

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

PAGO ADELANTADO

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

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

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


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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}. PARIS.



**TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC.**

**Hipofosfitos
CHURCHILL**

PREPARADO SUAVE
E FÁCIL DE TOMAR

LABORATOIRE
NATIVELE
PARIS

SOLUBAÏNE
CARDIOTÓNICO ENERGICO

AGENTE
M. BENEYTO
1a Lealtad 5 y 7 - MADRID

LABORATORIOS CLIN

ISOBROMYL

α Monobromisovalerilurada
SEDATIVO E HIPNÓTICO

Procura un sueño tranquilo, sin ningún efecto secundario enojoso.

Dosis Media: 1 a 3 comprimidos antes de acostarse.

Dosis Sedativa: 1/2 ó 1 comprimido en la comida.

Forma: Tablos de 12 comprimidos a 0 gr. 30.

VALIMYL

Dietilisovalerilamido
ANTIESPASMÓDICO

Las mismas propiedades que la esencia de valeriana. Actividad constante. Tolerancia absoluta.

Ausencia de olor.

Dosis: 4 a 8 perlas por día en 3 ó 4 veces, en medio de las comidas.

Forma: Frasco de 75 perlas dosadas a 0 gr. 05.

TANACETYL

Acetil tanino

ANTIDIARRÉICO

El TANACETYL, que libera solamente en el intestino el tanino en estado naciente, es el tratamiento de elección, y completamente inofensivo, de las diarreas de toda naturaleza del niño de pecho y del adulto.

Dosis: Niños de pecho: 1 a 2 comprimidos por 24 horas.

Niños y adultos: 1 a 3 comprimidos por día a 3 veces por día.

Forma: Tablos de 20 comprimidos a 0 gr. 25.

SALICERAL

Monosalicilglicerina

LINIMENTO ANTI-REUMÁTICO

Completamente inodoro.

Tratamiento externo de las afecciones reumáticas, pleuritis, etc., en embrocaciones loco dolorit.

Sustituirlo en todos los casos al salicilato de metilo.

Forma: Linimento de Saliceral a 20%, en frasco de 10 cc.

COMAR & C^{ie}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS - Fábrica en MASSY (S.-&-O.)

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, Calenturas de las Colonias, Malaria**, etc.

28, Rue de Châteauneuf, Paris, en todas farmacias del extranjero.

SOMNIFÈNE

"ROCHE" Ayuntamiento de Madrid

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los
HIPNOTICOS

A CADA UNO SU DOSIS

la que puede reglarse a voluntad

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

Para los suscriptores de
EL SIGLO MÉDICO,
los dos tomos 8,50 ptes.

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sufocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreine: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabaliones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	THYRENINE GRÉMY Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorrea..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	THYROCREÍNE GRÉMY Dos á seis píldoras por día durante veinte días en el mes, asociando, según los casos, dos á cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41. Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.
LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Eliezy. — PARÍS Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. — Aragón, 225. — BARCELONA		

ARHÉOL

C¹⁵ H²⁶ O



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

KOLA ASTIER

Granulada



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

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanche. — PARIS (16°) (Francia).
Sucursal en España: 129, Calle del Bruch. — BARCELONA

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTIFICO:

Ciencia española. — Archivo é inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales. — Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros. — Fomento de la enseñanza. — Todos los Hospitales y Asilos serán 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.

PRIMARIO: Sección científica: La organización sanitaria de Inglaterra, por el Dr. Martín Salazar. — Sobre el metabolismo mineral de los tuberculosos. Metabolismo del fósforo, por el Dr. José Valdés Lambea. — La vacuna antituberculosa de Calmette y Guérin. — Amaurosis. Curación, por Alfredo Lapuente é Ibarra. — Proteínoterapia de las inflamaciones anaxiales, por Juan Petschen y Kutz. — Desafinación de un semitono descendente por relajación del tímpano izquierdo y diploacusia disarmonica concomitante, por el Dr. Victor Ribón. — Bibliografía, por F. Martín. — Periódicos médicos.

La organización sanitaria de Inglaterra

POR EL

DR. MARTÍN SALAZAR

Como la organización sanitaria de Inglaterra es una de las más perfectas del mundo, conviene divulgar su conocimiento entre los médicos españoles en general, y, singularmente, entre los empleados en la defensa de la salud pública.

La importancia que se le da en Inglaterra á los intereses sanitarios de la nación, ha hecho crear como centro técnico y administrativo de todos los servicios, el Ministerio de Sanidad. Entre nosotros no se ha llegado todavía á ese superior concepto del valor de la salud y la vida de los ciudadanos, y por eso andamos tan rezagados en punto á la creación de uno de los departamentos ministeriales más útiles á la nación. Cuando se arguye, para sostener tal error, que somos un país pobre para crear un nuevo ministerio, nos olvidamos del valor económico que tienen la salud y la vida del hombre, y que el dinero que se gasta hoy en la lucha contra las enfermedades y la muerte, es mucho más que el que costara la creación del Ministerio de Sanidad, encargado de disminuir el azote social más grande que pesa sobre nosotros.

A los fines de la administración pública, la totalidad de Inglaterra y Gales está dividida en condados y distritos sanitarios urbanos y rurales. Los servicios médicos de sanidad de la Gran Bretaña están distribuidos entre tres ó cuatro mil médicos sanitarios, hombres y mujeres, que desempeñan cargos permanentes, y, además, otro gran número que ejercen solo funciones temporales. Todos se llaman oficiales médicos de salud, y son nombrados, unos directamente por el Ministerio de Sanidad, y otros por las autoridades locales del distrito correspondiente. Unos atienden á la sanidad general, y son los oficiales médicos de salud propiamente dichos, y otros son oficiales médicos dedicados especialmente á la tuberculosis, á la maternidad y bienestar de los niños, á las enfermedades venéreas, á la inspección médica de las escuelas, etc.

El departamento central del Ministerio de Sanidad está organizado sobre la base de un jefe médico superior y seis secciones distintas con un jefe médico al frente de cada una de ellas, y cincuenta médicos más distribuidos entre todas.

Las secciones se denominan: de sanidad general y epidemiología, de maternidad y asistencia de los niños, de tuberculosis, de enfermedades venéreas, de inspección de alimentos y de administración sanitaria en relación con las enfermedades infecciosas. Hay además, una sección relacionada con los seguros médico-social.

les. Los nombramientos del personal para esos puestos son hechos por el Ministerio de Sanidad, y algunas veces por el sistema de oposición ó concurso.

Oficiales médicos de salud.—Los servicios de los oficiales médicos de salud, encargados de la vigilancia de la sanidad general, consisten en informar sobre todas las causas que afectan ó amenazan afectar desfavorablemente la salud pública dentro de su distrito, aconsejar á las autoridades administrativas sobre las medidas que deben adoptarse en cada caso, y hacer ejecutar las disposiciones impuestas por Estatutos, Leyes y Reglamentos sanitarios.

Estos oficiales médicos están obligados á elevar á las autoridades administrativas locales una Memoria anual sobre el estado sanitario del distrito, y dar inmediatamente cuenta al ministro de Sanidad de la aparición de cualquier enfermedad epidémica que surja en su circunscripción.

Conforme con una disposición general sobre los oficiales sanitarios dada en 1922, cuando un médico de Sanidad se incapacita para el trabajo por motivo de enfermedad, ó llega á los sesenta y cinco años de edad, pasa á la situación de supernumerario, con la escala de sueldo siguiente: después de diez años de servicio, con el 10 por 60 de salario medio que ha gozado durante los cinco últimos años de su empleo; después de once años de servicio, con el 11 por 60; y así hasta un máximo de 40 por 60, después de cuarenta años ó más de servicio.

Oficiales médicos de escuelas.—Los oficiales médicos de escuelas son nombrados por las autoridades locales de educación. Su primer servicio es el del examen de los niños al ingreso en las escuelas, con el fin de señalar los defectos físicos y mentales que puedan retrasar su educación. De este informe se da conocimiento á los padres de los niños para que puedan contribuir al remedio propuesto por el médico escolar y llevado á cabo por los maestros. A remediar esos defectos físicos y mentales de los niños contribuyen las autoridades de educación locales, proporcionando gratuitamente los medios necesarios para conseguirlo; por ejemplo, facilitando gafas para remediar los defectos visuales, acudiendo al tratamiento fácil de ciertas enfermedades de la piel y de las mucosas, etc. El objeto general de toda la inspección médico-escolar impuesta por la ley es atender, no meramente al niño individual, sino al beneficio de la comunidad social, previniendo las condiciones que conducen á la existencia de un gran número de ciudadanos incapaces de salud más tarde, cuando llegan á la edad adulta.

Oficiales médicos de tuberculosis.—Estos son médicos especialmente instruidos en la lucha antituberculosa y encargados de combatir la plaga social más grande que pesa hoy sobre la humanidad doliente. En Inglaterra y Gales, estos oficiales médicos son pagados por los Concejos de los Condados y por los Ayuntamientos de los distritos, y su misión abarca el trabajo de inspección y diagnóstico de los enfermos tuberculosos, el atender á su tratamiento y el hacerse cargo de las funciones de los dispensarios y sanatorios.

Oficiales médicos de maternidad y del cuidado de los niños.—Toda autoridad de sanidad pública tiene el deber de organizar los servicios que atiendan á la maternidad y al cuidado de los niños recién nacidos. Gran parte de esta obra está en Inglaterra en manos de Asociaciones particulares, voluntarias, filantrópicas, y lo demás está á cargo de las autoridades sanitarias locales. Un gran número de mujeres médicas tienen puestos oficiales en esta labor sanitaria, muy propia de su sexo.

Enfermedades venéreas.—La lucha contra las enfermedades venéreas es organizada y sostenida por las autoridades locales. En algunos casos los centros especiales creados para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades venéreas son asistidos por médicos higienistas generales; pero de ordinario lo son por médicos especializados en el conocimiento y cura de dichas enfermedades. Estos médicos están encargados, además, de dar enseñanza práctica á los médicos particulares que quieran imponerse en el diagnóstico y tratamiento de esos padecimientos.

Remuneración de los servicios.—En este punto tenemos nosotros en España una gran enseñanza que recoger; porque es esencial, si queremos que los servicios sanitarios sean atendidos, que éstos tengan una justa remuneración, como la tienen en Inglaterra. Aquí los oficiales médicos de Sanidad tienen una remuneración que varía de 600 á 2.000 libras esterlinas por año, con bonificaciones además en ciertos casos; y hay la pretensión de conseguir que el sueldo de entrada comience por 800 libras cuando menos; es decir, mucho más que lo que tiene hoy el director general en España.

Diploma de médico-sanitario.—En Inglaterra se considera que el médico higienista necesita una especialización de conocimientos que debe probar antes de ser autorizado á desempeñar su misión. Fundado en ese mismo pensamiento, intenté yo, siendo director general de Sanidad, crear en España la Escuela Nacional de Sanidad sobre la base del Instituto de Higiene de Alfonso XIII y el Hospital del Rey para enfermedades infecciosas, y encargada de proporcionar á los médicos que quisieran desempeñar puestos relacionados con la sanidad pública, aquella serie de conocimientos teórico-prácticos sin los cuales no puede ejercerse debidamente la función de médico-sanitario. Ese proyecto ha sido llevado á cabo con acierto por mi sucesor el actual director de Sanidad, Sr. Murillo.

En Inglaterra no hay un centro especial donde se dé ese orden de conocimientos, como yo quería que lo hubiese en España con la Escuela Nacional de Sanidad. El programa se estudia en las Universidades y otros centros de enseñanza, y se someten los candidatos después á dos exámenes de suficiencia sobre las siguientes materias: El primer examen comprende prácticas de laboratorio: 1.º, sobre bacteriología y parasitología, incluyendo entomología especial en relación con las enfermedades del hombre y las transmisibles al hombre por animales inferiores; 2.º, sobre química y física en relación con la sanidad pública, y 3.º, sobre meteorología y climatología.

El segundo examen exige de los candidatos la si-

guiente instrucción: 1.º, principios de higiene y sanidad pública; 2.º, epidemiología y estadística vital; 3.º, leyes sanitarias y administrativas, incluyendo los servicios de asistencia pública; 4.º, higiene de las construcciones; 5.º, todo candidato ha de probar, mediante certificación, haber asistido durante un período determinado á las clínicas de los hospitales de enfermedades infecciosas; 6.º, todo candidato debe probar que ha adquirido un conocimiento práctico de los servicios sanitarios en un período no menor de seis meses al lado de los oficiales médicos de salud correspondientes, los cuales deben certificar que el candidato ha recibido bajo su dirección la instrucción práctica de los servicios siguientes: Maternidad y cuidado de los niños, higiene escolar, enfermedades venéreas, servicio de tuberculosis, higiene industrial é inspección y control de toda clase de alimentos. La institución Rockefeller parece trata de crear en Inglaterra un Centro especial para la enseñanza sanitaria superior.

Con esta preparación se puede asegurar que los médicos sanitarios ingleses están en condiciones de desempeñar muy bien sus cargos; aunque insisto en creer que la Escuela Nacional de Sanidad concebida para España podría acaso dar mejores resultados, porque todas sus enseñanzas podrán ser dadas muy perfecta y sistemáticamente, utilizando el personal y material del Instituto de Higiene de Alfonso XIII y del Hospital del Rey, dedicado á la asistencia de enfermos infecciosos.

No hay duda alguna que esta reforma, si es llevada á cabo formalmente por nosotros, envuelve, andando el tiempo, la medida más trascendente que puede adoptarse en favor de la salud pública de nuestro país; porque sin órgano no hay función, y porque sin una capacidad especializada de los médicos sanitarios, no se puede esperar que disminuya la morbosidad y mortalidad de España en los términos que hay derecho á exigir, dado el progreso actual de la ciencia sanitaria y el ejemplo elocuentísimo que nos ofrece Inglaterra.

La vacuna antituberculosa de Calmette y Guérin.

El Dr. Martín Salazar, autor del artículo que bajo este mismo título publicamos en nuestro último número, nos rogó la inserción de la siguiente nota, que por hallarse el referido número en prensa, no pudo ver la luz simultáneamente.

«NOTA.—Después de escrito el artículo sobre la vacuna antituberculosa de Calmette-Guérin, he tenido noticia de los últimos experimentos hechos en el Instituto Pasteur por Mr. Wilbert, bajo la dirección del propio Calmette, sobre la acción de dicha vacuna aplicada á los monos, y sus resultados parecen excelentes. Los experimentos han consistido en encerrar en una sola caja, conviviendo juntos durante mucho tiempo, unos monos infectados de tuberculosis, otros vacunados con la vacuna Calmette-Guérin y otros que servían de con-

trol. El resultado ha sido siempre, que los monos infectados han muerto de tuberculosis, que los de control han sido contagiados por aquéllos, y que los vacunados han resultado inmunes y libres de contagio durante todo el tiempo que ha durado la experiencia. La importancia de esta prueba experimental no hay que desconocerla; y sólo falta ahora confirmarla, aplicada á la preservación de la tuberculosis humana.»

Sobre el metabolismo mineral de los tuberculosos. Metabolismo del fósforo

POR EL

DR. JOSÉ VALDÉS LAMBEA

Comandante médico de Sanidad militar.

I

En esta misma Revista nos ocupamos recientemente del tema «Calcio, silicio y tuberculosis». Trataremos en este trabajo de lo concerniente á las eliminaciones de fosfatos urinarios por los tuberculosos.

Del asunto fosfaturia y tuberculosis se ha escrito mucho, y estas palabras se manejan juntas á menudo como se manejan también tuberculosis y desmineralización. Sin embargo, los estudios verdaderamente científicos abundan poco, y sostenidas por distintos autores se encuentran las opiniones más contradictorias.

Seguramente muchos tuberculosos eliminan cantidades exageradas de fosfatos y esto depende, á veces, de repercusiones de la infección sobre distintos mecanismos nutritivos, de perturbaciones metabólicas; pero, otras veces, las orinas de los tuberculosos contienen grandes cantidades de fosfatos, sin que el hecho dependa directamente de la infección y simplemente porque entran en juego circunstancias accesorias. Para estudiar seriamente en un sujeto, tuberculoso ó no, este asunto de la fosfaturia son necesarias, por lo menos, tres condiciones fundamentales: conocimiento químico de la dieta, dosificación de los fosfatos en las orinas y determinación de los mismos en las heces. A pesar de lo dicho, estas tres condiciones no se tienen muchas veces en cuenta y el problema de la predisposición, el del diagnóstico y el del pronóstico se pretenden resolver por el conocimiento de la cifra de los fosfatos urinarios. Se dan números propios del comienzo de la tuberculosis, otros característicos de las diversas formas de la enfermedad. Estos esquemas no tienen ningún valor, ni sobre la cifra que expresan los fosfatos urinarios aisladamente considerada podemos fundamentar juicio alguno.

Puede presentarse fosfaturia sencillamente porque baja la acidez de la orina al subir la tasa de calcio urinario. Tomando muchos vegetales se eliminan muchos fosfatos, y lo mismo sucede cuando se ingieren alcalinos. Las orinas se enturbian y en esta turbidez intervienen, aparte de los carbonatos de los vegetales, los fosfatos alcalinotérreos. Por acidificación estas orinas se aclaran. La hiperacidez gástrica produce fosfaturia,

hecho que señalan, á veces, y en ocasiones preocupados, los mismos enfermos. En ocasiones disminuye la excreción intestinal de calcio: aumenta el calcio urinario y se produce fosfaturia.

Las circunstancias dichas, interviniendo en los tuberculosos, pueden modificar las eliminaciones de fosfatos urinarios igual que en otros individuos no fímicos. Por la acción de cualquiera de los factores citados puede un tuberculoso eliminar más ó menos fósforo por la orina, sin que el hecho esté en relación directa con la tuberculosis.

Se comprende perfectamente, que la calidad de la alimentación influya sobre la cantidad y el estado de los fosfatos urinarios. Desde el momento que todo el fósforo ingerido como compuesto orgánico se elimina como fosfato mineral, tenemos que admitir, que el trabajo digestivo ha demolido las complejas moléculas fosforadas. Los alimentos nos suministran cantidades necesarias y á veces excesivas de fosfatos y es necesario, como hemos dicho antes de hablar de fosfaturia, averiguar si se han ingerido ó no grandes cantidades de alimentos ricos en fósforo. Recordemos, y este hecho se olvida á menudo, que un litro de leche de vaca dá, aproximadamente, 2 gramos de P_2O_5 .

Aparte del factor exógeno, interviene el endógeno en la tasa de fosfatos urinarios. Estos en parte resultan de la desasimilación, pero aun existiendo escasas destrucciones de tejidos ricos en fósforo, puede haber, lo hemos dicho, fosfaturia de origen alimenticio porque el sujeto ingiera grandes cantidades de alimentos ricos en lecitinas y nucleínas. Los huevos, de los que abusan muchos fímicos, son ricos en fósforo. Las nucleínas contienen hasta el 5 por 100 de fósforo. Al actuar los jugos digestivos sobre los compuestos fosforados orgánicos queda libre ácido nucleínico. Las lecitinas dan ácido fosfórico que se absorbe con facilidad.

Fisiológicamente la cantidad de fósforo que eliminamos por la orina está contenida entre 1,50 y 3 gramos, en P_2O_5 en veinticuatro horas.

En ciertos casos se eliminan grandes cantidades de fosfatos urinarios á pesar de ingerir poco fósforo. Existe una perturbación metabólica, una destrucción exagerada de tejidos ricos en fósforo. Los animales ayunos continúan eliminando fósforo de procedencia endógena. Algunos diabéticos, algunos leucémicos, algunos hipertiroideos, ciertos sujetos con neoplasias malignas, algunos tuberculosos eliminan grandes cantidades de fósforo de procedencia endógena. Evidentemente los fosfatos eliminados por los tuberculosos que se alimentan escasamente provienen del propio organismo y señalan en estos casos destrucciones intensas de núcleos fosforados. Se ha pretendido dosificando los fosfatos de las orinas diferenciar la tuberculosis de otras afecciones, de la clorosis, por ejemplo. Es un error. Las cloróticas como los fímicos pueden eliminar grandes cantidades de fosfatos ó pocos fosfatos, según múltiples circunstancias.

Es importante investigar el fósforo orgánico urinario que está normalmente representado por las cifras del 2 al 4 por 100 del P. total y del 0,10 á 0,30 del N.

total. Estas proporciones pueden variar en los tuberculosos como en otros enfermos. Puede haber grandes cantidades de fósforo orgánico en las orinas de los tuberculosos fuertemente desnutridos, ó en las de aquellos con degeneraciones hepáticas. Lépine y Eyomnet (*Comptes Rend Société Biol*, 1882) encuentran aumentado el P. orgánico en los tuberculosos con hígado graso. Para Mitulesco (1902) el aumento del P. orgánico en los tuberculosos indica proteolisis tóxicas.

Respecto de las eliminaciones de fosfatos nosotros hemos realizado algunas experiencias en los conejillos que damos aquí á conocer.

Investigando en animales sanos sometidos á la misma alimentación de heno, alfalfa y harina de maíz, hemos encontrado cifras semejantes de fosfatos urinarios y fundamentamos esta afirmación sobre un crecido número de investigaciones (1). Véanse las cifras encontradas. Indican todas los fosfatos urinarios en gramos, en P_2O_5 por 100 y se refieren á 30 animales.

0.058	0.077	0.081	0.012	0.105	0.098
0.059	0.101	0.130	0.086	0.112	0.098
0.200	0.130	0.079	0.090	0.111	0.021
0.177	0.158	0.120	0.105	0.200	0.088
0.059	0.091	0.130	0.120	0.098	0.097

Para el mismo animal sano, si no varían las condiciones de alimentación, las cantidades de fosfato de un día á otro experimentan pocas variaciones. Véanse dos animales. Observaciones hechas durante un período de dos meses. Fosfatos totales en P_2O_5 por 100 de orina:

1.º animal..	0.058	0.077	0.092	0.039	0.086	0.098
2.º animal..	0.100	0.098	0.101	0.105	0.089	0.090

Pero es fácil, para el mismo animal, conseguir que varíe la tasa de fosfatos totales modificando la alimentación. Véase:

Conejillo sano alimentado casi exclusivamente con harina de maíz:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.148

El mismo animal tomando alfalfa y harina de maíz:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.098

El mismo animal tomando harina de maíz y harina lacteada:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.210

Como se ve, la influencia del fósforo alimenticio sobre la tasa de fosfatos totales es manifiesta.

En los conejillos tuberculosos hemos realizado distintas observaciones. Véanse algunas de ellas:

Conejillo A.—Tuberculosis generalizada; come mal y ha adelgazado 120 gramos. Cinco investigaciones con intervalos semanales.

(1) Para valorar los fosfatos urinarios hemos empleado casi únicamente el método del urano trabajando en 50 c. c. de orina. Para ciertas orinas oscuras en las que es difícil apreciar el cambio de color hemos empleado un método gravimétrico precipitando el P. al estado de fosfato amónico magnésico. Damos las gracias á Mr. Colley, químico de la Fábrica de Trubia, que nos ha ayudado en estas y en otras investigaciones con sus habituales honradez y competencia.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100:

0.460 0.450 0.480 0.465 0.455

Como se ve, entre una y otra investigación hay poca diferencia; pero, en general, el animal ha eliminado muchos fosfatos.

Conejillo B.—Tuberculosis generalizada, peritonitis. Ascitis. Adenitis siempre supurando en la ingle derecha. Se inician las investigaciones á los dos meses de la inoculación, y terminan á los siete meses por sacrificio del animal.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100:

0.350 0.450 0.388 0.542 0.420

El examen de estas cantidades se presta á análogas consideraciones.

Conejillo C.—Inoculado con una raza de humano poco virulenta. Unica investigación el día de la autopsia. Lesiones en los ganglios del vientre y tubérculos discretos en el hígado. A los seis meses de la inoculación (día del sacrificio) el animal ha perdido poco peso.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.210

A juzgar por los resultados de otras experiencias, la fosfatúria de este animal no ha sido muy fuerte.

Conejillo D.—Investigación á los tres meses de la inoculación. El animal tiene buen aspecto, pero reacciona fuertemente á la tuberculina.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.105

Vemos que este animal ha eliminado fosfatos cuantitativamente como los conejillos sanos.

Investigación á los seis meses de la inoculación:

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.210

Ahora, como vemos, ha subido la tasa de fosfatos.

Ultima investigación hecha un mes más tarde. Da en P_2O_5 por 100, 0.198.

Conejillo E.—Unica investigación realizada á los siete meses de la inoculación, el día del sacrificio. El animal tiene tuberculosis generalizada y está bastante desnutrido.

Fosfatos totales en P_2O_5 por 100..... 0.385

Otras veces, las menos, en animales con tuberculosis generalizada, las tasas de fosfatos urinarios son reducidas. Tenemos dos casos:

Conejillo F.—Fosfatos totales en P_2O_5 por 100. 0.069

Conejillo G.—Idem id. id..... 0.098

Estos animales estaban poco desnutridos. Quizás ingerían menos alimentos. En general tenemos la impresión, sacada de nuestras experiencias, que en los conejillos con tuberculosis generalizada y gran desnutrición aumenta la tasa de los fosfatos urinarios.

Trubia, 24 de Julio de 1925.

(Concluirá.)

AMAUROSIS. CURACIÓN

POR

ALFREDO LAPUENTE E IBARRA

Perdido el sentido de la vista, el reconquistarle constituye una de las mayores bellezas de la Medicina.

Si tienes mucho que hacer, querido lector, concédete unos minutos de descanso é inviértelos en la lectura de este caso que hoy expongo á tu consideración, y que juzgo de alguna importancia en su curso y en sus consecuencias. Procuraré ser breve para que te moleste menos.

El año 1919 me presentaron á mi tratamiento una paciente de unos veinticinco años, casada, morena, de excelente nutrición y que en todo su aspecto revelaba disfrutaba de una salud completa. Estaba sentada, y al yo extrañarme de que fuese enferma, me dijeron: *Es ciega*. Efectivamente, observé que su mirada era vaga é incierta, característica del que no ve.

Después de hacer su historial examino sus globos oculares y no encuentro en ellos nada anormal, pues tienen un estado de sanidad absoluta.

Esta paciente hace dos años que no ve. La imagen de los objetos se graba en sus retinas, pero el cerebro no la recibe, luego el trastorno que lo motiva no está en el globo ocular.

Según me dicen, todos los compañeros que la han visto, entre ellos muchos especialistas, han hecho la misma deducción, teniendo la suerte de no haberla sometido á ninguna intervención quirúrgica.

Como no puede existir nunca un efecto sin causa y como en los enfermos hay que saber *lo que padece, cómo lo padece y por qué lo padece*, volví á hacer un estudio detenido. Fui analizando los detalles uno por uno, fijándome bien; dándoles la interpretación debida, y, por lo tanto, el valor científico de cada uno de ellos.

Como punto valiosísimo y que llamó mi atención sobre todos los demás, refiere la enferma que siempre gozó de una vista excelente y que nunca padeció el más ligero catarro de la conjuntiva. Es decir, que el fisiologismo del órgano de la vista era completo.

A los catorce años hizo su naturaleza sus primeras manifestaciones menstruales sin el más pequeño trastorno, y así ha seguido hasta el momento actual. Su marido ha gozado siempre de buena salud y los análisis realizados han dado un resultado negativo, por lo que podemos asegurar no existe ningún germen sífilítico.

Refiere, y aquí viene lo importante, que á los pocos meses de sus primeras manifestaciones menstruales empezaron á salirle algunos pequeños granos en sus mejillas, que fueron poco á poco aumentando hasta constituir un verdadero *acné rosa*. Como es natural en una joven, la contrarió mucho esa manifestación de herpetismo que alteraba la coloración de su semblante sin aumentar su belleza. Con el fin de hacer desapare-

cer aquellos parchones rojos que afeaban su rostro, recabó el conocimiento de un compañero y merced á un tratamiento local consiguió ver realizado su deseo y sus mejillas quedaron limpias por completo.

A los pocos meses de esto, empezó á padecer neuralgias en la región frontal que se manifestaban más en pequeños recintos y con el calor de la habitación, aliviándose al aire libre y en atmósferas despejadas.

A esto se unía gran sensación de peso en los párpados superiores. Después observó que disminuía la intensidad de luz de las habitaciones, y para ver los objetos pequeños, leer ó coser tenía que hacerlo próximo á una ventana porque en el interior le faltaba luz. No veía nieblas, moscas, ni puntos negros, nada; no apreciaba más que el poder luminoso disminuía poco á poco, y así llegó hasta que una mañana al despertar preguntó por qué no abrían la ventana de su dormitorio, y estaba abierta, detalle que reveló la carencia absoluta de vista. ¡Era ciego!

De importancia grande calificué este detalle, pues él nos va marcando todo el camino del trastorno, hasta determinar el estado actual. Todos sabemos que los humores son eliminaciones que hace el organismo de elementos que alteran y trastornan su fisiologismo y que muchas veces lo realizan por vías naturales, cual son la orina, las deposiciones, las lágrimas, el sudor, etc., pero otras lo hacen en la piel, produciendo las dermatosis, y otras las depositan en las vísceras alterando su función y determinando proliferaciones ya de tejido conjuntivo, ya epitelial, que son la cuna de tumores y formas neoplásicas de importancia.

En el caso este, se ve palpablemente que el organismo se descartaba de este humor herpético en las mejillas, y al ser tapada esa salida por un agente local que lo impide, busca otro sitio donde depositarlo, y como el punto de correlación de acción de la mejilla es el quiasma de los nervios ópticos, ahí se fija y quizá rodeándole le aprisiona, le ahoga é impide su fisiologismo cual es la transmisión al cerebro de la imagen que recibe la retina.

Para que estiméis todo el valor que tienen las zonas de correlación de acción del organismo os recordaré que la mujer al pintarse sus cabellos de rubio no se pinta las cejas. ¿Por qué? Pues porque sabe por triste experiencia que los tintes en este sitio destruyen la vista, por trastornos en la retina y coroides.

Después de lo consignado creo podemos decir sin temor á equivocarnos, que esta enferma no vé porque sufre una *retropulsión herpética en el quiasma de los nervios ópticos* que le impide su función y por consecuencia, es *amaurótica*.

El gran sabio de Meisen en su obra el *Orgenón* dice: «La primera, la exclusiva misión del médico es la de devolver la salud á los enfermos. Esto es lo que se llama curar».

Esto nos dice lo equivocado que vive el médico que pretenda convencer al enfermo con su oratoria. El médico convence con sus hechos.

Puesto que en este caso ya sabemos lo que padece, cómo lo padece y por qué lo padece, ahora nos resta resolver la segunda parte; la que el enfermo pide, la que anhela; el gran fin de la Medicina, cual es la curación. Así como en el pasaje del Evangelio el ciego le decía á Jesús: *Señor, dame la vista*, con el mismo afán dice hoy esta paciente á la Medicina: *Dame la vista*.

Si un buen conocedor de todas las acciones curativas de los distintos medicamentos que constituyen la Materia Médica, si un buen terapeuta, va comprobando, aquilatando, escogiendo, haciendo el verdadero diagnóstico diferencial de las acciones y reacciones dinámicas medicamentosas en su acción fisiológica sobre el dinamismo orgánico que después por la ley de la semejanza se ha de transformar en dinamismo medicamentoso, que en su acción curativa consiga el completo fisiologismo del órgano que padece y por consecuencia la salud, encontrará que el azufre, *Sulphur Sulpharis* de los antiguos, es el medicamento que en el caso actual ha de consignar, quizá, su normalidad completa, empleándole por largo tiempo. Tiene como signos que le indican el humor herpético de la mejilla retirado: el ir velándose la luz de la habitación gradualmente y el no presentarse nieblas, gasas, ni puntos negros, además de todos los otros que caracterizan su acción. Le dispuse finamente tamizados dos volúmenes, lactina azucarada 20. Después de bien triturado dividirlo en 20 papeles iguales para tomar todos los días uno en ayunas, disuelto en una cucharada de agua.

Al finalizar estos se presentó una especie de erisipela facial seguida de gran picor, por lo que suspendí por unos días la medicación por si fuese efecto de reacción provocada.

Como todos sabéis, los medicamentos, cuanto más se disgregan, mayores son sus propiedades curativas llegando en algunos hasta la gran disgregación ultratónica que no tiene límite, verdadero infinito de los matemáticos y con el que adquieren un poder dinámico curativo verdaderamente asombroso (1).

Pensando de esta manera dispuse que la misma preparación, después de hecha soluble, la sometieran á una fuerte dinamización alcohólica, y de ella se la dieran á la enferma dos dosis al día, de quince gotas en una cucharada de agua.

A los pocos días, estando sentada en el jardín de su hotel, dió la casualidad de que unos rayos luminosos, al quebrarse sobre un cristal de una fachada frontera, la invadieran su semblante; percibiendo los efectos de aquellos rayos reflejados, empezó á decir *veo una luz*, lo que fué confirmado por experimentos sucesivos.

Desde este hecho en adelante fueron resurgiendo poco á poco las manifestaciones de funcionamiento de receptibilidad de las imágenes que se fueron grabando en la retina, si bien ocurría que unos objetos los percibía mejor que otros, y esto me lo explico yo porque si nos fijamos bien, todos los cuerpos, todas las figuras tienen distinto poder de adaptación visual. Yo estuve

(1) Como ocurre con las aguas mineromedicinales, según nos dice el Dr. Rodríguez Pinilla.

hace unos meses en Valencia, esa preciosa joya de la costa levantina, y, como es natural, fui á visitar al amor de sus amores, la Virgen de los Desamparados. Pues bien; observé que desde todos los sitios de su camarín se la ve su rostro en todas sus líneas, es decir, que tiene una excelente adaptación visual; lo mismo ocurre con el Monasterio del Escorial, que si se le mira sobre el fondo gris de la Sierra, sobre el verde de los pinares ó sobre el azul del cielo, siempre se le ve totalmente dibujado, es decir, que tiene una completa adaptación visual (1). Pero como no á todos los objetos les favorece esta condición, por esto mi enferma, en sus primeras impresiones, percibía la imagen de los cuerpos con distinto poder visual y en relación con las líneas más ó menos marcadas que los constituyen. Esto nos demostraba que el poder transmisor no era completo y que aún faltaba reorganizar elementos para llegar á adquirir su total fisiologismo.

En estas manifestaciones de alivio estábamos cuando se presentaron unos forúnculos en la región cervical que sostuvieron la supuración unos días y que se corrigieron con lavatorios de agua hervida y unas gotas de tintura de árnica, á la que considero como el mejor desinfectante.

Después de esto, y siguiendo siempre con el mismo medicamento, se acentuó más la marcha progresiva del alivio, distinguiendo bien todos los objetos, si no eran muy pequeños.

Unos meses después, llegó á adquirir casi su normalidad visual, salvo una ligerísima gasa que, á veces, se le interpone y que es de esperar se le disipe por completo. En la región dorsal se la han presentado varias rosetas, costrosas, con gran picor, de característica índole herpética; detalle que califico de válvula de seguridad de su padecimiento y para lo que la dispuse una preparación arsenical para tomar dos cucharadas al día.

No quiero cansaros más y aquí termino deduciendo con vosotros la consecuencia lógica de que el tratamiento de un humor debe ser siempre general, pues al hacerlo local se corre el riesgo de adquirir otro padecimiento de mucha mayor transcendencia.

Grande es para mí la satisfacción del éxito obtenido en este caso, y me ha impulsado á darle publicidad el sólo pensar que estas desordenadas líneas pudieran servir para transformar, en caso semejante, las tristuras del que sufre la noche perpetua, en la alegría del que goza la contemplación del hermoso azul de nuestra bóveda celeste.

Cuando yo era estudiante de Medicina, del año 75 al 80 del siglo pasado, se situaba en la puerta de San Carlos, en su fachada de la calle de Atocha, un pobre ciego que, para implorar la limosna, decía: *¡Hermano, no hay mayor pena que haber visto y no ver!* Esta cons-

(1) El rostro de la Virgen de los Desamparados está muy bajo de color, efecto del tiempo y del exceso de luz. Si el escultor la encarnara de nuevo ganaría en belleza y sería mayor la adaptación visual.

En mi breve estancia en Valencia hubiera tenido sumo gusto en saludar al Dr. Peset y cambiar impresiones sobre la maldita Medicina; pero no tuve tiempo.

tante exclamación quedó tan impresionada en mi alma, que siempre que he tenido un caso de esta índole he estudiado con gran afán á fin de evitar un ciego.

Después de la lectura de este caso os habrá extrañado que yo no haya empleado inyecciones en su tratamiento con lo generalizado que está hoy el procedimiento. La explicación es muy sencilla.

Siempre que surge una nueva teoría, medicamento ó procedimiento de la aplicación, lo primero que yo hago es estudiar si se adapta á lo que dictan las leyes de la Naturaleza; si es así, lo conceptúo como una verdad fija é inmutable y la acepto en la idea de que jamás tendré que retirarla; pero si esto no ocurre, entonces no me convence porque no satisface lo que la sana Medicina dicta, y aunque recibida al principio con gran entusiasmo, después como idea incierta y sin base científica verdad, será abandonada y relegada al olvido.

Esto que os digo os produce asombro. Lo mismo hubiera ocurrido si el año 60 del siglo pasado alguien se hubiera atrevido á negar utilidad y eficacia á la sangría, sostenido su empleo con gran conocimiento por los médicos de aquella época, y ya veis; la sangría pasó; la cantárida pasó; el termocauterio pasó; el ácido fénico pasó; los baños empleados con tanto afán cuando se creía que la fiebre era una enfermedad, pasaron también al desván del olvido. Pasarán las inyecciones, como pasará todo aquello que no se ajuste á la ley natural que rige nuestras curaciones y que siempre es la misma y se desenvuelve de la misma manera.

Si el uso de la inyección fuese una necesidad verdad, entonces el Supremo Hacedor al construir nuestro cuerpo le hubiera dotado de pequeñas aberturitas en las piel y vías auxiliares que tendrían por misión hacer llegar los medicamentos al interior de los órganos, pero lejos de esto, le ha cubierto sin la más pequeña solución de continuidad en su manto protector, lo que nos demuestra que con las vías que la Naturaleza ha dotado á nuestro organismo hay muy suficiente para el buen tratamiento de un enfermo por complicado que sea.

Curar bien; curar pronto y sin molestias, debe ser el ideal del verdadero clínico.

Proteinoterapia de las inflamaciones anexiales. (1)

POR

JUAN PETSCHEN Y KUTZ

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

HISTORIAS CLÍNICAS

Historia núm 1.—A. G. L., 21 de Diciembre de 1924. Menarquia 12. Tipo $\frac{6}{10}$. Abortos, uno, de tres meses, hace dos años. Antecedentes personales, sin interés. Última menstruación, 29 de Junio de 1924.

Historia de la enfermedad.—Desde poco después del aborto, leucorrea abundante, fétida y de color blanquecino. Do-

(1) Véase el número anterior.

lores en ambas fosas ilíacas, pero especialmente en la izquierda. Dolores lumbo-sacros y de hipogastrio. Dispareunia. Las manifestaciones dolorosas son casi continuas.

Estado actual.—Leucorrea, dolores de hipogastrio, fosas ilíacas y lumbo-sacros, dispareunia, estreñimiento.

Exploración.—Palpación abdominal: hipogastrio y fosas ilíacas muy dolorosas. Contracción de los músculos abdominales al intentar hacer palpación profunda. Tacto vaginal y exploración combinada. Matriz en retroversión, poco movable. Fondos de saco, laterales y posterior muy dolorosos, nada flexibles, y á cuyo través se nota una tumoración de límites muy difusos, íntimamente adherida á útero, y bajo la que no se desliza la mucosa.

Diagnóstico.—Perimetro-anexitis con exudados recientes.

Tratamiento.—Irrigaciones astringentes. Ovulos de ictiol.

Día 19 de Enero de 1925.—Ningún alivio. Se inicia la proteinoterapia. Inyecciones de 2 c. c. de leche estéril.

Día 22.—La reacción ha debido ser muy intensa, pues la enferma refiere escalofríos, aumento muy grande de sus dolores y sudores profusos, habiendo guardado cama veinticuatro horas, por lo que ha creído prudente aplazar la segunda inyección.

Día 26.—2 c. c. de leche. Reacción poco intensa. A las seis de la tarde, 37°,7.

Día 30.—2 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 3 de Febrero de 1925.—Dice se encuentra muy bien y mueve el vientre diariamente. 3 c. c. de leche. A las seis de la tarde, 37°,4.

Día 7.—3 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 10.—Le han desaparecido totalmente los dolores. *Exploración:* el útero se moviliza bastante, maniobra que le ocasiona cierto dolor. Fondos de saco poco flexibles y algo dolorosos, sobre todo el derecho. 4 c. c. A las seis de la tarde, 37°,1.

Día 14.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°,9.

Día 18.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 21.—5 c. c. A las seis de la tarde, 37°,2.

Día 28.—5 c. c. A las seis de la tarde, 36°,9.

Día 1.º de Marzo de 1925.—La enferma no ha vuelto á quejarse de dolores. *Exploración:* hipogastrio y fosas ilíacas se dejan deprimir muy bien, sin que se queje la enferma. El útero se moviliza bastante bien sin ocasionar dolor. Fondos de saco laterales y posterior, flexibles y no dolorosos. No se perciben anejos.

Alta por curación.

Historia núm. 2.—M. G. F., de veintidós años. 22 de Diciembre de 1924. Menarquia 14. Tipo $\frac{4}{30}$. Abortos tres, de los cuales el último hace un año. Menstruaciones, escasas. Última, el día 20 de Diciembre de 1924.

Historia de la enfermedad.—Desde el aborto último: leucorrea, dolores lumbo-sacros é ilíacos, principalmente de fosa ilíaca derecha.

Estado actual.—Leucorrea abundante, dolores lumbo-sacros y de fosas ilíacas, especialmente la derecha, estreñimiento, poliuria, cefalalgias.

Exploración.—Útero algo aumentado de volumen, reblandecido y con signo de Hegar. Vagina violácea, fondo de saco lateral izquierdo doloroso, percibiéndose á su través una tumoración del grosor de un dedo, bajo la que se desliza la mucosa.

Análisis bacteriológico del flujo vaginal: cocos con caracteres de colonización muy difíciles de interpretar. Algunos bacilos sueltos Gram + aunque escasos. Medianamente pura.

Diagnóstico.—Salpingitis izquierda. Gestación.

Tratamiento.—Proteinoterapia. 2 c. c. de leche. No provoca reacción térmica. A las seis de la tarde, 36°,9.

Día 26 de Diciembre de 1924.—2 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 30.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°,1.

Día 3 de Enero de 1925.—3 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 7.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37°,2.

Día 10.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37°.

Día 15.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 20.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°,9.

Día 24.—*Exploración:* útero sigue aumentando. Signo de Hegar muy marcado. Fondo de saco lateral izquierdo flexible y no doloroso. La enferma dice encontrarse muy bien.

Wassermann + neosalvarsán y quimby.

Historia núm. 3.—M. S. G., de treinta años. 29 de Diciembre de 1924. Menarquia 12. Tipo $\frac{3}{22}$. Partos, cuatro. Abortos, uno. Lo último fué un parto hace dos años. Última menstruación, 20 de Diciembre de 1924, algo dolorosa.

Historia de la enfermedad.—Desde hace dos meses, leucorrea blanquecina. Dolor lumbar y de hipogastrio, que se exagera en el período menstrual.

Estado actual.—Dolor lumbar y de hipogastrio. Leucorrea. Estreñimiento pertinaz.

Exploración.—Palpación abdominal: hipogastrio y fosa ilíaca izquierda, algo dolorosos. Tacto vaginal y exploración combinada: se nota á través del fondo de saco lateral izquierdo la trompa correspondiente, algo dolorosa.

Diagnóstico.—Ligera salpingitis izquierda.

Tratamiento.—Proteínas, 2 c. c. Por la tarde, cierta sensación de frío y mareo. A las seis de la tarde, 37°,9.

Día 3 de Enero de 1925.—2 c. c. A las seis de la tarde, 37°,5.

Día 6.—3 c. c. A las seis de la tarde, 37°,8.

Día 10.—Manifiesta sensación de bienestar y que hace deposiciones diarias. 3 c. c. A las seis de la tarde, 37°,1.

Día 13.—3 c. c. A las seis de la tarde, 36°,9.

Día 17.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37°,2.

Día 22.—4 c. c. A las seis de la tarde, 36°,8.

Día 26.—No se queja de ninguna molestia. *Exploración:* no se encuentra nada anormal.

Alta por curación.

Historia núm. 4.—A. C. F., de cuarenta y seis años. 30 de Diciembre de 1924. Menarquia 13. Tipo $\frac{6}{22}$. Partos, dos. Último hace veintidós años. A consecuencia de éste, tuvo una fiebre puerperal que la retuvo en cama mes y medio. Última menstruación, hace diez años.

Historia de la enfermedad.—Desde hace un mes, dolor en hipogastrio y fosa ilíaca izquierda. Algo de leucorrea. Cefalalgias. Mareos. Debilidad general.

Estado actual.—Dolores en el hipogastrio y fosa ilíaca izquierda. Leucorrea no abundante. Estreñimiento. Cefalalgias. Mareos. Debilidad general.

Exploración.—Ptosis renal del lado derecho. Útero en posición normal, algo disminuido en su movilidad. Fondo de saco lateral izquierdo, doloroso, y á su través se nota algo de empastamiento difuso sin límites precisos y en contacto íntimo con cuerpo de útero. Recto, completamente ocupado por masas fecales.

Diagnóstico.—Pequeño flemón del ligamento ancho. Ectopía renal derecha.

Tratamiento.—50 c. c. de aceite de ricino. Proteinoterapia. Las dos primeras inyecciones, 2 c. c. Régimen vegetariano y masaje abdominal. Faja de Glenard. Las dos siguientes, 3 c. c., y seis sucesivas de 4 c. c.

Por lo que cuenta, la primera produjo bastante reacción, siendo las sucesivas menor. Finalizado el tratamiento, la enferma se encuentra normalmente, sin molestias de nin

gún género. Por exploración no se aprecia nada anormal en sus órganos genitales. Estreñimiento mejorado.

Alta por curación.

Historia núm. 5.—C. B. L., de veintisiete años, 8 de Enero de 1925. Menarquia 12. Tipo $\frac{4}{20}$. Partos, tres. Último hace once años, seguido de fiebre puerperal, que la retuvo un mes en cama. Después quedó normalmente. Última menstruación, 2 de Enero de 1925.

Historia de la enfermedad.—Desde hace un mes, dolor en fosa ilíaca derecha y dolores lumbosacros. La última menstruación le ha durado cinco días y ha sido sumamente dolorosa.

Estado actual.—Dolores lumbosacros y de fosa ilíaca derecha. Estreñimiento. Polaquiuria.

Exploración.—Matriz en ligera retroversión. Fondos de saco laterales sumamente dolorosos. Anejos aumentados de volumen y adherentes.

Diagnóstico.—Perianexitis.

Tratamiento.—Proteinoterapia, 2 c. c. A eso de las cuatro de la tarde empezó a sentirse mala, teniendo a las cinco de la tarde un pequeño escalofrío. A las seis de la tarde, 38° 5.

Día 12 de Enero de 1925.—2 c. c. Sensación de frío y malestar a eso de las cuatro y media de la tarde. Permaneció así toda la tarde. A las seis de la tarde, 38°.

Día 15.—2 c. c. Se repite el malestar. A las seis de la tarde, 37° 8.

Día 19.—2 c. c. Pasa la tarde mejor que las anteriores. A las seis de la tarde, 37° 3. Sensación de bienestar.

Día 22.—3 c. c. Cefalalgia y malestar toda la tarde. A las seis de la tarde, 37° 8. Manifiesta que hace deposiciones diarias.

Día 26.—3 c. c. Pasa la tarde algo mareada. A las seis de la tarde, 37° 5.

Día 29.—3 c. c. Poca reacción. A las seis de la tarde, 37° 2.

Día 3 de Febrero de 1925.—4 c. c. Algo de frío. A las seis de la tarde, 37° 7.

Día 7.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37° 5.

Día 10.—4 c. c. A las seis de la tarde, 37° 1.

Día 14.—Exploración: genitales normales.

Alta por curación.

Historia núm. 6.—M. C. C., de diez y siete años. 9 de Enero de 1925. Menarquia 11. Tipo $\frac{5}{30}$. Partos, uno, hace treinta y seis días, de curso normal.

Historia de la enfermedad.—Desde doce días después de dar a luz, dolores lumbosacros intensos y de carácter casi continuo. Leucorrea abundante.

Estado actual.—Dolores lumbosacros. Leucorrea abundante. Cefalalgias.

Exploración.—Palpación abdominal: hipogastrio y fosa ilíaca derecha, dolorosos. Tacto vaginal y exploración combinada: útero en ante flexión movable, del tamaño de un puño grande. Fondo de saco lateral derecho, doloroso, percibiéndose a su través una tumoración alargada, redondeada, del grosor de un dedo, bajo la que se desliza bien la mucosa.

Diagnóstico.—Útero en involución. Salpingo-ovaritis derecha.

Tratamiento.—Proteinoterapia.

A esta enferma se ha tratado con ocho inyecciones de leche estéril. Las dos primeras fueron de 2 c. c.; las tres siguientes, de 3 c. c., y las otras tres, de 4 c. c.

Salvo las inyecciones primera y tercera, que produjeron malestar y alguna sensación de frío, las otras provocaron muy poco. A la cuarta inyección manifestó encontrarse muy mejorada.

Día 7 de Febrero de 1925.—Dice encontrarse muy bien.

Exploración: útero movable y no doloroso. Fondo de saco lateral derecho, flexible y no doloroso. Se exploran los anejos correspondientes que no revelan sensibilidad anormal.

Alta por curación.

Historia núm. 7.—J. A. G., de veintitrés años. 14 de Enero de 1925. Menarquia 13. Tipo $\frac{2}{20}$. Partos, dos. Último hace seis meses.

Enfermedades anteriores.—Difteria, escarlatina, gripe. Amenorrea desde que quedó embarazada últimamente.

Historia de la enfermedad.—Desde hace tres años, leucorrea verdosoamarillenta, intensa y que desde hace cinco meses la produce intenso prurito vulvar. Desde que dió a luz, lumbagos.

Estado actual.—Leucorrea amarillo-verdosa intensa, lumbagos, estreñimiento, cefalalgias, prurito vulvar.

Exploración.—Eczema de la vulva; palpación abdominal: hipogastrio y fosa ilíaca derecha, dolorosos; tacto vaginal y exploración combinada: fondo de Douglas doloroso; fondo de saco vaginal derecho, doloroso y ocupado por una tumoración alargada transversalmente y redondeada, del tamaño de un dedo meñique, bajo la que se desliza bien la mucosa.

Diagnóstico.—Ligera anexitis del lado derecho.

Tratamiento.—Proteinoterapia.

Se le han puesto ocho inyecciones. Las tres primeras, de 2 c. c. Las tres siguientes, de 3 c. c. Y las dos últimas, de 4 c. c.

Las dos primeras produjeron sensación de frío intenso a las cuatro de la tarde del día de la inyección. Las otras debieron producir poca reacción.

Día 14 de Febrero de 1925.—Dice que se encuentra muy bien, habiéndole desaparecido todas las molestias. Exploración: hipogastrio y fosa ilíaca derecha indoloros. Tacto vaginal y exploración combinada: fondo de saco lateral derecho no doloroso; no se perciben anejos.

Alta por curación.

Historia núm. 8.—E. M. S., de treinta años. 17 de Enero de 1925. Menarquia 16. Tipo $\frac{4}{20}$. Partos, tres; último, 10 de Diciembre de 1924.

Historia de la enfermedad.—Tres días después del parto, tuvo intenso escalofrío seguido de fiebre alta, notando a los pocos días un dolor muy intenso en fosa ilíaca derecha. Se levantó de la cama ocho días después del parto, y desde entonces no puede seguir su vida habitual, pues tan pronto se levanta de la cama, como tiene que acostarse, debido a los dolores, la fiebre y el malestar general.

Estado actual.—Dolor en fosa ilíaca derecha con exacerbaciones y fiebre por las tardes que suele oscilar por los 37° 8. Estreñimiento, leucorrea poco intensa.

Exploración.—Útero del tamaño de un puño adulto y doloroso al movilizarlo. Punto doloroso en unión de cuerpo con cuello en su parte posterior. Fondo de saco lateral derecho, doloroso en su profundidad con tumefacción y empastamiento en la parte alta que se adhiere a útero, formando la tumefacción una masa muy difícil de limitar.

Diagnóstico.—Metritis y flemón del ligamento ancho de recho, consecutivo al último parto.

Tratamiento.—Purgante. Proteinoterapia. Las tres primeras inyecciones, de 2 c. c. Otras dos, de 3 c. c. Intensa reacción, las dos primeras, hasta 39° y 38° 5 respectivamente. En las otras se repitió la reacción; en la cuarta hasta 38° 3. Con esta serie han desaparecido totalmente los dolores, encontrándose la enferma muy contenta.

Día 3 de Febrero de 1925.—Útero del tamaño de una naranja con punto métrico; es poco doloroso, pero todavía sensible al movilizarlo. La tumefacción del ligamento ancho se halla notablemente disminuida de volumen.

Se la ponen otras cinco inyecciones de 4 c. c. Excepto en las dos últimas, ha tenido clara reacción general con temperatura de hasta 38°.

Día 21.—Exploración: útero grande, movable, no doloroso. No se perciben zonas de induración ni empastamiento. Alta por curación.

Historia núm. 9.—B. U. S., de veintitrés años. 19 de Enero de 1925. Menarquia 19. Tipo $\frac{2}{20}$. Última menstruación, 1 de Enero de 1925.

Historia de la enfermedad.—Desde su primera menstruación, dolores premenstruales, lumboilíacos é hipogástricos, que duran tres días. Menstruaciones escasas.

Estado actual.—Cefalalgias, mareos, estreñimiento.

Exploración.—Útero de tamaño normal, lateralizado al lado derecho. Anejos derechos prolapsados en Douglas y del tamaño de un huevo pequeño de gallina.

Diagnóstico.—Anexitis quística unilateral derecha.

Tratamiento.—Proteinoterapia.

Antes del tratamiento: Leucocitos, 7.900.

Fórmula leucocitaria: Linfocitos pequeños, 18; linfocitos grandes, 7; mononucleares, 4; eosinófilos, 0; polinucleares: A 9, B 21, C 28, D 11, E 2; basiófilo, 0.

A la hora de la inyección de 2 c. c.: leucocitos, 11.300.

Linfocitos pequeños, 19; linfocitos grandes, 6; mononucleares, 7; eosinófilos, 1; basiófilos, 1; polinucleares: A 23, B 28, C 13, D 1, E 0, Trans. 1.

No reacción térmica.

A las seis de la tarde, 38° 9.

Día 22 de Enero de 1925.—3 c. c. Ligera sensación de frío á las cinco y media de la tarde. A las seis de la tarde, 37° 3.

Día 26.—5 c. c. Malestar general y fiebre. A las seis de la tarde, 38° 3.

Día 29.—5 c. c. Sensación de frío á las cinco de la tarde. A las seis de la tarde, 37° 7. La noche la pasó sudorosa.

Día 3 de Febrero de 1925.—Antes de la inyección: Leucocitos, 9.300; linfocitos pequeños, 16; linfocitos grandes, 6; mononucleares, 7; eosinófilos, 1; basiófilos, 1; polinucleares: A 23, B 28, C 13, D 1, E 0; Trans. 1.

5 c. c. de leche. A la hora: Leucocitos, 13.500; linfocitos pequeños, 19; linfocitos grandes, 7; mononucleares, 3; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 23, B 26, C 13, B 8, E 0; Trans., 1.

Ligero escalofrío á las cinco de la tarde, que duró unos cinco minutos. A las seis de la tarde, 37° 6.

Día 7.—No nota ninguna mejoría. Exploración: Útero lateralizado al lado derecho. Fondo de Douglas sensible á la presión. Tumoración del tamaño de un huevo de gallina, bajo la que se desliza bien la mucosa. No ha habido ninguna modificación de las lesiones.

Variaciones de los polinucleares.

1.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 7.900; polinucleares, 71 por 100; por milímetro cúbico, 5.709.

A la hora: Leucocitos, 11.300; polinucleares, 65 por 100; por milímetro cúbico, 7.345.

5.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 9.300; polinucleares, 65 por 100; por milímetro cúbico, 6.045.

A la hora: Leucocitos, 13.500; polinucleares, 70 por 100; por milímetro cúbico, 9.250.

Consideraciones.—Se ve claro aumento de polinucleares á consecuencia de las inyecciones y que se mantiene durante los intervalos.

La primera inyección, á pesar del aumento de polinucleares, no ha producido reacción térmica.

La quinta inyección, que ha producido un aumento algo mayor de polinucleares, ha provocado ligera elevación térmica (37° 6).

Fracaso.

Variaciones de los linfocitos.

1.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 7.900; linfocitos pequeños, 18 por 100; por milímetro cúbico, 1.422; linfocitos grandes, 7 por 100; por milímetro cúbico, 553.

A la hora: Leucocitos, 11.300; linfocitos pequeños, 19 por 100; por milímetro cúbico, 2.147; linfocitos grandes, 6 por 100; por milímetro cúbico, 678.

5.ª inyección:

Antes: Leucocitos, 9.300; linfocitos pequeños, 16 por 100; por milímetro cúbico, 1.488; linfocitos grandes, 6 por 100; por milímetro cúbico, 558.

A la hora: Leucocitos, 13.500; linfocitos pequeños, 19 por 100; por milímetro cúbico, 2.565; linfocitos grandes, 7 por 100; por milímetro cúbico, 945.

Consideraciones.—Las inyecciones producen claro aumento de linfocitos, tanto pequeños como grandes, y que tiende á normalizarse en los intervalos.

En la primera inyección, á pesar de haber habido claro aumento de linfocitos, no se ha producido reacción térmica.

En la quinta inyección, la linfocitosis ha sido algo mayor, sobre todo de los grandes, y ha habido cierta elevación térmica (37° 6).

Fracaso.

Historia núm. 10.—N. A. F., de treinta y dos años. 22 de Enero de 1925. Menarquia 13. Tipo $\frac{2}{13}$. Nunca ha estado embarazada.

Enfermedades anteriores.—Palmonía, gripe.

Historia de la enfermedad.—Desde que se casó, hace siete años. menorragias que duran hasta ocho y diez días, habiendo perdido su regularidad, pues no guardan intervalos fijos, teniendo por lo regular dos veces por mes. Los primeros días la sangre es de color rojo intenso; pero después se va haciendo mas acuosa hasta hacerse ligeramente rosada los últimos días de su menstruación. Dolores lumbar es é hipogástricos. Dispareunía.

Estado actual.—Menorragias, dolores lumbar es é hipogástricos, estreñimiento, cefalalgias.

Exploración.—Útero poco movable y doloroso al movilizarlo. Fondo de saco postdoloroso, ocupado por tumoración difícilmente limitable y bajo la que no resbala la mucosa.

Diagnóstico.—Pelvipertonitis.

Tratamiento.—Proteinoterapia. Ovarina.

Antes del tratamiento: Leucocitos: 7.200; linfocitos pequeños, 21; linfocitos grandes, 4; mononucleares, 3; eosinófilos, 0; basiófilos, 0; polinucleares: A 10, B 24, C 21, D 12, E, 4.

A la hora de la inyección de 2 c. c. Leucocitos: 12.100; linfocitos pequeños, 22; linfocitos grandes, 4; mononucleares, 3; eosinófilos, 1; basiófilos, 1; polinucleares: A 10, B 29, C 21, D 9, E 0.

Escalofrío á las cinco de la tarde. A las seis de la tarde, 38° 7. Toda la noche sudorosa, alternando con algunos momentos en que sentía frío. A once de la noche, 37° 8.

(Continuará.)

Desafinación de un semitono descendente por relajación del tímpano izquierdo y diploacusia disarmónica concomitante

POR EL

DR. VÍCTOR RIBÓN, de Bogotá (Colombia).

Al Sr. Dr. Celso Jiménez López, muy digno profesor de la Clínica de Organos de los Sentidos, de la Facultad de Medicina de Bogotá.

Para que este trabajo pueda ser leído sin tropiezo alguno por mis colegas no dedicados a la especialidad de los Organos de los sentidos, lo mismo que por los profanos en la ciencia médica y en el arte divino, preciso que lo inicie con la exposición de unas pocas nociones de Teoría Musical y de Armonía; luego trataré de la Fisiología y de la Acomodación de la membrana del tímpano para la audición en general y para la de los sonidos musicales que abarca buena parte de ella, y lo finalizaré con la observación que motiva estas líneas.

NOCIONES DE TEORÍA MUSICAL Y DE ARMONÍA

Cada una de las notas de una escala recibe el nombre de *grado*, y se numeran en orden ascendente.

Dos grados consecutivos de una escala se llaman *grados conjuntos*; cuando no son consecutivos se llaman *disjuntos*.

Intervalo es la diferencia de entonación que hay entre dos sonidos.

Entonación de un sonido es su mayor ó menor altura ó acuidad, y ésta depende de la mayor ó menor rapidez de las vibraciones del cuerpo que lo produce.

Semitono es el intervalo más pequeño que se practica en nuestro sistema musical.

Tono es el intervalo compuesto de dos semitonos.

Examinando una octava en el teclado de un piano podemos observar que entre las notas *mi* y *fa* y entre *si* y *do* no hay tecla negra, mientras que entre las otras notas consecutivas sí las hay.

Esto indica que los intervalos que hay entre dos grados consecutivos de la escala no son todos iguales, puesto que se encuentran en ella dos intervalos más pequeños: entre *mi* y *fa* y entre *si* y *do*, e intervalos más grandes entre los demás grados. El semitono se encuentra, pues, en el teclado, entre una tecla blanca y la negra inmediata, ó entre dos blancas, si entre ellas no hay tecla negra. Y el tono entre dos teclas blancas separadas por una negra, ó entre dos negras separadas por una blanca, ó entre una blanca y una negra separadas por una blanca.

Los sonidos intermedios, ó sean las teclas negras, se consideran como alteraciones de los sonidos naturales. Estas alteraciones pueden ser *ascendentes* ó *descendentes* con relación á la nota natural.

La alteración *ascendente*, ó sea la nota que se encuentra un semitono arriba de la nota natural, lleva el nombre de ésta con el calificativo de *sostenido*.

La alteración *descendente*, ó sea la nota que se encuentra un semitono abajo de la nota natural, lleva el nombre de ésta con el calificativo de *bemol*. Esta nota intermedia puede, por consiguiente, obtenerse de dos maneras: ó bien alterando por medio de un sostenido la nota inferior, ó bien alterando por medio de un bemol la nota superior. Así, por ejemplo, la nota intermedia entre *do* y *re* puede llevar el nombre de *do sostenido* ó el de *re bemol*. De aquí se sigue que hay dos clases de semitonos, á saber:

Semitono cromático, que es el que se encuentra entre una

nota y la del mismo nombre con el calificativo *sostenido* ó *bemol*.

Semitono diatónico, que es el que se encuentra entre dos notas de diferente nombre.

Ejemplo de semitonos cromáticos: *do á do sostenido*; *mi á mi bemol*.

Ejemplo de semitonos diatónicos: *do á re bemol*; *mi á fa*.

Tonalidad es la combinación sucesiva ó simultánea de los sonidos de una escala.

Es preciso no confundir las palabras *tono* y *tonalidad*, pues ellas tienen un significado completamente distinto. En consecuencia, es mal dicho, por ejemplo, «el tono de *do*», «el tono de *sol*»; debe decirse «la tonalidad de *do*», etc.

FISIOLOGÍA Y ACOMODACIÓN DE LA MEMBRANA DEL TÍMPANO

El tímpano se halla formado por una membrana elástica é inextensible cuyo espesor es de un décimo de milímetro y presenta una superficie elíptica de 50 milímetros cuadrados. Esta membrana se encuentra fijada en un círculo óseo, situado en la extremidad interna del meato, con el que forma un ángulo que varía con las diferentes edades, pero que en el adulto es próximamente de 40°. La cara interna de la membrana ofrece cierta convexidad hacia la caja y la curvatura contraria hacia el conducto.

La membrana del tímpano recibe las ondas sonoras que penetran por el conducto auditivo externo y entra en vibración bajo la influencia de las mismas.

En acústica se demuestra que las membranas vibrantes responden sólo á un sonido determinado que es el sonido fundamental ó un múltiplo de éste, que se conoce con el nombre de octava. Si la membrana del tímpano guardara siempre la misma posición, de acuerdo con la ley que acabamos de enunciar, sería insensible á ciertos sonidos. Felizmente el aparato auditivo posee, como el aparato óptico, un sistema de adaptación ó de acomodación que facilita el paso de las ondas sonoras, contribuyendo así á la transformación de la energía acústica en energía nerviosa. Y así como los cambios de curvatura del cristalino aseguran la formación de las imágenes en la retina, cualquiera que sea la distancia de los objetos, las variaciones de tensión de la membrana timpánica nos permiten apreciar los sonidos más distintos.

Esta facultad acomodatoria de la membrana del tímpano, resulta, por una parte, de su misma disposición anatómica, que le permite cambiar de estado, y por otra, de la intervención del músculo del martillo que, al contraerse, tira hacia dentro el mango de este hueso, atrayendo consigo la parte central de la membrana. Cuando la contracción cesa, la membrana recobra, en virtud de su elasticidad, la posición de equilibrio primitiva. De tal modo que, según las necesidades de la audición, esta membrana puede, por el intermedio del sistema nervioso, aflojarse ó distenderse con extraordinaria rapidez, percibiendo desde el sonido más grave hasta el más agudo. En ciertos casos patológicos, los movimientos de la membrana se hacen más lentos, y entonces se observa un retraso marcado en la percepción de los sonidos que, en las condiciones fisiológicas, se suceden con relativa velocidad. La cadena de los huesecillos que, como se sabe, ocupa la caja del tambor, se halla formada por cuatro huesos: el martillo, el yunque, el lenticular y el estribo, sostenidos por una serie de ligamentos que determinan el eje de los movimientos totales de la cadena. Esta constituye una especie de tallo articulado, una de cuyas extremidades se adhiere al tímpano por el mango del martillo y la otra á la membrana de la ventana oval por la base del estribo. Cada vez que la membrana timpánica entra en vibración, sus vi-

braciones se transmiten por este tallo hasta la ventana oval, en la que producen la compresión del líquido contenido en el oído interno.

Según resulta de las investigaciones de Politzer y Burek, la cadena de huesecillos debe no considerarse como un tallo absolutamente rígido, pues cada una de las piezas que lo componen goza de movimientos oscilatorios bien distintos.

Si se tiene en cuenta que la superficie de la membrana timpánica es treinta veces mayor que la de la membrana oval, se comprenderá que cada oscilación de la primera determina una oscilación más fuerte en la segunda. No obstante, á causa de la diferencia de longitud entre la rama mayor del yunque y del brazo del martillo, las oscilaciones disminuyen de amplitud antes de llegar á la membrana oval, pues puede decirse que lo que pierden en extensión lo ganan en fuerza é intensidad.

Músculos de los huesecillos.—Desde el punto de vista fisiológico podemos considerar á la cadena de huesecillos como provista de dos músculos verdaderamente importantes: el músculo del martillo y el músculo del estribo. El yunque no recibe ninguna fibra muscular, y los movimientos que presenta son los que le comunican los demás huesos y se les compara á las oscilaciones de un badajo.

El músculo del martillo se inserta por su extremidad fija en la porción cartilaginosa de la trompa de Eustaquio, sobre el temporal y el esfenoides. Este músculo, al contraerse, tira hacia adentro el mango del martillo y determina así un movimiento de báscula en toda la cadena que arrastra igualmente hacia adentro el estribo y provoca al mismo tiempo la tensión de la membrana del tímpano y la compresión del líquido vestibular.

El músculo del estribo es el antagonista del precedente; su contracción hace bascular el estribo hacia afuera, y produce la descompresión del líquido vestibular, y, al propio tiempo, imprime á la cadena de huesecillos un movimiento inverso al interior que empuja el mango del martillo hacia afuera.

La acción de estos dos músculos puede resumirse diciendo que el músculo del martillo distiende la membrana timpánica y aumenta la presión intravestibular, mientras que el músculo del estribo origina efectos opuestos. También se dice que el primero de estos músculos es el que protege al nervio auditivo contra los sonidos intensos, disminuyendo la sensibilidad del aparato de transmisión, mientras que el segundo es el músculo que escucha, pues coloca por decirlo así al órgano de la audición en las mejores condiciones posibles para percibir las ondas sonoras débiles (Toynbee),

OBSERVACIÓN

N. N., cincuenta y seis años, músico muy distinguido, se queja de que sus comunicaciones auditivas con el mundo exterior (conversaciones, ruidos de la calle y demás manifestaciones bulliciosas de la vida urbana) son confusas y que las oye menos bien que en épocas anteriores ya lejanas; por lo que respecta á su profesión me hace la siguiente relación interesante en sumo grado: por el oído sano (el derecho) percibe justos los sonidos y con sus tres propiedades características: altura, intensidad y timbre, pero por el izquierdo los aprecia veladamente y con la desafinación de un semitono descendente; antes de sufrir de esta horrible afección sus oídos (entonces perfectos) habían educado convenientemente á sus centros psicoauditivos, situados, como se sabe, en el lóbulo temporal del cerebro; además de este segundo factor de control debe tenerse muy en cuenta que hay algunas personas, y entre ellas están los verdaderos músicos, que conciben de manera cumplida sus impresiones musicales

por medio de la vista: Beethoven, el primero de todos y el más excelso compositor habido hasta el presente, compuso algunas de sus obras maestras cuando estaba completamente sordo. Basado en estas verdades incontrovertibles dice con toda propiedad Hullak, que para el músico el serafido de la vista es más importante que el del oído, pues resulta comúnmente entre los músicos tener un conocimiento perfecto de obras de las cuales no han oído una sola nota. Calcúlese, pues, el dantesco suplicio de N. N. á quien la vista, el oído derecho y el correspondiente centro psicoauditivo le expresan la verdad musical, pero simultáneamente (y esto constituye la diploacusia disarmonica concomitante) el oído izquierdo la oye un semitono más bajo; de aquí que él diga acertadamente que vive perennemente desafinado, pues lo referente á un sonido aislado se extiende á la tonalidad, ó sea á la combinación sucesiva ó simultánea de éstos; así por ejemplo, la tonalidad de *fa mayor* (con todas le para lo mismo) en cuya armadura al *si* lo afecta un bemol, la escucha, no como tal, sino un medio de tono más bajo, ó sea como la de *mi mayor natural* en la que figuran como sostenidos *fa, do, sol y re* para que no se alteren tanto en este caso como en el anterior, los intervalos entre el tercero y el cuarto y entre el séptimo y el octavo grados que en las escalas mayores deben ser de un semitono.

Procediendo á examinar el órgano enfermo mediante el speculum de Toynbee encuentro lo siguiente: conducto auditivo más estrecho que normalmente, de piel húmeda y con ligera secreción ceruminosa; la inclinación fisiológica del tímpano subsiste, así como su color nacarado; en cambio, el umbo es menos notorio y también se destacan con menor nitidez los dos repliegues que separan la membrana flácida de la membrana tensa, que aquí no merece ya este nombre; el vértice del triángulo luminoso es poco agudo y el mismo triángulo es más ancho que de costumbre; por efecto de su hipotensión ha dejado de existir en este órgano casi por completo las condiciones que debe presentar un buen oído musical y que consisten, lo que nadie ignora, en una justa armonía entre la membrana del tímpano y el juego de los músculos de la cadena de huesecillos. Cuando N. N. escucha un piano (en el que las teclas, por medio de los martinetes, hieren las cuerdas correspondientes), oye los sonidos medio tono más bajo (disecia), percibiéndolos el oído sano con toda exactitud; pero cuando él es el ejecutante de algún instrumento de viento (á los que se ha dedicado preferentemente), que exige esfuerzos en ciertos sonidos, el tímpano, flojo, se abomba hacia afuera por la relajación del músculo del martillo, verdadero tensor de la membrana timpánica (análoga á la del orbicular de los párpados en los viejos) y N. N. queda sordo en absoluto (cofosis); el tímpano recobra su primitiva posición después de que por la simple deglución el vacío verificado en la caja hace que la presión atmosférica lo dirija hacia ésta, pero la desafinación reaparece pasados algunos instantes; en esta perturbación auditiva sucede, pues, un retardo de la imperfecta acomodación (debido á mi modo de ver á que la atonía del músculo del martillo afecta también á las fibras elásticas de la membrana timpánica) á la sordera inicial (cofosis), provocada por el esfuerzo. Como la *otitis media crónica seca* provoca también sordera, debo eliminarla en el caso que estudio, porque en ella el conducto es ancho, el tímpano es grisáceo, opaco por la esclerosis y el umbo exagerado con motivo de su íntima adherencia á la cadena de huesecillos anquilosada, etc. Subjetivamente son los sonidos graves los primeros que desaparecen y quedan persistiendo los agudos, de aquí que los escleróticos timpánicos oigan bien las voces de las mujeres y de los niños que son las más altas, y mal, ó no las oigan del

todo, las voces de los hombres que ocupan el registro inferior del diapason de la voz humana; en N. N. pasa todo lo contrario, pues si es cierto que oye desafinados todos los sonidos, percibe mejor los graves (como lo prueba el carácter de su desafinación) y de manera confusa los agudos, puesto que el tímpano no se tiende bien. Están fuera de lugar las pruebas del diapason, ya que en el caso de mi cliente la localización morbosa se impone por la simple inspección y no haya, por lo tanto, necesidad de recurrir á aquéllas que señalan de modo preciso cuál de las partes del órgano auditivo es la lesionada.

Tratamiento.—Creo que no exista ninguno eficaz para esta afección, porque es imposible que un tratamiento tónico general (el mejor indicado) obre localmente sobre la atonía del músculo del martillo y de las fibrillas elásticas de la membrana timpánica; ni hay tampoco intervención quirúrgica que los remedie: la cauterización con el galvanocauterio del centro de la relajación, el asa de caucho, el colodión y la simple bolita de algodón han fracasado ó son aleatorios sus resultados; la *myringectomy* (resección del tímpano) agravaría la enfermedad y sería un remedio peor que ella misma; podría equiparársela á la aniridia quirúrgica (imputable sólo á un movimiento brusco del paciente), que tendría, sin embargo, en su favor el que una hendidura, un agujero estenopeico, un vidrio deslustrado con un espacio transparente en su centro, podrían disminuir la fotofobia y reemplazar el iris externamente.

Recuérdese, por otra parte, que si la membrana del tímpano no es indispensable para el ejercicio del sentido del oído y que si, á pesar de estar perforada, la audición se conserva siempre, aunque de modo imperfecto, en cambio, en el sentir de Bonafont, que ha observado con toda exactitud muchísimos casos de este género, la apreciación de los tonos y de las tonalidades deja de ser exacta, y la de los sonidos muy bajos ó muy elevados es perfectamente imposible.

Marcha y pronóstico.—Dos hipótesis se presentan al espíritu en presencia de este caso:

1.ª No mejora el oído enfermo ni se afecta el sano, en cuyo caso persisten indefinidamente la desafinación y la diploacusia disarmónica concomitante; y

2.ª Se afecta el oído sano: si en el mismo grado que el otro, pierde N. N. el factor auditivo de control y se duplica la lesión; si en grado mayor ó menor, tendrá la primacía la mayor de las desafinaciones, persistirá la diploacusia y siempre la vista y la anterior educación de sus centros psicoauditivos le demostrarán que no está de acuerdo lo escrito con la impresión auditiva.

En todo caso, el porvenir de N. N. no tiene nada de halagüeño en lo que se relaciona con el arte musical, al que en plazo más ó menos largo deberá renunciar de modo definitivo.

Bibliografía.

Martínez Montoya: «Teoría de la Música».

Cifuentes: «Tratado de Armonía».

Cummings (traducción de Price): «Rudimentos de Música».

Langlois y Varigny: «Audición».

Marie: «L'audition Morbide».

Küss et Duval: «Du Sens de l'audition».

Magendie: «Sur les organes qui tendent ou relâchent la membrane du tympan et la chaîne des osselets».

Etcétera, etc.

Bibliografía. (1)

CINQ LECONS SUR LE DIABÈTE, por el profesor Achard. Libro en 8.ª de 186 págs. con 30 figuras. Editorial J. B. Baillière et Fils, 19, Rue Hautefeuille, Paris (en francés).

En el libro presente estudia el autor el estado actual de la cuestión, la insuficiencia glucolítica y el empleo de la insulina. He aquí de qué tratan las lecciones:

Lección 1.ª—Resumen de la utilización de la glucosa. El autor examina la importancia que tienen los distintos órganos para la utilización de esta substancia, en especial el hígado, el páncreas y el sistema muscular en general. Pasa revista también á las causas que determinan la mala utilización del hidrocarbonado en cuestión creando así una deficiencia del aprovechamiento que él llama insuficiencia glucolítica, insuficiencia que en los casos más graves se manifiesta por todos los síntomas de lo que llamamos diabetes mellitus, pero que existe muchas veces en menor grado constituyendo tal vez una verdadera diabetes latente. Sienta aquí la base de su opinión, que desarrolla más adelante, de que la diabetes se debe considerar como un síndrome que se presenta en gran número de trastornos morbosos.

Lección 2.ª—Investigación clínica de la insuficiencia glucolítica. La prueba más usada para este fin es la de la glucosuria alimenticia, pero esta prueba resulta demasiado grosera, tanto porque se carece de datos seguros acerca de la cantidad que verdaderamente se absorbe, como porque provoca con frecuencia diarreas y vómitos que imposibilitan todo estudio ulterior. Por esta razón el autor prefiere la administración de la glucosa en inyecciones, valiéndose luego de la determinación microquímica de la misma en la sangre para apreciar la marcha de la glucemia y aprovecha también la determinación del anhídrido carbónico exhalado, que aumenta considerablemente con la combustión de la glucosa.

Lección 3.ª—La insuficiencia glucolítica en las enfermedades. En esta lección tiende el autor á demostrar que la insuficiencia glucolítica, en grados diferentes es fenómeno muy frecuente en el curso de muchas enfermedades. En cuanto á las intoxicaciones solamente se ocupa de las producidas por los extractos de glándula suprarrenal y de hipófisis, dejando á un lado de intento otras intoxicaciones fortuitas. Hace luego un estudio de las enfermedades agudas y de las enfermedades crónicas, en cuyo curso es frecuente la aparición de la insuficiencia glucolítica.

Lección 4.ª—Los trastornos nutritivos en la diabetes azucarada. Llama el autor la atención sobre la existencia de diabéticos obesos y diabéticos delgados, y sobre la frecuencia con que los primeros se transforman en los segundos en el curso de la enfermedad. Hace el autor también en esta lección un estudio del posible mecanismo de acción de la insulina; demuestra con numerosos casos propios que con dosis flojas y fuertes de este medicamento es frecuente que la glicemia se modifique muy poco, en tanto que la acetonemia disminuye considerablemente y para bastante tiempo, y deduce de ahí la posibilidad de que los efectos de la insulina se deban en gran parte á una acción sobre la acetonemia, independiente de la acción sobre la glucemia. También estudia los fenómenos de hipoglicemia insulínica.

Lección 5.ª—En esta lección se ocupa de la aplicación de la insulina al tratamiento de la diabetes.

En suma, es un libro resumido, pero basado en numero-

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

sas observaciones personales, útil para conocer el estado actual de los estudios acerca de los trastornos nutritivos en la diabetes y la aplicación de la insulina.

F. MARTÍN.

Periódicos médicos.

MEDICINA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La muerte por inhibición**, por M. Duvoir y Ch. Richet (h'jo).—Se ha llegado á dudar de la muerte por inhibición considerada por algunos, muy calificados, como una ficción. El autor, como consecuencia de sus estudios experimentales y clínicos, opina que la muerte por inhibición es posible, pero que debe reservarse este término á la que resulta de la cesación de una función vital, y particularmente de la respiración ó la circulación. Para la respiración, la inhibición recae sobre el bulbo, y para la circulación, sobre el corazón mismo, dotado de vida propia, gracias á su sistema nervioso intrínseco.

Experimentalmente es posible provocar la muerte por inhibición respiratoria ó cardíaca; aun cuando esto no se observa sino raramente y en condiciones que justifican hasta cierto punto las dudas de muchos fisiólogos para aceptar la realidad.

Con respecto á la inhibición en la clínica, el autor sienta las siguientes conclusiones:

1.^a Demostrando la fisiología la posibilidad de una inhibición experimental mortal, parece lógico admitir que en determinadas condiciones puede llegar también á producirse en el hombre una inhibición grave que puede hacerse asimismo mortal;

2.^a La inhibición humana grave puede revestir cuatro modalidades: inhibición cardíaca, inhibición pulmonar, inhibición cerebral é inhibición celular general;

3.^a No existen signos anatómicos que permitan precisar el diagnóstico de muerte por inhibición; pero la comprobación en la autopsia de ciertas lesiones permite excluir el diagnóstico de inhibición esencial;

4.^a Nada separa á ciertas variedades de inhibición del shock traumático *sine materia*, y la muerte por inhibición representa el más brutal de todos los estados de shock. La muerte por fibrilación ventricular es diferente de la muerte por inhibición, aun cuando no es posible saber todavía si algunas inhibiciones mortales se producen por el mecanismo de la fibrilación ventricular;

5.^a Las causas de la inhibición grave humana pueden ser clasificadas, según el modo de acción del proceso inhibitorio, de la manera siguiente:

a) Inhibición por acción directa sobre un nervio inhibitorio;

b) Inhibición por excitación de los centros nerviosos superiores;

c) Inhibición refleja, correspondiente á la verdadera inhibición médico-legal. Esta puede observarse en muy variadas condiciones, de las cuales las principales son: los traumatismos ó excitaciones de las vías respiratorias superiores (choques sobre la laringe, irritación por sólidos, líquidos ó gases); las reacciones reflejas de punto de partida pleural; los traumatismos del abdomen; los traumatismos ó irritaciones de los órganos genitales internos de la mujer; los traumatismos del testículo y los del ano. La acción de los traumatismos psíquicos (emoción violenta) no está bien establecida.

6.^a La naturaleza y la localización del traumatismo no bastan para explicar la muerte por inhibición, sino que es indispensable que exista una predisposición del sujeto constituida, sea por un estado de desequilibrio neurovegetativo, sea por una modificación del estado general: la acidosis parece favorecer la inhibición.

7.^a En resumen, la muerte por inhibición es posible en el hombre en apariencia sano. (*L'Echo Medical du Nord*, núm. 21, 23 de Mayo de 1925.) T. R. Y.

2. **El cromodiagnóstico, procedimiento de exploración funcional del hígado y de los riñones**, por G. Marchal.—Son cada día más numerosas las sustancias colorantes propuestas para el estudio de las eliminaciones á través de los parénquimas glandulares. Entre ellas se cuentan el azul de metileno, la rodamina, el índigo carmín, la fenolftaleína tetracolorada, la azorubina S, la eosina, la acridina roja, el rojo neutro, etc.

Los modernos procedimientos de intubación continua gástrica y duodenal hacen particularmente fácil la investigación de las eliminaciones coloreadas á través del estómago y del parénquima hepático; pero en lo que se refiere al hígado, el cromodiagnóstico, utilizado desde larga fecha, no ha realizado apenas ningún progreso como procedimiento de exploración de sus funciones. Son, en efecto, tan numerosas y tan complejas las funciones de la enorme glándula hepática, y son, al mismo tiempo, tan solidarias de las funciones intestinales, pancreáticas y renales, que no es posible, en suma lógica, atribuir un valor absoluto á una sola prueba.

En cambio, la cromoscopia gástrica parece susceptible de proporcionar enseñanzas cada vez más preciosas sobre las funciones del estómago relativamente sencillas y poco numerosas. El progreso se acentuará con el descubrimiento de otras sustancias colorantes de administración menos dolorosa que el rojo neutro y de eliminación igualmente ó más específica que éste por la mucosa gástrica. (*Le Progrès Medical*, núm. 20, 16 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

3. **El valor pronóstico de la acidosis en los urinarios**, por Blum y van Caulaert.—Una de las preocupaciones más vivas de los que se ocupan de la cirugía urinaria es la de conocer la tolerancia de los enfermos para el acto quirúrgico. La medida de la azotemia ó del ázoe residual no siempre traducen de una manera exacta la resistencia operatoria y las probabilidades pronósticas de estos enfermos. Si se determina en ellos la reserva alcalina, según Van Slyke, se les encuentra divididos, lo mismo que á los nefríticos, en dos grupos: en el uno, la reserva alcalina es normal ó se halla ligeramente modificada; en el otro, la reserva alcalina está profundamente afectada. Los individuos del primer grupo (reserva alcalina normal ó de 50 á 60) soportan bien, en general, las intervenciones y se hallan en un estado satisfactorio. Por el contrario, cuando la reserva alcalina está fuertemente rebajada (menos de 40), el pronóstico es desfavorable. La acidosis mediana (entre 40 y 50) no permite deducir ninguna consecuencia inmediata; pero la marcha de la acidosis seguida por algún tiempo nos permitirá seguir la evolución de la intoxicación y darnos cuenta de si hay agravación ó mejoría. Resulta que la presencia de una acidosis pronunciada en un urinario indica una intoxicación grave con insuficiencia de los medios de defensa. Estos enfermos son extremadamente sensibles á todas las influencias exteriores, lo mismo que los diabéticos con fuerte acidosis. Se comprende que para estos sujetos la anestesia general ha de resultar particularmente peligrosa porque refuerza la acidosis y puede desencadenar por sí sola accidentes mortales. Se obrará, pues, cuerda y prudentemente,

absteniéndose de toda intervención de alguna importancia en estos enfermos, aun cuando la azotemia sea en ellos poco elevada. ¿Qué hacer cuando la reserva alcalina sea normal y la urea elevada? La determinación de la reserva alcalina puede proporcionar resultados satisfactorios y es fácil de practicar, puesto que no exige más que un poco de sangre; pero para juzgar la resistencia de los urina-rios conviene sumar á ella los resultados de los otros méto-dos. (*Bulletin de l'Academie de Medecine*, núm. 19. Sesión de 12 de Mayo de 1925)—T. R. Y.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El diagnóstico y la operación precoces de la apen-dicitis, por el Dr. R. Mühsam.— El criterio de los cirujanos acerca del momento en que se debe operar una apendicitis ha evolucionado rápidamente. Antes de 1899 no se operaba más que en el intervalo entre dos accesos ó en el momento en que había ocurrido la perforación del apéndice, pero los resultados en este último caso eran demasiado malos para que este criterio prevaleciera y cada vez fué ganando más terreno la opinión de que la apendicitis se debía someter á una operación precoz.

En cuanto á los síntomas de la apendicitis aguda, el au-tor cree que el más importante es el dolor de la fosa ilíaca derecha. Su localización no es constante y unas veces se en-cuentra en el punto de Mac Burney, otras sobre la cresta ilíaca y otras en las proximidades del ombligo, según la po-sición del apéndice. La tensión de las paredes abdominales también es dato de importancia excepcional; según el autor, afecta esta tensión al recto derecho, en su mitad infraumbi-lical. Otros síntomas como eructos, vómitos, fiebre, son in-constantes, esta última suele ser tardía. La frecuencia del pul-so aumenta mucho, y esta desproporción entre frecuencia del pulso y elevación de la temperatura es un dato á favor de la gravedad del proceso. El tacto rectal es conveniente siem-pre, según Mühsam, en el hombre porque permite encontrar un dolor en la parte derecha del recto en su pared anterior, incluso en casos en que la palpación abdominal no ha dado resultado alguno. En la mujer el tacto rectal es indispensa-ble para diferenciar el proceso apendicular de una lesión anexial del lado derecho. Si el dolor es muy alto y si los anejos derechos no están engrosados ni dolorosos se puede sacar la conclusión de que el proceso es apendicular. En cambio el dolor al lado del útero y en los movimientos de éste habla á favor de la lesión de los anejos. La palpación abdominal no revela otra cosa que la contractura muscular y el dolor ya citados, pero no permite palpar el apéndice que se encuentra demasiado profundo. La macidez del cie-go á consecuencia de la detención de los movimientos pe-ristálticos y acúmulo de materias fecales es también un sín-toma tardío. Entre los síntomas precoces se encuentra el mal aspecto de los enfermos, que aparecen demasiado de-caídos para el poco tiempo que ha durado su lesión.

Desde el punto de vista del diagnóstico diferencial, hay lugar á tener en cuenta lo siguiente: Algunas neumonías de la base dan lugar á reacción del peritoneo con contractura muscular, pero ésta se encuentra en la parte superior del abdo-men; por lo demás el diagnóstico diferencial se hará por el examen cuidadoso de la base del pulmón. La litiasis renal del lado derecho da lugar con frecuencia á errores de diag-nóstico. Sin embargo, la diferenciación se suele hacer por que se encuentra el punto de partida del dolor en el riñón, el dolor se propaga hacia el orificio de la uretra, y en la orina se encuentran hemáties. En casos muy dudosos pue-

de ser necesaria la radiografía, especialmente si se trata del enclavamiento de un cálculo renal en el trayecto del uréter. En cuanto á las afecciones ginecológicas que pueden ofre-cer dudas, las más importantes son el piosalpinx y el em-barazo tubario que se diagnostican por medio de la explora-ción rectal ya indicada.

El autor no cree que la investigación de la leucocitosis tenga importancia clínica, porque si existe una leucocitosis puede depender de varias lesiones intraabdominales y los recuentos repetidos para hacer una curva de leucocitos ha-cen perder demasiado tiempo para un caso en que se plan-tea el problema de la operación precoz. Una vez hecho el diagnóstico se plantea el problema de si se debe intervenir. En los casos de primer ataque, en que todos los síntomas citados sean atenuados, se debe esperar á que el acceso pase, porque es probable que cure espontáneamente. En cambio, si uno solo de los síntomas es intenso se debe in-tervenir sin pérdida de tiempo. En caso de segundo ataque se debe intervenir con la mayor precocidad posible, porque el enfermo que tiene un segundo ataque es seguro que ten-drá más en lo sucesivo y que cada vez se irán creando nue-vas adherencias que harán la operación más difícil. La ope-ración precoz (en las cuarenta y ocho horas primeras) tie-ne la ventaja de su sencillez y de que se puede suturar la herida. El autor aconseja terminantemente que cuando en la operación (precoz ó no) se encuentra en el peritoneo lí-quido muy turbio ó purulento, no se suture, sino que se ponga desagüe. En los casos más graves, él ha puesto ade-más del desagüe de la herida operatoria, otro en la fosa ilí-a-ca derecha y tratándose de mujeres otro en el fondo de sa-co de Douglas. Por estos desagües (tubo de cristal ó celuloide con mecha de gasa) salía los primeros días gran cantidad de pus, que hubiera tenido que absorberse, caso de no existir el desagüe, con consecuencias que no es posible prever. Las irrigaciones del peritoneo con sustancias antisépticas no han demostrado efecto favorable alguno sobre la evolución de la enfermedad. La curación de los enfermos en estas con-diciones fué satisfactoria y rápida.

Después de la operación de la apendicitis hay que poner gran cuidado en la provocación de los movimientos peris-tálticos. La proctoclisia, los baños de luz, las inyecciones de fisostigmina y de pituglandol logran pronto este efecto. El autor suele inyectar el mismo día de la operación siete mi-ligramos de fisostigmina con los cuales se evacúan al poco tiempo las primeras ventosidades. Caso de no ocurrir así administra pituglandol, neohormonal ú otro producto seme-jante.

Entre las complicaciones más graves del curso post-operatorio se encuentran los accesos peritoneales secunda-rios que suelen asentarse en el fondo de saco de Douglas, pero otras veces se encuentra entre las asas intestinales ó es un acceso subfrénico. Cuanto más precoz sea la intervención, tanto menor será el riesgo de que esto suceda.

En los niños hay que operar en cuanto se presente el lla-mado cólico umbilical, porque es en casi todos los casos el comienzo de la apendicitis, que se manifiesta así antes de producir el verdadero primer acceso. Si no se opera en este momento hay que operar al primer acceso, porque el pe-ritoneo de los niños soporta mal las infecciones.

A continuación expone el autor su estadística de la que resulta que las operaciones hechas en las veinticuatro ó en las cuarenta y ocho horas primeras le han dado una morta-lidad de 3,2 por 100 en cada grupo, en tanto que en las ope-raciones posteriores á las cuarenta y ocho horas la mortali-dad fué de 14,4 por 100. (*Deutsche medizinische Wochenschrift*, 22 de Mayo de 1925).

TERAPEUTICA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento de las quemaduras.**—Sigue prestando servicios el viejo linimento oleo-calcáreo. También se emplea el aceite gomenolado al 10 ó 20 por 100 y, sobre todo, las mezclas parafinadas tipo ambrina y productos análogos.

Después de un lavado minucioso con agua hervida y jabón, cuidando de no romper la epidermis levantada por las flictenas, se barniza la superficie quemada con el producto siguiente calentado al baño-maria:

Naftolato de sosa.....	2 gramos.
Esencia de tomillo.....	aa 3 —
— — orégano.....	
— — geranio.....	
Vaselina pura.....	1.000 —
Parafina fusible á 45°-50°.....	5 000 —

Hecha la fusión, repártase el producto en tarros de 125 gramos y esterilícese á 120°.

La película formada se recubre de una delgada capa de algodón hidrófilo esterilizado, sobre la cual se hace una nueva aplicación del producto hasta obtener un apósito oclusivo. Recúbrase todo de algodón cardado y fíjese con venda. La cura deberá cambiarse todos los días irrigando la región quemada con suero artificial esterilizado y tibio. A medida que la herida mejore se irán espaciando las curas, las cuales se suspenderán cuando la epidermis se restablezca para sustituirlas por espolvoreamientos con la mezcla:

Alcanfor.....	20 gramos.
Borato de sosa.....	aa 200 —
Talco.....	

No preocuparse del mayor ó menor rezumamiento de la herida, á veces fétido, ni del desarrollo excesivo de mame-lones carnosos.

Si los dolores son vivos se puede empezar pincelando la región quemada con

Aceite de beleño.....	30 gramos.
Manteca.....	10 —
Aceite de almendras dulces....	150 —

A los dos ó tres días, cuando los dolores sean menores, en lugar de la cura protectora precedente se puede usar la pomada de:

Acido bórico.....	10 gramos.
Bálsamo del Perú.....	1 —
Naftolato de sosa.....	0,30 —
Vaselina pura.....	100 —

Si la quemadura forma escara y elimina mucho, son preferibles las compresas húmedas de aceto-tartrato de alúmina:

Solución de aceto-tartrato de alúmina al 10 por 100.....	150 gramos.
--	-------------

Una cucharada de las de sopa en medio litro de agua hervida para compresas cuatro ó cinco veces por día. Cubrir con papel pergamino. Nada de tela engomada que macera demasiado. (*Journal des Praticiens*, núm. 19. París, 9 de Mayo de 1925.)—T. R. Y.

2. **Nuevo método dietético para los basedowianos por el Dr. R. Bálint.**—La albúmina, sobre todo la de carne, excita el funcionamiento del tiroides, por lo que aconsejó Falta que se diera á los hipertiroideos un régimen con muy poca albúmina, pero le toleran mal. El autor ha empleado en ocho casos un régimen rico en hidratos de carbono y grasas con 40 á 50 gramos diarios de una albúmina con poco triptófano, que es el cuerpo que más excita el funcionamiento tiroideo. Entre estas albúminas se encuentran las

de maíz, centeno, patatas, verduras y frutas. En cambio, contienen mucho triptófano las de carne, leche, queso, huevo y trigo. Los resultados fueron muy buenos en siete de los ocho casos tratados: reducción del metabolismo y mejora de los demás síntomas. (*Klinische Wochenschrift*. 25 de Junio de 1925.)

3. **Polvo de quinina y paludismo, por M. Bertherand.**

—El autor emplea, desde hace varios años, el polvo de quinina preconizado por M. Caussade en el tratamiento del paludismo. Entre otros casos, el autor ha tratado á un enfermo que presentaba un síndrome de angina de pecho. Este enfermo no tenía lesión cardiovascular ni hipertensión; las orinas eran normales; el Wassermann negativo. El autor sospechó el paludismo en el curso de una crisis. Prescribió una mezcla de tres partes de quinina roja, gris, amarilla, á la dosis de 8 gramos por día en dos tomas de 4 gramos en una taza de café al final de las dos comidas principales, continuando el tratamiento durante ocho días con descanso de otros cuatro. Continuado el tratamiento durante dos meses, desaparecieron las crisis. Hubo una ligera recaída dos años más tarde, que cedió con la misma medicación. El autor ha tratado varios palúdicos por este método, que cree superior al de las sales de quinina. A veces, se producen trastornos intestinales y entonces conviene asociar algunos centigramos de opio. (*Bull. de la Soc. de Thérapeutique*, número 10, 10 de Diciembre de 1924.)—E. LUENGO.

OFTALMOLOGÍA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Las inyecciones subconjuntivales de adrenalina en el tratamiento de glaucoma.**—El Dr. Diego Díaz estudia los resultados obtenidos con este tratamiento en ocho casos, que le permiten establecer las siguientes conclusiones:

1.ª La inyección subconjuntival de adrenalina produce en el glaucomatoso descensos de tensión considerable y que pueden durar varios días.

2.ª Refuerza la acción de los miósicos, haciendo sensibles á ellos, ojos en los que, antes de tratarse por la adrenalina, no producían hipotensión ninguna.

3.ª No hemos observado ningún accidente grave con este tratamiento; en la observación 1.ª se trataba de una mujer sumamente emotiva y asustadiza, á quien le habría sucedido lo mismo con cualquier otra inyección subconjuntival; en nuestra observación 7.ª, los trastornos, que tampoco pueden calificarse de graves, fueron debidos á una dosis, 0,5 c. c., demasiado alta. En realidad no es necesario pasar de 0,3 c. c., y á esta dosis nos ha parecido la adrenalina absolutamente inocua.

4.ª El método de Hamburger está contraindicado en los glaucomas agudos.

5.ª No hemos observado que este procedimiento perjudique en nada á la visión tanto central como periférica.

6.ª De la acción de la adrenalina en el glaucoma, no puede sacarse ninguna conclusión respecto á la patogenia de esta enfermedad; si acaso, sólo en contra de la teoría de Lubet.

En resumen: un nuevo remedio muy eficaz, al que se debe recurrir en aquellos casos que fracasaren los miósicos, antes de acudir á una intervención quirúrgica, que muchas veces será innecesaria, sobre todo en el caso de que se pueda ejercer una vigilancia periódica sobre el enfermo; pues si esto no fuera hacedero, creemos preferible la operación. (*Archivos de Oftalmología Hispano-Americana*, Julio de 1925.)

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por *Diego Carlán*. — La educación en el niño y su relación con las enfermedades, por *D. Luis Gómez Esteban*. — Actualidades, por *Sedisa*. — Colegio de Huérfanos. — Sección oficial: Presidencia del Directorio militar. — 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.

Día de mucho... — Dos decretos importantísimos.

Día de mucho, decimos en nuestro epígrafe, porque realmente al comenzar esta impresión hebdomadaria y familiar que comunicamos a nuestros lectores, pocas veces se nos han ofrecido tantos asuntos qué tratar, ni mayores dificultades para hacerlo en los estrechos límites que esta sección impone. *Títulos extranjeros, Reglamentos de Sanidad en gestación avanzada, reforma del Colegio de Huérfanos, comienzo de las tareas docentes sin haberse tocado los trascendentales asuntos de la provisión definitiva de las cátedras y del saneamiento de los textos, próximas oposiciones de ingreso en la Escuela Central de Sanidad, y no pocos otros asuntos circunstanciales derivados de los anteriores, de los Congresos anunciados o de los que se acaban de efectuar.*

Dígasenos si no es cierto lo que al comenzar decíamos, esto es, que nos encontramos en día de mucho. ¡Ojalá deje de ser tan cierto el final del conocido proverbio, y el día de mucho no sea víspera de nada, quedando tanto y tan importante que reformar y estatuir en los asuntos de Instrucción pública y de Sanidad, que son los que más nos preocupan cerebralmente y los de profesión y previsión, que son los que más nos conmueven en el alma.

Pero vamos al asunto, ó mejor a los asuntos, y siquiera de pasada y ofreciendo hacerlo otra vez de un modo más detenido, tratemos de las disposiciones oficiales que nos inspiran estas consideraciones casi improvisadas.

En el lugar correspondiente encontrarán nuestros lectores la reproducción de un Real decreto, al que en su mismo texto se reconoce el carácter de Ley y que se refiere al vital asunto de la validez de los títulos extranjeros en España.

Son tantas las veces, que haciéndonos eco de lamentaciones y peticiones, más ó menos justificadas, juzgando proyectos presentados al Parlamento ó criticando medidas circunstanciales que afectaban más ó menos hondamente a lo legislado, son tantas las veces que nos hemos ocupado de este asunto, que el hacerlo hoy de un modo detenido, aparte de

otras razones materiales, tendría el inconveniente de la *inoportunidad por exceso*, dado que nuestro modo de pensar debe ser bien conocido por aquellos quienes en algo le tengan. Ajustándonos a la primera impresión del Decreto-ley del día 23 del corriente y dejando para otro día un juicio más detenido y puntualizado, diremos que en esta elevada disposición resplandece un deseo de acierto y un anhelo de equidad, que, desde luego, son plausibles.

En el preámbulo casi no se muestra otra preocupación que la nacida del sentido patriótico, del personal decoro, del respeto al prestigio de la ciencia española y de la tendencia á resolver la mayor parte de las cuestiones que de la primordial se derivan sobre el plano de la *reciprocidad*. ¿Quién puede encontrar teóricamente censurable semejante tendencia ni el espíritu que la anima? Pero en este género de cuestiones, no es sólo el espíritu, la teoría y el sentimiento elevado y respetable, lo que puede y debe inspirar las decisiones que en sus aplicaciones detalladas y circunstanciales pudieran producir prejuicios difíciles de reparar cuando en el terreno internacional se haya llegado á formar ese acuerdo.

La reciprocidad, muchas veces hemos dicho es una imposición del decoro nacional, de la equidad y del prestigio por que deben velar los Gobiernos; pero no deben perderse de vista las condiciones desiguales en que puede irse á la obtención de esta reciprocidad, con daño tal vez, y aun casi seguramente, de los intereses materiales que se ha tratado de amparar y que quizá ellos mismos, por irreflexión, han excitado las resoluciones de que tal vez algún día pudieran arrepentirse.

Nos explicaremos. Decimos, sin ambages ni rodeos, que el Gobierno ha hecho bien en lo que ha hecho, obrando patrióticamente y defendiendo de un modo *tuitivo* los fueros y el buen nombre de España; pero mejor creemos que ha obrado dejando abierto el camino correctivo de los tratados particulares para fijar el concepto de la reciprocidad. No basta que en algunas, muy limitadas, comarcas de España, constituya un perjuicio material y un agravio moral el actual estado caótico é inícuo de la validez de los títulos extranjeros y de las autorizaciones temporales para el ejercicio de las profe-

siones. El reconocimiento escueto del principio de la reciprocidad tiene inconvenientes que muy pronto nos harían sentir algunos países que, habiéndose envuelto en una olvidosa intransigencia hasta el conflicto de la guerra mundial, hoy se muestran propicios á la igualdad de trato y hasta la reclaman en sus gestiones diplomáticas. Un ejemplo, para que se tenga en cuenta por quien debe.

Alemania, antes de la guerra, tenía extensas colonias que cada vez hacía más numerosas y que procuraba multiplicar con su política imperialista; Austria, sin serlo en tanto grado, no se mostraba menos invasora en su poderío. Pues bien, para atender á las necesidades de esas colonias y de esos países mal civilizados, que no contaban con profesionales expertos, las Universidades tudescas daban anualmente salida á un contingente numerosísimo de médicos, ingenieros, etc. Ayudábales á fomentar esta producción el prestigio de que gozaban los títulos germanos en otros países ya civilizados, entre los cuales no debemos olvidar á España, y un título poseído por un alemán tenía una acogida de favor, fuese ó no justificada, que le colocaba en condiciones de ventaja respecto de los títulos nacionales.

Ahora bien; mientras se sostuvo el poderío expansivo alemán, este no fué un problema para el Imperio, y si lo fué, lo resolvía con ventaja. Si en aquella época un profesor extranjero, siquiera hubiese hecho todos sus estudios en los gimnasios, liceos y Universidades alemanas, pretendía ejercer en el Imperio ó en sus colonias, se le negaba toda reciprocidad del modo definitivo y brusco con que en aquel país resuelve las cuestiones el definitivo *vorbieten* (prohibido).

Ahora bien, la guerra cambia el primer término de la cuestión, esto es, disminuye el número de las regiones en que los ejercicios profesionales han de encontrar empleo; pero no disminuye el segundo, pues las Universidades tudescas continúan, según nos enseñan las estadísticas, produciendo médicos, ingenieros, veterinarios, etc. ¿Dónde proporcionarles colocación? Pues es muy sencillo: concediendo la reciprocidad que antes se les negaba á los profesionales extranjeros; como es muy difícil que ellos vayan en gran número á Alemania y en cambio es de creer que sigan gozando de aceptación preferente en otros países, con procurar la reciprocidad con estos, podrá el Reich enviar 100 médicos, por cada médico que en su territorio reciba. Este es el peligro que creemos que no ha pasado inadvertido para el actual Gobierno, pero que no deberán olvidar ni él ni sus sucesores al establecer los tratados de que se hace frecuente mención en el decreto.

Nosotros encontramos el remedio muy sencillo

y está en establecer una *reciprocidad proporcional ó numérica*; ó sea en crear un registro, según el cual sólo se dé validez á un número determinado de títulos en relación con el mismo número ó un número proporcional de los que hasta aquella época se haya reconocido procedentes de España.

Muchos otros aspectos ofrece al estudio el importante decreto-ley, y no hemos de dejar de tratarlos llamando la atención de nuestros lectores sobre algunos extremos, como son el consignado en el art. 7.º, que siendo de una evidente legalidad y justicia, producirá, si fuere literalmente aplicado, un verdadero trastorno en los que por corruptelas consuetudinarias vienen usando los títulos de doctores sin la posesión material de los mismos y muchas veces aun sin haber hecho los estudios que los planes vigentes exigieran. De todo hablaremos en su lugar.

Otro importante decreto se asegura que ha sido autorizado por el Directorio militar y aparecerá probablemente de un modo simultáneo con este número, en el periódico oficial. Si nos permitimos hablar de él no es por indiscreta presunción de conocedores de un asunto, cuyos orígenes para nadie son un secreto; lo hacemos porque ya los periódicos políticos han avanzado, no siempre con exactitud, algunos informes relativos á él.

Se trata de la reforma de los estatutos del Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos, y de la ampliación de sus recursos económicos, de la vigorización de su actividad y de la defensa de sus intereses con el aumento de la acción del provechoso objeto que persigue y de la posibilidad de construcción de locales apropiados para sus instalaciones.

A los seis años de su establecimiento había llegado esta Institución á un inverosímil grado de prosperidad, á pesar de la lucha perseverante y á veces titánica que hacía necesaria la indiferencia de muchos y la mala voluntad de algunos pocos. Las actitudes negativas y de reserva son en materia de caridad, como en tantas otras materias, mucho más fáciles que las actividades y resoluciones activas y de sacrificio, por ligero que éste sea. Sucede en esto lo que con el escepticismo científico y filosófico: es más fácil decir «No creo en nada», «No se sabe nada», que estudiar lo que hay de cierto en las cosas y razonar por qué se adopta una opinión.

El espíritu del Real decreto que anunciamos se funda en vigorizar la acción del Patronato y la de los Colegios provinciales para multiplicar la expendición de los timbres que son base del sostenimiento del Colegio de Huérfanos, al propio tiempo que lo han sido y lo son de los Colegios-provincia-

les. Dando á estos últimos una participación en la expendición de timbres en que antes ninguna tenían y dejando á cada Colegio según las condiciones regionales en que actúa los medios de expendición y propaganda, y al propio tiempo interesando materialmente y de modo importante á tales Colegios en la expendición de los sellos de defunción, es creíble que aumenten los ingresos por éstos producidos, sobre todo si se ejerce una acción inspectora sobre la contabilidad, como lógicamente lo reclama la importancia del servicio que se viene realizando y que se trata de mejorar.

El número de defunciones ocurridas en España en el último año, es el de 430.474; rebajando de esta cifra el 10 por 100, representado por los pobres de solemnidad y por otras pérdidas inevitables, queda reducido á 387.427, cuya mitad (dado que cada sello sólo viene costando media peseta), debiera de dar un ingreso de 193.713,50 pesetas, y podemos asegurar que el rendimiento efectivo por este concepto no ha llegado ni á la quinta parte. Además, no era en verdad equitativo el que el sello pagado en una defunción en las grandes poblaciones importara lo mismo que en las aldeas, y á atenuar esta diferencia tiende el hacer que en las primeras (ó sea las de más de 40.000 almas) valgan los sellos de defunción una peseta, mientras se sostienen en 0,50 pesetas los de las demás localidades. Los sellos puestos en las certificaciones oficiales y de complacencia (que hasta 1917 nada producían), siguen siendo de dos pesetas, sobre las cuales es sabido que todos los Colegios han aumentado el valor de sus certificados, no dando, sin embargo, á los huérfanos más que una peseta, mientras que de los otros rendimientos á su calor obtenidos han podido sostenerse con amplitud los Colegios provinciales. Por eso se procura atenuar el 25 por 100 concedido á estos Colegios en la venta de los sellos de defunción no concediéndoles más que igual proporción en los sellos de dos pesetas.

Con estas sencillas, razonables y justas medidas podrá el Colegio aumentar el número de sus alumnos de ambos sexos, continuar dando carrera á los que han obtenido el grado de segunda enseñanza, proteger á los que hayan de dedicarse á empleos industriales y manuales, y por último, atender á la construcción de locales amplios y decorosos, para lo cual se cree contar con donativos extraordinarios, aprovechamiento de los actuales locales y operaciones económicas bien estudiadas.

Si como creemos el solemne Real decreto que se asegura ha sido aprobado ve pronto la luz, y si los médicos, en vista del excepcional resultado de esta única muestra de su espíritu de unión y de previsión de desamparo, se penetran bien de la idea de

que esta obra es obra de todos, el éxito irá siendo cada día mayor.

A cada cual toca acordarse de lo que se debe acordar.

DECIO CARLAN

La educación en el niño y su relación con las enfermedades

POR

D. LUIS GÓMEZ ESTEBAN

Médico de Fustiñana, ex interno de la clínica de niños en la Facultad de Zaragoza.

El niño es el hombre de mañana; siendo así, de su educación física y moral, desde sus primeros días, depende el estado de la nación en los del mañana. Es, pues, tema de gran transcendencia la educación del niño, base firme para la sucesiva cultura de los pueblos. Y teniendo en cuenta que esa falta de educación que debe empezar desde la cuna y que, desgraciadamente, arrebató la vida de los niños, es por lo que yo aseguro que hay estrecha relación entre muchas de sus enfermedades y su educación recibida. Entendiendo por educación primaria aquella que, en realidad, debiera de comenzar desde que el niño hace la primera inspiración; y me refiero á la manera de ser tratado, á la regla de las mamadas, á tenerlos en los brazos, etc., etc., que aun cuando parecen cosas muy insignificantes, el niño va acostumbrándose á ellas, y á medida que su cuerpo se va desarrollando, van también creciendo sus pequeños caprichos, sus insignificantes pasiones, que más tarde se convierten en vicios, todos consecuencia de la carencia de educación y cultura desde el período de su lactancia. Sabido es que todas las cosas tienen su principio y muchos de ellos apenas son notorios.

Quien dijo que el niño debe ser educado cuando tuviere uso de razón, cayó en un error como los padres que lo secundan, porque jamás sabemos á qué edad y en qué momento comienza dicha razón y el percatamiento de los hechos, y hasta ese momento el niño ha vivido, ha cambiado sus ideas, ha visto, se ha relacionado, ha aprendido algo, y quizá todo ello sea un terreno muy poco abonado y muy estéril, para que germinen nuevas ideas y, por consiguiente, una educación lógica, verdadera, moral y santa.

Hoy todos sabemos que la misión del especialista de niños no se reduce exclusivamente á combatir sus enfermedades, ni á devolverle la salud perdida, y el que tal hiciere, no se considere como médico de niños; el pediatra tiene más amplios sus límites, son más extensas sus funciones, debe prevenir sus enfermedades, debe aconsejar á sus clientes padres, debe educar á esas madres jóvenes, enseñarles normas y reglas á seguir, para el fuerte y sano porvenir de sus hijos; apoyar y defender las casas de maternidad; insistir sobre la educación de las mujeres de todas las clases sociales y especialmente de las clases ricas, porque éstas son luego imitadas por las mujeres del pueblo en el cumplimiento de los deberes maternos, en una palabra, criar la verdadera conciencia maternal, esa es la misión del médico de niños.

Ha habido tiempos en que nadie se preocupaba de la infancia, pero á medida que la humanidad ha ido progresando, también ha crecido el amor al niño, porque del más tierno niño se puede sacar el hombre más sabio; el niño hace lo que ve, aprende lo que se le enseña; por eso debemos cultivar esa inocencia sana y en fuentes de salud, para prosperar.

dad de la nación; y esto me viene á recordar aquélla frase de Nuestro Señor en vida: «Dejad que los niños se acerquen á mí», para que aprendieran de Él, y conservaran la salud de su alma y cuerpo, porque sabía muy bien que era el vivero de los hombres.

He ahí el tema que me he propuesto resolver, tal vez sin conseguirlo, lleno de consejos para las madres jóvenes, que si en práctica fueran puestos, tal vez llegarían á conseguir el galardón de sus ilusiones; y muchos pediatras llegarían á desechar la idea de que el 90 por 100 de los niños que mueren son culpables sus padres, y que ellos mismos inocentemente nos dan la razón en el interrogatorio de las consultas; de ahí el título de mi tema, la educación y las enfermedades.

Muchos puntos habría que tocar en este asunto y llegaría hacerse la materia interminable; henchidas de razón están las palabras del Dr. Schlossman al decir que «El capítulo de la crianza de los niños es extensísimo y tiene múltiples aspectos», pero no entraremos en minuciosos detalles y si á vuelo de pájaro lo más elemental é importante de la educación física y moral de los infantes y la profilaxis de sus enfermedades.

(Continuará)

ACTUALIDADES

Se celebró en Zaragoza en los días 13, 14 y 15 del corriente el X Congreso de Odontología, con asistencia de los representantes designados por las provincias, y buen número de federados de la localidad.

En la sesión inaugural en que hicieron acto de presencia: el gobernador en representación del Gobierno, el arzobispo, el alcalde, el general Torres Martín, el inspector provincial de Sanidad, el Dr. Borobio, decano de la Facultad, y los doctores Torres Moyano y Samprieto, que con el Sr. Landete constituían la mesa presidencial; el Sr. Caballero leyó la Memoria de secretaría; el Sr. Landete la de los trabajos de la Federación desde el último Congreso, añadiendo á esta unas cuantas frases de gratitud á S. M. el Rey por haber aceptado el Patronato del Congreso, y algunas consideraciones de carácter general en que dejó puntualizadas las aspiraciones de la clase, en lo que afecta á la Colegiación obligatoria, enaltecimiento profesional y reforma de los estudios de Odontología. El Sr. Orenzana saluda á los asambleístas en nombre de la Comisión organizadora; lo mismo hacen los representantes de Asturias Sr. Menéndez Carol, de Cataluña; Bernich y Carrión, de Valencia; García Oriva, de Vizcaya; Estruch, de Alicante; Cervera y Mayoral, en representación del Ayuntamiento y Laboratorio Municipal de Madrid; el Sr. Castro, en el de la Escuela de Odontología; el señor Samprieto, como representante de Zaragoza; el Sr. Borobio, decano de la Facultad de Medicina, en nombre de ésta; el vicerrector de la Universidad, en nombre del rector á quien la pérdida de su esposa imposibilita la asistencia; el inspector provincial de Sanidad, alcalde, capitán general y gobernador, que en nombre del Gobierno desea á los congresistas el mayor éxito en sus tareas, y declara abierto el Congreso.

Los asambleístas recorrieron, acto seguido, la Exposición dental de que hicieron grandes elogios.

En los dos siguientes días continuaron las sesiones por mañana y tarde.

La conferencia del Sr. Royo Villanova fué suspendida por la reciente desgracia de familia que le aflije, y lo mismo sucedió con algunos festejos y el banquete anunciado, por la muerte del compañero Sr. García Carrillo.

El decano de la Facultad de Medicina dió una conferencia acerca de «La dentición del niño», que fué muy aplaudida y celebrada.

En la reunión del pleno se tomó el acuerdo de telegrafiar al Rey haciendo patente la gratitud de todos por las atenciones que dispensó á los organizadores del Congreso, haciendo lo mismo al rector de la Universidad testimoniándole su duelo.

En la sesión de clausura presidida por el Sr. Landete, éste y los representantes de todas las regiones mostraron su gratitud á Zaragoza por las atenciones de que se les colmaran; dejando antes aprobadas las conclusiones siguientes:

La aplicación exacta de la Real orden de Gobernación de 14 de Marzo último que se refiere á los subinspectores de Odontología.

Implantación de la colegiación obligatoria suspendida.

Se persiga el ejercicio ilegal de la profesión.

Creación del Ministerio de Sanidad.

Creación de las plazas de Odontólogos municipales en las poblaciones de más de 10.000 habitantes.

Hacer indispensable tener aprobado el tercer año de Medicina para el ingreso en la Escuela.

Que los estudios de Odontología comprendan tres cursos.

Que la Escuela funcione dentro de la Facultad de Medicina, con absoluta independencia.

Que la cátedra de segundo curso sea provista por opción.

Completar los servicios dentales en el Ejército y Marina; y

Que cumpliendo el acuerdo de la Sociedad de Naciones en evitación de la toxicomanía, se utilicen los substitutivos de la cocaína.

Y dejaron finalmente nombrada la Junta directiva de la Federación Odontológica en esta forma: presidente, Sr. Cañal; vicepresidente, Sr. Mayoral; secretario, Sr. Balaura; vicesecretario, Sr. Prado; tesorero, Sr. Peraude, y vocales, señores Arca, Noarbe, Ibarrache y Carrión.

Coincidiendo con el anterior en su actuación, la XIII Asamblea de la Unión Farmacéutica Nacional, desenvolvió sus tareas en el paraninfo de la Universidad de Oviedo.

La sesión inaugural fué presidida por el rector, gobernador civil, alcalde y presidente del Colegio Farmacéutico Provincial, y en ella, el catedrático Dr. Piferrer leyó un discurso inspirado en el tema «Fin del hombre», que fué muy aplaudido.

El señor alcalde saludó en nombre de la ciudad á los asambleístas, y el señor rector hace lo mismo, agradeciendo además que se haya elegido á la Universidad para la celebración de la Asamblea que declara abierta.

Por la tarde y en los subsiguientes días tuvieron lugar las sesiones ordinarias.

Los doctores Piferrer y Giral fueron intérpretes de conferencias entusiastamente celebradas.

La Diputación obsequió con un *lunch* á los asambleístas.

Visitaron éstos la fábrica de metales de Lugones y el Santuario de Covadonga.

Entregaron al alcalde un oficio nombrándole presidente de honor de la Unión Farmacéutica Nacional.

Acordaron crear la Cooperativa Farmacéutica Nacional y solicitar del Gobierno la restricción en la venta en las farmacias militares y la desaparición del abuso de rebajar las dotaciones de los farmacéuticos titulares al amparo de una injusta interpretación del Estatuto Municipal.

Y, por último, se celebra la sesión de clausura, leyéndose en ella las siguientes conclusiones:

Reforma de la enseñanza farmacéutica; creación de

laboratorios farmacéuticos; limitación de las farmacias; creación de la Inspección farmacéutica; limitación de las farmacias militares; reforma del art. 3.º del Reglamento en el sentido de que el precio de los específicos marcados en las etiquetas no sea alterado ni en alza ni en baja; impedir la inmoral contratación de servicios benéficos á tanto alzado; aceptar la iniciativa del Colegio farmacéutico de Sevilla para celebrar la Semana Farmacéutica iberoamericana.»

Los señores Piferrer, Donatreti y el alcalde de la ciudad pronunciaron inspirados y sendos discursos en los más elevados móviles y exquisita y recíproca cortesanía, y se da por terminada la Asamblea.

En los días en que este número se confecciona y ajusta, se estará celebrando la Asamblea Médico Forense, como es sabido convocada para el 24 y 25 en el Colegio Médico de Madrid.

A reserva de ocuparnos en su día de los acuerdos en tan importante acto adoptados, nos es grato adelantar la relación de Audiencias territoriales y representantes designados:

«Valencia y regional.—D. Antonio Villanova Ys, distrito del Mercado.—Alicante, D. José Aznar, de la capital.—Castellón, D. Angel García, de Segorbe.

Coruña y regional.—D. José García Ramos, distrito Audiencia.—Orense, D. Juan Manuel Vázquez.—Pontevedra, D. Celestino López de Castro.—Lugo, D. Ramón Casas, de Monforte.

Zaragoza y regional.—D. Manuel Ros, distrito San Pablo.—Huesca, D. Mariano Ponz.—Teruel, D. Vicente Muñoz.

Asturias.—D. Jesús Beamud, de Siero.

Sevilla y regional.—D. Fernando Vicente Salto, distrito San Román.—Córdoba, D. Miguel Luanco.—Cádiz, D. Rogelio Martín, de Sanlúcar de Barrameda.—Huelva, don Eduardo Fernández del Torno.

Navarra.—D. Claudio Villar, de Tudela.—Guipúzcoa, D. Clemente Serna, de Bilbao.

Albacete.—D. Otoniel Ramírez.—Murcia, D. Francisco Ayuso.—Ciudad Real, D. Matías Camacho, de Manzanares.—Cuenca, D. José Bouzas, de Huete.

Valladolid.—D. Gerardo de Dios Gil.—León, D. Fernando Pérez.—Salamanca, D. Luis de Dios, de Peñaranda de Bracamonte.—Palencia, D. Florentino González, de Baltanás.—Zamora, D. Donato Varela, de Toro.

Granada.—D. Francisco Sánchez Girona, distrito Campillo.—Jaén, D. Federico Castillo.—Almería, D. Antonio Llebrés.—Málaga, D. Francisco Sánchez Girona, de Granada.

Burgos.—D. Pedro Ramírez, de la capital.—Santander, D. José Pérez Carra, de San Vicente de la Barquera.—Soria, D. Santiago Agreda, de Almazán.—Vizcaya y Alava, D. C. Serna, de Bilbao.—Logroño, D. José Mozos, de Haro.

Madrid.—Toledo, D. Aureliano Rey, de Orgaz.—Guadalajara, D. Eduardo Blanco, de la capital.—Ávila, D. José de la Peña, de Piedrahita.—Segovia, el forense de la capital.—Madrid (provincia), D. José Sánchez Morate, de Getafe.—Los forenses de Madrid no han nombrado representante porque desean asistir todos á la Asamblea.

Barcelona.—Tarragona, D. Ricardo Vilallonga, de la capital.—Gerona, D. José Pascual, de la capital.—Lérida, don Juan Lladó, de la capital.—Los forenses de Barcelona son los únicos que no se han decidido aún.

Cáceres y Badajoz.—D. Manuel Madrigal, de Cáceres.

Canarias.—D. Manuel Hurtado, de Tenerife.

Baleares.—D. Marcial García Roglá, de Palma.»

A pesar de los incidentes suscitados y del apasionamiento con que la clase médica en general los discute, siguen creyendo los más que el Congreso antituberculoso que ha

de reunirse en La Toja el 1.º del próximo Octubre, ha de revestir el carácter de un verdadero acontecimiento.

También reviste excepcional importancia el acuerdo, por nosotros citado y previsto en anteriores números, á que se refiere el telegrama que á continuación nos congratulamos en transcribir:

«Ginebra.—Ha quedado constituida la Comisión internacional para la protección del niño, en relación con los organismos de la Sociedad de Naciones. En el acto de la constitución representaron oficialmente á la Argentina dos destacadas personalidades femeninas de esta República: la señorita Adelia de Acevedo y doña Julia Elena de Acevedo de Martínez de Hoz, muy conocidas las dos y con grandes simpatías en la sociedad madrileña.»

Y basta por hoy, porque la imprenta avisa haber pléto. ra de material.

SEDISAL

COLEGIO DE HUÉRFANOS

Relación según el orden riguroso de fechas de expedientes de los huérfanos que ingresarán en la Institución el día 1.º de Octubre de 1925.

Huérfanos de padre y madre:

De Badajoz.—Francisca Biedma Carvajal, nació el 28 de Julio de 1913.

De Madrid.—María Sancho de Palacio, nació el 23 de Septiembre de 1921.

De Palencia.—Petra Rey Villanueva, nació el 17 de Noviembre de 1912.

De Córdoba.—María Orts García, nació el 2 de Diciembre de 1914.

De Zamora.—Rosa Fentanes Ponte, nació el 1.º de Febrero de 1915.

Huérfanos de padre (sin hermanos en el Colegio):

De Cuenca.—Pilar Pollo Valdecabras, nació el 12 de Octubre de 1915.

De Toledo.—Adriana García Manzano, nació el 16 de Septiembre de 1916.

De Salamanca.—Concepción Juárez Arranz, nació el 1.º de Diciembre de 1915.

De Toledo.—María Joaquina Buñel García, nació el 18 de Mayo de 1919.

De Badajoz.—Valentina Hidalgo Barroso, nació el 1.º de Diciembre de 1919.

De Madrid.—María Teresa Rodrigo Sánchez, nació el 6 de Junio de 1918.

De Palencia.—Purificación Puertas Gómez, nació el 1.º de Febrero de 1918.

De Guadalajara.—María Mercedes Caravantes Muela, nació el 16 de Junio de 1914.

De Burgos.—Julia González Palacio, nació el 21 de Marzo de 1921.

De Madrid.—Amparo Dámaso Pérez, nació el 14 de Mayo de 1914.

De Sevilla.—Rosario Granados Hernández, nació el 23 de Marzo de 1918.

De Zamora.—Antonia Enríquez Hernández, nació el 20 de Junio de 1916.

De Vizcaya.—María Izar Zabaleta Abaitua, nació el 26 de Octubre de 1915.

De Castellón.—María Araceli Barberá Oauto, nació el 3 de Noviembre de 1913.

De Avila.—María Paula Rasueras Hernández, nació el 14 de Enero de 1916.

De Cáceres.—Griselda Muñoz Colmenar, nació el 7 de Marzo de 1919.

De León.—María del Carmen Cantarín Arias, nació el 4 de Febrero de 1914.

De Madrid.—Mer edes Sanz Santa María Carmona, nació el 5 de Junio de 1913.

De Palencia.—Encarnación Ocampo Abad, nació el 25 de Junio de 1917.

De Madrid.—María del Pilar Bala Cobián, nació el 7 de Octubre de 1918.

De Orense.—Antonia Rodríguez Arias, nació el 20 de Marzo de 1918.

De Vizcaya.—Resurrección Iriondo Lachiondo, nació el 4 de Abril de 1915.

De Cuenca.—Sagrario Domínguez Bachiiler, nació el 3 de Enero de 1915.

De Zaragoza.—María del Pilar Abaldes Andrés, nació el 26 de Abril de 1916.

De Murcia.—María Corral Jorda, nació el 23 de Septiembre de 1917.

De Ciudad Real.—María Teresa Nieto Ballesteros, nació el 2 de Septiembre de 1915.

Relación según el orden riguroso de fechas de expedientes de los huérfanos que ingresarán en la Institución el día 1.º de Octubre de 1925.

Huérfanos de padre y madre.

De Burgos.—Bernardo Santos Cuesta, nació el 16 de Octubre de 1913.

De Oviedo.—Ramón Valdés Suárez, nació el 22 de Febrero de 1915.

De Zamora.—Carlos Fentanes Ponte, nació el 31 de Diciembre de 1916.

Huérfanos de padre (sin hermanos en el Colegio).

De Guadalajara.—Manuel López García, nació el 29 de Noviembre de 1912.

De Pontevedra.—Emilio Barros Costa, nació el 7 de Diciembre de 1914.

De Palencia.—Agustín Cienal Gutiérrez, nació el 1.º de Abril de 1915.

De Guadalajara.—Mariano García de la Beldad Suárez, nació el 1.º de Octubre de 1916.

De Málaga.—José Rodríguez Schenneider, nació el 5 de Abril de 1916.

De Cádiz.—Agustín Ballester Hoys, nació el 20 de Julio de 1918.

De Madrid.—Alfredo Niarra Alarrilla, nació el 1.º de Mayo de 1917.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

EXPOSICIÓN

Señor: La legislación española en materia de incorporación de estudios y habilitación de títulos extranjeros ha marchado, desde la vigencia de la ley de Instrucción pública de 9 de Septiembre de 1857, por cauces de extraordinaria liberalidad.

Los preceptos que regulan tan importante cuestión tuvieron su base, indudablemente, en el deseo de abrir nuestras fronteras a aquellas manifestaciones de la ciencia y del saber que tienen carácter universal.

Pero para que tal razón tuviera total eficacia sería preciso que los demás países se hubieran inspirado en iguales ó análogas normas, y que, por consiguiente, los españoles hubieran encontrado reciprocidad de trato allí adonde acuden para llevar en una lícita competencia los conocimientos adquiridos en nuestra Patria y los títulos obtenidos con arreglo á los planes oficiales de nuestros establecimientos de cultura.

Pero no ha sucedido así, y este régimen de tolerancia y de amplitud no puede ser sostenido mientras los españoles no logren trato igual que al que nosotros otorgamos á los extranjeros.

No es, pues, este proyecto de Real decreto, ni podrá serlo, un valladar al libre ejercicio de sus profesiones por aquellos naturales de países que dan á nuestra enseñanza toda la importancia y el alcance que merece. Es simplemente un paréntesis abierto para que cese un estado de cosas á todas luces injusto y que redundan en perjuicio de la intelectualidad española.

Aquellas naciones que quieran contratar con nuestro país de un modo formal y expreso, dispuestas á acomodarse á las exigencias de la realidad, encontrarán siempre la mejor disposición en España; pero hasta que aquello suceda, es indispensable dejar en suspenso toda disposición que nos coloque en un plano de inferioridad que no merecemos y que rechaza la conciencia nacional.

Sólo pueden ser excepción de la regla los países que otorgaron Tratados antes de ahora y que los conserven en vigor, ó los amparados por disposiciones especiales hermanas de otras que en las respectivas legislaciones tienen la debida eficacia y sólo en condiciones especialísimas las que demande el imperio de la realidad, ya que en otro caso se olvidarían problemas y circunstancias que deben siempre pesar en el ánimo del legislador.

Fundado en tales consideraciones, el presidente interino del Directorio militar, de acuerdo con éste, tiene el honor de someter á la firma de V. M. el siguiente proyecto de Decreto.

Madrid, 22 de Septiembre de 1925.—Señor: A L. R. P. de V. M., Antonio Magaz y Pers.

REAL DECRETO

A propuesta del jefe del Gobierno, presidente interino del Directorio militar, y de acuerdo con éste, Vengo en decretar lo siguiente:

Art. 1.º Para que los extranjeros ó españoles con títulos académicos extranjeros puedan ejercer en España su profesión en los casos en que las disposiciones vigentes exigen la posesión del título facultativo correspondiente, será indispensable obtener previamente el título español, que se expedirá una vez cumplidos los siguientes requisitos:

1.º Haber obtenido nacionalización española.

Se exceptúan de estos requisitos:

A) Los naturales de países de lengua española en que, por Tratados de reciprocidad, así esté acordado ó se acuerde.

B) Los extranjeros de aquellos países en que no se exija aquella condición á los españoles.

2.º Aprobar en examen todas las disciplinas del plan vigente de la carrera en la Facultad respectiva de la Universidad Central ó en la Escuela especial correspondiente, en igual forma que estén establecidas las pruebas de curso para los alumnos españoles.

Art. 2.º Los estudios cursados y los títulos obtenidos en el extranjero sólo tendrán validez en España en los casos siguientes:

1.º Los estudios cursados y los títulos obtenidos en la Universidad de Polonia por los colegiales españoles de San Clemente, fundado por el cardenal Carrillo de Albornoz. Dichos estudios se incorporarán en España previo informe del Consejo de Instrucción pública ó Cuerpo consultivo del Ministerio á que correspondan los estudios á que haya de referirse el título profesional. Los títulos serán habilitados uniéndolos á los mismos la traducción oficial hecha por la Oficina de Interpretación de Lenguas del Ministerio de Estado.

2.º Los estudios hechos y los títulos obtenidos en países de habla española en que por Tratados de reciprocidad así se haya establecido.

Art. 3.º Los españoles que hubiesen realizado los estudios de una profesión en el extranjero y quisieran convalidar su título en España para ejercerla, habrán de sujetarse al ejercicio de reválida de la carrera, previa acreditación documental de que se hallan en posesión del título ó certificado profesional que expida á sus naturales el Estado donde realizaron sus estudios para el ejercicio de la profesión. Dicha reválida se realizará públicamente en la Facultad correspondiente de la Universidad Central ó en la Escuela especial que radique en la Corte, á cuyo fin se anunciará en el tablón de edictos de estos Centros con ocho días de anticipación.

Art. 4.º Respecto á los estudios cursados y á los títulos obtenidos en los países de habla española por naturales de cualquiera de las repúblicas hispanoamericanas ó por españoles, se estará á lo que se estatuya en los respectivos Tratados.

Art. 5.º Se exceptúa de las reglas señaladas en este decreto á los extranjeros que tengan concedida validez de los estudios ó se hallasen establecidos legalmente en España con anterioridad á la publicación de este Real decreto, con arreglo á las disposiciones que han venido rigiendo en la materia hasta el día. Las autorizaciones de carácter temporal se entenderán caducadas al terminar el plazo para que fueron concedidas.

Art. 6.º Los extranjeros podrán obtener habilitaciones temporales para ejercer su profesión, siempre que acrediten justa causa. Para estas autorizaciones no se expedirá título alguno, y en la Real orden de concesión se consignará el plazo de habilitación, que no podrá exceder de quince días, y el caso concreto para el cual se otorga.

Estas autorizaciones habrán de ser solicitadas por el Claustro del Centro docente en el que hayan de utilizarse los servicios del propuesto ó, en el caso de médicos y odontólogos, por la persona que necesite de su asistencia. Dichas autorizaciones se tramitarán en el plazo máximo de ocho días, á contar desde la fecha en que se presente la instancia con los documentos justificativos, pudiendo la resolución ser afirmativa ó negativa, atendiendo á las razones que se aleguen.

En ningún caso podrá un mismo súbdito extranjero obtener más de tres habilitaciones temporales en el curso de un año. Durante su permanencia en nuestro país se someterá, en lo concerniente al ejercicio de su profesión, á las leyes vigentes, especialmente á lo que establezca la ley de la Contribución sobre las utilidades de la riqueza mobiliaria, á cuyo efecto el Ministerio de Hacienda dictará para este caso las disposiciones oportunas.

Art. 7.º Queda prohibido el empleo de las denominaciones correspondientes á los títulos académicos á quienes no se hallaren en posesión de los mismos, y quienes posean títulos ó diplomas con denominaciones análogas, que puedan prestarse á confusión con aquéllos, deberán hacer constar en los casos en que hagan uso de él el Centro de enseñanza y país en que realizaron los estudios á que el título ó diploma se refiere, el cual no facultará para ejercer la profesión en los casos en que se exige el título oficial español, sino en la forma determinada por este Decreto.

Art. 8.º Los gobernadores civiles corregirán administrativamente las infracciones de este Decreto ley aplicando las sanciones á que les autoriza el Estatuto provincial en caso de desobediencia, sin perjuicio de que se ejercite la acción penal que corresponda por infracción del art. 343 del Código penal vigente.

Art. 9.º Por los Ministerios de Fomento, Instrucción Pública y Bellas Artes, Trabajo, Comercio é Industria y Hacienda, respectivamente, en los casos que á cada uno corresponden, se dictarán las disposiciones que sean necesarias para su cumplimiento.

Art. 10. Quedan derogadas todas las disposiciones que se opongan á lo preceptuado en este Decreto ley.

ARTÍCULO TRANSITORIO

Los españoles que no hayan perdido su nacionalidad podrán incorporar en España los estudios cursados en el extranjero con anterioridad á este Decreto ley siempre que, según informe previo del Consejo de Instrucción pública ó Cuerpo consultivo del Ministerio á que correspondan, sean iguales en extensión y tiempo á los cursados en España en profesiones liberales reglamentadas por el Estado español.

Dado en Palacio á 22 de Septiembre de 1925.—ALFONSO.
—El presidente interino del Directorio militar, Antonio Magaz y Pers. (Gaceta del 23 de Septiembre de 1925.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

Declarado oficial por Real orden del Ministerio de la Gobernación de 23 de Julio próximo pasado el primer Congreso regional de Lucha antituberculosa, que ha de celebrarse en la isla de la Toja (Pontevedra) del 1.º al 5 de Octubre próximo, y accediendo á lo solicitado por el secretario general del mismo,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que por los rectores de las Universidades del Reino se autorice á los profesores de las Facultades de Medicina respectivas para que, previa la justificación que estimen procedente, puedan concurrir á aquél en calidad de congresistas.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 4 de Septiembre de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, Leóniz. — Señores rectores de las Universidades del Reino. (Gaceta del 9 de Septiembre de 1925.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,7; ídem mínima, 703,3; temperatura máxima, 28' 2; ídem mínima, 13' 2; vientos dominantes, SO. SO

Los reumatismos musculares, algunas fiebres palúdicas importadas, los lumbagos y las neuralgias por enfriamiento han sido frecuentes en la última semana. Particularmente han sido numerosas en los adultos y en los niños las anginas catarrales y las laringofaringitis.

La mortalidad no ha aumentado.

Crónicas.

El famoso expediente. — Leemos en *El Liberal*:

«Como consecuencia de lo publicado recientemente por *El Liberal*, relativo á la Junta de Patronato de médicos titulares, el ilustre director general de Sanidad, Sr. Murillo, ha tenido la atención de manifestarnos que la Comisión liquidadora en el expediente aludido ha remitido ya su oportuno informe, que éste se encuentra á estudio de la Dirección de Sanidad y que como del mismo se deducen acusaciones y cargos contra personas, debidos quizá por lo meros á negligencias censurables, el expresado expediente será remitido por el Dr. Murillo á la Asesoría jurídica del Ministerio, para que ésta determine los procedimientos á seguir como resultado de los hechos comprobados.»

Creemos que la Asesoría jurídica no incurrirá en la negligencia de dejar dormir el expediente eternamente.

Hospital del Rey.— Autorizado el Hospital del Rey para admitir en sus salas enfermos infecciosos pensionistas, se pone en conocimiento del público que, á partir del día 15 del presente mes, se reciban en el mencionado establecimiento enfermos de ambos sexos que acrediten, por medio de certificación facultativa, el padecimiento de enfermedad infectocontagiosa.

Para el traslado al hospital de esta clase de enfermos cuenta aquél con automóviles-ambulancias, y bastará solamente el aviso al mismo para efectuar inmediatamente el servicio.

Asimismo se han instalado salas dedicadas exclusivamente á la hospitalización de niños de ambos sexos que padezcan sarampión, escarlatina, difteria, coqueluche y demás enfermedad infectocontagiosa, y para sus traslados deberá darse aviso á las Casas de Socorro, quienes, á su vez, lo comunicarán al servicio de ambulancias del Ayuntamiento de Madrid para efectuarlo. Estas estancias serán gratuitas.

Las fiestas benéficas.— «El Escorial, 16 (8 m.).—A beneficio del hospital de este Real Sitio, varios jóvenes de la colonia veraniega organizaron una becerra, que fué presidida por señoritas de la citada colonia. La banda de Carabineros amenizó el acto.»

Se nos ocurre preguntar: ¿Quién paga los becerros, el billete, los servicios de la plaza, etc., etc.? ¿Los benéficos organizadores? Entonces, bien está... Porque sobre esto de las fiestas benéficas hay algo dispuesto de fecha reciente.

¿Por qué no se publican á continuación de las reseñas encomiásticas los resultados positivos en todas las fiestas de esta índole?

Multas por faltas contra la higiene.—El gobernador de Madrid ha impuesto las siguientes:

Multa de 250 pesetas, á la propietaria de la casa números 6 y 8 de la calle de Santiago, por falta de condiciones de higiene en las viviendas destinadas á portería, teniendo los retretes desmontados, con perjuicio de la salud de los vecinos.

De 100 pesetas, al propietario del Café Universal, por no dar cumplimiento á lo dispuesto en la circular inserta en el *Boletín Oficial* de 18 de Julio de 1925, relativa á colocación de escupidoras y rótulos indicadores.

De 100 pesetas, á D. Domingo Helguero, propietario de la finca núm. 26 de la calle del Ave María, por falta de condiciones de higiene en los retretes.

De 100 pesetas, á doña Fabiana Arribas, propietaria de la finca núm. 8, duplicado, de la calle Bustamante, por falta de condiciones de higiene de las viviendas de la expresada finca.

También ha ordenado al alcalde de Chamartín de la Rosa establezca la prohibición de verter basuras á menos de 500 metros del hospital de Epidemias.

Nos complace ver que, desde hace una temporada, las autoridades se interesan por la salud de los ciudadanos. ¡Adelante!

El cólera en el Japón.—Un telegrama procedente de Tokio da cuenta de que desde hace una semana se vienen registrando en aquella población algunos casos de cólera morboasiático.

Parece que las autoridades sanitarias de la ciudad atribuyen el origen de la epidemia á la llegada de numerosos emigrados de Shanghai que en su huida han buscado refugio en Tokio y sus alrededores.

Las medidas tomadas en evitación de la propagación del mal han sido muy enérgicas, y se cree que con ellas la epidemia se limitará á los casos registrados.

Tribunales.—Por Real orden de 10 de Septiembre (*Gaceta* del 18) se admite la renuncia del cargo de vocal de los Tribunales á oposición á las cátedras de Anatomía descriptiva y Embriología de Salamanca y Valencia, á D. Alejandro Planella y Llano.

—Por Real orden de 19 de Septiembre (*Gaceta* del 22) se nombran vocales del Tribunal á cátedras de Higiene de Salamanca, Sevilla y Valladolid, á D. Jorge Francisco Tello y D. José Alberto Palanca, y suplentes, á D. Pedro Mayoral, D. Manuel Martín Salazar y D. Ricardo Moragas.

Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.—El día 21 del presente mes comenzó en este centro un curso de Diagnóstico bacteriológico y Nociones de Epidemiología, que durará hasta el 19 de Diciembre.

Las inscripciones para la matrícula, condiciones y programa del curso pueden verse en la Administración del Instituto, de cinco á siete.

Cursos de perfeccionamiento en la Facultad de París.—Bajo la dirección del profesor Jeanselme se celebrarán en París en este otoño tres cursos de perfeccionamiento en materias de Dermatología y enfermedades venéreas.

Un curso completo de Dermatología comenzará el 5 de Octubre, otro de Venereología el 2 de Noviembre y otro de Terapéutica dermatológica el 30 de Noviembre.

Los derechos de inscripción para cada curso son 150 francos.

Un programa detallado será enviado al que lo solicite.

Los cursos tendrán lugar en el Museo del Hospital Saint-Louis y en el anfiteatro de la Clínica.

Para toda petición de datos ó información, dirigirse á M. Bournier, Hospital Saint-Louis (pavillon Bazin), París.

Excipiente inerte.—La música es una contemplación para el oído.

(Prudhomme.)

Si predico la doctrina y la humanidad no la comprende, no tendré por ello más que fatiga y disgusto.

(El Ev. del Buddha.)

VINO PINEDO

El mejor tónico.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

PALMIL Jiménez.

Purgante Ideal.

BARDANOL

Compuesto de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estano coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCION BENEDICTO

Glicera-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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

Quininfantina Delgado Ronco.

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

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

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



Vaccino antiptiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

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

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

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

POLIVACCINO ANTIPTIOGENO
BRUSCHETTINI

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

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

<u>ALUMNOSE ERGON</u>	Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.
<u>BIOPLASTINA SERONO</u>	Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.
<u>CARDIOLO SERONO</u>	Extracto fluido bien titulado de estrofantó, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.
<u>IPOTENINA SERONO</u>	A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.
<u>METRANODINA SERONO</u>	Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.
<u>UROLITINA ERGON</u>	A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofantó, mezcla efervescente.
<u>VIROSAN SERONO</u>	(Antilúético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, colestérina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

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

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

PREPARADOS CON GLANDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

26 IX-1925

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

Consejos higiénicos de la semana ⁽¹⁾

POR

C. M. CORTEZO

VI

El vulgo sabe muchas más cosas de lo que los sabios suponen: y si no las sabe, las practica con acierto, como si con acierto las supiera. Digo esto recordando dos hechos, que muchos, como yo, habrán observado, que hijos de la instintiva ciencia popular y compro-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

bados como útiles por la espontánea experiencia de todos los días, he visto censurados con ironía y chacota por los que se suponen enterados de las cosas cuando no han pasado de la superficie de ellas.

Un día del mes de Agosto, poco más tarde de la hora en que Zorrilla dice que

el sol no alumbra, que arde,
quemado, no brilla,

veíamos varios amigos pasar por las estrechas calles de un pueblo de Castilla la procepción característica que constituía uno de los festejos del día santo patronal de aquel lugar.

Tras la imagen de la santa Virgen, que sobre andas llevan robustos muchachones, iba la representación del Concejo de la villa, compuesta del Alcalde y algunos ediles, todos ellos luciendo largas capas pardas, que constituían, sin duda, el lujo único de su vestuario, y les daban cierto aire de solemne gravedad.

«Mirad, mirad, con capa y con el calor que hace!» dijo uno de los que conmigo estaban. — Pues ahí verás, supuse yo, ¡irán más frescos que tú y más racionalmen-

ANTIPHLOGISTINE

Calor húmedo, de aplicación fácil, cómoda y limpia.

Produce hiperemia, mitiga la inflamación, suprime el dolor.

te vestidos, siempre que sigan á paso de procepción, sin correr ni agitarse, y siempre que las capas sean poco pesadas y de mal paño. La costumbre de los aldeanos, que mi amigo motejaba y yo defendía, se basa en el principio fundamental en que debiera basarse la teoría del vesti-

do desde el punto de vista del abrigo; es decir, en la interposición de un cuerpo mal conductor del calor entre la atmósfera ambiente y el cuerpo humano. La lana esponjosa, el algodón laxamente tejido, responden mejor que nada á este ideal, lo mismo en el invierno que en el verano; en el invierno, porque evitan que el calor de nuestro cuerpo, superior al del aire que nos rodea, se irradie y nos abandone; y en el verano, porque se oponen á que el calor ambiente superior al de nuestro cuerpo, nos agobie y nos abrase. Esto bien lo saben los beduinos del desierto, envueltos en sus jaiques de lana blanca. He aquí también por qué los alcaldes de capa parda se visten con mejor sentido en verano, mientras atraviesan á caballo ó en burro las estepas castellanas, mientras á su lado cabalga, quizás, un señorito madrileño con ajustado traje de dril, que transmite casi directamente á sus carnes la ardiente caricia del Sol canicular. Toda la cuestión está en si se hace ó no ejercicio debajo de la capa; pues en el caso afirmativo el problema se invierte y la máquina humana se pone á mayor temperatura que el aire que la rodea, y en

último caso el aire *soplado* está á menor temperatura que el líquido caliente y contribuye á su nivelación, del mismo modo que cuando lanza el aire caliente de su boca sobre el helado que por el exceso de su frialdad le resulta desagradable.

Consecuencias prácticas de estas divagaciones: Empezando por los niños, que es lo que más debe interesarnos, por ser de nuestra responsabilidad el pensar por ellos, y suponiéndoles hijos de madres discretas, no de las que los visten con cuellos de tirilla, zapatos de charol apretaditos y taconudos y guantes ajus-

CARABAÑA: el mejor purgante.

tados; suponiéndoles, decía, hijos de madres que guarden para ellas las exigencias irracionales de la moda, diré: Que los niños deben vestirse en invierno con trajes y ropas interiores, medianamente sueltas y de tejidos de lana de trama regularmente apretada; camiseta pegada á la carne, de la llamada muselina de lana, camisilla de algodón sin almidonar, chaleco y blusa ó chaqueta de las llamadas de mediano abrigo, tipo preferible el de marinero, dejando suelto el cuello y el comienzo del pecho, que sólo deben abrigarse en el momento de salir de la escuela ó de cesar los juegos y al ponerse la prenda abrigo, que debe ser capote ó gabán, amplio de tela poco pesada y siempre de lana. En verano la camisilla y la camisa han de ser de hilo, y la tela del traje de lino ó de otra materia poco pesada; pero teniendo siempre á mano, para el momento de cesar los juegos, un abrigo, semejante al del invierno, que puede ser la llamada lana del Pirineo, que, por lo esponjosa y poco pesada, aísla completamente el cuerpo de las inclemencias y vicisitudes del aire exterior.

Forma de los vestidos, ya he dicho que la marinera hasta los catorce años, y después la que aproximadamente con-

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

Nitrato de Chile.

sienta las imposiciones de la moda, los caprichos de las mamás y las impertinencias de los hombrucillos, que queriendo pasar por tales, se ponen en ridículo con las anticipaciones de su indumentaria.

Allá por los tiempos de mi niñez fué moda vestir á los niños de escoceses; qué guapos y qué cómodos estaban los chiquillos de ambos sexos, con la suel-



tonces no le convienen cuerpos malos conductores, sino al contrario, los que más favorezcan la difusión del calor que á ella le sobra.

El segundo hecho á que me refería tuvo también por actor á un aldeano y por crítico zumbón á un señorito de la corte. La breve escena tuvo lugar en el clásico y madrileñísimo café Botillería de Pombo. En una mesa tomaba un paleta, con aire reposado y satisfecho, un enorme sorbete, de los que dan fama á aquella casa. No lejos de él le observaban dos jovencitos, dándose del codo y conteniendo la risa al ver que el paisano soplaba el helado antes de meter en la boca la cucharilla.

Desde una tercera mesa observaba yo la escena y decía para mi capote: Qué satisfechos estarán aquéllos mocitos, creyéndose superiores al aldeano, que está dando muestras (sin duda, sin darse cuenta de ello), de que tiene más sentido común que ellos, dado que instintivamente procura nivelar con el aire caliente que sale de su boca la temperatura desagradable del helado que en ella va á introducir. Es decir, que emplea el mismo mecanismo que cuando para tomar una bebida demasiado caliente, sopla sobre ella; porque en este

(1) Véase el número anterior.

ta faldellina multicolora, la chaquetilla de terciopelo abierta y ancha de mangas, la gorrilla de zapato con pluma de águila y las piernas cogidas por media ó polaina, que dejaba suelto y al descubierto los juegos de la rodilla y el comienzo de los muslos. No sé si todavía recordará este traje alguna emérita y aplaudidísima actriz que por los años del 60 al 62 embelesada á los chicuelos del parterre saltando á la comba con su trajecillo de escocesa.

Respecto á las ropas de noche y de cama, dad en vuestros hijos preferencia á los camisones larguísimo, sobre todos los pijamas, peleles y otros indumentos que no defienden del frío á los niños, especialmente á los inquietos de sueño, cuando sacan las piernas, y aun exponen el cuerpo entero al aire. El camisón larguísimo es la única garantía contra este inconveniente, dado que en los pequeñuelos cabe el cerrarlos con alfileres imperdibles ó con una jareta por debajo de los pies.

Respecto á las ropas del lecho, el ideal es sobre colchones medianamente duros, de buena lana, mantas ligeras y colchas de edredón, pero solamente en el grado necesario para sostener á regular temperatura el cuerpo, sin provocar sudores durante el sueño, debilitando y enflaqueciendo á los niños.

Una regla que no debe olvidarse es que el abrigo en la cama sea siempre mayor, por poco que lo sea, desde la rodilla á los pies, procurando que las cubiertas estén bien rematadas, y no haya corriente de aire durante la noche sobre las extremidades inferiores.

Hasta la semana próxima.

¡Verano! - ¡Diarreas infantiles!

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

EPÍGRAMA

Un socarrón mesonero
dijo á un jibado al revés:
—No me neguéis esta vez
que cargásteis delantero—.
El jibado á estas razones
replicó: Es muy importante
llevar la carga delante
—quien se halla entre ladrones.

BALTASAR DEL ALCÁZAR.

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

CUENTOS JUDIOS

El rico banquero Leni ha muerto, dejando á sus hijos una inmensa fortuna. Reunidos en la cámara mortuoria, discuten sobre las honras fúnebres que han de dedicar al extinto.

—Soy de opinión —dice el mayor de los hijos— que hagamos á papá el mejor entierro posible. No hay que escatimar el dinero.

—¿Eso nos costará mucho? —pregunta Moisés.

—Unas 20.000 pesetas.

—Permíteme que te diga, Benjamín,

que si papá pudiera darnos consejo nos diría que es inútil gastar tanto dinero. Me parece que debíamos buscar una tarrifa más barata. Un entierro de 10.000 pesetas puede ser bastante bueno.

—¿Crees tú, Moisés, que papá si tuviera conocimiento, apetecería tanto lujo necio? Yo, que le conocía muy bien, puedo afirmar que se contentaría con un entierro modesto. Nada de despilfarros ni alardes de riqueza.

—Yo opino —añade Solon— que precisamente en un exceso de modestia puede estar la nota de nuestro dolor, sabiendo todo el mundo que nos sobra el dinero...

—¡Y tanto! Precisamente yo recuerdo que papá, viendo pasar un día un entierro pobrísimo, me dijo: «Así quisiera yo que me dieseis sepultura...»

Leni, que había fingido la muerte en complicidad con el médico para estudiar los sentimientos de sus hijos, se incorporó en el ataúd, exclamando:

—Mirad, hijos míos; para que no os cueste nada el entierro, yo mismo me iré andando al cementerio.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

LAS TORRES DEL SILENCIO

CAPÍTULO X

En las calles principales de Bombay, en los salones de los hoteles, en los cafés donde se reúnen comerciantes y en las puertas de los Bancos, se ven con frecuencia unos hombres pálidos, de tez amarillenta, levita blanca y una pequeña mitra forrada de hule, cuya parte delantera es más alta que la opuesta. Son los parsis, que practican la más antigua de las religiones existentes, últimos devotos del mazdeísmo, fieles á las enseñanzas y ritos de los magos y del fabuloso Zaratustra, llamado Zoroastro por un error de los traductores griegos.

No pasan de cien mil en Bombay y las poblaciones inmediatas, pero su importancia social y su prestigio se hallan muy por encima de su valor numérico. Hay muchos parsis millonarios. Algunos fueron ennoblecidos por la reina Victoria de Inglaterra con el título de *baronet*, desempeñando cargos importantes en el Gobierno de las Indias. A uno de ellos, célebre por sus donativos y fundaciones filantrópicas, le han erigido una estatua en el centro de Bombay, y figura en dicho monumento con el morrión que sirve de distintivo á su raza.

Según cuentan, este tocado se lo impuso á los parsis, hace siglos, uno de los reyes indostánicos como signo de infamia. Fué algo semejante al sombrero amarillo que los reyes de Europa obligaron á usar durante varios siglos á los judíos. Los parsis, ahora que son ricos

Kelatox: Sedante atóxico.

y libres, ostentan con orgullo el tocado servil de sus abuelos. La pequeña mitra tiene la figura de un casco de caballo visto por delante, símbolo del corcel del monarca, que oprimía con su pata á estos vencidos.

Los parsis son los persas que no quisieron someterse á la dominación musulmana cuando los mahometanos, en su expansión victoriosa por el mundo de entonces, se apoderaron de la Persia. Una gran parte del país abjuró el mazdeísmo, su religión milenaria, substituyendo á Zaratustra con Mahoma. Los ascendientes de los actuales parsis de Bombay huyeron de su patria para conservarse fieles á la religión de los ma-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página VI.

gos, y durante muchos siglos fueron cambiando de residencia, en las orillas del golfo pérsico y del mar de Oman, según la acogida benévola ó las persecuciones de los soberanos indígenas, hasta que, finalmente, el mayor núcleo se radicó en la naciente ciudad de Bombay, interviniendo en su desarrollo comercial y enriqueciéndose con sus progresos.

Se mantienen fieles á las prácticas de su religión antiquísima, y al mismo tiempo muestran un espíritu emprendedor y ágil, plegándose á todos los adelantos para explotarlos. En Bombay son banqueros y fabricantes, dirigen toda clase de establecimientos comerciales, desde los grandes almacenes á las pequeñas tiendas, y conquistan celebridad como médicos y abogados.

Las mujeres parsis se dedican, desde hace años, á las profesiones intelectuales. Muchas de ellas colaboran en los periódicos de la India publicando novelas y versos. Como las hembras del país, así induistas como mahometanas, no quieren dejarse examinar por los médicos, el Gobierno británico ha establecido en sus centros de enseñanza el estudio de la Medicina por las mujeres, y casi todas las doctoras que existen en la India son parsis. Al mismo tiempo que estos mazdeístas se enriquecen ó adquieren un nombre ejerciendo las profesiones modernas, guar-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

dan su traje nacional como si fuese el distintivo de una casta superior.

Hay jóvenes parsis que son oficiales del ejército inglés, y, cuando dejan su uniforme, visten el mismo traje que sus padres. Los banqueros de Bombay reciben á sus clientes tocados con la pata de caballo forrada de hule; las mujeres, aunque siguen la moda de Londres, no por eso abandonan los trajes parsis. Muchas van vestidas á la europea durante el día, y cuando asisten de noche á un banquete ó una recepción ostentan las mismas galas que sus remotas abuelas.

Este traje es semejante al de las damas indostánicas, pero de mayor delicadeza en sus colores y con la originalidad de ser todo él de una sola pieza. Consiste en varios metros de seda blanca, violeta ó rosa, que tiene los bordes galoneados de plata ú oro, y todas ellas

SIGUE A LA PAGINA XXX

saben envolverse con heredada maestría en esta pieza de tela, que se arroja á sus piernas como una falda, luego envuelve el busto y acaba por cubrir la cabeza en forma de manto, descansando su extremo sobre el hombro izquierdo. Para no ser infieles completamente á los adornos occidentales, llevan las parrás medias de seda y zapatos de alto tacón, dándoles tal anacronismo de su indumento un aire de europeas disfrazadas con traje oriental.

Estas gentes, casi siempre ricas, edu-

Lactofitina: reconstituyente infantil.

cadadas en colegios modernos, que pasaron parte de su juventud en Londres y París, conocedoras de los últimos adelantos y que poseen en sus viviendas cuantas comodidades inventó el ansia de bienestar, siguen fieles á su religión observando las mismas prácticas que los mazdeístas de hace cuatro mil años.

Sabido es que el mazdeísmo, ó sea el culto del fuego, impone una serie de purificaciones, tan numerosas y tan largas, que resulta lógico preguntarse si los parrás las cumplen con rigor, pues su observancia absoluta parece reñida con el trabajo. El parrás debe purificarse de cuantos contactos impuros sufre durante su jornada, y de hacerlo así exactamente, no le quedaría tiempo para otra cosa.

Declara la religión mazdeísta el fuego, la tierra y el agua elementos sagrados, considerando un sacrilegio atentar contra ellos con la más leve suciedad. Cuenta Plinio que en los tiempos mejores de Roma un mago no quiso ir embarcado á la capital del mundo por miedo á ensuciar las aguas marinas con sus deyecciones. Las mujeres parrás, al llegar el momento de su impureza mensual, son relegadas á la pieza más oscura de la casa, no osando ponerse en contacto con su familia sin haber realizado antes largas y complicadas purificaciones, é iguales ceremonias de higiene religiosas deben observar minuciosamente luego de sus partos.

Quemar, sumergir ó enterrar los cadáveres, representa para su religión la mayor de las abominaciones, pues con ello se ensucia el fuego, el agua ó la tierra. Por eso expone sus muertos al aire en las famosas Torres del Silencio para que los buitres los devoren, dejando únicamente los huesos que acaban por disolverse en un pozo especial.

(Continuará)

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Aforismos clínicos.

El vino, á la corta, apaga el hambre; á la larga, embota la facultad de sentir.

En todo tumor reproductible la operación agrava la caladad y acorta la vida.

Joven cuyos males propenden á cronicidad, viejo prematuro.

LETAMENDI

Un profeta contemporáneo.

Entre las predicciones impresionantes cuéntase la del astrónomo Sourel, hecha en 1868. Hallábase en Junio del citado año M. Sourel paseando con el Dr. Tardieu por los jardines de Luxemburgo, en París, cuando, de pronto, se paró y se volvió hacia su amigo como en estado de éxtasis: «Qué extraño—dijo;—te veo con uniforme militar. ¿Adónde vas? A Sedán. A Sedán: ¡Oh pobre patria mía! También yo voy vestido de soldado, estoy herido de muerte y vienes á verme para recoger mi último suspiro. Espera, espera. Pasan años, muchos años, una gran guerra. ¡Cuánta sangre! ¡Cuánto horror! ¡Oh, patria mía! Ya estás salvada, ya estás en el Rhin». Este presagio se ha verificado en todas sus partes. El astrónomo Sourel, nombrado comandante, murió durante la guerra de 1870, asistido por su amigo Tardieu: en sus últimos instantes, el moribundo repetía sin cesar, antes de la llegada de su amigo: «Tardieu viene, le veo». La predicción ha sido publicada por Tardieu antes de la gran guerra europea. La segunda parte de ella puede tener un valor impugnable; en cuanto á la primera, relativa á la guerra franco-prusiana, el célebre psicólogo Richet, da al testimonio de Tardieu un valor absoluto, conocida la probidad del célebre doctor.

LA NIÑA es la mujer que respetamos, y la mujer la niña que engañamos.

CAMPOAMOR.

HEMORRAGIAS

gástricas, intestinales.

ADRENOSERUM IBYS

Véase página XXIV.

Lances de un día de toros en el siglo XVII

POR

FRANCISCO SANTOS

Escritor costumbrista de la época.

Dichoso es el que buscando guía en un camino ignorado, la halla, sin la hambrienta pasión del interés, atenta á la obligación de cristiano; y discursiva en lo que debe hacer, y decir, como mortal, que desea vivir eternidades y así, y así Juan, confieso que tengo envidia á tu buen natural. Mucha paga me adelantas (dijo Juanillo) y yo me conozco el que he de quedar corto en servirte; pero cree, que en lo que has oído no he puesto nada, que no pase así; y así es mucha, ya que el ver esta plaza en un día de toros no puede ser por ahora, te la pintaré lo mejor que mi discurso pueda, desembarazada de la máquina de tratos (que encierra). Y habiendo Juanillo con el pincel del alma pintado el adorno Real, sitio de los católicos Reyes; pasando á los puestos de los reales consejos, lo pulido, y compuesto de los balcones y ventanas, á quien adornan el oro de Arabia, y el indiano metal, gastado en vistosas y ricas coladuras: la entrada de las reales guardias, el aire, y gala con arrogante bazarra de la española nación; lo grave, majestuoso

de la tropa alemana, lo riguroso y colérico de la nación tedesca; la entrada de sol y luna de España, y el espejo de la plaza; y después de contarle lo más notable que se ofrece hasta la salida del primer toro, y habiendo conocido en Onofre lo atento, y suspenso, que le había escuchado, le dijo: Pues has oído la prevención de la fiesta, quiero que sepas algo de lo mucho que en tal día sucede.

Viene por la mañana tanta gente al encierro de los toros, que no queda lugar que no se ocupe; córrense cuatro ó seis de ellos, y acábase la fiesta, y la gente que ocupaba los tablados se apea para cubrir la plaza: bájase de un tablado un hombre de casa y familia, sacu-

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

diendo la capa y limpiando el sombrero de algunos arrosos, que las narices de otros han tenido (sufrimiento del que no puede ver la fiesta en el balcón), y después de compuesto de ato, y no de ojos, los vuelve á un tablado, y ve que se baja una mujer de razonable brio, y no mala cara, bien apreada (aprestada, aderezada, compuesta de vestidos, que ya es común en las comunes), y en su compañía una niña de las que la edad las permite sepan lo que es mucho gozando de sus pasatiempos; al apearse del tablado, descubre un pulido pie, y la pierna adornada con lo que ya se sabe, echando al aire parte de las enaguas con todas sus puntas (descuido es con mucho cuidado), porque sabe, que aquello inquieta; hace reparo en que la miran, arroja un ¡ay!, y se echa el manto; compónese, y con brevedad descubre un tarazón (trozo, pedazo) de rostro (á modo de mirame que eso quiero), y dice: anda, doña Luisa. El tal hombre, que atento ha estado pareciéndole bien la dama, se llega á ella muy cortés diciéndole, ¿si le mandan algo, ó quieren que las vaya sirviendo? Respóndenles: Otra cosa habíamos menester más que criados. ¿Pues qué se ofrece?, las dice. Hablen, no sean tontas. A lo que la taimada responde: En ayunas salimos de casa y quisiéramos almorzar; y pues ha llegado á tan buen tiempo, guíe donde se pueda matar el gusanillo, que por parecernos tarde aún no tomamos chocolate.

El hombre hecho un blando portugués guía más cortés que la necesidad, enviando el pensamiento adonde ha-

JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

brá buena comodidad; y en su atropellado discurso, se le acuerda de una casa, que aunque roban á ojos abiertos, hay de todo, y lugar donde poder hablar; llegan y procura el acomodarla en lo más secreto y escondido; porque ha dicho la dama que conviene á su reputación. Parte luego muy diligente y pregunta, ¿qué hay que almorzar? Respóndele que hay tocino extremeño. Parécete bien, aunque repara que su dinero es poco; pero alégrase en confianza de una caja de plata, y el rosario, es engar-

zado en lo mismo, y tiene medallas; vuelve muy contento adonde están las taimadas, y dice que miren de aquéllo que le han ofrecido, lo que más es de su gusto para ir por ello; respóndele que haga lo que quisiere, que no tienen más gusto que el suyo; vuelve muy contento con gran cuidado en el andar, peinándose con los dedos el pelo, alabando su dicha en haber topado tal dama, y pide que le aderecen una polla, y un par de perdices, y con mucha brevedad se lo pone en dos platos, con que muy contento lo lleva, sin aguardar más criado; dicenle que se siente, y responde, que en trayendo pan y vino: va por ello, y en el interin el ave de rapiña ha guardado una perdiz en una talega de lienzo, que traía debajo de la saya, prevención con que tiene gran cuenta siempre que se viste, por si acaso sale de casa y se ofrece ocasión: van trin chando, y viene el bobo muy cargado con un jarro, una taza, tres panecillos, la capa, y el sombrero abollado, y trastor-

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar
á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

nado á un lado, de un tropezón que dió en el umbral de una puerta, el pelo amañado, y el color perdido, como el dinero y el sentido; pónelo en la mesa, y siéntase; ellas, como diestras, cada una ase su media pechuga, y el pobre diablo toma un hueso para empezar á roer; vásele todo en contemplar las manos de su Venus, muy compuestas de sortijas (que ha ganado corriendola), á él se le vá el alma mirándola el rostro, y á ellas mirando á la mejor presa: parten la polla, y dicenle que pida un limón, va por él y cuando vuelve, ya las pechugas están en la talega del lienzo: echa agrio y empiezan á comer con tanta ansia, que parece que las han tenido atadas, abrebian con ello, y dice Adonis: ¿si

Por su composición, YODO, mentol, etersalici-
lico y alcanfor y propiedades, ni tóxico. ni
cáustico, no mancha la piel, **YODEOSAL**
es el más inofensivo y poderoso de los anal-
gésicos en bronquitis, reuma, neuralgias.

quieren más? Responden, que si son buenos, pida unos pichones, y si no, que traiga un poco de tocino: va por ello y trae todo: pónelo en la mesa, y echa mano al jarro á ver si tiene vino; aunque le había socorrido con una azumbre, ya le habían faltado los bríos para hacer ruido; va por vino y aguardando á que se lo den, tarda, y en aquél tiempo envía un pichón y un pedazo de tocino á visitar los presos del calabozo, de tocino acábale el almuerzo con sus postres de fruta del tiempo y el ruñán pagote va al ajuste del gasto: pregunta: ¿cuánto debo? Dicenle que cincuenta reales, y buen provecho. Estírase de cejas, saca su dinero, halla treinta, y por la resta deja cautivo al rosario, y empeña la caja de plata; este hombre tiene casa, y en ella á su mujer y á sus hijos, y no los dejó ni aun pan para desayunarse, que al salir por la mañana

barrió con cuanto dinero había diciendo que presto volvería, y traería que comer.

Va donde están las aves de rapiña, componiéndose el bigote: siéntase junto á la que ya tiene por dama, y pídelo una mano; á lo que responde la taimada, que tenga paciencia, no sea colérico,

HEMORRAGIAS Lo más radical para
combatirlas:

ZIMEMA

que mire que no es sitio decente para tal atrevimiento; y no miran ellas han sido ellas ladronas, estafadoras. Alárgale una mano, enfadada de aquél tonto y ciego; y él asido, como simple pajarillo, de aquélla apastada liga, la pregunta dónde vive, si es casada. Ella responde que no es casada pero que está en compañía de un hermano (y dice verdad, que cualquiera lo es por parte de Adán). Estando en estos lances, da la una, del día y dice doña Luisa: ¡Jesús mil veces!; doña Juana de mi corazón; ¿á qué hora hemos de ir á casa? ¿Y qué lugar tendremos para ver los toros? ¡Ay pobre de mí! Sosiégate (dice doña Juana), que mentiras más ó menos lo ha de hacer; diremos que una amiga nos convidó á comer, y adonde ver la fiesta, que esto fué la falta de no haber ido á casa. Con esto se sosiegan; y el señor embelesado dice, que mejor fuera que en el interin que duraba la fiesta se fuesen al campo, ó á una huerta á merendar, que la holgura de toros, ya se sabe lo que es en

SÍFILIS NEO-TREPOL

Madrid. ¡Ay Virgen! (dice doña Luisita), al campo, ¿adonde vaya un toro, y nos mate?, eso no. Y doña Juana, astuta, y sosegada, dice: ¿Es posible que aconseje un hombre tal disparate? Vienen de fuera de Madrid á ver esta fiesta, y los de el lugar la habíamos de perder? Bien digo yo, que V. M. colérico; después de acabada hay lugar para todo, y así, no perdamos tiempo; vamos, y busquemos lugares, que sean decentes y buenos. El hombre ya empeñado, discurre que el dejarlas será cobardía; y mengua, el no proseguir en el galanteo (como si no fuera mayor mengua el continuar el hombre su ruina). Pónole confuso el que la memoria le acuerda que no tiene blanca, y sale de la pena, el que carpinteros hay que han armado tablados, y son conocidos, con que vuelven á la plaza.

(Continuará.)

ENFERMÓ Miguel Durán
de beuer tinajas llenas,
sin potajes ni sin pan:
por el barnero le van
que le sangre de las venas.
Con sus malos apetitos,
hállanle las venas duras.
Cuescos de uvas y mosquitos
salen por las sangraduras.

(ANTÓN DE MONTORO, el Ropero de
Córdoba, 1404-1480.)

Monsieur de Mont Mauz, estando un día comiendo con varios amigos, que hablaban, cantaban, reían y hacían mucho ruido, exclamó:

—Señores, por Dios, un poco de silencio; así es imposible saber lo que se come.

La muerte del vizconde de Turenne fué muy sentida. Se preguntaban en un grupo para quién sería el disgusto mayor; el mariscal de la Ferté contestó:

—Para su sucesor, pues se verá muy comprometido para desempeñar su puesto.

"MALTOPOL"

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

No hay mal... ó un clavo saca otro clavo.

Comunican de Londres:

«Se asegura que en el Hospital de Epsen se ha encontrado un medio para curar la locura. Consiste en la inoculación del microbio de la malaria, cuya acción sobre la columna vertebral y el cerebro es infalible.

Se tuvo la sospecha de esta incompatibilidad entre la locura y la malaria porque después de una epidemia de malaria que se desarrolló en un manicomio británico, los locos habían recobrado la razón.

Se hicieron entonces experimentos y el resultado fué favorable.»

Como me lo cuentan te lo cuento, amado lector.

CON TAL que yo lo crea,
¿qué importa que lo cierto no lo sea?

CAMPOAMOR.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

EL RINCÓN DE LOS POETAS

AL SEPULCRO DE UN MÉDICO. HABLA
CON EL CAMINANTE

¿Quién hace tal? ¿Quién llora? ¿Qué
[locura]

Vuélvete, peregrino, á tu contento;
párate, y oye la lección atento
que dicta Fabio en esa losa oscura.

Si viviente mató, difunto cura;
comunica tu mal, que mudo acento
te dirá que tu vida y su argumento
han de parar en esta sepultura.

Si á los contrarios que el vivir con-
[tiene]

éste añadió la punta más buida
no hallando su deliquio que condene,
calla y reza un responso á su partida,
y da gracias á Dios, pues que ya tiene
este enemigo menos nuestra vida.

DIEGO TORRES VILLARREAL.

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10 cc. de Suero puro

A) *Seroterapia específico de*
las ANEMIAS (Camot)

B) *Todos otros empleos*
del Suero de Caballo:
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

{ ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Littérature

21 RUE D'AUMALE .PARIS

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

CATARROS FOSFOTIOCOL : : TOSES :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

ALMORRANAS



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

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartelina 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.

VACANTES

La Asociación Benéfica y de Socorros Mutuos de los obreros de la Sociedad Española de Construcción Naval, en Reinosa, saca á concurso una plaza de médico para visitar 500 asociados y sus familias respectivas, cuya residencia se halla repartida entre Reinosa y cuatro pueblos limítrofes, todos á menor distancia de 2 kilómetros de dicha plaza, con una remuneración de 5.500 pesetas anuales. Las solicitudes 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.

— Almedina, partido de Infantes (Ciudad Real), por defunción, con la dotación de 1.500 pesetas y 150 por inspección. Solicitudes hasta el 14 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.423 habitantes, á 85 kilómetros de la capital, á 37 de Valdepeñas, cuya estación es la más próxima, y á 17 de la cabeza del partido.

— Celadas, partido de Teruel, dotada con 1.250 pesetas y 3.650 por iguales. Por inspección percibirá el agraciado 125 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 907 habitantes, á 14 kilómetros de la capital. La estación más próxima, Cella, á 8 kilómetros.

(Continúa en la página VIII.)

HIPERCLORHIDRIA GASTRALGIAS FERMENTACIONES

Apósito calmante de la mucosa estomacal con

SAL

DE

H U N T

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.

Acción segura.

—:—

Uso práctico.

—:—

Inocuidad absoluta.

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

Muestras y literatura: JUAN MARTIN. — Alcalá, 9. — 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



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

Ayuntamiento de Madrid

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.

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

PURGANTIL

(JARABE DE FRUTAS)

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

Ayuntamiento de Madrid

Sin peligro de acumulación, acción rápida y constante

DIURENE
EXTRACTO TOTAL DE
ADONIS VERNALIS
CARDIOPATÍAS : ARTERIO-ESCLEROSIS
NEFRITIS Y CIRROSIS
EDEMAS Y
ASCITIS

PÍLDORAS **4 a 12 píldoras al día**

Laboratorios **CARTERET - PARIS**
PARA LITERATURA Y MUESTRAS :
BARCELONA : Sr. Paul Vahlé-Bailén, 145
MADRID : Sr. David de Giez - Alcalá, 177

SINAHIN
السناوية
del árabe Ibnou-Sina, Avicena
ابن سينا

ANTIDIABÉTICO
TRATAMIENTO SIN RÉGIMEN
SINAHIN
Medicación extraída de los trabajos de Avicena
Comunicado a la Academia de Medicina
por el profesor Robin (Diciembre 1913)
Posología : 3 a 15 píldoras al día

Producto de los Laboratorios **CARTERET - PARIS**
PEDIR LITERATURA Y MUESTRAS A :
BARCELONA : Paul Vahlé - Calle de Bailén, 145
MADRID : David de Giez - Calle de Alcalá, 177



ابن سينا

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA

Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA

Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

FAGIFOR-CITO

de la Fábrica de productos químico-farmacéuticos

«CITO» DE BUDAPEST

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, CATARROS CRONICOS

INSUSTITUIBLE PARA EL TRATAMIENTO DE LAS
AFECIONES CRÓNICAS DEL APARATO RESPIRATORIO

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

COMPOSICIÓN: UNA CUCHARADA CONTIENE: Kreosol-guayacol fluid, 2 centigramos; Calcium acetikum, 14 centigramos; Calcium benzolicum, 2 centigramos; Calcium lácticum, 2 centigramos; Calcium salicylicum, 2 centigramos; 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

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 grs
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Excipiente.....	c. s. para 3 c. c.

Destruye por completo la flora bronquial.
En la gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

—Betanzos (Coruña), dotada con 2.500 pesetas. El nombramiento será por oposición, cuyo tribunal le formarán los catedráticos de Santiago D. Vicente Goyanes Cedrón, don Alejandro Rodríguez Cadarso y D. José Carlos Herrera. Para derechos de examen se pagarán 30 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Septiembre. (B. O. del 14 de Septiembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 8.709 habitantes, á 25 kilómetros de la capital. Tiene estación.

—Villafranca de Ebro, partido de Pina (Zaragoza), por renuncia, con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 por inspección y lo que produzcan las igualas, que, en total, será el sueldo de unas 5.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 11 de Septiembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 696 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido y á 24 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Cabaces, partido de Falset (Tarragona), con 1.500 pesetas, mas el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 11 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 761 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 33 de la capital. La estación más próxima, Asso, á 16 kilómetros.

—Villalón (Palencia), con la dotación de 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 491 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, Frechilla, y á 40 de la capital. La estación más próxima, Cisneros, á 11 kilómetros.

—Respenda de la Peña, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), dotada con 2.000 pesetas, más 200 de inspección. Solicitudes en quince días (B. O. del 18 de Septiembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 4.410 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza del partido y á 84 de la capital. Estación más próxima, Santibáñez de la Peña, á 6,5 kilómetros.

—Zamarra, partido de Ciudad Rodrigo (Salamanca), servida ya interinamente á satisfacción de los dos pueblos de que se compone el partido. El sueldo es de 1.400 pesetas y 4.900 de igualas. Solicitudes hasta el 22 de Octubre.

Datos.—Villa de 553 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 88 de la capital.

—Sans, partido de Gerona, servida interinamente, con 1.500 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 15 de Septiembre.)

Datos.—Ayuntamiento de 724 habitantes, formado por tres parroquias. Camallera, que es la cabeza, tiene 349 habitantes y dista 20 kilómetros de la capital. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXVIII).

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

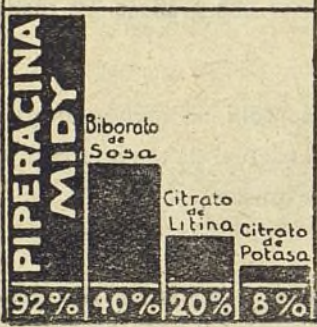
PIPERACINA MIDY

GRANULADA
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”



Solubilidad comparada
del Acido Urico en:



MUESTRA Laboratorios Midy.

Especificar bien el
nombre **MIDY** para
evitar las substituciones

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

4, rue du Colonel Moll, PARIS

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

**ANEMIA - CONVALECENCIA
PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS
FIEBRE - INAPETENCIA**

Perfectamente proporcionado y admisible, el VINO FOSFATADO DE VIAL es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

TODAS LAS FARMACIAS

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA: ANTONIO SERRA, REUS (Tarragona).

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1848. — y el Ma' de Piedra. —

En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT. — LYON (Francia).

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS. Única causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia. Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

Ayuntamiento de Madrid

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la
Firma: *S. Midy*



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

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

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

LIPOIODINA

Nombre registrado



Eter etildiyodobrasídico, 41% de yodo.

Neurótropo, lipótropo, insípido.
Sin trastornos gástricos e
intestinales, ausencia de
yodismo a dosis terapéuticas.
Comprimidos.

Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza) + Sec. farm.
Únicos Concesionarios para España y sus Colonias
Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos Barcelona ★ Granvía Layetana 41 +

MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Réstyl"

ETER GLICERO-GUAYACOLICO SOLUBLE

Tratamiento eficaz

de las afecciones bronco-pulmonares
del Linfatismo
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**
en todas sus manifestaciones

Cuatro formas

Jarabe, frasco de 20 dosis.
Cajita de 24 pastillas.
Tubo de 20 comprimidos.
Ampollas de 2 cm³ (inyección subcutánea).

El Réstyl significa la anti-sepsia pulmonar con todas las ventajas de la medicación creosotada sin ninguno de sus inconvenientes.

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

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

Almormoranos

Anusol-Goedecke

acreditado desde hace más de 25 años. Quita pronto los dolores que a menudo son crueles. El Anusol hace posible una evacuación ventral agradable. Desinfecta, deseca y cura las superficies inflamadas, llagadas y húmedas. No contiene componentes narcóticos y nocivos. Introdúzcase por la mañana y por la noche 1 Supositorio en el recto. De venta en todas las farmacias.

Goedecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Aktiengesellschaft, Leipzig
Representante para España: Luciano Haitz Apartado 900.—Barcelona.

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

TAXOL

A BASE
DE:

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

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

3º
AGAR-AGAR
que rehidrata el
contenido intestinal.

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

1 a 6 Comprimidos
antes de cada comida

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

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

Ayuntamiento de Madrid

PERHIDROL DE MAGNESIO

Exitos excelentes

en hiperclorhidria, fermentación excesiva del canal gastro-intestinal, meteorismo, molestias originadas por falta de dieta, disturbios nerviosos de la digestión, estreñimiento, obstrucción habitual con manifestaciones de auto-intoxicación.

Importante en la terapia de la Arterioesclerosis

particularmente de la llamada arterioesclerosis de los ancianos. Disminuye las fermentaciones intestinales, abolición de las estancaciones intestinales y disminución de la presión sanguínea. (Literat. moderna: Wien. med. Wochenschrift, 1923, N. 28).

Envases originales:

En polvo: Cajas de 25, 50, 100 y 250 gramos. — En tabletas: Tubos de 20 y frascos de 50 y 100.

Literatura y muestras á disposición.

E. MERCK - DARMSTADT

Representación y depósito en España:

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

Blenorragia aguda y crónica.

El «Sozoyodol»-zinc al 1-2 por 100, alternando con el «Sozoyodol»-sodio al 4 por 100, ha mostrado una acción germicida poderosa contra el gonococo, reductora de la secreción y astringente. (Profesor Schwimmer, Fasano): «...en todos los casos se logró una curación completa y definitiva».



Parálisis y tabes.

Merjodina (Hg + I) al interior, en tabletas; acción eficacísima: «Los trastornos subjetivos, las cefaleas crónicas, desaparecen con frecuencia de una manera sorprendente». «en los casos de parálisis ó de tabes incipiente se logra á menudo una detención evidente de los progresos de la enfermedad». (Registro especial núm. 2445.)

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

Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

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

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

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO



Directeur: **E. PERRAUDIN**

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

'Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris.'

Laboratoire des Produits Scientia.

21, Rue Chaptal. — PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA {

Poivos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletas chocolate,

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

TRICALCINE FLUORADA

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**

21, Rue Chaptal, PARIS

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

Muestras y folletos: **H. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, 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.

◉ REMINERALIZACIÓN
RECALCIFICACIÓN
POLIOPOTERAPIA

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

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO
PROPAGANDA EXCLUSIVAMENTE MEDICA

OPOCALCIUM

del Dr. GUERSANT SELLOS, COMPRIMIDOS, GRANULADO

OPOCALCIUM ARSENIADO
(Metilarsinato disódico)

Laboratorios del OPOCALCIUM -- A. RANSON, Dr en Farmacia, PARIS
Legitimidad de la Formula garantizada por Dr ANTONIO, Canals Recasens, BARCELONA

Los Sres. Medicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES
David de GIEZ
Alcala, 177 - MADRID

OFICINA DE REPRESENTACIONES
Paul VAHLÉ
Baileu, 145 - BARCELONA

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

*Solución coloidal
fagógena
polivalente.*

MICOLISINA del D^r DOYEN

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

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

**NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALECENCIAS**

Vino de Bugeaud

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

*Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.*

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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

VERONIDIA

2

FORMAS: Solución - Comprimidos

INDICACIONES: **Antiespasmodico**
Hipnótico

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

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

Falta de Fuerzas

ANEMIA
CLOROSIS

EL HIERRO
BRAVAIS



DEBILIDAD
EXTENUACION

EL HIERRO
BRAVAIS

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

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

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

Depositarie en España: JUAN MARTIN. — Apartado 310. — MADRID

Ayuntamiento de Madrid

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

BEATOL

HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO
A BASE DE:
Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana
LÍQUIDO ^{1 a 4 cucharaditas} _{pequeñas} COMPRIMIDOS ^{dos a} _{cuatro} AMPOLLAS ^{Inyecciones} _{subcutáneas}

[Laboratoires Reunis. — J. Legrand, Farmacéutico. — 159, Avenue de Wagram, París.]

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

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, París 1889.

Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,

Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS
DE CATILLON

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

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON,

Premio de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, París. 3, Boul' Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de París y de la Martinica.

POLVO DE PEPTONA CATILLON

Presente SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable.

Alimento de los Enfermos que no puedan digerir.

Reemplaza la carne cruda y el régimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión

El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS

niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

IODO-THYROIDINE

0,025 cuerpo tiroides

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

— PARIS. 3, Boul' St-Martin.

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyesis y de la Fagocitosis*

GRUPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS

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

Solicítense Muestras Gratis

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

Ayuntamiento de Madrid

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

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;

poderoso 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

BROMIDIA

BATTLE & C.^a

"El HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

Insomnio, Nervosismo, Epi-
lepsia, Irritabilidad, Mono-
manía, Toxicomanía, etc.

Literatura y muestras
gratis contra pedido a los
señores Médicos.

E. DURAN S. en C.

Tetuán, 9 y 11.—MADRID



LACTOLAXINE

FYDAU

COMPRESIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
Con base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Nattol (staleina).

Tratamiento Biológico
del **ESTREÑIMIENTO**
del **ENTERITIS**
PADECIMIENTOS del **HÍGADO**
ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL

DOSIS: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.
Se vende en estuches de 6 Tubos de 6 comprimidos.

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en ESPAÑA
E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN

PAUTAUBERGE

al Clorhídrico-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas
ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Tuberculosis

Linfatismo - Anemia

Gripe - Paludismo

Convalecencias

Astenia

Neurastenia

Depresión Nerviosa

NEUROSTHYL

PÂRIS

Suero Neurotónico intensivo

Ampollas

Cada ampolla contiene:
Metilarsinato de sosa. 0 gr. 08.
Cloruro de sosa. 0 gr. 10.
Soluto de estrénia. 1 miligr.
Plasma marino (esténia). 1 cc.
Disolver el contenido de una ampolla en un vaso de agua.

Gotas

Las Gotas contienen por cc.
Metilarsinato de sosa. 0 gr. 32.
Cloruro de sosa. 0 gr. 10.
Soluto de estrénia. 1 miligr.
Plasma marino (esténia). 1 gr.
50 Gotas equivalen a 1 cc. de la solución principal.

Laboratorios y Farmacias: E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA.

LABORATORIOS BIOLÓGICOS ANDRÉ PARIS
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

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

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

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

Yodo — Hipofosfitos comp. — Fosfato sódico — Glicerina químicamente pura

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

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

Lactosa — Semillas de Algodón — Glicerofosfatos — Tintura de Vanilla — Canela — Nuez moscada

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsina — Acido Cloh — Tint. badiana, auz. comico y coco

FOSFOXYL

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

UROLAN

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

Granulado de Piperacina — Benzato de Litina y Urotropina

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





PURGANTE YER

el mejor para todas las edades.

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

EL PURGANT YER
es el purgant de las familias

Ayuntamiento de Madrid
Precio: 0,40 pesetas.



IODARSOLO

EL PRIMER PRODUCTO DE YODO Y ARSENICO

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

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

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

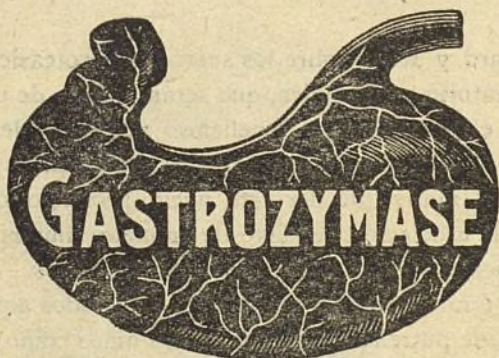
SIN YODISMO - SIN INTOLERANCIA ARSENICAL

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIGIRSE AL AGENTE PARA ESPAÑA:

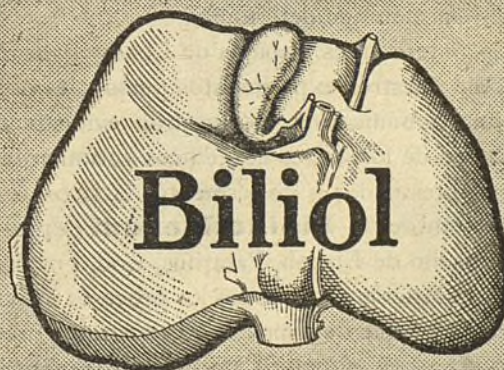
MARIO VIALE. — Provenza, número 427. — BARCELONA

Fermento Gástrico natural



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

Extracto Concentrado DE BILIS DE CERDO



Capsulas Queratinizadas:
De 2 a 4 cada 24 horas.

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

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

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

M A D R I D

BIOLACTISERUM

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

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

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

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

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

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

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

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

Fermentos lácticos en polvo Gámir

(PAPELES YHOMAR)

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

INDICACIONES:

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

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

DEPOSITOS:

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

VALENCIA: A. Gámir.

A. GÁMIR. — San Fernando, 32 y 34.

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

GASTRALGIES

ELIXIR DU DR MIALHE

8, Rue Froidmont, Paris

PETIT-MIALHE

MARQUE DÉPOSÉE

8, rue

PNEUMON

(Canforato de Guayacol).

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

Dice el Doctor Enríquez 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. Enríquez de Salamanca.

Pedid muestras, literatura ó visita médica al Apartado 7.058.

Asociación
Digitalina - Uabaina.



reemplaza ventajosamente
á Digital y Digitalina.

Pequeñas dosis: 15 gotas diarias. — Dosis medianas: 30 gotas diarias.

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS, VI^e

Muestras y J. M. BALASCH Diagonal, 440.
literatura: Agente general para España. BARCELONA.

**ANIODOL
EXTERNO**

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

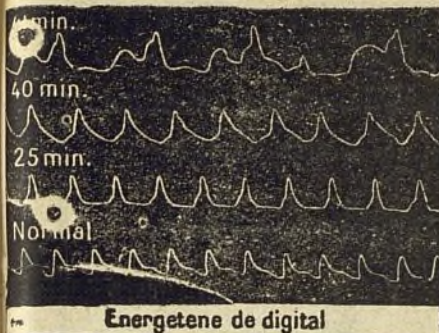
El mas poderoso antiséptico
NO TÓXICO

**ANIODOL
INTERNO**

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

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

Ayuntamiento de Madrid



MUESTRAS
Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)
Laboratorio dedicado a la preparación de las investigaciones de GENTILLY (Selec)

**DOSIFICACIÓN QUÍMICA
Y PHYSIOLOGICA
RIGUROSA**
XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas

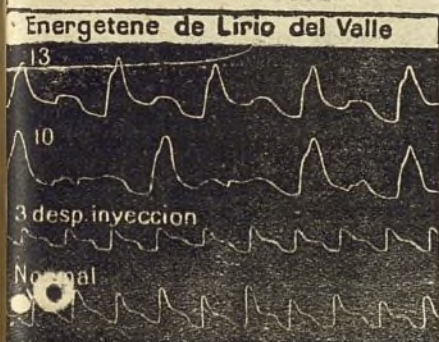
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

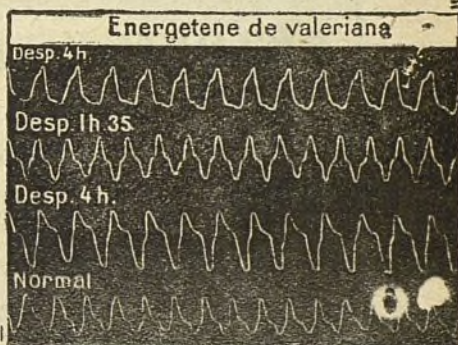
Energétènes Byla



Digital, Cochico :
X a XXX gotas por día.

**Oxiacanto, Retama,
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :**
XXX a L gotas por día

**VALERIANA,
Casis, Castañas de la India:**
1 a 3 cucharadas de café por día.



OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de
sopa en cada comida.
Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
8, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 111, Glaris, Barcelona.

CRIO-CAUTERIO

de carga directa con disparador central
del Dr. Lortat-Jacob.

DRAPIER

Instrumentos de Cirugía.

41, rue de Rivoli, PARIS (1^{er}.)



para el tratamiento de la **Dermatosis** por la **nieve carbónica**.

Envío de prospectos gratis á petición.

Representante en España: Sr. SERRALLACH. — Consejo deiento, 378. — BARCELONA

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.



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada
con ceraina.)

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

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

— Monreal de Ariza, partido de Ateca (Zaragoza), con 1.250 pesetas, 125 más por inspección y 3.950 por iguales. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 732 habitantes, á 32 kilómetros de la cabeza del partido y á 140 de la capital. Estación más próxima, Ariza, á 5 kilómetros.

— Esponellá, partido de Gerona, dotada con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 711 habitantes, á 30 kilómetros de la capital, y á 24 de Figueras, cuya estación es la más próxima.

— Las subdelegaciones de Medicina de Soria y de Medinaceli, servidas interinamente, á las que se agregarán otras de supernumerarios como auxiliares y para sustituir á los efectivos en las ausencias, con derecho á ocupar, sin nueva oposición, la primera vacante que se produzca en la capital. Solicitudes al Gobierno civil de Soria (Inspección Provincial de Sanidad), hasta el 20 de Octubre. Derechos de inscripción, 25 pesetas. Las oposiciones darán principio el 9 de Noviembre. (B. O. del 18 de Septiembre.)

— Vidreras (Gerona), con la dotación de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.874 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido y á 23 de la capital. Estación más próxima, Sils, á 3 kilómetros.

— Se halla vacante, por formación de nuevo partido, Torete con los agregados Cuevaslabradas y Lebranón. Por titular é iguales abonon 7.000 pesetas en metálico y por trimestres vencidos. Las solicitudes al Colegio hasta el 30 de Septiembre. Guadalajara, 12 de Septiembre de 1925.—El presidente, Manuel Pardo.

(Continúa en la página XXIX.)

AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICA

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917

MADRID

—Prades, partido de Montblanch (Tarragona), con 2.000 pesetas, más 200 por la inspección. Solicitudes en treinta días (B. O. del 15 de Septiembre).

Datos.—Ayuntamiento de 955 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, 50 de la capital y 17 de Vimbodí, cuya estación es la más próxima.

—Terrientes, partido de Albarracín (Teruel), dotada con 2.200 pesetas, más el importe de la iguala. Solicitudes hasta el 29 del actual.

Datos.—Ayuntamiento de 895 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital. Estación más próxima, Cella, á 28 kilómetros.

—Lagrán, partido de Laguardia (Alava), por dimisión, dotada con 5.000 pesetas por titular é iguales. Solicitudes hasta el 15 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 500 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital. Estación más próxima, Cenicero, á 25 kilómetros.

—Laza, partido de Verín (Orense), con la dotación de 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 4.724 habitantes, á 45 kilómetros de la capital y á 15 de la cabeza del partido.

—Santesteban, partido de Pamplona (Navarra), por dimisión, con la dotación de 550 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 728 habitantes, á 53 kilómetros de la capital y á 38 de la estación de Irún, que es la más próxima.

—Vega de Doña Olimpa, partido de Saldaña (Palencia), con 1.500 pesetas, más el 10 por 100 por inspección. Solicitudes hasta el 20 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 491 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido y á 60 de la capital. La estación más próxima, Olorno, á 33 kilómetros.

—La Herrerra, partido de Albacete, con 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.

Datos.—Ayuntamiento de 792 habitantes, á 23 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Villanueva del Huerva, partido de Caspe (Zaragoza), por dimisión, con 2.000 pesetas, más 200 por Inspección y 5.040 por igualas. Solicitudes hasta el 18 de Octubre. Hay un anejo.

Datos.—Ayuntamiento de 1.334 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido y 60 de la capital. Estación más próxima, Longares, á 12 kilómetros.

(Continúa en la página XXXII.)

SIEROSINA

YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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

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

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Riera, calle de Mallorca, 788, Barc. 1.ª BARCELONA



CONFIRMAN

las virtudes medicinales y la excelente elaboración del primer preparado de levadura de cerveza concentrada y químicamente pura, conocido en todo el mundo por **LEVARTIG**; los 55 certificados de reputados médicos; el análisis del sabio profesor terapeuta y químico analista, catedrático en Valencia, Dr. D. Vicenté Peset; la aprobación por la Dirección general de salud del Gobierno del Brasil; el haber sido preferido por el Jurado de la gran Exposición farmacéutica del Congreso nacional de Sanidad civil (Madrid, Enero de 1919) para otorgarle la más alta distinción primer premio **GRAN DIPLOMA DE HONOR**; la aprobación por la Inspección de Sanidad nacional registrada al n.º 342; la gran aceptación en clínicas, sanatorios y hospitales, y por último la gran exportación a todos los países del mundo.

EL LEVARTIG (antes Cerevisina-Carbónica-Artigues) en todas las boticas á 6 pesetas frasco.

AMIKATZ

Tabletas antiácidas para la hiperclorhidria.

Sabor agradable.

Cada tableta contiene { Carbonato Bismuto... 0,40 gramos.
Magnesia Hidratada.. 0,20 gramos.

AMIKATZ CALMANTE

Igual composición más 0,005 gramos de estovaina y 0,0002 gramos de sulfato de atropina, por tableta.

LABORATORIO IBERO - TOLOSA (Guipúzcoa.)

PRODUCTOS WASSERMANN

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN.—INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

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

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

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

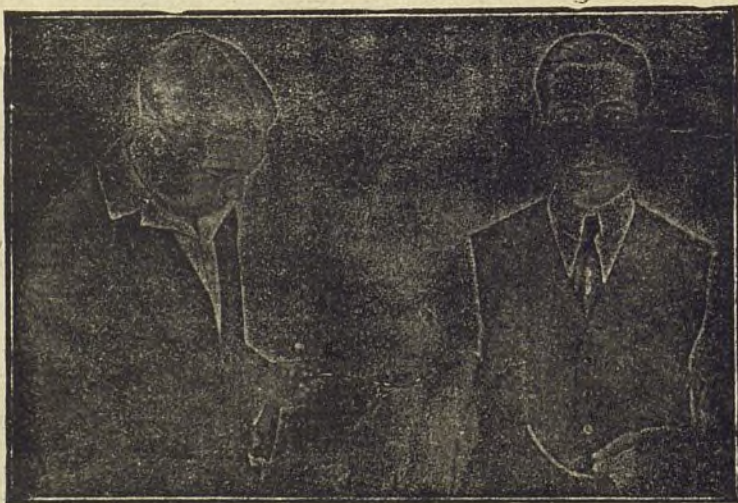
GADIL WASSERMANN.—Á BASE DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (GADUS MORRHUÆ) INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

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

NUEVO PREPARADO

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

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



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

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

Ayuntamiento de Madrid

RUAMBA

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

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



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

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA



Observe Vd. los efectos
del

"SALUX"

ANTIBLENORRÁGICO

Para inyecciones uretrales.

Nuevo preparado cuya eficacia le sorprenderá. Puede asegurarse que es el antiblenorrágico más rápido y menos doloroso que existe.

Alivia desde las primeras inyecciones.

Registrado en la Dirección general de Sanidad.

Le rogamos pida muestras y prospectos al

LABORATORIO "SALUX", S. en C.

Bailén, 5 y 7. — BILBAO

SARNA

— (ROÑA) —

ANTIASMATICO 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.

AGUAS Y BALNEARIO DE

MARMOLEJO

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

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

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

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

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

DELGADOSE PESQUI

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI

Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Gulpúcoa).

Cara rápida y cómoda con el SULFURETO CABALLERO

Destructor tan seguro del Sarcptes Scabiei, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

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

Practicantes.

—Fuentes de León (Badajoz), con 350 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Octubre.

—Ambel (Zaragoza), con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Octubre.

—Sarreal (Tarragona), con 40 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Octubre.

—Estallo (Logroño), con 500 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Octubre.

—Fuentes de Ropel (Zamora), con 150 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Octubre.

—Parras de Castellote (Ternel), con la dotación de 40 pesetas, mas 1.460 por igualas. Solicitudes hasta el 12 de Octubre.

Comadróna.

—Villanueva de la Cueva (Palencia), con 20 pesetas.

—Tobarra (Albacete), con 200 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.

—Fuentes de León (Badajoz), con 500 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Octubre.

—Cacín (Granada), con 20 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Octubre.

PANTALLAS de celuloide.



Visera cuyo peso es de 1/4 de onza.

Se adapta á cualquier posición.

Color suave para la vista.

No oprime ni mancha la frente.

Puede llevarse en el sombrero ó enrollada en un pequeño paquete y en el bolsillo.

Evita los reflejos de la luz y las molestias y cansancio de los ojos que ocasiona el trabajo con luz artificial ó con sol.

Precio: 1,50 pesetas en Madrid; 2, remitiéndolas á provincias certificadas. Pago por giro postal ó sellos de correo.

Dirigirse á JOSÉ G. SICILIA.—Apartado 121.—Madrid.

SECCION DE LIBROS

Los libros que se anuncian en esta Sección se pueden pedir á la Administración de nuestra Revista, Serrano, 58, y **acompañando el importe correspondiente**, se les servirán á nuestros suscriptores.

Paseos de un solitario.—Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.^a Cortezo. Precio de los dos tomos publicados, 5 y 6 pesetas cada uno; para los suscriptores de *EL SIGLO MÉDICO*, 8,50 pesetas los dos tomos.

Cajal. Su personalidad, su obra y su escuela, por Carlos María Cortezo. 10 pesetas.

Treinta lecciones de análisis clínicos.—Estudio teórico y práctico de los métodos que pueden ser empleados en pequeños laboratorios. Dr. Maestre Ibáñez. Segunda edición, corregida y aumentada. Un volumen de 250 páginas, encuadernado en tela é ilustrado con 109 grabados y siete láminas en colores. Precio, 20 pesetas. Pedidos á *EL SIGLO MÉDICO*.

Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo, por el Dr. Paulino A. Ponz. 59 páginas, 18 figuras. Utilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á *EL SIGLO MÉDICO*.

Tratado de diagnóstico clínico de las enfermedades internas con consideración especial de los métodos de exploración, por el profesor Paul Krause, 928 páginas 3 láminas y 499 figuras, encuadernado. Contado, 65 pesetas. Pedidos á *EL SIGLO MÉDICO*.

Reglamento de Sanidad Municipal, 1,50 pesetas.

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

Preparaciones Originales Patentadas.

EUGESTOL: Inyectable.

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

FEBRIFUGOL: Elixir.

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



GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes

SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

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

**Correspondencia
administrativa ..**

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

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

- D. Paulino Santos.—Pagado fin Febrero 1926.
D. Manuel Boy Díaz.—Id. fin Agosto 1926.
D. Alfredo Terrón.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Emerenciano Moreno.—Id.
D. F. A. Brockhaus.—Id. fin Junio 1926.
D. Nestor Alonso.—Id. fin Diciembre 1925.
D. M. Alonso.—Id.
D. Victoriano Martínez.—Id.
D. Antonio Panedas.—Id.
D. Valeriano Masa.—Id.
D. Eusebio Sánchez.—Id. fin Julio 1926.
D. Santiago Osarte.—Id. fin Diciembre 1925.
D. R. Núñez.—Id.
D. Feliciano Rivas.—Id.
D. Agapito Nogales.—Id.
D. Salvador Martínez.—Id.
D. Rafael Nevado.—Id.
D. Andrés Vivanco.—Id. fin Septiembre 1926.

(Se continúa)

**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

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

**BIONERGO
BLEFEL**
ELIXIR E INECTABLE.

PODEROSO
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO.

COMPRIDOS DE SALES CALCICAS /
CON HIERRO
LEFEL

MUESTRA / LABORATORIO LEFEL - MADRID

:: 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

Reconstituyente gene-
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laborat
ARRA
SEVILLA

JARABE ARRANS

Medicamento Espec
de las enfermedades
**PECHO y V
RESPIRATOR**

De amapolas Fosfo-Creosotado

LABORATORIO AR
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelati-nosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, sim-ples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rá-pidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

A semejanza de lo que se observa en agricultura, donde el empleo racional de los fosfatos aumenta el producto de las recolecciones, como resultado de una vegetación más vigorosa y lozana en el organismo humano ejercen también dichos elementos fosforados una influencia de las más favorables, acelerando la nutrición é imprimiendo actividad á todas las funciones vitales.

Mas la forma en que hayan de ser administrados agentes de tan considerable importancia biológica como terapéutica no es indiferente.

El **VINO TONICO FOSFATADO**, producto de una elaboración especial, que reúne las propiedades estomáticas de la *quina*, *genciana*, *mansanilla aromática*, etc., y las eminentemente tónicas y reparadoras de los *fosfatos sódico, potásico y ferroso*, esenciales al organismo, y los que proveen á éste de los demás que requiere para su completa mineralización fosforada, representa uno de los medios más ventajosos para la administración y utilización de los fosfatos, suministrándolos de análoga actividad á la de los fosfatos orgánicos.

Con su ácido fosfórico, en estado de actividad especial, concurre enérgica y eficazmente á las reacciones intraorgánicas para proveer de *fósforo* á las células, de ese elemento indispensable para que las moléculas alimenticias se transformen en *células vivas*.

Contribuye eficazmente á compensar y aun á evitar las pérdidas minerales; sobre todo en fosfatos, que caracterizan el proceso de la *tuberculosis*, esterilizando el terreno con elementos de fuerza que se oponen vigorosamente á la vida y desarrollo del bacilo que lo ocasiona.

El favor que la clase médica le otorga, prueba y confirma el incontestable valor de este excelente preparado, con el cual se curan eficazmente la *extenuación de fuerzas*, la *debilidad cerebral* y los *trastornos nerviosos*, síntomas de neurastenia y desfallecimiento orgánico, ocasionados por enfermedad y otras causas, como exceso de trabajo intelectual ó corporal, disgustos y contrariedades, el embarazo, la lactancia, el crecimiento y desarrollo, etc.

Presta eminentes servicios contra la *anemia* y *colores pálidos*, contra la *tuberculosis*, *raquitismo* y *manifestaciones escrofulosas*, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

DEPOSITO

PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

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

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

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

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

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

Línea á la Argentina.

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

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

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

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

Línea á Fernando Póo.

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

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

AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.
Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.
Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 80 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:
Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzibar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina.—Australia y Nueva Zelandia.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES

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

ÓVULOS CHAUMEL:

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

LÁPICES CHAUMEL

- 1º Ácido Bórico;
- 2º Cloruro de Zinc;
- 3º Iodoformo;
- 4º Morfina;
- 5º Sulfato de Zinc;
- 6º Tanino, etc.

FUMOUZE-ALBESPEYRES, 78, PARIS.

TÓPICOS CHAUMEL

à la glicerina solidificada

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS del globo.

SUPOSITORIOS CHAUMEL:

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

BUJÍAS CHAUMEL

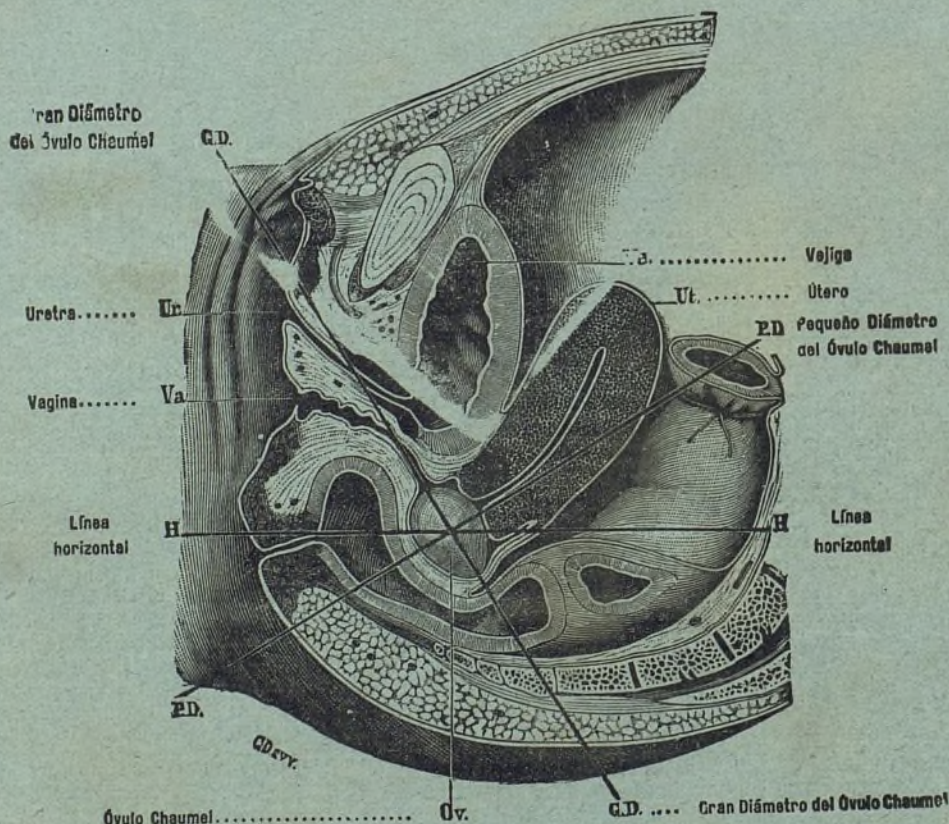
- 1º Antisépticas;
- 2º Astringentes;
- 3º Sedativas;
- 4º Cocaína;
- 5º Morfina;
- 6º Ictiol, etc.

ÓVULOS CHAUMEL

À LA GLYCERINA SOLIDIFICADA

CON TODA CLASE DE MEDICAMENTOS

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



POSICIÓN DEL ÓVULO CHAUMEL EN EL FONDO DE LA VAGINA

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

DEPÓSITOS EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

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

EXÍASE LA MARCA TRIANGULAR