIQUE VIII de Inglaterra que tenía algunos rencores contra Francisco I de Francia, quiso enviar un hábil embajador á éste para manifestarle sus quejas y aun hacerle entrever alguna amenaza y llamó á un prelado en el cual creía ver reunidas las mejores condiciones para el caso.

El obispo manifestó á Enrique VIII sus temores de que el rey francés le mandase cortar la cabeza si le disgustaba la tal comisión; y para convencer al prelado Enrique VIII le prometió que si tal hacía Francisco I, él haría decapitar al momento á todos los súbditos franceses que residiesen en los Estados ingleses.

A todo esto contestó el obispo: «Creo firmemente en las promesas de vuestra majestad, pero entre todas esas cabezas de franceses, V. M. no encontraría ninguna que le fuese tan bien á mi cuerpo como la mía.»

LA PROFESORA DE AMOR

CUENTO POR CARLOS QUINCY

III

Analizando á fondo la ciencia de Ida Dorn, resultaba ser algo de una sencillez sin igual. Usaba en su correspon-



dencia muchos argumentos; daba consejos muy variados; ponía ejemplos y hacía comparaciones de una variedad ilimitada. Pero la receta que ofrecía á cada uno de sus pacientes era, en últi-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

mo análisis, idéntica. Tenía la misma pildora para todas las dolencias: halagar la vanidad del hombre. El hombre podrá ser joven ó viejo, rico ó pobre, inteligente ó torpe, culto ó ignorante, europeo ó americano, asiático ó africano; pero primero que todo, por encima de todo, es vano. Sepa usted halagar la vanidad de un hombre y ese hombre es suyo.

En la tarde, la primera visita que recibió la profesora fué la de Isabelle Curton. Y era éste uno de los muchos casos que la profesora atendía en todo su desarrollo, uno de aquellos casos, como los de pulmonía ó tifus que tienen los doctores, que requieren visitas cotidianas. Porque Isabelle Curton no era bella ni joven; su caso era uno de aquellos en que había que ganar al hombre á fuerza de talento y tacto. Isabelle se había propuesto conquistar á su propio jefe, John Roberts, un hombre maduro, relativamente frío, retraído, que jamás hablaba de sí mismo, á cuyo servicio ella había estado como estenógrafa por cerca de seis meses.

Isabelle Curton, antes de ir á consul-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXXIII.

tar á la profesora, había hecho, naturalmente, por su parte todo cuanto había estado á su alcance para conquistar á su jefe, que era para ella algo así como el eje del mundo. Lectora asidua de la sección de Ida Dorn en el diario que ella leía cada mañana, había decidido al fin escribirle pidiéndole consejo. La correspondencia inicial había conducido á entrevistas personales.

Haciendo plena justicia á Ida Dorn, hay que reconocer que había puesto todo su talento y todo su corazón en este caso. Ella había guiado las acciones de Isabelle hasta en sus más insignificantes detalles; había dictado las palabras que ella hubiera de decir en cada ocasión. Había sido su Cyrano de Bergerac. La última vez que Isabelle había visitado á la profesora, había llevado muy buenas noticias. Ya él la había invitado al teatro.

(Continuará.)

CATARROS TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

DOS AVISOS en una tienda:

No tenga usted inconveniente en pedir lo que quiera al fiado; se lo negaremos con mucha cortesía.

No se deje usted robar en otra parte. Venga usted aquí!

Maurice Duplay (Nos médecins).

De este espiritual libro que recientemente ha visto la luz tomamos los siguientes párrafos en que nos ha parecido ver revivir la figura simpática de un viejo maestro, muchos años ha muerto; de D. Rafael Martínez Molina.

«Con la familiaridad de quien no duda ser recibido, preguntó Daruel al criado de Claude Manceaux:

—¿Cómo sigue el señor?

—Como de costumbre: va tirando...

El lacayo ayudó al visitante á quitarse el abrigo.

—Voy á avisar al señor.

¶ [Daruel pasó á una sala, y esperó, entre objetos de arte pacientemente coleccionados, cuidadosamente combinados y presentados sin ostentación; admiró la araña de cristal de Venecia cincelado y coloreado, y el estante sobre el que se agrupaban estatuillas.

Cada vez que, en aquel mismo apo-

Kelatox: Sedante atóxico.

sento, espía la llegada de Claude Manceaux, Daruel se sentía emocionado. Su maestro no le imponía menos que en aquella época en que le enseñaba la Cirugía. Tenía entonces Claude Manceaux un rostro lleno y aureolado por una corta y fina barba rubia, la mirada de un azul como de porcelana mayólica, la talla erguida y sólida. Su aspecto era majestuoso y clemente; descendía del Olimpo hacia el sufrimiento humano. Dejaba enternecer y confortados á sus enfermos, que para él no eran simples casos ó números. Con los más desheredados ó temerosos, su acento se matizaba de inflexiones maternales.

Claude Manceaux pertenecía á esa falange de sabios que elevaron la Cirugía y la Medicina por encima del nivel de un negocio ó de un oficio. Había sido amigo de Pasteur, de Charcot, de Potain—ese apóstol,—de Dieulafoy—ese aristócrata—y de Farabeuf—aquel genio extravagante parecido al endiabla-

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

do músico Offenbach; había sido el émulo cordial y afectuoso de Terrier—tan sensible bajo su máscara escéptica y huraña,—de Tillaux—el buen coloso rabelesiano,—de Guyon y Reclus. Innúmeros tratados y monografías, un arsenal de instrumentos, procedimientos operatorios ideados ó perfeccionados por él, perpetuarían su nombre en la posteridad.

La enfermedad le obligó á retirarse antes de la edad marcada para ello. No prodigándose, hubiera podido ejercer y enseñar todavía; pero recordó una frase de su maestro Verneuil: «No quiero caer de mi Cátedra, sino bajarme de ella», y, tras éste, descendió de la suya con paso siempre firme.

Triste era su vejez, tenebroso su crepúsculo. La muerte, que por inexplicable cspricho respetaba al valetudinario, le había quitado una compañera bien amada, bastante más joven que él, y un hijo de cuarenta años. Oponía á sus

pruebas la resignación de Epicteto. De suerte que en Claude Manceaux se veía á un tiempo á un científico considerable y un estoico sublime, la armonía de una inteligencia y un carácter,

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,
desaparición inmediata de todos los síntomas
y tratamiento curativo por el

SIL-AL

el perfecto acuerdo entre una carrera y una vida; un raro ejemplo, un edificante espectáculo, un hombre que realza y redime á la Humanidad.

Entró encorvado y vacilante, increíblemente emaciado y pálido su rostro bajo el gorro ceñido de astracán, que Daruel en su fetichismo había hecho copiar para su uso.

A primera vista, Claude Manceaux producía una impresión de blancura y transparencia fantasmales. Y esa sombra hablaba con voz clara y asegurada, abordando todos los temas con conceptos originales: Claude Manceaux no era ya sino un espíritu.

Daruel le miraba, medrosamente, como si fuese á disolverse en el gran si-

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

llón Luis XIV, que era su asiento habitual. El discípulo—ahora maestro—se había informado de la salud de Claude Manceaux, y éste describía sus achaques.

De repente dijo:

—Pero te estoy aburriendo, pequeño. A mi edad, cuando ya no sirve uno pa-

TRATAMIENTO
Zendejas Núm. 2.
Antiblenorrágico.

ra nada, ¡qué importa la salud! ¡qué importa la vida! Ya le han visto á uno bastante, quizás demasiado... Hay que abandonar un escenario en que ya no se desempeña ningún papel...

(Se continuará.)

EL RINCÓN DE LOS POETAS

DESCRIBE LA UNIVERSIDAD Y LA VANA SOBERBIA DE SUS DOCTORES

Sabios sólo de gestos y visajes; estudiante, ninguno; mil togados, y con ventosidades de graduados los que tienen ya plaza de salvajes.

La necesidad se fabrica con los trajes que antes graduaban doctos licenciados, y andan todos los vicios arropados con fúnebres y místicos ropajes.

Gritería por tarde y por mañana en que uno se maldice, otro arremete, se endiablan y atocinan en su sima:

Infierno es de demonios con sotana, siendo desde que ponen el bonete cada doctor un Lucifer de prima.

DIEGO TORRES VILLARROEL.

LABORATORIO DI TERAPIA SPERIMENTALE

DOTT. PROF. A. BRUSCHETTINI — GENOVA



Vaccino antiptogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" y "ERGON"

<u>ALUMNOSE ERGON</u>	Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.
<u>BIOPLASTINA SERONO</u>	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.
<u>CARDIOLO SERONO</u>	Extracto fluido bien titulado de estrofantó, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.
<u>IPOTENINA SERONO</u>	A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.
<u>METTRANODINA SERONO</u>	Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.
<u>UROLITINA ERGON</u>	A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofantó, mezcla efervescente.
<u>VIROSAN SERONO</u>	(Antilúético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, coleslerina 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

LAB. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlan. — Sociedad de las Naciones, por Manuel Martínez Saldaña. — Un profesor español en Suramérica, por el Dr. Avelino Gutiérrez. — La Cruz Roja en Checoslovaquia. — Más sobre la lucha antituberculosa. — Congreso Internacional de Historia de la Medicina. — La organización de los servicios de asistencia en Madrid. — De la lucha antituberculosa. — Sección oficial: Gobernación. — Gracia y Justicia. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Vacantes de la salud pública. Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncio.

Boletín de la semana.

¿Falta de asuntos?

No hace muchos días que paseando Decio Carlan por el Retiro, bajo las incomparables arboledas que abandonan los veraneantes madrileños para ir a buscar dos metros de sombra alrededor de un viejo monasterio, ó el amparo de una encina entre los pedruscos de Torrelodones, saboreando un libro y dando que comer á los gorrioncillos, que con más fidelidad que otros amigos le agradece lo que les dá y le siguen en sus pasos; pocos días hace, decimos, encontraba Decio Carlan á un su amigo, exmédico y viejo como él, pero no como él fantaseador y amigo de novedades, sino hombre tranquilo que disfruta del dinerito honradamente acopiado tras una vida mixta de cartero y médico visitador, y dirigiéndose el tal al viejo crítico, le dijo: «Lo que más me admira en usted, Decio, es que en este tiempo encuentre usted materia de qué hablar en EL SIGLO todas las semanas». Cuando los dos viejos se hubieron despedido, quedó sólo Carlan, con sus pensamientos, que no suelen ser pocos, siquiera nada valgan las más veces, y no pudo menos de decir: «¿Serán las palabras de este hombre la síntesis del estado moral de la clase médica?» Es decir, que cuando se cierran las Academias y las Cátedras, cuando se alejan los médicos de hospital y los grandes operadores, ya la vida científica ha acabado, y cuando se diseminan por los Balnearios, playas, aldeas y países extranjeros, los que ejercen habitualmente la profesión, se han ido con ellos los problemas profesionales. ¡Qué dolor si ésto fuera cierto!

Dejando á un lado lo del sueño científico, que nunca puede existir como tal sueño y que es preferible que no exista, aunque á veces sea pesadilla, ¿puede nadie dar por acallados los problemas íntimos de la clase, los que atañen á su vida, á su bienestar, á su porvenir y á su decoro? El problema de la previsión que abiertamente hemos planteado y para cuya dilucidación hemos ofrecido nuestras columnas, vivo está, permanente, constituyendo un estado héctico que nos devora en la forma de nues-

tra vejez desvalida, de la orfandad amenazadora de nuestros hijos, de la viudez de nuestras esposas.

... y nosotros, entretanto

en nuestro engaño inmóviles vivimos,

como dijo el gran Rioja (ó el que lo dijo, que yo á Rioja me atengo).

En el número anterior y reduciéndonos al asunto de los huérfanos, publicábamos datos (no recogidos por nosotros) acerca de cómo las demás clases sociales acuden á la resolución del problema. Hoy podemos añadir una que un respetable militar, entusiasta de los Colegios de Huérfanos, nos comunicaba hace dos días: «De los Colegios de Huérfanos de Infantería, Caballería y Artillería, han salido más de 40 generales, que en la actualidad forman la Plana Mayor de nuestro Ejército, y entre los cuales existe un espíritu de compenetración y fraternidad, como no puede encontrarse en ninguna otra Academia ó Instituto».

¿Será una ilusión de Decio Carlan la de suponer que, ayudando á la institución del Colegio de Huérfanos se podrá obtener un grupo de jóvenes brillantes, nutridos en una pedagogía discreta y unidos por un espíritu de clase, que aunque hija de la desgracia y amamantada por la caridad, sea símbolo de regeneración en nuestra clase médica del porvenir?

No lo sabemos; pero conste que á Decio Carlan no le faltan nunca asuntos, mientras haya vicios en los individuos, deficiencias en los organismos y dolores en los corazones abandonados.

DECIO CARLAN

SOCIEDAD DE LAS NACIONES

INTERESANTE ACTUACIÓN EN PRO DE LA INFANCIA

De interés tan excepcional consideramos los asuntos tratados en sus sesiones por la Comisión consultiva de la trata de mujeres y de la protección á la infancia, de la Sociedad de las Naciones, celebradas en Ginebra el próximo pasado Mayo bajo la presidencia del delegado de España, excelentísimo señor D. Pedro Sangro y Ros de Olano, de que da detallada cuenta en su último número de *Pro Infancia* el funcionario de Gobernación, delegado oficial del Consejo Supe-

rior de Protección á la Infancia, Sr. Gómez Cano, que nos consideramos obligados, siquiera sea muy en extracto, á dar de ellos al lector una ligera idea.

Y como nos es materialmente imposible dedicar á lo puramente escénico y personal el espacio en justicia merecido, habremos de limitarnos á consignar á este respecto, que tanto el Sr. Sangro que presidió, como el delegado suplente, funcionario del Ministerio de Estado, Sr. Fernández Amador, el Sr. Sánchez Domínguez, delegado oficial del Real Patronato para la represión de la trata de mujeres y niños, funcionario del Ministerio de Gracia y Justicia, y el Sr. Gómez Cano, de que ya hemos hecho mérito, dejaron el nombre de España en el preeminente lugar que le corresponde por el contingente de provechosas iniciativas que á la meritoria conjunta labor de tiempos atrás es notorio viene aportando.

Acogido con gran complacencia por la Asamblea y el Consejo de la Sociedad de las Naciones el propósito de estudiar todas las cuestiones relacionadas con el bienestar de la infancia, se requirió á los Gobiernos adheridos, que á tal fin se apresuraron á responder, designando como sus representantes: Mr. Regnault, Francia; al conde Cartón de Wiart, Bélgica; M. Harris, Inglaterra; Dr. Estrid Hein, Dinamarca; Miss Grace Albot, Estados Unidos de América; el marqués de Paulucci de Calboli, Italia; M. Yotaro Sugimura, Japón; M. Stanislas Posner, Polonia; M. N. P. Comuene, Rumanía; Dr. Paulino Luisi, del Uruguay, y D. Pedro Sangro, España, asistiendo también en concepto de asesores delegados de distintos organismos internacionales de protección á la infancia de las naciones citadas, destacándose entre tantas preclaras personalidades el conde Cartón de Wiart, ex presidente del Consejo de Ministros de Bélgica, que con gran entusiasmo y perseverancia viene dedicándose al estudio de la infancia abandonada y delincuente.

Los delegados propusieron innumerables temas, pero la Comisión, haciéndose el cargo de la necesidad de limitar los trabajos, decidió someter al examen de la próxima sesión de la Sociedad de las Naciones el programa siguiente:

I. Estudiar la legislación relativa á la protección de la vida y de la salud de la primera infancia.

II. Recoger las leyes existentes respecto á la edad, de consentimiento y de matrimonio.

III. Preparar un convenio internacional para la repatriación de los niños de nacionalidad extranjera abandonados, descuidados ó delincuentes.

IV. *Trabajos de los niños.*—La C. I. del T. deberá ser invitada á suministrar á la Comisión todos los datos que posea, ó que pueda recoger, con respecto á los efectos del trabajo de los niños, sobre su bienestar físico y moral y las medidas tomadas para la limitación y reglamentación de dichos trabajos.

V. *Asignaciones familiares.*—Deberá invitarse á la C. I. del T. á proporcionar en estrecha colaboración con la secretaría los datos de la influencia de las asignaciones familiares sobre el bienestar físico y moral de los niños, así como sobre los nacimientos y la mortalidad infantil, siendo además útil el saber en qué medida sería posible extender el sistema de los seguros sociales incluyendo en él el régimen de las asignaciones familiares.

VI. *Efectos del cinematógrafo sobre la mentalidad y la moralidad de los niños.*—Invitando á la C. I. del T. á suministrar cuantos datos se refieran á cuestión tan trascendental é importante; y además de las expuestas, la Comisión propone á petición de los diversos miembros y asesores incluir en el orden del día de su próxima sesión las siguientes:

Recreos.—Propone la Comisión examinar cuál es el género de recreos mentales y físicos más apropiado para contribuir á la formación del carácter de los niños.

Educación biológica.—La Comisión comprende bajo este término, no sólo la educación de los niños desde el punto de vista de sus deberes y obligaciones con respecto al otro sexo, sino igualmente la cuestión más estricta de la higiene de la infancia.

La infancia moralmente abandonada y delincuente.—Este tema comprende un grupo de cuestiones importantes, todas ellas relacionadas con la organización y el funcionamiento de los Tribunales para niños y los diversos métodos de tratamiento de la infancia, moralmente abandonada y delincuente, ya sea en Establecimientos, ya de cualquier otra manera.

Alcoholismo.—El delegado polaco llamó la atención sobre los nocivos efectos del alcoholismo en los niños y los adultos y pidió, y fué concedida, la inclusión de este tema en el orden del día de la sesión próxima.

Educación de los jóvenes en los principios de la cooperación internacional.—Se llamó la atención de la Comisión hacia la importancia fundamental que reviste el familiarizar á los jóvenes del mundo entero con los principios y la obra de la Sociedad de Naciones, y enseñar á la joven generación á considerar la cooperación internacional como el procedimiento normal de dirigir los asuntos del mundo, acerca de cuya cuestión se entera con gusto va á presentarse una Memoria ante la sexta Asamblea.

A poco que el lector recapacite sobre la superficial información que antecede, con nosotros reconocerá seguramente la extraordinaria importancia que para la Humanidad en general entraña la labor evolutiva que con el carácter de internacional la Sociedad de las Naciones aspira á introducir en la legislación y en las costumbres, como medio adecuado de llegar á ver entronizado entre los hombres el supremo ideal de la paz y de la fraternidad universal.

Persuadidos por nuestra parte de que en las orientaciones que á la niñez se impriman, está el germen de los futuros destinos de la Humanidad, entusiasmados aplaudimos, no sólo cuanto vaya encaminado á su máximo perfeccionamiento físico y moral, sino cuanto pueda coadyuvar á la redención y regeneración de los caídos ó extraviados, á cuyo efecto en buen hora han sido creados Tribunales y Reformatorios de que en sucesivas ocasiones prometemos ocuparnos.

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE

UN PROFESOR ESPAÑOL EN SURAMÉRICA

Relatando entre otros éxitos de profesores españoles de ciencias y letras, el obtenido por nuestro amigo Del Río Hortega, publica el ilustre profesor español en Buenos Aires D. Avelino Gutiérrez en *El Sol* un artículo, del que enorgullecidos, transcribimos los siguientes párrafos:

«El Dr. Pío del Río Hortega ha dado en la Facultad de Medicina de Buenos Aires un curso intensivo, en la forma práctica que la Institución Cultural Española viene propiciando desde hace tiempo como el medio más eficaz para formar discípulos y dejar obra perdurable.

Pío del Río Hortega, instalado en un laboratorio y trabajando con un número reducido de alumnos y maestros especializados en la materia, ha enseñado los métodos técnicos ideados por él para la tinción de los tejidos en conjunto, de núcleos, tejidos conjuntivo, neuroglia protoplásmica y fibrosa, microglia, oligoneuroglia, condrioma y gra-

nos de secreción, pigmentos, macrófagos, fibras nerviosas; ha dado también á conocer el método original de Achúcarro, con las variantes introducidas por Del Río Hortega, para la tinción de granulaciones, fibras celulares y tejido conjuntivo.

Inició su curso el 4 de Junio, y ha estado trabajando todos los días, sin más interrupción que los de fiesta, desde las catorce á las diez y ocho, hasta el 16 de Julio.

Ha dado después cursillos en las Universidades del Rosario y de Córdoba, con el mismo éxito rotundo que en la de Buenos Aires.

A su regreso de Córdoba, y sin que nadie le obligue á ello, por cuanto ha cumplido con exceso, por pura devoción á la investigación y por el deseo de dejar contnuadores y obra firme, se ha instalado de nuevo en el laboratorio, y en él piensa seguir hasta el 10 de Agosto, en que pasará á Montevideo para dar el curso de conferencias y de investigaciones por cuenta de La Cultural Española de Montevideo.

Además del curso práctico, ha dado conferencias sintéticas, ilustradas con numerosas preparaciones proyectadas, que han sido la admiración de todos.

La primera conferencia ha versado sobre constitución histológica de la epífisis, en la que nos ha dado á conocer sus investigaciones personales sobre las células parenquimatosas y la neuroglia intersticial; investigaciones por las que se llega á un cambio fundamental en el esquema histológico actual de este órgano tan singular.

En la segunda conferencia se ocupó de las reacciones anormales de las células nerviosas, estudiando formas de regeneración y degeneración, y mostrando especialmente los resultados de sus observaciones personales, sobre reacciones de los dendritas de los órganos protoplásmicos.

En la conferencia sobre neuroglia describió los tipos conocidos de neuroglia, detallando y deteniéndose más en el de escasas radiaciones y en el perivascular, del que el Dr. Pío ha hecho un estudio especial y cuyo descubrimiento le pertenece legítimamente.

En la conferencia sobre neuroglia patológica hizo una hermosa síntesis de sus observaciones sobre el estado de la neuroglia en diferentes enfermedades nerviosas, observaciones en gran parte inéditas.

En la conferencia sobre el tercer elemento de los centros nerviosos describió ese tercer elemento, por él descubierto (bautizado con el nombre de microglia), sus caracteres normales, su origen en la piamadre y su emigración á través de la substancia blanca de los centros nerviosos hasta llegar á la corteza cerebral.

DR. AVELINO GUTIERREZ

LA CRUZ ROJA EN CHECOSLOVAQUIA

INFORME OFICIAL PRESENTADO DURANTE LA SESIÓN DE LA CRUZ ROJA EN EL XVII CONGRESO UNIVERSAL DE ESPERANTO DE GINEBRA (SUIZA) EL 4 DE AGOSTO DE 1925.

La Cruz Roja Checoslovaca cuenta con cinco años de existencia y con 500.000 miembros, incluyendo en ellos los jóvenes de la Cruz Roja.

Programa.

I. Educación higiénica del pueblo.—II. Prácticas del personal técnico.—III. Educación de los jóvenes de ambos sexos.—IV. Preparación para la guerra, á base de los primeros auxilios perfectamente organizados durante la paz.

§ 1. La propaganda higiénica se lleva á cabo por medio

de conferencias y publicaciones que edita la Sociedad. Durante los años 1920 al 23 se distribuyeron 1.350.000 hojas, 872.000 carteles de anuncios, 409.000 libros y folletos, etc.

La Cruz Roja Checoslovaca posee tres cinematógrafos que van recorriendo todos los pueblos de la República y que están dedicados á la educación higiénica. Estos cinematógrafos circulantes (manejados por dos médicos y el chauffeur, que trabaja como operador en el cine) visitan principalmente los términos municipales pequeños, y organizan conferencias gratuitas para los adultos y aun para los niños, con películas relativas á la tuberculosis, enfermedades venéreas, cuidado de los niños, alcoholismo é higiene en general. En los años 1921 al 23 se dieron 2.555 conferencias, á las que asistieron 883.993 personas.

Además de estas conferencias, se organizaron reuniones locales de la Cruz Roja. En el año 1923 se dieron más de 500 conferencias higiénicas con proyecciones.

En Eslovaquia la Cruz Roja posee 44 Estaciones higiénicas; en la Rusia subcarpática, 7, donde se dan consejos á las madres y á los niños. En los años 1921 al 23 se atendieron en estas Estaciones 109.797 casos, se dieron 33.692 auxilios de medicamentos y las enfermeras de estas Estaciones hicieron 64.874 visitas á las casas necesitadas. La Cruz Roja Checoslovaca organiza colonias higiénicas para los niños propensos á la tuberculosis. En los años 1920 al 24 fundó 129 de estas colonias, en que se alojaron 6.230 niños de ambos sexos. La Cruz Roja Checoslovaca posee 10 Dispensarios propios antituberculosos, un Sanatorio en Praga y un hospital en Spišská Sobota.

En los años 1921 al 23 se destinaron á la curación de los enfermos 1.420.286 coronas checas.

§ 2. La Cruz Roja Checoslovaca dirige una escuela oficial de enfermeras en Praga, construye en Eslovaquia el Instituto de Milán Stefanik, en Turcanekj Sv. Martin una escuela social para mujeres. Dispone cursos para enfermeras, que en los años 1921 al 23 aprobó á 1.658 alumnas.

§ 3. La educación higiénica y ciudadana tiene lugar en las escuelas en colaboración con las maestras y maestros.

He aquí la actuación de los jóvenes de la Cruz Roja: cuidado de la higiene personal y pureza de los alrededores; gimnasia diaria, aparte de la que figura en el programa de la escuela. Organización de cursos higiénicos. Trabajos de jardín. Asistencia á los alumnos enfermos y pobres. Escuelas transferidas: los alumnos de una escuela bien organizada en una comarca rica, se cuidan de los alumnos de una escuela mal organizada en una región pobre. Trabajos manuales de las muchachas en los servicios de auxilio mutuo. Trabajos manuales para los niños: de cestos y encuadernación. Correspondencia con los jóvenes de ambos sexos de la Cruz Roja de otros países. Producción y pintura de los juguetes para niños pobres. Autonomía y empresas (representaciones teatrales, academias, etc.) En el año 1924 se organizaron en la República Checoslovaca casi 7.000 clases con más de 350.000 miembros.

Los jóvenes de ambos sexos de la Cruz Roja tomaron parte en la campaña en favor de los niños rusos de ambos sexos, y gracias á su labor recibieron regalos por valor de millón y medio de coronas checas. También trabajaron en favor de los niños japoneses á raíz de los terribles terremotos.

§ 4. Estar dispuestos para el caso de una catástrofe. En colaboración con el Cuerpo de Bomberos la Cruz Roja Checoslovaca desarrolla en el territorio de la República una organización «Samaritana» adecuada, que posee estaciones en las grandes ciudades y centros industriales y personal hasta en las aldeas más pequeñas de la región montañosa. El obje-

to de estas asociaciones samaritanas es prestar auxilio en el caso de accidentes y enfermedades repentinas y la colaboración con las Sociedades locales de la Cruz Roja en el caso de catástrofe. No está terminada la estadística de la organización samaritana, que cada día se va extendiendo más. Según los últimos datos recibidos, el territorio de la República cuenta en la actualidad con más de 17.000 samaritanos organizados.

Entre otras empresas de la Cruz Roja checoslovaca debe mencionarse la llamada «Paz de la Cruz Roja» que todos los años se proclama en el Parlamento el sábado santo, y es una manifestación de labor pacífica de aquélla. Hasta ahora consiste en un llamamiento en favor de una paz política durante tres días y su objeto es conquistar todas las clases sociales para la colaboración en el campo higiénico y social. En el año 1924 la Paz de la Cruz Roja fué proclamada por los jóvenes de la C. R. que al mismo tiempo organizaron en Praga su primer Congreso.

Además de las Asociaciones citadas existen en la República checoslovaca otros organismos notables que atienden á las necesidades higiénicas y sociales de los jóvenes de ambos sexos y de las personas mayores. Estos organismos son: Auxilios del país y de los distritos á los jóvenes, liga antituberculosa de Masaryk, «Charita» católica romana (á base religiosa). Instituciones que se cuidan de una buena elección de profesión, Sociedades para el cuidado de los jóvenes durante las vacaciones, y que atienden principalmente á que los alumnos enfermos puedan durante el verano respirar aire puro y disfrutar del sol, agua y nutrición abundante en las colonias de los bosques. Nuestras Sociedades gimnásticas Sokob, la de los obreros, la Orel y las de deportes trabajan en colaboración. También tiene el mismo objeto la sociedad «Ymca».

La actuación de estas Sociedades viene á ser casi la misma que la de la Cruz Roja.

(Informe presentado por el Sr. Neuzil Albin, director de Escuelas públicas en Olomouc-Neredin, Checoslovaquia.)

MAS SOBRE LA LUCHA ANTIPALÚDICA

Precisamente cuando se estaba repartiendo nuestro número del 22 de Agosto, recibimos una carta de nuestro redactor Dr. Luengo que dirige la campaña antipalúdica en Levante. Refiriéndose al caso especial de San Pedro del Pinatar expone la estadística siguiente:

Año 1925,	Abril (desde el 13).	Mayo.	Junio.	Julio.	Agosto.
Análisis hechos.....	318	306	176	150	62
Positivos:					
En San Pedro del Pinatar.....	40	32	17	6	3
En caseríos de San Pedro.....	96	106	39	15	10
Otros pueblos inmediatos.....	16	35	46	68	23
Total de resultados positivos.....	152	173	102	89	36

Es decir, que durante el primer mes y medio de la actuación del Dispensario antipalúdico de San Pedro del Pinatar se encontraron 325 casos de paludismo y en la actuali-

dad no quedan más que 36 casos, de los cuales solamente corresponden á San Pedro del Pinatar y á sus alrededores, 13 (casi todos ellos son recidivas), y los demás pertenecen á los pueblos inmediatos de donde cada vez acuden más enfermos al Dispensario, á pesar de que la acción de éste en dichos pueblos es solamente una acción á distancia.

Los habitantes de San Pedro del Pinatar, escribe el señor Luengo, están sinceramente contentos y aprecian de un modo bien notorio los resultados. El éxito se debe, sin duda:

1.º Al detestable tratamiento que hacían los enfermos antes de nuestra llegada.

2.º A las pequeñas medidas impuestas sobre limpieza y desecación de las balsas de las norias.

3.º Al escaso anofelismo, perfectamente compatible con dichas pequeñas medidas, pero que necesitan una constante vigilancia para su aplicación.

Como tantas veces he manifestado, el problema sanitario antipalúdico de San Pedro era bien fácil y de resultado seguro.

Hasta aquí la comunicación de nuestro amigo, y ahora decimos nosotros: ¿está bien clara la cuestión de la lucha antipalúdica? ¿Sabemos ya perfectamente lo que hay que hacer y los resultados que podemos esperar? Es evidente que sí y, por tanto, debe procederse sin pérdida de tiempo á su aplicación: tratamiento enérgico de los enfermos y, sobre todo, saneamiento del terreno, sin lo cual, llegada la primavera próxima, se volvería á estar como antes de empezar la campaña y la administración de la quinina sería un verdadero trabajo de las Danaidas, invertido, si se quiere, porque consistiría en librar de hematozoarios á unos pobres enfermos que constantemente se estaban reinfectando.

Desgraciadamente, lo que es fácil en San Pedro del Pinatar, porque el anofelismo es escaso, no lo es en otras regiones porque requiere la inversión de cantidades muy grandes de dinero y este es el problema que hay que abordar sin pérdida de tiempo.

RECUERDOS ESTADÍSTICOS SOBRE EL PALUDISMO EN ESPAÑA

Con motivo de la presencia en España de la Comisión de Higiene de la Sociedad de las Naciones para estudiar los principales focos de paludismo, una revista económica y financiera recuerda datos de interesantes estadísticas.

De los 20.621 términos municipales de que consta España, 1.818 están considerados como focos palúdicos, acusando como tales una extensión de 313.200 hectáreas invadidas.

La morbilidad anual resulta ser de 301.360 habitantes, los cuales, por efecto de aquélla, sufren una pérdida de 4.520.400 días de trabajo y de 9.040.800 pesetas por jornales y sobre la base del medio nacional calculado.

El consumo de quinina, que es un despilfarro en la actualidad por falta de método en su administración, se eleva á 2.783.250 gramos, é igual cantidad de pesetas, próximamente, el coste del medicamento.

La mortalidad asciende á 2.192 habitantes anualmente, vidas que valoradas en 5.000 pesetas, representan una pérdida de 10.960.000 pesetas.

El coste de las obras para sanear dichos terrenos asciende á la cifra de 50.682.500 pesetas, las que aplicadas elevarían el valor actual de aquéllas, que es de 24.518.750 pesetas.

De los datos expuestos se deduce que la economía nacional pierde todos los años, á causa del paludismo, cerca de 72 millones y medio de pesetas.

Los focos más importantes corresponden á las provincias de Huelva, con 110.000 hectáreas de terrenos invadi-

dos; Sevilla, con 97.000; Ciudad Real, con 55.700; Orense, con 5.900; Murcia, con 5.410; Valladolid, con 4.200; Tarragona, con 4.150, y Salamanca, con 4.100.

Con relación al número de atacados, figuran en los primeros lugares, Cáceres, con 52.000; Sevilla, con 33.906; Granada, con 30.450; Alicante, con 23.250; Cádiz y Badajoz, con 21.000; Valencia, con 10.500; Salamanca, con 7.200, y Málaga y Ciudad Real, con 7.000.

De los datos que preceden, se desprende que la región donde el foco palúdico está más extendido, es en la de Andalucía occidental, y por lo tanto, donde es mayor la mortalidad, si bien considerando separadamente cada una de las provincias comprendidas en la anterior relación, no corresponde el primer puesto á ninguna de las cuatro provincias que constituyen la región andaluza mencionada, sino á la de Cáceres, en Extremadura, por lo tanto.

Respecto á la región levantina, hay que advertir que en las cifras expresivas de la extensión de terrenos palúdicos, no figuran incluidos ni los arrozales ni las balsas de cáñamo, ni otros focos más ó menos peligrosos, y por lo que atañe á la provincia de Almería, existe en ella bastante paludismo, importado de Argelia, que no obstante se desenvuelve sin tratar ni prevenir la pérdida que experimenta la economía nacional y que en conjunto ya hemos valorado.

Se distribuye por regiones en esta forma:

Castilla la Nueva, 964.050 pesetas; Mancha, 4.255.500; Extremadura, 6.470.000; Castilla la Vieja, 1.104.300; Aragón y Rioja, 229.759; Leonesa, 1.311.650; Asturias y Galicia, 4.822.700; Vascongadas y Navarra, 139.750; Cataluña, 2.492.100; Levante, 9.367.500; Andalucía oriental, 3.645.000; Andalucía occidental, 37.368.000, y Baleares, 316.500 pesetas.

V CONGRESO INTERNACIONAL DE HISTORIA DE LA MEDICINA

Se ha verificado en Ginebra el V Congreso Internacional de Historia de la Medicina, solemnidad científica en la cual los diversos países concurrentes, entre ellos España, han estado representados por algunas de sus más ilustres personalidades en dicha disciplina intelectual. El Congreso ha coincidido con la Fiesta Federal del LVI aniversario de la Agrupación Gimnástica, que constituye el principal elemento con que Suiza cuenta para la preparación física de sus hombres que han de hacer servicio militar.

El Congreso se inauguró con asistencia de las autoridades federales y cantonales y de los jefes universitarios de Ginebra. El presidente del Congreso, Dr. Charles E. Camston, leyó un interesante discurso, poniendo de relieve la obra médica realizada por los físicos Le Clerc (siglo XVII), J. A. Sarasin (siglo XVI) y Theophile Bonet (siglo XVII).

Fueron dignas también de generales elogios, la conferencia del profesor de la Universidad de Ginebra, Dr. Pittard, sobre las operaciones quirúrgicas en la edad de piedra, y las de Sir D'Arcy Power, de Londres; De Peyer, de Ginebra, y Delaunay, de Mons.

En sesiones posteriores leyeron notables Memorias el representante de Italia, Dr. Capparoni, exponiendo el método excelente con que el Ateneo romano, en la época del Imperio, enseñaba la Anatomía. El delegado del Imperio otomano, Dr. Renaud, aportó interesantes datos acerca de la Medicina árabe en Marruecos. El Dr. Jeannelme expuso de un modo original las prácticas mágicas usadas al través de los tiempos en el arte de curar. El Dr. Tricot Royer, de Amberes, leyó una interesante página acerca de la historia de los leprosos en la capital de Flandes.

El representante de España, Dr. Fernández de Alcalde, dió á conocer en su comunicación un curioso ejemplar de corona de imposición, hecho en hierro, usada en la Edad Media para tratar las enfermedades mentales, ejemplar procedente, al parecer, del Hospital de la Orden de San Juan de Jerusalén. Interesó mucho el tema al Congreso, y los representantes de Inglaterra, Mr. Thomson; de Bélgica, Dr. Tricot, y de los Estados Unidos, Dr. Krumbhaar, rogaron al autor de la comunicación que les facilitara copia de tan original ejemplar, para hacerlo figurar en los Museos de Historia de la Medicina de sus respectivas naciones representadas. El doctor Fernández de Alcalde les ofreció dichas copias en nombre de España, y con ello el Museo de Filadelfia tendrá por primera vez un ejemplar histórico español.

Los otros Museos cuentan ya con otros donativos que, á petición suya, les ha hecho en ocasiones anteriores, y en nombre de España, el mismo Sr. Fernández de Alcalde, tales como una copia del retrato del Dr. Mercado (del Greco) y las improntas de antiguos sellos académicos españoles.

En la sesión de clausura del Congreso hablaron varios congresistas, y entre ellos el representante de España, quien pronunció un elocuente discurso, ofreciendo dar á conocer en nuestra Patria la importancia que se otorga á la cultura física y á la intelectual en aquel hermoso país, donde se ha logrado infundir á la raza extraordinaria fortaleza orgánica, se ha extirpado el analfabetismo; así en algún cantón al par que se ha dado el caso de que los funcionarios municipales que el 27 de un mes no habían cobrado sus respectivas pagas, el 31 del mes anterior habían ingresado, sin embargo, en aquellas arcas comunales, como paga adelantada, las cuotas que les correspondían por los gastos de enseñanza científico-literaria y de cultura física. Tanto la labor científica como la patriótica de nuestro representante han sido muy celebradas y dignas de su reputación y del encargo recibido.

El próximo Congreso de Historia de la Medicina se verificará dentro de dos años en la Universidad de Leyden (Holanda); y ha sido elegido presidente para el mismo el ilustre profesor De Lint.

La organización de los servicios de asistencia en Madrid.

En la sesión celebrada por nuestro Concejo el día 19 de Agosto último por la Comisión permanente, se aprobó la siguiente moción del conde de Vallengano, referente á la organización de los servicios de asistencia madrileños:

«En las diferentes visitas de inspección giradas por esta Alcaldía á los servicios municipales, con objeto de realizar en ellos las mejoras que sean susceptibles, en armonía con las necesidades de la vida moderna, se ha fijado en el deplorable estado en que se halla, tanto su instalación como en su funcionamiento, el llamado albergue ó asilo de mendigos que en el camino de las Yeserías tiene arrendado el Excmo. Ayuntamiento de Madrid.

Este Asilo por bien de la Higiene y por no llenar en manera alguna los fines á que se destina, debe desaparecer, sustituyéndole por otro donde el mendigo recogido en la vía pública pueda esperar en un plazo, siempre lo más breve posible, y después de haber sido convenientemente aseado, ser enviado, si es forastero, á su pueblo, y si es hijo de Madrid y reúne las condiciones que se determinen, asilarle en los locales ó establecimientos que el Ayuntamiento designe á tal objeto.

En la actualidad, los pobres recogidos en el arroyo pasan al Asilo de las Yeserías y en él se albergan una temporada

más ó menos larga, proporcionándoles el Ayuntamiento vestido y alimento diario. A juicio de esta Alcaldía, hay algo más que hacer con estos desgraciados: la acción social del Ayuntamiento debe ser otra muy distinta de la ejercida hasta hoy.

En edificio que ya existiera, adaptándole á las necesidades, ó en su defecto haciéndole de nueva planta y emplazado en sitio conveniente desde luego con relativo aislamiento del centro de la población, amplio, bien ventilado, dotado de agua abundante, estufa de desinfección, baños, camas, peluquería, etc., etc., podría constituir el albergue transitorio de esos desgraciados. Es verdad que si ambulan por Madrid legión de vagos, que tienen la mendicidad por profesión, hay otros desdichados, en cambio, que son merecedores de ejercer con ellos nuestra protección basada en los santos principios de la caridad cristiana.

Pensando en la distribución de los mendigos, creemos que pueden destinarse al Asilo de Alcalá de Henares los adultos y ancianos de ambos sexos, y al Asilo de la Paloma los niños. Unos y otros hallarían en estos establecimientos la acción bienhechora de la caridad, unida á la instrucción y encauzamiento en el trabajo, para quienes pudieran realizarlo, orientándolos en este sentido para ponerlos en condiciones de ganarse la vida más adelante, además de fomentar el trabajo entre ellos, bien sea dentro del establecimiento ó fuera de él, creándose, por ejemplo, granjas agrícolas cultivadas por los asilados ó industrias diversas, cuyos productos destináranse á los establecimientos de la Beneficencia municipal.

De hacerse así, el gravamen anual que tiene el Ayuntamiento de 150.000 pesetas de gastos interior en el aludido Asilo de las Yeserías, y las 23.400 de alquiler, sin que en realidad se vea el resultado práctico de tan elevado presupuesto, sería aliviado con la distribución de los recogidos á los respectivos establecimientos que ya poseemos.

Por todo lo expuesto, esta Alcaldía Presidencia somete á la Comisión municipal Permanente la aprobación de las siguientes conclusiones:

Primera. Dado el estado ruinoso del Asilo de las Yeserías, y careciendo de las condiciones necesarias para el fin á que se destina, esta Alcaldía solicita autorización para gestionar rápidamente el arrendamiento ó adquisición de un local adecuado á las necesidades que reclama, de momento, la distribución de los mendigos para después ser trasladados adonde corresponda.

Segunda. Los niños que existen actualmente en nuestro Asilo de Alcalá serán trasladados al de la Paloma y de este modo poder unificar los cuidados necesarios, así como todo aquello que se relacione con su educación y cultura.

Tercera. Al Asilo de Alcalá serán enviados los ancianos de ambos sexos, dedicándolo exclusivamente para ellos.

Cuarta. Que se autorice también á esta Alcaldía Presidencia para estudiar la forma más práctica de establecer colonias de trabajo en las que puedan desarrollar sus actividades los que estén en condiciones de trabajar y perfeccionarse aquellos que lo necesiten.

DE LA LUCHA ANTITUBERCULOSA

En los días en que se cierra y reparte nuestro número, tienen lugar, en el Sanatorio de la Fuenfría (Cercedilla), las sesiones de la Conferencia sobre la lucha antituberculosa de las que en números anteriores hemos adelantado algunas noticias.

Oficialmente tienen representación los Dres. Ledo, Leniz

y Herrán, de Bilbao; Pérez García, de Oviedo; Ezqueta Arce, de Pamplona; Carnicer Arrontes, de Valladolid; Encina, de Málaga; Algarra Alvarez, de Granada; Ramírez, de La Coruña, y Santa Marina, Cerveró, Llopis, Lanzagorta, Gómez Domingo, Torregrosa, Franco, Botella, Recalde y Beltrán, de Madrid.

Han anunciado su representación los Dres. Polanco, de Santander; Seix, de Barcelona, y Ramos Acosta, de Málaga.

El programa por que ha de regirse la Conferencia ha sido redactado por el Dr. D. Ángel Navarro Blasco, y comprende las siguientes Secciones:

Primera. La lucha social contra la tuberculosis como función del Estado.

Segunda. Situación futura de las Instituciones antituberculosas ya existentes.

Tercera. Constitución del Cuerpo de Médicos de lucha antituberculosa.

Cuarta. Colaboración de los médicos rurales en la lucha contra la tuberculosis.

Quinta. Estadísticas de morbosidad y mortalidad. Declaración obligatoria de la enfermedad.

Sexta. Importancia de los medios indirectos (vivienda, alimentación, trabajo, etc.).

Séptima. La lucha antituberculosa en la infancia.

Octava. La lucha antituberculosa en la edad adulta.

Novena. La lucha antituberculosa en el Ejército y la Marina.

Décima. Colaboración en la campaña social de las organizaciones particulares.

A la sesión de clausura están invitados los subsecretario de Gobernación y director general de Sanidad.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Vista la instancia suscrita por varios alumnos del tercer año de Medicina, en la que solicitan que, teniendo en cuenta que los exámenes para la provisión de vacantes de alumnos internos de los Establecimientos de Beneficencia general no habrán de verificarse hasta pasado el verano, se conceda un nuevo plazo para la admisión de instancias, con objeto de que puedan tomar parte en aquéllos los que en el curso actual hayan aprobado el tercer año de Facultad,

Esta Dirección general, de acuerdo con el informe emitido por el Tribunal designado para dichos exámenes, ha dispuesto que durante todo el mes de Septiembre próximo sean admitidas las solicitudes que al indicado fin se presenten.

Madrid, 31 de Agosto de 1925. — El director general, P. A., Pascual Gil. (*Gaceta* del 1.º de Septiembre de 1925.)

GRACIA Y JUSTICIA

Subsecretaria.

En los Juzgados de primera instancia de Alcañices y Pina de Ebro se hallan vacantes las plazas de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de entrada, que deben proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de Valladolid y Zamora, respectivamente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á

contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 25 de Agosto de 1925.—El subsecretario, P. A., Díaz Cañabate. (*Gacetas* del 27 y 31 de Agosto.)

En los Juzgados de primera instancia del distrito del Sur, de Alicante, y Sanlúcar de Barrameda, se hallan vacantes las plazas de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de término, que deben proveerse por traslación, conforme a lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

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

Madrid, 25 de Agosto de 1925.—El subsecretario, P. A., Díaz Cañabate. (*Gacetas* del 27 y 31 de Agosto.)

Dirección general de los Registros y del Notariado.

En vista de las instancias presentadas en este Centro, dentro del plazo concedido para formular observaciones al Escalafón de médicos propietarios y suplentes del Registro civil, publicado en la *Gaceta de Madrid* de 2 de Junio último, y de los respectivos expedientes personales y generales de cada Cuerpo,

Esta Dirección general ha acordado:

1.º Rectificar el Escalafón de propietarios, publicado en la *Gaceta* de 2 de Julio último, en el sentido de adscribir á D. Pablo Preciado Jaurrieta, núm. 18, el distrito de la Audiencia, de Barcelona; á D. Francisco Navarro López, número 52, el distrito del Salvador, de Sevilla, y á D. Antonio Cueto Monti, núm. 53, el de la Magdalena, de la misma capital, sin alterar su número en el Escalafón.

2.º Rectificar y completar el Escalafón de suplentes, haciendo constar que la posesión de D. Luis Aleixandre y Ballester, núm. 51, tuvo lugar en 24 de Agosto de 1923 y no en 24 de Agosto de 1924, y que D. Gerardo Villegas Palacios, número 52, se posesionó de su cargo en 9 de Febrero de 1924; y

3.º Incluir en el Escalafón de propietarios con el último número á D. Pelegrín de Ribota Rodríguez Pérez, núm. 45 del de suplentes, nombrado médico propietario del Registro civil de Almería, con arreglo al Real decreto de 9 de Enero de 1915, en 27 de Junio último, aunque sin designación de distrito por no haberse hecho ésta á consecuencia de la opción ofrecida al otro propietario, con arreglo á la Real orden de 27 de Junio de 1917, y corriéndose los números siguientes del Escalafón de suplentes.

Lo que se publica en cumplimiento de lo acordado.

Madrid, 21 de Agosto de 1925.—Por el jefe superior de los Registros y del Notariado, Rafael Atard. (*Gaceta* del 26 de Agosto de 1925.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

Vista la instancia de usted dirigida á este Ministerio en solicitud de que se deje sin efecto su exclusión, por falta del justificante de no hallarse incapacitado para el ejercicio de cargos públicos, de la lista de opositores admitidos, en turno de auxiliares, á la cátedra de Patología médica con su clínica vacante en la Facultad de Medicina de la Univer-

sidad de Madrid, alegando que no creía necesaria aquella justificación por haberlo hecho y sido admitido con anterioridad á las oposiciones, en igual turno á la cátedra de Patología médica de la Universidad de Barcelona, acompañando al efecto dicho justificante:

Resultando cierto que fué admitido con anterioridad á las expresadas oposiciones de igual cátedra de la Universidad de Barcelona, en cuyo respectivo expediente obra toda la documentación requerida y justificante de las condiciones legales necesarias para ser admitido á las mismas:

Considerando que subsanada por usted la omisión padecida y admitido como fué á otras oposiciones á igual turno y cátedra de la Universidad de Barcelona, cuyo Tribunal para juzgar unas y otras es el mismo, la equidad aconseja que sea usted admitido en ambas por reunir condiciones exigidas por Reglamento,

Esta Subsecretaría, accediendo á su petición, acuerda dejar sin efecto su exclusión y considerarle como opositor admitido á la cátedra de Patología médica de la Universidad de Madrid.

Dios guarde á usted muchos años.—Madrid, 18 de Agosto de 1925.—El subsecretario, P. A., Pérez G. Nieva.—Señor D. Luis Noguer y Molins. (*Gaceta* del 26 de Agosto de 1925).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,3; ídem mínima, 707,5; temperatura máxima, 30°,6; ídem mínima, 13°,5; vientos dominantes, NNE. NE

Han vuelto á aumentar los catarros intestinales y los cólicos por indigestión y enfriamiento, con algunos estados febriles que han afectado forma gripal.

En los niños siguen siendo frecuentes las perturbaciones digestivas por viciosa alimentación, sobre todo en la época del destete.

Crónicas.

Otra buena noticia.—El Instituto de San Isidro nos proporciona el dato de haber obtenido los alumnos varones de nuestro Colegio de Huérfanos DOCE MATRÍCULAS DE HONOR en los exámenes del pasado Junio. Unida esta cifra á la de los sobresalientes y notables obtenidos, podemos asegurar que ningún otro Colegio de Madrid ha alcanzado proporción semejante.

Y ahora que digan lo que quieran... los termómetros.

Aclaración.—Se nos ruega hagamos saber que la educación é instrucción dada á los niños y niñas en el Colegio de Huérfanos, en nada *variará* respecto á la Segunda enseñanza de los alumnos que demuestran capacidad para ella. Las opiniones emitidas en algún periódico que han hecho que lleguen á nosotros referencias dudando acerca del porvenir de los niños en este punto, son opiniones absolutamente individuales y sin transcendencia ejecutiva, que por confusas en la expresión pueden haber dado origen á dudas, y se nos encarga que las aclaremos para tranquilidad de las familias y de los médicos.

Regreso feliz.—El jueves, en el tren correo de la mañana, llegaron procedentes de Alicante los niños enviados por el Colegio de Huérfanos, para tomar los baños de mar en aquella hermosa playa. Cuanto se diga de la alegría y el entusiasmo, de la complacencia, del agradecimiento que niñas y niños manifiestan hacia los médicos de aquella ciudad y hacia el presidente del Colegio Provincial Sr. Manero, parecería exagerado y ditirámico, nos limitamos, pues, á constituirnos en eco de aquellos corazoncitos reconocidos y decir: «Gracias á los médicos alicantinos, no se esperaba menos de ellos», y nosotros añadimos: «Así se hace, y obras son amores y no aviesas razones».

Advertencia que importa.—Son muchos los suscriptores que se nos dirigen haciéndonos pedidos de los dos tomos de *Paseos de un Solitario, hombres y mujeres de mi tiempo*, escritos por nuestro querido director el Sr. Cortezo, indicándonos que los desean mejor formando tomo que del modo como ha aparecido en nuestra Revista. Hemos de hacer saber á todos, que los artículos publicados en el periódico *no se relacionan en nada* con los dos tomos á que nos referimos. La obra está compuesta de capítulos que no han visto la luz en nuestro periódico. Los publicados en esta Revista formarán, con muchos más, un nuevo tomo, otra serie, y verá la luz en fecha que no podemos precisar.

Conste, pues, que sólo por ser tema apropiado para nuestro periódico se ha hecho la publicación de algunos capítulos que corresponderán al 4.º tomo; y que por tanto, los dos primeros no son la recopilación de aquellos.

VI Asamblea de subdelegados de Sanidad de España.—La Junta Central de subdelegados de Sanidad de España ha organizado la VI Asamblea para los días del 15 al 18 de Octubre próximo, ambos inclusivos. Dicha asamblea se celebrará en Barcelona.

Como en los actuales momentos las clases sanitarias vienen gestionando la modificación de algunos artículos del nuevo reglamento de Sanidad municipal, la proyectada asamblea tiene una importancia extraordinaria por el brillante papel que en la Sanidad pública desempeñan los subdelegados de Medicina, de Farmacia y de Veterinaria.

Por esta razón, la Junta Central, secundada con gran entusiasmo por la provincial de Barcelona, viene haciendo una constante labor para el mejor resultado de la asamblea.

Se ha conseguido una importante rebaja en los billetes de ferrocarril para los asambleístas y sus esposas é hijos, y se hacen gestiones encaminadas á que asistan á tan importante acto altas personalidades.

Se continúan recibiendo adhesiones en la Secretaría general, Silva, 10, Madrid.

El servicio médico de la Prensa.—Durante el viaje científico por el extranjero del Dr. Pulido Martín, se ha encargado de suplirle en la asistencia de la especialidad de Urología el Dr. D. Juan González Edo, que tiene su consulta en la calle de Luis Vélez de Guevara, núm. 8.

El Dr. Sanz Beneded, que tiene á su cargo la especialidad de enfermedades específicas, también ha marchado á Alemania en viaje de estudio.

De regreso de Berlín el joven y eminente ginecólogo doctor Vital Aza, ha reanudado su asistencia en la especialidad que con tan feliz éxito cultiva, siendo sus horas de consulta de tres á cinco de la tarde, en su consultorio de la calle de Olózaga, núm. 3.

Noticias.—Ha sido nombrado D. Felipe Baños Breña, médico forense de Garrovillas.

—Ha pasado á la segunda reserva el Dr. D. José Salvá Martí.

—Se ha concedido una prórroga por seis meses á don José García Blanco y Oyarzábal, para que continúe sus estudios en Alemania sobre «Química fisiológica del metabolismo».

—Han sido nombrados médicos forenses: de Ponferrada, D. Secundino Yáñez Cortinas; de Aoiz, D. Ramón Jiménez Escanero; de Ateca, D. Ricardo Cardenal Sánchez; de Bena. barre, D. Santiago Facerras; de Boltaña, D. Luis Armand; de Borjas Blancas, D. Jaime Panela; de Carriñena, D. Luis Sáinz Izquierdo; de Castellote, D. Rafael Sancho; de Fraga, D. Luis Diéguez Gómez; de Molina de Aragón, D. Pedro Sanz Lacasa; de Mora de Rubielos, D. Fabriciano Benavides; de Seo de Urgel, D. José Muñoz García; de Solsona, D. Luis Vives; de Tamarite, D. Mario Romeo Zurita; de Valderrobles, D. Bruno Soler Bastero; de Viella, D. Ramón Octavio de Toledo.

Un sanatorio para Zamora.—Con este mismo título publicamos en nuestro número del día 22 de Agosto una crónica incompleta que un ilustre suscriptor de esta revista tiene la amabilidad de ampliar en atenta carta.

La proyectada institución que radicará en plazo breve en Puebla de Sanabria, no será solamente un sanatorio, sino una verdadera colonia de pretuberculosos, y es justo hacer público que la cesión gratuita de los terrenos en que ha de establecerse por parte del Ayuntamiento, se ha debido á las gestiones desinteresadas del señor gobernador de Zamora, Dr. Durán, alma desde el primer momento de la institución

auxiliado en colaboración entusiasta por el inspector de Sanidad D. Gerardo Clavero y por el presidente de la Diputación D. Juan Bermúdez Bernardo.

Hecha esta aclaración á nuestra crónica anterior, felicitamos á nuestros tres compañeros, que tanto han hecho por la realización del proyecto, del cual daremos más amplia reseña cuando recibamos un trabajo sobre el mismo que se nos ha ofrecido.

Rayos ultravioleta lámpara Hanau legítima), y aparatos de electroterapia, galvanocautia, luz y masaje, nuevos, se venden á mitad de su valor. R. San Bernardo, 90, principal, Madrid.

Farmacia, Preparatorio Medicina, Academia «Scientia» á cargo de Dres. en Farmacia. Informes: Marqués de Villamagna, 6, principal izquierda, 3 á 6.

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.

Sección de libros.—Llamamos la atención sobre la Sección de libros que publicamos en la página XXX de nuestra Revista.

Excipiente inerte.—La música es un don de Dios y está muy cercana de la teología.

(Lutero.)

VINO PINEDO

El mejor tónico.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.



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

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

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

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

TREPOSAN

SÍFILIS

primaria
secundaria
terciaria

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

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

**Sífilis
nerviosas**

ESPIRILLICIDA RACIONAL

NO TOXICO

EXTREMAMENTE PODEROSO

Heredo-sífilis

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA

Apartado 718.

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

**Congreso
de
Dermatología**

DOSIS Y MODO DE EMPLEO:

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

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

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

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



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

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldt, Oliver y Luquero.

SANTANDER

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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



Soy LEVARTIG, el que canta más claro y alto de todos mis similares, por mi original crianza, composición, sabor agradable, mundial aceptación, acción médica activísima y conservación ilimitada. Soy portaantorcha del progreso en la medicina moderna, heraldo con clarín de oro que pregonó en todos los ámbitos del mundo las excelencias de mi patria, la prioridad de mi vida profesional y los sorprendentes éxitos conseguidos contra las enfermedades á que me dedican. A mi canto de las victoriosas batallas libradas quedan convencidos los doctores de mis sobresalientes virtudes medicinales, que consuelan á unos, alivian á otros y curan á la generalidad de sus desahuciados enfermos.

EI LEVARTIG (Cerevisina carbónica Arigues), compuesto de levadura de cerveza concentrada, químicamente pura y debidamente esterilizada, utilísimo contra las enfermedades de la piel, estómago, intestinos, hígado, riñones, diabetes y gran depurativo de la sangre; así lo confirman múltiples certificados médicos de varios países. Frasco, 6 pesetas en boticas de España.

VACANTES.

San Clemente de Sasebas, partido de Figueras (Gerona), dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 20 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 788 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 48 de la capital y á 7 de Peralada, cuya estación es la más próxima.

—Cascante, partido de Teruel, por dimisión, dotada con 1.250 pesetas, 125 por inspección y 4.625 por capitular. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre.

Datos.—Hay dos agregados á 4 y 2 kilómetros de distancia, Cascante tiene 530 habitantes y dista 17 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Poblete, partido de Ciudad Real, desempeñada interinamente, con 1.250 pesetas, más el 10 por 100 como inspector y unas 1.400 de iguales. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 531 habitantes, á 6 kilómetros de la capital, y tiene estación.

—Carrizosa, partido de Infantes (Ciudad Real), por dimisión, dotada con pesetas 2.000, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 2.021 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido y á 81 de la capital. Estación más próxima, Valdepeñas, á 33 kilómetros.

—Bergondo, partido de Betanzos (Coruña), dotada con 2.000 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 5.948 habitantes, formado por nueve parroquias. Bergondo tiene 1.708 habitantes y dista 4 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y 20 kilómetros de la capital.

—Escoriaza, partido de Vergara (Guipúzcoa), con la dotación de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.819 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y á 84 de la capital. Tiene estación.

(Continúa en la página VI.)

PULMOSENUM BAILLY

ANTISEPTICO MODIFICADOR
de las Afecciones Bacilares

PODEROSO RECONSTITUYENTE

de los
ORGANOS DE LA RESPIRACION

Medicación de las Enfermedades

BRONCO-PULMONARES

RESFRIADOS, TOS, GRIPPE, CATARROS
ASMA, LARINGITIS, BRONQUITIS, etc.

Empleado en los Hospitales.
Recomendado por el Cuerpo Medical Francés
Adoptado por mas de 30.000 Medicos Extranjeros

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada de las de café mañana
y noche.

Muestras gratis solicitandolas.

Exigase el nombre
PULMOSENUM - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

UROPHILE BAILLY

Combinación SINTETICA

MEDICACION LA MAS COMPLETA E INOFENSIVA DE LOS

ESTADOS LITIASICOS

CALCULOS URICOS, LITIASIS BILIAR

Y DE LOS

ACCIDENTES ARTRITICOS

GOTA, REUMATISMOS,

JAQUECAS Y NEURALGIAS

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada grande por la mañana y
tarde, en medio vaso de agua o tisana.

Muestras gratis solicitandolas

Exigase el nombre
UROPHILE - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

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

GLICERO Granulado DALLOZ

TÓNICO NERVINO *Glicerofosfato de Cal químicamente puro* ***MINERALIZADOR**

Depresión nerviosa * Neurastenia * Desmineralización * Tuberculosis ósea y pulmonar.

Muestras: DALLOZ & C^o, 13, Boul' de la Chapelle, PARIS

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Ayuntamiento de Madrid

Jarabe "DEYEN" de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo á director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda. ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

RECALCIVM

NOMBRE REGISTRADO

COMPRIMIDOS - POLVO - INYECTABLES

(sabor agradable)

(indolores)

RECALCIFICACIÓN INTENSIVA

POR

ASIMILACIÓN MÁXIMA.

AUTOFIJACIÓN DE LAS SALES CÁLCICAS.

TOLERANCIA ABSOLUTA.

LABORATORIO DEL DOCTOR ANDREU

Folgarolas, 19 - BARCELONA (S. G.)

AGENTE GENERAL PARA LA VENTA EN ESPAÑA:

Dr. ANDREU, Rambla Cataluña, 66 - BARCELONA

Literatura y muestras gratuitas para los Sres. Médicos

I. RIBAS, Farmacéutico - Aribau, 42, entlo. 2.ª - BARCELONA

De venta en Madrid: F. Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, S. en C., Tetuán, 9 y 11; Pérez Martín y C.º, Alcalá, 7, y principales farmacias.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

— Creciente (Pontevedra), desempeñada interinamente, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, por asistir hasta 300 familias pobres. Solicitudes hasta el 22 de Septiembre.

Datos.—Villa de 5.306 habitantes, á 10 kilómetros de Cañiza. Estación más próxima, Pousa, á 2,5 kilómetros.

— Padrenda, partido de Bande (Orense), con el sueldo de 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 4.242 habitantes, formado por siete parroquias. Crespos tiene 870 habitantes y dista 30 kilómetros de Bande y 40 de la capital.

— Cádiz, tres plazas del Cuerpo Médico de la Beneficencia municipal, más las que puedan ocurrir hasta que se celebren las oposiciones; dotadas con 4.000 pesetas una, y las otras con 3.000. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre. Para más detalles, puede verse el B. O. de Cádiz, del 21 de Agosto.

— Villoslada, partido de Santa María de Nieva (Segovia), por dimisión, dotada con 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Hay un agregado. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre.

Datos.—377 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido y á 30 de la capital.

— Ciudad Rodrigo (Salamanca), por defunción, con el haber anual de 2.500 pesetas, más el 10 por 100 de inspección. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre.

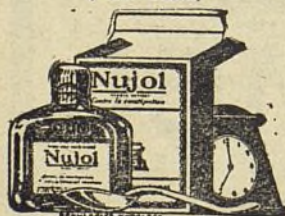
Datos.—Cabeza de partido de 8.765 habitantes, á 86 kilómetros de Salamanca. Hay estación.

(Continúa en la página X.)

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL
NUJOL

Standard Oil Company
(NEW-JERSEY)
(NEW-YORK)



UNIFORMIDAD PERFECTA

Una perfecta uniformidad es la que diferencia principalmente el NUJOL de los otros aceites de vaselina.

El NUJOL da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque él es invariable, tanto en lo que se refiere a su composición como a sus propiedades físicas.

El NUJOL es agradable de tomar, no produce náuseas ni desarreglos intestinales.

El NUJOL está recomendado particularmente durante el embarazo y el periodo de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS

Ronda de Atocha, 23 trip
MADRID

Nujol

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

NO EJERCE DEPRESIÓN SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR



Facsimile

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsimile

Distinguiéndose de otros productos del Alquitrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Mialgia, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en



este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un sorbo de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK



Facsimile

AVISO ESPECIAL

"Tabletas de Antikamnia y Codeina"

(25 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)



Facsimile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Grippe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA
ST. LOUIS. E. A. U.

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS
MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MEDICOS QUE LAS SOLICITEN
Agentes en España: J. URIACH y C.^a, S. en C. - Apartado 632 - BARCELONA

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

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

Médico Director: Dr. F. BAUER

LA DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico. Digestivo. Para tocador, etc.

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

—Alarcón, partido de Montalbán (Ternel), por dimisión,
con el sueldo anual de 1.500 pesetas, 150 por inspección y
4.350 por iguales. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre.

Datos.—Villa de 1.060 habitantes, á 36 kilómetros de la
cabeza del partido, á 96 de la capital y á 10 de la estación
de Muniesa.

—Villar del Rey, partido de Albuquerque (Badajoz), do-
tada con 1.500 pesetas, mas 150 por inspección. Solicitudes
hasta el 24 de Septiembre.

Datos.—Ayuntamiento de 4.120 habitantes, á 18 kilóme-
tros de la cabeza del partido. Estación más próxima, Tala-
vera la Real, á 20 kilómetros.

—La Gineta, partido de Albacete, dotada con 2.000 pe-
setas, más 200. Solicitudes en treinta días (B. O. del 26 de
Agosto).

Datos.—Ayuntamiento de 3.668 habitantes, á 18 kilóme-
tros de la capital. Tiene estación.

—Tejado, partido de Soria, con el sueldo de 1.500 pesetas
y 150 de inspección. Solicitudes hasta el 21 de Septiembre.

Datos.—486 habitantes. Estación más próxima, Almazán,
á 26 kilómetros.

—Fermeselle, distrito de Santa Coloma, partido de Ber-
millo de Sayago (Zamora), por defunción, dotada con 2.500
pesetas, mas el 10 por 100, por 198 familias pobres. Las igua-
las producirán aproximadamente 10.000 pesetas. Solicitudes
hasta el 28 de Septiembre.

Datos.—Villa de 5.648 habitantes, á 63 kilómetros de la
capital, cuya estación es la más próxima, y á 25 de Bermillo
de Sayago.

(Continúa en la página XXXIV.)

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

Elíxir Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO,
de pepsina, colombo,
aqua vomica y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

Pastillas Amargós de borato sódico, clorato potásico, co-
caína y mentol.

Nuclerrenal Amargós á base de glicerosulfato, nucleinato y
vanadato sódicos, *acantha virilis* y
arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITU-
YENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c.
contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.;
cacodilato de hierro, 5 cg., y glicerosulfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITO

GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Schwalbe: **«Tratamiento de las enfermedades urgentes»**. Traducido del alemán por los Dres. Oller, González Deleito, Jiménez de Asúa, Durán y López Peláez. Dos tomos, 958 páginas y 140 figuras. En rústica, 40 pesetas. En tela, 50 pesetas.

El problema más grave que se presenta al médico, el saber lo que ha de hacer ante una enfermedad ó una complicación que ponga en inmediato peligro la vida del enfermo, encuentra su solución en este precioso libro, tan práctico como todos los de su autor.

Petersen (William F.): **«Proteinoterapia y resistencia no específica»**. Traducido del inglés por D. Emilio Luengo. Un volumen de XVI-360 páginas. 15 pesetas.

La terapéutica no específica ha alcanzado en estos últimos años una importancia práctica por lo menos tan grande como la terapéutica específica por sueros y vacunas. La obra de Petersen expone los fundamentos teóricos, las indicaciones y contraindicaciones y los resultados clínicos de esos medios de tratamiento.

Nonne: **«Sífilis y sistema nervioso»**. Traducido del alemán por los doctores Fortún y Bejarano. Dos volúmenes con más de 1.200 páginas y numerosas figuras. Aparecerá muy en breve. En rústica, 45 pesetas. En tela 52 pesetas.

El libro *cumbre* de esta materia, la más importante en las enfermedades del sistema nervioso, ya que entre ellas son las sífilíticas las que más pueden esperar de un tratamiento adecuado.

Von Noorden: **«Diabetes sacarina y su tratamiento»**. Con un apéndice de mismo autor acerca del *Estado actual de la terapéutica de la diabetes*. Traducido del alemán por el Dr. G. Deleito; XVI-640 páginas. En rústica, 16 pesetas. En tela, 20 pesetas.

Notable estudio de tan importante enfermedad hecho por el especialista de más renombre que hoy tenemos en Medicina.

"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

CASA ARMINGEAT y ^{CA}
43, Rue de Saintonge
PARIS 3^{me}



**CAPSULAS
COGNET**

EUCALYPTOL
absoluto
Iodoformo
creosotado

**Las
CÁPSULAS COGNET**

calman la **Tos**, facilitan la expectoración
cicatrizan las lesiones pulmonares y
atacan la causa inicial de la enfermedad

Las Cápsulas Cognet tienen una acción
antiséptica energética y duradera

BASE:
Eucalyptol
absoluto
Iodoformo creosotado

Y se las tolera siempre bien.

INDICACIONES:

Toses rebeldes
Bronquitis agudas y crónicas
Laringitis crónica
Catarro, Asma
Afecciones bacilares
de los órganos
respiratorios

DOSIS
2 o 3 Capsulas
en cada
comida.

El Diurético renal por Excelencia

SANTHÉOSE

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



**PURIFICA LA SANGRE Y
REGULARIZA LA CIRCULACIÓN**

*El más seguro ayudante de las
CURACIONES DE DESCLORURACIÓN*

S. PURA
Afecciones cardíacas y renales,
Albuminurias, Uremia, Hidropesia.

S. FOSFATADA
Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,
Anemia, Convalecencias.

S. CAFEINADA
Astenia cardio-vascular, Asistolia,
Enfermedades infectivas, Intoxicaciones.

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

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

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

calenturas

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la
Firma: 



Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaliba — 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.

Schering

UROTROPINA

en tabletas.

Afamado desinfectante de las vías urinarias
y desinfectante interno general.

INDICACIONES:

**Cistitis aguda y crónica,
Pielitis, Pielonefritis,
Bacteriuria tífica etc.**

Schering

UROTROPINA inyectable;

poteroso desinfectante interno. Septicemia,
tifus, vómitos incoercibles, retención de orina.

CYLOTROPINA inyectable;

combinación de Urotropina y ácido salicílico,
de excelentes resultados en los casos
renitentes de pielonefritis, pielitis y cistitis.

ATOPHAN en tabletas;

potentísimo eliminador del ácido úrico, fabri-
cado bajo la dirección de su inventor Dr. Dohrn,
excelente antirreumático y antigotoso.

ATOPHANYL inyectable;

acción reforzada del Atophan. Artrismo y
toda clase de inflamaciones agudas y crónicas.

La Urotropina, el único preparado original,
fabricado bajo la dirección de su inventor
Prof. Nicolaier, es un producto de perfecta
pureza y fácilmente soluble en agua. Está
indicado además en las meningitis, poliomieltis,
otitis media, angina de Plaut-Vincent etc.

Para protegerse contra sustitutos de inferior
calidad, prescribase siempre los preparados
„en envase legítimo SCHERING“.

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

BERLIN N. 39

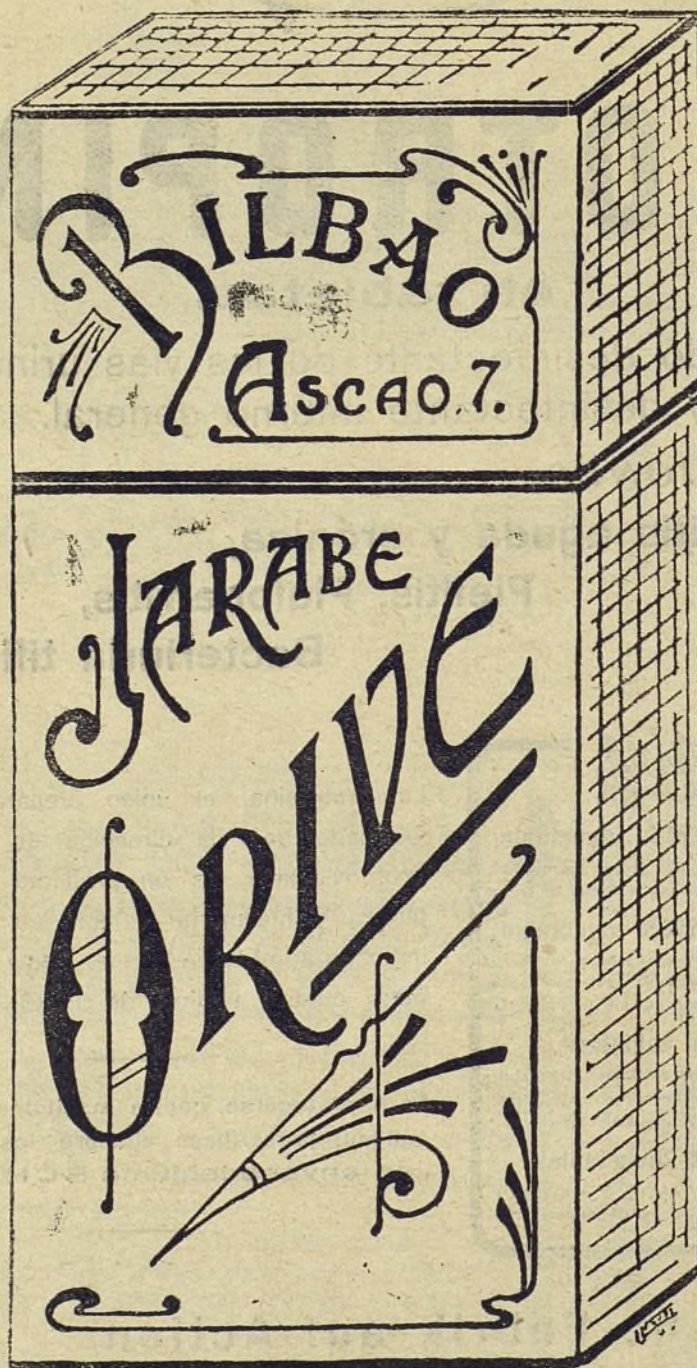


Muestras y literatura a la disposición de los señores médicos
solicitándolas de nuestro depositario:

D. Carlos W. HEISS · MADRID · Apartado 479

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid



*El tratamiento
del
Estreñimiento.*

PÍLDORA ALÓFENA
P., D. & Co.

*Actua pronta
y adecuadamente.*

*No es drástica
ni produce dolor.*

*Se desagrega
facilmente.*

Revestida de chocolate.

Una combinación bien proporcionada de un catártico, estimulante hepático, tónico intestinal, y anodino, en una forma agradable.

La Ipecacuana es un estimulante hepático; la fenoltaleina reblandece las heces, y la belladona evita el tenesmo.

La Píldora Alófena es muy eficaz en el tratamiento de la constipación debida á la torpeza del intestino grueso. Su acción se consigue con un mínimo de perturbaciones orgánicas,

DOSIS:—1 ó 2 píldoras al acostarse, ó 1 píldora al medio día y otra píldora al acostarse. En casos agudos ó crónicos, 1 píldora cada cuatro ó cinco horas.

FÓRMULA:

Aloina0.016 grs.
Fenoltaleina0.032 grs.
Ipecacuana0.004 grs.
Estricnina0.0008 grs.
Ext. de Belladona.....0.0054 grs.

En frascos de 50 píldoras.

A PETICIÓN ENVIAMOS LITERATURA.



Parke, Davis & Co.
Londres y Detroit.

SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITAN

Curación científica de la calvicie.

Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.

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

Sus indicaciones:

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

Quita la caspa.

Evita la caída del cabello.

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

Su composición y fórmula:

En centímetros cúbicos.

Suero Trunccek.....	880
Solución timolada de extractos fluidos de secreciones internas de glándulas capilares de ternera (cabeza, pubis, cola) al 6 por 1.000.....	63
Solución de Pluriglandulina (Tiroidina, Ovarina, Paratiroidina y extractos de glándulas sexuales y pineal) al 5 por 1.000.....	50
Solución al 50 por 100 de Sulfato amóni- co purísimo.....	10
TOTAL.....	1.000



COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE PRODUCTOS TITÁN (S. A.)

Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.

Apartado de correos n.º 386.

MADRID



Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

DIRECTOR: EXCMO. SR. DR. J. DURAN 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.



KELATOX

«SEDANTE ATÓXICO»

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

COLICO HEPATICO. — COLICO NEFRITICO

ESPASMOS DIGESTIVOS, ESOFÁGICOS, PILÓRICOS, CARDÍACOS, ESTREÑIMIENTO
DE ORIGEN ESPASMÓDICO, MAL DE MAR Ó MAREO

PRESCRÍBASE:

POR VÍA GÁSTRICA

KELATOX GOTAS

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

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

POR VÍA HIPODÉRMICA

KELATOX INYECTABLE

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

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (ESPAÑA)

FARMACÉUTICO DIRECTOR: DR. M. CRESPO

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

Ayuntamiento de Madrid

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

Établissements **ALBERT BUISSON**
157, rue de SÈVRES PARIS (XV^e).

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

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

ODO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

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

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

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI UROTROPINE ODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.
1 á 4 por día.

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

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

Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

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

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUBSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

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

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

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

GAMELAN Ynyectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

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

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

NUCLEONAL ROIG

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

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

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

Vino Ona

del Dr. ARISTEGUI

TÓNICO Y FORTIFICANTE PODEROSO - APERITIVO EXCELENTE

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

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

Laboratorio Mirabent y C^{as} S.C. BARCELONA

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA:
LABORATORIO F. MIRABENT Y C^{as} S.C.
BARCELONA

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

Agente para España : J. G. SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boul^d de Port-Royal — PARIS

NATIBAÏNE

ASOCIACIÓN

DIGITALINA NATIVELLE
OUABAÏNE ARNAUD

del **LABORATORIO NATIVELLE**

Literatura y Muestras : **M. BENEYTO** - La Lealtad 5 y 7 - MADRID



DESINFECCIÓN* INTESTINAL
ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

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

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C^{IA}, S.^{CA}, BARCELONA

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



Tratamiento Fisiológico DEL **ESTREÑIMIENTO**

El **LACTOBYL** se compone de :

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

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

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



*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

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

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.



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

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & C^o
21, Place des Vosges, PARIS.
Representante: A. Arana, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgésico*

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

RESULTADOS RÁPIDOS

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

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

Ayuntamiento de Madrid

ANEMIA

"Calciline"

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE

CALCILINE ADRENALINADA

CALCILINE METILARSINADA

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

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese: "Cal-ci-li-ne"

CLOROSIS

TUBERCULOSIS

ESTÓMAGO-INTESTINO

"Gastro Sordine"

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

TRES FÓRMULAS - TRES PRESCRIPCIONES
por C. de S

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

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

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

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

Muestras á disposición de la clase Médica.
Depositorio para España: J. M. BALASCH. — Gran Vía Diagonal, 440. — BARCELONA

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)

GYNOCRINOL

(Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia.)

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos á la castración.)

ADRENOL TOTAL

(Enfermedad de Addison.)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis úrica.)

THYROL A

(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo, etc., etc., y de todos los demás órganos.)

HÉMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

AFATYL

(Medicación lodada sensibilizada. Asociación de iodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo crónico, arterioesclerosis, artritis.)

ANDRO-POLYCRINOL

Androcrinol, Thyrol A, Adrenol Total é Hypophysol.
(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas.)

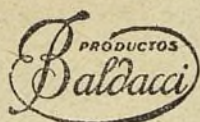
GYNO-POLYCRINOL

Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol é Hypophysol.
(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)

Etc., etc., todas las fórmulas por prescripciones especiales.
(Insuficiencias poliglandulares.)

Inyectables para inyecciones hipodérmicas ó píldoras. — DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro píldoras al día.

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



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSENICO

Se aprecia en este producto la eficacia máxima que puedan dar el

YODO METÁLICO, hecho orgánico por la combinación tá-
nico-proteica, y el

ÁCIDO ARSENIOSO, orgánico, mediante un método especial
asociados á altas dosis, puros, íntegros,
sin que se observen efectos secundarios tóxicos.

SIN YODISMO - SIN INTOLERANCIA ARSENICAL

Sabor muy agradable. NO IRRITA LAS MUCOSAS. Deseado por los niños.

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA: _____

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



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

Omnadina
"KALLE"



(PLENIVACUNA INMUNIZANTE "MUCH")

Ha sido el primero de los preparados no específicos que ha puesto a contribución las propiedades antígenas, no sólo de las *proteínas*, sino también de los no menos importantes *lipoides* y de las *grasas*, lo cual constituye un avance trascendental en el perfeccionamiento del **tratamiento estimulante (egertoterapia) no-específico.**

Está indicada la *omnadina* en toda clase de afecciones agudas y subagudas, tales como abortos sépticos, fiebre puerperal, gripe, pneumonías gripales, broncopneumonías, encefalitis gripal, septicemia, erisipela, angina, furunculosis, etc. y además también **como activadora de cualquier otro tratamiento específico.**

Dosado : 2 cm.³ por la vía intramuscular, repitiéndose dicha dosis siempre que fuere necesario. Ausencia absoluta de fenómenos secundarios anafilácticos o de otro orden. Embalajes originales : de 1,5 y de 12 inyectables de 2 cm.³ cada uno.

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

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



EL SELLO YER

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

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

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

HIPOFISINA

Oxitócico
acreditado

para abreviar el trabajo del parto.
Farmacológicamente evaluada. Acción
uniforme. Solución esterilizada muy
estable para inyección y uso interno.

Envases de origen:

Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y
1 c. c. Frascos de 10 c. c.

MELUBRINA

Antirreumático

muy activo y bien soportado.

Al interior 3-4 veces al día 1-2 table-
tas de 1 gramo.

Por vía intramuscular ó subcutánea
2-4 c. c.

Envases de origen:

Tubos de 10 y frascos de 25 tabletas á
1 gramo.
Cajas de 5 y 10 ampollas de 2 ó 4 c. c.

ANFOTROPINA

Antiséptico interno
de las vías urinarias.

Acción bactericida, diurética, regene-
rando los epitelios. En cistitis, etc.

3 veces al día 0,5 gramos.

Envases de origen:

Tubos de 20 tabletas á 0,5 gramos.

ANESTESINA

Éter éilico del ácido
para -amidobenzoico.

**Anestésico local
inofensivo.**

Propiedades:

Insoluble en el agua, no irritante, de
acción segura y duradera.
Se emplea al interior y exterior.

Indicaciones:

Cirugía: Para impedir los dolores sub-
siguientes á las operaciones y la
excitación nerviosa.

Dermatología: Heridas dolorosas y úl-
ceras, quemaduras, prurito, etc.
Otorrinolaringología: Catarros, úlce-
ras de la boca y garganta.

Medicina interna: Gastralgias, úlceras
del estómago, vómitos, afecciones
hemorroidales.

Dosis:

Al exterior: en substancia, polvo y po-
madas de 5 - 20 por 100, aceite 2 - 3
por 100, supositorios 0,5 por 100, etc.

Al interior: en sellos, pociones, etcéte-
ra, 0,25 - 0,5 gramos antes de las co-
midas.

Sólo servimos la Anestesina pura (en
polvo).

Pídanse muestras gratuitas para mé-
dicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

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

TUMENOL

Preparado de Brea
bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pince-
laciones, etc. La mejor forma para re-
cetas: Tumenol amónico.

No servimos ninguna especialidad á
base de Tumenol.

TRIGEMINA

Analgésico
excelente,

sin acciones secundarias sobre el cora-
zón. Acción electiva en los nervios ce-
rebrales, neuralgias del trigémino, etc.

Envases de origen:

Frascos de 10 y 20 cápsulas á 0,25
gramos.

1 á 3 veces al día 2 á 3 piezas de 0,25
gramos.

ALUMNOL

Antiséptico inofensivo.

Gonorrrea, catarros.

Dosis:

Gárgaras: 0,25 - 1 por 100.

Antiséptico: 0,5 - 3 por 100.

Urología y dermatología: 1 - 20 por 100.



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

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

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

PREPARADA POR

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

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

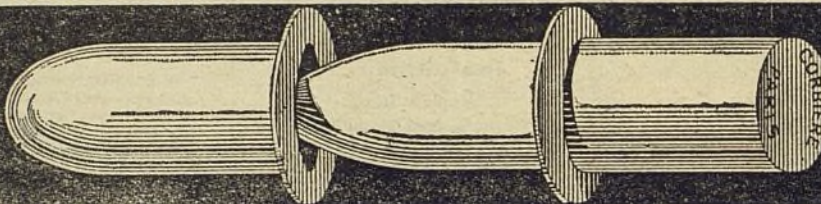
DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.^a, Clarís, 111. — BARCELONA

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

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

SULFOÏDOL ROBIN

(Azufre coloidal)

REUMATISMO CRÓNICO - BRONQUITIS CRÓNICA
DERMATOSIS AGNÉICAS - LARINGITIS REBELDES
FERMENTACIONES INTESTINALES - VAGINITIS - METRITIS

GRANULADO AMPOLLAS

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

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona

Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo

Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

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

Literatura y Muestra: Laboratorio GALBRUN -- 8 y 10 Rue du Petit-Musc - PARIS (IV^e)

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

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una cucharada sopera contiene :
{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos

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

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

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMÍNIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

2 ó 3 GLOBULOS
después de cada comida.

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

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
— LEALTAO 5 y 7. MADRID —



CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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



**EXTRACTO
DE
MALTA**

“EUMALT”

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

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPISINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP



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

Cabañes, 60.

BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

SECCION DE LIBROS

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

Paseos de un solitario. — Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.^a Cortezo. Precio de los dos tomos publicados, 5 y 6 pesetas cada uno; para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO, 8,50 pesetas los dos tomos.

Cajal. Su personalidad, su obra y su escuela, por Carlos María Cortezo. 10 pesetas.

Treinta lecciones de análisis clínicos. — Estudio teórico y práctico de los métodos que pueden ser empleados en pequeños laboratorios. Dr. Maestre Ibáñez. Segunda edición, corregida y aumentada. Un volumen de 250 páginas, encuadernado en tela é ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo, por el Dr. Paulino A. Pons. 59 páginas, 18 figuras. Utilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

Tratado de diagnóstico clínico de las enfermedades internas con consideración especial de los métodos de exploración, por el profesor Paul Krause, 928 páginas, 3 láminas y 499 figuras, encuadernado. Contado, 65 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MÉDICO.

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

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

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

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

En venta en todas las buenas farmacias.

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

SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la Blenorragia

EL SANDALO PETIT

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

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

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

Jugo de carne Valentine's

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

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

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.
RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

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



THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA



EUQUININA

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

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

HYDROQUININA

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

OPTOCHIN basic.

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

OPTOCHIN hydrochloric.,

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

OPTOCHIN HYDROCHLORIC

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

EUCUPINA

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

VUZINA

bihidroclórico, antiséptico panterapéutico para la desinfección superficial y profunda.

SUPOSITORIOS DE EUCUPINA

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

Literatura y muestras
á la disposición
de los señores
médicos.

DR. P. PENA Y PEREZ
PROFESOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA
ENFERMEDADES INTERNAS
Especialista en las del Aparato Digestivo
RUA DEL VILLAN, 40
SANTIAGO DE GALICIA

DE 9 1/2 A 11 Y DE 3 A 5

Una caja de inyectables de caudalito de quayacol del "Laboratorio Ibero"
Dr. Pena

Una caja de inyectables de caudalito de quayacol del "Laboratorio Ibero"
Dr. Pena
requiere
14-VIII-24



Porque son de su absoluta confianza, los Sres. Médicos no se olvidan de indicar en sus fórmulas que desean
Inyectables del Laboratorio Ibero. - Tolosa (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: **Dr. M. CRESPO**

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

Ayuntamiento de Madrid

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

CESTONA

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

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

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

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

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

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

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

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

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

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol	0,15 grs.
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol	0,05
Oxígeno	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. s. para 3 c. c.

Destruye por completo la flora bronquial.
En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de

SATUPINA "LEUNAM"

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

Divino Pastor, 24. - MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

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

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

CONTRA

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Dosis: 2 á 4 capsulas al dia.

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

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: Kreo-
 sol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium aceticum, 14
 centigramos; Calcium benzolcum, 2 centigramos; Calcium
 lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigra-
 mos; Ferrum aceticum, 2 centigramos; Menthol puris, 0,20
 centigramos; Sirup aromatic, 20 gramos.

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

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

VITORIA

—La Bóveda de Toro, partido de Fuentesauco (Zamora),
 por hallarse desempeñada interinamente, dotada con 2.000
 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre.

Datos.— Villa de 1.785 habitantes, á 14 kilómetros de la
 cabeza del partido, á 36 de la capital y á 14 de la estación
 de Castronuño.

—Puebla de Azaba, partido de Ciudad Rodrigo (Sala-
 manca), con 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Las iguales
 suman 3.625 pesetas, por 110 familias pudientes. Solicitudes
 hasta el 27 de Septiembre.

Datos.—469 habitantes, á 23 kilómetros de la cabeza del
 partido, á 110 de la capital y á 16 de la estación de Espeja.

(Continúa en la página XXXVI.)

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

PNEUMON

CANFORATO DE GUAYACOL

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

De venta en las buenas farmacias.

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.



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, mezclada 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

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

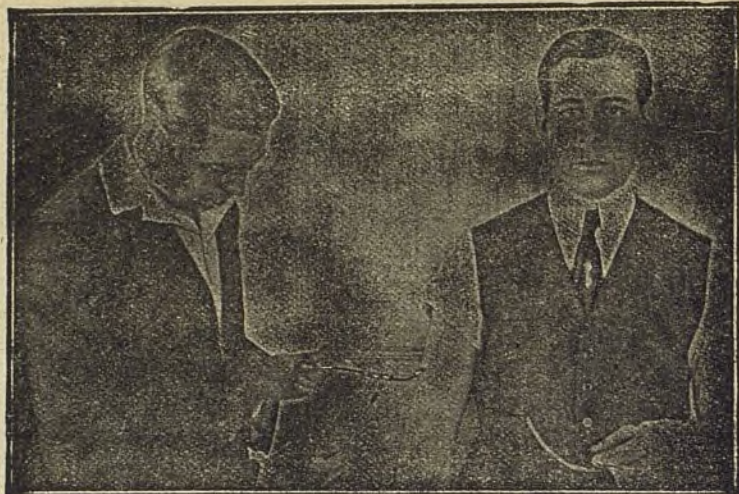
Preparación de sueros, vacunas, productos opoterápicos,
levaduras, extractos de malta simple y compuestos.

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

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

Ayuntamiento de Madrid



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

Recomendado con éxito eficaz para combatir el artrismo, la arteriosclerosis, 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

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA SERRA

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Esofuleosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, ocrea, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

— Capileiras, partido de Orjiva (Granada), con dos agregados, con la dotación de 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre.

Datos.—1.261 habitantes, á 1 kilómetro de la cabeza del partido y á 58 de la capital, cuya estación es la más próxima.

— Valero, partido de Sequeros (Salamanca), por haberse declarado desierto el concurso anterior, y estar servida interinamente, con la dotación de 1.250 pesetas, por la asistencia de una á doce familias pobres, más 125 de inspección. Las iguales ascienden á 362 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Septiembre.

Datos.—Villa de 686 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 26 de la estación de Sanchotello.

(Continúa en la pág. XXXVIII).

ALMORRANAS



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



SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE DELGADO-CEA

Injectable indoloro
TÓNICO-GENERAL
microbida y antibacilar
En ampollas de 2%
VÍDASE EL PROSPECTO

PREPARADO en la farmacia y laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID.

Bronco-pneumonías.
FIEBRES DE MALTA Y EBERTHIANAS.
GRIPPO Ó INFLUENZA.
Estados febriles de carácter infeccioso, especialmente en los casos del APARATO RESPIRATORIO.



LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

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

IOO, FOSFORO Y ARSÈNICO

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

Es la base del

Jarabe Doré Arsenical del Dr. Virgós.

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

Ayuntamiento de Madrid

Recomiende usted siempre
« SPARTSERUM »
 (Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

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

Phosphorrenal Robert.
 RECONSTITUYENTE
 PREPARADO POR
 JOSÉ ROBERT Y SOLER
 INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO
 FARMACIA ROBERT-LOUISA 4
 BARCELONA
 LOS GRAN. MÉTODOS DE RECONSTITUCIÓN EN LAS TIENDAS FARMACÉUTICAS
 GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



PANTALLAS de celuloide.



Visera cuyo peso es de $\frac{1}{4}$ de onza.
 Se adapta á cualquier posición.
 Color suave para la vista.
 No oprime ni mancha la frente.

Puede llevarse en el sombrero ó enrollada en un pequeño paquete y en el bolsillo.

Evita los reflejos de la luz y las molestias y cansancio e los ojos que ocasiona el trabajo con luz artificial ó con sol.

Precio: 1,50 pesetas en Madrid; 2, remitiéndolas á provincias certificadas. Pago por giro postal ó sellos de correo.

Dirigirse á JOSÉ G. SICILIA. — Apartado 121. — Madrid.

SOLUTO Reconstituyente general del organismo

Elixir e Inyectable **VITAL** Laboratorio ARRANS SEVILLA

VINO TONICO FOSFATADO

preparado por el

Dr. MADARIAGA

Presta eminentes servicios contra la **anemia** y **colores pálidos**, contra la **tuberculosis**, **raquitismo** y **manifestaciones escrofulosas**, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

DEPÓSITO:

Plaza de la Independencia, 10, MADRID
 y principales farmacias de España.

— Valdecañas, partido de Baltanás (Palencia), con la dotación de 1.250 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes en treinta días (B. O. del 28 de Agosto.)

Datos. — Villa de 378 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, á 33 de la capital y á 11 de Torquemada.

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.

Practicantes:

— Ardisa (Zaragoza), por dimisión, con 75 pesetas al año. Solicitudes hasta el 27 de Septiembre.

— Membrilla (Ciudad Real), con 250 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Septiembre.

— Vigo (Pontevedra), tres plazas para la Beneficencia general, con la dotación de 1.750 pesetas, y tres plazas más de la Casa de Socorro, con el sueldo de 2.000 pesetas cada una. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre (B. O. del 17 de Agosto).

— Fernancaballero, por renuncia, con 365 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre.

— Valdepeñas (Ciudad Real), dos plazas, con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Septiembre.

— Frechilla (Palencia), 200 pesetas anuales, instancias hasta el 17 de Septiembre.

Matrona.

La de Frechilla (Palencia), con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Septiembre.

ANALISIS

de orinas, esputos, lechea,
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. Isaias García.—Pagado fin Diciembre 1925.
D. Med.sto García.—Id.
D. Cayetano Hidalgo.—Id.
D. Vicente González Estrada.—Id.
Dr. Maeso.—Id.
D. Feliciano Martínez.—Id.
D. Jacinto Jaramos.—Id.
D. Salvador Vélez. Id fin Agosto 1925.
D. Rafael García.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Primitivo Losada.—Id.
D. Adolfo Romero.—Id.
D. Enrique Lanzas.—Id. y 5 c/. 1926.
D. Manuel Alvarez.—Id. fin Octubre 1925.
D. Joaquín Lorenzo López.—Id. fin Diciembre 1925.
D. José María Ruiz.—Id. fin Junio 1926.
D. Julio Martínez.—Id. fin Enero 1926.
D. Agustín Pérez.—Id. fin Junio 1926.
D. Jesús Barriuso Pérez.—Id.
D. Juan Hernández Rodríguez.—Id. fin Diciembre 1925 y 5 pesetas para el próximo año.
D. Gumersindo Ares.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Tomás Quintanilla.—Id. fin Junio 1926.

(Se continuara.)



Sanatorio Neuropático

CARABANGHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia,
electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor
á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

Director:
DR. G. R. LAFORA
Lope de Vega, 55-61, Madrid.

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

BIONERGO
BLEFEL
ELIXIR E INECTABLE.

COMPRIPOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO
CALCIL
LEFEL

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTI-TUBERCU-
LOSO

MUESTRAS - LABORATORIO LEFEL - MADRID

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

DOLOR DE ESTÓMAGO

DISPEPSIA

ACEDIAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

DILATACIÓN Y ÚLCERA

del Estómago

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

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. SEARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Valde y P. de, calle de Mallorca 166. Bar. 1. BARCELONA

BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan
un reconstituyente físico
y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS
VERTIGOS
NEURALGIAS
REBELDES

III

Dosis:

De dos á tres cucharadas
de las de café por día.



A. GIRARD - 48, rue d'Alesia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA