

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

BIENESTAR MUNICIPAL
MADRID

FRANQUEO
CONCERTADO

Urotropina-Schering

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

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

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



VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0,05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sim Opia ni Morfina
muy eficaces contra
ASMA
Catarrro — Oposición
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
25 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^{ia}
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANCO

**ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS,
AFECIONES 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-glicerina.

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

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por G. M. CORTEZO

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.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dos's y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

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



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

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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

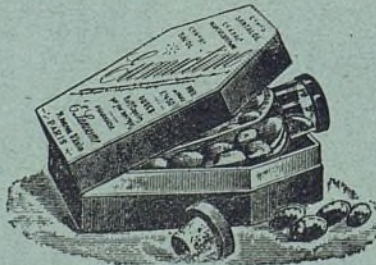


Píldoras dosificadas, á 0,05 de 4 á 8 por día durante las comidas. Saceruro (granulado) á 0,10 por cucharada de café. Una cucharada de las de café durante las comidas. Ampollas de 1 c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05 de nucleinato de sosa por c. c. para inyecciones hipodérmicas (infecciones agudas).

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

Completamente asimilable.

Inyecciones indoloras.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

J. BLANC Y FORTACÍN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Director de los Sanatorios Antituberculosos.
V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid.
A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.
A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Facultad y Hospitales.
F. LÓPEZ PRIETO
Electro-radiólogo
Ex-Médico Titular.

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de Madrid.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.
T. HERNÁNDEZ
Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la Real de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: La vacuna antituberculosa de Calmette y Guérin, por el Dr. M. Martín Salazar. — Proteinoterapia de las inflamaciones anexas, por Juan Petschen y Kutz. — La visión sin ojos, traducido por Víctor Ribón. — Cirugía restauradora, cineplastias, por el Dr. D. Antonio Oller. — San Martín y su obra, por el Dr. J. Goyanes. — Instituto de Medicina Práctica. — Periódicos médicos.

La vacuna antituberculosa de Calmette y Guérin

POR EL

DR. M. MARTÍN SALAZAR

No ha mucho que, accediendo á requerimientos de un mi amigo, escribí un artículo para una nueva Revista sobre tuberculosis, intitulado *La inmunoterapia y la quimioterapia en la tuberculosis*. En ese artículo sostuve yo la idea de que el gran obstáculo para la inmunoterapia antituberculosa consiste en que la capa cérea ó grasosa que á modo de coraza defensiva rodea al bacilo de Koch en los tejidos, no tiene carácter antigénico, y se opone, por tanto, á la formación de anticuerpos que ataquen esta primera trinchera que el germen se crea para su defensa en el organismo invadido. De ese principio deducía yo dos cosas muy importantes: la primera era que toda vacuna antituberculosa requería la condición de estar desprovista de la capa cérea ácidorresistente que rodea al germen de Koch en los tejidos, y segunda, que una vez instituida la infección, acaso el porvenir de la quimioterapia, en el sentido de la sanocrisis y otros medios químicos más apropiados que en adelante se descubran, sería más lógico que el de la inmunoterapia.

En comprobación de la primera idea, ó sea de la

vacuna desprovista de cubierta grasosa del germen tuberculoso, aparece la vacuna inventada por Calmette y Guérin para la prevención de la tuberculosis en los niños; cuyos resultados en la práctica parecen ser brillantes.

El origen de la vacuna de los autores franceses ha sido una raza extremadamente virulenta del tipo bovino del bacilo de la tuberculosis, que después de más de 230 cultivos sucesivos en un medio alcalino durante un período de trece años, ha perdido toda traza de capa grasosa exterior, y ha sido desprovista de la capacidad de producir la tuberculosis experimental en los animales, aunque conservando el microbio cierto poder tóxico y provocando la formación de anticuerpos defensivos contra la tuberculosis, por virtud de la acción antigénica del protoplasma del germen desprovisto de grasa.

Los resultados obtenidos con esta vacuna parecen excelentes. En los primeros seis meses del año 1922 fueron vacunados por Calmette 178 niños nacidos de padres tuberculosos, y en los tres años transcurridos desde entonces acá no ha muerto ninguno de esos niños de tuberculosis, aunque quince murieron de otras causas. Muchos de estos niños vacunados han permanecido en el mismo hogar que sus padres tísicos, sin mostrar ningún signo de enfermedad. Aparte de la tuberculosis, la mortalidad de esos niños al año ha sido

de 8,4 por 100, cifra considerablemente menor que la de la mortalidad general de los niños en Francia.

La vacuna constituida por esos cultivos inofensivos incapaces de producir la tuberculosis experimental, ha sido administrada por la boca, dando una cucharadita de las de té con la mitad de leche una hora antes de mamar, los días cuatro, seis y ocho, ó los cinco, siete y nueve después del nacimiento.

Durante los últimos doce meses han sido vacunados de este modo 2.070 niños recién nacidos en París y en otros puntos de Francia y Bélgica. El profesor Calmette ha podido recoger precisos antecedentes de 423 niños después de vacunados, y ninguno de ellos ha muerto de tuberculosis hasta el primero de Junio de 1925. Estos hechos son dignos de notar, si se comparan con la mortalidad normal por tuberculosis de los niños nacidos de padres tuberculosos. Según Calmette, todo niño de madre tuberculosa, no extraído del medio familiar infectante, corre el riesgo, uno por cada cuatro, de sucumbir por tuberculosis en el primer año de su existencia. En comparación con esto, la mortalidad por tuberculosis de los niños vacunados por el método Calmette en 1922 fué nula; menos del 0,5 por 100 entre los vacunados desde 1.º de Julio á 30 de Noviembre de 1924, y nula también en los 137 niños vacunados después, todos los cuales han vivido más ó menos constantemente expuestos al contagio familiar.

El Dr. Calmette no ha publicado todavía toda la obra experimental que sobre este asunto ha realizado en las terneras y en los monos, prometiendo darla á luz dentro de poco. Sólo ha dado á la publicidad ciertos experimentos sobre los monos, que en síntesis vienen á sentar lo siguiente: Ninguno de los monos vacunados é inoculados después experimentalmente desde 1923 ha muerto de tuberculosis; mientras que todos los no vacunados que servían de contraste, han contraído la enfermedad y sucumbido en el transcurso de dos á cinco meses. Semejantes resultados ha obtenido en sus experimentos sobre las terneras.

Como puede verse por todo lo expuesto, la obra de Calmette no está terminada; se halla en período de demostración, y la experimentación, en último resultado, dirá lo que contenga de verdad. Bien es cierto que él así lo reconoce, y que se concreta modestamente á esperar á que esta vacuna pueda ser útil en la prevención de la tuberculosis del hombre y de los animales. Sólo sienta con absoluta seguridad, la inocuidad de la vacuna aplicada por él á los niños durante un período de tres años, y que la protección del niño recién nacido ha sido demostrada por experiencia clínica y sustentada por pruebas experimentales. El porvenir dirá lo que haya de verdad utilizable en todo esto. Dios quiera que acierten los dos ilustres bacteriólogos en punto tan interesante para el triunfo de la lucha anti-tuberculosa.

Proteinoterapia de las inflamaciones anejales.

POR

JUAN PETSCHEN Y KUTZ

(Tesis presentada para obtener el grado de doctor y calificada de sobresaliente.)

Habiendo observado algunos éxitos manifiestos de la proteinoterapia, en ciertas afecciones inflamatorias de los anejos uterinos, que han llamado mi atención con intensidad y recordando algunos casos tratados por mí favorablemente de blefaritis crónicas, rebeldes á todo tratamiento, así como la resolución casi súbita de flemones, y la cicatrización rápida de lesiones ulcerosas atónicas de la piel, he seguido con gran interés la influencia que las inyecciones de leche tienen en los procesos inflamatorios infectivos de los anejos del aparato genital femenino. Para ello he seguido el curso de 33 enfermas de esta naturaleza que han sido tratadas por este procedimiento con exclusión casi absoluta de todo otro, por lo que solo á él hay que atribuir los efectos que sobre los mismos se han obtenido y que en algunos casos podemos calificar de sorprendentes.

Las enfermedades infectivas, sabemos que son consideradas como una lucha entre el organismo y los antígenos introducidos en nuestros tejidos. Esta acción y reacción han sido considerados como hechos específicos, ya por el modo de responder el organismo invadido, ya por la diversa afinidad que tienen los antígenos por distintos órganos. De este modo muchas enfermedades tienen características propias y sintomatología especial, gracias á las cuales puede el médico diagnosticarlas, sobre todo cuando afectan localizaciones determinadas, como la meningitis, disentería, etcétera, que indican la electividad del agente por determinado tejido.

Los estudios inmunológicos han corroborado esta concepción de especificidad. Los hechos de laboratorio han demostrado que un antígeno introducido por vía parenteral provoca la formación de anticuerpos específicos, los cuales merced á su peculiar estructura reaccionan al ponerse en contacto. Esta ley biológica que es estrechísima para ciertas toxinas bacterianas como la diftérica y la tetánica suele sufrir una pequeña exageración, pues no siempre la afinidad entre antígeno y anticuerpo se halla restringida á la especie, sino que se extiende al grupo á que la especie pertenece aunque sea con menos intensidad. Así la aglutinina de un vibrión puede reaccionar con menor energía con otros vibriones del mismo grupo. Esta idea fundamental de la inmunología ha conducido á una terapéutica estrictamente específica, merced á la cual se han combatido felizmente muchas infecciones y se han aceptado con cierto escepticismo los resultados obtenidos por terapéuticas biológicas no específicas.

El dogma de que el agente causal debía ser combatido por sus antisueros específicos permaneció en pie á pesar de haberse visto que los sueros antiestreptocócicos, si bien eran más activos para la raza que los originó, daban también buenos resultados con especies distintas de estreptococos, lo que hizo pensar sería debido á una especificidad de grupo ó paraespecificidad. Junto á la terapia homóloga se usa ya la terapéutica paraespecífica.

Bingel y Weitz tuvieron en casos de difteria tanto éxito tratando con suero normal ó antineumocócico como con suero específico. En las infecciones bacterianas, de forma localizada, lo mismo que en las septicemias, la sueroterapia no específica ha dado resultados que no se pueden desconocer y que en mu-

chos casos son tan buenos como los obtenidos con la sueroterapia específica. Todos sabemos el largo uso que se ha hecho tanto del suero antineumocócico como antistreptocócico y antipestoso en bronconeumonías de agentes no investigados y por lo tanto desconocidos, del mismo modo que en la última epidemia gripal. Los ginecólogos y cirujanos han empleado sueros normales de caballo en formas febriles de origen desconocido. Tampoco es desconocido á los especialistas de enfermedades venéreas, que las complicaciones blenorragicas pueden beneficiarse y curarse lo mismo con un suero antigonocócico que con un suero heterólogo, todo lo cual iba acercando el tener que sintetizar que son muchas las enfermedades en que se obtienen buenos efectos con sueros no específicos. Y todo esto, en contradicción con las ideas que de inmunidad se tenían, hacía preciso buscar algo que nos diera la clave del problema é indagar cómo y por qué obraban estos agentes cuya concepción terapéutica estaba en abierta oposición con las ideas de especificidad. Durante la última guerra mundial, las naciones en lucha, faltas de suficientes sueros específicos, han tenido que acudir á sueros que se creían de acción paraespecífica. Kraus, en la Argentina, ha aportado una estadística de 380 casos de pústula carbuncosa tratados con suero normal de buey, en los que tuvo solamente dos defunciones por infección estreptocócica. Nolf utilizó en los heridos de guerra en lugar de los sueros, soluciones de peptona al 10 por 100 y al 5 por 100 en los enfermos de fiebre tifoidea, eligiendo este cuerpo porque como más desintegrado expone menos á la anafilaxia.

La vacunación con cuerpos de bacterias muertas no ha sido utilizada en gran escala hasta los años de la guerra, en que con el fin de salvaguardar á las masas de combatientes contra ciertas temidas infecciones, se les inyectaba vacuna antitífica, anticolérica y antipestosa. De esta aplicación de la vacuna como medio profiláctico, á su uso como medio curativo pasó con gran rapidez y son muchos los autores que publicaron extensas estadísticas de curaciones. Como se trataba de vacunas específicas, la explicación de su acción dando lugar á anticuerpos específicos, era sencilla. Pero esta explicación no era confirmada siempre que se quería comprobar este aumento de anticuerpos. Al mismo tiempo Kraus y sus colaboradores Peuna, Bonorino, Cuenca, dieron á conocer que del mismo modo se curaba la fiebre tifoidea con bacilos de Eberth muertos, que con emulsión de otros bacilos como el coli, inaugurando la vacunoterapia paraespecífica. Otros estadísticos de Kraus y los suyos, quisieron probar si bacterias que no eran del mismo grupo podían actuar con el mismo éxito y utilizaron también en la fiebre tifoidea, vacunas de las más diversas, obteniendo con ellas los mismos resultados. Y de la fiebre tifoidea se pasaron á otras varias enfermedades (reumatismos, gonococias, etc.), obteniendo muchas veces curaciones rápidas y completas.

De los sueros y vacunas se pasó á utilizar multitud de productos proteicos, entre los cuales hay unos que son poco tóxicos y se utilizan en grandes cantidades, y otros son tan tóxicos que se hace preciso utilizarlos á pequeñas dosis. Pero además de su toxicidad tienen casi todos el inconveniente de producir con facilidad fenómenos de anafilaxia. Entre los productos utilizados, uno de los menos tóxicos es la leche, que preconizada por Schmidt, ha tomado gran incremento sobre todo en Alemania, pudiendo utilizarse en grandes cantidades y no produciendo sino con dificultad accidentes anafilácticos, los cuales son casi siempre pasajeros.

¿Por qué mecanismo se obtienen estos efectos? Multitud de teorías han intentado dar la explicación, siguiendo senderos más ó menos tortuosos. Algunas de ellas parecen productos de exaltación de una fantasía forzada deliberadamen-

te al no poder dar una explicación sencilla, pretendiendo que sigan los hechos un mecanismo ideado por el autor, pero que pecando de vago, incoherente y poco fundamentado, no satisfacen á quien pretende darse cuenta de la realidad. Creemos que el mecanismo es sencillo y á él nos referimos brevemente al final, creyendo ser la más lógica deducción de los hechos conocidos.

¿Pero estos agentes proteicos obran siempre del mismo modo, cualquiera que sea la forma y dosis de administración? Es un hecho ya demostrado que las reacciones biológicas de estos productos son muy distintas, según la dosis inyectada, la vía de introducción y la rapidez de penetración. Intravenosamente, la peptona á dosis suficientes, es anti-coagulante y en inyección subcutánea acelera la coagulación. Introducida á dosis masiva en el torrente circulatorio origina un shock proteico violento, mientras que en pequeñas cantidades y en inyección muy lenta, inmuniza temporalmente contra este shock.

Estos hechos, conocidos de antiguo por los fisiólogos, nos permiten comprender que la acción de las proteínas ha de ser diversa, según la técnica que empleemos, y que cuanto mejor conozcamos el mecanismo de acción de cada una de ellas, más provecho obtendremos, modificándola y adaptándola á las condiciones del caso. Widal, Martinet y otros autores, dividen el modo de actuar de estos agentes, en dos grandes grupos: provocando un desequilibrio coloidal de nuestros plasmas, es decir, un shock hemoclásico más ó menos intenso, ó bien, afianzando este equilibrio, inmunizándolo contra las hemoclasias. Este mecanismo es el que se busca en aquellas afecciones que se consideran debidas á una inestabilidad del equilibrio coloidal, como la hemofilia, la hemoglobinuria, la anafilaxia propiamente dicha, el asma, la urticaria. En cambio, en los procesos infectivos, se intenta actuar por el mecanismo opuesto, provocando un shock coloidoclásico, para actuar por el intermedio del mismo sobre los agentes patógenos y sobre nuestras defensas orgánicas, y este proceso infectivo puede ser septicémico, es decir, de orden generalizado ó localizado en diversos órganos y tejidos, tal como son nuestros casos, interesándonos aquí muy principalmente el modo como deben reaccionar las regiones afectas, al par que la contribución que puede prestar el organismo entero para la desaparición del agente patógeno y de sus efectos.

Hasta estos últimos tiempos, todos los trastornos originados por la penetración de sustancias extrañas al organismo, se referían á la intoxicación. Si el fósforo altera la célula hepática, el plomo y la toxina diftérica alteran los centros nerviosos, la toxina disenterica se fija sobre el intestino, es porque cada uno de estos venenos, por razón de su misma constitución, no pueden combinarse sino con determinadas agrupaciones moleculares. El ejemplo más típico de esto lo tenemos en los alcaloides. La atropina se fija con precisión en las terminaciones nerviosas del sistema autónomo. Es que éstas solamente tienen en la economía una estructura tal, que permite adaptarse fácilmente al alcaloide. Desde hace algunos años se ha descubierto una nueva serie de trastornos que son debidos á alteraciones de otro orden (físico) y que son capaces de producir un gran número de sustancias, entre las que se hallan los albuminoides. Uno de los caracteres más importantes de este nuevo grupo de trastornos es la crisis vasculsangüínea á que da lugar, que es siempre idéntica á sí misma en todas las especies animales y que puede llegar á provocar la muerte, pero que, si no lo hace, desaparece con sorprendente rapidez, no dejando señal de su paso. Esta crisis hemoclásica, como la ha llamado Widal, está caracterizada cuando es muy

intensa por hipotensión arterial, los vasos se dilatan activamente, inyectándose el rostro y las conjuntivas oculares al mismo tiempo que los tejidos se edematizan, trastornos de coagulación, leucopenia, alteraciones de la fórmula leucocitaria, rarefacción de las plaquetas, aspecto rutilante de la sangre venosa y variaciones bruscas del índice refractométrico del suero, taquicardia, adinamia, disnea, vómitos, diarrea, convulsiones, parálisis y, por último, algunas veces la muerte. Este es el *shoc* proteico, análogo al *shoc* anafilático, y que cuando producen la muerte, la autopsia revela las mismas lesiones hemorrágicas de las vísceras abdominales. Las crisis hemoclásicas ligeras, como las producidas en nuestros casos por el tratamiento con inyecciones intramusculares de leche esterilizada en pequeñas cantidades están caracterizadas, sobre todo, por una leucocitosis de diversa intensidad, que aparece desde un principio y que está en manifiesta contradicción con la leucopenia que Widal y casi todos los autores están empeñados en citarnos en la primera hora que sigue a la inyección y que más adelante dicen se transforma en leucocitosis. Tampoco estamos conformes con que esta leucocitosis es debida exclusivamente a la enorme y brusca invasión del torrente circulatorio por polinucleares, pues como vemos en nuestras historias, la mononucleosis es tanto o más intensa que ella.

Sabemos que en los animales sensibilizados la inyección desencadenante provoca un *shoc* análogo al descrito, que aparece con la mayor intensidad y pureza y es lo que se ha designado con el nombre de *shoc* anafilático, para el que se creía era necesaria la previa sensibilización del animal. Posteriormente, gracias a los trabajos de Kraus y Bield, Arthus, Nolf, etc., se ha visto que el *shoc* anafilático no es sino un caso particular del *shoc* proteico, pues cualquier albúmina extraña introducida bruscamente y por primera vez en la circulación puede originar un *shoc* igual. La razón de esta identidad de acción, que permaneció desconocida, es debida, según han demostrado Arthus y Nolf, a la naturaleza coloidal de estos cuerpos. Lo que caracteriza a la anafilaxia es la sensibilización, es decir, el hecho de que una inyección previa de la misma sustancia, hecha unos días antes, sensibiliza de tal modo al organismo, que basta después una pequeña cantidad de la misma para desencadenar el *shoc*, aun cuando la inyección se haga con mucha lentitud. Además, la misma terapéutica preventiva evita uno y otro. Este *shoc* puede producirse también por toda clase de sustancias coloidales. La proteinoterapia no es, pues, otra cosa que una sección de la coloidoterapia. Pero aún hay más. Sustancias que no son coloides pueden alterar el equilibrio coloidal de nuestras albúminas, entrando también en este caso en la sección coloidoterapia. Así pueden obrar las inyecciones de suero fisiológico que parece provocarían en el organismo una movilización de cuerpos albumíneos, que penetrarían en la circulación algo modificados por el contacto y obrarían como extraños. El aceite de trementina, que actuaría destruyendo las células con las que se pone en contacto y alterando las proteínas que deja en libertad. También los rayos X, el radium y demás sustancias radioactivas pueden producir el *shoc* hemoclásico que Giraud y Parés, al estudiar su mecanismo, han demostrado que es debido a sustancias puestas en libertad que, pasando al torrente circulatorio, originan el *shoc*. Para ello aislaban el bazo en diversos animales (perros), colocándolo bajo la piel de modo que pudiera alcanzarse el pedículo y comprimirse. Después de restablecido el animal irradiaban dicho órgano, y si entre tanto se interrumpía su circulación, el *shoc* no se originaba; pero se ocasionaba en cuanto se la restablecía. Estas sustancias serían albúminas plasmáticas o de los tejidos

que, alteradas por las radiaciones, harían de proteínas extrañas.

Ahora bien; no porque actúen de este modo, debe de abandonarse el estudio de la actuación química que junto con este proceso puede desarrollarse, como lo hacen los que lo estudian entre el orden de alteraciones físicas, pues es indudable que las inyecciones de suero antidiftérico, además de modificar el equilibrio coloidal, neutralizan la toxina diftérica, hecho comprobado *in vitro* e *in vivo*, y la inyección de caseína da lugar a la formación de fermentos proteolíticos que no se ven en las inyecciones de plata coloidal.

MARCHA QUE SE HA LLEVADO EN EL TRATAMIENTO

Sabiendo que la proteinoterapia es un arma enérgica como todas las que provocan reacciones y sacudidas generales del organismo y de nuestros tejidos infectos, en los cuales el germen acecha el momento propicio para extenderse y enseñorearse de nuestra economía, se ha seguido una terapéutica prudencial, iniciando siempre el tratamiento con dosis de 2 c. c. de leche esterilizada, inyectada en el seno de la masa glútea, procurando que en ningún momento pueda penetrar directamente en el torrente circulatorio, para evitar esos *shocs* alarmantes que en ocasiones se llegan a producir y de los cuales, algunos, si bien con cierta rareza, pueden conducir a la muerte. Esta dosis inicial ha ido aumentándose con lentitud y en relación con las molestias que aquejara la enferma como consecutivas a la inyección anterior. En general, no se ha pasado de 5 c. c. De este modo nos hemos evitado la extensión de las lesiones a los tejidos sanos inmediatos, que la reactivación de los focos que pretendemos tratar puede dar lugar, lo mismo que su propagación al resto del organismo. Esto es lo que ocurre a veces con el tratamiento de la reactivación de los focos tuberculosos: queremos provocar en ellos muy ligeras congestiones, para que éstas exciten el tejido conjuntivo inmediato a proliferar activamente a todo su alrededor envolviéndolo completamente, para que más tarde, al convertirse en adulto, dé lugar a una cáscara fibrosa que lo aisle definitivamente; pero traspasado el grado terapéutico de activación se origina un arrastre de bacilos de Koch con la consecutiva invasión del organismo, o llevados por la gran corriente linfática que se determina, penetran en los tejidos sanos vecinos, extendiendo así su campo de acción. Teniendo las precauciones dichas, es como creemos se ha evitado toda clase de peligros para los enfermos. Sin embargo, a pesar de todas ellas, hemos tenido un pequeño accidente, que por lo demás no tuvo importancia: fué una crisis nitritoide que desapareció espontánea y rapidísimamente en la enferma núm. 20, a continuación de una inyección intramuscular de 5 c. c. de leche estéril, debida, tal vez, a pesar de las medidas tomadas, a la penetración directa en el interior de algún vaso. Por lo demás, tenemos la gran satisfacción de poder decir, que ninguno de los casos ha empeorado en lo más mínimo, como citan algunos autores entre los suyos, por no seguir esta conducta de prudencia.

CLASE DE ENFERMAS TRATADAS

Se han tratado todas aquellas enfermas comprendidas en el título de la tesis que se ha creído podían beneficiar de tal terapéutica. Así, pues, se han evitado aquellas en que la existencia de antiguas bridas fibrosas y viejas adherencias peritoneales, hacía presumir que por el mecanismo de actuación de esta terapéutica no podían desaparecer. Lo mismo ha ocurrido con las afecciones quísticas de los anejos, que aun cuando fueran inflamatorias, también habría que suponer que por acción de las proteínas no se iba a reabsor-

ber el contenido, ni desobstruirse el orificio uterino de la trompa, para que por allí se eliminasen los productos coleccionados.

Tampoco se han tratado por este procedimiento, aquellas enfermas que padecían de tuberculosis pulmonar, ni aquellas otras en que se ha sospechado que la lesión anaxial era de etiología tuberculosa, siguiendo a la mayoría de los autores que se han dedicado al tratamiento de diversas afecciones por proteinoterapia no específica, los cuales consideran a la tuberculosis como contraindicación. Sin embargo, tenemos aquí en España, que mi querido maestro el doctor Suñer, después de una dilatada observación sobre este punto, saca como consecuencia, que las tuberculosis peritoneales y las de localizaciones ganglionares son las formas más favorables para el tratamiento por la proteinoterapia y considera esta terapéutica como uno de los mejores procedimientos de tratamiento. Cita como ejemplo tres casos de tuberculosis peritoneal y uno de tuberculosis pulmonar en períodos caquectizantes, en que obtuvo verdaderas resurrecciones (véase la cita bibliográfica final).

Antes de seguir adelante y estudiar la influencia que sobre nuestro organismo puede tener la proteinoterapia, veamos nuestros casos clínicos, cuyo estudio hemos hecho con todo el detalle que hemos podido y que puede permitir el tratamiento ambulatorio a que estas enfermas han estado sometidas. A continuación de las mismas, hacemos un estudio de las modificaciones más notables que la proteinoterapia ha producido, y veremos si hay entre ellas alguna que nos pueda servir de guía en lo sucesivo, para poder deducir el curso y pronóstico de las afecciones que tratamos.

(Continuará.)

LA VISION SIN OJOS

Traducido especialmente para EL SIGLO MÉDICO

POR

VÍCTOR RIBON

Hace muy pocas semanas que corrió por todo París la buena nueva de que un sabio acababa de hacer un descubrimiento fisiológico valiosísimo, de sorprendente originalidad puesto que había demostrado que el sentido de la vista no está localizado en el hombre exclusivamente en los ojos: nuestra epidermis, cuyas múltiples y misteriosas funciones desconocemos casi por completo, es capaz de darnos una percepción bastante neta del mundo exterior si la amaestramos para que desempeñe el papel de placa sensible en la fotografía del Universo.

Simplificando las cosas, el público había llegado a deducir esta conclusión seductora y mágica: *se puede ver sin los ojos; se puede leer con la piel*. Fórmula que, a pesar de su esquematismo poco científico, resume bastante bien el alcance del descubrimiento hecho por Luis Farigoule, antiguo alumno de la Escuela Normal Superior y profesor agregado de la Universidad.

Farigoule afirma que existe una «visión extrarretiniana», que estamos dotados, aun cuando lo ignoramos, del «sentido paróptico»; y da de esto la siguiente explicación técnica: el tegumento que cubre nuestro cuerpo encierra una serie de órganos microscópicos llamados *ocelas*; fisiológicamente la ocela es un ojo pequeño, rudimentario, sí, pero completo, que comprende: primero, un *cuerpo refringente*, constituido por la célula ovalar; segundo, una *retina ocelar*, constituida por la expansión *menisco*; y tercero, una *fibra óptica*, consti-

tuída por la fibra nerviosa que soporta la expansión; según el autor del descubrimiento, el proceso de la función ocelar se cumple de la siguiente manera: «los rayos luminosos, provenientes de los objetos exteriores, atraviesan las capas superficiales del epidermis cuya transparencia permite tal penetración, hieren el cuerpo refringente, sufren refracciones sucesivas y determinan, por último, la formación sobre la retina ocelar de una imagen más ó menos exacta de ellos.»

La percepción paróptica posee, pues, un mecanismo bastante semejante al de la visión retiniana; pero no hay por qué contentarse con esta analogía, seductora ciertamente por su simplicidad, y Farigoule es el primero en avisar al público que debe ponerse en guardia contra los vulgarizadores a quienes les provoca, y es natural que así sea, hacer la propaganda a esta semejanza cómoda en demasía.

El estudio de los invertebrados condujo a Farigoule a sus conclusiones: había comprobado suficientemente la imposibilidad a que se ve reducido el naturalista al referir una función invariable a ciertos órganos sensoriales en los animales inferiores; en el estado actual de la ciencia, no podemos limitar de precisa manera algunas reacciones fisiológicas respecto de las cuales razonamos únicamente por analogía.

Además, la Naturaleza nos suministra datos que, en verdad, son suficientes para despertar nuestras sospechas y encaminarlas en busca de explicaciones de orden más convincente; se sabe, por ejemplo, que los peces poseen en cada uno de sus flancos una «línea lateral» formada por un cordón nervioso lleno de pequeñas depresiones; estas líneas laterales desempeñan importantísimo papel en la vida de estos seres acuáticos; si se suprime, por ejemplo, la línea lateral derecha en un pez cuyos ojos se dejan intactos, el animal queda tuerto, puesto que no percibe los objetos situados de dicho lado: tropieza con las rocas y pierde el control de la mitad del horizonte que a él corresponde; si se destruyen ambas líneas laterales, produce la impresión de completa ceguera: su torpeza y su aturdimiento prueban que el servicio que le prestan sus ojos es completamente insuficiente para permitirle dirigirse sin tropiezo entre el cúmulo de obstáculos colocados anticipadamente a su paso; si, por el contrario, se le priva del uso de sus ojos, dejándole intactas sus líneas laterales, se verá mucho menos impedido en sus evoluciones; mostrará, al principio, es cierto, alguna vacilación, pero evitará fácilmente los obstáculos; en lo tocante, pues, a la visión, las líneas laterales del pez le prestan servicios mucho más señalados que su aparato ocular.

Se sabe igualmente que el murciélago, cuya vista es muy débil, dirige con mayor facilidad durante la noche su vuelo en zig zag: sus alas son notoriamente ricas en terminaciones nerviosas, y parece evidente que es, gracias a esta hipersensibilidad, como posee este utilísimo sentido de los obstáculos.

Los ciegos poseen igualmente este «sentido de los obstáculos» que les revela la proximidad de una pared, de un árbol ó les hace evitar los choques con los transeúntes; esta percepción puede explicarse evidentemente sin que sea necesario recurrir a la teoría de la visión paróptica y al mecanismo de las ocelas: podría resultar de una aptitud del epidermis para avaluar la resistencia producida por la compresión de las capas de aire que separan al ciego de un cuerpo sólido, algo así como el *sentido de la elasticidad*, variable en cada caso particular; este *sentido de la presión* no tiene ninguna relación con la visión extrarretiniana; es una sensación que se refiere al tacto y no a la vista.

Pero Farigoule al comprobar el «sentido del obstáculo»

en los ciegos se apercibió de que la definición clásica de la vista, «el tacto á distancia», se revelaba con inesperada exactitud: aproximando rápidamente un objeto puntiagudo á la mano de un ciego, provocaba un reflejo de defensa, pero obtuvo igualmente algunas indicaciones precisas, *seguramente inexplicables si sólo existiera la sensación ejercida por la compresión de las capas de aire de que hace poco se habló*: «Usted me amenaza con un objeto puntiagudo, le dijo el paciente: tal objeto es largo, delgado, tiene tal longitud»; la simple percepción táctil no alcanza á suministrar detalles tan exactos.

Por otra parte, el experimentador no tardó en comprobar que la luz era el agente esencial de excitación del sentido paróptico; las imágenes percibidas por la epidermis eran tanto más netas cuanto más iluminadas estaban; se trataba, pues, de verdadera visión.

Una serie de experiencias metódicas fué emprendida entonces con las más severas garantías científicas y permitió reunir cierto número de evidentes comprobaciones. Farigoule se empeñó en experimentar no solamente en ciegos, sino en seres dotados de su vista normal cuyos ojos se ocluían herméticamente con aparatos (vendajes, etc.), prolijamente estudiados. El sabio se propuso demostrar, lográndolo, que la función paróptica no se desarrolla únicamente en los seres privados de la visión retiniana; tal sentido pertenece á todos los hombres: es una facultad latente; se trata únicamente de hacer porque se despierte y porque alcance su completo desarrollo.

Al cabo de algún tiempo, y después de haberse dedicado á prolongados esfuerzos de atención, bastante fatigantes en verdad, los experimentadores llegan á percibir, vagamente al principio y luego con creciente precisión, bultos, formas y colores; leen caracteres impresos, primero, los de tamaño bastante grande, lo que es lógico, pero acaban por distinguir hasta los más pequeños.

Para evitar toda posibilidad de superchería, el experimentador coloca las letras ó las cifras que somete á la lectura epidérmica en un guñol alumbrado en su interior, pero cuyo contenido está protegido por doquier contra toda indiscreción eventual del ojo; se coloca su única abertura en contacto con la porción de epidermis que se elija, y es así como el individuo debe describir los objetos colocados en el centro de la caja (guñol); en tal virtud se puede aplicar ésta indiferentemente contra la frente, las mejillas, la nuca, ó pasar por delante de ella cualquiera de las dos manos; es en estas condiciones, que excluyen toda sospecha de fraude, cómo se ha comprobado victoriosamente la visión extraretiniana ante jurados de crítica integrados por sabios de cuyas dotes de imparcialidad y de sereno juicio no puede darse ni por un momento, y que han salido garantes de la lealtad del éxito de las experiencias.

El experimentador ejecutó sus primeras experiencias con ciegos de diverso origen, es decir, cuya vista había sido aniquilada por muy distintas causas: á unos se les había practicado la enucleación ocular, y otros adolecían de la ceguera que motivan diversas degeneraciones del órgano de la visión. Prescindió sistemáticamente de los casos de ceguera proveniente de heridas cerebrales para evitar toda discusión sobre el carácter absoluto y definitivo de la enfermedad; en todos los casos los resultados fueron por entero concluyentes: algunos individuos llegaron de este modo á adquirir una agudeza visual igual á un décimo, equiparándose así con muchísimos miopes, y todos disfrutaron del sentido de los colores en cuya percepción interviene de manera especialísima la mucosa nasal.

La opacidad, la transparencia, la translucidez de los ob-

jetos, la reflexión de las imágenes por los espejos y las variaciones de la intensidad de la luz son percibidas é interpretadas por la visión paróptica de la misma manera que por la visión ocular. Claro es, que habían sido tomadas todas las precauciones para que el tacto quedara excluido de esta percepción: tanto los objetos que debían ser reconocidos como las páginas cuya lectura se exigía fuera del guñol, estuvieron colocados bajo láminas de vidrio, para que fuera imposible toda indicación táctil.

Estos resultados han sido comprobados por numerosas notabilidades científicas: miembros del Instituto, médicos hospitalarios, radiólogos, oculistas, filósofos y críticos en los diferentes ramos del humano saber han firmado actas que no dejan duda ninguna acerca de la realización de los hechos.

Se puede discutir la explicación fisiológica, negar la teoría oclular y emitir otras hipótesis histológicas para explicar este fenómeno, pero no por todas estas controversias deja de quedar científicamente comprobado por medio de numerosas experiencias, que la «visión sin ojos» es un hecho, y que tales experimentos han sido siempre coronados por el éxito más sorprendente.

Hechos y no palabras: Farigoule se ha estrellado durante largo tiempo contra la indiferencia y quizá también contra el desdén de los centros científicos; tenía, en efecto, como temible enemigo á un tal Julio Romain. Julio Romain es, y esto no lo ignora nadie, el pseudónimo literario de Farigoule, Julio Romain es un literato de primera línea y apreciado autor dramático. ¿Cómo admitir que un literato sea capaz de revolucionar la ciencia fisiológica de su época?

Cierto es que si Julio Romain hubiera seguido los consejos de Remy de Gourmont, quien lo apremiaba hasta poco antes de la conflagración mundial, para que publicara una tesis científica, Farigoule habría encontrado menor resistencia en nuestros días para que su descubrimiento fuera considerado con toda la seriedad que merece.

Esta innovación es tan desquiciadora, que todavía provoca cierto escepticismo en la opinión pública; si se piensa en la excepcional importancia de esta revelación, en la gloria que reflejará sobre Francia y en la conmovedora esperanza que ya despierta en el alma dolorosa de los «emparedados en las tinieblas», se debe confesar que es imposible dejar durante mayor tiempo en suspenso un problema de tanta transcendencia, y que precisa no perder un solo minuto para sacar á lucir, en plena luz meridiana, esta conquista de la Ciencia moderna, que trae para la Humanidad felicidad indefinida.

E. VUILLERMOZ.

CIRUGIA RESTAURADORA, CINEPLASTIAS (1)

FOR EL

DR. D. ANTONIO OLLER

Director del Instituto de Reeducación profesional de Inválidos del Trabajo.

CUIDADOS POSTOPERATORIOS

La gasa que en un momento operatorio colocábamos en el túnel la extraíamos y renovábamos á los cuatro ó cinco días. Ya dijimos antes que en lo sucesivo prescindiremos de esta maniobra, y, por lo tanto, no insistimos en describir todas sus dificultades. A los siete días como término medio levantamos los puntos de las bocas y á los doce toda la su-

(1) Véase el número anterior.

tura. Hasta la fecha, todos nuestros casos, menos uno, cicatrizan por primera intención. A los diez ó quince días se pasa la primera barra plomo embadurnada en cualquier clase de pomada, con tal de que no irrite y esté limpia (de preferencia la vaselina boricada esterilizada ó la vaselina xerofórmica). La varilla de plomo se tolera muy bien y ya desde el primer día puede dejarse colocada algunas horas. Transcurridos otros diez ó quince días se puede aplicar una varilla de marfil, cuyo grosor se aumenta paulatinamente.

Como complicaciones postoperatorias se citan la supuración, las grietas en las bocas y el esfacelo parcial ó total del colgajo. No hemos visto ninguna de las primeras, y sólo hemos tenido un caso de esfacelo parcial de la extremidad distal del túnel.

Al mes aproximadamente de la operación empezamos con los ejercicios activos del músculo tunelizado. Al efecto se ha construido en el Instituto un dispositivo muy sencillo que permite realizar cómodamente el entrenamiento. Es sorprendente la rapidez con que el músculo se acomoda á esta clase de trabajo, que se traduce en un visible aumento de su recorrido y el peso que levanta.

RESULTADOS POSITIVOS DE LAS TUNELIZACIONES

¿Qué resultados definitivos han dado las tunelizaciones? Voy á ser muy sincero: como elemento de trabajo, bastante malos. La dificultad estriba principalmente en encontrar un brazo de trabajo ó de lujo que responda plenamente á una operación tan bellamente concebida, y justo es confesarlo, aun cuando sea doloroso, que esta prótesis todavía no se ha encontrado. El obrero con un brazo artificial no da ni un 20 por 100 del rendimiento de trabajo de un brazo normal y la mayoría de ellos prefieren trabajar sin la prótesis. Claro está que en todas las clínicas se encuentran virtuosos que hacen maravillas y manejan sus prótesis con una perfección increíble; pero lo general, lo corriente, es que el brazo artificial moleste para el trabajo y que el obrero se canse de él á los pocos días de llevarlo.

Yo limito, pues, notablemente las indicaciones de las tunelizaciones y ahora ya sólo hago en los amputados dobles de brazo, y en aquellos casos en que por tratarse de personas acomodadas ó de obreros de tipo intelectual el brazo artificial ha de servirle para saludar, escribir ó transportar un objeto poco pesado; en una palabra: la prótesis de trabajo no sirve; el brazo de lujo de parada ó de domingo, como dicen los alemanes, se maneja mejor con la tunelización que sin ella; y en los amputados dobles de brazo la tunelización da mejor resultado que ninguno de los otros procederes, pues permite á esos desgraciados manejarse con gran soltura para las funciones más indispensables de la vida, pero nunca para trabajar.

LA PINZA RADIOCUBITAL DE KRUENBERG

Creemos fué en 1918 cuando Kruenberg dió á conocer sus primeros trabajos, y según le oímos decir personalmente durante su reciente estancia en Madrid, concibió la operación á la vista de algunos mutilados que habían sufrido la pérdida de las dos manos. Nosotros vimos los primeros operados de esta clase en Berlín y en algunas otras capitales de Alemania, en el viaje que hicimos á ese país á finales de 1922, y quedamos encantados de su resultado funcional. Parece ser que en España, Bastos y nosotros somos los únicos que hasta la fecha la hemos practicado, pues aun cuando Juaristi tiene en su estadística algún operado de pinza en amputado de antebrazo, la intervención realizada por el notable cirujano de Pamplona corresponde mejor al tipo de Lambret que al de Kruenberg.

La operación de Kruenberg entra de lleno en el campo de las cineplastias, pues su finalidad es la de proveer á los amputados de un motor voluntario; distinta de la preconizada por Sauerbruch, tiene sobre ésta ventajas é inconvenientes que expondremos al final.

He aquí su técnica: Incisión en forma de U, que partiendo en la cara anterior del antebrazo, á unos 7 centímetros de la articulación del codo, se dirige hacia abajo, contornea el muñón, asciende por la cara dorsal, y termina á la misma altura que empezó; esta incisión se hace en el espacio radiocubital, aproximándose mucho más al lado del cúbito que al del radio. Se disecciona después cuidadosamente el flexor superficial de los dedos, y se le divide en dos porciones, radial y cubital, cuyos extremos se sujetan provisionalmente con pinzas, y se aíslan los tendones de los palmares y cubital anterior. Se extirpan á continuación el muñón del nervio mediano, el flexor profundo y el flexor largo del pulgar, quedando así bien preparada toda la cara anterior del antebrazo, pues sólo restan las fibras del pronador cuadrado, que cuando están muy desarrolladas deben también extirparse. Pasamos á la cara dorsal del antebrazo, y empezamos por aislar un poco los músculos superficiales para en seguida extirpar los correspondientes al pulgar. A continuación se hiende con el bisturí la membrana interósea, haciendo la incisión al lado del cúbito, para evitar la sangre de la arteria interósea, y se prolonga la incisión hacia arriba, hasta que los dos huesos radio y cúbito puedan ser separados ampliamente; esto se consigue si no se secciona la membrana interósea hasta muy cerca del codo. En el esquema representado en la figura, se expone claramente la disposición en que quedan las masas musculares. La porción externa del flexor común superficial se une al tendón del palmar mayor, y la interna al cubital anterior. En el radio quedan como músculos extensores y separadores el supinador largo y el primer radial externo, y como flexores ó aproximadores el palmar mayor y la parte radial del flexor superficial. En el cúbito quedan como extensores y separadores el cubital posterior y el extensor común de los dedos, y como flexores el cubital anterior y la porción cubital del flexor superficial. En la extremidad inferior de cada hueso se hace una muesca con la pinza gubia, y allí se sujeta una sutura que une los grupos respectivos de flexores (aductores) y extensores (abductores). Como quiera que la incisión se hizo muy cerca del cúbito, queda piel suficiente para recubrir la totalidad del radio, pero, en cambio, falta para la superficie radial del cúbito; para obviar este inconveniente, se talla un gran colgajo pediculado del abdomen, que se sutura exactamente á la piel del cúbito por su parte distal. La operación se termina reuniendo lo mejor que se pueda la superficie desnuda del abdomen y colocando un gran apósito envolvente que mantenga fijo el brazo.

Al cabo de tres ó cuatro semanas se traslada otra vez al enfermo á la sala de operaciones y previa anestesia general se corta el pedículo ancho del colgajo y se le sutura al borde que había quedado libre de la piel del cúbito.

Los tiempos que hemos descrito pueden alterarse. En algunos sujetos, sobre todo en aquellos en que la amputación data de muchos años y el muñón es muy largo (los pocos casos son los desarticulados de muñeca), existe una sinostosis radiocubital y una alteración profunda en los tendones y músculos, amén de alguna que otra lesión de osteitis. Conviene entonces separar con un bisturí de hueso la sinostosis y en seguida la membrana interósea, y una vez que se han puesto bien al descubierto las dos ramas de la pinza, proceder á la preparación muscular. Nosotros nos encontramos una vez que los tendones se hallaban reunidos

de tal forma que excusaron su sutura, siendo el resultado posterior funcional excelente.

Asimismo se puede suprimir la aplicación del colgajo de abdomen para recubrir el cúbito. Esta modificación, llevada á cabo por Bastos y ejecutada por nosotros casi simultáneamente sin conocer sus trabajos, se hace trazando la incisión de la piel en el centro del espacio radiocubital, extirpando mucha masa muscular y resecando, si es preciso, algún centímetro de la extremidad inferior de cada hueso, cosa que tratándose de muñones muy largos, no tiene gran importancia. De este modo se evitan, desde luego, todas las incidencias del colgajo tallado en abdomen, se ahorran molestias al enfermo, y sobre todo se da á las dos ramas de la pinza sensibilidad desde el primer día.

Los resultados de la operación de Krukenberg son excelentes. El sujeto se encuentra con un órgano de prehensión voluntario y sensible, que suple la mano mejor que ninguna prótesis, pues sus dos grandes dedos, no sólo gozan de la facultad de abrirse y cerrarse, sino de movimientos de rotación, toda vez que tal radio conserva la pronación y supinación hasta el punto que en casi todos los operados la fuerza se hace precisamente con la supinación; en este sentido, la intervención confecciona un órgano que es algo más que la pinza de cangrejo con que se la compara de ordinario.

Está indicada en los casos de amputación de antebrazo, de preferencia en las de tercio inferior y medio. Dijimos antes que en los desarticulados de muñeca la intervención se hace mal, y la razón es que, de un lado, las epífisis óseas impiden, por su volumen, el que la piel pueda cubrirlas, y de otro, la atrofia, degeneración y soldadura de los tendones.

Sus contraindicaciones son, aparte de las derivadas de la longitud del muñón, la gravedad de la intervención y el aspecto feo y repulsivo con que queda el operado. La operación es, desde luego, de técnica relativamente fácil; pero el traumatismo operatorio es grande y no exento de peligros. Sobre todo, cuando vaya á hacerse en un obrero, será muy meditada, y el cirujano cuidará de advertir los riesgos que se corren (posibilidad de una reamputación), pues si en cualquier caso es desagradable un fracaso, lo es en grado máximo tratándose de obreros que se someten á la operación con el único fin de ponerse en condiciones de trabajar. A la estética le concedemos menos importancia, ya que en realidad todo es cuestión de costumbre; además, puede muy bien disimularse con una sencilla prótesis.

Vamos á ver ahora otra aplicación de las tunelizaciones cineplásticas en un caso de articulación flotante; y para éste voy á relatar la siguiente historia clínica:

E. L., de veintidós años de edad, soltero y natural de Madrid. Hace cuatro años, en Junio de 1920, en ocasión que iba por la calle transportando un paquete, sufrió una caída que le produjo la rotura del brazo á nivel del codo. Fué llevado á una Casa de Socorro y de allí á un hospital, donde permaneció tres meses con la articulación muy inflamada. A últimos de Septiembre de aquel año y en la misma clínica fué operado, sin que pueda precisar la clase de intervención. Sólo sabe que la herida tardó un año en cicatrizar-se y que durante ese tiempo supuraba mucho y sangraba abundantemente de cuando en cuando. Salió dado de alta con la incapacidad que le hizo ingresar en nuestro Instituto.

Estado actual (Marzo de 1924).—Sujeto enclenque, mal constituido, microcéfalo y de escaso desarrollo muscular; apenas representa quince años, y tiene veintidós.

El brazo derecho pende como una masa inerte. El bíceps y el braquial anterior se hallan atrofiados y descentrados en sus inserciones inferiores. El tríceps se halla casi borrado

en su inserción inferior. Activamente son casi nulos los movimientos que puede imprimir al codo; con gran trabajo puede flexionar el antebrazo; pero si la mano sujeta un objeto cualquiera como, por ejemplo, la cuchara, al llegar el antebrazo á formar ángulo recto con el brazo, el objeto se cae. Pasivamente, en cambio, se pueden imprimir á la articulación toda clase de movimientos, incluso los laterales, en un grado muy superior á lo normal. Por palpación se aprecia la falta de la extremidad inferior al húmero y la subsiguiente luxación posterior del antebrazo.

La radiografía está hecha después de la operación, y en ella aparece puesta la varilla de plomo; pero la disposición de los huesos es la misma que antes de intervenir; otras radiografías que poseemos indican claramente la falta de la extremidad inferior del húmero. Además, este hueso se halla afilado como un lapicero y muy acortado.

Diagnóstico.—Articulación flotante del codo derecho. Incapacidad absoluta del miembro, no sólo para el trabajo, sino para los actos más indispensables para la vida, como el comer, vestirse, etc.

Operación (9 de Abril de 1924).—Incisiones laterales externa é interna de unos cuatro centímetros de longitud. Paso de una sonda acañalada á través de la articulación que, partiendo de la incisión externa y estando en semiflexión el antebrazo, va haciendo un trayecto curvo *redondeado y rozando* la cara articular del radio y la extremidad superior del cúbito, para salir por el lado interno.

Talla de un colgajo oblicuo pediculado en la región hepática, de unos cinco centímetros de longitud y cuatro de base. Disecada la piel, grasa y aponeurosis, se le arrolló en forma de cucurucho y se cosieron sus bordes con una sutura fina de catgut que sólo prendía en el dermis. Preparado así, el manguito de piel fué introducido en la articulación siguiendo el trayecto que había fraguado la sonda acañalada; este tiempo fué muy difícil, pues hubo que sortear innumerables dificultades y sólo se consiguió después de haber dilatado el trayecto en grado más que suficiente. Una vez cosida con seda fina la herida del vientre se fijó la parte distal del manguito á la cara externa de la articulación con unos puntos entrecortados de seda. Un apósito envolvente mantuvo fijo el brazo durante quince días. Al cabo de este tiempo se seccionó el pedículo de un tijereta y se introdujo en el túnel de piel formado en la articulación una varilla de plomo. Este caso, por demás interesante, merece unos comentarios. Se trata, desde luego, de una verdadera articulación flotante ó de polichinela, y de las más graves. Sabido es que á este respecto se distinguen en el codo las siguientes variedades clínicas:

Codo flotante con neartrosis suficiente, inutilizable por deficiencia muscular.

Codo flotante con pseudoartrosis fibrosa.

Codo flotante con gran pérdida de substancias óseas.

Codo flotante con destrucción ósea, muscular y nerviosa.

Cabe además hacer una distinción en los casos de destrucción ósea, según que sea el húmero ó el radio y cúbito los que estén destruidos, dando lugar á los tipos braquial, antiabrazal y mixto.

Nuestro caso corresponde al tipo braquial, con gran destrucción ósea y muscular. Y esto tiene gran importancia para el pronóstico y para el tratamiento, pues cuando los músculos están íntegros se consigue, sin necesidad de intervenir, una buena utilización del brazo, aun cuando falten algunos centímetros del hueso.

La deformidad fué producida por una fractura y por una resección extensa, es decir, por las dos causas que con más frecuencia determinan la articulación flotante. El estado

mental de nuestro enfermo, bastante atrasado, le impidió darnos detalles de su lesión; mas, lógicamente pensando, debió de sufrir una fractura supracondílea con artritis concomitante. La operación consistió probablemente en la amplia abertura de la articulación, extracción de esquirlas y regularización de las superficies articulares resecaando extensamente la extremidad inferior del húmero. El estado raquíctico del sujeto y la infección impidieron el crecimiento perióstico y la anquilosis que se buscaba, determinando en cambio la formación de una articulación flotante que, con el transcurso de tiempo, se agravó por no hacer el ejercicio muscular indicado.

Desde el primer momento nos dimos cuenta de que no cabía hacer ninguna de las intervenciones que se aconsejan en casos semejantes, todas ellas á base de miorrasias y transplantes óseos. Ni el húmero toleraría, dado su estado de decalcificación, ningún transplante, ni menos podía pensarse en colocar una articulación entera sacada de un amputado ó de un cadáver fresco. Por otro lado, la destrucción de los músculos hacía vanos todos los intentos de reeducación ó de fijación, y si á ello unimos la tantas veces repetida es casa mentalidad del sujeto, se comprenderá que renunciásemos al empleo de procedimientos terapéuticos complicados y difíciles. Ya estábamos casi decididos á colocar una prótesis, cuando la vista del profesor Spizy nos hizo cambiar de rumbo. El notable cirujano vienés nos animó á operar y dió la idea de utilizar un eje de acero que, sirviendo de tope al radio y al cúbito, impidiese su luxación hacia atrás en el momento de la flexión.

Nosotros estudiamos con cariño la idea y, familiarizados como estábamos con la confección de túneles á colgajo pediculado (véase nuestro trabajo «La técnica cineplástica de Sauerbruch, publicado en *Los Progresos de la Clínica*, correspondiente á Julio de 1924), nos pareció que la operación era de una gran sencillez y que en último caso nos exponíamos á que el eje no fuese bastante por sí solo para sostener la articulación; pero siempre serviría para articular un aparato protésico con gran ventaja sobre todos los modelos conocidos.

El resultado operatorio y funcional ha sido excelente, y creemos que este procedimiento, que considerábamos de excepción, debe ser utilizado más á menudo. He dicho.

SAN MARTÍN Y SU OBRA ⁽¹⁾

POR EL

DR. J. GOYANES

SAN MARTÍN COMO PUBLICISTA

No escribió mucho el maestro; pero algunos de sus trabajos tienen ideas muy originales y, de ellos, es preciso hacer un análisis siquiera sea breve. En este respecto, la vida de San Martín se puede dividir en dos períodos, que coinciden con su función docente de catedrático de Terapéutica de Cádiz, la primera, y de Cirugía, de Madrid, la segunda. Ya en 1870, es decir, á los veintidós años, pues San Martín nació en 1848, publicó un trabajo, laureado por la Real Academia Nacional de Medicina de Madrid, sobre «Las aplicaciones á la Fisiología y á la Terapéutica de los conocimientos de la Química orgánica»; en el año 73 tradujo del alemán el compendio de «Patología general de Wagner», y en el 75 leyó el «Discurso inaugural de la Facultad de Me-

dicina de Cádiz», que versaba sobre «El pasado, el presente y el porvenir de la Terapéutica». En el año 1880 publicó un voluminoso libro «Estudios de materia médica física» muy interesante, dedicado, como indica su título, á la exposición de los medios y recursos físicos en su aplicación al tratamiento de las enfermedades, es decir, la Aeroterapia, la Fototerapia, la Electroterapia, la Atmítrica, etc., vislumbrando ya los enormes progresos que había de realizar esta parte de la Terapéutica. ¿Quien había de decir al maestro el enorme desarrollo de la terapéutica de los agentes físicos, aunque él en las postrimerías de su vida ya alcanzó algunos de ellos? En este libro de que me ocupo, hay una nota sencilla en que dice que hacia el año sesenta y tantos, es decir, treinta antes de Roentgen, se había ya tratado de aplicar la luz de los tubos de Geissler al diagnóstico de las enfermedades viscerales, alumbrando (esplancoscopia) las cavidades internas.

En este libro hay también un capítulo curioso, dedicado á determinar el concepto científico de la constitución de las especialidades. En él, contra lo sostenido por Letamendi en su libro «Plan de reforma de la Patología general», sostiene un alegato en pro de la constitución de las especialidades por el agente terapéutico que se maneja, y así habría electroterapeutas, atmítricos, balneoterapeutas, etc. ¿No se discute hoy todavía si deben existir especialistas radiólogos, mecanoterapeutas, etc., ó si el criterio para la constitución de las especialidades debe quedar en la pauta clásica de la clasificación por órganos ó aparatos? Letamendi decía que la especialización por métodos y aparatos propendía á aplicar este recurso á todos los casos patológicos, cayendo así en la charlatanería, y también que los progresos de la patología habían consistido en la reducción cada día mayor del grupo de enfermedades sin lesión (*morbos sine re*), á lo que replicaba San Martín que sin negar este aserto, tampoco podía decirse que los progresos de la patología habían aumentado al mismo compás el número de enfermedades con lesión circunscrita (*morbos cum re circumscripta*). Estamos, por lo tanto, lo mismo que hace cerca de medio siglo, sin haber determinado si es el criterio terapéutico ó el anatómico la base de la constitución de las especialidades, aunque la realidad, mucho más grande que la teoría, ha hecho especialidades fundadas en uno y otro criterio, ante el progreso asombroso de los agentes físicos terapéuticos y el profundo conocimiento anatomofisiológico y técnico de los órganos y aparatos.

Desde la época de su acceso á la cátedra de Patología quirúrgica de Madrid, después de nueva oposición, en el año 1882, sus publicaciones se refieren, naturalmente, á asuntos de Cirugía. Fué asombroso que San Martín, terapeuta internista en Cádiz, pudiese en el breve espacio de uno á dos años prepararse como cirujano, hacer oposiciones, conteniendo con cirujanos avezados y antiguos y ganar la cátedra. Ya en el año de 1883 publicaba su obra más importante, pero inacabada «Curso de Patología quirúrgica» que contiene algunas lecciones admirables, como las dedicadas al concepto de la traumatología, al shock quirúrgico y á los traumatismos cefálicos; aunque otras, como las referentes á las infecciones quirúrgicas, aunque á la altura de los conocimientos de aquella época, quedaron bien pronto anticuadas ante el avance portentoso de la bacteriología en los últimos veinte años del pasado siglo. Ya hemos comentado, al hablar de sus lecciones orales en el curso de Patología quirúrgica, algunas de las doctrinas del maestro, y por este motivo no nos detenemos más sobre el análisis de este libro, que todavía nos sirvió de guía en nuestros primeros estudios quirúrgicos á fines del siglo pasado.

(1) Véase el número anterior.

San Martín ya no publicó más libros. El ejercicio profesional, la cátedra, la Academia y más adelante sus obligaciones políticas, absorbían todo su tiempo y sólo para la publicación de pequeños trabajos le dejaban reposo necesario. Entre ellos deben citarse sus «Comentarios quirúrgicos á la ley de Accidentes del Trabajo», publicados á poco de aparecer esta reforma tímida en nuestra legislación.

Más tarde publicó artículos en las Revistas profesionales, sobre todo en EL SIGLO MÉDICO, del cual era antiguo colaborador y redactor, y en la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, ocupándose, sobre todo, de los problemas siguientes: La calefacción de los operados y las posiciones operatorias, así como la anestesia por el método de insuflación que él vulgarizó en España, al mismo tiempo que Kocher, en Suiza. La colostomía ilíaca con ano vulvar, con feccionado en los músculos de la pared abdominal, operación que practicó, ayudado por mí, delante del eminente profesor Bergmann, amigo suyo. La extirpación del ganglio de Gasser en las neuralgias del trigémino, que llevaba á cabo por un procedimiento propio, distinto del de Krause, entonces en boga, y que estudió con gran detalle en el cadáver; la orificación de los agujeros de la base del cráneo, después de la neurectomía ó de la neuroairexis, que realizó en colaboración con el Dr. Aguilar; asimismo con éste último la prótesis inmediata después de la resección del maxilar inferior, muy en boga en aquella época, desde los trabajos de la escuela de Lyon.

Al segundo Congreso español de Cirugía llevó un trabajo sobre «Cuestionario para una Cirugía tauromáquica», en el cual se declara admirador de la literatura taurina, tan abundante en aquella época, y también un «Cuestionario para una cirugía de los deportes». El fué uno de los primeros que en Madrid adquirió un automóvil, y con gran entusiasmo describía, lo que en aquella fecha era una proeza, la subida hasta el puerto del Guadarrama.

De sus últimos trabajos es uno póstumo que lleva por título «La crisis de la radioscopia». En sus últimos años le preocupó mucho la operatoria subradioscópica. Todavía me acuerdo de aquellos aparatos Roentgen rudimentarios que había en la Facultad de Medicina y que manejaba el doctor Pombo: el tubo bajo la mesa de operaciones; en ésta el enfermo anestesiado, y San Martín alternando, entre la manipulación de los instrumentos, opacos á los rayos y la observación, asomándose á la pantalla fluoroscópica, de la lesión ó cuerpo extraño; la pantalla era elevada ó descendía con un sistema rudimentario y tosco de cordeles. En este trabajo comenta San Martín su desencanto, al ver cómo en el V Congreso de Radiología celebrado en Bruselas, adonde él había acudido para estudiar las novedades de la Operatoria subradioscópica, se encontró con una maravillosa exposición de radiografías de todas las regiones, y como él decía con ingenuidad, ni una sola pantalla fluoroscópica. Y es que entonces se iba ya conociendo los peligros del manejo de estos maravillosos rayos y los cirujanos no querían exponer sus valiosas manos á los efluvios de la misteriosa ampolla de Roentgen.

SAN MARTÍN COMO ORADOR

La palabra de San Martín no era muy flúida, pero extremadamente correcta, insinuante y clara, sobre todo en la exposición de las lecciones orales de clase. En la Real Academia hablaba con mucha frecuencia de materias quirúrgicas; tenían entonces las sesiones un carácter de polémica más enconada que hoy. Eran sus contendientes los cirujanos de aquellos tiempos, sobre todo, Ribera, Gaede y otros que aún tienen la dicha de vivir. En la exposición de sus

trabajos y comunicaciones, siempre impregnadas de novedad y á veces, al parecer, de osadía y de originalidad, se cuidaba mucho de la impresión que producía en sus colegas y en el auditorio, y así lanzaba ó retiraba la idea, según aquella impresión, y la exponía con gran reserva á veces y con distingos; pero en todo caso sus comunicaciones estaban impregnadas de una novedad atrayente, de un razonamiento lógico y de una amplia apelación á datos y comparaciones con materias de otras disciplinas, demostrando una enorme cultura, no sólo quirúrgica, sino médica general y filosófica.

Pero en las rectificaciones, al rebatir los argumentos de sus contrarios, manejaba la dialéctica (esa ciencia de la que dice Emerson que es la madre de todas porque sirve á la razón humana para diferenciar la verdad del error) con una maestría que resultaba realmente temible, confundiendo á su adversario, en el cual no le era difícil hacer resaltar la inferioridad intelectual. Con Ribera tuvo muchas discusiones de esta índole. Era Ribera un temperamento opuesto radicalmente al de San Martín. Hombre práctico, catalán de raíz, de bastante cultura quirúrgica, pero rectilíneo en sus juicios, poco hábil en la lengua castellana y crudo en sus juicios, contrastaba con la finura, penetración, duda filosófica y plasticidad del entendimiento de San Martín. Hombrés tan opuestos tenían que convivir en la Facultad, en la Academia y en la práctica profesional, y por eso me decía á veces el maestro: Yo no puedo regañar con Ribera, es como si usted regañase con su mujer. Yo no le conocí como orador parlamentario y no puedo, por tanto, hablar de este aspecto de San Martín.

SAN MARTÍN COMO POLÍTICO

Era San Martín de esencia liberal por su formación científica y por su cultura, pero conservaba en su alma un fondo de tradicionalismo, comparable al de un caballero británico, debido quizá á su origen navarro, pues nació y se educó hasta los diez y seis años en un pueblo del valle de Uztarria, en Larreinza. Como hemos visto, era en la ciencia y en la enseñanza de ideas modernas, pero propendía á defender la absorción total de la función docente por el profesorado universitario. No fué en el fondo partidario de que los de fuera, profesores de hospital sobre todo, colaborasen en la enseñanza clínica, facultados como se hallaban para ello desde casi los comienzos de este siglo por el decreto del conde de Romanones, organizando la agregación, raíz, base y fundamento de la formación de las especialidades y de sus cátedras. El solía citar el caso de la enseñanza de la Anatomía en una Universidad como la de Berlín, donde un solo profesor, el ilustre Waldeyer, tenía á su cargo la enseñanza de centenares de alumnos; pero es que allí la organización del profesorado docente y el número considerable de profesores ayudantes, docentes privados, etc., permite la dirección de la enseñanza de una sola disciplina por una alta capacidad.

La Universidad le eligió varias veces para que la representase en el Senado, y allí habló y discutió brillantemente sobre los pequeños y grandes problemas de la educación é instrucción nacional. Su elevación al supremo puesto de ministro de Instrucción Pública parece que se debió á una indicación del glorioso maestro Ramón y Cajal, que en su excesiva modestia, al ofrecerle Moret la cartera, le contestó: Ahí tienen ustedes á San Martín, que está más preparado que yo en cuestiones de enseñanza.

No rivales, pero sí émulos, tanto por la edad, como por la orientación política y ambición de altos puestos, eran San Martín y Gimeno, nuestro ilustre presidente de Sección en

el Ateneo. Los jóvenes, que entonces seguíamos atentos el vuelo de estos dos maestros á las cumbres del edificio de la instrucción nacional, decíamos: quién de los dos llegará antes. San Martín llegó primero, pero su paso por el Ministerio fué fugaz como el de un cometa. Al cabo de un mes, Moret dejaba de ser presidente y las Reales órdenes preparadas por San Martín quedaron en el papel, pero fueron publicadas, como un testamento, en un opúsculo titulado «Mi paso por el Ministerio de Instrucción Pública».

Contiene este documento tres proyectos de Real orden precedidos de un preámbulo en que habla del estado decadente de la educación nacional y de la necesidad de formar, ó por lo menos fomentar, la génesis de grandes lumbreras de la ciencia, afirmando que la aparición de unos cuantos *Cajales* en el firmamento de la española, elevaría más la consideración hacia nosotros de los países extranjeros que la redención de unos cuantos millares de analfabetos; noble intento de atraer medios, recursos é interés para el cultivo de la ciencia, pero de eficacia dudosa, pues tales astros son como seres formados aquí en España por una especie de generación espontánea que, como es sabido, es muchísimo menos probable que la generación por paternidad y maternidad vigorosas. *Alma mater*, fecundada por viriles maestros son los creadores de escuelas científicas.

Las tres Reales órdenes se dirigían cada una á cada grado de la enseñanza, pues San Martín se preocupaba de todos; al grado elemental disponiendo (oh vergüenza de la educación española y su administración), que todos los empleados y dependientes del Ministerio de Instrucción Pública (la Real orden decía subalternos, pero un amigo mío socarrón, comentándola, me decía que debía ser extensiva á todos, hasta los consejeros de Instrucción pública), acreditaran saber leer y escribir, pues de lo contrario no cobrarían su sueldo; la segunda, introduciendo una asignatura de prácticas de Física y Química y una materia explicada en francés en el bachillerato, y la tercera referente á la organización de los estudios universitarios.

Todo esto no era mucho, pues no suprimía los exámenes de asignatura, ni llamaba á la Universidad gente de fuera, ni reformaba el ingreso en el profesorado, las tres calamidades: exámenes, hermetismo universitario y oposiciones, que constituyen otras tantas formas de la lepra de la organización de nuestra enseñanza, aparte de ese organismo flamante, llamado Consejo de Instrucción pública que provee de presidentes cuasi analfabetos á los tribunales de oposición.

Y así resulta que, si como decía el ilustre Giner de los Ríos, en un estudio sintético sobre la diferencia en el carácter de las diferentes Universidades europeas, la Universidad inglesa (ó mejor las de Oxford y Cambridge), es cultural, trata de formar hombres educados, es educadora, y la alemana pretende formar sabios, es científica, y la francesa se propone sobre todo la transformación de profesionales, la española ni aun á esto llega, sin negar que en ella no haya algunos, pocos, eminentes maestros. Los alumnos tienen que formarse como profesionales, después de salir de las aulas á favor de un terrible y doloroso autodidactismo ó buscando la transformación en otra parte.

ENFERMEDAD Y MUERTE DE SAN MARTÍN

No gozaba de mucha salud el maestro, aunque sus achaques le permitían una vida activísima. Pocas veces dejó de dar su clase por motivo de enfermedad; pero su natural, casi melancólico, procedía, á no dudarlo, de que su organismo, de natural musculoso y robusto, que desplegaba amplias fuerzas cuando era necesario, se hallaba minado por una

enfermedad crónica. Su trabajada vida, las emociones y desvelos de la profesión y quizá las detestables condiciones higiénicas de la vida de los estudiantes de Madrid, sobre todo en aquella época, no le permitieron llegar á edad avanzada, pues murió á los sesenta años.

Los inviernos rigurosos le afectaban su aparato respiratorio; en el verano, en cambio, disfrutaba del aire libre y del calor, que le agradaba mucho. A los trabajos profesionales se unieron las hondas zozobras de la política, y en Noviembre del año 1908 contrajo una afección aguda intestinal que agotó sus cansados órganos cardiopulmonares.

Sufría mucho el día antes de morir, y como el estómago no tolerase los alimentos, dijo, con voz ya muy débil, que él tenía una oclusión del píloro, que se preparase todo y que yo le practicara una gastroenterostomía. Pocas horas antes de la muerte, aún no llegada la agonía tranquila, que duró varias horas, y rodeado de sus médicos de cabecera, Sañudo, Hergueta, de su ayudante y discípulo Robina, que para él era como un hijo, y de sus familiares, tenía dolores y sufría, y con voz apenas perceptible decía: dadme, dadme la eutanasia. La muerte, como dice Bloch en su libro *Vom Tode*, es sólo trágica para los que la presencian; los médicos sabemos que es sólo el dolor el que la perturba, y nosotros estamos obligados cuando se acerca al hombre la sombra de Tanatos, á que aquél no sufra, para que pueda así entrar serenamente en la mansión eterna del más allá.

Tres cláusulas del testamento, ológrafo, de San Martín son las más interesantes, aparte de sus piadosas disposiciones sobre mandas y legados para fundaciones culturales, en Cenicero, el pueblo donde su buen padre, D. Mariano San Martín y Olaechea, ejerció muchos años de médico titular.

Era la primera la declaración de que él había vivido y moría en el seno de la Santa Iglesia Católica, cuando por lo menos yo no había traslucido sus convicciones en materia religiosa. Era la segunda la cesión que hacía á sus predilectos discípulos de su magnífica biblioteca, que nosotros, por respeto al maestro, cedimos en conjunto á la Facultad de Medicina. Y la tercera, la disposición referente á los restos de su envoltura corporal, disponiendo con fría elocuencia que le hicieran la autopsia en la sala de disección:

«Espero del amor á la humanidad, á la ciencia y á la enseñanza, bien probado en mis queridos jefes y compañeros de esta Universidad, que les haga prestarme este último favor, seguro como estoy de que al haberlo conseguido dejó un ejemplo digno de imitación para facilitar las autopsias científicas, porque tanto he batallado durante mi carrera clínica, sin menoscabo del religioso culto debido á la muerte.»

Todos sabéis que su cadáver fué conducido á la Facultad, y sobre la fría mesa de la sala de autopsias, los profesores hicieron la sección de su cerebro, armónico y de circunvoluciones bien plegadas, y de su cavidad torácica, encontrando lesiones del aparato cardiovascular que el eminente Sañudo relacionó con la breve historia clínica que expuso del maestro.

Murió San Martín rodeado de los suyos, pero persiste vivo en la mente y en la memoria de los que le conocieron. Su espíritu, imbuido en la piedra y el bronce de su busto por los cinceles geniales de Miguel Blay, ahí está para ejemplo de los demás y gloria de los suyos. ¡Cuando, al pasar todos los días á mi clínica del Hospital, atravieso el paseo del Prado, dirijo mentalmente un saludo espiritual al querido y noble maestro! He dicho.

INSTITUTO DE MEDICINA PRACTICA

SESIÓN CIENTÍFICA DEL DÍA 25 DE JULIO DE 1925
En visita de estudios hidromineromedicinales á Caldas de Malavella.—Ponente, Dr. D. S. Botella.

Comienza el conferenciante dando las gracias por la visita á la brillante representación de la Medicina catalana que ha venido á estas fuentes, que son manantiales de salud. A continuación expone la constitución geológica del terreno donde emergen estas aguas hipertermales (58° á 60°) fuertemente alcalinas; los brotes de basalto no dan lugar á duda de los grandes fenómenos geológicos operados en épocas pasadas; después entra de lleno á ocuparse de los efectos terapéuticos de estas aguas conocidas ya desde la época romana, tal como lo atestiguan las piedras milenarias de sus termas.

Para sus usos terapéuticos divide su estudio en tres partes fundamentales: 1.ª, acción sobre el aparato digestivo; 2.ª, acción sobre las vías biliares; 3.ª, sobre el metabolismo. En el primer grupo tenemos: a) el catarro gástrico que por disolver el moco la alcalinidad del agua y ser excitante de las glándulas tienen su indicación; b) en las gastralgias de tipo vago ó simpático obra como sedante por su termalidad; c) en las hiperclorhidrias neutraliza la hiperacidez, pero para alcanzar este efecto se necesitan dosis de 400 gramos en ayunas y dosis de 30 gramos en las comidas; así como en la hipoacidez ó hipopepsia obra como excitante dando dosis pequeñas de diez á quince minutos antes de las comidas y así también en los atónicos y flatulentos; lavados y duchas ascendentes en los estreñidos en los que se deben dar frías aunque en el estreñimiento habitual van mal; en el diarrea los enemas son modificadores del catarro intestinal y en las colopatías; como contraindicaciones están los cancerosos; d) en la úlcera aguda debe esperarse á que se enfríe aunque el tratamiento hidroterápico es un gran coadyuvante, análogamente en las úlceras duodenales. En el segundo grupo, ó sea en los procesos de las vías biliares, ictericia, cólicos biliares, colecistitis, partiendo de la teoría moderna de la infección, estas aguas son el tipo de las sedantes, á la inversa de las de Cestona, San Hilario, que son excitantes; se dan admirablemente en los cólicos hepáticos hiperagudos y con indicación en las pirexias del aparato biliar; el conferenciante manifiesta que la especialidad de estas aguas y su mecanismo es la termogénesis por la hipertermalidad, en los precirróticos ha visto buenos resultados, principalmente de origen calculoso, en los cirróticos no tiene experiencia á pesar de haber visto algún caso.

Del tercer grupo, ó sea por lo que afecta á los trastornos del metabolismo (diabetes, gota, obesidad) sus buenos efectos son de antiguo conocidos en los procesos por retardo nutritivo, el bicarbonato sódico estimula las funciones y de aquí la mejoría de estos estados y la neutralización en la acidosis por mantener la cuota de O₂ en la sangre y plasmas orgánicos.

Los diabéticos aumentan de peso y su glucosuria se reduce, los vómitos cíclicos de los niños desaparecen; las dosis de agua en los enfermos diabéticos aun tratados con dosis homeopáticas permiten reducir la dosis de insulina empleada; en el reumatismo crónico y principalmente en el deformante obra como analgesiante y resolutivo; termina dando las gracias por la atención, prometiendo publicar un trabajo personal sobre estas aguas.

Discusión.

Dr. Estil-las.—Manifiesta que él ya estuvo á estudiar dichas aguas, como ponente, que le encargó el Instituto, sobre

la riqueza hidromineral de Cataluña; anuncia que el fruto de dicho estudio verá la luz pública en breve con la publicación de un libro respecto á las aplicaciones terapéuticas de dichas aguas. Extiéndese en consideraciones de clínica digestiva que corroboran lo expuesto por el disertante.

Dr. Rosell.—Suscribe cuanto ha manifestado el Dr. Botella y aduce argumentos que amplían la acción antiflogística en las diarreas en los casos en que la misma sea de causa inflamatoria por catarro intestinal; pero hay casos de diarreas que el substratum es puramente funcional por disquinesia y, en este caso, la acción obra sobre la motilidad en los ulcerosos con hipoclorhidria, las algias son de origen inflamatorio; hace algunas observaciones respecto á las duchas ascendentes.

Dr. Noguer.—La característica de las aguas alcalinas sobre el metabolismo es el de modificador del ritmo normal de la hipozouria y la hipocloruria por mecanismo hepático que actúa sobre la acidez de la sangre por su radioactividad; esta propiedad que hace al agua no un cadáver, sino un ser vivo, estimula el trabajo celular, y de aquí el metabolismo total que en los vagotónicos se mejoran mucho por ser individuos con retardo nutritivo, á la inversa de los simpaticotónicos, tipos emaciados, ojos vivos, en que por aumentar las combustiones orgánicas están contraindicadas.

Dr. Durán Arrom.—Da las gracias á todos por el aporte científico prestado y ofrece la tribuna del Instituto y sus archivos al Dr. Botella para la exposición de su estadística personal y experiencia.

Sesión científica celebrada en el Balneario de Termas Orión.—
Ponente, Dr. Tomás Rodó.

Se ocupa de los conceptos modernos de la radioactividad, crioscopia, etc., de las aguas, pues el estudio de la mineralización no es lo principal, pues el agua debe su vitalidad á todos estos procesos de orden físicoquímico. Hace historia de la fuente de Termas Orión, pues su conocimiento data en los finales de la guerra civil última en la que muchos heridos encontraban en esta agua alivio á sus dolencias, reabsorción de los exudados, cicatrización de las heridas, etcétera; las guerras coloniales contribuyeron á dar mayor impulso; en 1880 el propietario las legalizó y fueron declaradas de utilidad pública; se ocupa de las diversas fases que ha pasado el establecimiento hasta llegar al estado actual gracias á la magnanimidad del Dr. Burch.

Se extiende sobre lo que se entiende por agua mineral; y en su juicio la mejor definición es la de Rodríguez Pinilla que se expresa diciendo: «Es un complicado sistema natural con su anatomía (química) y fuerza dinámica por sus energías del agua (coloides, radioactividad); la de Santa Coloma se clasifica entre las acratotermas, oligometálicas por contener menos de un gramo por 900 de elementos minerales; las aguas oligometálicas son aguas radioactivas por ser estable la actividad por su poca mineralización.» También se ocupa de la teoría de la degradación de la materia hasta llegar á su completa desmineralización partiendo del uranio, siguiendo el torio, el actinio, el nito, helio, etc.

Estudia con gran profusión los efectos de la radioactividad en el organismo, principalmente en los procesos diatélicos y reumáticos en la que activa los procesos de oxidación; de aquí sus maravillosos efectos en la obesidad, gota, diabetes; por su poca mineralización sirven como agua de bebida y cumplen una función diurética ó eliminadora de los procesos de desgaste; por ser termal cumple una indicación de primer orden como sedante de los procesos agudos y dolorosos; se ocupa de las vías de administración; la vía gá-

trica, la cutánea en sus modalidades de baños, duchas, percusión, etc., la inhalatoria que cada día va tomando nuevos horizontes, principalmente en Alemania, afirmando la creencia de que dentro de algunos años por haberse probado que la vía cutánea no cumple ninguna indicación por no absorberse, «los vaporarios substituirán á los baños actuales»; hace mención de los estudios sobre la tensión arterial que tanto modifica esta rica agua de Termas Orión y que han sido hechos por el Dr. Noguier, quien lee las estadísticas de sus enfermos tratados en este balneario.

Sesión científica literaria celebrada en el Balneario de San Hilario Sacalm.

En San Hilario Sacalm donde la fama de sus aguas ha atravesado ya las fronteras, visitamos el manantial núm. 1, donde el Dr. Estil-las con la autoridad que tiene de dichas aguas por haber residido como facultativo durante ocho años en San Hilario, enumeró su composición; aguas cloruro-sulfatadas, sódicas, frías (1 por 100), la primera con ligeros indicios de Fe en sus componentes; también se ocupó de su radioactividad, enumeró sus indicaciones terapéuticas: litiasis renal, nefritis en fases crónicas, colecistitis en idénticas condiciones, personas pletóricas y congestionadas; contraindicadas en los procesos agudos, que incluso pueden provocar la muerte; dosis aproximadas. El Dr. Rodrigo Lavín después de felicitar al Instituto de Medicina Práctica por su obra, se ocupó de las aguas haciendo resaltar la exacta conferencia del Dr. Estil-las, al manifestar que estas aguas eran excitantes, al revés de las de Vichy, que eran sedantes; expone su aplicación en la cistitis calculosa, en la que tiene un caso bien comprobado y en las uretritis crónicas, en la que el flujo desaparece en seguida. Termina dando detalles del embotellamiento, etc.

SESIÓN DE CLAUSURA DEL CURSO 1924-1925.

Digital y sus preparados.

Dr. Durán Arrom. — Empieza el conferenciante exponiendo el tema terapéutico de la digital (digitalis purpurea), planta bional que ocupa gran parte de los sitios elevados de Europa (Vosgos, Alpes, etc.); en España, la Sierra del Moncayo, Galicia, en Cataluña, al lado del acónito, cubre gran superficie del Pirineo (Caldas de Beldú, etc.); se ocupa con gran detenimiento de la corola gamopétala (en forma de dedo de guante); de ahí su denominación popular y de las hojas, por ser la parte de vegetal más activa para su empleo; se usan principalmente las de las partes medias y que sean más separadas del tallo; se ocupa de su historia á grandes rasgos, mentando la idea de algún autor que ha señalado su empleo en los tiempos hipocráticos, cosa que la crítica histórica aún no ha sancionado; los autores alemanes aseguran su empleo empírico en el siglo XVI; la historia del uso terapéutico de este fármaco se remonta al año 1775, que forma época memorable en la historia de la Medicina de la Cardiología por Vittering, al lado del descubrimiento de Harvey y los estudios de alteración del ritmo de Senae, la percusión generalizada por Corvisart y la auscultación por Leonce, llegando á Bouillaud, descubriendo los síndromes morbosos del corazón con sus etiologías más corrientes.

Mackenzie, con el método gráfico, inaugura la época científica de la Cardiología, que es seguida por el número de cardiólogos que laboran cotidianamente para el avance científico de estos estudios, á la cabeza de los cuales tenemos el belga Meyer, el rumano Danielopolu; Vaquez, en Francia.

Después pasa á ocuparse de la composición química de dicha planta, con las sustancias aisladas por los químicos, digitalina, digitoxina, digitaleína, digitonina (del grupo de las saponinas), que son emetizantes para la mucosa gástrica.

Hace un parangón entre los preparados introducidos al mercado que contengan uno de los componentes (digitalina Nativelle), de los que contienen todos los principios activos de la planta: digipuratum Knoll, digifolina Ciba, intraita Dausse; describe la acción farmacodinámica, en la que se refuerza, regulariza, retarda, eleva la presión arterial y produce vasodilatación de las arterias renales; se ocupa de su empleo terapéutico, ya en los procesos con alteración orgánica de aquellos en los que sólo existe disfunción; hace mención de su empleo en la arritmia juvenil y en las alteraciones del tono en la insuficiencia mitral pura; está indicada en las insuficiencias derechas, en las que cumple su indicación; no tanto en las izquierdas, que son tributarias de la estrofantina ó ouabaína.

Se ocupa extensamente de la aplicación de la digitalina Nativelle, que empleándola en dosis expuestas por el conferenciante, ha conseguido éxitos manifiestos; también glorificó otro preparado digitalico que encierra los glucósidos activos del complejo digitalico en forma soluble y en proporciones naturales, exento completamente de sustancias inactivas é irritantes que pueden encontrarse en las hojas de digital evitando, en su mayor parte, los fenómenos irritativos y gran parte de su toxicidad; tal preparado se denomina digifolina, su dosificación puesta en parangón con los otros preparados digitalicos son XXVIII gotas de digifolina líquida ó un comprimido de digifolina ó 1 c. c. de ampolla inyectable corresponde á 10 centigramos de hojas de digital normalizada. Explica luego las dosis máxima, media y baja de digitalina, que son la división que establece el conferenciante.

Se extiende en consideraciones á propósito de la solubilidad de las sustancias activas de la digital en agua, cloriformo ó insolubles en dichos líquidos.

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Hipoglicemia sin tratamiento por la insulina, informe de un caso, por los Dres. L. Shih-Ao y Chang Hsiao Chien (de Pekín). — Un hombre de treinta y tres años ingresó en el hospital para someterse á una exploración del aparato digestivo; antecedentes sin interés. Durante cuatro ó cinco días presentó una diarrea intensa, con dolores abdominales. La noche antes del examen del colon no cenó y se le dieron 40 c. c. de aceite de ricino, con lo que se produjeron varias evacuaciones líquidas. A la mañana siguiente, sin desayunar, se le administró un enema jabonoso, con lo que inmediatamente se presentó un dolor espasmódico muy intenso en el abdomen, dificultades de pronunciación, desorientación, espasmo de las manos y de los pies, parecido al del tétanos, pero sin signo de Chvostek, músculos abdominales rígidos, temblor en el cuerpo entero, cara pálida y con sudor copioso, pulso rápido y débil, no perdió el conocimiento ni tuvo alteraciones visuales. Los espasmos abdominales duraron una hora, los de las manos y pies dos horas y media. En total, un cuadro muy semejante al shok ligero por hipoglicemia. A los dos días se repitió la purga y el enema con la intención de provocar el mismo cuadro, pero sin resultado; adviértase que la

diarrea había cesado y el enfermo se había alimentado bien. El análisis de la sangre durante el ataque y después de éste demostró cantidad elevada de calcio y capacidad normal para el CO_2 , por lo cual, y por la falta del signo de Chvostek se desechó la idea del tétanos, en el que se había pensado al principio. La cantidad de fósforo era muy baja, lo cual sirvió ya para pensar que la de glucosa también lo sería, y, en efecto, era de 0,075 por 100 que es el límite, á partir del cual se empiezan á presentar síntomas de hipoglicemia. Aunque los autores no se atreven á atribuir el síndrome observado á una causa determinada, suponen muy probable que la emaciación determinada por la diarrea y la purga energética había puesto al enfermo en un estado de hipoglicemia, que no necesitaba más que una causa determinante tal como las maniobras necesarias para la aplicación del enema, para desencadenar el síndrome. Tal vez algunos presuntos ataques de histerismo y algunos fenómenos de los que se observan en el cólera se deban también á la hipoglicemia provocada por una diarrea intensa. (*Archives of Internal Medicine*, Julio de 1925.)

2. Procesos extraabdominales que simulan enfermedades abdominales agudas, por el Dr. D. Riesman.—Entre los fenómenos extraabdominales que pueden dar lugar á lo que los cirujanos han llamado abdomen agudo, se encuentra, en primer lugar, la neumonía. En los hospitales de importancia se presentan, según el autor, todos los años algunos casos de enfermos enviados para que los operen de apendicitis ó de obstrucción intestinal cuando, en realidad, lo que padecían era una neumonía de la base, especialmente la del lado derecho. La semejanza del cuadro que produce, á veces, esta neumonía con el de la apendicitis verdadera es tan grande, que nadie que le haya visto una vez, se extrañará, en lo sucesivo, del error en cuestión. Otras veces la neumonía ó la pleuritis determina un dolor violento del hipocondrio derecho con ictericia. El diagnóstico de litiasis biliar ó de colecistitis no se evitará en estos casos más que por un examen tan detenido del tórax como del abdomen. Cita el autor también un caso de pericarditis que simuló un abdomen agudo, pero este caso es raro y por parte del aparato vascular son más frecuentes las confusiones en casos de trombosis de las coronarias. La existencia de claudicación intermitente, revelada por la historia de estos casos, es un dato importante para hacer el diagnóstico exacto. Sin embargo es frecuente que la trombosis de las coronarias simule un cólico hepático, una úlcera perforada ó una pancreatitis aguda. La falta de dolor á la presión en el epigastrio, la existencia de algún dolor en la región precordial, de fiebre ligera, y con frecuencia la historia de verdaderos ataques anteriores de angina de pecho son los que resuelven el diagnóstico. También expone Riesman un caso de rotura de un aneurisma disecante que al principio hizo pensar en la litiasis biliar. No se intervino porque se llegó á sospechar que se trataba de una lesión cardíaca; pero la verdadera índole de ésta no se reveló sino en la autopsia. En este caso el enfermo no se encontraba á gusto más que en la posición genupectoral ó á cuatro pies, síntoma de derrame pericardíaco. Los casos de angina de pecho que dan fenómenos dolorosos en la región superior del abdomen son frecuentes, tal vez sea esta la causa de algunas muertes que se atribuyen á indigestión aguda. A este respecto conviene decir que la litiasis biliar puede determinar directa ó indirectamente trastornos cardíacos que desaparecen con el tratamiento de aquélla, luego estos trastornos son una indicación de la operación, en vez de una contraindicación. La importancia de las crisis tabéticas, como fenómeno simulador de procesos abdominales, es muy grande y bien conocida. El exa-

men del reflejo rotuliano y de la reacción de las pupilas es fácil y suficiente para evitar el error. La uremia, enfermedad que puede afectar tipos tan diferentes, ocasiona á veces un cuadro semejante al de la obstrucción intestinal. En un caso del autor, una amigdalitis produjo durante el primer día síntomas semejantes á los de una apendicitis. El histerismo se observa alguna vez como causa de dolores abdominales y hasta contractura. Por último, en un caso, el dolor del hipocondrio derecho que parecía debido á litiasis biliar resultó depender de una herpe zóster. (Edición inglesa, *Journal A. med. A.*, 27 de Julio de 1925.)

3. Importancia de la diazorreacción en el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar, por el Dr. M. Weiss.—El autor opina que con su doctrina del urocromógeno ha creado un fundamento científico serio de la teoría y de la práctica de la diazorreacción de Ehrlich. Haciendo una valoración cuantitativa de los resultados de esta prueba, valoración que el autor ha hecho posible, gracias á la prueba del permanganato y á la diazoprunder cuantitativa, pierde esta reacción toda significación específica. Tiene solamente un valor relativo como demostrativa de la destrucción de los tejidos: el cuerpo que constituye el fundamento de la reacción, llamado por el autor urocromógeno. Este cuerpo se encuentra en cantidad reducida en la orina normal y tanto la reacción de Ehrlich, como la de Weiss del permanganato, demuestran que ha aumentado la cantidad de urocromógeno que se elimina, lo que depende de una gran destrucción de los tejidos. En las enfermedades tíficas, sarampión, viruela y tuberculosis progresivas se presenta este aumento de la eliminación del urocromógeno de una manera típica; en cambio, en otras enfermedades como las septicemias, en que la formación del urocromógeno se encuentra alterada por los trastornos que existen en el riñón, no se observa este aumento de su eliminación. Cuando en el curso de una tuberculosis, el proceso primitivamente localizado se transforma en un proceso general, las dos pruebas se hacen más intensamente positivas, haciéndolo más pronto la del permanganato que la de Ehrlich porque es más sensible. Así como el adelgazamiento y otros síntomas que se presentan en estos casos de tuberculosis no se hacen patentes hasta después de varias semanas, las reacciones indicadas se manifiestan en seguida y el aumento ó la disminución de su intensidad son datos importantísimos para formular el pronóstico.

Para la valoración exacta de estas reacciones es preciso librarse del prejuicio de su especificidad y substituir los términos vagos de positiva y negativa por datos cuantitativos que son mucho más importantes. Todo color rojo obtenido con los reactivos de Ehrlich para la diazorreacción en el producto de filtración de la orina defecada con sulfato amónico y alcalinizada debe considerarse como síntoma de aumento de la eliminación del urocromógeno. De esta manera se pondrá de manifiesto este aumento en casos en que por ser ligero, ó por existir en la orina otras substancias que impiden la reacción, no se podía evidenciar hasta ahora. (*Deutsche Medizinische Wochenschrift*, 31 de Julio de 1925.)

4. Profilaxia y tratamiento de la acidosis, por el doctor Ziegelroth.—El autor pretende demostrar que no hay que dejarse alucinar por la existencia de acetona y ácido diacético en la orina, que hay casos de acidosis de pronóstico benigno. Empieza citando el caso de una señora, sin indicios de glucosa en la orina, con vientre timpanizado. A pesar de que aseguraba evacuar bien el intestino todos los días, se demostró que lo que evacuaba era una cantidad insignificante de heces muy mal olientes y que tenía una gran estercoremia. Evacuado el intestino, la acidosis desapare-

ció. Existe otra acidosis que se debe á una alimentación exclusiva por la carne, sin hidratos de carbono. La acidosis que se presenta en el hombre se debe probablemente á la escasez de los movimientos intestinales en este estado. Como quiera que en el momento actual no poseemos métodos directos de demostrar si una acidosis es de cualquiera de estos dos orígenes ó si se trata de una verdadera acidosis diabética de pronóstico grave y que, por consiguiente, constituye una indicación del empleo de la insulina, es conveniente empezar el tratamiento de un diabético por una evacuación abundante del intestino y seguirle por un par de días de leche, con el fin de evitar la posibilidad de una acidosis debida á las dos causas ya señaladas. Si aun de esta manera queda acetona ó ácido diacético en la orina, entonces es evidente que su presencia se debe á los trastornos provocados por la enfermedad misma y que requiere un tratamiento enérgico. (*Deutsche Medizinische Wochenschrift*, 24 de Julio de 1925.)

5. **Meralgia parestésica, por el Dr. C. Rosenheck.**—El autor pretende contribuir á aclarar la etiología del proceso. La enfermedad se caracteriza, como es sabido, por parestesia y dolor en la región anteroexterna del muslo con trastornos objetivos ligeros de la sensibilidad. Todos los autores insisten en que el trayecto largo del nervio femorocutáneo en el espesor de la fascia lata le expone á traumatismos frecuentes, pero otros nervios se encuentran en el mismo caso y no dan lugar á estos síntomas. El autor supone que los síntomas de la meralgia parestésica se deben á una irritación de las dos primeras raíces lumbares consecutiva á un proceso osteoartítico de las vértebras. Se funda en que en la mayoría de los enfermos había fenómenos bilaterales, aunque de distinta intensidad, trastornos semejantes en la cara anterior y en la raíz del muslo y á veces en el trayecto del ciático, lo que indica alteración de otros nervios procedentes de las mismas raíces y de los procedentes de raíces situadas por debajo. El predominio de las lesiones en la región lumbar se debe á que es la de más actividad motora. En casi todos los enfermos estudiados había inmovilidad, rigidez y espasmo muscular de la región lumbar. La radiografía demostró, en casi todos los enfermos, la existencia de una osteoartritis; en otros, había síntomas evidentes de espondilitis. (Edición inglesa. *The Journal, A. M. A.*, 8 de Agosto de 1925.)

6. **Importancia patógena de los tricomonas intestinales, por el Dr. H. Tsutchiya.**—Del estudio detenido hecho por el autor en Michigan, saca las conclusiones siguientes:

1.^a El tricomona hominis no es un flagelado patógeno, sino un flagelado inocuo que se encuentra en el intestino grueso.

2.^a Lo mismo si se encuentran en cantidad pequeña que si se hallan en cantidad grande, ni el síndrome de laboratorio, ni el clínico, proporcionan datos suficientes para hacer el diagnóstico de estado patógeno.

3.^a La diarrea mencionada por muchos autores como característica de la tricomoniasis, no se ha puesto de manifiesto en la historia clínica de los casos estudiados; por el contrario, era frecuente el estreñimiento sin historia alguna de diarrea en los antecedentes. Por otra parte, el examen proctoscópico confirma el dato de que es el estreñimiento el síntoma frecuente de estos casos.

4.^a Los síntomas nerviosos y los trastornos nutritivos manifestados en estos casos no se deben á la presencia del tricomona hominis, sino á algún trastorno orgánico funcional ó al estreñimiento secundario á un trastorno de esta índole.

5.^a La flora intestinal es independiente de la presencia de los tricomonas hominis. El tipo de la flora intestinal no altera el número de flagelados. La opinión de Heener referente á las ratas albinas no es aceptable para aplicación clínica. (*Arch. of. Int. Med.*, Agosto 1925.)

7. **El líquido cerebroespinal en los recién nacidos, por el Dr. M. H. Roberts.**—El autor ha hecho el estudio de los líquidos cerebroespinales de 423 negros recién nacidos y ha observado las particularidades siguientes:

Todos estos líquidos contenían un pigmento amarillo, bilirrubina, que persiste, por lo menos, hasta el noveno día y que se intensifica si se presenta ictericia; á la cuarta semana había desaparecido. La intensidad de la coloración estaba en relación con el desarrollo físico del niño.

En sesenta casos, ó sea poco más del 14 por 100, se presentaron síntomas de hemorragia intracraneal que en dos de ellos dependían de procesos hemorrágicos, y en los otros 58 de traumatismo. Los partos anormales ó las intervenciones quirúrgicas aumentan la frecuencia de estas hemorragias. El parto prematuro es evidentemente factor etiológico de importancia como predisponente á estas hemorragias.

De estos 60, solamente 26 presentaron síntomas clínicos de la hemorragia intracraneal.

Se ha podido seguir la historia de 54 de los niños con síntomas de hemorragia, 10 han muerto á consecuencia de la hemorragia, dos á consecuencia de infecciones intercurrentes. Los otros 42 niños viven y solamente dos de ellos han presentado síntomas de hemorragia, los demás se encuentran perfectamente sanos. (Edición inglesa, *The Journal of the American Medical Association*, 15 de Agosto de 1925.)

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Nuevo tratamiento de la epilepsia por el rutonal, por G. Maillard y G. Renard.**—La toxicidad del gardenal ha hecho pensar en descubrir otros derivados de la malonilurada que poseyendo su misma acción antiepiléptica fuesen de más fácil manejo. De los experimentos practicados con tal objeto ha venido á resultar que la propiedad particular de dicho compuesto, que pudiéramos llamar antiepiléptica, se halla ligada al radical fenil. Siendo, pues, de todo punto necesario conservar el fenil se ha pensado en el otro radical, el radical etil, y se le ha substituído por el radical metil que parece menos tóxico. De aquí se deduce que el rutonal ó fenilmetilmalonilurada se diferencia del gardenal ó fenil etil malonilurada en que el radical etil de éste ha sido substituído en aquél por el radical metil. El rutonal se usa á dosis aproximadamente dobles que el gardenal, y sus efectos antiepilépticos, tanto sobre la frecuencia de las crisis, como sobre el estado psíquico de los enfermos, son muy parecidos aunque no idénticos en absoluto.

En presencia de un epiléptico se podrá comenzar el tratamiento por el uno ó por el otro de estos dos medicamentos, y si después de los tanteos necesarios no se obtienen más que resultados mediocres, se consigue muchas veces mejorarlos recurriendo al medicamento que falta por emplear. En algunos casos, tanto con el gardenal como con el rutonal, se han hecho más notables sus efectos asociándolos una medicación bromurada á pequeñas dosis (3 gramos de kBr., ó 1 á 3 tabletas de sedobrol), ó asociando ambos cuerpos entre sí.

En todos los casos se procurará vigilar cuidadosamente el estado de las funciones digestivas y se evitará la constipación, siendo conveniente aconsejar á los enfermos que to-

men una vez por semana una dosis laxante de sulfato de sosa ó de magnesias.

Se deberá insistir mucho sobre la higiene general del epiléptico que hay tendencia á abandonarla. Todo lo que pueda mejorar su circulación y su nutrición ó aumentar su actividad debe ser aconsejado: los paseos al aire libre, la gimnasia sueca, la hidroterapia, los tónicos, los glicerofatos solos ó asociados, á la estricnina y al arsénico y aun las pequeñas series de inyecciones de cafeína. No deberá prohibirse el vino, ni el café, ni el tabaco, sin exceso desde luego, ni la permanencia en las playas, ni aun los sports ó los ejercicios ó trabajos que pueden causar una pequeña fatiga física, siempre que esta fatiga sea pasajera. Es un camino equivocado el de recomendar á los epilépticos el reposo, la inacción y la ociosidad, que suelen resultarles perjudiciales, así como el de prohibirles todos los excitantes, que, de una manera general, no sólo no aumentan ja más el número de accesos, sino que, por el contrario, á dosis razonables y reglamentadas, tienen una acción adyuvante á veces muy clara.

Esto, por otra parte, no debe sorprender á nadie si se considera que los epilépticos no son nerviosos en el sentido corriente de la palabra, sino flojos (ralentis) desde el punto de vista físico y psíquico. La misma crisis, manifestación la más característica de la enfermedad, parece determinada, no ya por un fenómeno de excitación, sino más bien por una desaparición momentánea del control de los centros superiores que parece hallarse asimismo, bajo la dependencia de un trastorno de la circulación del encéfalo, ó de un trastorno humoral cuya causa se nos escapa. (*La Presse Medicale*, núm. 20, París, 11 de Marzo de 1925.)—T. R. Y.

OFTALMOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Celulitis orbitaria.**—El Dr. Pedro Zapatero, después de un detenido estudio de la enfermedad, su frecuencia, y distintos tratamientos, establece las siguientes conclusiones:

1.^a Para formar juicio exacto de la evolución y tratamiento de la celulitis orbitaria, se precisa un conocimiento minucioso y detallado de la órbita y su contenido retiniano.

2.^a Que fuera de los casos de cuerpo extraño proyectado en dicha cavidad, la celulitis jamás es primitiva ó idiopática, sino adquirida por infección general (metástasis), ó por propagación inmediata (erisipela, flebitis, afecciones lagrimales) ó mediata, lesiones óseas ó periósticas de las sinusitis. Este origen es el más frecuente.

3.^a Que la tenonitis puede confundirse alguna vez en los primeros días con la celulitis, pero es menos fácil la confusión con las periostitis, flebitis y empiemas de los senos, pudiendo coexistir con alguna de estas enfermedades.

4.^a Que cuando la celulitis no comienza á declinar el tercero ó cuarto día, hay que temer disminución ó pérdida de la visión, porque el nervio óptico no aguanta muchos días la compresión infectante de la celulitis, sin interesarse orgánicamente y resentirse más ó menos en su función, hasta quedar abolida.

5.^a Que cuando la celulitis no cede algo en los dos primeros septenarios, ó antes si la infección es muy intensa y virulenta, lo que se conoce por la alarma del cuadro sintomático, hay que temer por la vida, que casi siempre se pierde, ó por flebitis de los senos de la duramadre, por meningitis ó meningocelulitis, ó por absceso cerebral.

6.^a Que puede no ser muy intensa la infección, pero la

decadencia ó debilidad orgánica por edad avanzada, por alguna tara ó por estado convaleciente de una grave afección general, colocan al paciente en las mismas condiciones de alta virulencia para que la infección local se active, tome marcha rápida y termine fatalmente por las propagaciones dichas.

7.^a Que hay que exaltar, á todo trance, la energía de las defensas orgánicas con inyecciones parenterales de leche, ó mejor soluciones isotónicas esterilizadas de caseína, simultaneándolas con las de sueros específicos ó paraespecíficos, con las intravenosas de soluciones asépticas, y hasta con vacunas específicas cuando existan; para todo lo cual es muy útil conocer el germen ó gérmenes productores de la enfermedad (cuando ésta no ha sido producida por traumatismo directo aséptico).

8.^a Que el tratamiento local tiene tres etapas, identificándolo con el de otras regiones celulo-grasientas en que se presenta el flemón gangrenoso ó supurativo.

Primera etapa.—Procurar la resolución con calor húmedo, seco, apósitos impermeables al alcohol, cataplasma hidrargírica, etc.

Segunda etapa.—Amplia incisión ó incisiones y buen drenaje para dar salida al pus ó los productos sépticos, y cauterizaciones profundas al galvano practicadas con las precauciones apuntadas, todo ello con objeto de defender la vista.

Tercera etapa.—Para defender la vida, hay que llegar hasta la enucleación del ojo y exenteración de la órbita, siempre que se vea inminente una propagación á la cavidad craneal; porque una vez efectuada, *todo está perdido ó punto menos.*

Claro está que estas intervenciones sólo entran en cuenta cuando la celulitis no es consecutiva á tromboflebitis del seno cavernoso, en cuyo caso serían seguramente sin resultado. (*Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos*, Abril de 1925.)

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Un caso de anemia perniciosa progresiva mortal en el niño, por R. M. Tecon.**—Observación de un niño de seis años con 725.000 hematíes, 19 por 100 de hemoglobina, 1,3 de valor globular, 4.600 leucócitos, de los cuales 27 neutrófilos, 68 linfocitos y 5 mononucleares y formas de transición. No existían formas embrionarias de la serie roja. A pesar del tratamiento (transfusión sanguínea) el niño murió. El autor dedica extensas consideraciones sobre los caracteres diferenciales entre la anemia de los niños y la de los adultos y á la clasificación de las anemias de unos y otros. Después discute el caso publicado y le considera de anemia perniciosa progresiva, criptogenética, aplástica. Termina diciendo que la anemia perniciosa de Biermer es mucho más rara en el niño que en el adulto, hasta el punto de ser completamente excepcional; la anemia perniciosa es tanto más rara cuanto más joven es el niño; en los niños, la anemia perniciosa se observa con igual frecuencia en los varones y en las hembras, en contra de lo que sucede en el adulto. El tipo aplástico es excepcional en el niño y en el adulto, más raro en este último. Acompaña al trabajo una extensa bibliografía. (*Revue Médicale de la Suisse Romande*, núm. 2, Febrero de 1925.)—E. LUENGO.

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 *Diego Carlán*. — En los umbrales del Congreso de La Toja, por el doctor *José Codina Castellví*. — De pequeño se endereza el arbolito, por *Manuel Martínez Saldice*. — Variedades, por *S.* — Sección oficial: Gobernación. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Aclaración. — Sobre el pleito de la previsión. — Una visita á un centro docente.

Constantes en nuestra conducta de servir de imparcial palenque para todas las opiniones y de dar hospitalidad cortés y debida á los que refutan las nuestras, publicamos en otro lugar la carta abierta que el académico y conocido médico Dr. Codina Castellví dirige á nuestro director, á propósito de la crítica que emitíamos en nuestro número anterior relativamente á un escrito que calificábamos de injusto é inoportuno acerca del próximo Congreso Antituberculoso de La Toja.

Nos importa, ante todo, hacer constar, sin entrar en contestación con el Sr. Codina, que nosotros habíamos callado, por considerarlo para ellos más conveniente, los nombres de los firmantes de la que calificamos de soflama. El Sr. Codina, al dirigirnos su cortés réplica, nos demuestra que le es indiferente la omisión de los firmantes, y, por tanto, debemos decir que los otros dos firmantes del documento que á la vista tenemos eran los Sres. Espina (D. Antonio) y Verdes Montenegro. Pocos nombres habrá para nosotros más estimados, y muy pocos más queridos que el primero de estos dos, con quien nos une amistad desde la infancia y en quien siempre hemos reconocido, en este asunto de la tuberculosis, una gestión de verdadero apostolado desarrollada durante una larga y laboriosa vida; pero así y todo no podemos quitar ni una tilde de lo que dijimos y nos permitimos creer que los mismos señores aludidos comprenderán hoy que han procedido con evidente precipitación y dudosa oportunidad.

Otra cosa nos conviene declarar, y es, que en ninguno de los asertos de nuestro modesto y ligero escrito hemos apuntado como razón de la actitud de los Sres. Codina, Verdes y Espina el que éstos obraran como lo han hecho por no haberse contactado con ellos para el Congreso de La Toja; no ha pasado tanto tiempo desde nuestro número último para que no se pueda comprobar la exactitud de nuestra afirmación, que sin duda ha sido confundida por el Sr. Codina con alguna de las hechas

en las numerosas censuras á que ha dado lugar su acto en varios periódicos profesionales y políticos.

Nada sabíamos, ni nada sabemos acerca del Sanatorio proyectado de Cesuras y no creemos que asunto tan particular sea motivo suficiente para celebrar un Congreso científico ó para oponerse á que se celebre. En todo caso, si la cosa se considera digna de ello, han podido amigos y adversarios llevar allí la cuestión, plantearla y debatirla con la mesura, la tranquilidad y el aplomo que exigen los asuntos científicos, aun cuando por su naturaleza tengan que tomar cierto carácter industrial. Y nada más por hoy,

No podemos en realidad decir que haya sido completamente estéril el verano en el asunto primordial en que nosotros deseábamos ver ocupada la atención de la clase médica: con mucho gusto hemos recibido y leído el *Proyecto de Reglamento de la Mutual Médica de Levante*. Demuéstrase en el impreso, que hemos estudiado cuidadosamente, una preocupación loable por el problema vital que tan honda la merece, y además un conocimiento de los recursos y medios imperiosos de que puede disponer la ciencia del seguro para resolver los problemas que á diario se le someten; pero por la complicación de los mismos procedimientos y por no satisfacerlos, á la primera impresión, lo que tienen de transitorio los remedios ofrecidos, nos limitamos por hoy á no dar una opinión razonada y extensa sobre el tal proyecto al que desde luego dedicamos un sincero aplauso por demostrar una bien aplicada actividad á la resolución de una cuestión sobre la cual es de esperar que emitan su juicio los médicos de otras regiones.

Otro asunto hay, que se nos asegura que tiene evidente actualidad.

Con origen que tenemos por autorizado, llega á nosotros la noticia de que el Directorio militar se ocupa en estos días con simpática y preferente atención de una reforma de los Estatutos del Colegio del Príncipe de Asturias, procurando con esta reforma aumentar (siempre dentro de las iniciati-



vas de los Colegios Médicos) los medios de fomento de la próspera Institución, para procurar dotarlos de amplio local y aumentar sus medios de protección sobre los huérfanos hasta edades mayores de la vida, fomentando al propio tiempo los recursos de actuación de los Colegios Provinciales. Esta sería una prueba más de que el verano no había sido del todo perdido para la cuestión de la Previsión médica, que tanto nos interesa y que tan indiferente parece encontrar á la mayoría de la clase.

Por su parte, el Patronato de este Colegio *no entra nunca en vacaciones*, y acuciado por las imposiciones de las circunstancias, en el momento ha resuelto los asuntos críticos que se le presentaban dentro de los modestos medios de que dispone, en forma que no creemos que por nadie sea censurada. Así, de los cuatro niños que han terminado su bachillerato en Junio, dos han sido admitidos en la Residencia de Estudiantes para continuar su carrera, de médico el uno y de licenciado en Ciencias el otro, y los otros dos irán á Bilbao á seguir las enseñanzas de ingeniero industrial el uno y de telegrafista el otro, bajo la protección y vigilancia del Colegio de Médicos de aquella provincia. De la niñas, la una sigue la carrera del Magisterio, haciendo sus prácticas en el colegio de la Guindalera con la profesora de párvulos y previa Real orden de autorización que da validez á estas enseñanzas en dicho Colegio, y la otra termina en el de Pinto las asignaturas complementarias que han de dar validez para el Magisterio á su título de bachiller. Con esto y las seis alumnas que terminan su carrera de peritos mercantiles, resulta resuelto para doce el que parecía problema insoluble. Queda otro más áspero: el de los niños que no muestran capacidad ó afición á estudios superiores, y, sin embargo, han cumplido la edad que el Reglamento marca como límite de su estancia en el Colegio, y nos consta que también para éstos estudia y gestiona el Patronato la manera de que puedan en otra población industrial y fabril seguir educándose en enseñanzas técnicas y mecánicas si, como es de esperar, á ello se prestan los colegiados de aquella localidad.

En caso contrario sería necesario dar salida á estos jóvenes que al fin llevan adquirida la primera enseñanza en términos bastante completos.

A propósito de enseñanzas y de Instituciones simpáticas, hace tiempo que tenemos el deseo de dedicar algún espacio á reseñar la impresión en nosotros producida por la visita hecha á la nueva Escuela Central de Anormales, que creada en fecha relativamente reciente, ha sido puesta acertadamente bajo la inteligente y amorosa dirección de

nuestros compañeros los Dres. Palancar y Juarros.

Reservando para otro día, cuando la Escuela se encuentre en toda su actividad, la descripción detallada de la misma, sólo diremos por hoy que es digna de ser visitada, hasta como recreo y complacencia de los curiosos, pero muy particularmente por los aficionados á los estudios pedagógicos, que consideran en ellos el verdadero fundamento del porvenir nacional.

Todo cuanto se diga de limpieza, previsión, adelanto y aun elegancia en la instalación se encuentra satisfecho en la Escuela establecida en la Castellana, y que merece ser conocida por todo el mundo. Se advierte en ella desde la entrada el amparo que le prestan en su no frecuente coincidencia el espíritu de altruismo y de caridad con el conocimiento científico de los problemas psicológicos y psiquiátricos.

El profesorado de esta laudable Institución lo constituyen los directores Sres. D. José Palancar, D. César Juarros y doña María Soriano, y los profesores doña Carmen Higuelmo, doña Josefa Plaza, Sr. Perdigon y Sr. Rincón.

Al salir de nuestra visita particular á esta Escuela, experimentamos una sensación de bienestar, que viene á reforzar nuestro convencimiento de que la multiplicación de estos Institutos, siquiera sean modestos y pequeños en la actualidad, ofrece como la de los Colegios de Huérfanos el más seguro remedio para el estado vicioso y de abandono en que desde el punto de vista de la Beneficencia y de la Pedagogía venía estando la educación nacional.

DECIO CARLAN

EN LOS UMBRALES DEL CONGRESO DE LA TOJA

BALANCE

CARTA ABIERTA

Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo.

Mi ilustre y querido amigo: En el número anterior de nuestro querido y veterano SIGLO MEDICO, rejuvecido merced á la sabiduría y á los arrestos que muchos jóvenes quisieran poseer, he leído, sin que me causaran extrañeza, pero lamentándolo, unos párrafos que el buen amigo *Decio Carlan*, enamorado siempre y defensor constante de las causas justas, personaje de elevadas miras, de escudriñadora mirada y acreditado atisbador de los más ocultos y disfrazados propósitos, nos dedica á los firmantes de la carta que enviamos al señor conde de Casal, rogándole gestionara la suspensión del Congreso de La Toja.

No me han causado extrañeza porque son una consecuencia natural de la causa que ha determinado escribirlos, y lo he lamentado porque contradice todas aquellas características, y sobre todo la última que personifican, para satisfacción suya, á *Decio Carlan*.

La causa que ha dictado aquellos párrafos, que á mí personalmente no me han mortificado en lo más mínimo y que si no fuera en honor y defensa del propio *Decio Carlan* no escribiría estas líneas, no puede ser más que una: el desconocimiento absoluto y total de los motivos que decidieron á escribirla. Ni siquiera paro mientes en esas bobadas, en las que por su prestigio no ha caído *Decio Carlan*, de que la carta fué escrita porque no figuraban en la organización del Congreso y no podían mangonear en él los firmantes de la misma. ¿Para qué y por qué tenían que figurar esos firmantes en un Congreso regional, si ninguno de ellos pertenece á dicha región? No. La carta se apoyaba en un balance de hechos, no de supuestos imaginarios, que me veo obligado á exponer para fiel conocimiento de todos los lectores de EL SIGLO MÉDICO y del propio *Decio Carlan*, para que otra vez no padezca su reputado crédito de atisbador entre los que viven enterados de las cosas.

Se lanzó la idea de celebrar el Congreso de La Toja, á raíz de unas conferencias dadas en la Casa de Galicia, de Madrid, donde yo solicité dar una con el único y exclusivo objeto de demostrar el error del joven médico Sr. Regueral, cuando afirmó que el Dispensario de La Coruña ejercía una acción funesta y que no debía construirse en Cesuras el Sanatorio en proyecto, conferencia mía, modestísima y hasta casi almibarada en la forma, que aprovechó dicho joven para insistir en su acusación, acentuándola, y emplazarme á nueva discusión en La Toja.

En vías de organización el Congreso, envió dicho joven una carta á mi distinguido amigo D. Manuel Casas, alcalde de La Coruña, donde figura el siguiente párrafo:

«La cuestión del emplazamiento en Cesuras del Sanatorio ha sido lo último que he combatido y ello desde un punto de vista clínico porque he de advertirle y aunque á usted le parezca mal, que ese proyecto es una MONSTRUOSIDAD CIENTÍFICA, tanto desde el aspecto de la lucha, como de la clínica.»

Después el propio joven, con la autoridad de secretario del Congreso de La Toja, lee en la Reunión de Artesanos de La Coruña, una conferencia en que persiste en las mismas ideas, pero expresadas en tales términos que me veo obligado, por propia estimación, á no acudir á la contienda, lo cual, á su vez, me hace acreedor, por su parte, á los más duros calificativos que me apartan definitivamente de toda discusión.

Entretanto, iban apareciendo en la Prensa gallega una serie de notas, algunas muy extensas, de Secretaría, puesto que iban sin firmar, tratando de la organización del Congreso, entre las cuales, en una, se afirmaba que en el Congreso se pensaba tratar del proyecto de Ciudad Sanitaria, porque se consideraba *preferible* á los *sanatorios aislados* (significando que se debe preferir hacer la Ciudad Sanitaria que construir el Sanatorio de Cesuras); en otras se daba cuenta de que no se admitirían comunicaciones, lo cual motivó que un periódico de Santiago publicara una comunicación cómica acerca del bacilo de Koch de origen celta y la grelo-

lissina; y, por fin, se publicó el programa provisional de las ponencias y en él se vió con verdadero asombro que no figuraba ningún tema de estudio regional de la tuberculosis.

Todo ello confirmaba cada vez más que el Congreso no tenía ni otro origen ni otro objetivo que el combatir la construcción del Sanatorio de Cesuras, y ante esta realidad y el temor que despertaba entre las personas sensatas que se llevara á cabo un acto de este género, se publicaron algunos artículos en la Prensa gallega como el del Dr. Puente Castro, «Paz á los hombres de buena voluntad», el de A. Villar Ponte, «La tuberculosis de los espíritus peor que la otra», el de fondo de la *Voz de Galicia*, «Una campaña lamentable» y el publicado en *La Voz*, de Madrid, por el Dr. A. Perdigón, por mi parte agradecido, comentando el artículo que yo publiqué, «El Congreso de La Toja», en *A B C*.

Dígame ahora si todo este balance no hacía sospechar que el joven Regueral había arrastrado á toda la Comisión organizadora, incluso á su ilustre presidente, á convertir el Congreso de La Toja en un club de reguerales con el exclusivo objeto destructor del Sanatorio de Cesuras.

Quien estima y sabe honrar la ciencia por la ciencia, ¿debía contemplar impasible que, con origen tan ruin, como el de destruir la idealidad y las esperanzas de construir un Sanatorio, y con desarrollo tan parcialmente apasionado y detestable, llegara á término sin su más categórica y expresiva protesta? Sépase que, conocida nuestra protesta y sus causas, nosotros ya nos quedamos tranquilos de conciencia, celébrese ó no el Congreso. Dicho balance invitaba á proclamar seriamente, solemnemente, ruidosamente, que debía aspirarse, para honra de la clase médica gallega y española, á que no se diera un espectáculo lamentable, amparándose en el manto purísimo y sublime de la ciencia.

Como usted ve, si fué *hostilidad*, fué franca, dura, decidida, razonada, nunca *incorrecta*, y si fué *sofisma*, lo fué porque aquella libertad integral que usted profesa en el orden político tiene las limitaciones que impone el Derecho á quien no se sabe servir de aquella para alcanzar un buen fin.

Si ahora, pese a su vicioso y censurable origen, el Congreso se sabe limitar al estudio de la ciencia, apartándose de rencillas, envidias y despreciables miserias, yo seré el primero en congratularme. Yo, personalmente, me sublevo en toda ocasión en que puedo presumir que se quiere hacer desempeñar á la ciencia el poco envidiable papel de encubridora.

Cuando hablé días pasados con el ilustre general Sr. Martínez Anido, precisamente el mismo día en que lo visitó el Sr. Gil Casares, oí de sus labios las siguientes palabras: «Usted sabe que yo no asisto á ningún banquete, pero voy por poco que pueda, á todo acto sanitario; por tratarse de un acto sanitario y por haber contraído de antemano el compromiso de mi asistencia, pienso ir con el director general de Sanidad al Congreso de La Toja; pero ahora, después de lo que usted me ha dicho, asistiré, además, para que no se hable más que de ciencia, como se me ha asegurado».

Para bien de Galicia y de España y para que no pueda padecer nuestro crédito científico ante nosotros mismos, y sobre todo, ante los extranjeros invitados, deseo vivamente que se vean confirmadas las palabras de uno de los pundonorosos militares más amante y entusiasta de la Sanidad española. Como usted dice en latín, yo le diré en español:

Es usted amigo mío, pero más amigas son la justicia y la rectitud.

Suyo afectísimo amigo y compañero que le quiere y admira,

DR. JOSÉ CODINA CASTELLVÍ.

DE PEQUEÑITO SE ENDEREZA EL ARBOLITO

Penetrados de esta gran verdad, de que desde la cuna deben empezar a moldearse la educación y los sentimientos en la niñez, y de que en armonía con el interés y el acierto que en labor tan transcendental se emplee, se hallarán los frutos que se recolecten y las características de las Sociedades que hayan de sucedernos; pedagogos, moralistas, pediatras, legisladores y sociólogos, unánimes reconocen la necesidad imprescindible de aunar sus esfuerzos para que la instrucción y educación integral se intensifique y difunda de tal suerte, que nadie pueda sustraerse a recibir sus beneficios, castigando con mano dura a los padres que sin motivo fundado dificulten o impidan la asistencia de sus hijos a la escuela, y arrancándoles, si preciso es, de sus manos a los menores prematuramente explotados, maltratados o testigos de malos ejemplos; la de encomendar a médicos especializados la constante fiscalización de la salubridad de los niños, y la confección de las fichas en que de manera evidente se revele la orientación profesional que hayan de seguir; la de atender a su desarrollo físico con aquellos ejercicios y juegos para los que, previo reconocimiento *ad hoc*, se los considere técnicamente capacitados, y a la moralización de costumbres, presentándoles como modelos dignos de imitación a familias modestas, económicas y ordenadas, que al respeto y mutua tolerante estimación aumen la admirada consideración de sus conciudadanos, y, por último, procurando dejar al niño, ya en los linderos de la adolescencia, al margen de toda necesidad ó extravío, asegurándole una ocupación honrosa y una existencia tranquila.

Los medios que metódica y definitivamente han de ponerse en práctica para llegar a finalidad tan halagüeña a la Sociedad de las Naciones han sido propuestos y confiados, y con impaciente curiosidad se esperan sus acuerdos en las Instituciones docentes que de la niñez se ocupan en los distintos aspectos educativo, instructivo y moralizador.

Arraigado en el común sentir el convencimiento de que únicamente así podrá operarse la radical transformación que imperiosamente demandan nuestras viciadas costumbres, y oponerse un dique a la alarmante degeneración que en plazo, no muy lejano, llevaría a la humanidad a su anulación y derrumbamiento; con razón los hombres de buena voluntad, a quienes estas cuestiones conmueven e interesan, apruéstase a constituir un fuerte bloque a cuyo amparo el caótico estado de cosas existente rápidamente se esfume y desaparezca.

En tanto la máxima perfección a que se aspira no sea un hecho, procuremos todos coadyunar a los fines de lo mejor orientado en la materia, teniendo siempre muy presente la importancia excepcional del consejo médico en

estos menesteres y no olvidándonos de favorecer y secundar las humanitaria actuación de los tribunales para niños ni de los Reformatorios que son el complemento cuyos resultados habremos de hacer públicos cuando ya en posesión de los datos necesarios nos creamos suficientemente documentados.

Obcecado y ciego estará el que no reconozca que ni hay dinero mejor gastado ni más reproductivo que el empleado en la instrucción, educación, robustecimiento y corrección de la niñez, ni refrán más verdadero que desde muy pequeño to debe enderezarse el arbolito.

MANUEL MARTÍNEZ SALDISE.

VARIEDADES

Como edificante ejemplo de lo que el desinteresado y altruista esfuerzo humano puede conseguir cuando éste es impulsado por el elevado móvil de la Caridad para con el prójimo, nos complacemos en transcribir los términos en que el *Repertorio de Medicina y Cirugía*, de Bogotá (República de Colombia), da cuenta de las vicisitudes porque ha pasado hasta su inauguración el nuevo Hospital tanto tiempo perseguido y ansiado.

Dice así:

«El Hospital de San José abrió por fin de par en par sus puertas para que por ellas entren todos los necesitados, para que por ellas pasen libremente todos los que sufran, todos los que necesiten de consuelo. El palacio soñado, la obra para muchos utópica, está hoy albergando enfermos pobres en el pabellón Manrique, en donde la figura del grande hombre, modelada por Verlet, consuela con su dulzura y dice a los encargados de cuidar y de curar a los enfermos cómo el amor al prójimo, aunado a la Ciencia y al talento, hace verdaderos milagros en el arte de curar.

El plano de San José es el mismo del Policlínico de Roma. Una doble serie de pabellones angostos y largos que comunican todos con un corredor central cubierto y orientados de Norte a Sur realizan el ideal de que a todo rincón del edificio entre el sol, por el Oriente durante las horas de la mañana, por Occidente durante la tarde. Hasta ahora están concluidos el Sáenz Pinzón, debido íntegramente a la munificencia de D. José María Sáenz; el Policarpa Salabarrieta, construido, en su mayor parte, por la Sociedad de Cirugía, y, en parte, por un grupo de damas que colectaron fondos para este objeto y quisieron que el nombre de la heroína de nuestra independencia quedara vinculado a nuestra obra; el Maldonado, construido casi todo con fondos suministrados por doña Salomé de Maldonado; el José María Sierra, llamado así en memoria de uno de los más generosos benefactores de la Institución; el Juan E. Manrique, principiado por la Sociedad de Cirugía y concluido, hasta poderlo dar al servicio, por una Junta de damas y de caballeros que, unidos en el cariño a la memoria del gran médico, trabajaron asiduamente hasta dar cima a su empresa, entregando a la entidad directiva el pabellón listo para recibir los primeros enfermos; y el Ragonesi, nombre que para nosotros significa altruismo, generosidad y amor al que sufre. Su Eminencia, cuando vivió aquí, se dolió de las misérrimas condiciones de nuestros enfermos hospitalizados y en su nobleza no omitió esfuerzo, dió de su dinero, golpeó a todas las puertas, llamó a los ricos y les hizo ver el deber en que estaban de proteger a sus hermanos los desvalidos; recorrió las calles en compañía del presidente de la Sociedad de Cirugía pidiendo limosna para la empresa del San José, y le dió tal impulso a la obra, que desde entonces empezó a crecer rápidamente y a tomar la elegante forma que el arquitecto Cantini trazara

cuando ideó, en consorcio con la Sociedad de Cirugía, los planos del nuevo Hospital.

En el centro del edificio y perpendicular al gran corredor central que va de Oriente á Occidente, está el pabellón de enfermos pensionados en donde pueden alojarse cómodamente hasta cuarenta pensionados, y del otro lado del corredor central, hacia el Sur, el departamento en donde viven los Hermanos Hospitalarios de San Juan de Dios, en buena hora encargados del manejo del hospital y de la atención de los enfermos. A un lado y á otro del pabellón de pensionados están dos pabellones pequeños; el uno destinado á los estudiantes enfermos y el otro acondicionado para pensionados de excepción. En la parte baja de esta última edificación funciona, desde el año antepasado, la magnífica instalación de rayos X, la mejor en su clase, que presta eficaz servicio al público y á los enfermos hospitalizados. Además, en los bajos del Ragonesi hay una sala en la cual se atiende á los enfermos de la policía nacional, y ya se están concluyendo los trabajos de acondicionamiento de los otros pabellones para hacer grandes salas en las cuales podrá atenderse cómodamente á un gran número de pacientes.

Las dependencias del establecimiento son magníficas: muy buena cocina, lavandería americana completa, cámaras de desinfección perfectas, autoclaves modelos y un completo instrumental de cirugía. El servicio de aguas es tan completo como puede obtenerse y el problema de los desagües está resuelto por lo pronto.

Esta es, descrita á grandes rasgos, la obra ejecutada por la Sociedad de Cirugía de Bogotá en más de veinte años del más constante y más ordenado de los trabajos. José M. Montoya y Guillermo Gómez citaron un día, según reza la primera acta de la corporación, á sus amigos y colegas á una reunión cuyo objeto era el de propender por todos los modos posibles al adelanto de la cirugía y al mejoramiento de las condiciones de los desgraciados hospitalizados de caridad que para ese entonces yacían en San Juan de Dios en condiciones difíciles imposible de describir. Y á buena puerta llamaron los iniciadores de la obra. Juan E. Manrique, Julio Z. Torres, Hipólito Machado, Nicolás Buendía, Z. Cuéllar Durán, Diego Sánchez, Isaac Rodríguez, Eliseo Montaña, se asociaron en esa primera reunión, nombraron presidente á Juan E. Manrique y se prometieron unos á otros que serían tenaces en su empresa y que lucharían por llevar á buen fin su noble cometido. En El Campito de San José, casa de Hermanas de la Caridad, instalaron sus trabajos. Con su dinero construyeron un modesto anfiteatro de cirugía y sufragaron los gastos de las operaciones de las enfermas pobres que se operaron en aquella casa, en donde se hicieron tantas bellas intervenciones á las cuales debieron la vida y la salud multitud de desamparadas. Centenares de enormes fibromas uterinos, histerectomías abdominales y vaginales para cánceres; complicadas intervenciones en el hígado, en el riñón, en el estómago; en una palabra, la cirugía de entonces; toda la cirugía de entonces se practicó con un éxito sólo comparable á la abnegación de los luchadores que allí dieron á este arte un impulso que cambió la faz de este ramo de la medicina, impulso que todavía dura y al que se debe la formación de tantos grandes cirujanos como ha tenido en su seno nuestra sociedad. Juan E. Manrique, Z. Cuéllar Durán, Eliseo Montaña, Guillermo Gómez, Diego Sánchez, José M. Montoya, Isaac Rodríguez, Julio Z. Torres, Hipólito Machado, Nicolás Buendía, y más tarde Aurelio Fajardo, Lisandro Reyes y Julio Manrique, subían diariamente á la colina en donde está situada la casa de El Campito, y, por turno, ejecutaban grandes intervenciones quirúrgicas, en medio de un ambiente de fraternidad que ha

sido uno de los principales elementos de éxito en las arduas y penosas labores de la Sociedad de Cirugía.

Semanalmente en casa del presidente se reunían los asociados á conversar acerca de sus trabajos quirúrgicos y de sus proyectos de hospital de caridad; los procedimientos operatorios eran discutidos, los resultados cotejados y con frecuencia surgían amistosas controversias científicas que ilustraban á los noveles y reforzaban el acervo intelectual de los maestros. En cierto momento alguien propuso que una vez por mes se nombrara un ponente que por obligación debía presentar un estudio sobre algún asunto médico ó quirúrgico, idea que prosperó y se llevó á cabo estableciendo una costumbre que hoy todavía subsiste, y que ha dado motivo para la elaboración de tantos trabajos que corren publicados en los anales de la sociedad, y entre los cuales abundan originales y de mérito.

El Campito fué el primer hogar de la Sociedad de Cirugía y sería incalificable injusticia, cuando de aquella casa se habla, no recordar á la Madre San Felipe y á la Hermana Martina, colaboradoras admirables, la una con su discreción y su talento, la otra con su energía, con su bondad, con su alegría, con esa alegría sana con que soportaba las mayores fatigas, alegría que sabía comunicar á sus compañeros de trabajo y no los dejaba desmayar en las largas horas de guardia á la cabecera de la operada, haciéndoles agradable la asistencia á esa casa, llena de flores, de donde los enfermos salían bendiciendo á tanta alma caritativa y á tanta alma generosa que, á fuerza de ciencia, de abnegación y de sacrificio, les hacían llevaderas las largas horas de sufrimiento, estando siempre listas á dar de suyo todo lo posible por disminuir un dolor, por aliviar una incomodidad, y de ahí que las grandes ideas que allí germinaron fueran las ideas grandes, las ideas nobles que hoy culminaron en la apertura del Hospital de San José.

Rudas luchas ha tenido que sostener la Sociedad de Cirugía en sus veintitantos años de trabajo. Los dineros recogidos para los pobres han despertado en varias ocasiones la codicia de almas villanas, y duras peleas ha habido que librar para defender el haber de los desvalidos.

Pero hoy, Gloria á Dios en las alturas, el hospital está abierto y al servicio de sus legítimos dueños, los pobres, y en sus pabellones, llenos de luz y ventilados ampliamente, yacen muchos desgraciados que han encontrado allí consuelo para sus dolencias, prodigado á torrentes por aquellos que desde las alturas de El Campito soñaban con un palacio magnífico lleno de todo lo que puede apetecerse para aliviar y curar, en donde pudieran albergar á muchos enfermos. Sueño aquel que entonces parecía imposible y en el que no creyeron sino unos pocos; sueño en cuya ejecución muchos gastaron lo mejor de su vida, y sueño que algunos... no alcanzaron á ver realizado.»

S.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: En el pleito contencioso-administrativo número 5.819, interpuesto por D. Florencio Porpeta Llorente contra la Real orden de 20 de Septiembre de 1923, que le declaró cesante del cargo de jefe técnico de Servicios médicos de esta Dirección general, la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Supremo dictó sentencia en 10 de Marzo del corriente año con el siguiente fallo:

«Fallamos que debemos declarar y declaramos nula y

sin efecto la Real orden recurrida de 20 de Septiembre de 1923 del Ministerio de la Gobernación, y mandamos se devuelva el expediente á dicho Ministerio para que se sustancie y resuelva, previos los esclarecimientos y comprobaciones que se estimen procedentes.»

Y acordado ejecutar la referida sentencia y que con la mayor premura se instruyera el expediente que en la misma se prevenía contra el Sr. Porpeta, y formulada consulta por este Ministerio en Real orden de 19 de Mayo siguiente por conducto de la Fiscalía del Tribunal Supremo á la Sala sentenciadora haciéndole saber lo procedente y la dificultad material con que se tropezaba para reponer al Sr. Porpeta en la plaza que ocupaba por haber sido suprimida, y á fin de que acordara la forma de llevar á efecto el fallo en este punto, dictó auto la sala sentenciadora en 5 de Junio en estos términos:

«Se declara que la sentencia dictada en estos autos con fecha 10 de Marzo del corriente año debe ser cumplida en los mismos términos claros, precisos y concretos en que se halla redactada su parte dispositiva, sin perjuicio de que la Administración acuerde, si lo estima procedente, lo que considere oportuno acerca de la situación en que debe ó debió quedar D. Florencio Porpeta Llorente en relación con su cargo de jefe técnico de Servicios médicos de la Dirección general de Sanidad.»

Y remitido al Directorio militar en 3 de Junio el expediente instruido en cumplimiento de la sentencia del Tribunal contencioso, y á los efectos prevenidos en el párrafo segundo de la Real orden de 17 de Septiembre de 1923, por virtud de la cual había sido declarado cesante el Sr. Porpeta, así como la indicada sentencia y expediente que dió origen á la misma; y remitido igualmente en 3 de Julio al referido Directorio copia certificada del auto dictado por la Sala sentenciadora, el Directorio militar, en 4 de Agosto, ha resuelto lo siguiente:

«S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que se declare la cesantía de D. Florencio Porpeta Llorente, jefe técnico que fué de los Servicios médicos de la Dirección general de Sanidad, sin que ello afecte á su situación en el Cuerpo de inspectores provinciales de Sanidad á que el interesado pertenece, y sin perjuicio de lo que pudiera resolverse por peticiones que el mismo señor hiciera en lo que toca á su situación también hasta que fué suprimida la plaza de que se trata.»

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 4 de Septiembre de 1925. — El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*. — Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 6 de Septiembre de 1925.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Vistas las instancias dirigidas á esta Subsecretaría por conducto y con favorable informe del Rectorado de la Universidad de Salamanca, por D. Godeardo Peralta y Miñón, D. Luis Alonso y Andrés y D. Tomás Cortés y Hernández, profesores interinos, respectivamente, de Enfermedades de los oídos, nariz y laringe, Oftalmología y Dermatología y Sifiliografía, con sus clínicas, de la Facultad de Medicina de aquella Universidad, en petición de que se deje sin efecto su baja en nómina desde Julio próximo pasado de las gratificaciones que como tales profesores interinos venían percibiendo, dada por la Ordenación de pagos por obligaciones de este Ministerio, que ha considerado sus plazas como

comprendidas en la disposición 4.ª de la Real orden de la Presidencia del Directorio militar de 26 de Enero último y 3.ª de la de 17 de Febrero siguiente:

Vistos el Real decreto de 21 de Septiembre de 1902, estableciendo el estudio de varias especialidades médicas en la Facultad de Medicina, y las expresadas Reales órdenes de 26 de Enero y 17 de Febrero últimos:

Considerando que los interesados fueron nombrados y vienen desempeñando interinamente, con la gratificación de 1.000 pesetas anuales, las Cátedras de referencia, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3.º y 4.º del Real decreto de 21 de Septiembre de 1902, con arreglo al 1.º de los cuales tales nombramientos y desempeño interino continuará hasta su provisión en propiedad, con arreglo á las disposiciones legales vigentes y cuando se consignen en presupuesto las cantidades necesarias para su completa dotación:

Considerando que, en cumplimiento y confirmación de tal precepto, en el capítulo 9.º, artículo único, concepto 5.º del Presupuesto vigente de este Departamento ministerial, figura la dotación especial para las Cátedras de que se trata, como gratificación para los catedráticos que explican las especialidades médicas en las Universidades de provincias; y

Considerando que en su virtud los exponentes se encuentran dentro de la excepción que señala la disposición 2.ª de las dictadas por la Real orden de la Presidencia del Directorio militar de 26 de Enero último, por tratarse de un servicio cuya interinidad está admitida por el Real decreto de su creación hasta que se consigne en Presupuesto la dotación completa y puedan así proveerse en propiedad las Cátedras,

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

1.º Que los señores D. Godeardo Peralta y Miñón, don Luis Alonso y Andrés y D. Tomás Cortés y Hernández tienen derecho á continuar en el desempeño interino de las expresadas Cátedras de especialidades médicas y consiguiente percibo sin interrupción alguna de la gratificación que para tal servicio se consigna en el Presupuesto vigente, debiendo por tanto ser dados de alta en la correspondiente nómina.

2.º Que tal derecho es extensivo á todos los demás profesores, que en el mismo caso vienen desempeñando interinamente las Cátedras de especialidades médicas en las distintas Universidades.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años.

Madrid, 28 de Agosto de 1925. — El subsecretario encargado del Ministerio, *Leániz*. — Señor ordenador de pagos por obligaciones de este Ministerio. — (*Gaceta* del 2 de Septiembre de 1925.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,8; ídem mínima, 703,5; temperatura máxima, 25º,2; ídem mínima, 9º,8; vientos dominantes, NNE. NE

Continúa sin variación notable el estado sanitario en Madrid, tal como le consignábamos en la semana anterior. La alarma producida por el anuncio, sin fundamento, de haberse producido casos de encefalitis letárgica, se ha desvanecido por los datos indiscutibles alegados por las autoridades.

Sigue no habiendo ninguna enfermedad con carácter epidémico entre los niños.

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

Comparación por grandes grupos de edades:

| | Promedio anterior. | Agosto de 1925. |
|------------------------|-----------------------|--------------------|
| Menores de 1 año..... | 226 | 229 |
| De 1 á 4 años..... | 143 | 158 |
| De 5 á 19..... | 86 | 50 |
| De 20 á 39..... | 180 | 159 |
| De 40 á 59..... | 190 | 201 |
| De 60 en adelante..... | 253 | 312 |
| Sin clasificación..... | 3 | 3 |
| TOTAL..... | 1.081 | 1.109 |

Comparación por diagnósticos de mayor importancia mé-
dico-social:

| | Promedio anterior. | Agosto de 1925. |
|--|-----------------------|--------------------|
| Fiebre tifoidea..... | 28 | 7 |
| Tifus exantemático..... | 1 | 3 |
| Viruela..... | » | » |
| Sarampión..... | 8 | 5 |
| Escarlatina..... | 4 | 3 |
| Coqueluche..... | 5 | 9 |
| Difteria..... | 4 | 3 |
| Gripe..... | 3 | 1 |
| Otras epidémicas..... | 2 | 3 |
| Tuberculosis pulmonar..... | 124 | 104 |
| Idem meningea..... | 15 | 9 |
| Otras tuberculosis..... | 18 | 12 |
| Cancerosas..... | 53 | 72 |
| Meningitis..... | 66 | 70 |
| Congestión, hemorragia y reblandeci- miento cerebrales..... | 58 | 60 |
| Orgánicas del corazón..... | 61 | 64 |
| Bronquitis aguda..... | 18 | 15 |
| Idem crónica..... | 11 | 14 |
| Pulmonía..... | 12 | 19 |
| Bronconeumonía y otras..... | 55 | 100 |
| Enteritis (menores de dos años)..... | 144 | 146 |
| Apendicitis y tífis..... | 5 | 8 |
| Hernias y obstrucciones..... | 14 | 19 |
| Cirrosis hepática..... | 13 | 15 |
| Nefritis..... | 37 | 42 |
| Septicemia puerperal..... | 7 | 5 |
| Debilidad congénita y vicios de con- formación..... | 44 | 38 |
| Senectud..... | 26 | 24 |
| Otras enfermedades..... | 245 | 245 |
| TOTAL..... | 1.081 | 1.109 |

| | |
|---|-------|
| Varones..... | 591 |
| Hembras..... | 518 |
| Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior..... | 34,87 |
| Idem íd. en Agosto de 1925..... | 35,77 |
| Idem íd. en Julio de 1925..... | 42,00 |

Observaciones.

Continúa la curva de mortalidad madrileña desenvol-
viéndose con arreglo á las normas habituales que las esta-
ciones la imponen. La segunda elevación del año, la estival,
culminó en Julio pasado con una cifra media de 42 defun-
ciones diarias; iniciase, como siempre, en Agosto el descen-
so bajando aquél promedio á 35,77 por día.

Dentro de esta normalidad de la curva el descenso ha
sido menor de lo que esperábamos; pues en los meses ante-
riores de este año, el total de fallecidos era inferior al pro-
medio correspondiente del quinquenio anterior, y en éste
dicho beneficio se ha detenido superando en 28 unidades á
la media anterior de Agosto. Este pequeño desequilibrio se
ha debido á que, aunque grande, el descenso por enteritis

infantiles no ha sido tan intenso como otros años, habiéndos-
e á la par anticipado el aumento de bronconeumonías.

El grupo de enfermedades infectocontagiosas continúa
con cifras bajas, superando al promedio solamente lo coque-
lucho que causó nueve víctimas.

Otro niño de dos años ha sido diagnosticado de kala-azar.

De sífilis han fallecido dos niños en el Asilo de San José;
dos adultos en sus domicilios y dos en San Juan de Dios.
Estos últimos diagnosticados conjuntamente de tuberculosis
pulmonar. Total, 6.

Nacieron vivos, 1.462.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

Los médicos de baños y el Colegio de Huérfanos.—
A ruegos del señor director del Balneario de Caldas de
Bohí (Lérida), debemos aclarar que las 105 pesetas que ha
enviado al Colegio de Huérfanos, donativo al que hicimos re-
ferencia en nuestro número del 29 de Agosto, fué el resulta-
do de una cuestación entre todos los bañistas á los que diri-
gió la palabra con tal fin, y no donativo particular, por ha-
ber llegado á su conocimiento con retraso nuestra fórmula
de contribución definitiva de 0,10 pesetas por inscripción,
que no corresponda á pobre de solemnidad.

Reiteramos nuestro agradecimiento al señor director de
Caldas de Bohí y deseamos que cunda el ejemplo.

Asamblea de médicos forenses.—Por Real orden de
11 de Septiembre se ha dado carácter oficial, á instancia de
D. Antonio Piga, á esta Asamblea, que tendrá lugar en Ma-
drid los días 24 y 25 del corriente.

También se concede permiso para ausentarse durante
estos días á los médicos forenses que formen parte de la
Asamblea.

**Sociedad de Amigos de la Escuela de Medicina de la
Universidad de la Habana.**—Con este título se ha consti-
tuido recientemente en la capital de Cuba esta importante
Sociedad que en 22 de Julio eligió la siguiente Junta di-
rectiva:

Presidente, Dr. Manuel Varona Suárez; *primer vicepresi-
dente*, Dr. Diego Tamayo; *segundo vicepresidente*, Dr. Santi-
ago Verdeja; *secretario*, Dr. Solano Ramos; *tesorero*, Dr. Ma-
nuel de Castro Targarona; *vocales*: Dr. Luis Ortega, Dr. Ari-
stides Agramonte, Dr. Juan Antiga, Dr. Armando Coro, doc-
tor José Bisbé, Dr. Arturo Aballí, Dr. Emilio Fiterre, doctor
Ernesto de Aragón, Dr. Carlos Finlay y Dr. Leonardo Gar-
cía Fox.

Concurso.—La Asociación Benéfica y de Socorros Mu-
tuos de los obreros de la Sociedad Española de Construcción
Naval, en Reinos, saca á concurso una plaza de médico para
visitar 500 asociados y sus familias respectivas, cuya residen-
cia se halla repartida entre Reinos y cuatro pueblos limítro-
fes, todos á menor distancia de 2 kilómetros de dicha pla-
za, con una remuneración de 5.500 pesetas anuales. Las so-
licitudes deben ser dirigidas al señor presidente de dicha
Asociación antes del día 30 del corriente, debiendo venir
acompañadas de los certificados oportunos y justificantes de
servicios prestados, etc.

**Dirección de los Cursos Internacionales de Perfec-
cionamiento.**—Cursos Internacionales de Perfeccionamien-
to en Berlín, que tendrán lugar en el mes de Octubre del pre-
sente año, con la colaboración de la Facultad de Medicina,

1.º Cursos especiales en todos los ramos de la Medicina
que en este momento se encuentran á la cabeza del interés
médico. Estos cursos están completados con ejercicios prác-
ticos.

2.º Una serie de conferencias sobre estudios en el cam-
po limítrofe de la Patología interna. Esta serie tiene por
objeto enseñar al médico práctico hasta qué punto el espe-
cialista puede ser útil desde el punto de vista del diagnós-
tico y de la terapéutica, en casos difíciles del dominio de la
Patología interna.

3.º Curso sistemático preciso sobre los progresos de la
Medicina.

4.º Curso de perfeccionamiento para oculistas.

Más detalles y programa pueden obtenerse por la Ges-

chäftsstelle des Kaiserin Friedrich-Hauses für das ärztliche Fortbildungswesen, Berlin, NW., 6, Luisenplatz, 24.

El Viso de San Juan (Toledo).—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con el haber anual de 1.250 pesetas por la asistencia de seis familias pobres y otras 3.750 pesetas que suscriben las iguales hechas por una Junta de labradores con los demás vecinos de la población. Consta de 398 almas; es rana y abundante en ariscos de primera necesidad; dista 30 kilómetros de la capital (Madrid) y 6 kilómetros de la estación del ferrocarril de Illescas, a la vez cabeza de partido en la línea de Madrid, Cáceres y Portugal. Los aspirantes, que han de ser licenciados en Medicina y Cirugía, dirigirán en término de treinta días sus instancias á esta Alcaldía.—El Viso de San Juan, 1.º de Septiembre de 1925.—El alcalde, *Jesús Navarro*.

Congreso de estudiantes en Ginebra.—El día 1.º se ha inaugurado en una aula de la Universidad de Ginebra, el Congreso de la Federación internacional de Estudiantes para la Sociedad de las Naciones. Es el segundo Congreso que esta Federación organiza en Ginebra. Han respondido este año á la convocatoria, estudiantes de todos los países, estando representada Francia por 24 miembros, pertenecientes á tres Universidades francesas, entre ellos cuatro profesores.

El objeto principal de este Congreso, es buscar internacionalmente lo que pueden hacer la Universidad y la educación para el éxito de la Sociedad de las Naciones. Se han pronunciado los discursos de bienvenida y se ha leído una salutación de Sir Eric Drummond. El profesor Walche, en nombre del Gobierno ginebrino, ha pronunciado un discurso de elevados tonos, sobre el papel de las generaciones jóvenes con relación á la paz.

El Congreso ha durado hasta el día 4, en que se celebró la sesión de clausura.

III Congreso Nacional de Pediatría.—En los días 5 al 10 del próximo Octubre se verificará en Zaragoza el III Congreso Nacional de Pediatría, declarado oficial por Real orden de 27 de Julio último.

Presidirá el Congreso el príncipe de Asturias.

Se dividirá el Congreso en cuatro secciones: Higiene infantil, Medicina infantil, Cirugía infantil y Ortopedia y Pedagogía.

La población en Italia.—He aquí las últimas estadísticas relativas á los censos de población de las principales ciudades de Italia: Milán, 862.265; Nápoles, 794.359; Roma, 746.783; Turín, 510.168; Palermo, 420.200; Génova, 332.419; Florencia, 268.121; Trieste, 246.537; Bolonia, 212.996; Venecia, 201.635.

Primer salón nacional de médicos artistas.—Prosiguen con toda actividad los trabajos de organización de este original certamen de arte, al que concurrirán con sus obras médicos de toda España.

Forman su Comité ejecutivo los D^{res}. Juarros, Francés, Hernández del Castillo, Delgado y Mesonero Romanos, que actúa de secretario.

Se reciben las adhesiones en la redacción de *Vida Médica*, calle de San Bartolomé, 3, Madrid.

He aquí las bases:

Primera. En este certamen sólo serán admitidas las obras de arte ejecutadas por médicos.

Segunda. Los autores no tendrán que satisfacer ninguna cantidad para poder concurrir con sus obras al salón.

Tercera. Cada autor podrá exponer hasta seis obras en cada sección.

Cuarta. Las secciones serán: pintura, dibujo y caricatura, escultura, literatura, arquitectura, música, fotografía artística y artes decorativas.

Quinta. Los autores están obligados á dar cuenta antes del día 1.º de Octubre próximo, del género, número, tamaño y demás características esenciales que reúnen las obras que han de exponer.

Sexta. Habiendo sido fijada en principio la segunda quincena del mes de Noviembre como fecha para la inauguración del Primer Salón de Médicos artistas, los autores vendrán obligados á depositar sus obras en el local que se designe á partir del día 15 de Octubre hasta el 1.º de Noviembre, en cuyo día se cerrará el plazo de admisión.

Séptima. Todos los gastos que se originen por embalaje, portes, etc., serán por cuenta de los autores.

Octava. El jurado de admisión estará formado por re-

putados artistas y médicos, cuyos nombres se publicarán oportunamente.

El rey del Kodak.—M. Jorge Eastman ha hecho recientemente un donativo de seis millones de dólares á la Universidad de Rochester y de otra cantidad igual para varias instituciones.

Obras recibidas.—«Estudio microdinámico de la fibra de *Boemheria utilis*», por el Dr. M. Oliveras Devesa. Barcelona. Folleto.

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.

Excipiente inerte.—Si un cuerpo material se rompe, puede juntarse otra vez; pero cuando una larga separación aparta á dos seres humanos, no vuelven ya á reunirse en igual sitio y al mismo tiempo; el entendimiento es cosa viva y en todo instante crece y se cambia.

(La hermana mayor.)

Y el Bienaventurado expuso la inestabilidad del «yo».

Todo lo que ha tenido un comienzo se disolverá de nuevo. Todo cuidado de la personalidad es vano; el «yo» es como un espejismo, y todas las tribulaciones que le tocan son pasajeras. Se desvanecerán como la pesadilla cuando el soñador despierta.

(El Ev. del Buddha.)

Con el presente número acompañamos un prospecto, cuya lectura recomendamos sobre **cáncer, sarcoma**; tratamiento antineoplásico á zozó. E. Angulo.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

SIL - AL

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



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

SOLUCION BENEDICTO
CREOSOTAL

Glicera - fosfato de cal con

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

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

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

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



Vaccino antipiógeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos

"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

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

BIOPLASTINA SERONO

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

CARDIOLO SERONO

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

IPOTENINA SERONO

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

METRANODINA SERONO

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

UROLITINA ERGON

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

VIROSAN SERONO

(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colestestina 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

Wm ELZEYRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

19 IX-1925

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

Consejos higiénicos de la semana ⁽¹⁾

POR

C. M. CORTEZO

V

Ofrecí hablar hoy del vestido, y á decir verdad podría repetir el conocido verso de Lope de Vega:

«En mi vida me he visto en tal aprieto.»

Y esto no es solamente porque en mayor ó menor grado los vestidos siem-

pre comprometa á dejar completamente intactos los otros dos.

La piel humana ejerce un papel muy importante en la vida física y en la de la relación: en la física, está encargada de consentir la transpiración y la salida en forma de secreción de líquidos como el sudor, de vapores como el acuoso y de otros principios volátiles que no es de este caso enumerar. Al propio que esto ejecuta, experimenta por la rica red de nervios en ella exparada, impresiones, unas veces agradables, desapacibles las más, que producen en ella el exceso del calor y del frío y que transmitida á otros centros nerviosos de la periferia y del centro contribuyen á regularizar esas funciones de la transpiración y del sudor que sanean y purifican la sangre en colaboración con otra función interna, también separadora secretoria, que determina la producción de la orina.

Sostener la piel en el debido equilibrio de transpiración y de sudor, es, además de una garantía de salud, un estado de placidez y de bienestar. Interrumpir la transpiración, y sobre todo detenerla

veces ó inutilizarlos del todo ó desfigurarlos, ó hasta invertirlos, sirviéndose como pragmáticas, de sus caprichos, de las leyes del convencionalismo ó de las veleidades del amor.

¿De qué sirve predicar el abrigo si quiera moderado y tenue de la parte alta del pecho, de la carnosa de los brazos y de las extremidades de las piernas durante el invierno, y argumentando con las razones que suministra el conocimiento de las leyes de la circulación, de la respiración y de

Sífilis NEO-TREPOL

pre aprieten; sino por las dificultades que el asunto ofrece según el punto de vista desde el que se tome. Desnudo nace el hombre, según dice la Escritura y según vemos á diario; pero es lo cierto que desde las hojas de higuera de nuestros primeros padres hasta los mirriñques guardainfante, pantalones y polainas de los tiempos modernos, la humanidad se ha vestido siempre.

¿Por qué es ésto así? Primeramente por evitar sensaciones desagradables producidas por las desigualdades del frío y del calor sobre la superficie impresionable de nuestro cuerpo. En segundo lugar, y ya en un concepto más relativo, por pudor, por la vergüenza que el instinto y el hábito combinados producen, llevándonos á evitar la exhibición de ciertas regiones de nuestro organismo. En tercer lugar, por vanidad y ostentación que han llevado al hombre, y más que al hombre á la mujer, á las prendas con que se cubre en un principio adornos y medios de embellecimiento, y más tarde, todas las extravagancias que con el nombre eufémico de modas le han llevado á poner á contribución los tres reinos de la naturaleza, aprovechando para cubrirse, adornarse y envanecerse, las lanas, las pieles y las plumas de los animales, las flores y las



por algún tiempo, sin que una reacción inmediata la restablezca de un modo conveniente, es, según la observación vulgar ha enseñado siempre, una de las cosas más nocivas para la salud.

Así, pues, se comprende que los medios artificiales ó naturales que el hombre emplee para sostener la temperatura de su piel, dentro del medio ambiente, en un grado favorable para la transpiración, al propio tiempo que agradable para la sensación, serán cosas dignas de estudio para el higienista.

Los vestidos, las ropas de la cama, son los medios más comunes que llevan á la obtención de este resultado.

Ahora bien: si en la fabricación y el uso de los vestidos no influyera más que consideración de las materias con que se fabrican, de una forma más apropiada y de la presión ó embarazo que pueden producir para el cumplimiento de las funciones orgánicas, el problema de la higiene del vestido sería tan fácil como seguro de resolver; pero es el caso que las imposiciones, legítimas unas veces ó hipócritas otras, con que se pretende intervenir en nombre ó con olvido del pudor y en obediencia ó con olvido de la estética, ejercen una tiranía sobre los modestos y discretos principios de la higiene, que consigue las más

Lactofitina: reconstituyente infantil.

las secreciones interiores, si á nuestras niñas más ó menos modernistas les viene al pensamiento la idea de salir desechugadas por esas calles de Dios, tapándose tan sólo con algunos trapitos que contribuyen á hacer más indecente su desnudez? Predíqueseles cuanto se quiera desde el púlpito, en el consejo del médico, en el libro ó en la conferencia académica, ellas seguirán acortando sus faldas, ensanchando sus escotes, levantando sus mangas y tratando de persuadirnos á creer «que no sienten ningún frío», siquiera su cutis amoratado delate bien á las claras todo lo contrario. No habría más que una manera de curar su extravagante manía, que fuera la de demostrarles que las más de ellas saldrían ganando con tapar los endebles tobillos que como cañas suben hasta sus rodillas, ó las ánforas etruscas que ciertas jamonas no resignadas exhiben, y que bien tapaditas dejarían quizás presumir un apreciable modelado escultórico.

Pero veo que desbarro y vuelvo, pidiendo perdón, al aspecto puramente higiénico del traje. Sometiéndome á él he de decir pocas palabras en tres sentidos: 1.º, el de los materiales ó subs-

Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

tancias de que se han de fabricar; 2.º, la forma que le es más conveniente, y 3.º, las variaciones que en él imponen el sexo, la edad, las profesiones y otras circunstancias secundarias de la vida.

Pero encontrando ya lata esta charla y aun más lato lo que me queda por decir, suspendo esto último, prometiendo tratarlo el jueves próximo con mayor seriedad y mejor provecho.

— ¡ESTÁS muy pálido!

— Vengo del hospital. Los doctores me sacaron el apéndice.

— ¡Esos doctores se lo quitan todo á uno! ¡Es lástima que no tuvieras el apéndice á nombre de tu esposa!

Antiséptico GLORÓGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

fibras textiles de los vegetales y hasta las piedras preciosas del mundo inorgánico.

Como lo que á mí me importa es tan sólo el aspecto higiénico del vestido, al primer punto, ó sea al de la protección de la piel contra las vicisitudes atmosféricas, es al que he de referirme sin que

(1) Véase el número anterior.

Centellas de D. Joaquín Setantí.

«Los males envejecidos no se pueden curar sin remedios fuertes.»

«Para mantener sano y para curar el cuerpo enfermo de una república, más vale una onza de práctica que cien libras de teoría.»

"MALTOPOL"

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

«Oye, atiende y considera, y después responde.»

«Amigos son el médico y el cura, porque el uno entierra lo que el otro no cura.»

«La medicina es de desear, pero el médico es de temer.»

«Procura estar bien con todos, pero no fies de todos.»

«Al que para subir te da la mano, béasela a cada paso.»

«No subas temeroso ni confiado, sino alentado y firme.»

«No se ha de correr tras la ocasión, sino aguardarla apercibido y cogerla.»

«Toda la vida es batalla, y todo tiempo tempestad.»

«No engañes á nadie, ni te dejes engañar.»

«No hables lo que no sabes, y lo que supieres no lo digas sino á su tiempo y sazón; porque siempre fué el callar más seguro que el hablar.»

«No se han de aplicar á los males medicinas más poderosas de las que puede sufrir la naturaleza de la enfermedad y la complejión del enfermo.»

«Semillas son los dineros de todas las cosas, y juntamente con ésto, los nervios de la guerra y los tuétanos de la paz.»

«Para dar un mal consejo, más saben las mujeres que los hombres.»

«El que empeña su palabra confiado en la que otro le da, cuelga su reputación de voluntad ajena.»

«La edad puede enflaquecer las fuerzas, pero no el corazón del hombre valeroso.»

VITAMIN FRUIT

Son poderosos alimentos de frutas y cereales. Folletos Call, 22, Barcelona.

«Callen ya las ordenanzas, las pragmáticas y leyes, pues sólo el que tiene dinero tiene justicia.»

ALGUNOS PENSAMIENTOS DE BALTASAR GRACIAN

«Gran médico es el tiempo, por lo viejo y por lo experimentado.»

«Más se estima el no de algunos, que el sí de otro; porque un no dorado satisface más que un sí á secas.»

«No se ha de negar de derechos las cosas; vaya á tragos el desengaño; ni se ha de negar del todo, que sería deshauciar la dependencia; queden siempre al-

gunas reliquias de esperanza, para que templen lo amargo del negar; lleve la cortesía el desvío del favor y suplan las buenas palabras la falta de las obras. El no y el sí son breves de decir y piden mucho pensar.»

«No estar siempre de burlas. El que siempre está de burlas, nunca es hombre de veras. Estos tales nunca se sabe cuando hablan de veras, y así los igualamos con los mentirosos, no dándoles crédito á los unos por recelo de mentira, y á los otros de burla. Nunca hablan en juicio, que es tanto como no tenerlo.»

«Todo el saber humano (si en opinión de Sócrates hay quien sepa) se reduce hoy al acierto de una sabia elección. Poco ó nada se inventa, y en lo que más importa, se ha de tener por sospechosa cualquier novedad.»

«Allá en la edad de oro se inventaba: añadióse después; ya todo es repetir. Véanse adelantadas todas las cosas, de modo que ya no queda que hacer sino elegir.»

«Vemos cada día hombres de ingenio sutil, de juicio acre, estudiosos y noticiosos también que en llegando á la elección se pierden. Escogen siempre lo peor, páganse de lo menos acertado; gustan de lo menos plausible, con nota de los juiciosos y desprecio de los de-

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.

más. Todo les sale infelizmente, y no sólo no consiguen aplauso, pero ni aun agrado. Jamás hicieron cosa insigne, y todo por faltarles el grande con del saber elegir, de suerte que no bastan ni el estudio ni el ingenio, donde falta la elección.»

«Extremada elección la de la abeja, y qué mal gusto el de una mosca, pues en un mismo jardín solicita aquella la fragancia y ésta la hediondez.»

«No conduce la naturaleza, aunque tan pródiga, sus obras á la perfección el primer día, ni tampoco la industriosa arte; vánlas cada día adelantando, hasta darlas su complemento.»

«Sin duda que esto mismo sucede en los hombres, que no de repente se hayan hecho. Vánse cada día perfeccionando, al paso que en lo natural en lo moral, hasta llegar al deseado complemento de la sindéresis, á la sazón del gusto y á la perfección de una consumada utilidad.»

Al espigar á vuelo pluma en las obras de estos grandes sabios de nuestra patria, para solaz de nuestros lectores, algunos de sus pensamientos tan admirables, sólo me basta aconsejar la lectura y meditación de estas incomparables obras de nuestros grandes filósofos, por las grandísimas enseñanzas que encierran, ya que en nuestra época desgraciadamente tan pocos aficionados hay á estos estudios de tan positiva utilidad.

Por la transcripción,

DR. HERNÁNDEZ BRIZ.

Esorial, Agosto 1925.

CUENTO JUDÍO

Samuel está enfermo. Por primera vez en sus sesenta y siete años no ha podido concurrir á la Bolsa. Su esposa llama al médico, y éste reconoce al paciente, que está febril y delirante.

—Señora, su esposo tiene una fiebre muy alta. Acusa ahora 38°; dentro de una hora tendrá 39°, y á la caída de la tarde llegará á 40°..., tal vez algo más. Por la noche, la temperatura descenderá de nuevo á 38°...

Samuel se agita en el lecho, y dice con voz apenas perceptible:

—A cuarenta, vendan.

PAN DEL NIÑO

creación dietética irremplazable para niños y convalecientes.

Las enfermedades del corazón en los Estados Unidos.

Entre las causas de mortalidad que se registran en los Estados Unidos, las cardiopatías están en la actualidad á la cabeza de la estadística de la mortalidad: 150 defunciones por 100.000 habitantes. (La mortalidad por tuberculosis es de 99 por 100.000).

En Junio de 1924 se fundó una liga americana contra las enfermedades del corazón (*American Heart Association*), que se propuso emprender una enérgica campaña análoga á la de la *National Tuberculosis Association*, pero en tanto que ésta cuenta con 1.400 filiales, aquélla solo tiene en la actualidad 6.

Hay, aproximadamente, dos millones de cardíacos en los Estados Unidos.

En las clases trabajadoras la proporción de enfermos del corazón, es de 30 por 1.000. Del 50 al 60 por 100 de las cardiopatías en los Estados Unidos son de origen reumático, y del 15 al 20 por 100 de origen venéreo.

En la actualidad existen 140 clínicas de enfermedades del corazón en los Estados Unidos y el Canadá, de los cuales 48 radican en Nueva York.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

Libro del Aojamiento ó Fascinología.

Muchos filósofos y grandes letrados hablaron del ojo, donde se deriva aojar, que en latín decimos *facinare* y por aojamiento fascinación y pocos dieron la causa dello y fueron menos las causas alcanzantes de sus remedios preventivos, cegativos é subsecutivos, si quier, curativos. Los más, empero, con cuerdan de aquellos sean algunas poncoñas, tanto venenosas en su complejión y tan apartadas de la ebrasía que por vista empozoñan el aire y los á quienes aquel aire tañe e lo reciben por atracción inspirativa. E la tal ve-

SIGUE A LA PAGINA XXX

Columna humorística.

nenosidad de complexión más por vista obra que por otra vía; por la sutileza del pus visivo que su impresión de más le sos en el aire difunde. E tiene distintos grados según la potencia del catador y la disposición del catado. E por esto más en los niños pequeños tal acaesce daño mirados de mandada vista por abertura de sus poros y fervor y calidez de su sangre abundosa, dispuesta a recibir la impresión... E el tal acto o recepción dicen aojamiento o facinación; desto co mueren asaz personas y otros adolescentes de manera que non saben de que les viene y non le prestan las comunes medicinas, sinon aquellas que para esto son especiales y propias, y cuidan muchos que las palabras dañan en esto mas que el catar, porque ven que si alguno mira a otro que le bien parezca e lo alaba de fermoso o donoso, luego parece daño en él de ojo, si quier, de facinación.

Don Enrique de Villena (1384-1434).

Urosolvina: eficaz antiúrico.

La campaña contra el alcohol.

En Indiana se está llevando á cabo una campaña formidable para hacer respetar la Constitución de los Estados Unidos en lo que se refiere á las bebidas alcohólicas. Pero en ese Estado se va más lejos que en ningún otro. Allí es ilegal poseer bebidas alcohólicas, aun cuando su dueño las haya adquirido antes de la reforma de la Constitución. Se prohíbe beber aun cuando solo se trate de una gota. No se acepta que los médicos receten bebidas alcohólicas.

En caso de que un amigo le ofrezca á alguien un sorbo de vino, la ley castiga al que ofrece y al que acepta.

Durante la última semana, representantes de la ley que han allanado muchos hogares en busca de licores han enviado á la cárcel á 250 personas, la mayor parte de ellas de alta posición social. Y ni siquiera se imponen multas, sino que se envía á los delincuentes directamente á la cárcel.

Los prohibicionistas están de plácemes en Indiana y los antiprohibicionistas dicen que se ha establecido allí una dictadura peor que la de Siberia.

Es tanto el rigor con que se está librando la campaña prohibicionista, que se considera prueba suficiente para condenar á una persona, que su boca huela á whiskey.

Dicen los antiprohibicionistas que se corre el riesgo de que se condene á las personas cuya boca huela á menta ó á sensen, pues habría el temor de que se hayan tomado estas aromas para combatir el olor á whiskey.

Como comentario á lo anteriormente transcrito, añadiremos que al lado de la satisfacción de los Estados Unidos al haber logrado evitar el contrabando de alcohol vínico, ha surgido la preocupación del aumento enorme del número de intoxicaciones por consumo de alcoholes artificiales.

EL AMOR PROPIO es un globo hinchado de viento, del que salen tempestades cuando se le hace una picadura.

VOLTAIRE.

— Los prejuicios son trabas.
— Sí—confirmaron las águilas—; pero las trabas son para las patas, no para las alas.

Perdió el equilibrio y por poco mide la tierra con la espalda. Y todos se alegraron porque le creían loco.

Pero él les dijo simplemente:

— Más vale ir de puntillas, que en cuatro patas, hijos míos.

—¿Quién es Dios?—le pregunté á un niño.

Y él, con su mirada azul y sus rizos de oro que temblaban en el viento leve de la tarde:

—¡Yo!—me respondió con una ingenuidad más profunda y más verdadera que una religión.

—Basta y sobra conmigo—dijo el Sol. Pero yo oí la bendición de la hormiga, que se alumbraba con el fugitivo rastro de la luciérnaga.

El avestruz le dijo al águila:

—¿Por qué no eres más alta?

—¿Para qué? ¡Las nubes me han medido la estatura!—dijo aquélla.

—¿Cómo! ¿Que quién ha hecho á Dios?

—Yo no sé—dijo el niño asustado—; creo que ha sido el hombre.

Se cayó un mono en una fuente y por poco se ahoga.

Pero, cuando volvió á la selva, les contó á los amigos que estuvo á punto de coger una estrella con la mano.

—Deberíais medir vuestros ímpetus, señora águila.

—Sí, tenéis razón—dijo el águila—; así mereciera un sillón en la Academia.

Un hombre, después de dar una gran paliza á su mujer, vió que ésta cayó hacia atrás y contuvo la respiración para hacerse pasar por muerta; el marido que conoció que era una estratagemas para que la dejara cogió un cuchillo y dijo:

—Puesto que el animal está muerto, hay que desollarlo.

Es de suponer que la mujer, al sentirse cogida por un pie y con tan sanos propósitos del marido, pegó un salto en el que no hubo duda de lo viva que estaba.

Un fanfarrón aguantó con paciencia una pelea, en la que su valor no quedó nada demostrado; al poco tiempo se fué á buscar á su contrario á un café, y como no le encontrara, dijo que lo sentía, pues pensaba darle un buen pie de paliza; alguien que le oyó le dijo:

—Entonces, lo que usted quería era hacerle una restitución.

UN LEGADO IMPORTANTE

El conde Luis Napoleón Primoli, recientemente fallecido, ha legado á la ciudad de Roma la colección de sus cuadros y objetos de arte, y los recuerdos de familia que conservaba.

La colección de referencia puede dividirse en tres grupos: los cuadros al óleo y las miniaturas—de Gerad, de Gros, de Ingres, de Isabey—; los daguerreotipos, los grabados, las miniaturas, las fotografías y los autógrafos del príncipe Bonaparte y de los individuos de la familia durante el Segundo Imperio, y todos los materiales, todos los documentos reunidos paulatinamente y á costa de dinero, que pueden ilustrar la leyenda napoleónica.

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTECerca de dos millones de pesetas
para memorias.

No otra cosa que memorias podrá presentar la Universidad de John Hopkins, de Baltimore. á B. M. Baruch que acaba de hacer un donativo de 250.000 \$ con destino á que se investiguen cuáles son los motivos por los que van las naciones á la guerra.

A mi entender, la Comisión que se forme trabajará intensamente, no hay que dudarlo: publicará libros en los que se detallen las investigaciones hechas, con los comentarios que les sugiera cada una de las muchas razones que se le expon-

Jarabe Bebé. Tetradínamo.
Septicemiol.

Véase anuncio, página VII.

gan por los más entendidos en estos asuntos y escuchará pareceres, quizá, de cuantas personas quieran exponer su pensamiento, pudiendo ocurrir que el más disparatado de ellos sea el más fundamental.

Mr. Baruch es un gran partidario de la paz internacional, pensando, muy acertadamente, en que hay que conocer la causa para aplicar el remedio. Pero ¿cómo se fundamentan las causas de la guerra?

Dice Mr. Baruch:

«¿Por qué han de ir unos hombres á la guerra á exponer su vida sin sueldo, cuando los que quedan en sus hogares trabajan por sueldos más altos que nunca? ¿Por qué unos han de exponer sus vidas y perder sus ocupaciones, mientras otros hacen fortunas en sus contratos con el Gobierno?»

La conscripción universal haría que en tiempo de guerra todo hombre fuera un soldado, ya sea para pelear en el campo de batalla ó para trabajar en las fábricas en diversos grados, según su competencia, pero todos con los mismos

CATARROS TOS
JARABE MADARIAGA,
benzocinámico.

suelos fijados para los soldados y jefes del Ejército. Es decir, que el jefe de una fábrica pasaría a ser empleado del Gobierno, coronel ó general, durante la guerra, y no recibiría utilidades de su fábrica, sino su sueldo de coronel ó de general.»

No está mal la idea; pero se me ocu-

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación
ATROPAVER
reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

re pensar que si esto fuera así, los negocios quedarían anulados para mucho tiempo, la producción en tiempo de guerra sería por completo nula y lo que tanto tiempo se ha tardado en progresar retrocedería lastimosamente.

Además el Estado no podría atender a todos los gastos ni dar empleo a tanto individuo, resultándole más costosa la adquisición de todos los objetos y teniendo que intervenir en todas las producciones.

Se dirá que al observar el retroceso se pensaría continuamente en la paz; pero como no se estarían de acuerdo en ello todas las naciones, la más preparada y la que más libertad diese a sus súbditos, habría de ser la vencedora.

A mi entender, la guerra no es más que un rencor entre las naciones, rencor producido por el continuo trato del cual brotan muchas chispas de envidia cuando se tiene la creencia de que mutuamente se están engañando.

Sic.

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

EL TÉ Y LA SALVIA

El té, viniendo del imperio chino, se encontró con la salvia en el camino. Ella le dijo: ¿Adónde vas, compadre? A Europa voy, comadre, donde sé que me compran á buen precio. Yo (respondió la salvia), voy á China, que allá con sumo aprecio me reciben por gusto y medicina. En Europa me tratan de salvaje, y jamás he podido hacer fortuna. Anda con Dios, no perderás el viaje; pues no hay nación alguna que á todo lo extranjero no dé con gusto aplausos y dinero. La salvia me perdona que al comercio su máxima se opone. Si hablase del comercio literario, yo no defendería lo contrario; porque en él para algunos es un vicio lo que es, en general, un beneficio. Y español que tal vez recitaría quinientos versos de Boileau y el Taso, puede ser que no sepa todavía en qué lengua los hizo Garcilaso.

IRIARTE.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

Maurice Duplay (Nos médecins). (1)

Quedó un momento abstraído. Un camión hizo tintinear la araña y retemblar, sobre su consola, las pastoras y marqueses de porcelana de Sajonia.

—Y luego—continuó—no quiero desarmar ante la que tanto tiempo hube de afrontar y á quien arrebaté tantos seres. Soy el irreconciliable adversario de la muerte; ahora que la toma conmigo, me disputo á ella como le he disputado mis operados. En suma, la muerte es para mí una enemiga demasiado antigua para poder acogerla con los brazos abiertos: la combatiré hasta lo último, por una rivalidad bien arraigada, por vieja costumbre...

Tras ese alegato, Claude Manceaux,

Vías respiratorias: Atussol Wassermann.

que, como todos los ancianos, gustaba de recordar, habló de su pasado:

—Los que habéis venido al mundo estando ya entronizada la cirugía aséptica, no apreciáis bastante vuestra buena suerte... Yo he conocido la cirugía ignorante de la antisepsia, y no era muy divertido... la erisipela, la linfangitis, el flemón, la podredumbre de hospital, la septicemia—cosas que ya no existen—según á la menor interven-

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

ción. Rara vez curaba un amputado de muslo ó aun de pierna. Velveau en la Academia había declarado criminal y procesable todo cirujano que llevase á efecto la ovariectomía ó la laparotomía; y Nélaton prometió una estatua de oro á quien nos librara de la infección postoperatoria. Esa estatua de oro, Pasteur y Lister la han merecido después.

—Usted también, querido maestro—exclamó Daruel—al adelantarse á la bacteriología obligándose á una limpieza meticulosa. ¿No operaban entonces, en muchos hospitales, á los vivos con los mismos instrumentos que acababan de servir para autopsiar, como en un macabro repaso general?

Con un gesto de su cabeza de marfil y plata, Claude Manceaux rechazó, modesto, el elogio. Y repuso:

—Pero esa antisepsia hacedora de milagros ofrece sus inconvenientes y peligros. Suprimiendo ó disminuyendo en considerable proporción la mortali-

Borolumyl

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

dad operatoria, induce al cirujano á cortar y abrir alocadamente: seguro, en principio, de no matar al paciente, le despedaza á la ligera. En vez de ser un supremo medio curativo, la operación representa un trabajo investigador, una autopsia sobre el vivo. Ahora bien; el escalpelo es un arma destructiva, y recurrir al cuchillo es confesarse impotente...

(1) Véase el número anterior.

Daruel agregó:

—Se abre tanto más de buena gana el riñón ó estómago sospechosos, cuanto que, en defecto de un tumor ó un cálculo, se sacarán indefectiblemente algunos billetes de Banco...

—Dejemos aparte—replicó Man-

TRATAMIENTO
Zendejas

Núm. 1.

DEPURATIVO DE LA SANGRE

ceaux—á los viles granujas de la profesión. Bastante culpables encuentro ya á los colegas que abusan de la antisepsia para operar sin necesidad absoluta; que torturan la carne ó por insuficiencia diagnóstica ó por simple curiosidad.

Daruel se sintió algo molesto. No operando nunca por lucro, casi nunca por falta de clarividencia, á menudo lo hacía por afán de saber y por el prurito de asombrar. Intentó justificar sus excesos.

—Sin embargo, querido maestro, es preciso que la cirugía progrese y, en consecuencia, que los cirujanos no sean demasiado timoratos.

—A condición—dijo Claude Manceaux—de que jamás olviden lo que tienen entre sus manos: la vida y el reposo de sus semejantes, que no pierdan el sentimiento de su grave responsabilidad. Personalmente, ni una vez he tomado una determinación seria sin preguntarme: «¿Qué harías si se tratase de tu mujer? ¿Si se tratase de tu hijo?»

—El cirujano escrupuloso que usted ha sido, no ganaría ni un cuarto hoy día. Para triunfar, estamos un poco obligados á ser industriales ó virtuosos.

—En efecto—asintió Claude Man-

Kelatox: Sedante atóxico.

ceaux,—muchos cirujanos modernos trabajan en el cuerpo humano como el ebanista en la madera ó el herrero en el hierro. Otros llevan á cabo una operación como si interpretasen un brillante trozo de violín ó de piano. La piedad está ausente de sus preocupaciones.

—¿Y no cree usted—interrogó Daruel—que la sensibilidad entorpece la cirugía? En nuestro arte, hay que atreverse. Derramando la sangre con mano arriesgada servimos á la raza y la salvamos; las futuras generaciones beneficiarán de nuestra audacia y dureza presentes. Nuestra imprudente experimentación, incluso nuestro actual charlatanismo, preparan útiles descubrimientos.

—Tal vez—repuso Claude Manceaux;—pero no degolléis á vuestros desdichados contemporáneos con la intención de tratar mejor á las gentes de uno ó dos siglos más adelante.

Y una leve sonrisa floreció en su recortada barba blanca. Antes que Daruel

CARABAÑA: el mejor purgante.

le dejase, le preguntó si sus trabajos sobre el cáncer daban resultados.

—Nada muy consistente—respondió el operador—; hollamos sin rumbo cierto la senda que usted nos abrió, maestro.

LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

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

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

| COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| DENOMINACIÓN | COMPOSICIÓN | DOSIS por 3 c. c. | APLICACIONES |
| BOKANOL | Hierro coloidal..... | 0.0027 | Neurastenia, clorosis, anemia. |
| | Glicerofosfato de sosa..... | 1.1500 | |
| | Cacodilato de sosa..... | 0.0800 | |
| | Cacodilato de estircina..... | 0.0015 | |
| DOSARTER | Arsénico coloidal..... | 0.00015 | Arterioesclerosis. |
| | Silicato de sosa..... | 0.00750 | |
| | Yoduro sódico..... | 0.03750 | |
| | Salicilato de sosa..... | 0.07500 | |
| | Analgesina..... | 0.07500 | |
| | Tiosinamina..... | 0.07500 | |
| FUROSYL | Estaño coloidal..... | 0.00036 | Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos. |
| | Manganeso coloidal..... | 0.00060 | |
| | Oro coloidal..... | 0.00018 | |
| GAMOSTYL | Oro coloidal..... | 0.00015 | Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas. |
| | Plata coloidal..... | 0.00045 | |
| | Rodio coloidal..... | 0.00015 | |
| | Quina coloidal..... | 0.00180 | |
| PLASMOCOL | Cobre coloidal..... | 0.00015 | Neoplasmas. |
| | Selenio coloidal..... | 0.00027 | |
| | Paladio coloidal..... | 0.00015 | |
| | Sulfuro de arsénico coloidal..... | 0.00015 | |
| | Magnesia coloidal..... | 0.00150 | |
| PYRAN | Níquel coloidal..... | 0.00075 | Tuberculosis, anemia, clorosis. |
| | Manganeso coloidal..... | 0.00090 | |
| | Fosfato de Guayacol..... | 0.03000 | |
| VAMIOI | Mercurio coloidal..... | 0.00090 | Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel. |
| | Plata coloidal..... | 0.00060 | |
| | Oro coloidal..... | 0.00030 | |
| | Arsénico coloidal..... | 0.00015 | |

COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

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

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

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

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

Para más detalles, pídase
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito.)

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

J. R. RICARD

Concesionario general para España.

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

IODO BENZO METHYL FORMINE **IODASEPTINE** CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

REUMATISMOS DEFORMANTES.—Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.

Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

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

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

QUIMIOTERAPIA **DE LAS INFECCIONES CRONICAS**

Algunas comunicaciones y referencias.

Ste. Medicale des Hopitaux de Paris, Marzo 1919 y Mayo 1922

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

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

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

VACANTES

—Las Planas, partido de Olot (Gerona), dotada con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Octubre.

Datos.—1.619 habitantes, á 20 kilómetros de Olot y á 24 de Gerona. Hay estación férrea.

—Monteagudo de las Vicarías, partido de Almazán (Soria), por dimisión, con 1.500, 150 y 6.350 pesetas por titular, inspección é iguales, respectivamente. A kilómetro y medio tiene un agregado. Solicitudes hasta el 30 de Septiembre.

Datos.—Villa de 896 habitantes, á 33 kilómetros de Almazán, y á 54 de la capital. Hay estación.

—Parras de Castellote, partido de Castellote (Teruel), por dimisión, con 1.250 pesetas, 125 por inspección y 4.125 de iguales. Solicitudes hasta el 8 de Octubre.

Datos.—Villa de 899 habitantes, á 7 kilómetros de Castellote, á 80 de la capital y á 16 de la estación de Alcañiz.

—Pira, partido de Montblanch (Tarragona), por dimisión, dotada con 15 (?) pesetas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 6 de Septiembre).

Datos.—636 habitantes, á 25 kilómetros de la capital, á 20 de Valls y á 6 de Montblanch.

—Valle de Cerrato, partido de Baltanás (Palencia), des-empeñada interinamente, con 1.250 pesetas, mas el 10 por 100. Solicitudes hasta el 24 de Septiembre.

Datos.—Villa de 587 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido, á 24 de la capital y á 12 de la estación de Venta de Baños.

(Continúa en la página VIII.)

Recomiende usted siempre **« SPARTSERUM »**

(Suero hemopoyético, espartelna y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

ANTIBYXINA ALEX INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

Destruye por completo la flora bronquial.

En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras á la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

P N E U M O N

(Canforato de Guayacol).

Específico de la pulmonía y catarros bronquiales, y de eficaces resultados en la gripe, tuberculosis, etc., etc.

Dice el Doctor Enriquez de Salamanca:

Es un excelente medio para fluidificar la expectoración en cualquier proceso bronquial y un buen recurso anti-infeccioso para las afecciones del aparato digestivo.—Firmado: Dr. Enriquez de Salamanca.

Pedid muestras, literatura ó visita médica al Apartado 7.058.

LABORATORIO NATIVELLE

49, BOULEVARD DE PORT-ROYAL — PARIS

SOLUBAÏNE

SOLUCIÓN AL MILÉSIMO DE OUABAÏNA ARNAUD

LA OUABAÏNA ARNAUD

**CARDIOTÓNICO
ENÉRGICO**

está indicada en los casos de insuficiencia del miocardio :

Insuficiencia del corazón izquierdo;
Insuficiencia ventricular derecha;
Aritmias y Taquicardias.

**ACCIÓN
CONSTANTE
Y SEGURA**

DOSIS :

Pequeñas dosis prolongadas. X a XX gotas.
Dosis medias. XXV a L gotas.
Dosis macizas. L a CL gotas.

**DIURÉTICO
PODEROSO**

**MENOS TÓXICO
QUE LAS
ESTROFANTINAS**

DOSIFICACIÓN RIGUROSA

DRAEGER

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

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

Ayuntamiento de Madrid

MONOGRAFÍAS "CALPE" DE BIOLOGÍA Y MEDICINA

Sopeña: **«La adrenalina»**. 136 páginas y 12 láminas. En rústica, 6 pesetas.

Houssay y Sordelli: **«Tiroides é inmunidad»**. 114 páginas con gráficos. En rústica, 6 pesetas.

Houssay, el más ilustre fisiólogo de la América española, y Sordelli, no menos insigne bacteriólogo, nos dan en esta obra una perfecta exposición del estado actual de tan interesante asunto, á la par que un resumen de sus trabajos de investigación personal.

Carlos R. López Neira: **«Gusanos parásitos del hombre y animales domésticos»**. XII-217 páginas, 93 grabados. Madrid, 1924. En rústica, 10 pesetas.

El especialista más competente en estas materias que tenemos en los países de lengua española, ha resumido en un corto número de páginas todo lo que hoy día se conoce acerca de esos parásitos, de tanta importancia en la Patología, ya del hombre, ya de los animales.

Dalmacio G. Izcara: **«La rabia»**. XVI-232 páginas. 8 láminas. En rústica, 10 pesetas.

Interesante libro que deben de leer en esta época los médicos, los veterinarios y hasta el público no médico que encontrará en él provechosas enseñanzas.

"CALPE"

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

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

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

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

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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA


LANGHERINA FHER

Tabletas conteniendo TRES unidades clínicas de INSULINA. Insustituible en el tratamiento de la DIABETES, afecciones pancreáticas é insuficiencias digestivas.

PÍDASE LITERATURA ESPECIAL DE ESTE PREPARADO A LA CASA CENTRAL O A SU DELEGADO:
RAMON DE UGARTE CHINCHILLA, Calle de Campomanes, 11, entlo. izq. — MADRID

Ayuntamiento de Madrid

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.

DIABÉTICO

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO
A RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTIFICA, 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 Antiséptico. Digestivo. Para tocador, etc:

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

—Aranda de Moncayo, partido de Ateca (Zaragoza), por dimisión, dotada con 1.500 pesetas y 150 por inspección. Solicitudes hasta el 29 de Septiembre.

Datos.—Villa de 954 habitantes, a 120 kilómetros de la capital, a 38 de Ateca y a 28 de la estación de Morés.

—Baracaldo, partido de Valmaseda (Bilbao), con 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre.

Datos.—Anteiglesia de 26.906 habitantes, a 28 kilómetros de Valmaseda y a 8 de la capital. Estaciones más próximas, Deserto y Luchana.

—Cástaras, partido de Albuñol (Granada), con 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre. Hay dos agregados.

Datos.—Villa de 1.504 habitantes, a 57 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—Algar, partido de Arcos (Cádiz), dotada con 2.100 pesetas. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre.

Datos.—Villa de 2.247 habitantes, a 17 kilómetros de la cabeza del partido, a 60 de la capital y a 44 de la estación de Jerez.

—Gallinero, partido de Soria, por hallarse desempeñada interinamente, con 1.250 pesetas y 125 por inspección. Hay tres agregados. Solicitudes hasta el fin de Septiembre.

Datos.—284 habitantes, a 22 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Setenil, partido de Olvera (Cádiz), con 2.500 pesetas. Solicitudes hasta fin de Septiembre.

Datos.—3.859 habitantes, a 11 kilómetros de la cabeza del partido y a 112 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXVIII).

JARABE DE BROMURO DE ESTRONCIO del Dr. Virgós.

«Strombronal.»

Indicadísimo en la Hiperclorhidria, Hipoclorhidria con fermentaciones, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos de las embarazadas, Flatulencia, Meteorismo intestinal, Dolores cardíacos y aórticos, Palpitaciones, Neurastenia, Epilepsia.

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



**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

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 recalescente.
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 benzolicum, 2 centigramos; Calcium
lacticum, 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



**Aguas minero - medicinales
bicarbonatado - sódicas de**

MONDARIZ

FUENTES DE GANDARA Y TRONCOSO

PROPIEDAD DE LOS

Sres. HIJOS DE PEINADOR

Mondariz dista de Vigo 36 kilómetros.

*El Gran Hotel del Establecimiento
está abierto desde*

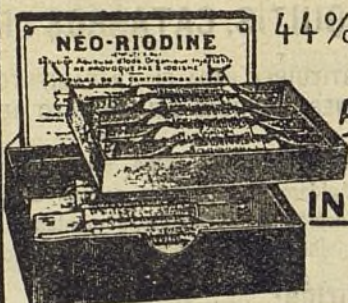
1.º de Mayo al 30 de Octubre.

Pídanse detalles á HIJOS DE PEINADOR

MONDARIZ-BALNEARIO

NĒO-RIODINE

(C³H⁶O⁴IS Na.)
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

RIODINE

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



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

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

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

**SALES DE LITINA
Efervescente**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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



Schering

VERAMÓN

Analgésico

de acción rápida é intensa, carece de efecto hipnótico.

INDICACIONES:

Cefalalgias de toda clase,

Hemicrania típica,

Dolores de las muelas,

Dismenorreas,

Neuralgias, Dolores tabéticos etc.

Schering

UROTROPINA inyectable;

potente desinfectante interno. Septicémia, 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.

MEDINAL en tabletas;

Hipnótico y sedativo eficaz é inocuo. Indicado en los insomnios, estados de excitación y depresión y en las curas del morfinismo.

SUPRAGOL inyectable;

Preparado de oro para el tratamiento específico de la tuberculosis y de la lepra. Excelentes resultados en el lupus eritematoso.

El Veramon es un compuesto de amidopirina y ácido dietilbarbitúrico de acción analgésica reforzada. No causa somnolencia, debido a que la pirazolona paraliza el efecto hipnótico del ácido dietilbarbitúrico, sumándose en cambio la acción analgésica de los dos componentes.

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

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

BERLIN N. 39

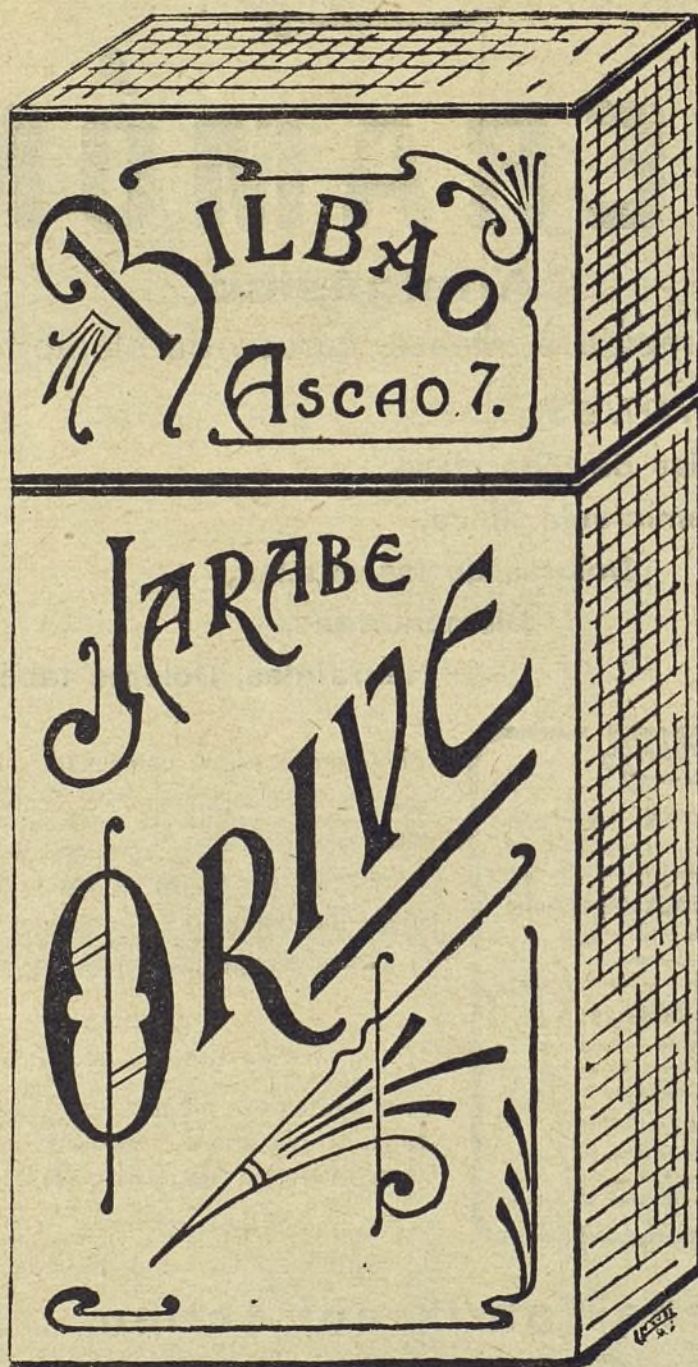


Muestras y literatura a la disposición de los señores médicos solicitándolas de nuestro depositario:

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

CASCARA EVACUANT

P., D. & Co.



Laxante Tónico

La Cascara Evacuant P., D. & Co. llena todos los requisitos de un laxante ideal. Es eficaz, no ejerce ninguna acción irritante o tóxica, y tiene un sabor agradable.

La Cascara Evacuant P., D. & Co. es esencialmente un laxante tónico que constituye el mejor remedio conocido para el tratamiento del estreñimiento crónico. Estimula ligeramente los movimientos peristálticos y promueve la actividad de las glándulas intestinales hasta restaurar las funciones normales de los intestinos.

Su empleo puede continuarse durante largos períodos sin inconveniente, y se tolera bien por las personas delicadas y los niños.

DOSIS:

Como laxante: Para los adultos, 0,50 a 2 c.c. en un poco de agua, tres veces al día. Para los niños, de 2 a 12 gotas.

Como purgante, pueden tomarse mayores dosis.

Parke, Davis & Co., Londres.



En frascos de 25,
100 y 500 gramos.

Literatura gratis
a la petición.

SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITAN

Curación científica de la calvicie.

Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.

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

Sus indicaciones:

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

Quita la caspa.

Evita la caída del cabello.

Muestras para ensayos á
disposición de los señores
Médicos.

Su composición y fórmula:

En centímetros cúbicos.

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



COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE PRODUCTOS TITÁN (S. A.)

Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.

Apartado de correos n.º 386.

MADRID

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

M A D R I D

ATOSFERIN

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

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

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

SUERO ANTIDISENTÉRICO

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

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

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

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Carbón Medicinal Merck.

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

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

Formas especiales de empleo:

Carbón granulado

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

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

Representación y depósito en España:

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



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



ANTISÉPTICO

INODORO, INSÍPIDO Y NO IRRITANTE

DESODORANTE

En aplicación externa aventaja en muchos conceptos al yodoformo y en administración interna obra como los yoduros alcalinos, pero de un modo más sostenido y con mayor suavidad. No causa yodismo.

Empaques originales : frascos amarillos de a 10, 25, 50 y 100 g.

Usos : En forma de polvo, de pomada, de candelillas, de nebulización etérea y de colodio.

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



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA
INYECTABLE
DIURESIS RÁPIDA e INTENSA
ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

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

SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.



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

Representante en España: A. Ambros y Cia, 80 Barzanes

EL
MÁS MANEJABLE
DE LOS
HIPNÓTICOS

A CADA UNO
SU DOSIS

SOMNIFÈNE
"ROCHE"

SUEÑO
NORMAL

AMPOLLAS

DESARREGLOS MENTALES
 AGITACIÓN INTENSA
 CONVULSIONES, EPILEPSIA
 .ETC.

SE REGULA
 A VOLUNTAD

Ni Opio
 Ni Morfina

SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO

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

DESPERTAR
 AGRADABLE

20 a 50 Gotas
 y más

GOTAS

INSOMNIOS SIMPLES
 O COMPLICADOS
 AGITACIONES, EXCITACIONES
 .ETC.

DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

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

ANTISTENOCARDIO

Se expende en dos fórmulas
 FORMULA I - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó
 FORMULA II - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó. Yoduro potásico

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arterioesclerosis.

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

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

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

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

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S. A. ST. GALL (SUIZA)
 MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y C^{IA} BARCELONA

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

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE
GOTAS

**SUERO
VANADARSINADO**
EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO-A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO-MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA

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

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

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

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

THEOSALVOSE
 { pura
 digitálica
 estrofantica
 esparteinizada
 escilifitica
 fosfatada
 litinada
 cafeinizada

Obleas dosificadas a:
 0 gr. 25 y a
 0 gr. 50 Theosalvose

Dosis media:
 1 a 2 gr. al día.

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO-MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

ENFERMEDADES DEL HÍGADO

y Síndromes dependientes de ellas:

LITIASIS BILIAR, INSUFICIENCIA HEPATICA, ENTERITIS, ESTREÑIMIENTO, INTOXICACIONES, INFECCIONES, ENFERMEDADES de los PAISES CALIDOS, etc.



La más COMPLETA y la UNICA medicación reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.



DOSIS: 2 á 12 PILDORAS al día, ó 1 á 6 cucharadas de
postre de 10 gramos de SOLUCIÓN — Mitad en los NIÑOS

ESTREÑIMIENTO y AUTOINTOXICACION INTESTINAL

Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO
de BILIS glicerinado
y de PANBILINE



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

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

Muestra y literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardèche) FRANCE
Representantes en España: GIMENEZ, SALINAS y Compañía, Claris, 111, BARCELONA

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



EL SELLO YER

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

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

NITIUM

BUISSON

*Radio
Sobreactividad*

OVULO

LAPIZ

POMADA

Ginecología - Dermatología

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

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

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRIATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día

» 8 » cuatro » »
» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



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

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALTAD 517 - MADRID -

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

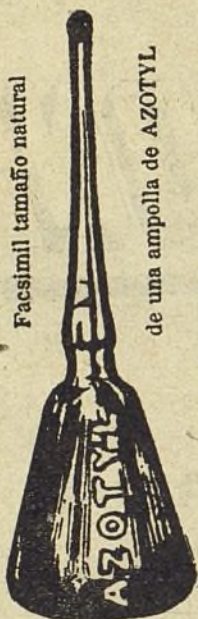
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Pildoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



Facsimil tamaño natural

de una ampolla de AZOTYL

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS (17°)

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)

GYNOCRINOL

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

ADRENOL TOTAL

(Enfermedad de Addison.)

HÉMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

ANDRO-POLYCRINOL

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

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 pildoras. — DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro pildoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:

J. URIACH & C^o, S. en C. — Bruch, 49. — Apartado 632. — BARCELONA
REPRESENTANTES EN ESPAÑA

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Organos.

Los lípidos son á los órganos lo que los alcaloides son á las plantas.

Cada lipóide es al mismo tiempo un ALIMENTO y un EXCITANTE ESPECÍFICO para el órgano de que procede.

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual á sí misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 pildoras por día.

LIPOIDES ASOCIADOS POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos á la castración.)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis úrica.)

THYROL A

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

AFATYL

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

GYNOPOLYCRINOL



LEJOMALTO

AZÚCAR ALIMENTICIO

COMPOSICIÓN: MEZCLA ESPECIAL DE DEXTRINA Y MALTOSA
CON AMILASA INACTIVA

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

acción preventiva y acción curativa.

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

Neuralgias - Jaquecas - Gripe - Lumbago - Ciática
Gota - Reumatismo agudo o crónico

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

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.

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

ALIVAL

Yodo orgánico.

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

Envases de origen:

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

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

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

Dosis:

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

Sólo servimos la Anestesina pura (en polvo).

SABROMINA

Bromo orgánico
insípido.

De tolerancia perfecta y acción eficaz. Antiespasmódico y sedante.

Envase de origen:

Tubitos con 20 tabletas de 0,50 gramos cada una.
2 tabletas de 2 á 4 veces al día.

GARDÁN

Poderoso

**Analgético,
Antirreumático,
Antipirético.**

Indicaciones:

Dolores de todas clases, poliartritis, neuralgia, reumatismo, lumbago, ciática, fiebres infecciosas, dolor de cabeza, desarreglos menstruales.

Dosificación:

0,25 á 0,50 gramos 3 ó 4 veces al día.

Envase de origen:

Tabletas de Gardán: tubitos con 10 tabletas de 0,50 gramos cada una.
Fascos con 25 tabletas de 0,50 gramos cada una.

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

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

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.

PERLAS VALIL

Excelente

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

TUMENOL

Preparado de Brea
bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

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

IODONE ROBIN

Medicamento de elección contra

el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**

Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.

GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS

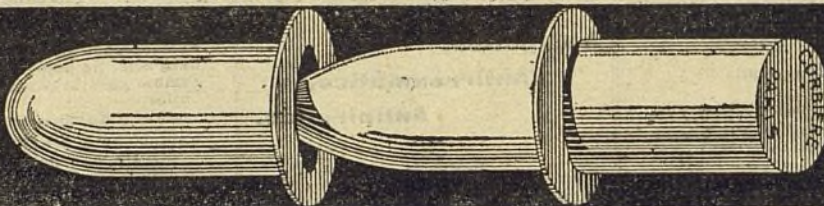
LABORATORIOS M^{ce} ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NINOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

FERNANDO BEJAR, *Agente General para España*, 173, ALCALA, MADRID. 9^o

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.

(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - París.

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

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS



**Catarros, Bronquitis,
Enfisema, Asma**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

Ayuntamiento de Madrid

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

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

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

INDICACIONES

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

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

CHLORO-CALCION

Solución dosificada de Cloruro de Calcio estabilizado

Químicamente puro

1/2 CUCHARADITA u 80 gotas = 1 gramo de Ca Cl_2

RECALCIFICANTE

Linfatismo, Crecimiento, Tuberculosis, Raquitismo, Caries dental, Fracturas, Embarazo, Lactancia.

HEMOSTÁTICO

Todas Hemorragias, Hemofilia, Enfermedades de la Sangre, Anemia y Clorosis.

DESCLORURANTE

Nefritis, Albuminurias, Edemas.

AGENTE para España: **I. BENEYTO**, 5 " 7 Lealad — MADRID.

Laboratoire P. MICHELS, 9, Rue Castex, PARIS (IV).



Ayuntamiento de Madrid

Levartig

Unico preparado de levadura de cerveza concentrada, químicamente pura, de sabor agradabilísimo, acción activa y conservación ilimitada; recomendado por eminencias médicas nacionales y extranjeras para combatir las enfermedades del estómago, intestinos, riñones, hígado, piel, diabetes, fiebres eruptivas, gástricas y puerperales. Gran depurativo de la sangre. Frasco, 6 pesetas en todas las boticas de España. Pedid «LEVARTIG».

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.

Reconstituyente rápido

ENOFSFORINA

SERRA

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

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.

— Santillana, partido de Villacarriedo (Santander), dotada con 1,500 pesetas, por 40 familias pobres. Solicitudes hasta el 9 de Octubre. Está desempeñada interinamente.

Datos.—Villa de 2.272 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, á 28 de la capital y á 4 de la estación de Puente de San Miguel.

— Ledesma (Salamanca), por renuncia, dotada con 2,500 pesetas, mas el 10 por 100. Solicitudes en treinta días (B. O. del 10 de Septiembre).

Datos.—Villa cabeza de partido de 2.860 habitantes, á orillas del Río Tormes, á 33 kilómetros de la capital y á 22 de la estación de Quiroga.

— Preixana, partido de Cervera (Lérida), desempeñada interinamente, con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Septiembre.

Datos.—835 habitantes, á 20 kilómetros de Cervera y á 5 de la capital. Estación más próxima, Bellpuig, á 3 kilómetros.

(Continúa en la página XXX.)

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

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

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

Profesor HAYEM.
Academia de Medicina, 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 asociacion de los efectos balsámicos de la esencia de sándalo pura con la accion diuretica 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

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.

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

**GASTROL
MIRET**

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

Aparato Digestivo

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

Adultos: Una cucharada de las de café, 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

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET

Diputación, 205.-Barcelona

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

DAVOS

Graubünden,
Suiza.

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

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

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

**ANIODOL
EXTERNO**

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

**El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO**

**ANIODOL
INTERNO**

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

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escarfaleo, estado linfático, reumatismo, herpes, avarias, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, oorez, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

Jarabe "DEYEN" de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos e insustituible en los niños.

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

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

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



Phosphorrenal Robert.
RECONSTITUYENTE
PREPARADO POR
JOSÉ ROBERT Y SOLER
Farmacia Robert-Lesma y
BARCELONA
200 GRAMOS. 100 GRAMOS. 50 GRAMOS. 25 GRAMOS.
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.

—Bujaraloz, partido de Pina (Zaragoza), por dimisión, dotada con 1.500 pesetas por titular, 150 por inspección, 200 por el botiquín de urgencia y 1.200 por las iguales de 70 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Octubre.

Datos.—Villa de 1.416 habitantes, a 35 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y a 68 de la capital.

—Boadilla del Camino, partido de Frechilla (Palencia), con 1.250 pesetas, más 125 de inspección. Solicitudes hasta el 11 de Octubre.

Datos.—Villa de 1.109 habitantes, a 13 kilómetros de la cabeza del partido y a 38 de la capital. Hay estación.

—Jimena, partido de San Roque (Cádiz), dos plazas, dotadas con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Octubre.

Datos.—9.342 habitantes, a 75 kilómetros de la capital y a 22 de la cabeza del partido. Tiene estación.

(Continúa en la página XXXIV.)

GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

Rayos X. - Electricidad.

- Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina a Hortaleza).

De 3 a 7.—Teléfono 23-20 J.



SUERO BIOTAXICO POLIVALENTE DELGADO-CEA
Inyectable indoloro
TÓNICO-GENERAL
microbiciol y antidiarrea
En ampollas de 2%
PÍDASE EL PROSPECTO
BRONCO-PNEUMONIAS.
FIEBRES DE MALTA Y
EBERTHIANAS.
GRIPPO O INFLUENZA.
Estados febriles de caracter
infecciosos, especialmente en las
lesiones del APARATO RESPIRATORIO.
PREPARADO
en la farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA. Preciosos, 14, MADRID



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: Ulcus corneae serpens, Dacriocistitis, Conjunctivitis, Fotofobia. Profilaxis antes de las operaciones.

EUCUPINA

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

VUZINA

bihidroclórico, antiséptico panterapéutico para la desinfección superficial y profunda.

SUPOSITORIOS DE EUCUPINA

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

Literatura y muestras á la disposición de los señores médicos.

Jugo de carne Valentine's

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

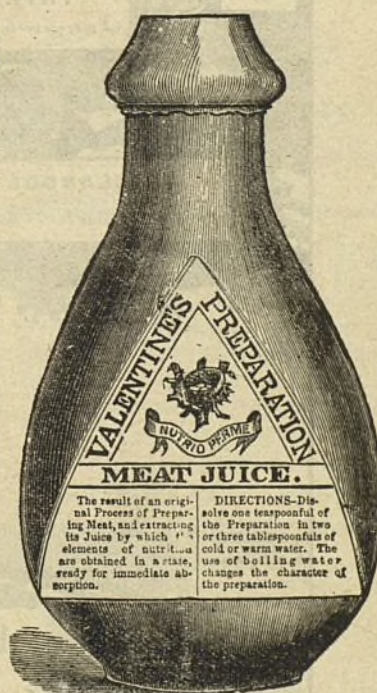
John Keay, médico oficial en el hospital de guerra de Edimburgo; Edimburgo, Escocia: «El JUGO DE CARNE VALENTINE'S ha sido usado en este hospital y en los casos de extenuación grande á consecuencia de enfermedades ó heridas, resulta ser un estimulante y alimento de gran valor.»

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

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

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.



Agentes generales para España y sus colonias:

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

Ayuntamiento de 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

An advertisement for Laboratorios Bouty. It features a large, stylized tree with a thick trunk and many branches. Four boxes of medicine are placed around the tree, each with a label. The labels are: 'THYROIDINE (2 grageas por la mañana en ayunas)', 'OVIGENINE (1 grageo antes de cada comida)', 'TRIGLANDOL (sexo masculino) (de 2 a 3 grageas por 24 horas.)', and 'TRIGLANDINE (sexo femenino) (de 2 a 3 grageas cada 24 horas.)'. At the bottom of the tree, a box contains the text 'LABORATORIOS BOUTY 3, Rue de Dunkerque - PARIS'. In the top left corner of the advertisement is a small logo with the letter 'B' inside a circle. In the top right corner is a small logo of a light bulb.

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

UROSOLVINA

Eficaz disolvente del ácido úrico y antiséptico vexico renal.
Granulado efervescente compuesto de urotropina, tartrato de piperacina y salicilato de litina.

LABORATORIO IBERO = TOLOSA (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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

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, nueces vómicas y ácido clorhídrico.

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

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

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

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

Pastillas Amargós

Nuclerrenal Amargós á base de glicerosulfato, nucleinato y vanadato sódicos, scapthea 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 RECONSTITUYENTE. (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, chaffán á la de Claris. — BARCELONA

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



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

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

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

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

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

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

Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. Sección especial de toxicómanos.

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

— SANTANDER —

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

Ayuntamiento de Madrid

—Cordovilla la Real, partido de Ástuddillo (Palencia), por renuncia, dotada con 1.250 pesetas, mas el 10 por 100. Solicitudes en quince días (B. O. del 7 de Septiembre).

Datos.—Villa de 585 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 27 de la capital y á 6 de la estación de Quintana del Puente.

—Osasondo, partido de Tolosa (Guipúzcoa), dotada con 1.250 pesetas y 3.750 por igualas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 9 de Septiembre).

Datos.—Villa de 623 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 2 de la estación de Villafranca.

Comadronas.

Cevico de la Torre (Palencia), con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Octubre.

Practicantes.

Ibdes (Zaragoza), con 350 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Octubre.

—Rueda de Jalón (Zaragoza), con 750 pesetas. Solicitudes hasta el 30 del actual.

—Buen practicante de Medicina, Cirugía y partos se ofrece á médico para clínica, sanatorio ó para pueblo ó sustitución. Sabe fotografía. Edad cuarenta y dos años. Escriban á D. Enrique Martínez Sanz.—Alcaudete de la Jaca (Tolledo).

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón.
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

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

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.
5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID
y principales del mundo

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. Marcelino Conesa. — Recibido el importe de los libros.

D. Rafael García Cerviño. — Pagado fin Agosto 1925.

D. Miguel Malato. — Id. fin Septiembre 1925.

D. Antonio Román. — Id. fin Julio 1926.

D. Pablo Lacort. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Gregorio Ginés. — Id.

D. Eugenio García Vaquero. — Id. fin Marzo 1926.

D. Salvador Martínez. — Id. fin Agosto 1926.

D. Manuel de la Vega de la Hoz. — Id.

D. Alfonso Martín. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Fermín Hervella Gómez. — Id.

D. Miguel García Sedeño. — Id.

(- continuare.)



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germain.

Director:
DR. G. R. LAFORA
Iope de Vega, 55 61, Madrid.

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Páez, calle de Mallorca 28, Entr. 1.ª BARCELONA

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

BIONERGO
BLEFEL
ELIXIR E INYECTABLE.

COMPRESOS DE SALES CALCICAS CON HIERRO

PODEROSO
RECONSTITU-
YENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO

MUESTRA - LABORATORIO LEFEL - MADRID

VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO



REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :

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

LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

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

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