

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

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

Director honorario: Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMÓN Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCO RODRIGUEZ

M. BASTOS
Médico de la Real Casa.
Prof. A. de la F. de M.
J. BLANC Y FORTACÍN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Dr. de los San. Antituberculosos.
V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid.
A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.
FIDEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ
Director de los servicios de aparato
digestivo de la Beneficencia general y
de la Facultad de Medicina de Grana-
da. Académico.

A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Ftad. y Hospitales.
A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real
de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de
Madrid.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio
de la Paz.
T. HERNANDO
Catedrático de Terapéutica de la
Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto
Criminológico.

E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del
Instituto de Alfonso XIII y del Hos-
pital de la Facultad de Medicina.
G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Ma-
drid Prof. de la F. de M.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo. Académico C. de la Real
de Medicina.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital Ge-
neral.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de ra-
diografía y radioterapia del Hospital
de la Princesa.
G. PITTALUGA
Catedrático de Parasitología de
Madrid. Académico.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de
Dios. Profesor de vías urinarias.

J. Y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Mu-
nicipal de Madrid. Radiólogos del Hos-
pital General y de San Juan de Dios
G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopató-
logo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús
Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del
aparato digestivo.
A. VALLEJO NÁGERA
Jefe de Clínica mental militar de
Olempozuelos.
J. M. DE VILLAVEVERDE
Del Real Hospital del Buen Suceso
Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES
Secretario de Redacción, F. JAVIER CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Lesiones y trastornos de los radiólogos y su profilaxis, por el Dr. Navarro Cánovas.—El arte de la apostilla, por el Dr. César Juarros.—Intersexualidad, por el Dr. G. Marañón.—¿Qué es el cancer?, por Alfredo Lapuente e Ibarra.—Periódicos médicos.

Lesiones y trastornos de los radiólogos y su profilaxis

POR EL
DR. NAVARRO CÁNOVAS

Este problema es tan antiguo como la roentgenología. Entre las varias causas que actúan sobre el personal que trabaja con rayos X hay que colocar en primer lugar la influencia de los rayos Roentgen. Es un hecho éste tan manifiesto, que huelga su demostración. Sus efectos se dejan sentir lo mismo si se emplean con fin terapéutico que diagnóstico.

En los tubos de electrones especialmente, montados sobre pies soportes corrientes, se produce una gran cantidad de rayos que van al espacio. Son rayos primarios, incluso los que tienen su origen en la hemisfera retrofocal del tubo, los cuales á su vez dan origen á gran cantidad de rayos secundarios y dispersos. Dicha cantidad de rayos tambien es importante en los tubos de iones. Todos estos rayos penetran por la ventanilla del cristal emplomado de la cabina de protección, y una pequeña parte atraviesan las paredes emplomadas de la misma. Ensayos hechos por Rosensveig demuestran que pasan á través de la plancha de plomo de 3 milímetros. Hace años propusimos este espesor de plomo como medio de protección en los aparatos de diagnóstico radiológico, porque

personalmente sufrimos los efectos de estos rayos en forma de neuritis braquial, congestión renal, vértigos, debilidad general, mientras utilizamos, hace muchos años, mampara con protección de plomo de 1 á 2 milímetros, trastornos que desaparecieron cuando elevamos la protección á 3 milímetros de plomo. Se impone la protección debida en el personal que trabaja, pues de lo contrario su salud pelagra por verificarse un efecto acumulativo.

Ensayos de observación hechos por Drobrovski con ratones blancos, que han permanecido en el local de radioterapia profunda, han demostrado la disminución de la capacidad reproductiva de los mismos.

La acción nociva de los rayos X se manifiesta en el personal por alteraciones patológicas locales de carácter crónico, que afectan á la piel, y también por la influencia general sobre el organismo humano, como asimismo sobre los órganos y tejidos más vulnerables á los rayos Roentgen, cual la sangre, y órganos hematopoyéticos, glándulas de secreción interna, etc.

Las radiodermitis de los radiólogos se presentaban antes con más frecuencia que ahora, y ocurren con motivo de palpaciones abdominales durante exámenes radioscópicos, por pasar la mano por el tubo después de una radiografía para conocer el calentamiento de éste, ó por protección insuficiente de la caja del pie del tubo.

Lo más temible en estas radiodermatitis específicas es el peligro de que degeneren en epiteloma, como ha ocurrido en algún radiólogo español. En tales casos, la radiodermatitis es el terreno abonado para el desarrollo del epiteloma por las pequeñas y repetidas irritaciones que sufre el radiólogo recibiendo con frecuencia cantidades de rayos. Las primeras manifestaciones se acusan en las glándulas sudoríparas y sebáceas, tornándose la piel más seca, rígida, con formación de hiperqueratosis y ragades profundas, y mostrándose muy quebradizas las uñas. El paso de estos estados al de carcinoma suele ser largo, de algunos años. Suele presentarse en varios puntos del cuerpo el carcinoma Roentgen, lo que atribuye Vogts á la acción general de los rayos sobre el organismo.

En la sangre del personal que trabaja con rayos X se han observado alteraciones de anemia grave, anemia perniciosa y leucemia. En estas alteraciones lo que más destaca es la leucopenia, con disminución de los leucocitos polinucleares; los linfocitos poco aumentados, á menudo linfocitosis, eosinofilia. Los glóbulos rojos muestran cierta resistencia. Según Rieder, los cambios experimentados por la sangre vuelven á su estado normal pasadas unas seis semanas.

Sippel (de la Clínica de Bum) observó una vez la aparición precoz del período menstrual y tres menorragias, como efecto de los rayos. Todos estos trastornos tuvieron carácter transitorio. La autopsia practicada en el radiólogo Tirasbochi puso de manifiesto lesiones de anemia esencial grave, atrofia de la médula ósea, atrofia de los fascículos de Malpigio y acúmulos pigmentarios en el bazo.

Los rayos Roentgen tienen acción preferente sobre las glándulas endocrinas como las genitales, observándose la azospermia y depresión del instinto genital. Hemos conocido un caso de poliadenitis, cervical, axilar é inguinal en un compañero y discípulo, que atribuimos al trabajo que realizaba en esta especialidad.

No es infrecuente observar la radiodermatitis crónica con teleangiectasia de la cara, la onixis, la caída de las uñas por pequeños fragmentos y la del vello de piernas y brazos. Estamos convencidos de la acción atrofiante de los rayos sobre el testículo con disminución y hasta abolición del instinto sensual. Igual efecto se observa en las glándulas homónimas de la mujer, aunque en este caso hacen falta cantidades mayores de radiaciones por la mayor profundidad á que se hallan estos órganos.

Dícese que sobre el corazón dejan sentir sus efectos en forma de tonos poco marcados, ruidos débiles en la punta y focos aórticos y hay quien supone que produce lesiones de arterioesclerosis y disminución de la presión arterial. Los ensayos hechos en ratas, conejos y gatos demostraron la disminución creciente de la presión arterial, hasta producir el síncope.

Rosenveiz considera que los rayos Roentgen no son el único factor que actúa en forma perjudicial para la salud del personal que trabaja con aquel agente físico, sino que además actúa la carga de electrici-

dad estática de que se acompañan siempre el trabajo de los tubos Roentgen. Experimentos hechos por Kravkou demuestran que esta carga de electricidad estática dilata los vasos.

Lo cierto es que el personal de los laboratorios Roentgen se queja de dolores de cabeza, cansancio rápido y otras sensaciones subjetivas cuyas causas objetivas pasan inadvertidas y entre éstas deben incluirse los gases que en el gabinete Roentgen se desprenden.

En los laboratorios Roentgen saltan descargas eléctricas y se producen gases venenosos con formación de ozono en abundancia. Estos producen alteraciones de la salud en el personal que trabaja que se manifiesta por apatía, cefalalgia, anemia, trastornos nerviosos y síntomas irritativos de las vías respiratorias superiores y que no se sabe bien si atribuir á estos gases. Según el mismo autor el ozono obra como el cloro, produciendo la sensación de fatiga é irritando la mucosa de las vías respiratorias.

Tienen importancia la influencia de las radiaciones Roentgen sobre el psiquismo y el sistema nervioso. El trabajo en recinto obscuro deprime el psiquismo cuando se pasa á la luz clara del día, inversamente, de la luz del día á la obscuridad y en particular á la operación radioscópica sin adaptación suficiente, produce cefalalgia. El radiólogo padece con frecuencia de neurastenia por la fatiga nerviosa que lleva consigo la responsabilidad de los enfermos que á él se entregan, pues el tratamiento roentgenterápico va acompañado de una constante vigilancia en el trabajo de los aparatos y no menor responsabilidad por los perjuicios á que se expone el paciente ante un descuido de los filtros ú olvido de algún detalle significativo de la técnica; como dice Erben, es la sensación de la responsabilidad la que produce la neurastenia.

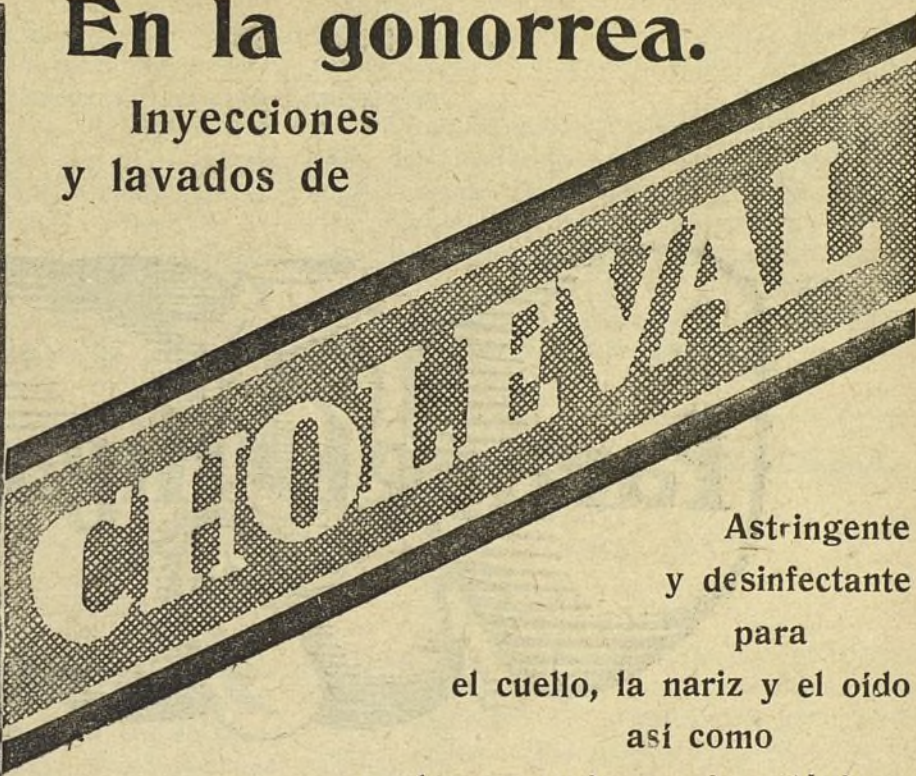
Sobre el sentido de la vista ocasiona la radioscopia, sobre todo si se acerca mucho á la pantalla fluoroscópica, la conjuntivitis, que puede presentarse de una manera inmediata como nos ocurrió á nosotros más de una vez.

El personal que trabaja con rayos X se expone á grandes peligros por el contacto con la corriente de alta tensión, sobre todo si el contacto es con los dos polos del transformador. Conócense casos de muerte. Según Levy, del Hospital Wirchov, de Berlín, en Finlandia murieron un médico y su enfermera por haber ambos cerrado circuito con una cadena unida á alta tensión; accidente grave puede sufrirse también por contacto con un polo. Todo esto no quiere decir que todo el personal que trabaja con rayos X ha de padecer de las afecciones expuestas, pero importa saber que dichos peligros existen, y que pueden evitarse en todo ó en parte poniendo en práctica las medidas apropiadas que vamos á exponer:

Proflaxis.—En los gabinetes radiológicos donde se trabaje mucho son necesarias ciertas precauciones y adoptar medidas de protección del personal. Este no debe permanecer en el mismo local donde trabajan los aparatos de radioterapia, sino que debe per-

En la gonorrea.

Inyecciones
y lavados de



**Astringente
y desinfectante
para
el cuello, la nariz y el oído
así como
en las operaciones ginecológicas.**

Literatura é instrucciones para su empleo á disposición de los señores médicos.

REPRESENTACIÓN Y DEPÓSITO EN ESPAÑA:

«Productos Químico Farmacéuticos, S. A.» — Barcelona: Bailen, 36. — Apartado 724.

SANATOGEN

Reconstituyente y alimento nutritivo sin igual para restablecer las fuerzas perdidas, mentales ó físicas, enriquecer la sangre, proporcionar una buena digestión, animar el apetito y aumentar el peso. Sanatogen es una combinación química formada por 95 por 100 de caseína y 5 por 100 de glicerofosfato de sodio, producto de la lecitina.

INDICACIONES

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Enfermedades nerviosas. | Disentería. Dispepsia. |
| Extenuación mental y física. | Úlcera gástrica. |
| Neurastenia sexual. | Anemia. Convalecencia. |
| Raquitismo. Escrófula. | Enfermedades extenuantes. |

NO EXISTE NINGUNA CONTRAINDICACIÓN PARA EL Sanatogen.

Concesionario:
FEDERICO BONET,
Apartado 501, Madrid.

El Dr. D. José María Rosell, de Barcelona, especialista del aparato digestivo y de la nutrición, escribe:

«Desde hace doce años vengo recetando el Sanatogen como uno de los más eficaces elementos que conozco para fomentar la nutrición y como potente medio vigorizador del tono general orgánico.»

El concesionario enviará muestras gratis a los señores médicos que lo soliciten.



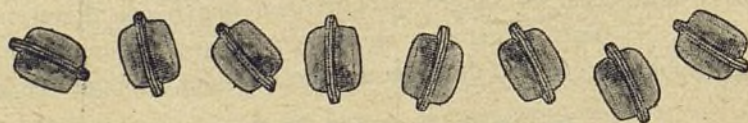
Sellos

JÉCOL

A base de

KINKÉLIBAH-COMBRETUM, BOLDO, EVONIMINA

**regularizan progresivamente
las funciones entero-hepáticas**



1 ó 2 sellos despues de cada
comida — 3 a 6 semanas según el sujeto



LABORATORIO DEL JÉCOL, 3, Rue Watteau, COURBEVOIE (Seine)

LITERATURA Y MUESTRAS

Hijos de H. RIESGO - Flor Alta 10 - MADRID



manecer en un recinto inmediato á aquel desde donde vigila el trabajo de los aparatos, y separado por un tabique de fuerte protección de plomo, con mirilla de cristal grueso, también emplomado. Y el resto del local, cubierto con plancha de plomo de 6 milímetros de espesor y de una altura igual á la estatura de una persona. El tubo Roentgen debe estar rodeado de paredes de cristal grueso emplomado, ó bien ser del moderno modelo protegido con plancha de plomo. Esta disposición del local puede ser sustituida por una cabina revestida de paredes fuertemente emplomadas, con mirilla de cristal también emplomado. Por debajo de la mesa radiológica, en el suelo y en la extensión que la misma comprende, debe colocarse una plancha de plomo de unos 6 milímetros de espesor, para evitar daños á los vecinos que en el piso inferior puedan habitar. Las paredes del departamento radioterápico deben ser de color claro y de ventilación reforzada. El pie soporte de radioscopia estará provisto de diafragma. Detalle importante de consignar es el de orientar el tubo Roentgen en forma que los rayos principales se dirijan hacia el lado opuesto donde trabaja el personal, que, por lo tanto, debe permanecer detrás del plano retrofocal del tubo.

Se aconseja un descanso anual de seis semanas para el personal que trabaja en rayos X. Es de esperar una ley que suplemente el trabajo de este personal, precisando horas de trabajo por días, días por semanas y descanso por el año.

Para la protección del médico y del enfermo importa utilizar siempre el diafragma del pie soporte, escafandra, delantal y planchas de caucho emplomado; la pantalla debe de estar montada con cristal fuertemente emplomado, y practicar el examen radioscópico fuera del haz de rayos. La palpación debe practicarse con guantes de goma emplomados ó con la cuchara de Ibolzknecht. Las operaciones de revelado y fijado de placas, cuando se padece alguna lesión ó herida de las manos, no se practicarán sin guantes finos de goma; no se empleará más tiempo que el estrictamente necesario en los trabajos radioscópicos. Se procurará no recibir indistintamente radiaciones Roentgen y ultravioletas.

La radioscopia no debe comenzarse hasta que la visión se haya adaptado á la escasa luz del gabinete radioscópico, pues de otro modo se prolonga demasiado esta operación, que llega á producir cefalalgia.

Quedan por estudiar los estados constitucionales de individuos que son más radiosensibles, como, por ejemplo, los trastornos funcionales de origen endocrino ó los que tienen relación con la enfermedad de Basedow, el psoriasis, el eczema generalizado y la diabetes. Estas clases de enfermos, como también los cardíacos, resisten menos la acción de la radiación Roentgen. Hemos observado que los que padecen afecciones crónicas de las partes externas del ojo toleran muy poco el trabajo Roentgen, pues en éstos ó se exacerban sus lesiones ó se los presentan catarros conjuntivales.

Por nuestra parte hemos padecido radiodermatitis

de la cara, dos ataques de conjuntivitis, neuritis braquial, vértigos, inestabilidad al andar, acompañada de indicios de albúmina con algunos glóbulos rojos en la orina.

A las radiaciones utilizadas con fin diagnóstico, como poco penetrantes que son, hay que temerlas como causantes de lesiones superficiales (dermitis, conjuntivitis); á las que se emplean en radioterapia profunda, sobre todo con los modernos aparatos, que alcanzan tanta penetración, hay que temerlas por sus efectos sobre órganos profundos (riñones, sistema nervioso, glándulas endocrinas, etc.).

Marzo 1928.

EL ARTE DE LA APOSTILLA ⁽¹⁾

POR EL

DR. CÉSAR JUARROS

¡Señores!

Como los tenores tímidos, indispuestos ó conscientes de su inferioridad, he de comenzar pidiendo benevolencia. El estado de mi laringe no garantiza que vaya á ser oído. Ello impóneme el deber de abreviar. Tanto más cuanto que no desconozco lo muy audaz de venir á hablar, á una reunión de hombres que de luchar contra la enfermedad hicieron profesión, quien enfermo está.

Como á mi ausencia hubiera podido dársela significado de rebeldía, desatención ó lo que es peor de despecho, no dudé en acudir á la cita.

Hablar del Libro y no dedicar unas palabras al Dr. Valle y Aldabalde, cuyas últimas cuartillas, como miembro de la Academia, acabamos de oír, tendría mucho de olvido imperdonable.

Yo siempre he admirado al Dr. Valle. Desde los tiempos escolares, en que estudiara en textos por él traducidos. Pero en la necesidad de fórmulas concretas que signifiquen brevedad, renuncié á razonar mis motivos de pleitesía. Voy á pregonar un índice. Las cuatro características del Dr. Valle sobre las cuales apóyase sin elevación hacia él:

a) *Desinterés* intelectual. Es el suyo un cerebro nutrido de Filosofía. Nada hace á los hombres tan desprendido de pensamiento como tratar con los filósofos.

b) *Ojos golosos*, espiritualmente golosos. De ración de cuento de hadas. Miran mucho como si fuera en ellos obligación. Con gesto en que exterioriza bien el convencimiento de que mirando no cometen pecado. Avidez de conocer. Avidez instintiva. De chico que no sabe estarse quieto.

c) *Método de trabajo*. Sistemático, sereno, germánico. Ruta despejada con bellas lejanías al fondo.

c) *Circunspección*. El Dr. Valle es circunspecto por equilibrio interior. La prudencia, la sensatez, la meditación son sus hadas buenas.

(1) Conferencia pronunciada el día 7 de Octubre de 1927 en la Academia Nacional de Medicina, con ocasión de la Fiesta del Libro.

Por eso, al irse de la Academia deja un hueco imposible de llenar. En los huertos de la época actual no se cultivan ya rosales de circunspección.

*
**

Y vamos á nuestro tema.

Hay tres modos de leer:

Para instruirse.

Por recreo.

Para conocer á sí mismo.

Del leer buscando instruirse no tenemos por qué hablar. El libro cuando se emplea para estudiar pierde su cualidad de libro, trocándose en utensilio. Constituye una necesidad profesional.

Y lo necesario ni merece ni necesita alabanza. Leer por gusto, por afición, persiguiendo emociones estéticas, es tendencia que no da relieve alguno al libro como tal. Recitadas saben mejor las poesías que leídas. En general las obras de teatro deleitan más representadas que leídas.

Pero hay una tercera manera de leer, que lleva en sus entrañas el máximo interés: apostillando. Es, sin embargo, la menos corriente. Con frecuencia encuéntranse libros cautivadores que pasaron por manos de hombres y mujeres de pensamiento selecto, sin que á través de la ruta de sus páginas se tropiece con la más leve apostilla. No obstante, quizá las apostillas hubieran resultado más interesantes que el texto mismo, descubriendo la personalidad del lector.

Todo libro debiera ser apostillado obligatoriamente por su lector.

Facilita encontrar el camino de la propia personalidad.

Así como el valor verdadero de la poesía es despertar los rebaños de la que llevamos todos en nuestro corazón, la apostilla cumple la misión de tocar diana en los vivacs de nuestro pensamiento.

Háblase de que la Poesía encuéntrase en crisis. Nada menos cierto. Los poetas ignoran el alma de las profesiones. La especialización hizo imposible la existencia de aquella cultura media homogénea, que en otros tiempos hizo viable el desarrollo de una poesía única, de única dirección. He aquí lo único que ocurre:

La apostilla comprendida así adquiere singular valor de test.

Si después de terminado un libro, sinceramente apostillado, lo guardamos para releerlo al cabo de unos años, recibiremos singular emoción. Tornamos á pasear por senderos románticos que creíamos olvidados.

Caben hacer desde este punto de vista experiencias tan sugestivas como adoctrinadoras.

Los que todavía estén en la edad venturosa del amor despreocupado, pueden llevar á cabo ésta: en el momento de sentirse asaltados por la pasión, escoger un libro, por ejemplo, el Werther, apostillarlo y guardarlo en un cajón. Cuando la historia entre en la agonía, los amores como los seres y los sentimientos todos nacieron para morir, comprar otro ejemplar del

mismo libro y apostillarlo de nuevo. Compararlo luego con el primero.

La diferencia de lo subrayado, les servirá de enseñanza, y lo que es mejor, de consuelo.

Leyendo ahora un libro apostillado hace catorce ó quince años, descubriremos como varió nuestro modo de sentir y pensar. Supondrá tal repaso, una lección de humildad, antídoto eficaz del veneno de creerse siempre en posesión de la verdad, olvidando cómo cada día y cada hora tienen su verdad.

Otra virtud de la apostilla es la de facilitar la colaboración del autor con quien lo lee.

Ninguno de los presentes ignora cómo á la música concédesele actualmente el papel generoso y magnífico de elevar á flor de conciencia lo subconsciente, de iluminar el caudal filogenético de nuestra personalidad.

Por ello el auténtico amante de la música oyéndola olvídase de ella. Bajo su hechizo deja volar la fantasía. La personalidad dilúyese serena dulcemente con suavidad de crepúsculo tetuaní.

En toda psicología hay un tirano y un esclavo, Don Quijote y Sancho, Fausto y el Diablo, el Amo y Crispín. La música lima por unos instantes nuestras cadenas de esclavitud. Oír música es liberar lo mejor lo primitivo, que hay en todos. Los bellos y divinos motivos ancestrales.

La apostilla desempeña misión semejante.

Se me dirá ¿no es más práctico para juzgar atender al comportamiento? En esta objeción palpita un sentido francamente behaviorista, y el behaviorismo ó psicología de la conducta, está en crisis.

El comportamiento no da jamás idea clara de la calidad ética porque no basta con el propósito de proceder bien, es necesario poder. La galería, el espectador, neutralizan las más nobles intenciones. Si no fuera por el público no llegarían á tales muchos crímenes pasionales. Séame permitido un relato totalmente demostrativo. En el suceso intervine como forense.

Ceuta. Un liberto descubre la infidelidad de su amante. Al encontrarla en un callejón, y no acertar ella á explicar qué motivos pudieron llevarla allí, sacando la faca lánzase sobre la supuesta desleal. Llanto, ruegos. La voluntad desmaya. El ofendido perdona, á condición de que la infiel marche en el vapor de aquella misma tarde.

Dos vecinas espectadoras de la escena, tras el amparo de una reja, sonríen burlonas. ¡Es aquél el bravo del presidio!

El liberto se da rápidamente cuenta de la mofa. La faca se hunde tres, cuatro, cinco veces en el cuerpo de la pobre pecadora.

Y él se deja conducir dócilmente. Pesaroso en el fondo. ¡Pero no podía consentir que nadie pusiese en tela de juicio que era un hombre muy hombre!

El análisis del comportamiento por sí solo tiene escaso valor. Requiere ir acompañado de una valoración del medio y de su influencia.

La apostilla muéstrase mucho más elocuente. Más



GLEFINA

PREPARADO CON:

EXTRACTO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO,
 EXTRACTO DE MALTA,
 HIPOFOSFITOS: DE MANGANESO, DE CALCIO, DE POTASIO,
 DE HIERRO, DE QUININA Y DE ESTRICNINA

DOSIS: Niños de tres á cinco años, de 2 á 3 cucharadas de las de café al día. — De cinco á diez años, de 2 á 4 cucharadas de las de postre al día. — De diez á quince años, de 2 á 4 cucharadas grandes al día. — Adultos, de 3 á 4 cucharadas grandes al día.

(Salvo indicación facultativa.)

SABOR AGRADABLE
NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

GLEFINA es el único recurso que tiene el médico para formular
ACEITE DE HIGADO DE BACALAO EN VERANO

Otras especialidades:

TONICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.
GOTAS F. Y. A. T. Potente antiescrufuloso.

Muestras: LABORATORIOS ANDRÓMACO, S. A. - Plaza central del Tibidabo, 3, Barcelona.



NAIODINE

NaI estabilizado hiperactivo

**TODAS
NEURÁLGIAS
REBELDES**

SEDACIÓN RÁPIDA
Y ATÓXICA

en
ampollás
de

5cc.
10cc.

inyeccioness
indoloras
10^{cc} a 30^{cc} por día

Laboratoires **J. LOGEIS**
22^{bis} Rue de Silly 22^{bis}
BOULOGNE sur SEINE
PRÈS PARIS — FRANCE

NAIODINE

ingenua. Un ejemplo, también procedente del Penal de Ceuta:

Cuando llegué á esta población, por primera vez, entre las curiosidades que llevaba conmigo constituía una de las más importantes conocer á Vázquez Varela, hombre de terrible ambiente.

Acúsasele de haber asesinado á su madrastra doña Luciana Borcino. Absuelto, es condenado por tirar por el balcón á una de sus queridas, matándola. Ya en presidio sostiene su fama de valiente. Una tarde que cinco compañeros, creyendo amedrantarle por el número, le exigen dinero, Vázquez Varela se niega y tras una lucha feroz, tumba á los cinco, heridos de gravedad.

Desde el día de mi llegada fuimos buenos amigos. Me deja sus libros, y las apostillas tienen significado de descubrimiento. Vázquez Varela es un hombre bueno, lleno de ternura. La educación errónea por un lado y los malos amigos por otro, se encargaron de ocultarlo. Las apostillas lo descubrían.

Si aún me siguen ustedes oyendo, lo que dudo dado el estado de mi voz, es posible que se pregunten: ¿Qué ventaja tiene conocerse?

Aparentemente ninguna en el terreno práctico. Se pierde inocencia y, por tanto, aplomo. Pero gánase el enriquecimiento de la vida interior, único remedio á la plaga de cotilleo que nos asfixia. Preocupándose de sí propio, se deja de pensar en las minucias del vivir ajeno.

Conocerse es depurarse, adquirir sensibilidad, habituarse á ser biológicamente humilde, darse cuenta clara de las misiones de la especie.

Si el hábito de apostillar además de todas las ventajas á que antes hice alusión presenta ésta de constituir un atajo para llegar al núcleo de las almas, comprenderéis fácilmente que si el orador no fué bueno, el abolengo del tema merecía que lo fuese para una positiva eficacia de este pregón: arte de leer quiere decir lo mismo que arte de apostillar.

¡He dicho!

INTERSEXUALIDAD

POR EL

DR. G. MARAÑÓN

Ansia de poderío.—Pedagogía sexual.—Diferencia sexual.—Factores internos y externos.—El ejemplo del carburador. El ejercicio físico.—Las actividades sociales.—Sobrestimación sexual.—Los hombres crueles.—El recuerdo de Sócrates.—D. Juan, Casanova...

Por ansia de dominación ó voluntad de poderío entendemos la tendencia á imponer su personalidad, á lo que en el lenguaje corriente se denomina «llamar la atención», propia de muchas mujeres, que creyéndose postergadas en la estimación de los suyos, recurren á enfermedades llamativas, como dolores, convulsiones ó parálisis, para lograrlo.

Claro es que esta «ansia de dominación» ó «voluntad de poderío» es también en un sentido lejano un fenómeno sexual. Ya Adler le asigna este carácter. La mayoría de

las jóvenes que experimentan esa sensación imperiosa de compensar una supuesta ó real inferioridad familiar ó social, esa ansia invencible de ocupar el primer plano de la atención del medio en que viven, llevan en realidad dentro de sí el fracaso de una aspiración viril. Adler concretamente define el dinamismo de estas neurosis, quizá con palabras demasiado expresivas, «como representantes de un esfuerzo á favor del cual el sujeto anhela transformarse de mujer en hombre».

Pero lo que será para Adler un proceso puramente psicológico, nosotros lo interpretamos como un intento del despertar del germen de varón dormido en toda mujer, que es en esta forma y no en la del homosexualismo, como se manifiesta clínicamente.

Apresurémonos, sin embargo, á anotar que las consecuencias de los estados intersexuales de la pubertad se extienden mucho más allá que lo que harían pensar estas percusiones, neurosis y psiconeurosis. Sin salirnos de la normalidad, muchas peculiaridades de la vida sexual y de la vida social (en cuanto ésta, como sabemos, se relaciona con el sexo) se explican también por las mismas causas. Y como todas tienen su origen en la crisis puberal, es hacia ésta hacia donde debe dirigirse la atención de los pedagogos y de los padres mismos. Todo puede evitarse del mismo modo que todo puede crearse también en estos años en que se forja el porvenir sexual del niño, y en que se forja, por lo tanto, uno de los ejes de su futura personalidad.

Yo no me cansaré, pues, de abogar por la necesidad de una pedagogía sexual, racional y sistematizada. Pero ¿cuál es esta pedagogía? Porque todo el mundo habla de ella, y cuando llega el momento de reducir á soluciones prácticas las teorías, lo que se propone es siempre un equivoco ó una verdad tan cruda, tan cruda, que sólo la podrían tolerar los paladares de acero; y no suelen ser así, ciertamente, sino hechos de la esencia de la delicadeza misma los del alma del niño. Mas si atendemos á las realidades fisiológicas que hemos expuesto, el camino se nos aparece claro: *no hay otra educación sexual que la diferenciación sexual.*

En otro lugar nos hemos ocupado por extenso de este tema. Esa intersexualidad, con la que todos nacemos, no es sino un vestigio de la ambigüedad hermafrodítica de las especies inferiores. A medida que el animal progresa, la distinción de los sexos se hace más profunda. Y en el hombre la diferenciación es tanto más neta cuanto más nos apartamos de las razas bárbaras y nos acercamos á las más selectas. Pero aún persiste en las etapas más civilizadas de la humanidad clavada—clavada y á veces enconada—la espina de la intersexualidad. Así como los restos embrionarios de órganos ya inútiles son la causa frecuente de tumores ó inflamaciones peligrosas, así en estos gérmenes perdidos del otro sexo se engendran las anomalías de la sexualidad. Ellos son la fuente de las tentaciones, la raíz de las perversiones; el barro que enturbia el agua límpida de la fuente de donde brota la perennidad de las especies.

Hay, por lo tanto, que extinguir los restos heterosexuales, ayudar á la naturaleza en su tarea de destruir la intersexualidad; y hemos de aprovechar para ello los momentos de la crisis puberal; en los que la marea de la vida arranca del fondo de la naturaleza humana esos restos

del sexo contrario y los hace emerger á la superficie. Y todo esto no es, como se me ha objetado, un consejo teórico, vacío de eficacia, sino algo tan factible que puede sistematizarse de una manera práctica con bastante detalle y precisión. ¿Cómo acometeremos, pues, esta tarea transcendente del auge de la definición sexual, base de toda la pedagogía de los sexos?

Si admitimos que la diferenciación sexual se basa en un estado orgánico, de una realidad inequívoca, nuestra primera aspiración debe ser modificar ese estado orgánico que ayer demostramos se relaciona con las secreciones internas. Un niño ó una niña que al llegar á la edad de la transformación ofrezcan manifestaciones, por leves que sean, de intersexualidad, debe ser sometido, ante todo, á un tratamiento farmacológico opoterápico apropiado. Tal vez parezca ridículo saltar desde las elucubraciones de la psicología pura hasta la recomendación de estos remedios que se expenden en la botica; pero no otro es el camino de las modernas tendencias de la terapéutica psiquiátrica. En uno de mis libros he dedicado páginas copiosas á encarecer hasta qué punto es pobre en resultados la farmacopea opoterápica. No pasarán de seis los extractos de órganos ó las hormonas aisladas que tienen una eficacia real. Pero á pesar de todas las limitaciones, podemos actuar en muchos de estos niños, acercando, por medio de esas drogas, á la normalidad su sistema endocrino desorientado. En ambos sexos, el extracto tiroideo es en este sentido extraordinariamente útil, sobre todo en aquellos casos, muy numerosos por cierto, en que los signos de intersexualidad se combinan con los de la insuficiencia tiroidea; ó aun sin signo clínico alguno cuando el metabolismo basal es anormalmente bajo. En el sexo femenino es seguramente útil la opoterapia ovárica cuando se ejecuta con una buena técnica. No puede decirse otro tanto, por desgracia, del extracto masculino que nos ofrece la paradoja de su gran eficacia en el terreno experimental y de su fracaso constante en la especie humana.

Una variedad de la terapéutica sexual la constituyen las operaciones de ligadura del conducto deferente y de injerto de glándulas (homólogas y heterólogas), que tanta boga, no siempre legítima, han adquirido en la actualidad. La ligadura del conducto ó operación de Steinach es, á mi juicio, de fundamentos fisiológicos dudosos y de consecuencias prácticas nulas; y mucho más en los casos de intersexualidad puberal á que ahora nos estamos refiriendo. Mi opinión es que el injerto debe ser tenido en cuenta, si bien como método excepcional, por la falibilidad de sus resultados y por su no despreciable complicación técnica. Creo que todo lo absurdo que parece el intento de combatir la vejez con los injertos sexuales, es lógico y lícito ensayarlos en los casos intensos de intersexualidad que no han cedido á los recursos habituales. Es sabido que Goldschmidt, Steinach y Lichtenstein, Mulsan, Pfeiffer y otros han logrado normalizar el impulso torcido, incluso de homosexuales inveterados y en condiciones que no dejan lugar á sospecha de error. Y los resultados obtenidos por nosotros, con nuestro colaborador Ferrero, en infantilismos y en diversas formas de intersexualidad, son también animadores, sin que la crítica rigurosa á que es preciso someter esas observaciones nos permita añadir nada más por el momento.

De todos modos, la terapéutica opoterápica en cualquiera de sus formas no es más que un recurso de secundaria eficacia, por ahora. Son infinitamente más importantes los recursos de orden psíquico y general, con los que no sólo puede actuarse secundariamente, dirigiendo

con una disciplina severa los instintos ya torcidos hacia su meta normal, sino que puede influirse sobre los mismos factores endocrinos, esto es, sobre la fuente de donde los instintos brotan, por extraño que á primera vista nos parezca.

Suscita esto un problema que nos ha preocupado reiteradamente en los últimos años, á saber: la interinfluencia mutua de los factores internos y externos que regulan no solamente la sexualidad, sino también el crecimiento y el metabolismo. Todos estos grandes procesos vitales están, en efecto, regulados por dos tipos de factores, unos endógenos ó endocrinos—las secreciones internas—, y otros exógenos—la alimentación, todas las influencias del ambiente, incluso los psíquicos, etc.—La idea corriente es que ambos grupos de factores actúan más ó menos relacionados, pero con entera independencia. Y, sin embargo, los estudios recientes, y entre ellos los nuestros, demuestran que no ocurre así, sino que, por el contrario, los factores externos influyen y modifican profundamente á los internos; y éstos á su vez, por contragolpe, pueden actuar sobre los externos.

El ejemplo más típico lo tenemos en la influencia de la alimentación sobre la secreción interna genital. Pezard ha descrito una verdadera castración alimenticia; esto es, un estado de insuficiencia real de la glándula sexual en las aves sometidas á una alimentación inadecuada, excesiva en cantidad y demasiado rica en proteínas. Y, paralelamente, en la clínica humana puede observarse que los excesos dietéticos afectan en ocasiones á la actividad sexual rebajando netamente el nivel funcional de las glándulas generadoras. Cuando vemos los frecuentes ejemplos que nos ofrece la clínica de hombres obesos y afectados de un manifiesto déficit genital; de mujeres muy engrasadas y estériles; de niños excesivamente voluminosos y con precario desarrollo sexual, pensamos que la obesidad es una consecuencia del hipogenitalismo, por el mecanismo bien conocido de la disminución de las oxidaciones basales inherente á la escasez de la secreción interna. Pero muchas veces esta hipótesis no es la verdadera, sino todo lo contrario; es decir, lo primitivo es el engrasamiento, y la insuficiencia sexual lo secundario. Y lo prueba el hecho de que basta que esos hombres gordos adelgacen por una reducción apropiada de su dieta para que, sin más, recobren un tono sexual normal; basta también que esas mujeres obesas pierdan el exceso de su peso para que se hagan aptas para la maternidad; y basta, en fin, hacer adelgazar á los niños voluminosos para que paralelamente se observe un incremento notable en su desarrollo sexual. Recientemente hemos escogido varios casos de niños en los que una cura excesiva de reposo y sobrealimentación impuesta para curar procesos tuberculosos, dió lugar no sólo al engrasamiento normal, sino á un estado eunucoide, á una típica detención del desarrollo genital; que desapareció sin más que disminuir la dieta y aumentar el ejercicio físico. Estos casos tienen el valor de un verdadero experimento contra su contraprueba.

Recientemente hemos estudiado también la evolución del metabolismo basal en una serie de obesos de ambos sexos, y hemos demostrado que en muchas ocasiones, pacientes con cifras inferiores á la normal—menos 12 á menos 16, por ejemplo—, el metabolismo aumenta sin más que reducir el peso por un régimen de restricción alimenticia oportuno.

Sabemos hoy también que las hormonas se forman de

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

Bravo Murillo, 45. ☎ Apartado 897. ☎ Teléfono 34.824

Dirección telegráfica y telefónica: «IBYS»

Director técnico: EXCMO. SR. D. J. DURAN DE COTTES

ATOSFERIN

Eter - vacuna para tratamiento de la tos ferina.

Se halla constituido el **Atosferin** por la asociación de éter á la vacuna contra la tos ferina, preparada con gérmenes de Bordet - Gengou, reconocidos como agentes de la tos ferina.

Su aplicación no es dolorosa.

Pídanse muestras y literatura al Instituto "IBYS"

MORRHUETINE • JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO

DÓSI S POR CUCHARADA SOPERA = YODO 0.015 Gr. - HIPOFOSFITOS COMPUESTOS 0.15 Gr.
FOSFATO SÓDICO 0.15 Gr. - GLICERINA PURA.



EFICAZ EN ADENOPATIAS. LINFATISMO. ESCRÓFULA. RAQUITISMO. BRONQUITIS CRÓNICA. DIABETES. HEREDOSÍFILIS. AMENOY DISMENORREA. CONVALECENCIAS ETC.
DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO



LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

GLICEROFOSFATOS COMPUESTOS-EXT.
FL. DE GALEGA-TINTURA DE SEMILLAS DE
ALGODÓN-VAINILLA-NUEZ MOSCADA
Y CANELA.

RECONSTITUYENTE GENERAL
PARA LAS MUJERES QUE CRIAN.
ESTIMULANTE DE LA SECRECIÓN
LÁCTEA.

PUEDA HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA

LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



PAHIRVOL

TÓNICO ESTOMACAL.

FÓRMULA.

GASTERASA	0.65 Gr
H. CL. QUIM PURO	0.05 Gr
TINT. BADIANA	0.17 Gr
TINT. NUX VOM.	0.06 Gr
TINT. COCA	0.13 Gr

POR CUCHARADA.

EFICAZ EN LA INSUFICIENCIA
GÁSTRICA QUÍMICO MOTRIZ Y
ENTODAS LAS ATONÍAS GÁSTRICAS

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

los principios inmediatos á la alimentación. Para las dos hormonas más importantes, la adrenalina y la tiroxina, esta demostración está definitivamente lograda. Así, pues, nos es fácil imaginar que una alimentación incorrecta pueda dar lugar á la formación también incorrecta, en cantidad ó en calidad, de las hormonas genitales; y así nos explicaríamos uno de los mecanismos de actuación de los factores exógenos sobre los endógenos.

La influencia inversa, la de los factores endógenos sobre los exógenos, es mucho más conocida. Es un hecho vulgar que la insuficiencia genital predispone á la molición y á la ingesta excesiva. Se observa esto tan claramente en los eunucos, que Marcel Labbé, equivocadamente á mi juicio, ha sostenido que la gordura tan común en estos mutilados se debe exclusivamente á la vida inactiva y á la alimentación suculenta á que suelen ser dados. En los niños con insuficiencia genital, los médicos sabemos bien que uno de los principales obstáculos para su curación es precisamente el hambre invencible que sienten y que les sugiere toda clase de tretas para esquivar el rigor de nuestros consejos. Sin duda la insuficiencia en el desarrollo del aparato locomotor y la apatía psíquica de los estados hipogenitales, inducen á estos enfermos al sedentarismo; y en cuanto al hambre, á veces imperiosa, que presentan, tal vez pueda explicarse por trastornos de la regulación de la glucemia, parecidos á los que provocan el hambre física de los diabéticos. Hace ya muchos años que nosotros hemos insistido en la semejanza que ofrece el metabolismo hidrocarbonado de los hipogenitales con el de los diabéticos; y estudios recientes de Stanley lo confirman así.

Podríamos multiplicar los ejemplos de esta curiosa interrelación de los factores endógenos y exógenos entre sí. Recurriendo una vez más á la comparación de nuestro organismo con las máquinas, explicaríamos nuestro pensamiento, diciendo que si un carburador deficiente quema mal su combustible y permite al motor una marcha deficiente, un exceso de combustible y la mala calidad de éste pueden embotar la buena marcha del carburador y deteriorar la máquina toda. Por mi parte abrigo la convicción de que en la génesis de los estados de hipogenitalismo humanos y, por lo tanto, de las situaciones intersexuales que estamos estudiando, la alimentación excesiva é incorrecta ejerce decisiva influencia. Desde luego, los niños afectos de la intersexualidad puberal, de las adiposidades eunucoideas, á las que tantas veces nos hemos referido, son con gran frecuencia niños que fueron sometidos en su niñez á esas dietas excesivas, pseudocientíficas, ricas en grasas y féculas. Cuando vemos en los prospectos de productos dietéticos infantiles ese grabado del niño rollizo que la madre contempla como la meta ideal para sus hijos, pensemos en que tras la apariencia saludable de esos «modelos de salud» pueden esconderse dolores incalculables en el futuro de su vida específica.

Con una dieta correcta podemos, pues, contribuir á encauzar la sexualidad infantil. Y de la misma suerte que la alimentación, obrarán otros factores exógenos cuyo valor terapéutico en el sentido de la sexualidad es necesario encarecer todavía: me refiero al ejercicio físico y al trabajo mental.

El ejercicio físico es sin duda uno de los más enérgicos y racionales guiones para la rectitud de la sexualidad

infantil. Dejando aparte lo que tiene de conveniencia higiénica, que alcanza por igual á los dos sexos, es evidente que la actividad muscular en el varón fomenta el auge de su espíritu combativo, que es, con el ejercicio intelectual, el modo fisiológico de la aplicación social de su virilidad. Un joven que se cansa porque trabaja ó porque hace deporte, como un joven que estudia, fomentan su propia varonia, se hacen estrictamente hombres en el más noble y en el más biológico sentido de la palabra. Sólo así pueden eludir el gran escollo de la educación sexual, que es la sobreestimación de la sexualidad primaria, de la que nos vamos á ocupar en seguida. Uno de los errores de Freud es precisamente el suponer que el ejercicio físico y el intelectual exageran y á veces tuercen la actividad sexual primaria. Es sorprendente observar cuán extendida está esta idea entre los hombres cultos del centro de Europa, como he podido convencerme en una reciente correspondencia con un cultísimo profesor alemán, traductor de uno de mis libros á aquel idioma. Tal vez es admisible que si el trabajo es agotante pueda el cansancio excesivo predisponer á la elección de placeres al margen de la sexualidad fisiológica. Pero esto no ocurrirá casi nunca en mentes constituidas normalmente. El hombre sano desde niño—y desde niño hay que inducirle á que así lo experimente—se siente legítimamente varón por su esfuerzo físico é intelectual; y á la sombra de esta sana varonia crece el gusto y á la vez la continencia por la sexualidad primaria. Por lo tanto, cuando decimos que la «diferenciación sexual» es la meta de nuestra pedagogía, no hablamos de ensueños teóricos, sino de métodos prácticos y concretos. La humana sexualidad es materia elástica y sensible á todas las influencias. Responde dócilmente á cuanto se haga para modelarla. Mas para ello hay que afrontar el problema con claridad y sobre una base biológica, y no hacerse los distraídos, satisfaciendo la conciencia con unos cuantos prejuicios morales y tal vez con un encogimiento de hombros. Por ello os hablo á vosotros y hablo en todas partes de esta cuestión de transcendencia práctica infinita.

Insistimos en lo de la base biológica porque, á nuestro juicio, el nudo de la comprensión del problema está precisamente en valorar con un criterio naturalista y no arbitrariamente, como lo hacen los psíquicos, las actividades sexuales. Nos explicaremos mejor. Para nosotros es indudable que la división sexual, lo masculino y lo femenino, no termina en las apariencias orgánicas, tan distintas en la mujer y en el hombre, ni siquiera en las características de la afectividad y de la mentalidad en uno y otro sexo, sino que separan también, en dos campos netos, las actividades sociales, varoniles y femeninas.

Tal vez desafiando con exceso el ambiente feminista de nuestra época, nosotros hemos dicho, y queremos repetirlo ahora, que la división sexual del trabajo está contenida en las palabras del Génesis: «Tú, mujer, parirás; tú, hombre, trabajarás». Desde luego, esto no es más que un esquema. El ser humano es algo más complejo que una máquina. Una máquina sirve para correr y otra para volar; una para talar árboles y otra para labrar la tierra; cada animal vive también sujeto á una división estricta de trabajo, que sólo puede ser variada, y en límites reducida, por la domesticidad. Mas la jerarquía humana en pocas cosas se percibe, en cambio, como en su aptitud universal para la adaptación. El hombre sirve para todo, para ser máquina, para ser animal y para ser hombre, y

la mujer también, y en esto se diferencian de los artefactos creados por la industria humana y del resto de los organismos vivientes. La mujer singularmente está dotada en grado excelso de las virtudes y aptitudes que hemos llamado «de emergencia», mediante las que, tanto en el ambiente familiar como en la vida de las naciones, asume el papel varonil y lo desempeña con inesperada energía y perfección. Pero es un error, en el que han incurrido muchos, el dar á estas aptitudes de excepción la categoría de caracteres normales.

Normalmente el hombre trabaja y lucha en el medio social, mientras la mujer atiende al cuidado de la prole y modela, con su atención entrañable, las líneas esenciales de la salud corporal y del alma de sus hijos. La vida humana, siempre en progreso, puede complicar después esta división primaria hasta lo infinito. Pero en el fondo subsiste y subsistirá siempre la línea divisoria. Siempre que esta línea se borre, el ojo experto del sociólogo no necesitará más para diagnosticar que la Humanidad, siempre convaleciente de su última locura, recae de nuevo en la vesania incurable que Dios quiso sin duda infundirle cuando le sopló en la nariz, al primer hombre, con el primer aliento vital, el germen de la insensatez que nunca le abandona. Pero no hay que apurarse: á pesar de todas las apariencias y de todos los pronósticos, la Humanidad recobra siempre su equilibrio y lo recobra siempre á tiempo; vuelven los instintos á su cauce biológico y la vida prosigue su marcha milenaria hacia la eternidad.

En las épocas más agitadas de la historia hay, por eso, voces clarividentes que, atentas á la biología, logran elevarse sobre el general desconcierto de las ideas. Así sucede ahora. Y es bueno repetir que por encima de la confusión que la postguerra ha creado sobre nuestras ideas, hay quienes se encargan de decir á todas horas que hombre y mujer son dos palabras llenas de un sentido de universal y eterna oposición, el sentido de la maternidad y la paternidad que lleva inherentes á su propia esencia normas de actividad radicalmente distintas en la lucha de la existencia. Por eso el feminismo, tal como se entendía hace veinte años, está reducido en la actualidad á esos pueblos que llevan también veinte años de retraso, con relación á las naciones civilizadas.

Toda pedagogía sexual, en el sentido en que nosotros la preconizamos, ha de tener, en consecuencia, como fundamento la clara impresión de los deberes que á la mujer y al hombre impone su sexualidad. Y el punto crítico de esta diferenciación está en el hecho transcendental de que si en la mujer la actividad sexual primaria, la maternidad, colma casi toda su vida, dejando en un segundo plano las actividades sociales extrafamiliares, en el hombre, en cambio, la actividad sexual primaria, con toda su grandeza, con todos sus acentos de fruición sensual, es una función supeditada á las actividades sociales del varón, á su batallar en la lucha por la vida.

Con argumentos anatómicos y fisiológicos, que sólo la ceguera humana puede olvidar, nos enseña la Naturaleza que esa función sexual primaria no es más que un rápido episodio en la vida del hombre. Hay algo de gloriosa parodia del soplo creador de la Divinidad en la fugacidad con que el varón engendra una nueva vida sin más, apenas, que un contacto. Mientras que en la mujer el ser madre semeja, por lo penoso y por lo largo, al proceso lento, resignado y sublimemente pasivo de la germinación de la semilla en la tierra fecundada.

Por desgracia, la civilización nos induce, á veces, á apartar los ojos de las pautas eternas. Y así vemos que la

mujer se preocupa, cada vez con mayor energía, en eludir la maternidad, en simplificarla hasta el minimum compatible con la perduración de la especie. Y al decir esto no me refiero al problema de la limitación numérica de los hijos, tanto como al olvido de los cuidados postconcepcionales, los más típicamente maternos y los más decisivos para el porvenir de la Humanidad. Me refiero, en suma, á la delegación tan frecuente en nuestros tiempos de los cuidados materiales de la primera infancia y de los cuidados espirituales de la primera educación en manos mercenarias. Y para este gran pecado de lesa naturaleza no tienen imprecaciones los moralistas.

Esto por lo que hace á la mujer. El hombre, entretanto, es educado bajo una influencia igualmente absurda; la de considerar la noble carga de la lucha por la vida como un castigo, que el ideal sería eludir y pensar que la hembra se cifra exclusivamente en el amor sensual primario y fugitivo. Vosotros que vivís en las tierras de la ruda labor con frecuencia compensada por la riqueza, que sois por eso una de las metas de la codicia humana, sabéis bien hasta qué punto está extendida esa torpe inversión del ideal de la humana actividad. «Trabajaremos, dice el europeo que con el saco del emigrante al hombro pone proa á las Américas remotas; trabajaremos los años que podamos, con ahinco, con las válvulas de la sensualidad cerradas, para reunir el dinero que luego nos permita el goce tranquilo de la existencia.» Es decir, el trabajo como medio y el placer como fin. ¡Funesto error! Para todo hombre de contextura noblemente viril el teorema vital debe plantearse á la inversa: trabajar hasta el fin de la vida, *por el trabajo mismo, por la fruición del afán*; y durante el descanso, soñar con el trabajo, como dice uno de los hombres representativos de esta época, que no es ningún filósofo, sino constructor de automóviles: Ford. Y este programa de cada jornada, trasladarlo á la vida entera. Los fueros de la hembra exigen el esfuerzo, no como un medio, sino como un excelso fin; y á su lado, como un oasis al borde de la ruta, el jardín de la sexualidad.

Por esto nosotros consideramos como un estado de verdadera intersexualidad social ese concepto invertido de la virilidad en que todos nos hemos educado. A eso le llaman los psiquiatras «sobreestimación sexual». Désele el nombre que se quiera, para nosotros es la plaga que envenena el alma de un gran número de nuestros niños. Decíamos antes que en las razas del Sur es poco común la tendencia á la perversión sexual, tan comentada por los psicoanalistas modernos en el niño centroeuropeo. En cambio, es frecuentísima «la sobreestimación sexual», que por paradójico que parezca, es, repitámoslo, una forma de sexualidad indiferenciada.

El niño meridional crece con el orgullo desmedido de su sexo y con una pauta cuantitativa para valorar ese sentimiento de superioridad. El lenguaje, la mitología popular, están llenos de expresiones, imágenes, historias y consejas que desde que se abre la inteligencia infantil le imbuyen en la idea de que «hay que ser hombre»; pero resulta que el serlo es algo tan alejado de la jerarquía humana, que el más eminente varón sería fácilmente vencido en esta pugna por el último de los orangutanes.

En esta absurda *sobreestimación sexual* se engendra la gran enfermedad que fué presentativa de nuestras razas y hoy se ha extendido á todas: *el donjuanismo*; modalidad ambigua del amor que un sentimentalismo litera-

rio ha llenado durante tres siglos de oropelas ficticios—noches de luna, relampaguear de espadas, endecasílabos en la reja—; y que al fin empieza á mostrar su triste intimidad, vacía de pasión verdadera y rellena de ultrajes á las fibras más nobles del alma femenina.

Se me dirá que todas estas divagaciones nos han alejado mucho del terreno estrictamente médico de nuestra disertación. Pero no es así. Si tienen algún valor estas ideas, como norma para una pedagogía clara y práctica de la sexualidad infantil, es precisamente porque no se han engendrado en la soledad de una meditación, sino en la observación directa, dolorosa y palpitante de la humanidad misma. Yo estoy convencido de que todos los hombres útiles á sus semejantes por su potencia creadora, por su generosidad y su altruismo, han sido hombres de sexualidad muy definida, «grandes hombres» en su más estricta acepción biológica. Y que los hombres que derrochan su vida en una esterilidad sensual tienen una tara orgánica de indeterminación, de intersexualidad. Del mismo modo en la mujer. Las mujeres excelsas, aquellas á quienes debe la historia mayor caudal de progreso humano, que son, no las que ensalzan las crónicas feministas, sino las que forjaron en la obra callada del hogar el destino futuro de los mundos al modelar en hijos los genios de mañana, y las que sin necesidad de ser materialmente madres esparcieron en torno suyo una entrañable sugestión de femineidad, todas estas mujeres fueron siempre ánforas puras de femineidad orgánica. Y, en cambio, la mujer de maternidad exigua—y lo son incluso muchas multiparas—, aquellas en las que el sexo indeciso oscila entre el narcisismo y el sufragismo, esto es, entre la exaltación estéril de su morfología y la inversión sistemática de su dinamismo social, son, sin excepción, un organismo con flagrantes vestigios de intersexualidad. Podrá parecer extraño; pero Carmen, la cigarrera sevillana, que es para muchos un arquetipo de mujer, sin embargo, está, biológicamente, con su voz de contralto, su piel morena é hirsuta y su agresivo dinamismo, más cerca de la solterona hombruna é irascible, que del centro dulce y fecundo de la verdadera femineidad.

Y si esto es así, es absurdo que el azar de la propia evolución ó las actuaciones fortuitas del ambiente sean quienes decidan el porvenir de los seres humanos. Debemos ser nosotros mismos los que lo decidamos en nuestros hijos. Insistamos una vez más, porque en los libros de los psiquiatras se olvida sistemáticamente, que hay un momento en la vida, la pubertad, en el cual los componentes sexuales de cada niño emergen ante nuestros ojos y se ofrecen dóciles, como el barro al pulgar del escultor, á nuestra influencia educativa.

La cantidad de comentarios que este estudio sugiere es tan grande, que llenaría aún mucho tiempo; y ya es forzoso terminar. Añadamos antes de hacerlo algunas palabras sobre la relación que tiene con cuantos acabamos de decir el problema de la *crueledad humana*.

Quando se contempla el panorama de la vida tal como fluye en el ambiente que nos rodea, ó en la vida íntima de las parejas humanas que el ojo del médico está tan avezado á escudriñar, y aun el mismo espectáculo teatral de la historia, surge en el espíritu la convicción de que en el dolor de los hombres no han influido fundamentalmente ni las luchas religiosas y políticas, ni las pasiones sociales y familiares, ni los desvaríos á que conduce el instinto imperioso de la conservación; con todos estos obs-

táculos que la naturaleza ó el hombre mismo han creado como para complicar *ex profeso* la existencia humana, el hombre recorrería con relativa paz la breve ó larga trayectoria de su paso por el planeta. De donde brota el dolor humano, ó si se quiere, lo que da á todas esas luchas su tinte de tragedia, es el hecho vulgar pero terrible *de que haya hombres crueles*, esto es, insensibles al dolor ajeno. Y esta crueldad tiene tal raíz en nuestra naturaleza, que salvo los casos monstruosos ó aquellos que chocan de una manera escandalosa con un ambiente social determinado, el ser cruel, por extraño que parezca, no añade ni quita nada á la estimación ordinaria de los hombres. Pensemos, sin embargo, que bastaría no tener nunca empañado ese espejo que en los hombres sensibles refleja sobre el propio corazón el dolor de los demás, para que los ojos de la humanidad no vertiesen más lágrimas que aquellas (siempre menos amargas) que imponen las fuerzas cósmicas, lo que llama la gente «desventuras naturales».

Pues bien, la crueldad está también ligada fundamentalmente con el problema del desarrollo de los sexos que nos estamos esforzando en aclarar.

Muchos tratadistas de la sexualidad han estudiado la relación que la crueldad tiene en el sexo, pero se han desistado atraídos por lo llamativo y lo frecuente de un fenómeno en que el dolor físico aparece estrechamente entrelazado con el placer sexual: me refiero al sadismo. Es cierto que el placer físico, cuya más alta representación es el goce sexual, lleva incluido en sí un germen de dolor, como una daga punzante oculta bajo el guante aterciopelado de la voluptuosidad. Nadie supo expresarlo mejor que Sócrates cuando en sus últimas horas en la cárcel obscura que le vió morir se frotaba las piernas magulladas por el grillete, exclamando: «No hay nada más extraño, amigos míos, que la maravillosa relación que tiene el dolor con lo que el hombre llama el placer. Jamás se encuentra á un mismo tiempo y en un mismo individuo; pero si se busca al uno aparece el otro, siguiéndolo como su sombra, como si una cadena irrompible los entrelazase.»

El ataque sexual tiene, en efecto, mucho de conquista violenta, y, por lo tanto, lleva en sí imbuido un elemento doloroso, sádico. Pero el acto sexual primero no es más que una parte del proceso sexual. Tras él vienen los sentimientos de la paternidad, que están hechos del más puro altruismo y alejan, por su propia esencia, toda idea de dolor y de crueldad. Esta, la crueldad, queda, pues, detenida, como en un filtro, en el juego del amor primario. Lo que viene después, que es también sexo, pero sexo sublimado, es una vena inagotable de sacrificio y de misericordia.

Por eso, en los seres normales, la crueldad no sólo no nace del sexo, sino que es éste el que la dulcifica y la borra. Freud ha insistido (y es éste uno de sus más sutiles aciertos) en que la tendencia á la crueldad que se observa con tanta frecuencia en los niños, existe precisamente en toda la época que precede al florecimiento de la pubertad. El advenimiento de ésta sensibiliza al punto el alma del niño para la ternura, para las emociones delicadas. Si falta la pubertad, falta también esa sensibilización. Y por ello no hay seres más refinadamente crueles que los eunucos. Zambaco Pachá, el gran médico turco que tan bien los conocía, los describió como «irascibles, crueles, privados de sentimientos afectivos y egoístas». «Hay algunos, añade, dulces, afables y alegres; pero son excepcionales.»

La razón de que esto ocurra así, se comprende fácilmente considerando que para que esa tendencia cruel con que todos nacemos se supere, es precisa la repercusión en nuestra propia alma del ajeno dolor. Llamamos á esto piedad. Y la piedad es un sentimiento de desarrollo tardío porque está íntimamente ligada con el auge del instinto paternal, que es la ventana por donde nuestra conciencia se abre á todas las compasiones.

Hemos, pues, de deshacer el mismo equivoco de siempre. Si como virilidad consideramos la mera función sexual primaria, virilidad y crueldad podrán ir del brazo. Por eso Don Juan es siempre cruel. Cuando en la hostería de Butarelli nos cuenta sus hazañas, la misma fruición envuelve al relato de sus noches de amor que al de los desmanes y las lágrimas que ha ido dejando tras de sí, en su vagar por Europa. En las Memorias de Casanova, el documento cumbre del donjuanismo, sorprende la misma frialdad afectiva del gran aventurero; á veces es refinada crueldad. Entre tanta aventura femenina (entre tantos monólogos de su monstruoso narcisismo) no cruza jamás ni la sombra grave de un viejo ni la alegría fugitiva de un niño.

Todo el proceso de la crueldad humana no es más que sexualidad pervertida, sobreestimación de la sexualidad primaria, limitación de la amplia y fecunda sexualidad integral. Los hombres que han dejado en la tierra una estela de tolerancia y de comprensión; los que han sido incapaces de producir á sabiendas el dolor de los demás; los que no han sabido ser tiranos; los santos excelsos por su caridad, han sido siempre, ante todo, hombres en su sentido biológico profundo y diferenciado, lo cual puede ser compatible, como lo fué en San Francisco de Asís, con su genuina castidad.

Es fuerza terminar. Nos llevaría este análisis á encontrar en el estudio del instinto específico las raíces (por lo menos parte de las raíces) de las grandes líneas directoras del esquema espiritual de cada hombre. Y en la dirección cuidadosa de las crisis de la sexualidad, el germen de la perfección futura hacia la que los optimistas creen que la humanidad camina.

Basta con lo dicho para llamar la atención sobre la frecuencia (probablemente la constancia) de la intersexualidad humana sobre la distinta cronología con que ambos gérmenes sexuales evolucionan dentro de cada organismo, y, en fin, sobre la necesidad de considerar la intersexualidad actual como una fase de tránsito hacia una futura sexualidad cada vez más diferenciada y específica.

Por pensar así me han tachado mucho de pansexualista, de no sé cuántas cosas más. Declaro ahora que no me importa nada. Salvo el parecer á sabiendas injusto, las demás actitudes espirituales que se me quieran atribuir, ni me turban ni me enojan. Sin embargo, yo no soy pansexualista. Yo creo firmemente que el hombre es digno de llamarse así, hechura de Dios, por la pugna sin fin que en él se libra para despegarse del barro que lo envuelve y ascender en una aspiración suprema hacia la divinidad.

Pero para ello es preciso descender antes á la cueva oscura de los instintos; rajar á la vez, con indiferencia y con claridad, la carne; que es esclava, quíerese ó no se quiera, de las fuerzas naturales.

Sólo así miraremos hacia arriba; no con el gesto satánico de los ángeles rebeldes, sino con la mirada serena de los hombres que saben que en serlo, que en ser hombres, estriba su servidumbre, pero también su grandeza.

¿QUÉ ES EL CÁNCER?

POR

ALFREDO LAPUENTE È IBARRA

¿Será un morbo feroz?
¿Será un castigo?
¿Será un dinamoide?
¿Será un niño!

Detente un momento, mi ilustre lector, en la marcha precipitada de la vida; descansa un pequeño tiempo de tu constante actividad, y aquí sentados en este picacho, desde donde se descubre todo el horizonte de la Medicina verdad, y desde el que se contempla, por un lado, el precioso mar de las ilusiones con todos los éxitos clínicos conseguidos, y por otro, la pétrea montaña de los desengaños, vamos á ver si podemos llegar á saber lo que es el cáncer.

Lo cierto es que esta frase que nada dice y nada indica cual fantasma desconocido, produce en nuestro ánimo cierta impresión de terror, de inquietud y de duda... Produce esa impresión casi fatídica, porque carecemos de confianza en su génesis y en su tratamiento; porque ni sabemos lo que es el cáncer, ni tenemos ningún medicamento verdad que pueda curarlo. Todos no son más que problemas.

Venid. ¿Véis aquella niña que va sola? ¡Ciega! ¡Harapienta! ¡Descalza! Camina por un pedregal; su semblante revela la inocencia de la ignorancia, sus manos las apoya sobre una cayada con la que golpea el camino para orientar su marcha. Esa es el emblema de la terapéutica del cáncer.

Desde el año 75 del siglo pasado, venimos girando, en nuestros estudios sobre esta enfermedad, alrededor de la célula, primero, y del microbio, después; y si por una teoría, con mucha calor sostenida por grandes inteligencias, pudimos enterarnos todos de que la célula en su división y subdivisión al constituir esas grandes proliferaciones era el autor verdad de la neoplasia; de la misma manera, por otra teoría con mucho entusiasmo presentada, se nos muestra la idea de que aunque la célula evoluciona en forma anormal, el primer actor de ese trastorno, el verdadero ejecutante, es un microbio:

¡Más de medio siglo investigando sobre el mismo estudio! ¡Más de medio siglo preguntándole á la célula y al microbio dónde está la solución del misterio que nos aclare el enigma! ¡Más de medio siglo esperando saber con nuestro esfuerzo intelectual cuál es el agente que forma el cáncer y cuál la medicación que ha de curarle!, y el resultado de esto, hasta el presente, no ha sido otro que la obscuridad y la negación.

Hora es ya de que sacudamos nuestro rutinario pensar, y persuadidos de lo estéril de ese camino de investigación, emprendamos nuevos derroteros que nos conduzcan á la resolución de tan difícil problema. Vamos á descartar todo lo que sea célula y microbio; no formemos prejuicio en nuestra idea y vamos á conceptuar el cáncer como un trastorno general con manifestaciones locales.

Basado en esta idea os voy á exponer yo cómo comprendo se realiza la formación de esta neoplasia; y os la voy á exponer en forma parabólica, clara y sencilla, para que sea comprendida, lo mismo, por el científico ilustre que ocupa sitial en elevada Academia, que por sencillo pastor que cuida del corderillo en el aprisco, pues sabido es que nada fija más una idea que el ejemplo gráfico.



Flébula



Grifols.

(PATENTE 100.040) *

Aparato para extraer automáticamente sangre y otros líquidos del organismo humano y animal destinados al análisis.

VENTAJAS DE LA FLÉBULA

Absolutamente estéril y siempre dispuesta para el uso. Su vacío es mucho más perfecto que el que puede producir la mejor jeringa. El interior (de las FLEBULAS con vacío simple), absolutamente seco, de modo que no puede provocarse hemolisis y por ser el recipiente de vidrio neutro y la goma, también lavada químicamente, la sangre ó el líquido recogido se conserva inalterado hasta el momento del examen. La aguja de acero Krupp, fina y nueva cada vez, y sin vestigios de oxidación, pincha admirablemente, sin apenas hacerse sentir, y como durante la extracción no hay que verificar ni esfuerzo ni movimiento alguno y la operación es rápida, el enfermo, si ha podido comparar con otros procedimientos de extracción, queda también sumamente complacido de la FLEBULA.

La FLEBULA evita, pues, dolor al paciente, trabajo y molestias al médico y causas de error al análisis.

Una vez llena, es fácilmente remitible por correo.

DESCRIPCION DE LA FLÉBULA

La FLÉBULA consta de una ampolla en forma de inyectable de una punta, en cuyo interior hay el vacío solo, ó además, bilis, caldo, citrato sódico, etc. La punta de la ampolla es lo suficientemente delgada para que se pueda romper con los dedos á través del tubo de goma que lo envuelve. La aguja va soldada, por su base, al tubito de vidrio que la protege, llevando este tubito un trazo de lima circular cubierto por la goma, precisamente á 2 mm. del extremo de la misma (donde indica la flecha).

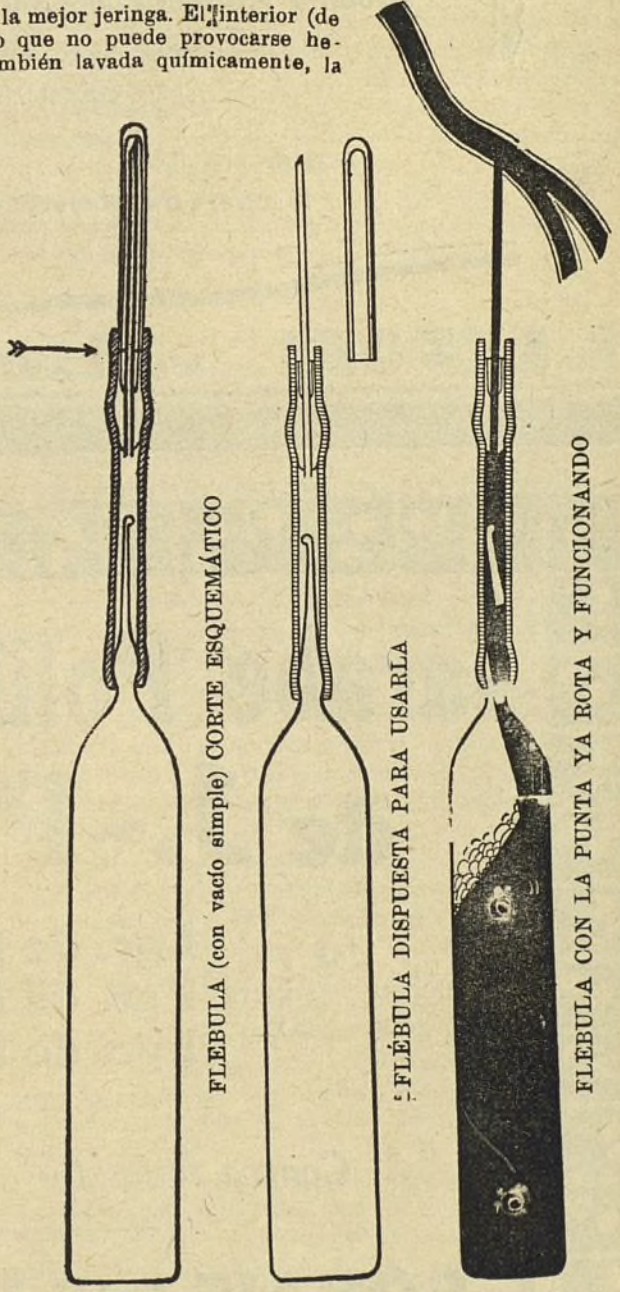
Por este punto se rompe el tubito con facilidad, quedando la aguja al descubierto y sirviendo el capuchón de vidrio para tapar la aguja nuevamente, una vez utilizada la FLÉBULA.

MANEJO DE LA FLÉBULA

- 1.º Ligadura del brazo para hacer emerger las venas.
- 2.º Desinfectar con alcohol la región de la vena escogida ó con yodo y alcohol si se trata de exámenes bacteriológicos.
- 3.º Romper el tubito protector de la aguja al nivel del trazo de lima.
- 4.º Poner el bisel de la aguja de cara al operador y clavarla debajo de la piel, lo más cerca posible de la vena escogida; entonces serompe la punta de la ampolla á través del tubo de goma, con lo cual el vacío se transmite hasta la punta de la aguja. A continuación se pincha la vena, esperando á que se llene la FLEBULA que lo hace en pocos instantes.
- 5.º Se afloja la ligadura del brazo, se retira la aguja y sin tocarla con nada se tapa en seguida con el capuchón de vidrio que antes la cubría y que queda sujeto al enchufarlo en el tubo de goma.

CLASES DE FLÉBULAS

- CON VACIO SIMPLE.**— Para Wassermann, Aglutinaciones, Urea, N. no proteico, Colesterina, Bilirrubina, A úrico, Glucosa, etc.
9-10 c. c.
- CON VACIO SIMPLE** = Para la obtención de suero de convalecientes de sarampión, escarlatina, gripe, etc.
35 40 c. c.
- CON BILIS DE BUEY.**— Para hemocultivos en casos sospechosos de tifus ó paratífus.
- CON CALDO COMUN O GLUCOSADO.**— Para hemocultivos en general.



CON AGAR.— Para resiembras de hemocultivos en Flébulas con caldo ó bilis.

EMBALAJES

En cajas de 25 para Hospitales, Institutos y Clínicas.
En cajita de cartón individual, para llevar á mano.
En caja de hojadelata y madera, para mandar por correo.

Lotes de ensayo de 2 FLEBULAS, cinco pesetas. Se enviarán certificadas al recibir el importe en sellos de correo, giro postal, ó solicitándolas contra reembolso.

* Patentes extranjeras solicitadas. Nombre registrado en todos los países.

PRODUCTOS BRUSCHETTINI

Vaccino Antipiógeno Polivalente Bruschettni.

Infección puerperal, supuraciones de llagas y heridas, forunculosis, etc., etc., máxima tolerancia.

Vaccino Antigonocóccico Bruschettni.

Uretritis gonocóccicas, prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, etc., etc., sin reacción alguna.

Muestras gratuitas á:

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una cucharilla sopera
con e: { 1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

Aquí tenéis: Emplazado en la falda de esa montaña, un pueblo precioso dotado de todas las condiciones necesarias para realizar su vida completamente normal. De la parte alta recibe varios manantiales de aguas limpias, claras y potables, que además de atender al servicio de sus viviendas, fertilizan sus campos, hermocean sus arboledas y dan mayor vigor á sus energías. Por la parte baja sale en pequeñas regueras todo el sobrante que forma un riachuelo en el que son arrastradas á distancia todas las substancias y todos los elementos inservibles, resultado de su constante eliminación con lo que tiene equilibrados sus fuerzas de vida.

En estas eliminaciones van arrastrados también, y esto es muy importante, todos los dinamoides de energía vital que ya fueron descartados como inútiles para el funcionamiento general.

Aquel pueblo, siempre sano y alegre, se le presenta en una de sus principales plazas una anormalidad en su suelo, se resquebraja, se forman aberturas por las que trasudan unos líquidos infectos alrededor de los que pululan moscas y viven pequeños seres necróticos.

Para corregir este fenómeno proceden á rasurar el terreno, á cortar trozos, á hacer grandes amputaciones, pero todo inútil; en la superficie que dejan se reproduce el fluir de aquellos líquidos infectos que hacen insana la población y que al propagarse amenazan terminar con todos sus habitantes.

Examinado bien y con detenimiento el por qué de esta alteración, se aprecia que no son eliminados al exterior todos los productos residuarios; que los dinamoides son retenidos; que aquel pequeño riachuelo cuya misión es arrastrar á distancia, separar del pueblo todo cuanto puede alterar su salud y su vida, no lleva en su cauce todos los productos inservibles y que al quedar allí retenidos constituyen un peligro y una amenaza para la vida fisiológica, pues como elemento anormal tiene que producir alteraciones en su existencia.

Aquella vegetación florida y hermosa. Aquel verdor de sus arboledas al estar ahora anegado por aguas insanas, toma un color amarillo de caña. Aquellos habitantes faltos de sano alimento y respirando atmósferas cargadas de productos mefíticos mueren y el pueblo sufre los efectos de la caquexia y envenenado con sus mismos productos anormales desaparece por completo. Este es el cáncer.

Todos habréis comprendido en esta parábola, que el pueblo es el *organismo*. La plaza es la *viscera* donde se manifiesta el trastorno. El color amarillo de caña, la *caquexia* que envenena y hace desaparecer al individuo.

¿Cuál es el motivo verdad que determina trastorno tan profundo?

Fijaros bien y prestadme por unos momentos toda vuestra atención.

Cuando el zoosperme prende en el óvulo, al fecundarle se produce la fuerza vital del nuevo ser y al que se le denomina dinamismo vital porque es el que va á formar la vida de aquel nuevo engendro.

Si él estuviera solo se desarrollaría un ser completamente sano y fuerte, pero esto nunca es así, y unido á él y como formando parte integrante van los dinamógenos, es decir, la característica patológica de aquel nuevo ser y según dominen unos ú otros dinamógenos así tenemos después el individuo más ó menos resistente ó más ó menos patológico, formando un dinamismo orgánico con la característica típica del dinamógeno ó de los dinamógenos que dominen.

Como consecuencia de esta formación tenemos los dina-

mógenos psóricos, psicósicos, artríticos, sífilíticos y alcohólicos, que son los más fundamentales y los que sólo ó unidos existen en la formación de todo ser.

Fijaros bien que sólo hago mención de dinamógenos de origen y que en ellos nada digo de cáncer ni tuberculosis. Creo que hasta ahora la idea es clara y comprensible y que todos en vuestra inteligencia empezaráis á comprender el por qué de muchas alteraciones que afectan á los individuos sin apreciar su causa aparente.

Estos *dinamógenos* fusionados con el dinamismo vital sellan la vida patológica de aquel organismo la que tienen equilibrada siempre y cuando se descarten ó se eliminen los productos anormales que determinan su existencia y que son los *dinamoides*. Mas si estos residuos dinamógenos no son eliminados por las vías que en ellos son habituales y por ignorado motivo ó por mayor estímulo visceral sufren estancación, y se depositan en órganos extraños á su descarte, entonces al acumularse, lo hacen en forma pareada, nunca solos, y ejerciendo estos dinamoides acción anormal sobre los tejidos que se estancan, alteran la vida de sus células, las irregularizan, las proliferan y se sigue así un proceso de desorganización lenta que produce el reblandecimiento para de esta forma obtener la salida eliminadora de aquéllos dinamoides y que primero hacen en una zona, pero al ir aumentando en su cantidad se van propagando hasta invadir por completo el organismo.

Ya véis qué horizonte más hermoso se presenta ante nuestra inteligencia para obtener la explicación del *por qué* de muchos procesos profundos de los que hasta ahora sólo hemos sido espectadores.

El cáncer, la tuberculosis, la diabetes, el reuma deformante. Aquí tenéis trastornos profundos que ninguno de ellos son dinamógenos de origen; lo son por combinación, pero como mi idea hoy es sólo ocuparme del cáncer, á él haré referencia.

Alguna vez se forma el cáncer sólo con dinamoides de dos dinamógenos, pocos, y son esos ejemplares que tienen existencia pasiva y duran años sin turbar la vida del paciente, y si alguna molestia determinan, suele ser pequeña.

Lo más frecuente es que concurran los dinamoides de tres dinamógenos y entonces el proceso presenta caracteres de importancia y llega á comprometer aquella existencia, y si no se emplea un tratamiento científico bien estudiado, tendrá un término fatal.

También ocurre, y esto es de suma importancia, que es distinta la proporción ó cantidad en que entran los dinamoides residuarios en la estancación que determina la neoplasia, lo que explica las variedades ó modalidades del cáncer, pues si os habéis fijado, á todos los denominamos cáncer, pero el del uno no es el del otro, y aunque sean parecidos no son el mismo, y esto tiene que ser así por no estar nunca en la misma proporción; unas veces dominará un dinamoide y será más doloroso, otras dominará otro y será más hemorrágico, otras lo será un tercero y será más ulceroso, etc, etcétera.

Esto nos dice que no podemos considerarlos nunca como un solo individuo patológico, sino que cada caso es distinto y que necesita un tratamiento distinto, solo, individual también. Sostener que el cáncer es uno y que el medicamento que le ha de curar sea uno, es hacer manifestación de escasa ilustración médica. Pretender que el Radio sea el medicamento único, es demostrar al paciente y á la Sociedad un desconocimiento completo de las variedades del cáncer y su terapéutica. Es ser poco médico. Es ser nada clínico.

Lo menos que necesita un tumor canceroso para obtener su completa curación, es la acción de tres medicamentos, pero lo más frecuente es llegar hasta el empleo de cinco medicamentos, todos científicamente estudiados, según sean el número de dinamoides, la clase de dinamoides y la proporción en la que se encuentran reunidos.

Con este estudio, fino, delicado, verdaderamente científico, se obtiene la completa curación de todo tumor canceroso. Yo hasta el presente he conseguido la curación completa de más de veinte casos sin necesidad de intervención quirúrgica.

Los medicamentos con los que se conquistan estos éxitos clínicos, existen de muy antiguo en nuestra Terapéutica y son fáciles de obtener. Lo que hay que hacer es estudiarlos para poder saber cuál de ellos es el que está más indicado en cada una de las múltiples variedades del cáncer.

Entre los casos en que conseguí obtener la completa curación existe uno muy notable de Valdepeñas que se me presentó con el análisis y diagnóstico hecho por especialistas en esta neoplasia. Se trataba de un epiteloma en la mejilla izquierda, del tamaño de una naranja y para el que tenían dispuesta la operación. Le estudié con detenimiento y pude apreciar estaba constituido por tres dinamoides, por lo que le dispuse los tres medicamentos indicados á su resolución, que estuvo tomando por espacio de doscientos días consiguiendo la desaparición completa del tumor y quedando totalmente curado.

Estos éxitos felices obtenidos con el empleo de una bien estudiada medicación son una confirmación á esta idea y la que nos asegura una vez más de que las estancaciones dinamoides son la única, la exclusiva, la verdadera formación de esas tumoraciones á las que vulgarmente se le denomina con el nombre de CÁNCER.

Ya sabes, mi querido lector, soy enemigo de los artículos largos porque cansan y no se les presta atención, y aunque todavía te diría mucho más, aquí lo doy por terminado.

Sigue tu marcha. Descubre los secretos que la Naturaleza guarda. Rodea de éxitos clínicos el camino de tu vida y no olvides que el cáncer es un *morbo feroz*, por las víctimas que produce; que es un *castigo* á nuestra ignorancia; que la base de su formación es un *dinamoide* y que bien estudiado es un *niño*.

Periódicos médicos.

VENERELOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un año de experiencia en acridinoterapia, por los Dres. Francisco E. Grimaldi y Rodolfo de Surra Canard.**—Del interesante y extenso trabajo de los autores se deduce lo siguiente:

- 1.º En la blenorragia aguda la medicación endovenosa, exclusiva, da un porcentaje reducido de curaciones.
- 2.º La asociación á los grandes lavados no modifica sensiblemente la conclusión anterior.
- 3.º Los casos agudos, que han de tener beneficios de esta medicación, lo manifiestan mejorando desde las primeras inyecciones.
- 4.º Unida la terapia endovenosa á las instilaciones uretrales de las sales de plata, se aumenta la proporción de éxitos.

5.º Las uretritis posteriores agudas benefician ostensiblemente de este tratamiento.

6.º En los procesos agudos prostáticos se nota modificación variable de la lesión local con beneficio evidente del estado general.

7.º Las epididimitis benefician positivamente.

8.º Las artralgias y las tenosinovitis justifican la acridinoterapia.

9.º En los procesos crónicos, teniendo siempre presente los elementos clásicos de lucha, no debe suspenderse la terapéutica acridínica por el poco éxito de las primeras inyecciones.

10. En ellos la vacunoterapia y la proteínoterapia coadyuvan á la acción de la acridina.

11. La experiencia continuada durante un año no nos ha mostrado ningún accidente.

12. La acridinoterapia no previene las complicaciones habituales del gonococcismo. (*La Semana Médica*, 6 de Octubre de 1927.)

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La hernia de los divertículos vesicales, por el doctor Ottorino Rago.**—Se estudian dos casos de hernia de los divertículos vesicales, siendo una de ellas inguinoescrotal que, según el autor, debe considerarse como la primera descrita en la literatura.

Discute la patogénesis, y sin detenerse en la sintomatología y diagnóstico, hace algunas consideraciones sobre el tratamiento.

Concluye que la hernia de los divertículos es siempre una afección rara, que la grasa prevesical debe ser considerada como un *anejo de la hernia*, y que en el tratamiento es preciso ser eclécticos.

La resección y la extirpación de los divertículos herniados, viene indicada por el estado anatómico de las paredes diverticulares y por la presencia de cálculos en el saco, ó por la capacidad excesiva con orificio estrechado, ó también si en la biopsia se ha herido la pared del divertículo.

En caso contrario es preferible la reducción, que da siempre garantía contra los peligros mediatos é inmediatos. (*Rinascenza Médica*, 15 de Febrero de 1927.)—DR. COMENGE.

2. **Consideraciones sobre un caso de apendicitis y hernia del ciego perforado, por el Dr. Pablo Barco.**—Estudia un caso de este género y concluye de él lo siguiente:

La eventualidad, aunque rara, de la coexistencia de dos hernias inguinales del mismo lado, en la que una de ellas puede ser cecal sin saco, debe comprender también el apéndice.

La frecuencia de un proceso inflamatorio á cargo del apéndice anormalmente colocado.

La lesión de la hernia cecal concomitante, por la propagación del proceso inflamatorio apendicular.

La intervención operatoria deberá realizarse de modo muy distinto, según el modo de presentarse de la lesión, teniendo presente que la afirmación de Crillag, que sostiene que es más conveniente evitar un procedimiento conservador para poder cerrar las paredes abdominales primitivamente, debe ser observada con la debida cautela para evitar posibles complicaciones graves. (*Minerva Médica*, 31 de Julio de 1927, núm. 21)—DR. R. COMENGE.

3. **Curación espontánea de luxación congénita bilateral de la cadera, por el Dr. A. Anglerio.**—En este caso como en la mayor parte de los estudiados, la comprobación

FOSFOARSIL

ENÉRGICO RECONSTITUYENTE

ELIXIR		GRANULADO		INYECTABLE	
Fósforo.....	1/10 mgs.	Fósforo	1/10 mgs.	<i>Por c. c. contiene.</i>	
Nucleinato de sosa..	0,05 grs.	Nucleinato sódico...	0,05 grs.	Fósforo.....	1/10 mgs.
Ácido cacodílico....	0,02 »	Ácido cacodílico....	0,02 »	Nucleinato sódico...	0,01 grs.
Exflúido nuez Kola..	0,10 »	Glicerofosfato de cal.	0,50 »	Ácido cacodílico....	0,02 »
Elixir de pepsina...	20 »	Ext. nuez de Kola..	0,10 »	Suero Hayem	1 c. c.
	<i>por cucharada sopera.</i>		<i>por cucharada pequeña.</i>		

DOSIS

ELIXIR	GRANULADO	INYECTABLE
<i>Una cucharada sopera después de cada comida principal.</i>	<i>Una cucharada de las de café después de cada comida principal.</i>	<i>Una inyección diaria. Completamente indolora.</i>
Precio: 7,50 pesetas.	Precio: 6 pesetas.	Precio: 15 pesetas.

NIÑOS LA MITAD DE LA DOSIS

Sobrealimento completo, compuesto y dosificado escrupulosamente para complacer á los más exigentes fisiólogos; de sabor agradabilísimo, de una digestibilidad perfecta. **FOSFOARSIL**, Elixir ó Granulado, resuelve la cuestión de la sobrealimentación racional de los enfermos, de los convalecientes, de los niños y de los ancianos. Es un acumulador de fuerzas aconsejado hace más de veinte años por los médicos más eminentes á los anémicos, á las mujeres en cinta, á las madres en el periodo de la lactancia, á los agotados, á los que digieren con dificultad ó sufren alguna afección del estómago, etc.

Sus fórmulas estudiadas y experimentadas por expertos clínicos, son elaboradas con todo el esmero que una medicación moderna requiere, y si se digna usted ensayarlo en alguna de sus tres formas, será su más ardiente y formal defensor convencido de sus positivas propiedades terapéuticas, por los resultados obtenidos.

Por su sabor exquisito es un agradabilísimo licor de postre el ELIXIR FOSFOARSIL y un verdadero postre el FOSFOARSIL GRANULADO

La INYECCIÓN DE FOSFOARSIL es completamente indolora.

El ELIXIR FOSFOARSIL por su sabor exquisito es un agradabilísimo licor de postre y un verdadero postre el FOSFOARSIL GRANULADO

Solicítense muestras del preparado.

LABORATORIO CASTELLS: Encarnación, 70, BARCELONA

Productos

Zambeletti

Inyecciones Arseno-Bromotónicas.

Reconstituyentes y sedantes contra el [histerismo y la neurastenia.

Arseniato de Hierro Soluble Zambeletti.

Inyecciones y gotas con y sin estricnina contra toda clase de anemias, clorosis, etc.

Allilene contra la tuberculosis pulmonar, bronquitis. — Muestras á:
MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.



L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones crónicas

ODO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

Ampollas (6 á 20 c. c. por día),
Gotas (20 á 100 por día),
Comprimidos (1 á 4 por día).

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

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

PIRESIA
Infecciones agudas.

DI-FORMINE- IODO-BENZOMÉTHYLÉE

SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 o. o.
1 á 4 por día.

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

LABORATOIRES CORTIAL. — 15, Bd. Pasteur. — PARIS
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.
Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

de la existencia de una luxación se hizo antes de los dos años de edad.

El mejoramiento se realizó durante el tercer año, por consiguiente, más tarde de lo que se ha venido observando. Por esto la historia clínica de este enfermo contribuye a demostrar que no es aconsejable anticipar el tratamiento de las luxaciones congénitas antes de los dos años de edad ó por lo menos se debe reservar esta indicación para los casos graves, en los que las deformaciones sean tales que excluyan toda posibilidad de mejoría espontánea.

El trabajo va ilustrado con dos radiofotografías. (*Minerva Médica*, núm. 22, Agosto 1927).—DR. R. COMENGE.

DERMATOLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Lipomatosis mesosomática, por el Dr. Ismael Ferrer.**—A propósito de la observación de un caso típico de lipomatosis mesosomática, se hace una breve descripción de este síndrome, que parece no ser todo lo conocido que merece, y se esquematizan las otras formas de adiposis localizadas, con las que pudiera confundirse. En la etiología de estas afecciones se hacen jugar como posibles factores, los sistemas endocrino y neurovegetativo. En este caso no se ha podido descubrir alteración alguna del primero. La prueba farmacológica del segundo, parece indicar una hipotonía del sistema simpático. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, núm. 19, año 1927.)

BIOLOGÍA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La reacción papulosa á estímulos mecánicos es una propiedad fisiológica de la piel, por el Dr. Pier Angelo Meineri.**—El autor hace un interesante estudio que ilustra con una fotografía de estas reacciones de la piel á los diversos estímulos mecánicos, y concluye lo siguiente:

El cutis de los individuos normales es capaz de reacciones urticarioides, por el simple estímulo del frote con tal de que sea prolongado.

Histológicamente, estas pápulas no difieren de las provocadas por otros medios.

Todas las teorías emitidas para explicar la formación de las pápulas pueden ser tomadas en consideración, aun en el caso de las provocadas por estímulo mecánico sobre el cutis de individuos normales, por la estrecha afinidad del fenómeno.

Esta reacción urticarioide puede interpretarse como la expresión de una exaltación de las reacciones cutáneas comunes. (*Minerva Médica*, núm. 22, Agosto 1927).—DOCTOR R. COMENGE.

UROLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Retenciones vesicales de orina de origen no prostático, por los Dres. Ángel F. Cruz y Juan José Gazzino.**—Del interesante trabajo de los autores se deducen las siguientes conclusiones:

1.^a Múltiples causas pueden originar retención de orina pudiendo ésta ser pequeña ó grande.

2.^a El diagnóstico de las pequeñas retenciones en las cistitis es indispensable para el éxito del tratamiento.

3.^a Entre las grandes retenciones que hemos estudiado, ocupa el primer lugar por su importancia, aquella produci-

da por alteraciones físicas ó funcionales del cuello vesical, cuyo diagnóstico es difícil y urgente establecer.

4.^a Las retenciones por alteraciones del cuello, deben ser tratadas quirúrgicamente por la resección parcial ó total del cuello, que es una realidad en cuanto á su eficacia.

5.^a Debe tenerse presente que la hipertensión arterial puede estar ligada á las retenciones urinarias. (*Revista Médica Latinoamericana*, Diciembre, 1927.)

RADIOLOGÍA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Contribución radiológica al diagnóstico de tumor cerebral, por el Dr. Annibale Casati.**—El autor ilustra con figuras y radiogramas un caso de tumor cerebral, poniendo de relieve los datos que aporta el examen radiológico y especialmente la radiografía.

Esta se realiza en proyección submentocervical, en la exacta localización del tumor. (*Rinascenza Médica*, núm. 24, 15 de Diciembre de 1927).—DR. R. COMENGE.

NEUROLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un nuevo reflejo por estiramiento tendinoso: el clonus de los glúteos, por José Sanchis Banús.**—Pueden resumirse las investigaciones diciendo que existe el clonus de los glúteos, con iguales caracteres fenomenológicos que el del pie y el de la rótula. Hasta ahora sólo ha sido hallado por él en casos de síndrome piramidal completo con un cuadro de automatismo, sobreañadido.

Para provocarse el clonus exige la conservación de los reflejos elementales de postura de carácter propioceptivo, y simultáneamente la producción de un estado especial del tono. Que ello es así, se comprueba por el hecho de que el clonus se provoca con máxima facilidad en aquéllos músculos que, por razones fisiológicas (función de erección del tronco), tienen en cada momento un estado tónico equivalente, y se inhibe por influencias que no hacen sino variar el reparto del tono de actitud (reflejos de los acortadores). (*Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades*, 31 de Diciembre de 1927.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las neurosis orgánicas y la personalidad, por el Dr. I. H. Schultz.**—El estudio de las relajaciones psíquicas que existen entre las manifestaciones de los distintos órganos y la personalidad psicoterápica, puede crear á los psiquiatras no pocas dificultades. Lo mismo que ya no piensa nadie ante síntomas de un órgano ó un aparato en una lesión exclusiva de los mismos, sino que no hay enfermedad que no afecte al organismo entero, al tratar de las relaciones que nos incumben no hay que empezar por querer separar los traetornos orgánicos y su tratamiento de las alteraciones psíquicas que en un enfermo dado los complican. Por el contrario, en todo enfermo, después de la exploración psíquica se tratará de determinar si existen relaciones psíquicas entre la lesión y la personalidad psicopática, relaciones que nos aclaren la desproporción entre las lesiones halladas y las molestias de que el enfermo se queja. Un arterioescleroso que padezca acceso de angina de pecho, sin que los preceda un esfuerzo corporal, sino, por ejemplo, á determinada hora del día ó á consecuencia de estados psíquicos determinados, por ejemplo de excitación, es evidente que aparte de su lesión anatómica tiene un componente psíquico. Los pro-

cesos de diátesis exudativa son los que crean por este mecanismo los problemas más difíciles de diagnóstico. En este caso se encuentran el asma, los eczemas, la urticaria, la jaqueca, etc., en los que la anafilaxia desempeña un papel tan grande y conviene tener muy presente que es difícil y con frecuencia imposible desentrañar por los antecedentes del enfermo si se trata sencillamente de un problema del terreno de la inmunidad ó si se trata de una alteración psíquica ó de una mezcla de ambos procesos. En el caso del asma, que es el más evidente, la serie de hipótesis emitidas para explicarlas ha sido grande. En la actualidad, tiene preponderancia la opinión de Storm van Leeuwen acerca del estado alérgico causante del asma y de la influencia de los alérgenos en su producción. No es raro que en tales condiciones se encuentre dispuesto un médico á pensar en que en la casa en que habita un asmático existen influencias determinantes de dicho estado de alergia, cuando en realidad, la causa de los accesos puede consistir en que habite en la misma una persona con la cual el enfermo se encuentre en conflicto psíquico. Por el contrario, en esto no hace falta insistir, hay que huir de atribuir á trastornos psíquicos los síntomas orgánicos que no tienen explicación fácil sin asegurarse antes de la existencia ó ausencia de las lesiones orgánicas y de las consecuencias que puedan tener. En el trato con los enfermos, la investigación de estas relaciones psíquicas nos llevará con frecuencia á luchar contra un sin fin de errores y de prejuicios, pero no hay que olvidar que este estudio es bastante difícil y, sobre todo, en los enfermos á quienes sus condiciones de vida han obligado á dominarse y á presentarse ante los demás «con careta» hacen falta semanas y meses de estudio psíquico antes de llegar á descubrir la verdadera causa de la aparición ó agravación de determinadas molestias orgánicas y antes de poder hacer un tratamiento razonable, y, por tanto, con probabilidades de éxito. (*The rapie der Gegenwart*, Febrero, 1928.)

MEDICINA INTERNA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Contribución al estudio de la etiología y patogenia del «mal de los aviadores», por J. D'Harcour Got y A. Elices Gaset.**—Siguiendo la pauta de Ferry, distinguimos dos fases en el «mal de los aviadores». La primera, «mal menor», más general, casi universal para los nuevos pilotos, se revela por trastornos de acomodación á la nueva actividad y fenómenos hipertónicos de origen simpático endocrino, á cargo de los choques emotivos (hipertensión, taquicardia, temblor, hiperglucemia eventual emotiva) Esta fase no implica forzosa sucesión de la segunda, pero sí tiene una acción preparante muy clara, por la enorme usura adrenalínica que durante ella se verifica.

La segunda fase, verdadero mal (gran mal), caracterizado clínicamente por síntomas subjetivos, entre los que se destacan la astenia, digestiones penosas, irritabilidad de carácter, frigidez sexual, y por síntomas objetivos, principalmente una permanente é inmutable hipotensión arterial, especialmente de la Mx. y de la tensión diferencial, déficit motor y secretor del aparato digestivo y raya de Sergent, en algunos casos; se puede asimilar clínicamente á un trastorno endocrino-vegetativo iónico, en el que predomina una insuficiencia suprarrenal. No obstante, para darle solidez al diagnóstico, creemos indispensable comprobar en sangre hiperglobulia, aumento de viscosidad é hipoglucemia, que nunca dejan de darse en la insuficiencia suprarrenal y aparecen siempre en el «mal de los aviadores» bien diferenciado.

La astenia de los aviadores es un caso particular de hipopinefria funcional asociado á otros trastornos endocrinos en cuya aparición intervienen, casi exclusivamente, los bruscos y repetidos choques emotivos que sufre el aviador, principalmente en la guerra, teniendo como consecuencia urgentes y bruscas sollicitaciones adrenalínicas que llegan á determinar un agotamiento cromafino y una incapacidad reaccional de las suprarrenales á cualquier estímulo, inc'uso los emotivos.

Durante la evolución de esta enfermedad, hay tal labilidad epinéfrica, que de no estar totalmente consolidada la curación, cualquier pequeña emoción obtiene tan desproporcionada respuesta adrenalínica que se produce un nuevo agotamiento, cada vez más difícil de recuperar. De aquí la importancia de un precoz y correcto diagnóstico para alejar á los pilotos de su actividad aérea, cuando el mal es todavía incipiente, con lo cual se lograría, probablemente, una rápida reintegración á la normalidad, que les permitiría incorporarse más pronto á sus servicios bajo la vigilancia y respo á las restricciones que se le impusieran.

Conocido el diagnóstico, etiología y patología del «gran mal», puede ser orientado el tratamiento sobre bases más científicas y sólidas. Alejamiento de toda actividad profesional que pueda dar ocasión á un choque emotivo, sabida la labilidad del sistema cromafino en déficit, evitando de ese modo las recaídas, cada vez más tenaces. Administración de extractos suprarrenales para tratar de compensar la hipofunción epinéfrica. Inyecciones de adrenalina en los casos en que se crea preciso provocar un impulso orgánico. En los casos tenaces, clorhidrato de efedrina, por vía oral. Administración de glucosa en solución hipertónica, por vía endovenosa ó procedimiento de gota á gota por vía rectal. Alimentación rica en hidratos de carbono y helioterapia general. (*Archivos de Medicina, Cirugía y Especialidades*, 3 de Marzo de 1928.)

2. **Flutter auricular, por los Dres. A. Alvarez Moullá y Cordero.**—El flutter auricular es un estado especial de las aurículas, caracterizado por una aceleración regular más ó menos grande de sus contracciones, acompañado de un ritmo ventricular regular ó irregular, según los casos, pero siempre menos rápido, salvo en el tipo 1/1 en el que es igual.

El flutter regular, es decir, el que responde á los tipos 1/1, 2/1, 3/1, tiene caracteres clínicos (inmutabilidad, prolongación de los accesos, negatividad de las pruebas clínicas y reflejos, regularidad del pulso) capaces de hacer sospechar su existencia.

El flutter irregular, clínicamente, en general, se confunde con la arritmia completa, siendo necesario el estudio de los trazados gráficos, y sobre todo, los eléctricos, para poder diagnosticarlo.

Mientras hay una relación directa entre los automatismos auricular y ventricular, y sobre todo en los tipos de flutter 1/1 y 2/1 las pruebas de la atropina hechas bajo el control electrocardiográfico, el reflejo oculo-cardíaco y la compresión del vago en el cuello, son de efectos negativos.

Desaparecida esa relación é instalado el flutter irregular, esas diferentes pruebas se hacen positivas para el ritmo ventricular, permaneciendo el flutter auricular inmutable.

En el fibrilofluter y en la fibrilación auricular, la prueba de la atropina es positiva también para los ventrículos y negativa para las aurículas, las que no modifican el número de sus fibrilaciones.

El número de contracciones auriculares en el flutter regular es elevado, oscilando generalmente entre 180 á 300. En el flutter irregular, generalmente el ritmo auricular es

OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

á 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,
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España :

JIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagüés, 2 y 4, Barcelona S.-G



ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos de los Tuberculosos

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

PRODUCTOS

Serono

Bioplastina Serono.

Inyectables de 5 y 1 1/2 c. c. contra todas las más variadas formas de anemias, debilidad, etc., indoloras.

Peptopancreasi Serono.

Jugos gástricos y pancreáticos contra el catarro gástrico, anorexia, diabetes grasa, vómitos incoercibles, disturbios de lactantes, etc.

Muestras á:

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

L. Lepori VIA LAVETANA 15 - BARCELONA

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusoespirilares: Angina de Vincent.

Disenteria amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVAR SOL

(Acido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVAR SOL** se encuentra:

- Para los **adultos:** en frascos de 28 comprimidos dosificados á 25 centigramos de substancia activa por comprimido.
- Para la **terapéutica infantil:** en frascos de 200 comprimidos dosificados á un centigramo de substancia activa por comprimido.
- Para el tratamiento por vía intravenosa (tratamiento de la parálisis general) expendemos el **Stovarsol sódico** en tubos de 50 centigramos, un gramo y 1,50 gramos para disolver en c. s. de agua bidestilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

86 & 92, Rue Vieille-du-Temple. — PARIS (3°).

Agente general para España: J. COLL. — Córcega, 269. — BARCELONA



mayor, llegando de 280 á 350, y el de los ventrículos se hace menor, llegando á veces hasta 65 ó 70.

El aspecto morfológico en los electrocardiogramas de los levantamientos auriculares del flutter es variable, presentándose unas veces con el aspecto de dientes de sierra y otras de una sinuosidad perfecta. Depende este hecho en opinión del autor de la mayor ó menor integridad de la musculatura auricular, la cual responderá más ó menos regularmente á la excitación que recorre el anillo muscular del pericardio. (*Anales de la Facultad de Medicina de Montevideo*, Septiembre-Octubre de 1927).

3. Acción de la secretina sobre la glucemia y sobre la composición del quimo gástrico, por F. González Criado.—Tanto el hombre como los animales de experimentación (perros y conejos) reaccionan en general con hipoglucemia poco tiempo después de la inyección de secretina pancreática.

El efecto hipoglucemiante de la secretina no es tan constante ni tan intenso como el de la insulina, pero desde luego es bastante notorio y se presenta en la mayoría de los sujetos y animales elegidos para la prueba.

Los dos perros despancreatizados utilizados en las experiencias de los autores no reaccionaron con hipoglucemia á la inyección de secretina (pero sí á la insulina). De estos resultados no puede deducirse que la secretina active la secreción interna pancreática, pues precisamente los animales operados no reaccionaron con hipoglucemia antes de la pancretomía total.

Las variaciones de la capacidad péptica y coagulante del quimo gástrico no siguen marcha paralela, ni son absolutamente constantes. Por lo que respecta á los enfermos con anacidéz ó hipoacidéz, es lo común que reaccionen con un alza ostensible de la secreción ácida bajo la influencia de la secretina duodenal; pero esto debe de ocurrir solamente cuando se conserva todavía una cierta capacidad segregante de las glándulas gástricas. (*Los Progresos de la Clínica*, Enero de 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

4. Trastorno agudo de la función pulmonar en la neumonía. Métodos de oxigenoterapia, por el Dr. Alvan L. Barach.—Los datos expuestos por el autor indican la importancia de considerar la insuficiencia pulmonar en la neumonía, es decir, la obstrucción que encuentra la difusión adecuada del oxígeno por el pulmón, con la consiguiente privación de oxígeno en los tejidos.

Presenta un grupo de casos en que la brusca suspensión de la oxigenoterapia durante la enfermedad fué seguida de síntomas molestos y peligrosos: cianosis, aumento de la disnea y malestar subjetivo, taquicardia y aceleración del pulso y de la respiración. Esa reacción indica la necesidad del oxígeno para el debido mantenimiento de la función pulmonar en los enfermos con marcada cianosis y disnea. La inhalación de una atmósfera de 40 á 50 por 100 de oxígeno puede prolongar la vida del enfermo desahuciado, y parece ser un salvavidas en cierto número. Cuando se suspende la oxigenoterapia en esos casos, parece conveniente mermar gradualmente la concentración de oxígeno (10 por 100 cada veinticuatro horas), y observar cuidadosamente al enfermo en busca de signos de anoxemia.

Los tres métodos de oxigenoterapia, empleados en el Hospital Presbiteriano, son:

1. La sonda nasal utilizada con una escala calibrada reductora.
2. La tienda de oxígeno en que se enfría y seca el aire por pase directo sobre el hielo.

3. La cámara de oxígeno en que se obtiene la ventilación por la circulación térmica del aire. (*The Journal of the A. M. A.*, 15 de Diciembre de 1927.)

5. Estudio crítico de algunos métodos de localización de los tumores cerebrales, por J. M. Sicard y J. Hagnenau.—Desde hace más de cinco años se han esforzado los autores, en gran número de casos, auxiliados con la colaboración de varios ilustres clínicos y radiólogos, en denunciar y localizar por métodos físicos y biológicos la compresión cerebral ó medular.

Pero mientras que la compresión medular puede, gracias á los nuevos procedimientos de investigación biológica ó física, ser diagnosticada con una certeza casi absoluta, en la compresión cerebral ocurre muy al contrario.

En ella, la afirmación de su asiento topográfico por los procedimientos físicos ó biológicos, es precaria y muy poco precisa, siendo hasta ahora tan sólo la clínica práctica la que puede orientarnos en este sentido.

Creen los autores que el porvenir brindará una conclusión práctica de orden físico, con los perfeccionamientos de la radiografía craneana. No les parece dudoso que la radiografía podrá hacer aparecer de un día á otro, sobre la placa, zonas de sombra ó de opacidad diferente, que nos darán la seguridad, no sólo de escrutar la pared ósea, sino de distinguir el tejido cerebral patológico del parénquima sano.

Creen también que es posible que la encefalografía sinovenosa, de aplicación fácil y no peligrosa, será susceptible de darnos enseñanzas útiles sobre los tumores de la base cerebrocraneana. (*La Presse Medicale*, 4 de Febrero de 1928.)—Tomé.

6. ¿Existen causas susceptibles, fuera de la tuberculosis, de hacer variar el índice óptico en la reacción de la resorcina?, por el Dr. A. Bretón.—La reacción de Verne para el diagnóstico de la tuberculosis tiene en opinión del autor grandes ventajas para el precoz descubrimiento y para el pronóstico de esta enfermedad.

Sin embargo, las detenidas investigaciones del Dr. Bretón, publicadas extensamente en este trabajo que resumimos, prueban que hay que tener en cuenta para la interpretación de esta reacción, causas extrañas á la tuberculosis que pueden modificar los resultados.

El autor señala algunas de las causas susceptibles de modificar los resultados de la reacción de Verne: á la resorcina para el diagnóstico de la tuberculosis. Insiste, sobre todo, en la gran sensibilidad de esta reacción para los factores fisiológicos y medicamentosos.

Es, pues, necesario que para establecer un diagnóstico ó trazar una curva tuberculométrica, colocar siempre al enfermo en idénticas condiciones; estando en ayunas desde quince horas antes, por lo menos, y habiendo suprimido toda medicación dos semanas antes. (*Le Nord Medical*, 15 de Enero de 1928.)

7. Las reacciones cutáneas por inoculación intradérmica de vacuna tífica en la fiebre tifoidea, por el doctor Bruno Travaglini.—Con el fin de ver si la intradérmica da iguales resultados en los varios períodos de la enfermedad, si es realmente específica y si tiene alguna aplicación práctica, el autor diluyó en pocos centímetros cúbicos de agua destilada estéril, un cultivo de bacilos tíficos de veinticuatro horas en agar y esterilizó la turbia suspensión manteniéndola una hora á 56°.

Diluyó dicha suspensión de tal modo que en cada 0,10 centímetros cúbicos de líquido, estuviesen contenidos 50 millones de gérmenes.

Consideró negativa la reacción cuando en la zona inyectada no aparecía nada ó solo un rubor fugaz que desaparecía

en seis á doce horas; positiva, cuando se formaba una zona eritematosa, por lo menos de 2 ó 3 centímetros.

La intradermorreacción realizada con 0,10 c. c. de solución, sobre gran número de casos, dió por resultado que aun tratándose de una reacción específica, no puede dar indicios satisfactorios para el diagnóstico de la fiebre tifoidea. (*Revista Médica*, vol. XLIII, núm. 4, 1927).—DR. COMENGE.

8. Ascitis y reviviscencia mamaria en el curso de una fiebre de Malta, por probable trombosis del sistema venoso del hígado, por el Dr. Aldo Bolaffi.—El enfermo estudiado por el autor, no ha sido alcohólico, ni padecía cirrosis de Laennec, y especialmente examinado é interrogado no presenta, ni ha presentado signo alguno de atrofia testicular ó cualquier otro signo de disminución de la actividad de la glándula germinativa ó intersticial, causas á que los anteriores autores atribuían la reviviscencia mamaria.

Sobre la patogénesis del engrosamiento mamario, del caso por él estudiado, se decide por el concepto de Silvestrini, que atribuye la reviviscencia al hecho de que á las mamas llega sangre, que habiendo por consecuencia de la cirrosis escapado á la función modificadora del hígado, se diferencia en algo de la sangre del resto del organismo.

Así se encontró en su enfermo mayor la mama derecha, ó sea aquella en que más se había desarrollado la circulación epigástricomamaria, á consecuencia de la trombosis profunda, y posteriormente al reducirse la circulación suplementaria, se redujeron de volumen ambas mamas. (*Minerva Médica*, núm. 22, Agosto 1927).—DR. R. COMENGE.

9. Síndrome de rigidez por inhibición cerebral. Reblandecimiento en un lactante de quince meses, por el Dr. Aldo Muggia.—En un lactante de quince meses tratado por tuberculosis y con reacción positiva á la tuberculina, el síndrome de rigidez era sostenido por un reblandecimiento cerebral difuso, en un hemisferio.

Es interesante hacer notar que aun cuando la lesión fuese unilateral, se presentó el cuadro de la rigidez bilateral,

Verosímilmente, si en el caso en cuestión la lesión no hubiese sido tan amplia y destructiva y no hubiese sobrevenido rápidamente la defunción, hubiera quedado un síndrome de rigidez parcial, como la que Wilson y Lhermitte han reconocido en las displegias cerebrales infantiles, en la enfermedad de Litte, en el síndrome cerebelar y también en los estados de corea de crónica evolución. (*Minerva Médica*, núm. 22, Agosto 1927).—DR. R. COMENGE.

SIFILOGRAFIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Estudios sobre la reacción de Wassermann y en particular sobre los resultados que se obtienen efectuándola á temperatura de congelación, por el doctor Nicolás Calvín.—Los resultados de la reacción de Wassermann pueden mejorarse notablemente, aumentando mucho su fineza, mediante una exactísima titulación del complemento.

El uso de cantidades mínimas de este reactivo, insuficientes ya para dar hemólisis absolutamente completa en la prueba previa, resulta, sin embargo, conveniente para la ejecución de las reacciones porque, en presencia de los sueros humanos inactivados, la fuerza hemolítica del complemento es mucho mayor.

Las cantidades de complemento que deben ponerse en los tubos de reacción y en los testigos de los sueros-problemas solos, deben ser diferentes, única manera de poder evidenciar, con seguridad, las acciones anticomplementarias de los sueros por pequeñas que sean.

En los sueros que revelen acción anticomplementaria, ésta puede no impedir la lectura de resultados porque, en muchos casos, dicha acción desaparece en el tubo de reacción, en presencia del antígeno. En los casos en que no sea así, y se obtenga una reacción, por tanto, aparentemente positiva, será preciso repetir la prueba empleando, en el segundo ensayo, mayores cantidades de complemento.

El exceso de amboceptor hemolítico no tiene influencia en el resultado de las reacciones de Wassermann si la cantidad de alexina empleada se ajusta exactamente al exceso de amboceptor. En estas condiciones, el sistema hemolítico funciona lo mismo que otro que sea más rico en complemento y más pobre en amboceptor.

Las operaciones de lavado y sensibilización de la sangre de carnero pueden hacerse en un solo tiempo, con lo que se gana en rapidez sin perder nada en sensibilidad.

La reacción de Wassermann obtenida de modo inmediato, sin primera incubación y á temperatura ordinaria, no puede proponerse, como método corriente, para el serodiagnóstico de la sífilis, porque deja escapar, por lo menos, aun operando con cantidades mínimas de complemento, un 20 por 100 de positividades.

Sin embargo, las positividades fuertes (+ + +) y aun las positividades francas (+ +), denunciadas por dicho método, no son positividades falsas, sino positividades específicas. Puede, pues, confiarse en serodiagnóstico de sífilis á dicho método, á condición de admitir sólo como verdaderos los resultados que den estos dos grados de positividad. Los sueros que den positiva débil, negativa sospechosa y negativa franca, precisan la comprobación del resultado por otros métodos de serodiagnóstico más seguros.

Los resultados franca y fuertemente positivos obtenidos con el referido método, no sólo coinciden con los que dan los mismos sueros sometidos á la prueba clásica de Wassermann, sino también con los suministrados por la reacción de enturbiamiento de Meinicke; en nuestras observaciones sin una sola excepción.

El empleo de la congelación en la reacción de Wassermann tiene dos ventajas esenciales: rapidez de la técnica y exquisito grado de sensibilidad. Puede decirse que prácticamente no se escapa, por este último método, ninguna positividad que pueda acusar la prueba clásica de Wassermann, aun con rigurosa titulación del complemento.

Se presentan casos, aunque excepcionales, en los que, dentro siempre de la positividad, el grado de ésta es menor á la congelación que por la prueba clásica. Lo corriente es lo contrario.

La mayor parte de los sueros que, sometidos simultáneamente á la prueba de la congelación y á la prueba clásica de Wassermann, dan resultados discrepantes, ensayados por la reacción de enturbiamiento de Meinicke dan, en ésta, resultados que coinciden con los de la congelación y no con los de la prueba clásica.

El método de la congelación permite evidenciar, en números redondos, un 5 por 100 de positividades más que el Wassermann corriente y un 4 por 100 más que los que se demuestran cuando se hacen, á un mismo tiempo, el Wassermann corriente y la reacción de enturbiamiento de Meinicke.

El hecho de que la mayoría de los sueros negativos al Wassermann clásico y positivos á la congelación den también Meinicke positivo y, á veces, muy fuerte, es un argumento, á nuestro juicio, de bastante valor, aunque no absolutamente decisivo, para considerar como positividad específica, y no como positividad falsa, el resultado de la congelación (*Clínica y Laboratorio*, Zaragoza, Febrero de 1928.)

SECCION PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carian.—El profesor Bruschetti acaba de ser nombrado presidente del Comité internacional para la lucha contra la tuberculosis y el cáncer.—La lucha antituberculosa en España, por el Dr. Villegas Bermúdez de Castro.—Reclutamiento y reemplazo del Ejército.—Comisión del escalafón del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.—XLI Congreso de la Sociedad francesa de Oftalmología.—Los médicos de Montpellier.—Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedal y Comengs.—Sección oficial: Presidencia del Consejo de Ministros.—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.

Contrariedades y tristezas.

No todo ha de marchar serena y tranquilamente en este mundo de encontrados intereses, pasiones y egoísmos; de cuando en cuando (y gracias á que solo así sea) ocurren sucesos y se manifiestan intenciones que contrarían á los ánimos bien inspirados, cuando no entristecen profundamente á los que prevén las consecuencias tristes de las cosas en que otros no fijan su atención.

Dos asuntos, que pueden ser tomados como verdaderamente típicos de estas sensaciones nuestras, los tenemos ante la vista para hacer nuestra crónica de la semana. Es el primero, el de la contrariedad que nos ha producido la muy comentada y á juicio nuestro acertada disposición gubernativa, por la cual se reduce el consentimiento de discusión y propaganda de ciertos asuntos médicos á los centros científicos y á la prensa é individuos que por su carácter profesional están capacitados para estudiar y tratar estas cuestiones en el aspecto natural y decoroso que su más ó menos remoto carácter científico les concede.

Probablemente *sin consciente dolo* (como dicen los criminalistas), por parte de los que organizan ciertas conferencias y debates públicos, venía ocurriendo que la incitación malsana de una curiosidad indocta diese carácter dudosamente moral á las propagandas de ciertos elementos y á los cuales con característica frase califica una nota oficiosa de regodeos pornográficos. Cúidase en la disposición gubernativa que trata de poner trabas á tales abusos, de distinguir lo que es investigación y labor científica, de lo que mañosamente puede adular instintos mal dirigidos y determinar consecuencias funestas, al rebuscado amparo de móviles respetables y científicos. Claro está que mejor hubiera sido que quien, con el debido conocimiento, ó por lo menos con la previsión de las consecuencias, pudiera haber evitado éstas en lo que tuviesen de malsanas; pero lo más sensible es que se haya dado lugar á que se barajen en los públicos comentarios, la significación y el respeto de algunos Centros docentes, y sobre

todo, lo que es para nosotros una verdadera contrariedad, es el comprender que la advertencia es, cuando menos, merecida, según unánime opinión. Limitémonos á considerar que la previsión no es siempre un don intelectual obligatorio.

El segundo punto que atrae nuestra atención, llevándola por los caminos de la tristeza, es la oficialmente anunciada disolución del famoso Montpellier Facultativo, de aquella Sociedad modelo que alcanzó tan grande y extenso auge entre la clase médica y las profesiones liberales, cuando éstas encargaron al famosísimo financiero y economista D. Laureano Figuerola de redactar sus estatutos. ¿Quién podría creer al leer la descripción de la sesión inaugural, recogida en el acta del secretario Sr. Santero, que una Sociedad que comenzó con la protección convencida de todos los profesionales, del Gobierno, de las autoridades, de la prensa y del público; que una Sociedad mutua que comenzó por contar con millares de individuos, que fué *gratuitamente* administrada, y con tal probidad, que durante los setenta años de su existencia no dió lugar á una reclamación ni á una protesta fundada; quién podría suponer que se llegaría al caso de contar solamente con 22 médicos que contribuyan al sostenimiento de sus cargas y que se viera en la dolorosa necesidad de liquidar, tan honradamente como vivió, distribuyendo entre los vivos los mermados residuos de la que debió ser una formidable fortuna?

Tenemos razón; evidentemente la tenemos al expresar nuestro juicio calificando de tristeza en nuestro ánimo el doloroso hecho á que se ha llegado, como demostrativo de la imprevisión verdaderamente criminal en que la desatención, el descuido y quizás en algo la ignorancia, han sumido á las profesiones liberales en España, contrastando con la situación y los progresos de todas las demás clases sociales.

Asunto es este que merece estudiarse, y como para nosotros no es nuevo, ni lo es tampoco el hecho práctico de haberle puesto parcial remedio, haremos por nuestra parte una información detallada de lo ocurrido, y si ella inspirase á los médicos el

deseo de una corrección *verdaderamente desinteresada* y previsor, no habremos perdido ciertamente el tiempo que siempre dedicamos con la acción ó con la intención al futuro bienestar de la clase en que nos hemos honrado militando; bienestar que quisiéramos ver extensivo á las familias desamparadas por la muerte, á las víctimas de la viudez y la orfandad, que parecen no estar presentes en el pensamiento de los que sin duda creen que todo está encerrado en el período de tiempo mezquino en que ellos disfrutan de la vida terrena.

Muchas veces hemos insistido en esto; algunas, muy pocas, hemos obtenido un eco pasajero; lo que no ha de ser pasajero es nuestra insistencia que más tarde ó más temprano será reconocida como conveniente, por muy ingratos que sean los hombres y muy falaces sus juicios.

DECIO CARLAN:

El profesor Bruschetti acaba de ser nombrado presidente del Comité internacional para la lucha contra la tuberculosis y el cáncer.

Alejandro Bruschetti nació en Senigallia (Marcas) el 31 de Mayo de 1868. Se doctoró en Bolonia en Julio 1890, presentando como tesis un trabajo original «Sobre el comportamiento del virus rábico en el vacío y en presencia de varios gases». Esta tesis junto con otro trabajo original «Sobre la difusión del veneno del tétanos en el organismo», presentada para el concurso al premio Víctor Manuel en Enero de 1891, fué agraciada *exacquo* con otros concurrentes. Alumno interno del profesor Tizzoni, de estudiante, fué después asistente voluntario y en seguida efectivo. Obtuvo el primer puesto en un concurso para perfeccionamiento durante el curso 1893-1894, y el segundo para una pensión en el extranjero, trabajando dicho curso en el laboratorio del profesor V. Horsley, de Londres.

Vuelto á Italia, continuó con el profesor Tizzoni durante todo el curso de 1894-95. Pasó á Turín como asistente del profesor Perroncito, dirigiendo la sección bacteriológica del laboratorio de Parasitología hasta fines de 1904.

Durante este período, en 1898, obtuvo el título de docente en Higiene. De Turín pasó á Génova, donde dirigió las secciones para la preparación del suero antidiftérico y vacuna jenneriana en el «Instituto para las Enfermedades infecciosas» hasta 1912. Y en Génova, realizando lo que había sido su sueño de muchos años, fundó el «Laboratorio de Terapéutica experimental», dedicado especialmente al estudio de la tuberculosis, cuyos problemas, ya en Londres, junto al profesor Horsley, habían empezado á interesarle.

En su trabajo «Sobre la difusión del veneno del tétanos en el organismo», demostró el primero que la toxina tetánica, del punto de ingreso pasa primero á la sangre y después al sistema nervioso, eliminándose por el emuntorio renal. A esta Memoria siguieron en 1892 otras dos, en una de las cuales se ocupaba especialmente de la eliminación de la toxina tetánica por la vía renal. En 1892, con motivo de una epidemia de influenza que atacó á Bolonia, aisló de la sangre de enfermos de esta afección un bacilo semejante al descrito por Pfeiffer.

Bruschetti ha aportado una importante contribución al estudio de la inmunidad con sus experiencias sobre la fiebre tifoidea, demostrando (1892), juntamente con Chantemesse y Widal, que se puede conferir una sólida inmunidad con cultivos muertos á 60°.

Publicó más tarde dos Memorias sobre las vacunas polivalentes, demostrando por primera vez, en colaboración con Centanni, la polivalencia de las vacunas. Estas observaciones en aquellos tiempos (1895) fueron acogidas con escepticismo, pero hoy no pueden ser puestas en duda por nadie.

En 1896 describió un interesante microorganismo, aislado del cerebro de conejos rabiosos, y en colaboración con el profesor Perroncito describió el procedimiento de preparación de una vacuna contra la neumoenteritis de los cerdos, empleando por primera vez el éter para la esterilización de la vacuna, afirmando que todos los otros medios, calor, ácido fénico, etc., disminuyen más ó menos la actividad de la vacuna. Merece citarse el hecho de que Vincent ha empleado el éter para preparar su vacuna antitífica sin recordar á Bruschetti.

Otros trabajos solo ó en colaboración son: «Investigaciones sobre la presencia de sensibilizantes en las agresinas bacterianas», sobre «Toxina tetánica y sistema nervioso central».

Con el Dr. Morelli: a) «Investigaciones sobre el neumococo»; b) «Sobre el procedimiento para conferir una sólida inmunidad al conejo contra la infección diplocócica».

Con el Dr. Calcaterra: «Sobre los sueros hemolíticos inactivados», etc. Pero la actividad principal de Bruschetti fué dirigida al estudio de la tuberculosis. Una primera comunicación apareció en 1899 en *Riforma Médica*, afirmando la necesidad de recurrir á la inmunización activa con objeto curativo en el tratamiento de la tuberculosis. Después de ésta no publicó ninguna más hasta su comunicación á la «X Conferencia Internacional» de Bruselas, en Octubre de 1919, en la que describió su «Siero-Vaccino» y los primeros resultados obtenidos. Siguió las comunicaciones sobre su «Vaccino curativo» al «VII Congreso contra la tuberculosis», celebrado en Roma en 1912, al «XIII Congreso de Médicos de Lengua Latina» en 1912, á la «Sociedad Médica» de Parma en 1913, al «XVII Congreso Internacional de Medicina» de Londres, á la «XI Conferencia Internacional contra la tuberculosis» de Berlín en 1913, á la «Clínica Médica» de Bolonia en 1914 y también en 1914 á la «Sociedad Médica» de Bolonia y después de la guerra á la «Sociedad de Patología Comparada» de París en 1920. En estas diversas comunicaciones, Bruschetti refirió sus perfeccionamientos tanto del «Siero-vaccino» como del «Vaccino curativo» de 1.º y 2.º grado. Insistió sobre la necesidad de recurrir á la inmunización activa y á la selección de los gérmenes no alterados ni modificados con sus caracteres biológicos viviendo en los medios artificiales de cultivo. Reclamó la atención sobre la importancia de los venenos celulares puestos en libertad por la muerte de los tejidos, y en fin, la necesidad de combatir también las asociaciones microbianas, aconsejando su «Vaccino antiptógena polivalente».

Aplicó también sus principios á la preparación de una vacuna contra la tuberculosis bovina, sobre cuya eficacia curativa trataban recientemente los profesores Stazzi de la «Escuela Superior de Veterinaria» de Milán y Finzó de la de Turín.

No podemos olvidar la «Vaccino antiptógena polivalente» que preparada con un criterio enteramente nuevo, consistente en el cultivo en el organismo viviente, buscando la presencia en la vacuna de las sustancias elaboradas por el organismo mismo, ha dado resultados verdaderamente ines-

En el tratamiento de las metritis
hemorrágicas y mucopurulentas
 - sea cualesquiera su origen -
 el Nitrum Buisson
 da resultados verdaderamente
notables

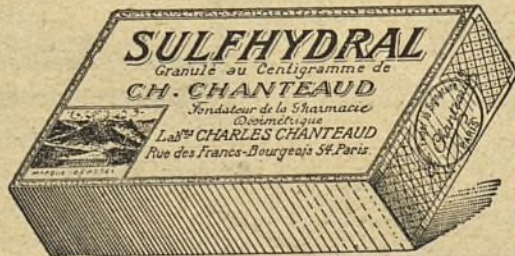
Farmacéutico responsable: J. J. de Díez Vicario.
 Literatura y muestras: Ignacio Rodrigo. - Princesa, 7, Madrid.

GRANULOS CHANTEAUD

Acido arsenioso..... miligr.
 Aconitina amorfa..... ½ miligr.
 Agaricina..... miligr.
 Arbutina..... miligr. centigr.
 Atropina..... ¼ miligr.
 Atropina (sulfato)..... ½ miligr.
 Boldina..... miligr.
 Bromuro de alcanfor..... centigr.
 Brucina..... ¼ miligr.
 Cafeína.... miligr. - centigr.
 Cafeína (arseniato). miligr.
 Calcio (sulfuro).... centigr.
 Calomelanos. miligr. centigr.
 Cicutina (brohdto).. ½ miligr.
 Codeína... miligr. - centigr.
 Digitalina amorfa.. miligr.
 Emetina..... miligr.
 Esparteína (sulfato). centigr.

Estricnina (arseniato de).. ¼ miligr.
 Estricnina (hipofosfito de). ½ miligr.
 Estricnina (sulfato de)... ½ miligr.
 Estrofantina..... 1/10 mg.
 Evonimina..... miligr.
 Hierro (arseniato de)..... miligr.
 Helenina..... centigr.
 Hidrargírico (bioduro).... miligr.

Hidrastina..... miligr.
 Hiosciamina..... ¼ miligr.
 Iodoformo..... miligr.
 Juglandina..... centigr.
 Lobelina (sulfato)..... ¼ miligr.
 Picrotoxina..... ¼ miligr.
 Pilocarpina (nitrato de)... miligr.
 Podofilino..... centigr.
 Quasina..... miligr.
 Quinina (arseto. de). miligr.
 Quinina (hidroferro-
 cianato de). miligr. - centigr.
 Quinina (bmhto. de) Sulfato.
 Quinina (valetto. de). 2 centigr.
 Scilitina..... miligr.
 Sal de Gregori.... miligr.
 S. sa (arseniato de). miligr.
 Zinc (fosfuro de)... miligr.



**El Mejor
 PURGANTE
 LAXANTE
 DEPURATIVO**

**SEDLITZ
 CH. CHANTEAUD**

Laboratoires CHANTEAUD, 54, Rue des Francs-Bourgeois, Paris

Contra :
 Estreñimiento
 Estado bilioso
 Jaqueca
 Congestiones.



Vacuna Antifímica M. S.

Única vacuna completa, contiene todas las endo y exo-toxinas bacilares, hechas atóxicas.

De gran resultado en el tratamiento de la TUBERCULOSIS en todas sus formas y del ESCROFULISMO en todas sus manifestaciones.

Se prepara en inyecciones seriadas y en píldoras.

Las reacciones, ó son nulas ó tan mínimas, que pueden despreciarse.

Muestras y literatura á los señores Médicos que las soliciten á los

Laboratorios LÓPEZ, Salmerón, 58, Barcelona.

DEPOSITARIO: JUAN MARTÍN



Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Cepalba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó persistentes

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escorófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

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

Depositarios para España:
Giménez-Salinas y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

Suero SAT núm. 1 Poderoso reconstituyente, anti-hipertensus evita y cura apoplejía.
id. id. 2 } Antituberculosos, productos "Opoterápicos" UNIVERSUS
id. id. 3 }

LABORATORIOS SAT

Mas, 1-3-5, Hospitalet (Coll-Blanch). Apartado 614. — BARCELONA

perados en las formas más variadas de infecciones piógenas, así como la «Antigonocócica», preparada con el mismo criterio y cuya preparación ha merecido el honor de ser autorizada en Francia, lo mismo que la anterior, habiendo sido adoptada recientemente por el ejército belga.

En vista del éxito alcanzado por las vacunas del profesor Bruschetti, el Gobierno de los Estados Unidos envió poco ha una misión científica que estudió en Génova los procedimientos de dicho profesor, autorizándose en los Estados Unidos, en virtud del dictamen emitido por dicha misión, la fabricación y venta de las vacunas Bruschetti.

La lucha antituberculosa en España.

CONTESTANDO AL DR. CODINA

En confirmación á la teoría, sustentada por mí en un artículo del 10 de Marzo, sobre la incompatibilidad material y moral de dirigir varias Instituciones antituberculosas, el Dr. Codina Castellví—en una rectificación que le agradezco—manifiesta haber renunciado á la dirección del Real Dispensario Príncipe Alfonso, á pesar del natural cariño que siente por este Instituto en el que puso tanto entusiasmo y que es fundamentalmente obra suya.

Tal actitud le honra sobremanera. El criterio que manifiesta en su rectificación, permite esperar que—de acuerdo por completo con mi tesis—elegirá, entre las dos direcciones que aún le quedan, aquella que por estar más en consonancia con sus condiciones, le merezca el sacrificio de la otra.

Sigo creyendo que no puede ser tan buena una labor repartida, como aquella que se dedica por completo á un solo objetivo. Claro es que, dada la extraordinaria competencia y notable capacidad científica del Dr. Codina, media labor suya será siempre muy estimable. Pero, ¿cuánto no podríamos esperar de su labor entera?

DR. VILLEGAS BERMÚDEZ DE CASTRO

RECLUTAMIENTO Y REEMPLAZO DEL EJERCITO (1)

D.—*Enfermedades del aparato digestivo.*

14. Hernias epigástricas. Hernias inguinales y crurales, que puedan corregirse por el uso de un aparato de contención.

15. Fístula de ano no tuberculosa ni dependiente de estrechez del recto.

16. Hemorroides voluminosas que puedan disminuir la capacidad para la marcha del individuo.

E.—*Enfermedades del aparato respiratorio y circulatorio.*

17. Rinitis crónica sin flujo purulento.

18. Deformaciones del tórax (pecho en forma de quilla, etcétera), que puedan ser obstáculo al uso prolongado de las prendas de equipo, pero no originen lesiones funcionales del aparato respiratorio ni circulatorio.

19. Várices voluminosas y extensas no acompañadas de flebitis.

20. Neurosis cardíaca.

F.—*Enfermedades del aparato locomotor.*

21. Pérdida del pulgar cuando se conserve el metacarpiano. Pérdida del índice y otro dedo. Pérdida de cuatro dedos que no sean pulgar ni índice entre ambas manos.

(1) Véase el número anterior.

22. Acortamiento del miembro inferior, que oscile entre 3 y 5 centímetros.

23. Pies planos valgus. Pérdida de los dedos de un pie.

24. Luxaciones recidivantes de las principales articulaciones.

25. Atrofias relativas de un miembro que, sin comprometer su funcionamiento en límites discrecionales, sean incompatibles con los esfuerzos y servicios de campaña.

26. Luxaciones y anquilosis de las principales articulaciones, con iguales caracteres que los que se mencionan en el párrafo anterior.

G.—*Enfermedades del aparato de la visión.*

27. Miopía; hipermetropía; astigmatismo que, previamente corregidos, originen una disminución de la agudeza visual en el ojo menor en $\frac{1}{2}$ de la normal y superior ó igual á $\frac{1}{8}$.

28. Lesiones constituidas definitivamente de cualquier parte de las que integran el aparato de la visión, que disminuyan la agudeza visual en los límites marcados anteriormente.

29. Conjuntivitis crónica.

30. Blefaritis crónica que no reúna las condiciones que requiere el art. 49 del grupo II.

31. Nistagmus, cuando no reúna las condiciones exigidas por el párrafo 91 del grupo I.

32. Ectropión ó entropión de un solo ojo.

H.—*Enfermedades del aparato auditivo.*

33. Disminución de la agudeza auditiva, por cualquier causa que sea que oscile entre los siguientes límites:

Voz baja emitida con el aire residual á menos de 50 centímetros y más de 12 centímetros.

Voz alta, á menos de 4,5 metros y más de 1,25 centímetros.

Voz de mando, á menos de 10 metros y más de 2,50 centímetros.

34. Falta de un pabellón y atresia del conducto auditivo de un lado.

I.—*Enfermedades del aparato génitourinario.*

35. Orquitis crónicas no comprendidas en el párrafo 65 del grupo II.

36. Varicocele voluminoso.

37. Hidrocele crónico voluminoso.

38. Epispadias ó hipospadias de la mitad anterior del pene.

Madrid, 29 de Marzo de 1924.—Aprobado por S. M.—Miguel Primo de Rivera y Orbaneja.

**

La anterior Ley fué modificada según se indica á continuación.

MINISTERIO DE LA GUERRA

EXPOSICIÓN

Señor: La aplicación del cuadro de inutilidades anexo al Real decreto ley de bases para el Reclutamiento y Reemplazo del Ejército de 27 de Marzo de 1924, ha puesto de manifiesto la necesidad de revisar su redacción á fin de excluir del servicio militar activo aquellos hombres que por falta de desarrollo general orgánico, padecer tuberculosis en estado incipiente, afección de la vista y oído ó de agudeza visual, carecen de aptitud suficiente para soportar sin fatiga la vida militar y cumplir debidamente su misión, así como también la necesidad de incluir en el cuadro de inutilidades la tartamudez muy graduada y aclarar la recta interpretación y alcan-

ce que debe darse al concepto de pie «valvus» y á la falta de todos ó algunos dedos de los pies ó manos, como causa de inutilidad para el servicio, cuya actual redacción ha originado dudas de interpretación. Para subsanar las dificultades expresadas, el ministro que suscribe, de conformidad con el Consejo de Ministros, y en uso de la autorización que concede al Gobierno el apartado B) de la base 14 del citado Real decreto ley, tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de Real decreto. Madrid, 2 de Julio de 1927.—Señor: A. L. R. P. de V. M., *Juan O'Donnell Vargas*.

REAL DECRETO NÚM. 1.161

De conformidad con lo acordado con el Consejo de Ministros y á propuesta del de la Guerra,

Vengo en decretar que los números que á continuación se expresan del cuadro de inutilidades, anexo al Decreto ley de bases para el Reclutamiento y Reemplazo del Ejército, de 29 de Marzo de 1924, queden redactados en la forma siguiente:

GRUPO I

Enfermedades y defectos que determinan la exclusión total del servicio militar.

A.—*Enfermedades generales.*

Núm. 1. Insuficiente desarrollo general orgánico. Podrán tenerse en cuenta para apreciarlo, las medidas de talla y perímetro torácico cuando aquélla sea inferior á 1,50 metros y el perímetro torácico á 78 centímetros.

E.—*Enfermedades de los aparato respiratorio y circulatorio.*

52. Tuberculosis, aun la incipiente, de cualquiera de los órganos que integran el aparato respiratorio, comprobados por la observación.

54. Deformidades del tórax, lo mismo de la columna vertebral que de las costillas ó esternón, que modifiquen ó dificulten la respiración ó la circulación ó entorpezcan los movimientos del tronco.

56. Mudez, sordomudez ó tartamudez muy graduada permanente, comprobada por la observación.

F.—*Enfermedades del aparato locomotor.*

63. Falta ó pérdida de una mano. Falta ó pérdida de dos dedos de la mano derecha, cuando uno de ellos es el pulgar ó índice. Pérdida de todos los dedos de una mano.

G.—*Enfermedades del aparato de la visión.*

75. Pérdida completa de la visión en uno ó ambos ojos. Observación discrecional.

83. Miopía, hipermetropía y astigmatismo que disminuyan la agudeza visual á una mitad en el ojo mejor; comprobado por la observación. Miopía superior á cinco dioptrías.

GRUPO II

Enfermedades y defectos que motivan el emplazamiento del fallo, quedando el mozo excluido temporalmente, pendiente de revisión.

A.—*Enfermedades generales.*

1. Insuficiente desarrollo general orgánico, pero no tan intenso como el exigido en el grupo 1.º Podrán tenerse en cuenta para estimarlo estos dos apartados: a) un perímetro torácico inferior á 80 centímetros para las tallas que no alcancen á 1,71 metros; b) un perímetro torácico inferior á 84 centímetros para las tallas iguales ó superiores á 1,71 metros.

D.—*Enfermedades del aparato digestivo.*

27. Falta total de la dentadura.

H.—*Enfermedades del aparato de la audición.*

58. Inflamación crónica, primitiva ó secundaria, de las células mastoideas, comprobadas por la observación.

GRUPO III

Cuadro de los defectos físicos compatibles con el servicio auxiliar.

F.—*Enfermedades del aparato locomotor.*

21. Pérdida del pulgar cuando se conserve un metacarpiano. Pérdida del índice y otro dedo de la mano izquierda. Pérdida de cuatro dedos que no sean pulgar ó índice entre ambas manos.

23. Pies planos muy graduados que no originen incapacidad funcional. Pérdida de todos los dedos de un pie.

G.—*Enfermedades del aparato de la visión.*

27. Miopía, hipermetropía, astigmatismo que, previamente corregidos, disminuyan la agudeza visual á menos de un tercio. Miopías menores de cinco dioptrías.

Dado en mi Embajada de Londres á 5 de Julio de 1927.—ALFONSO.—El ministro de la Guerra, *Juan O'Donnell y Vargas*.

OTRAS DISPOSICIONES OFICIALES QUE HAN MODIFICADO LA REDACCIÓN DE ALGÚN NÚMERO DEL CUADRO DE INUTILIDADES

—Real orden circular de 4 de Junio de 1925 (*D. O.* número 124).—Vista la consulta formulada por la Junta de clasificación y revisión de Huelva sobre el núm. 100, letra I, grupo I del Cuadro de inutilidades, se resuelve..., etc., se entienda redactado en la siguiente forma:

100. Falta ó pérdida de ambos testes, atrofia considerable de los mismos ó atrofia de uno y pérdida del otro.

—Real orden circular de 7 de Junio de 1926 (*D. O.* número 126).—Como consecuencia del escrito del inspector de Sanidad militar de la 4.ª región, dando cuenta de las dificultades que en la práctica presentan la interpretación y aplicación de los artículos 39, letra D, grupo 2.º y el 14, letra D, grupo 3.º del Cuadro de inutilidades anexo á la vigente Ley de Reclutamiento y á fin de obviar las dificultades, se aclara la redacción de los citados preceptos en la forma siguiente:

Grupo II, letra D, núm. 39.—Hernias de las vísceras abdominales que no puedan ser corregidas con un aparato de contención.

Grupo III, letra D, núm. 14.—Hernias de las vísceras abdominales que puedan ser corregidas con el uso de un aparato de contención.

—Real orden de 15 de Febrero de 1927 (*C. L.* núm. 78).—Visto el escrito del capitán general de la 2.ª región, manifestando que se presentan con frecuencia ante el Tribunal médico-militar de la región individuos declarados útiles por las Juntas de clasificación que alegan padecer ataques epilépticos, no obstante haber sufrido observación reglamentaria y consultando si dicho Tribunal puede ordenar queden sometidos á nueva observación, el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, como aclaración y cumplimiento del artículo 512 del vigente Reglamento de Reclutamiento, que los mozos que comparezcan ante el Tribunal médico-militar, con arreglo á los artículos 228 y 231, puede éste decretar sean sometidos á nueva observación si así lo estima necesario, por el tiempo y en las condiciones que en aquél artículo se determina.

REAL ORDEN CIRCULAR NÚM. 38

Excmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que los individuos incluidos en el alistamiento anual, afectados de tuberculosis, que se hallen sometidos á tratamiento en sanatorios, bien sean del Estado ó particulares, así como los que se encuentren en los hospitales, queden dispensados de hacer su presentación personal ante los Ayuntamientos y Juntas de Clasificación para el juicio de clasificación y declaración de soldados y ante las Cajas de recluta, en analogía con lo dispuesto con carácter general por los artículos 146, 238, 300 y 337 del vigente Reglamento de reclutamiento, y sean reconocidos por médicos militares en la forma que en dichos artículos se previene en los establecimientos en que se encuentran sometidos á tratamiento, á cuyo fin, además de cumplir los familiares de los mozos los requisitos que en los mencionados artículos se determinan, remitirán los directores de los sanatorios y hospitales, antes del primer domingo de Marzo, á los indicados organismos un certificado en el que se acredite su permanencia en el Establecimiento y que se hallan sometidos á tratamiento antituberculoso.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 13 de Marzo de 1928.—*Duque de Tetuán*.—Señor... (*Gaceta del 17 de Marzo*.)

REAL ORDEN CIRCULAR NÚM. 39

Excmo. Sr.: Con el fin de evitar las dudas presentadas al aplicar el núm. 27, letra G, del grupo III del cuadro de inutilidades, anexo al vigente Reglamento de Reclutamiento, en relación con el núm. 83, letra G, del grupo I del mismo, modificados por el Real decreto de 5 de Julio último (*B. O.* núm. 150),

S. M. el Rey (q. D. g.), de acuerdo con el Consejo de Ministros, se ha servido disponer que el núm. 27, letra G, del grupo III, quede redactado en la forma siguiente:

«Miopía, hipermetropía y astigmatismo que disminuya en un tercio la agudeza visual, ó miopías de tres á cinco dioptrías.»

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 13 de Marzo de 1928.—*Duque de Tetuán*.—Señor... (*Gaceta del 17 de Marzo de 1928*.)

Comisión del Escalafón del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.

A las cuatro de la tarde se reúne en las Oficinas del Escalafón el Pleno de esta Comisión, y presidiendo el doctor Bécares, y asistiendo los Sres. Ruiz Heras, Torres Alonso y Martorell.

Se acuerda dar validez á varios documentos presentados y desestimar, á los efectos del Escalafón, una rectificación de clasificación hecha con posterioridad á 31 de Octubre.

Aprobar los expedientes de D. Francisco Muguruza Recio, D. Francisco Cos Menéndez, D. José Martín Pérez y don José Ciriaco Irigoyen Arruti.

Rectificar una certificación de ingreso de conformidad con las pruebas documentales presentadas.

Advertir de nuevo que el plazo de presentación de instancias para figurar en el Escalafón, expira el día 31 de Marzo, y que á partir del 1.º de Abril cuantas se reciban se rán archivadas aparte.

El secretario dió cuenta de que el número de expedientes registrados es 2.480.

**

Como son muchas las consultas que se hacen á nuestra administración, respecto á la entrega de documentos, diremos según nos han manifestado en la Comisión del Escalafón, que aquellos médicos que no tengan, por cualquier motivo, su documentación completa antes del día 31 de este mes, deben enviar la solicitud y los datos con que cuenten á la citada Junta, Alcalá, 17, haciendo observar la falta y remitiendo más tarde el resto de la documentación.

XLI Congreso de la Sociedad Francesa de Oftalmología.

La Sociedad Francesa de Oftalmología celebrará, en la Facultad de Medicina de París, su XLI Congreso el lunes 14 de Mayo y días consecutivos.

La Memoria acostumbrada la presentará el Dr. Mawas, de París, y versará sobre el tema «La biomicroscopia de la cámara anterior y del iris en estado normal y patológico». Este trabajo constituirá el segundo fascículo del «Atlas de Biomicroscopia», cuya publicación decidió hacerse hace dos años. La Memoria del profesor Gallemaerta, en 1926, forma la primera parte; la biomicroscopia del cristalino y la biomicroscopia del vítreo seguirán en 1930 y 1932. Se recibirá la Memoria del Dr. Mawas y los bellos grabados en color que la ilustran antes del Congreso, y deberá conservarse cuidadosamente ese fascículo, que no será distribuido por segunda vez y que no será tampoco reproducido en el volumen de informes del Congreso.

Este Congreso durará sólo tres días.

Para la buena organización del Congreso se ruega indicar lo que sigue:

Si se presentará alguna comunicación.

Si se formará parte de la excursión proyectada á la Malmaison (gastos totales, 60 francos).

Título de la comunicación.

Si será con proyecciones.

Los médicos de Montpellier.

RECEPCIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA

Barcelona 16.—En la Facultad de Medicina, que aparecía adornada con colgaduras é izada en su fachada principal la bandera nacional, se celebró la recepción de profesores de la Facultad de Medicina de Montpellier. Concurrieron á la recepción las autoridades, médicos y señoras. Ocuparon la presidencia el cónsul de Francia, el general francés Dugan, el representante de la Universidad de Montpellier, vicerrector de la Universidad, representantes del Ayuntamiento y la Diputación y del Instituto Francés. El Dr. Oliver saludó á los visitantes, haciendo resaltar las glorias alcanzadas por la Universidad de Montpellier, debidas á los méritos de sus sabios profesores.

El representante del rector de la Universidad de Montpellier contestó en términos muy cariñosos, y á continuación dió una conferencia sobre la historia de Montpellier, y principalmente de su Facultad de Medicina. Su disertación resultó interesantísima y mereció elogios y aplausos.

Los visitantes recorrieron después las salas y laboratorios.

El alcalde de Montpellier, M. Billot, nos expresó su en-

tusiasmo y satisfacción por la acogida afectuosísima que se les había dispensado.

Barcelona 17.—La caravana médica de Montpellier, que se encuentra desde hace días en Barcelona, ha sido obsequiada por la Diputación con una excursión á Montserrat.

Los expedicionarios, después de visitar la iglesia y de dar un paseo por los alrededores de la montaña, fueron obsequiados con un banquete, ocupando la presidencia el presidente de la Diputación y las personalidades francesas que acompañan á la Misión médica.

Por la tarde se cantó una salve en el Monasterio, y los expedicionarios fueron obsequiados con medallas de la Virgen de Montserrat. (*Febus.*)

Academias, Sociedades y Conferencias.

12 de Marzo. *Academia Médico Quirúrgica Española*, presidida por el Dr. Verdes Montenegro.

El Dr. Benito Landa lee una comunicación en que da cuenta de los resultados obtenidos con la vacuna antialfa de Ferrán en variados casos en que clínicamente y animado del mejor deseo llevó á cabo una detenida comprobación con el resultado que condensa en las dos siguientes conclusiones: 1.^a, La vacuna antialfa de Ferrán, aplicada en las adenopatías traqueobronquiales en la infancia, dan lugar á reacciones locales de distinta intensidad, según el grado de infección del niño, y 2.^a, En ningún caso la vacuna antialfa ha modificado la reacción tuberculosa positiva presentada por el enfermo antes del tratamiento.

Por ausencia del Dr. Oller, el Dr. Sánchez Bordona, su colaborador, historia dos interesantes casos de osteoma ó exóstosis; el primero, el de un niño que á los quince días de un golpe se le colocó un vendaje escayolado, con el que nada se consiguió, puesto que el dolor sigue y además se pone de manifiesto una tumoración ósea, á cuya extirpación se procede una vez hecha radiografía, pudiendo á los veinticinco días apoyar el pie en el suelo notablemente mejorado; y el segundo, en muchacho de diez y ocho años, con beca en el Instituto de Reeducación, en que por espacio de cuatro meses estuvo sometido á amasamientos, y descubriéndose en él, después de inspección detenida, un osteoma con revestimiento perióstico, también con éxito intervenido quirúrgicamente, de todo lo cual deduce ser de indispensable necesidad el practicar siempre la radiografía, porque ella pone de manifiesto la mejor técnica á seguir en estos casos.

El Dr. García Triviño (Francisco) desenvuelve el interesante tema «Hormonas sexuales femeninas en la sangre» acerca del que ha realizado un detenido estudio y múltiples observaciones de las cuales se desprende la notable diferenciación existente entre la mujer antes, en y después de la menstruación, así como entre la mujer grávida ó no grávida; y de que en la producción de hormonas, intervienen el ovario, placenta y lóbulo anterior de la hipófisis. El Dr. Torre Blanco felicita al ponente por su labor y pide aclarar el concepto de cantidad que estima será una décima de decímetro cúbico; no le parece natural asignar una mayor importancia á la acción hiperplásica que á la extrógena; opina que las experiencias deben llevarse á cabo en ratones castrados y no infantiles; y termina manifestando que las ovarinas del comercio son una farsa. El Dr. Bonilla dice que existen ya trabajos experimentales con extracto de lóbulo anterior en infantilismo y enanismo, y que en casos graves de obesidad es de gran eficacia una nueva opoterapia. El Dr. Moartúa aplaude el notable trabajo; hace referencia á los que en la

actualidad realiza á este propósito en colaboración con Jiménez Díaz; y habla de una amenorreica curada con repetidas inyecciones de suero de embarazadas. El Dr. Zorrilla dice haber tratado insuficiencias ováricas con rayos X, y que mujeres ocho años estériles quedaron embarazadas merced á tan preciado recurso. El Dr. García Triviño rectifica.

El Dr. Lafora presenta á la consideración de sus consocios á un adulto afecto de «Distonía muscular progresiva, torticolis permanente y acentuada torsión del cuerpo hacia el lado izquierdo».—*Sedisal.*

13 Marzo. *Sociedad Española de Higiene*, presidida por el Dr. Mariscal.

El Dr. Decref consume un turno en la discusión del tema: «La actual moda femenina», con la cual, en términos generales, está conforme, pues tanto el pelo corto como la falda corta, son higiénicas y nada tiene á ellos que oponer; pero que no es de la misma opinión en lo que al calzado se refiere, porque la especialidad á que se dedica frecuentemente pone ante su vista anomalías y deformidades originadas por la absurda construcción que dificulta el sostenimiento del cuerpo; imprime á la marcha una ridícula modalidad á saltos, y deforma el pie y la pierna del modo que hace resaltar en distintos dibujos, que bien consienten apreciar, por cierto, la tendencia que la pantorrilla tiene á aplastarse dando á la pierna esa forma alargada que tanto se va generalizando y exponiendo al normal funcionamiento de la mujer embarazada á contingencias y peligros que á bien poca costa se podrían evitar. Habla del ejercicio físico y de los bailes, de las circunstancias que en ellos han de concurrir si han de resultar útiles y beneficiosos al armónico desarrollo; terminando por decir que el sol, el aire y las mujeres hasta ahora nos han salvado, no sabemos lo que de ahora en adelante ocurrirá.

El Dr. Olea dice que la mujer española y la limpieza de que siempre hizo alarde la pusieron á salvo de las consecuencias de la suciedad á pesar de su abundante cabellera, y que es más fácil que las que prescinden de ella padezcan eritemas, enrojecimientos y seborreas; y que la falda tan corta como se va llevando es poco recomendable á la estética y á sus encantos. El Dr. Lasbennes dice que no es enemigo de la holgura, sino de las extremas cortedades. El doctor Franco cree que las modas no obedecen á más ley ni conveniencia que al capricho y al interés de los modistos que en su constante renovación ven el filón de sus ganancias, y más que nada por las nuevas ocupaciones que la vida moderna les proporciona; que con cabellera corta ó cabellera larga la mujer siempre domina, pero que tanto la cabellera como la falda corta son higiénicas; que la bata ó el zapato deben ser cómodos para evitar luxaciones y fracturas; y que debiera levantarse una estatua al que suprimió el corsé. El Dr. Villarejo lee unas cuartillas en que con fina sátira combate y anatematiza las modas, bailes y teatros en que á su juicio todo degenera. El Dr. García del Real dice que el mundo va hacia adelante y que hay más interés en descubrir que en tapar.—*Sedisal.*

Martes 13. *Instituto de Reeducación Profesional*. Dr. Casanova Seco, «Cáncer gastrointestinal de origen traumático».

Analizó los trabajos publicados sobre la materia; tomaron gran incremento durante la guerra última los estudios etiológicos del cáncer gástrico por traumatismos. Estudió la patogenia de los cánceres de este género que son en su mayoría epitelomas cilíndricos.

El trauma puede ser enérgico y único, ó por el contrario, suave y continuo. Puede el traumatismo ocasionar proliferación benigna en la mucosa gástrica susceptible de evolucionar hacia la malignidad.

Describió síntomas y etiológicamente concluyó: el trauma no engendra jamás el cáncer en individuo sano; es preciso que el traumatismo afecte á sujetos precancerosos; puede el traumatismo continuado producir el estado precanceroso.

La úlcera gástrica, colitis, etc. son motivo de precáncer, la predisposición viene de herencia.

Terminó estudiando los diferentes problemas á que da lugar el traumatismo en los obreros precancerosos ó cancerosos.

Fué muy aplaudido por la numerosa concurrencia formada en su mayoría por obreros del Instituto y multitud de señoras y señoritas presididas por la superiora y hermanas de dicho centro.—*Dr. R. Comenge.*

* *

Miércoles 14. Dr. D. Mariano Carrasco, «Elementos de pronóstico en la tuberculosis pulmonar». Anfiteatro pequeño de la Facultad de Medicina.

Ocupóse de los problemas de diagnóstico y pronóstico en la tuberculosis pulmonar.

Estudió la fiebre, tos, disneas cardíacas y aquellos datos de exploración directa é indirecta como los informes radiológicos, de laboratorio, serodiagnóstico, etc.

Trató de las enfermedades intercurrentes que agravan la tuberculosis, ó que son contrarias á su desarrollo (lúes, artrismo).

Los medios propicios al desarrollo de la tuberculosis fueron revisados por el conferenciante, que dió gran importancia al factor social.

Fué muy aplaudido.—*Dr. R. Comenge.*

* *

Miércoles 14. *Liceum Club Femenino*. Dr. D. Manuel Bastos Ansart: «La moda como hecho biológico».

Médicamente la moda, fuera del concepto ligero, tiene importancia biológica. Está satisfecho de hablar á mujeres inteligentes. La moda «está de moda», pues se habla de ello en la Sociedad de Higiene y en todas partes. En una ciudad todos pasean por una acera de un paseo arbitrario, llega una dama elegante y pasea sola por el andén contrario, los otros la siguen, es un paseo nuevo que se puso de moda. La necesidad de distinguirse crea la moda.

La moda moderna reacciona contra la del siglo pasado de estrecha ideología. El traje es un adorno del cuerpo; más que cubrir, se busca con él el adorno. Anatole France así lo sostuvo en «La isla de los pingüinos».

El chimpancé goza con el adorno y la mujer salvaje se arrolla unas lianas con un fin curativo á la muñeca, y luego se las deja como ajorcas. El adorno es producto del ambiente, hijo de la vida social de cuya intensidad depende.

La mujer, que tiene menos personalidad que el hombre, es esclava de la moda, con la que busca destacar su femineidad.

Las modas personales creadas por la exaltación de una persona suelen ser detonantes.

Una mujer antigua vestida á la moderna, sería un contraste anacrónico, lo que demuestra que varía el traje y también las facciones y toda la persona.

La moda tiende en cada época á llamar la atención sobre un determinado órgano ó parte del cuerpo, y mientras los predicadores é higienistas no cambian de sermón, la

moda varía siempre, y la mujer sigue imperturbable, buscando los nuevos atavíos que la hagan más bonita.

El traje actual es precioso, perfecto dentro del vibrar de la vida actual.

Es producto de las ideas feministas, facilita el trabajo, viajes, etc.

En la ideología también hay modas y sería conveniente variar un poco la actual ideología española. Aplausos de las bellas esclavas de la moda que llenaban el salón.—*Doctor R. Comenge.*

* *

Miércoles 14. *Sociedad Ginecológica Española*, presidida por D. Sebastián Recasens.

El Dr. Haro lee el acta de la sesión anterior y el doctor Otaola rectifica recordando las intervenciones de los doctores Vital Aza, González Bravo, Haro, Sanchiz Banús, Muela, Calandre, Villegas y los catedráticos de Derecho Elorrieta y Jiménez Asúa. No va á contestar á todos. Cree que la humanidad que no tiene más que siete maneras de pecar, considera el más nefando la intemperancia sexual, como si los demás no lo fueran. Se santifica uniones que se saben estériles y no se quiere reconocer el derecho á ser madre libremente. En el fondo de toda mujer sana palpita el instinto de la maternidad. La Medicina debe considerar el problema de la esterilización femenina como el corolario de problemas médicos que no debemos rehuir. Hoy se condena la esterilización por motivos sociales, pero en tiempos no lejanos se considerará como un derecho. (Aplausos.)

El Dr. Ruiz Zorrilla lee su comunicación sobre «Indicaciones de la radioterapia en la insuficiencia ovárica».

Se refiere á más de 30 casos de este género tratados con maravillosos resultados, estudia los procedimientos modernos de medida por medio de los ionómetros que permiten precisar las dosis. Describe las unidades empleadas. La susceptibilidad de las diferentes pieles y su reacción frente al radio, es, según Binz, de un 10 á 12 por 100. El efecto producido por el radio en los tejidos no se debe á la cantidad irradiada, sino a la dosis absorbida por los órganos. Describe la técnica de irradiación del ovario y las unidades empleadas: 34 por 100 para la castración total, y 18 por 100 temporal.

En la amenorrea consiguió la menstruación en tres mujeres de matrimonios estériles; consiguió que alumbraran, y una de ellas con síntomas de embarazos fantasmas; también se arreglaron trastornos psíquicos. La radioterapia aventaja á la opoterapia en que ésta no crea órgano y la radioterapia sí. En las anteriores enfermas se irradió el ovario y la hipófisis.

Intervinieron en la discusión brillantemente los doctores Arcoyen, Haro y Torreblanco, rectificando después el doctor Ruiz Zorrilla con la verbosidad y vivacidad en él características.

El Dr. Recasens levantó la sesión que resultó muy animada.—*Dr. R. Comenge.*

* *

Jueves 15. En el *Instituto Rubio* inauguró el curso el Dr. Verdes Montenegro, con «Las representaciones clínicas de la fatiga y su tratamiento».

Estudió el mecanismo de la fatiga en las afecciones de pulmón, corazón y otros órganos, y su valor sintomático.

La patogenia y sintomatología de las pleuresías y la conducta á seguir en estos casos y en las bronquitis crónicas de los niños adultos y ancianos.

Las lesiones del mediastino y sus consecuencias preparan

estos síndromes de fatiga y son engendradas por las anteriores afecciones. Estallan estos síndromes en la edad madura.

Expuso la medicación etiológica y sintomática de estas afecciones, dando gran importancia al régimen, supresión del tabaco, alcohol, etc., debiendo el médico detallar convenientemente los planes que manda al enfermo realizar para el mayor aprovechamiento terapéutico.

Describió la vacunoterapia y autovacunoterapia y modo de variar las diferentes vacunas empleadas cuando la flora microbiana del enfermo varía.

La interesante conferencia del Dr. Verdes Montenegro fué un modelo de disertación, por la que fué muy aplaudido y felicitado.—*Dr. R. Comenge.*

15 de Marzo. *Sociedad de Pediatría de Madrid*, presidida por el Dr. Sarabia.

El Dr. Toledano da al Dr. Comín la bienvenida en nombre de la Junta directiva.

El Dr. Jorge Comín (de Valencia), después de exteriorizar su reconocimiento por la afectuosa acogida de que es objeto y manifestar que su propósito fué traer un trabajo, no concluido aún, de la lepra, pasa á tratar del tema «Consideraciones acerca de la leishmaniosis visceral», labor particularísima en que su finalidad no es otra que la de seguir las huellas de Gómez Ferrer, recogiendo pura y exclusivamente aspectos de la medicina regional. Para explicar cumplidamente ésta, proyecta un mapa en que delimita la zona en que con más ó menos intensidad la endemia se halla extendida y localizada; las particularidades observadas en varios viajes de exploración llevados á cabo al efecto; los distintos nombres con que en algunas regiones se la designa; las estadísticas recogidas en dos distintas encuestas; su marcada tendencia á la cronicidad; maneras de transmitirse; medidas adoptadas para evitar ésta; tratamientos seguidos y su resultado, etc., etc., motivos todos que bien especificados aparecen en las conclusiones que van á continuación:

1.^a Existe un foco de leishmaniosis visceral en el reino de Valencia, que abarca la parte Norte de la provincia de Valencia y Sur de la de Castellón. Este foco tiene una limitación precisa en el sentido geográfico.

2.^a El número de casos observados en dos encuestas comprende 102 y 42, respectivamente.

3.^a El Estado debe preocuparse de la extensión de la leishmaniosis visceral en España y redactar un plan para establecer la profilaxis.

4.^a El diagnóstico clínico de kala-azar no autoriza más que á señalar la sospecha de dicha enfermedad.

5.^a El diagnóstico biológico, únicamente cuando las pruebas son positivas, tiene valor, aunque muy escaso.

6.^a Precisa marcar las contraindicaciones de la punción esplénica para realizar la comprobación parasitoseópica. El descenso del tiempo de coagulabilidad sanguínea es formal contraindicación.

La punción ósea puede realizarse en cartilago costal á poca brecha.

7.^a Como tratamiento, los antimoniales, y de preferencia el tártaro emético por vía endovenosa, y la estibauma de urea, de la que no tenemos bastante experiencia.

8.^a Importa marcar la conducta á seguir en los casos de estibiorresistencia, casos á nuestro juicio muy numerosos y que influyen poderosamente en el pronóstico.

A la terminación de la notable conferencia, el presidente, Dr. Sarabia, le felicita calurosamente por la clara y honrada sinceridad con que ha desarrollado tan importante tema y expuesto los resultados obtenidos, y dedica un enaltecido

recuerdo al Dr. Gómez Ferrer, gran maestro de la Pediatría, á quien la Sociedad considera como socio de mérito.

El Dr. Comín es por todos los presentes felicitado afectuosamente al levantarse la sesión.—*Sedisal.*

Viernes 16. *Sociedad Odontológica Española*, presidida por el Dr. Cervera. Conferencia del Dr. Piga sobre «Medicina legal y Odontología».

Después de una elogiosa presentación hecha por el doctor Landete y ante un público numeroso, comenzó el doctor Piga su comunicación en medio de gran expectación del auditorio, en el que figuraban relevantes personalidades de la Medicina (Slocker), de la Odontología y numerosas representantes del bello sexo.

El Dr. Piga dice que tratará del valor de identificación de los dientes después de la muerte. No piensa decir una palabra del asunto de las niñas desaparecidas.

Relata sus observaciones personales, que consisten en que los dientes que llevan menos de tres años enterrados presentan la cámara pulpar recubierta de una película ocreamarillenta que representa los restos de materia orgánica putrefacta que no han podido salir.

A los tres, cuatro ó cinco años la cámara pulpar se viste de luto, ennegreciéndose, pues se deposita en ella una sustancia negra con puntos brillantes.

En el microscopio ocurre lo mismo al examinar cortes de huesos largos, y esto puede servir para saber si unos huesos y otros han sido enterrados al mismo tiempo. Finalmente, los dientes se vuelven blancos de nuevo y nada queda en la cámara pulpar.

Si se examinan los dientes de un cadáver que se pudrió en un féretro, al microscopio nada se ve, sino el tejido dentario. Si son de cadáver podrido en tierra, tienen un ligero color café con leche; cepillar, lavar, no se quitará el color, y examinados en cortes al microscopio de Florence, para cuerpos opacos, se ven pedruscos entre trabéculas de sustancia orgánica. Si se examina el terreno en que estuvo el cadáver, coinciden. Si se depositó en otra tierra diferente de la en que se pudrió, un ligero lavado basta para desenmascarar este proceso anacrónico. El diente *comió* la primera tierra, y ésta se encuentra dentro de él. Cree que la Odontología legal es una verdadera ciencia, así como la Radiodencia.

En la Argentina hay un servicio de identificación de los aviadores por la ficha dentaria, y propone que en España se cree este servicio, y sería útil en las Jefaturas de Policía crear servicios de identificación odontológica.

Proyectó diversas preparaciones referentes á sus trabajos, y dijo que él había asistido de oyente á muchas sesiones de la Sociedad Odontológica, escuchando con gusto las lecciones de los ilustres odontólogos que en ella figuran.

El Dr. Cervera se felicitó de que la interesante conferencia del Dr. Piga haya servido de digno remate á esta cuestión, debatida anteriormente en la Sociedad Odontológica Española.

Propone y se aprueba nombrar al Dr. Piga socio honorario de la Odontológica.

La conferencia del Dr. Piga no defraudó la expectación que había producido, constituyendo un aporte personal de gran valor científico, por el que fué muy aplaudido y felicitado.—*Dr. Rafael Comenge.*

Viernes 16. *Unión Ibero-Americana*. Dr. Gustavo Pitta luga. «La América negra».

Hay cuatro Américas: la aborigen, española, anglosajona y la negra.

No se ha dado la importancia que merece á la América negra. Existen en los Estados Unidos y América central 20 millones de negros. Cree ya Europa se retirará en los siglos venideros de la influencia negra.

En Africa hay inmensa población negra que no puede desconocer-se por su cultura, política y civilización.

Es injusto despreciar al negro; en el valle del Níger hay 20 ó 25 millones de negros que viven en ciudades de 200.000 ó 300.000 habitantes. El Estado de Siberia tiene una organización político social digna de elogio. Alude á la Ku-Klux-Klan de Estados Unidos anticatólica y antinegra.

Describe la distribución geográfica de los negros, en los distintos Estados y repúblicas americanas.

La transplatación de esclavos negros africanos dió origen á esta población americana de negros. Fueron transportados como mercancías en los siglos XVI, XVII y XVIII.

Describe la lucha del tirano *Rosas*, que hizo intervenir á los negros en la política argentina buscando su apoyo, como afirma Carlos Ibarguren, en un libro, alguno de cuyos párrafos lee el conferenciante. El catolicismo acepta la igualdad del blanco y el negro. La raza negra se reproduce más de prisa, como lo prueban estadísticas de los Estados Unidos.

Europa tuvo que solicitar la ayuda de los negros en la gran guerra.

Hay que incorporar la civilización negra al resto de la Humanidad.

Fué muy aplaudido.—*Dr. R. Comenge.*

Sábado 17. *Gran Anfiteatro de la Facultad. Liga Española de Higiene mental.*

El alumno de Medicina Sr. Merino (D. L.) dió lectura á una carta en la que un médico rural se queja de que no le enseñaran psiquiatría.

El Dr. Juarros diserta sobre «Prejuicios sobre la enfermedad mental». Sostiene que el loco la mayor parte de las veces es una víctima del medio social y rebate los prejuicios de que la locura sea una enfermedad vergonzosa; que los locos sean siempre incoherentes; que se consideren neurasténicos á muchos locos y paráliticos generales; la facilidad con que el vulgo cree que se puede simular la locura, y lo del loco por la pena es cuerdo.

El Dr. González Pinto (R.) discutió las indicaciones de internamiento y las formalidades y procedimientos que deben ponerse en práctica para recluir á los enajenados.

El Dr. Santos Rubiano, secretario de la Liga, deplora la justificada falta de los Dres. Sanchís Banús y Sacristán y define los ideales de la Liga de Higiene mental.

El Dr. Fernández Sanz, que presidió, pronunció un discurso en el que hizo el resumen del acto.

Concurrió numeroso público.

Todos los oradores fueron muy aplaudidos.—*Dr. R. Comenge.*

17 de Marzo. *Real Academia Nacional de Medicina*, presidida por el Dr. Cortezo.

El Dr. Criado Aguilar, que pensó en pedir la palabra á la terminación de la conferencia del Dr. Decref para preguntar cuál era el momento oportuno de iniciar el tratamiento por medios físicos ú otros en las parálisis infantiles, dice que acerca de esto hay opiniones diversas, pero que parece prudente esperar á que haya pasado el período de agudeza y las fiebres y muy conveniente enfocar el pensamiento hacia lo que es la enfermedad, combatiendo en sus primeras fases á la flegmasia y no á la parálisis, porque en tanto la función está interrumpida, la electricidad y demás excitantes que estimulen al músculo resultan perjudiciales

y contraproducentes. El Dr. Villaverde habla del orden en que el tratamiento médico, el mecanoterápico y la intervención quirúrgica deben ser empleados; que ni el virus ni nada es capaz de corregirla; que debe tenerse muy en cuenta la posición del miembro con una idea fisiológica, y por último, que está indicado el tratamiento eléctrico cuando de los músculos lesionados nada se obtiene. El Dr. Decref muestra su conformidad con las apreciaciones del Dr. Villaverde; dice que el suero de convalecientes es muy usado en América cuando la enfermedad es epidémica, que las regresiones son ayudadas con agua caliente, y que las intervenciones quirúrgicas no deben hacerse en tanto los medios físicos no hayan sido agotados.

El Dr. Crespo relata el caso de una señora rusa, de veintisiete años, en que pudo observar la ausencia congénita de la primera costilla y con este motivo cita otras anomalías de número, uniones y aglutinaciones costales de que tiene noticias. El Dr. Decref dice ser frecuente en su clínica la observación de casos parecidos y en vértebras cervicales. El Dr. Crespo rectifica.

El Dr. Cifuentes da á conocer y comenta las estadísticas de prostatectomía hipogástrica que si en la primera época fueron seguidas de resultados poco favorables, no así en las subsiguientes en que las perfecciones de la técnica y el repudio de los contraindicados han consentido mejorarlas notablemente. Dice que los prostáticos dan menor contingente á la mortalidad antes de los sesenta años que en épocas posteriores á ésta; que los casos hospitalarios dan mayor contingente que la clínica privada; y que el taponamiento como contenido de la hemorragia resulta de utilidad evidente; que la experiencia aconseja la práctica de la operación en dos tiempos y que médicos y enfermos están penetrados de sus buenos resultados, por alejarse así las hemorragias y uremia, únicas complicaciones graves; y que la orquitis provocada por la sonda se corrige cambiando ésta.—*Sedisal.*

20 de Marzo. El Dr. A. Casanova ha dado su conferencia en el curso de accidentes de trabajo del Instituto de Reeducación Profesional sobre traumatismos de hígado.

Estudia los traumatismos cerrados, por ser los que más corrientemente se dan en la práctica, como accidentes de trabajo.

Dice que el hígado, por sus condiciones fisiológicas, es de los órganos del vientre más expuestos á padecer las violencias externae. Estudia ciertas enfermedades que producen una disminución de la resistencia hepática, citando en primer lugar el paludismo, la tuberculosis, cirrosis, sífilis, etc., lo cual tiene una importancia grande cuando se trata de determinar la responsabilidad y la indemnización que corresponde por accidente de trabajo.

Divide los mecanismos de producción de las roturas hepáticas en dos grupos, según actúen de un modo directo (golpe ó aplastamiento de la región del hígado) ó actúen de un modo indirecto, por contragolpe (en caída principalmente).

Señala las lesiones anatómicas producidas por estos traumatismos, que pueden ser desde simples desgarros hasta destrozos que dejan en forma de papilla á la glándula.

Estudia después los síntomas, entre los que figura en primer término la hemorragia, que puede matar rápidamente.

Analiza desde el punto de vista médico-legal de accidente de trabajo la evolución de las lesiones, fijando el tipo de incapacidad que pueden dejar y la indemnización que les corresponde.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

REAL ORDEN NÚM. 373.

Excmo. Sr.: El aprovechamiento de las aguas minero-medicinales tiene manifiesta importancia, no sólo por los beneficios que de ello obtiene la salud pública, sino por ser venero de riqueza que á la economía nacional interesa conservar, fomentando su explotación en forma de que se logren las mayores ventajas posibles, tanto para el Estado como para la propiedad privada, al mismo tiempo que se mejoran las condiciones de higiene y aplicación en cuanto á la salubridad se refiere.

La legislación que rige actualmente sobre balnearios y aguas medicinales data del año 1874 y de entonces acá sólo accidentalmente se ha legislado de una manera incompleta y á retazos, por lo que es muy conveniente refundir cuanto á ello afecta en un solo cuerpo legal, en el que se recojan además todas las enseñanzas y experiencias acumuladas durante los sesenta últimos años; por otra parte, la legislación de que se trata roza por su propia naturaleza la vigente sobre propiedad industrial cuyo cuidado está encomendado al Ministerio del Trabajo, y á la Presidencia del Consejo de Ministros corresponde, además de la relación que con el turismo tiene esta materia, una intervención de armonía unificadora, ya que lo que se legisle ha de afectar en su cumplimiento y aplicación á distintos Departamentos ministeriales.

Por todo lo expuesto,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que se constituya en el más breve plazo posible una Comisión interministerial que presidida por el jefe de la Secretaría auxiliar de la Presidencia del Consejo de Ministros, D. Máximo Cuervo Radigales, y compuesta además de un representante de la Dirección general de Sanidad, que se nombrará por el Ministerio de la Gobernación, y de otro de la Dirección de Comercio é Industria, que será designado por el Ministerio de Trabajo, se dedique á recopilar y refundir en un solo texto legal toda la legislación vigente sobre balnearios y aguas minero-medicinales, completando las lagunas que en lo legislado observen é introduciendo en su dictamen aquellas modificaciones que estime pertinente proponer, bien por haber sido sancionadas por la práctica ó porque las modernas orientaciones y necesidades sociales así lo exijan.

Es, al propio tiempo, la voluntad de S. M. que la referida Comisión lleve á efecto su trabajo en el plazo de un mes, á contar de la fecha en que se constituya, formulando el correspondiente dictamen, que será sometido á examen y resolución del Consejo de Ministros.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 7 de Marzo de 1928.—*Primo de Rivera*.—Señores... (*Gaceta* del 8 de Marzo de 1928).

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señor: La protección que el Estado viene dispensando, mediante becas y matrículas gratuitas, á los estudiantes que carecen de recursos económicos, debe extenderse á otros casos no previstos en nuestra legislación. Que si tales auxilios no tienen un carácter exclusivamente benéfico, sino que responden á la necesidad de que no queden oscurecidos

por falta de cultura jóvenes de gran inteligencia y á impedir que la pobreza sea un obstáculo para que talentos esclarecidos puedan rendir á la sociedad su máximo provecho, acaso es más doloroso el caso bastante frecuente de que un infortunio familiar obligue á interrumpir ó á abandonar los estudios comenzados con brillante aprovechamiento.

A remediarlo se encamina el presente Decreto, que establece el que alguna legislación extranjera ha llamado «préstamo de honor», con el que será posible que prosigan y terminen sus estudios aquellos alumnos cuyas familias no pudieran seguir costeándoles la carrera.

Por tales motivos, el ministro que suscribe tiene el honor de someter á la firma de V. M. el siguiente proyecto de Decreto.

Madrid, 5 de Marzo de 1928.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Eduardo Callejo de la Cuesta*.

REAL DECRETO NÚM. 468

Conformándome con el parecer de Mi Consejo de Ministros y á propuesta del de Instrucción Pública y Bellas Artes, Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se autoriza á las Juntas de gobierno de Patronato de las Universidades del Reino para conceder préstamos á sus alumnos que reúnan las siguientes condiciones:

- a) Que hayan aprobado cuando menos un curso de la respectiva Facultad.
- b) Que tanto en los estudios de segunda enseñanza, como principalmente en los de Facultad, hayan demostrado notorias aptitudes de inteligencia y laboriosidad, inferidas del expediente académico y del informe de sus profesores; y
- c) Que por cualquier causa, debidamente comprobada, no pueda la familia continuar costeando los gastos de carrera.

Art. 2.º Las Juntas de Patronato concederán dichos préstamos en la cantidad que consideren necesaria en cada caso para que el alumno prestatario pueda continuar sus estudios hasta la terminación de la Licenciatura; y en caso de muy excepcional aprovechamiento, para que cursen también el Doctorado respectivo.

Art. 3.º La concesión del préstamo podrá solicitarse del rector, como presidente del Patronato Universitario, tan pronto como se cause la condición c) del art. 1.º de este Decreto, y en los siguientes años se renovará la petición al principio de cada curso.

Art. 4.º Estos préstamos no devengarán interés alguno y á toda entrega deberá preceder declaración escrita del prestatario, obligándose por su honor á devolver las sumas prestadas con los ingresos que su carrera le produzca en los plazos que la misma Junta determine.

Art. 5.º Aunque se haya concedido un préstamo para uno ó varios cursos anteriores, se denegará para lo sucesivo en los siguientes casos:

- a) Si hubiese perdido curso en dos ó más asignaturas por haber sido suspenso en Junio y Septiembre, ó por no haberse presentado á examen sin acreditar debidamente hallarse enfermo.
- b) Por su mala conducta moral, demostrada á juicio del Patronato.
- c) Por haber venido á mejor fortuna su familia, previa comprobación fehaciente.

Art. 6.º Los fondos especiales que se determinan en los dos primeros párrafos del art. 7.º de la Real orden de 30 de Diciembre de 1926, serán los que preferentemente se inviertan en esta clase de préstamos de honor á estudiantes. Si al redactarse las cuentas anuales quedare un remanente de estos fondos especiales no aplicados al fin que se determina

MUESTRAS: LABORATORIO AMOR GIL
FUENTERRABIA I (HÔTEL) MADRID

UROFORMINE

COMPRESOS 0^{gr}50
AMPOLLAS 2^{cc} & 5^{cc} de
HEXAMETILENATETRAMINA
QUÍMICAMENTE PURA

REFERENCIAS MÉDICAS

BAZY, C. DE LOS H. PARIS
BARBIER, M. DE LOS H. PARIS
CHAPUT, C. DE LOS H. PARIS
FISSINGER, EX-INT. H. PARIS
GALLOIS, EX-INT. H. DE LILLE
GUIARD, EX-INT. H. PARIS
PROF. JEANNEL, DE TOULOUSE
PROF. LEGUEU, PARIS (NECKER)
ORAISON, JEFE CL. DE BURDEOS
POTOCKI, M. DE LOS H. PARIS
PROF. POUSSON, DE BURDEOS
RABÈRE, C. DE LOS H., BURDEOS
RICHELOT, C. DE LOS H. PARIS
THIROLOIX, M. DE LOS H. PARIS

ANTISEPSIA GENERAL

VIAS URINARIAS
VIAS BILIARES
ENFERMEDADES INFECCIOSAS
CRIPES ETC

LÉON ULLMANN-PARIS



Alimento fisiológico completo Vino de Vial.

Quina, carne, lacto-fosfato de cal.

**Rigurosamente dosificado
y asimilable, reúne todos los principios activos
del fosfato de cal, de la quina y de la carne.**

Es el reconstituyente más energético en los casos
de desnutrición y de disminución de los fosfatos cálcicos.

De venta en todas las farmacias.

Depositorio general para España:

D. ANTONIO SERRA

Apartado 26, Reus (Tarragona).

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras disoutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889.
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reanman el corazon debilitado, disipan
ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,
Cardiopatias de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.
Efecto inmediato. - Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS
DE CATILLON

0,0001

STROPHANTINE

CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. - TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON,
Presidente de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro. 1900. Paris. 3. Bonif. Sa. St-Martin

Tabletas de Catillon

IODO-THYROIDINE

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir

EXIGIR LA FIRMA CATILLON
Laureado por la Academia de Medicina de Paris
Medalla de Oro. 1900. Paris. 3. B. St-Martin

Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

Agente Gen. para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)**

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

en este Decreto, tales remanentes se incluirán cada año como ingresos en el capítulo de «Atenciones de cultura». Si, por el contrario, estos fondos especiales no bastasen para satisfacer préstamos debidamente justificados, las Juntas de gobierno podrán aplicar á este servicio fondos de «Atenciones de cultura» en general y, si éstos no bastaran, los de «Colegios mayores», consultando previamente en este caso al Ministerio.

Art. 7.º Las disposiciones de este Decreto podrán aplicarse desde la fecha de su publicación.

Dado en Palacio á 5 de Marzo de 1928.—ALFONSO.—El ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Eduardo Callejo de la Cuesta*. (Gaceta del 6 de Marzo de 1928)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,2; idem mínima, 691,2; temperatura máxima, 16,2; idem mínima, 3,2; vientos dominantes, SE. O.

El tiempo templado y húmedo ha favorecido la marcha, en cierto modo benévola, de los afectos agudos dominantes; pero en cambio los ha hecho más numerosos en sus formas benignas, que han revestido los caracteres catarral y reumático, principalmente. Consecuencia de esto ha sido la atenuación de la cifra de la mortalidad por una parte, y por otra los numerosos casos de catarras generalizados, fiebres por enfriamiento y reumatismos articulares y musculares agudos. En los niños se presentan casos de coqueluche con cierta tendencia epidémica.

Mortalidad de Madrid en Febrero de 1928 comparada con el promedio de dicho mes en el quinquenio anterior.

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social.

	Promedio anterior.	Febrero de 1928
Fiebre tifoidea.....	7	11
Tifus exantemático.....	»	»
Paludismo.....	»	»
Viruela.....	1	»
Sarampión.....	20	20
Escarlatina.....	3	1
Coqueluche.....	5	12
Difteria.....	4	1
Gripe.....	29	8
Otras epidémicas.....	1	1
Tuberculosis pulmonar.....	197	128
Idem meníngea.....	21	20
Otras tuberculosis.....	18	11
Cancerosas.....	71	69
Meningitis.....	53	59
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	79	85
Orgánicas del corazón.....	129	141
Bronquitis aguda.....	112	117
Idem crónica.....	77	67
Pulmonía.....	35	47
Bronconeumonía y otras.....	190	207
Estómago (menos cáncer).....	17	16
Enteritis (menores de dos años).....	31	31
Apendicitis y tifitis.....	6	4
Hernias y obstrucciones.....	15	7
Cirrosis hepática.....	14	15
Nefritis.....	58	61
Septicemia puerperal.....	6	2
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	45	42
Senectud.....	47	48
Otras enfermedades.....	244	259
TOTAL.....	1.475	1.490

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Febrero de 1928.
Menores de 1 año.....	233	257
De 1 á 4 años.....	159	180
De 5 á 19.....	86	81
De 20 á 39.....	188	183
De 40 á 59.....	303	307
De 60 en adelante.....	504	482
Sin clasificación.....	2	»
TOTAL.....	1.475	1.490
Varones.....		786
Hembras.....		704
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....		52,68
Idem id. en Febrero de 1928.....		51,38
Idem id. en Enero de 1928.....		51,19

Observaciones.

La mortalidad total se ha sostenido en el promedio del quinquenio anterior y próximamente igual á la del pasado Enero. Respecto á éste, parece iniciarse el descenso en las agudas del aparato respiratorio y un leve aumento en la fiebre tifoidea y la coqueluche. En general han sido las cifras repetición de las anteriores dentro de las normales propias de esta estación.

Diagnosticados de sífilis han muerto: un niño en San Carlos, un niño en San Juan de Dios y tres en sus domicilios, y un adulto en el Hospital Provincial y otro en su casa. Total, siete.

Han nacido vivos 1.856.

Un Centro madrileño ha tenido la plausible idea de hacer un censo espontáneo de los mayores de ochenta años que en Madrid viven, como demostración de las buenas condiciones de nuestro clima. Coincidiendo en la misma apreciación, hace unos meses empecé á tomar nota detallada de los fallecidos mayores de esa edad, dato que de un modo indirecto comprueba lo dicho, pues lo alto de las cifras indica los muchos que afortunadamente hay.

Véanse los siguientes datos exactos:

Noviembre 1927: de ochenta á ochenta y nueve, 77; noventa ó más, 3.

Diciembre 1927: de id. id. id., 90; id. id., 4.

Enero 1928: de id. id. id., 67; id. id., 17.

Febrero 1928: de id. id. id., 75; id. id., 10.

En este Febrero la más alta ha sido una mujer de noventa y ocho años, en la Ronda de Segovia, 22.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

Noticias.—Se ha celebrado el concurso reglamentario entre médicos numerarios y médicos habilitados de baños. A partir de la semana próxima se harán los nombramientos de médicos interinos.

—En Alumbre (Murcia) se ha celebrado el acto de imponer la cruz de Beneficencia al médico municipal D. Luciano Estrada, distinción que le fué concedida por su heroico comportamiento en la explosión de una fábrica.

—En la Escuela Normal de Maestros dió una interesante conferencia sobre «La enseñanza de los niños ciegos» el ilustre director del Instituto Oftálmico Dr. Castresana.

—La consulta de enfermedades de la garganta, nariz y oídos á cargo del Dr. Tapia, que la Beneficencia municipal tenía establecida en la Casa de Socorro del distrito de Palacio, ha sido trasladada al nuevo Instituto de Otorrinolaringología, situado en la calle del General Pardiñas, 97 (esquina á General Oraa).

Comenzará el miércoles, 21, y será diaria, de once á doce de la mañana.

—Los hermanos de San Juan de Dios han comenzado la construcción de un nuevo pabellón, de grandes dimensiones, en el Sanatorio de enfermos mentales de Ciempozuelos.

Renovación de cargos en la Sociedad Española de Higiene.—Por acuerdo unánime de sus socios, han sido

designados para los cargos que se indican los señores siguientes:

Presidente, Dr. D. Nicasio Mariscal; *vicepresidentes*: Dres. D. Joaquín Decref, D. Gustavo Pittaluga, D. José Fernández Sanz y D. José Palanca; *bibliotecario*, D. Antonio Martín Menéndez; *presidente de la Subsección Legislativa*, D. Julio Ortega.

Sección de anuncios económicos.—Véase la página XXXIV.

Resumen de los servicios prestados por la Institución Municipal de Puericultura y Maternología durante el mes de Febrero.—Número de niños asistidos por primera vez en los seis Dispensarios: menores de dos años, 674; de dos á quince años, 528; consultas verificadas, 8.250; vacunación antivariólica, 103; vacunaciones antídiftéricas, 105; servicios (operaciones, curas, inyecciones), 1.753; aplicaciones de rayos ultravioleta, 242.

En la Sección de Gota de Leche existen actualmente 1.707 niños, habiéndose entregado á las madres 35.502 litros de leche, distribuidos en 166.324 biberones y 12.216 paquetes de harinas.

Colegio Oficial de la Provincia de Madrid.—Se recuerda á los señores colegiados la obligación ineludible en que se encuentran de presentar, antes del día 31 del corriente, en las oficinas del Colegio (Esparteros, 9), su declaración de utilidades, en evitación de los perjuicios que pudieran sobrevenirles con el incumplimiento de lo dispuesto por la Administración de Rentas Públicas de la provincia. Horas: de once á una y de cinco á ocho.

Necrologías.—Pasó á mejor vida el titular de San Esteban del Valle (Avila), D. Desiderio Martín Hurtado, sempiterno y aguerrido luchador que tantas recias batallas riñera en pro del mejoramiento de la clase médica rural á que perteneciera. D. e. p. el inolvidable compañero, y que su estimable familia y en particular su hijo D. Vesalio, también médico, encuentren el lenitivo de que tanto ha menester su ánimo contristado.

—En Méjico lamentan la pérdida del socio honorario de la Academia Nacional de Medicina Dr. Manuel Ton-saint, director del Hospital General y del Hospital Francés, jefe de Fisiología experimental en el Instituto Médico Nacional y presidente de la Academia.

En honor del Dr. García del Real.—El sábado último, y en el Hotel Gran Vía, se celebró un banquete en honor del catedrático de Patología general de esta Facultad, Dr. García, como homenaje de admiración de sus alumnos, por la labor que dicho profesor viene realizando al frente de su cátedra.

La concurrencia fué numerosa y los discursos de oferta y agradecimiento, elocuentes y muy aplaudidos.

Rectificación.—Leemos en *El Sol*: «Para ocupar la vacante producida por la muerte del Dr. Fernández Caro, y correspondiente á la sección de Higiene, se presentan como candidatas los Dres. Palanca, Cortezo, Durán de Cottes y Navarro Fernández.

La elección se celebrará en los primeros días del mes próximo.»

Es absolutamente inexacto que se presente el señor Cortezo.

Regreso de un amigo ilustre.—Hemos tenido la satisfacción de recibir la visita de nuestro querido compañero y amigo Dr. D. José María Albiñana Sanz, quien acaba de llegar de América, después de una ausencia de seis años.

Nuestros lectores conocen sobradamente la labor patriótica, que tanto en Méjico como en Cuba y Estados Unidos ha venido realizando el Sr. Albiñana durante su ausencia de la patria y comprenderán, por tanto, el gusto con que fué por nosotros recibido en nuestra habitual y animada junta de los miércoles.

Inspección Médico Escolar.—Por iniciativa del doctor Blas Sierra, se ha establecido en Valladolid una Inspección Médico Escolar, encaminada, no sólo á conocer á los niños en sus diferentes aspectos para aplicarles, de acuerdo con el médico y el maestro, las medidas conducentes á su mejoramiento integral, sino también para preparar las

cartillas y fichas sanitarias que puedan utilizarse en la lucha social contra la tuberculosis.

Estas fichas se conservarán en el archivo de la Inspección Médico de primera enseñanza, para facilitarse, en caso necesario, al Dispensario Antituberculoso.

Si el Ayuntamiento y la Diputación cooperan á esta labor sanitaria, se podrá llegar á construir en los pinares de Antequera y Medina del Campo edificios adecuados para escuelas al aire libre, sanatorios y colonias escolares.

La Inspección Médico Escolar comprende solamente á los niños concurrentes á las escuelas nacionales y municipales.

En Valladolid esta población escolar la forman unos 6.000 niños,

Banquete al Dr. Souza.—Por distinguidos compañeros y amigos ha sido obsequiado con una comida íntima, en el Círculo de Bellas Artes, el insigne fisiólogo doctor D. Julio Souza, nombrado recientemente director del Sanatorio de Húmera.

Inmunidad con aplicación á la Higiene y Terapéutica de las enfermedades infecciosas, por el Dr. Martín Salazar. Precio, 20 pesetas. En todas las librerías. Facilita el envío la Administración de EL SIGLO MÉDICO previo pago (sin aumento de gastos) ó contra reembolso.

Obras recibidas.—Comentarios sobre la etiología y tratamiento de la pielonefritis gravídica.—Discurso leído en la sesión inaugural del curso académico de 1928 en la Sociedad Ginecológica Española, bajo la presidencia del Excmo. Sr. Dr. D. Sebastián Recasens Girol, presidente de la misma, por el Dr. D. Pedro Cifuentes Díaz, socio numerario.

Excipiente inerte.—Para andar por el mundo y atravesar su lodazal sin mancharse, unos se remangan los pantalones; pero hay otros á quienes les gusta el chapoteo del lodo siempre que suene á adulación.

(Ich.)

Arsiferrovarina.—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el preparado Arsiferrovarina «Ibys», recomendando su lectura y pedido de muestras al Apartado 897, Madrid.

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.

BARDANOL

Compuesta de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCIÓN BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

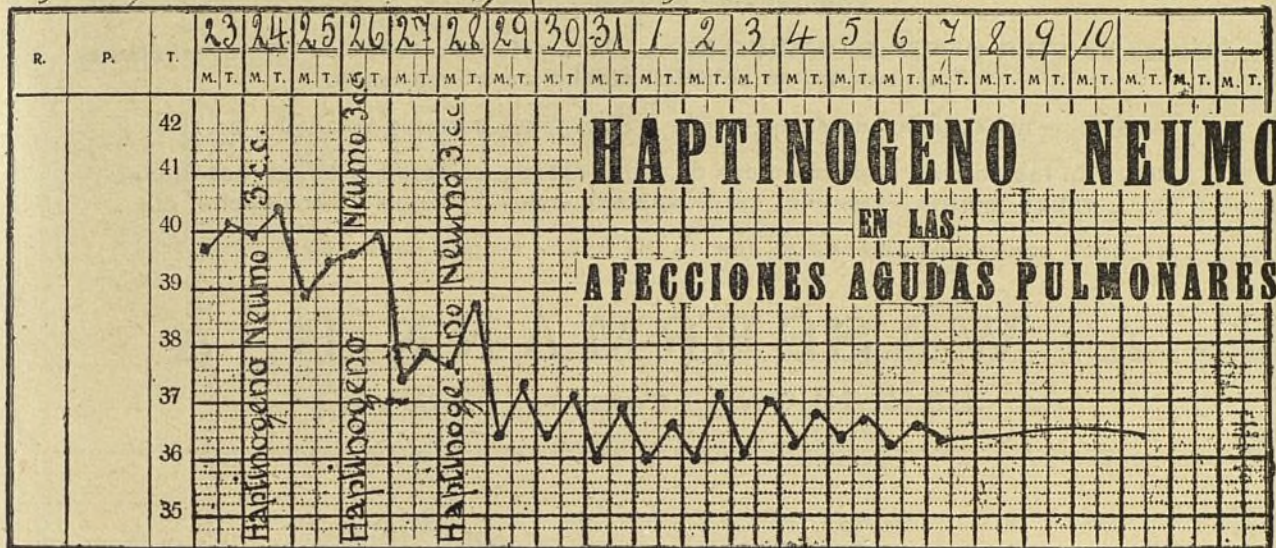
Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, MADRID

Sucesor de E. Teodoro.—Glorieta de Santa M.^a de la Cabeza, 1,

HOSPITAL Militar Carabanchel SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

Juan Moya Fernández
diagnóstico Bronco-neumonía-gripe

ingresó el 23 de Diciembre de 1923
y dado de alta el 10 de Enero de 1924



PULMONES

Derecho.—Línea axilar roce pleurítico suave, estertores crepitantes en la base.

Izquierdo.—Percusión mate en la base, numerosos estertores de medianas y pequeñas burbujas.

TRATAMIENTO: Poción expectorante, aceite alcanforado, haptinógeno Neumo. — Curso de la enfermedad, ver gráfico.

Laboratorios biológicos Dr. JULIO MÉNDEZ (Buenos Aires).

Productos inocuos no producen fenómenos séricos ni ningún fenómeno de reacción patológica. En ampollas de 3 c. c. (dosis curativa).

Literatura científica se remite gratuitamente solicitándola al agente general M. MARTIN YAÑEZ. — Apartado 384, Madrid.



Consorzio
Neo terapico
Nazionale
Roma.
Via Arno, 40.

Cura biológica del PALUDISMO

con la
"SMALARINA CREMONESE"

No contiene quinina.

Estimula la reacción orgánica en el individuo según las modernas teorías de inmunización.

Experimentada bajo el Control Oficial del Gobierno Italiano.

UNA CAJA DE COMPRIMIDOS

"SMALARINA"

CURA AL ENFERMO Y LO INMUNIZA

Pidan muestras y literatura á

COMERCIAL TAMAGNO, S. A.

Apartado 224.—BARCELONA

CARLO ERBA, S. A.

MILAN

Activante y regulador
de la digestión gástrica.

OPOPEPTOL "ERBA"

(Jugo gástrico fisiológico íntegro.)

Hipopepsia. Dispepsia orgánica y nerviosa.
Gastritis agudas y crónicas.

20-25 gotas en agua, después de las comidas.

Pidan literatura y muestras á

J. URIACH

Apartado 632. — BARCELONA

ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

A base de ETER BENZILBENZOICO 25 % - Tint. grindelia robusta. - Tint. belladona.
Tint. beleño, en solución alcohólica aromatizada.

DOSIS: de 20 á 60 gotas al día en tres ó cuatro tomas; en agua azucarada, vino, leche, etc.

USO: En los dolores espasmódicos de todas clases, cólicos hepáticos, nefríticos, vejiga, matriz, intestino, cardiospalmo, asma bronquial, coqueluche, etc.

No tiene contraindicaciones ni aun en los casos en que haya nefritis.

A. WASSERMANN S. A.

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

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

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

—Quintanar del Rey, partido de Motilla del Palancar (Cuenca), de nueva creación, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, más el 10 por 100 por lo relativo á la Inspección. Solicitudes hasta el 12 de Abril.

Datos.—3.954 habitantes, á 90 kilómetros de la capital y 28 de La Gineta.

—Lupión, partido de Baeza (Jaén), con 1.650 pesetas de sueldo anual. Solicitudes hasta el 10 de Abril.

Datos.—975 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, á 35 de la capital y á 5 de la estación de Torreblascopedro.

(Continúa en la pág. XXXII.)

CARNE LIQUIDA

Del Dr. Valdés García, de Montevideo - Poderoso Tónico. Reconstituyente. 20 % de peptonas predigeridas.

CARDIODÍNAMO

Del Dr. Subirá - Tónico del corazón, SIN DIGITAL

CYTOSAL

Del Dr. Nicolaidi - Remineralizador de la Plasma. Para infecciones y fiebres eruptivas.

A menorrea - Dismenorrea - Menorragia

son generalmente disturbios de la secreción interna y requieren terapéutica de secreción interna

HORMOTONE



es una combinación de aquellas glándulas que juntas determinan y regulan la menstruación, ovario, tiroides, pituitaria y adrenales. Su éxito es general en corregir estas condiciones.

Frascos de 50 y 100 tabletas.

DOSIS: De una á dos tabletas tres veces al día.

G. W. CARNRICK CO.

417-421, Canal Street.
NUEVA YORK, E. U. de A.



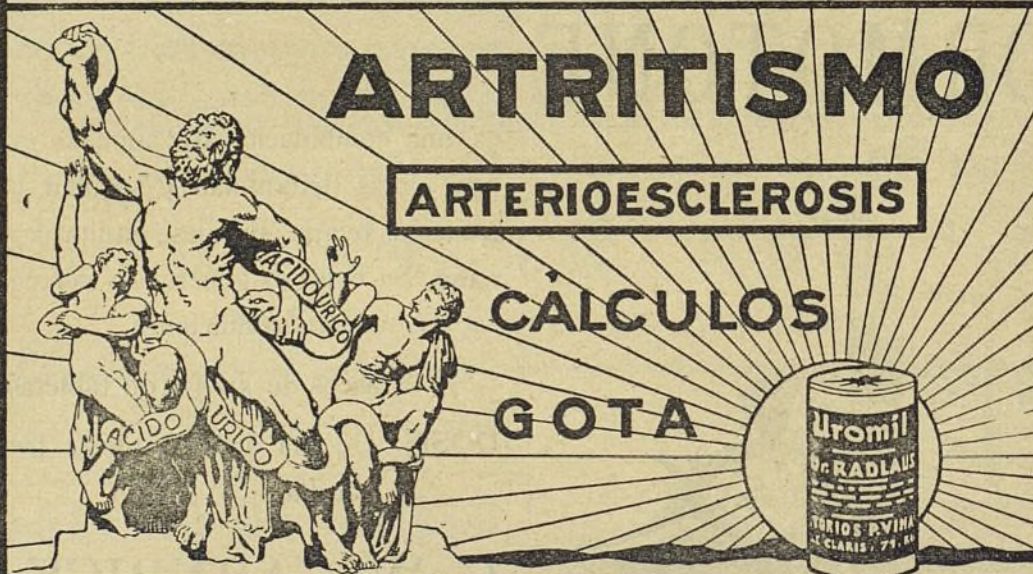
CODORNÍU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

El proceso de elaboración es el clásico método champañés de fermentación natural del azúcar que contiene el vino.

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Sustituye al bismuto en
— terapéutica gástrica. —
Existe el Sil - Al belladonado.

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas
sus manifestaciones.

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

Alcaloides del opio y de la belladona (var. estable en solución Boflica)



Muestras y literatura á disposición de los Sres. Médicos que lo soliciten al Laboratorio «Celta», Valencia

Ayuntamiento de Madrid

3.º «Dice en tercer lugar usted en su carta, que la educación ha de realizarse como de concierto entre la madre y el hijo, ofreciendo éste las aptitudes y la madre dirigiéndolas.» La madre, sea poca ó mucha su ciencia, ha de partir de donde el niño está para llevarle por sus pasos sosegada y metódicamente, acomodándose al desarrollo físico, intelectual y espiritual del niño y ajustándose en su marcha á las distintas aptitudes y facultades. La madre debe aprovecharse del instinto de imitación del niño, ya que éste tiene una gran propensión á imitar lo que ve y oye, sea bueno ó malo. El niño todo cuanto ve aprende; todo cuanto otros hacen, él lo hace é imita á su modo, imita la voz, el gesto, los di-

“Solución Reichenbach” (Bronquitis.)

chos y hechos con abundancia de detalles, pero con falta de discreción. La madre debe conocer estas cosas y darse cuenta de que de ella depende en gran parte el porvenir del hombre, de la Religión y de la Patria.

4.º «Decía usted también, que la madre, el maestro... al educar nada crean.» En ello están acordes todos los pedagogos; supone al niño como un ser activo, con organismo, destino y facultades propias que, aunque se puedan dirigir y ayudar no se pueden permutar ni reemplazar; habla el padre Manjón: «Al educador toca tomar al niño tal cual es para perfeccionarle y ayudarle, pero de modo alguno puede reemplazarle ni ocupar su puesto. A Dios corresponde crear, á los padres engendrar y á los maestros continuar la obra de los padres y respetar y

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

completar la obra de Dios. Cultivar el talento, el corazón, la salud y demás dotes que Dios ha puesto en el sujeto, para que la luz brille, el bien crezca. La salud se afirma, las malas inclinaciones se contengan, las pasiones se dominen y las pocas ó muchas facultades se desarrollen: he ahí la misión del que sabe educar.»

5.º «Que los maestros ideales son los padres», no cabe duda; el niño está por derecho natural y divino al amparo de los padres que le engendraron en orden á su enseñanza y educación, y no hay para los hijos mayor ni mejor garantía

Antiséptico GLOGENO LUMEN

Muestras gratis.
Centro Farmacéutico Jienense.
Apartado 22. — Jaén.

que la del amor de los padres, ni hay quien mejor ejerza el celo, la vigilancia, la diligencia para arbitrar recursos, la prudencia para preaver toda clase de males, el sacrificio para dar la vida, si es preciso, y la discreción para no encomendarlos á niñeras, ayos, ni maestros que no sean de su confianza. Conviene notar aquí que para educar no se necesita ser sabios, como se ve por algunos padres que sin saber leer saben educar, y

otros que teniéndose por letrados no aciertan. Nuestros abuelos también formaban más hombres que nosotros; sabiendo menos aprovechaban más, y acerca de esto dice el padre Manjón: «No es mejor maestro el que más sabe, ni

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

siquiera el que más instruye, sino el que mejor educa, esto es, el que tiene el raro don de hacer hombres dueños de sí y de sus facultades, el que asocia su trabajo al de los alumnos, el que se baja y allana hasta los últimos y los ayuda y levanta de modo que los pone á su altura, y hasta en disposición de recorrer por sí nuevos horizontes; no el que lleva sus alumnos sobre sí, sino el que los conduce junto á sí, ese es el buen maestro.»

6.º «Que la misión del educador es muy difícil; tanto, que ningún educador es capaz de realizarla por sí solo y son rarísimos los que la entienden en su conjunto y más raros aún los que lo gran organizar todos los agentes que á ella contribuyen. Es muy corriente en este punto destruir unos lo que edifican otros, en vez de ayudarse mutuamente.

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

Nitrato de Chile.

La obra de la educación es obra de cooperación y tiene por duración los siglos y por obreros á todos los hombres.

No será ajeno el que digamos algo de los educadores, sean padres ó maestros, que por ignorancia ó por un amor mal entendido, deseducan por no saber amar con discreción y no aciertan á proceder de tal modo que haciéndose querer, se hagan respetar y reverenciar, obedecer y seguir en todo lo bueno. No saben amar el padre y maestros que no saben corregir ni dar buen ejemplo; ni los que instruyen pero no educan. Para terminar tema tan interesante como difícil, voy á citar unas palabras del padre Man-

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

jón, con las cuales acaso no todos estén conformes, pero que yo las creo de todo punto necesarias y para el caso oportunas: «El amor tendrá dos caras, una dulce y agradable, como de padre para con hijos que merecen las manifestaciones de un prudente cariño, y otra fría, severa, imponente, como de juez para con los que merecen castigo ó están en vías de merecerle.»

Le quiere, respeta y admira, s. s. s.,
FULGENCIO HIDALGO.

LLORAR la ingratitud es peor que llorar la muerte.

NADA HACE más incrédulos como los malos argumentos en apoyo de la verdad.

R. DE GASPARÍN.

LA PESTE DE MILAN

IV

Ibanse por fin; ya se habían marchado; ya se oía morir á lo lejos el ruido de las cajas y de los clarines. Pero apenas pasaban algunas horas de sosiego, cuando otro maldito ruido de instrumentos marciales que venían de la parte opuesta, anunciaba una nueva división de aquel ejército devastador. No hallando ya los soldados cosa alguna que robar, hacían destrozos horribos en cuanto encontraban. Quemaban las puertas, las ventanas, las vigas, y con frecuencia las mismas casas; aún con

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

más rabia molestaban y maltrataban á las personas; y así, de mal en peor, se pasaron veinte días, que en otras tantas divisiones estaba distribuido el ejército.

Colico fué el primer pueblo del ducado que invadieron aquellos demonios; pasaron luego á Bellano, y de allí entraron y se diseminaron después por la Valsassina, de donde desembocaron en el territorio del Lecco.

La peste que el tribunal de Sanidad temió que pudiese introducirse en el Milanesado con las tropas alemanas, había realmente invadido el país, y todos saben que no paró allí, sino que visitó y desoló una gran parte de Italia. Para seguir el hilo de nuestra historia, referiremos los sucesos principales de aquella calamidad en el Milanesado, ó por me-

ANTIPHLOGISTINE

es una ayuda indispensable en el tratamiento de la influenza, gripe, afecciones de los bronquios y pulmonía.

por decir, en Milán, porque de esta ciudad casi exclusivamente hablan las memorias de aquel tiempo, como suele suceder en tales casos, por buenos ó malos motivos. Y en honor á la verdad debemos decir que nuestro objeto en este relato no es tanto presentar la situación en que vendrán á encontrarse nuestros personajes, como el dar á conocer en compendio, y hasta donde alcanza nuestro menguado talento, un rasgo de historia patria más famoso que conocido.

Examinando nosotros y confrontando

CALCIGEN

reconstituyente y recalcificador.

con grande esmero todas las relaciones impresas, y más de una inédita, á la par que muchos documentos llamados oficiales, hemos tratado de hacer, no ya lo que fuera de desear, pero siquiera lo que aún no se ha hecho hasta hoy. No es nuestro ánimo referir todos los actos públicos, ni tampoco todos los sucesos dignos en algún modo de memoria, y mucho menos pretendemos hacer que se tenga por inútil para los que quieren formar una idea más completa y más

cabal de este asunto, la lectura de las memorias originales, porque conocemos demasiado la fuerza viva, y, digámoslo así, incomunicable, que se encuentra en dichas obras, cualesquiera que sea el modo con que están concebidas y desarrolladas. Nuestro objeto ha sido únicamente distinguir y comprobar los hechos más notables, disponerlos por su orden sucesivo en cuanto lo permita su naturaleza, y observar su recíproco enlace, dando de esta manera, hasta que otros lo hagan mejor, una noticia sucinta, pero verídica y ordenada, de aquel desastre.

Por toda la línea que en su marcha á través del territorio había recorrido el ejército, se había encontrado algún que otro cadáver en las casas, y también en el camino. Muy pronto empezaron á enfermar y morir, ya en un pueblo, ya en

Kelatox: Sedante atóxico.

otro, varias personas atacadas de enfermedades agudísimas y extrañas, que presentaban síntomas desconocidos de la mayor parte de los vivientes. Existía, no obstante, quien los había visto otras veces, y estos eran los pocos que aún podían acordarse de la peste que cincuenta y tres años antes desoló una gran parte de Italia, y con especialidad el Milanesado, en donde se llamó y todavía se llama «la peste de San Carlos». ¡Tan grande es el poder de la caridad! Esta, entre los recuerdos tan solemnes como varios de un general infortunio, puede hacer sobresalir el de un hombre por haberle inspirado sentimientos y acciones más memorables que los mismos males; puede grabar su nombre en los ánimos como una señal de todos aquellos acontecimientos, por haberle estimulado y dirigido como guía, auxilio, ejemplo y víctima voluntaria, y puede,

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

en fin, hacer de una calamidad general, una empresa gloriosa para este mismo hombre, designándola como si fuera una conquista ó un descubrimiento suyo.

El protomédico Settala, que no sólo había visto aquella peste sino que también había sido uno de los más activos, de los más intrépidos y, aunque joven en aquella época, de los más reputados profesores, y que ahora, temiendo con fundamento la que iba á manifestarse, estaba sobre aviso, dió cuenta el 20 de Octubre al tribunal de Sanidad de haberse desarrollado indudablemente el contagio en tierra de Chiuso (la última del territorio del Lecco y limítrofe con el país de Bérgamo). Sin embargo, nin-

Más de once mil médicos recetan y toman ellos ó sus familias el

ELIXIR CALLOL

guna providencia se tomó por el momento, según nos refiere Tadino en su relación. Pero no tardaron en llegar de

Lecco á Bellano otros avisos de la misma naturaleza. Entonces el tribunal, decidido ya á hacer algo, se limitó á enviar un comisario para que, tomando en Como un médico y acompañado por él, pasase á reconocer los puntos indi-

ANEMIA HEMOGLOBINA LIQUIDA DE GRAU

cados. Los dos «por ignorancia, ó por otra razón, se dejaron engañar por un barbero viejo é ignorante de Bellano, el cual les hizo creer que aquella clase de males no era peste», sino en algunas partes efecto ordinario de las emanaciones que despedían en Otoño los pantanos, y en todas las demás, resultados de las vejaciones, tropelías y excesos cometidos por los alemanes en su tránsito. Semejante seguridad se comunicó al tribunal, que al parecer se dió por satisfecho.

Mas como se recibiesen de diversos puntos reiteradas noticias de nuevos casos de infección, se enviaron dos de legados para que se enterasen mejor y tomasen medidas; y estos fueron el mismo Tadino y un individuo del tribunal.

Cuando los dos llegaron, el mal se había extendido tanto, que las pruebas se ofrecían sin necesidad de buscarlas.

En las Estomatitis y
Gingivitis os dará siempre
buenos resultados el
ANTISÉPTICO DENTAL



Recorrieron el territorio del Lecco, la Valsasina, las orillas del lago de Como, y los distritos llamados Monte de Brianza y Gera d'Adda, y en todas partes hallaron pueblos cerrados, otros casi desiertos y los habitantes prófugos y acampados en los alrededores ó diseminados por la comarca, «de suerte que nos parecía salvaje, dice Tadino, llevando unos en la mano hierbabuena, otros ruda, otros romero y otros frascos de vinagre». Preguntaron á los dos comisionados por el número de muertos, y le hallaron horroroso. Visitaron enfermos, reconocieron cadáveres y en todos hallaron las asquerosas y terribles señales de la pestilencia. Comunicaron inmediatamente tan tristes noticias al tribunal de Sanidad, el cual, al recibirlas, que fué el 30 de Octubre, «se dispuso»,

Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septicemiol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).
Véase anuncio, página XXXI

según dice Tadino, á establecer los certificados de Sanidad; para excluir de la ciudad á todas las personas procedentes de los pueblos en que se había manifestado el contagio «y mientras se expida el bando correspondiente», dió por vía de anticipación algunas órdenes verbales á los guardias de las puertas.

Los delegados, entretanto, tomaron apresuradamente aquellas disposiciones que consideraron mejores, y volvieron con el sentimiento de conocer la insuficiencia de ellas para remediar y contener un mal ya tan extendido.

Llegados á Milán el 14 de Noviembre, informaron de todo verbalmente y por escrito otra vez al Tribunal de Sanidad, y éste los comisionó para que se presentasen al gobernador general, dándole cuenta del estado de las cosas. Hicieronlo, en efecto, y regresaron diciendo que afligían al gobernador semejantes noticias, pero que sin haber dejado de manifestar no poco sentimiento, había respondido que eran más urgentes los negocios de la guerra: *sed velli, graviores esse curas.*

DE NADA sirvió al boticario de un pueblo tener la casa llena de medicinas para impedir que una enfermedad aguda le ponga á las puertas de la muerte.

La boticaria, que era vivaracha y lista como ella sola, se puso al frente de la

ACEITE RICINO MASANA SIN OLOR NI SABOR

botica, y la primera medicina que hubo de preparar fué para su marido.

—Tome usted — le dijo el médico — un cuarto de onza de cantáridas; haga usted un parche que ocupe todo el pecho; eche usted en él la mitad de los polvos, bien desleídos, y mande usted que se lo pongan á su marido.

La boticaria preguntó:
— Dígame usted, señor médico: ¿cuánto es un cuarto de onza?

— ¡Vaya, cuidado con equivocarse! ¿Sabe usted lo que es un doblón de cuatro duros?

— ¡De cuatro duros! ¡No lo he de saber!

La boticaria no tenía oro, pero tenía calderilla; reflexionó, y dijo:

— Lo mismo da.
Contó cuatro duros en calderilla, los pesó de cantáridas, y... hacéos cargo de lo que podría resultar.

La infeliz al día siguiente era viuda.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá. 88. — Madrid.

EN UN EXAMEN de astronomía el profesor ofrece al alumno aprobarlo si le contesta á una sola pregunta:

— ¿Cuántas estrellas hay en el cielo?
— Doce millones, setecientos ochenta mil, novecientos cuarenta.
— ¿Y cómo las ha contado usted?
— Eso ya son dos preguntas, y usted me ha dicho que sólo me haría una.

UN HOMBRE honrado no hallará mejor amiga que su esposa.

ROUSSEAU.

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

ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

LAS MUJERES tienen más probabilidades que los hombres de vivir hasta los cincuenta años.

LA MOUBRA

Clínica del Dr. E. Ducrey.

**Tratamiento de la llamada
tuberculosis quirúrgica.**

Helioterapia. — Confort moderno.



La dirección
enviará
prospectos
y
precios.

MONTANA

CANTÓN DE VALAIS

La estación alpina más soleada de
SUIZA

Altitud 1.500 metros.

Inaugurada en Diciembre de 1927

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR É INYECTABLE

Medicación dinámofora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y 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 actiua que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo absosos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

LABORATORIO PONS, MORENO Y COMPANIA BURJASOT
FARMACEUTICO Director: BERNARDO MORALES (VALENCIA)

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

Ayuntamiento de Madrid

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

Muestras, Literarias: Miguel SOLER Riera San Miguel 25, BARCELONA

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-



COMPRI-
BO
CALCIL
LEFEL
MIRAO



MUESTRAS LABORATORIO LEFEL

—Sestrica, partido de Calatayud (Zaragoza), por dimisión, dotada con el haber anual de 1.255,90 pesetas y 125,59 por inspección. El agregado Viver pagará 268 50 pestas. De igualas, 3.350 pesetas del Ayuntamiento de esta villa, en lo que afecta á la misma. Las instancias documentadas se dirigirán á esta Alcaldía en el plazo de treinta días. (B. O. del 9 de Marzo.)

Datos.—1.013 habitantes, á 85 kilómetros de la capital, á 22 de Calatayud y á 3 de la estación de Morés.

—Ejea de los Caballeros (Zaragoza), barrio de Rivas, por dimisión, dotada anualmente con 1.375 pesetas. Resultó desierto el concurso anunciado para su provisión en el mes de Enero pasado. Solicitudes hasta el 9 de Abril.

Datos.—Cabeza de partido con 7.313 habitantes, á 75 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Alfamén, partido de Almunia de Doña Godina (Zaragoza), por haberse declarado desierto el anterior concurso por falta de solicitantes, dotada con el haber anual de 1.250 pesetas, más 125 por inspección. Solicitudes hasta el 9 de Abril.

Datos.—880 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 36 de la capital y á 6 de la estación de Longares.

—Neira de Jusa, partido de Becerreá (Lugo), 2.ª zona, servida interinamente, dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas, más 300 de remuneración como inspector municipal de Sanidad. Solicitudes hasta el 7 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 6.531 habitantes, formado por Baralla, que tiene 436 habitantes y dista 11 kilómetros de la cabeza del partido y 31 de la capital. Esta ion más próxima, Lajosa, á 22 kilómetros.

(Continúa en la pág. XXXIV.)



Sanatorio Neuropático
CARABANHEL BAJO (MADRID)
Calle de Manuel Cano, 52.
Enfermos nerviosos (neurosis, neuropatías orgánicas y psicosis moderadas). Toxicómanos. Excluidos los agitados y dementes.
Parque, tenis, helloterapia, electroterapia, instalación moderna.
Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.
Médico Interno: Dr. Germain.
Director: DR. G. R. LAFORA
Lope de Vega, 55 61, Ma'rid.

AGUAS MINERALES NATURALES DE CARABAÑA

"LA FAVORITA"

PURGANTE / DEPURATIVA / ANTIBILIOSA / ANTIEMETICA

PROPIETARIOS: Hijos de R. J. CHAVARRI

Ayuntamiento de Madrid

MADRID

SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

una rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO**
Destructor tan seguro del *Sarcoptes 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: Calle Rocafort, 135, Barcelona.

Gran Balneario VILLA ENGRACIA

de ESPLUGA DE FRANCOLÍ, propiedad del médico oculista Salvador Roca Ballber.

Agua de la **Font del Ferro**: Cura agradable de la anemia, clorosis, estados de debilidad, desarreglos de la época de la pubertad; muy indicada en la neurastenia, en los postoperados, convalecientes de la gripe y demás enfermedades infecciosas. — Nuevamente declarado de utilidad pública en 1926.

HOTEL VILLA ENGRACIA recientemente reformado.

Chalets equipados se alquilan por meses y temporada.

Informes y tratos en Barcelona: BRUCH, 114, PRAL. — TELEF. 1339 G.

ESCRIVÁ & ESCOBAR

San Bernardo, 78

MADRID

Apartado 101. — Teléfonos 12932 y 12933.

Registro de **MARCAS**

y especialidades

FARMACÉUTICAS

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 Penzoldf, Oliver y Luquero.

SANTANDER

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

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

Médico Director: Dr. F. BAUER

ELIXIR ESTOMACAL SAIZ DE CARLOS

(Stomalix)

Medicamento agradable, inofensivo siempre en todas las edades y de resultados positivos para curar las enfermedades del

ESTÓMAGO e INTESTINOS

35 años de éxito

Venta: Principales farmacias del mundo

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega, sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

SECCION DE ANUNCIOS ECONOMICOS		Precio de una inserción en el tamaño marcado: 2 pesetas.
Se vende aparatos rayos X, corriente continua. Informes: Eloy Villanueva. Médico de Monte. (Santander). 2)	Geografía Médica de España, por el Dr. Hauser. Precio, 30 pesetas. Librerías. 1)	Se vende: Mesa de electroterapia g. f.; accesorios, etc. Srta. del Vilches, Manuel Silveira, 10. 2)
Se vende un busto de Charcot. Srta. de Vilches. Manuel Silveira, 10. 2)	Catálogo de Medicina. Envíase gratuitamente por Espasa-Calpe. Madrid, Avenida Pí y Margall, 7. 2)	Libros italianos. Los proporciona al precio corriente M. Viale. Provenza, 427, Barcelona. 2)
Traspaso en Madrid instalación rayos X, diatermia. Sitio céntrico. Detalles: EL SIGLO MÉDICO. 1)	Vendo automóvil Tablot de verdadera ocasión. Último modelo. Detalles: Alberto Comenge. Lagasca, 101. 3)	LA HIJA DEL PUEBLO La mejor novela del mundo. Editorial Albero, Avenida Reina Victoria, 8, Madrid. 3)

ANTIASMÁTICO PODEROSO
 REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES
Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.
 Depósito central: Sr. Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

GICA-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 e 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.

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a. Æsculus 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.

JARABE de DIGITAL LABELONYE
 EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
 CONTRA LAS DIVERSAS
**AFECCIONES del CORAZÓN, HIDROPESIAS
 TOSSES NERVOSAS, BRONQUITIS, ASMA, etc.**

—Peñalba, partido de Fraga (Huesca), con el sueldo anual de 1.650 pesetas. Las iguales ascienden á unas 4.500 pesetas al año. Solicitudes hasta el 10 de Abril.
 Datos.—7.497 habitantes, á 105 kilómetros de Huesca y á 30 de la estación de Lérida.

—La Malá, partido de Santafé (Granada), por segregación de partido, dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Abril.
 Datos.—1.066 habitantes, á 11 kilómetros de Santafé y á 14 de Granada, cuya estación es la más próxima.

—Torrecilla de los Angeles, partido de Hoyos (Cáceres), por haber sido disuelta la mancomunidad de este Ayuntamiento y Hernán-Pérez, dotada con el sueldo de 1.375 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 7 de Marzo.)
 Datos.—510 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza del partido, á 74 de la capital y á 40 de la estación de Plasencia.

TINTURA COCHEUX cura la Geta, Reumatismo — y el Mal de Piedra. —
 Exito en los Hospitales desde 1848.
 En todas las farmacias.—Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT.—LYON (Francia).

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
 á 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

ó mixto. El disco de Plácido, de que hablamos al principio, se usa también para la determinación del astigmatismo corneal. El enfermo se sienta de espaldas á la luz, y el médico, puesto enfrente, mira por el orificio que se halla en el centro del disco. Si la córnea tiene una curvatura regular, verá los anillos concéntricos del disco en forma de anillos circulares; en tanto que si la córnea es irregular, los anillos se reflejarán con una forma también irregular.

En cuanto al tratamiento, véase lo dicho en el tomo I. Bastará añadir que si la corrección se ha hecho teniendo al enfermo bajo la acción de un midriásico, convendrá no hacer una corrección total, sino ligeramente inferior á la total.

Anisometropía.—En casi todos los casos de defectos de refracción, arrojan éstos diferencias de un ojo á otro; pero si dichas diferencias son muy marcadas, se dice que el enfermo padece anisometropía. Pueden darse todas las combinaciones: 1.^a Un ojo es emélope, en tanto que el otro es miope ó hipermetrópe. 2.^a Los dos ojos padecen el mismo tipo de ametropía, aunque de diferente grado. 3.^a Los dos ojos padecen tipos distintos de ametropía. Corrientemente se practica la visión binocular, á pesar de la diferencia de refracción; otras veces el enfermo utiliza alternativamente los dos ojos, y, por último, otras, si uno de ellos tiene defectos muy importantes de la visión, el enfermo se acostumbra á prescindir de él. El tratamiento dependerá de las condiciones de cada caso. Cuando la diferencia sea ligera, el enfermo tolerará la corrección total de cada ojo; pero en los casos de gran diferencia, sobre todo si persiste la visión binocular, la corrección total molestará al enfermo, quien tolerará bien, en cambio, una corrección aproximada. Si se ha acostumbrado á prescindir de la imagen de uno de los ojos, corregiremos el otro; pero si en el primero se conserva aún la visión, deberemos prescribir al enfermo una lente adecuada con el fin de que todos los días haga algún ejercicio y conserve ó mejore la acuidad visual de dicho ojo. Más adelante se podrá intentar en tales enfermos el restablecimiento de la visión binocular. Todas estas posibilidades demuestran la importancia de que la persona que padece un

prevenir los accidentes consecutivos á la miopía, por lo que no ha logrado vulgarizarse, desde luego se le debe reservar para los casos de miopía de más de quince dioptrías.

Astigmatismo (véase pág. 340 y siguientes). La causa consiste frecuentemente en variaciones de la curvatura de la córnea, con aumento del diámetro anteroposterior ó sin él. También se produce por defectos en la curvatura del cristalino y suele ocurrir que estos defectos si coexisten con los de la córnea, reducen en parte el efecto de éstos. Frecuentemente es congénito y se muestra cierta tendencia á la transmisión hereditaria; en otros casos es adquirido á consecuencia de lesiones traumáticas, inflamatorias ú operatorias de la córnea. El enfermo se queja de defecto de la acuidad de la visión que depende de la forma y del grado del estrabismo que presente. Los síntomas son semejantes á los que se presentan en la hipermetropía, pero más acentuados. Los esfuerzos que está haciendo constantemente el músculo de la acomodación para corregir el defecto causan un agotamiento de dicho músculo y astenopia consiguiente. Las pruebas del astigmatismo se hacen colocando al enfermo ante una figura que tiene forma estrechada y está constituida por una serie de radios que parten en diferentes direcciones. Todos tienen la misma longitud y el mismo grueso de trazo, á veces están formados no por una sola línea, sino por tres paralelas y bastante próximas; otras veces lo están por líneas punteadas. Si el disco tiene doce radios, orientados como las horas de un reloj, la línea que se vea con más claridad y la que se vea con menos indicarán el estado de refracción en el ojo; el meridiano más alterado será el perpendicular á la línea que se perciba con menos claridad. Aplicando ante el ojo lentes convexas y cóncavas esféricas, se modificará la acuidad visual en los distintos diámetros. Si vemos, por ejemplo, que aquél en que se percibían las líneas más confusas tiene una visión mejor, deduciremos que el meridiano perpendicular á dichas líneas es hipermetrópe; en cambio, si en el diámetro perpendicular que se percibía con claridad, se ha perturbado ésta, diremos que el meridiano perpendicular á él es emélope. Para facilitar esta deter-

minación se aplica á la armadura de las gafas de prueba el disco con la ranura estenopeica, que mide aproximadamente un milímetro de anchura. Orientando esta hendidura según diferentes diámetros, se podrá hacer, por medio de lentes esféricas, el estudio de la refracción en los meridianos correspondientes.

Una vez hecha esta prueba se procede á la de la lectura de la escala de tipos, y con motivo de ella se tendrá que modificar algo la potencia de las lentes ó la dirección del eje del cilindro. El oftalmoscopio por el método indirecto muestra la papila ovalada, y al retirar la lente del oftalmoscopio de la posición en que se colocó para enfocar el fondo del ojo, la forma de la papila se modifica. El diámetro mayor del óvalo visto corresponde con el meridiano de menor refracción. En cambio, cuando se emplea la oftalmoscopia por el método directo, la papila se presenta también ovalada, pero con el diámetro mayor coincidiendo con el meridiano de mayor refracción, ó sea formando un ángulo recto con el que se veía por medio de la oftalmoscopia indirecta. Para determinar la importancia del defecto de refracción se colocan lentes detrás del oftalmoscopio y se examinan sucesivamente un vaso horizontal y uno vertical de la forma que hemos indicado antes. La esquiastoscopia es el procedimiento más rápido y más seguro de determinar el astigmatismo y la importancia de los defectos de refracción. Ya hemos indicado, al ocuparnos de ella, la manera de proceder. Se emplea un tubo también el oftalmómetro para determinar el astigmatismo corneal, pero no hay que descuidar el complemento de sus indicaciones por los demás métodos de exploración, por cuanto las alteraciones del cristalino pueden compensar en unos sitios y agravar en otros las alteraciones de la córnea. Consiste en un telescopio con un juego de lentes convergentes y un prisma birrefringente. A los lados de dicho telescopio se encuentran dos focos luminosos llamados miras, que mediante tornillo y cremallera se pueden separar ó aproximar simultáneamente al telescopio. Además, el soporte que los sostiene está dispuesto de manera que se pueden colocar en cualquier meridiano que tenga por eje el tubo del

telescopio aludido. Las miras consisten en cavidades de metal de forma prismática, dentro de cada una de las cuales se encuentra una pequeña lámpara eléctrica. En la pared anterior de dichas cavidades se encuentra (en cada una) una abertura, de igual tamaño pero de diferente forma, provista de un cristal de instrado. Una de las aberturas tiene la forma de un rectángulo, la otra la de una escalera, con el borde dentado hacia el eje del movimiento. Una y otra figura se hallan divididas en dos partes por una línea horizontal. Para aplicar el aparato, la persona que se va á someter á la observación apoya su barbilla y su frente en dos soportes dispuestos al efecto. Queda ante el objetivo del telescopio el ojo que va á ser objeto de la exploración. El observador colocado al otro lado enfoca la córnea del sujeto explorado y ve en ella las imágenes de las miras. Pero á consecuencia del prisma birrefringente que hay en el telescopio, no ve una imagen de cada mira, sino dos imágenes de cada una, de suerte, que en total ve cuatro imágenes en línea.

Las dos imágenes periféricas no tienen utilidad y se hace caso omiso de ellas. Por medio del tornillo y cremallera se hace que las dos imágenes internas se aproximen hasta que lleguen á tocarse por sus bordes internos, y la línea negra que divide cada una de ellas en dos se continúa con la otra formando una línea única. Hecho esto, se hace girar el soporte de las miras para que la posición de ésta sea perpendicular á la que tenían antes. Si la córnea tiene una curvatura uniforme, las imágenes seguirán en contacto por sus bordes internos; en tanto que si la curvatura es más pronunciada en esta nueva posición, las imágenes se montarán. Cada escalón de una mira que monte sobre el campo rectangular de la otra, significa una dioptría de astigmatismo. Si, por el contrario, las imágenes se separan, se moverá el tornillo hasta que se toquen, y se volverá luego á la posición primera. De este modo se pueden explorar los distintos diámetros de la córnea. Claro es que por este procedimiento solamente sabemos cuáles son los diámetros de mayor y menor refracción; pero no si se trata de estrabismo hipermetrópico ó miópico, ó si de simple, compuesto



TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

FEBRIFUGOL

“Egabro”

Maravillosa medicación de positiva antiseptia interna, sin sales de mercurio ni fermentos lácticos.

Infalible en las fiebres tíficas, paratíficas y colibacilares, y en todas las infecciones endodigestivas.

UROTOPINA y PLATA COLOIDAL en elixir de Zeas Mais. Fórmula racional y modernísima.

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo siempre.

Servimos muestras y folletos.

LABORATORIO “ÉGABRO”

CABRA (Córdoba).

GASTROL

MIRET

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Magnes. alba 4, Ca. S. monod. 3'50, Magist. blamut. 1'50, Chas. mantere palma 0'50, Gerolobus condurango 0'50

GARANTÍA: Pureza absoluta de sus componentes, exacta dosificación y elaboración perfecta. Sus virtudes curativas son eficaces y constantes hasta en casos en que han fracasado otros tratamientos. Su empleo da plena satisfacción.



INDICACIONES: Dispepsia, gastralgia, gastritis aguda y crónica, gastro-enteritis, gastroectasia, pirosis, úlcera, disenteria, etc. Poderoso tónico gastro-intestinal

POSOLÓGIA: Los señores facultativos prescriben una cucharada de las de café, mezclada con agua o cualquier otro líquido inmediatamente después de las comidas, y también en el momento de cualquier acceso o cada dos o tres horas en algunos casos. A los niños la mitad de la dosis

Solicítense muestras gratis

Laboratorio de NATALIO MIRET

Farmacéutico-Químico

Diputación, 205 - BARCELONA

OBESIDAD

Se combate y sin peligro para el organismo con la

DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tiroidina
Muestras y folletos a los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI
Alameda, 17. — SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa).

Underwood portátil.

Teclado igual al del modelo
para oficinas.



La máquina ideal

para

correspondencia particular.

Guillermo Trúniger, S. A.

Apartado 298. — **Barcelona.**

Sucursal en Madrid:

Alcalá, 39.

AGUAS DE MARMOLEJO

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

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

2.^a temporada de 1.^o Septiembre á 30 Noviembre.

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

Gran Hotel del Bañeario. Todo confort.

Pedidos de botellas e informes al señor Gerente, en

MARMOLEJO (Jaén).



NEURONAL TURÓN

(Nombre registrado).

Elixir de composición la más adecuada para el tratamiento de las **enfermedades nerviosas funcionales** y especialmente de las **psiconeurosis**, contra las cuales posee una acción beneficiosa que puede calificarse de específica.

El **Neuronal-Turón** es de seguros y rápidos efectos calmantes en la **neurastenia**, la **histeria**, las **neurosis de ansiedad y obsesión**, la **fatiga nerviosa**, el **insomnio esencial**, etc., y alivia todos los estados neuropáticos lesionales en los que predomina la **espasmodicidad**.

Es al mismo tiempo sedante y tónico, es decir, que calma y no deprime, pues su composición por cucharada grande es ésta:

Veronal (soluble), 0,15 grs.; Bromuros, 0,75 grs.; Nucleína, 0,10 grs.; Arrhenal, 0,025 grs.

En los últimos años el **Neuronal-Turón** viene siendo prescrito por los más afamados neurólogos españoles, porque á sus excelentes efectos une las ventajas siguientes: Es completamente **inocuo**.—No ejerce acción alguna deprimente sobre el corazón.—No produce efectos secundarios ni se acumula.—No produce ni la fatiga ni el embotamiento físico tan característico de los hipnóticos.

También se emplea con éxito en importantes clínicas psiquiátricas.

DOSIS: De dos á cuatro cucharadas grandes distribuídas en las veinticuatro horas, de preferencia al terminar las comidas. Cuando hay insomnio, la última dosis debe ser tomada en el momento de acostarse.

Nota.—Aconsejamos tomar la cucharada mezclada con un poco de agua, pues así resultan las tomas muy agradables.

El **Neuronal-Turón** se expende en todas las farmacias.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.

Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ckerner.— 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.

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

La correspondencia administrativa y giros al administrador. }

Apartado de Correos, núm. 121.

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



Antiácido.
Antifermentativo.
Laxante
suave.

*Perhidrol de
Magnesio*

Con efectos
marcadamente
favorables en general,
especialmente en fenómenos
de autointoxicación á consecuen-
cia de pereza intestinal y estreñimiento.

Envases en polvo y en tabletas.

REPRESENTACIÓN Y DEPÓSITO EN ESPAÑA:

«Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.», — Barcelona: Ballén, 36. — Apartado 724.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.
PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dos s y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras

del

Dr. Sejournet

á base de Santonina.

Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



Píldoras

del

Dr. Sejournet

Píldoras dosificadas, á 0,02 de Santonina.

Una en cada comida.

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ A²⁴ P⁴ O⁷²)

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



RHOMNOL

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

EUMICTINE

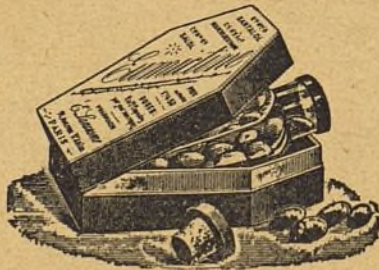
Blenorragia, uretritis, cistitis, etc. Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)

NUEVA PREPARACIÓN

NEO - RHOMNOL

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



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

Ampollas: Nucleinato de Estrictina, un miligramo; Cacodilato de sosa, 0,05 gr. Una inyección diaria.

Comprimidos: Nucleinato de Estrictina, 0,5 miligramos; Metilarsinato de sosa, 0,025 gramos.

2 comprimidos al día.



Completamente asimilable.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

falta de diplopia, el carácter de homónima ó cruzada de ésta, el aumento ó disminución de la misma, según el sentido en que se haga el movimiento de los ojos, dan idea del músculo cuya función se encuentra alterada y permiten orientar la exploración hacia él. La diplopia y el fenómeno de la proyección falsa que es el error de apreciación de la situación de un objeto por el exceso de inervación motora, según apuntamos más arriba, determinan inseguridad en la marcha, y las oscilaciones bruscas de los ojos, ó por lo menos del enfermo, como consecuencia de la deficiencia del músculo para obedecer el impulso nervioso, se traduce por la producción de vértigo y de náuseas. Estos síntomas se alivian cuando el enfermo cierra el ojo paralizado, por eso muchos enfermos le mantienen cerrado ú ocluido.

A la larga, el músculo ó músculos antagonistas al paralizado presentan una contractura cuya consecuencia es aumentar el ángulo de desviación del ojo, provocar el dibujo de la imagen en una parte más periférica de la retina y, por consiguiente, menos sensible y, por tanto, hacerla menos perceptible y molesta. Mientras la parálisis se presente en un lado solamente, su diagnóstico no ofrece dificultades, pero cuando se presentan parálisis en los dos lados, no siempre se llega á determinar exactamente la combinación que existe. Para la investigación de estas parálisis se emplea la prueba del espejo, de la que hemos de tratar más adelante al ocuparnos del estrabismo, aquí adelantaremos que se lanza la luz sobre el ojo en nueve direcciones, que se aprecia con ella la existencia de dos imágenes, y por la dirección de los movimientos del espejo con los que la separación entre las imágenes verdadera y falsa tiende á aumentar, se llega al conocimiento de cuál es el músculo paralizado. Tiene las ventajas de ser una prueba rápida y exclusiva, histórica ó mal intencionada, no puede inducirnos á error acerca de sus resultados. Cuando se quiere determinar la alteración con mayor precisión se recurre á la prueba de la diplopia, que es más delicada, consume mucho tiempo y depende de las respuestas dadas por el enfermo; de aquí que

tros, con lo cual solamente ejecuta una acomodación de tres dioptrías y puede leer sin cansancio. A la edad de cuarenta y cinco años, el poder de acomodación se ha reducido á 3,5 D. y este sujeto, para no aprovechar en la lectura sino los dos tercios de su actual poder de acomodación, tiene que colocar el escrito á 45 centímetros por lo menos, resultando esta distancia excesiva para hacer un trabajo continuo. Por eso en estos casos tiene que recurrir á compensar por medio de lentes convexas el defecto de acomodación que padece para acercar el punto próximo á una distancia adecuada. Esta razón de tener que usar lentes convexas en la presbicia, lo mismo que en la hipermetropía, ha dado lugar á que con lamentable frecuencia se confundan los dos procesos, lo que, por lo que hemos visto de la esencia de cada uno de ellos, es fundamentalmente falso. La alteración se manifiesta por la necesidad que tiene el enfermo de colocar la lectura ú otro trabajo de visión de cerca, á mayor distancia que la habitual. Además, los trazos de la escritura ó del impreso se hacen pálidos y borrosos y los tipos pequeños se leen con suma dificultad. El enfermo suele recurrir á una iluminación muy intensa porque de este modo se retrae la pupila y disminuyen los círculos de difusión, haciendo la imagen más precisa.

La potencia de las lentes cóncavas que se prescriben tiene que adaptarse á las necesidades del enfermo, no ya por la importancia de su defecto, sino también por la índole del trabajo que deba realizar. Para leer, escribir, coser y otros trabajos de visión de cerca, convendrá que el punto próximo se halle á unos 25 á 30 centímetros, en tanto que para un músculo, esta corrección sería excesiva y le convendrá un punto próximo situado á 50 centímetros. Si el enfermo es amétrope, es evidente que habrá que combinar la corrección necesaria como consecuencia de la ametropía, á la que requiera por la presbicia. Como quiera que el defecto de la presbicia va aumentando con la edad, es evidente que de cuando en cuando la corrección resultará insuficiente y será necesario rectificarla, sustituyendo las lentes por otras más potentes, pero si estos cambios se hacen necesari-

rios con mucha frecuencia se sospechará la existencia del glaucoma y se examinará detenidamente el ojo en este sentido.

Cicloplegia.— Es una pérdida total ó parcial del poder de acomodación, á consecuencia de una lesión del motor ocular común ó de aquella de sus ramas que va al músculo ciliar. Algunas veces está limitada la alteración á este músculo ciliar, pero lo corriente es que afecte al mismo tiempo al esfínter de la pupila. Cuando el proceso se halla limitado al músculo ciliar y al iris se dice que se trata de una oftalmoplegia interna. La lesión de los músculos motores del ojo constituye la oftalmoplegia externa. Se presenta constantemente tras de la acción de los medicamentos midriásicos como la atropina; puede ser sintoma parcial de una lesión del tercer par ó de una debilidad de todo el sistema nervioso. Se presenta con frecuencia á consecuencia de la difteria y de otras enfermedades infecciosas como la influenza, la sífilis y en la diabetes y lesiones cerebrales. Los trastornos consisten en la pérdida del poder de acomodación. Los síntomas que presente el enfermo dependerán de que se trata de un ojo emétrope ó que, además, haya una ametropía. En el primer caso acusará deficiencia para la visión de cerca por falta de acomodación y, al mismo tiempo, dilatación de la pupila. Será preciso que emplee lentes convergentes para corregir el defecto de acomodación. Además, esto ya lo hace el enfermo espontáneamente, debe procurar proteger los ojos de la luz, puesto que no pudiéndose retraer la pupila, falta la protección natural contra el exceso de iluminación. El pronóstico es favorable, sobre todo en los casos en que se debe á la difteria, la sífilis ó al uso de un midriático. En los casos traumáticos la lesión se suele hacer permanente. El tratamiento será causal en todos los casos en que así se pueda conseguir, como ocurre en aquellos que son de naturaleza sífilítica. En los diftericos y en los consecutivos á la depauperación general se darán tónicos generales y nerviosos. La estricnina suele ser de efecto muy beneficioso.

En aplicación local están indicados los medicamentos miósicos. Algunas veces da resultado la aplicación local de

á que el impulso de inervación que parte para los músculos del ojo afecto es muy energético con el fin de vencer la parésia, y como quiera que este impulso se transmite también al ojo sano, éste responde con una desviación excesiva. En los casos muy marcados de parálisis, la desviación es tan grande que el enfermo tiene que acostumbarse á prescindir de la imagen falsa, pero en los casos ligeros vuelve instintivamente la cabeza, de manera que en la posición que adquiere ésta queda el ojo bien orientado hacia el objeto que desea mirar, sin que tenga que trabajar el músculo paralizado. Así resulta que para cada parálisis de los músculos oculares hay una posición determinada de la cabeza. Normalmente, cuando enfocamos un objeto para tener de él una visión central, aunque nuestra cabeza se encuentre dirigida hacia adelante y el objeto se pinte en las fóveas de ambos ojos, nos damos perfecta cuenta de si el objeto se encuentra hacia la derecha ó hacia la izquierda de la línea media, por encima ó por debajo de un plano horizontal que pase por los ojos; pero esta sensación la tenemos porque tenemos noción exacta de la posición de nuestros globos oculares. En el caso de la parálisis, si ocluímos el ojo sano y hacemos que fije el objeto con el ojo enfermo sin desviar la cabeza, el enfermo hará un esfuerzo de voluntad tratando de vencer la parálisis del ojo. Este esfuerzo se traduce en un exceso de corriente motora, que podrá no ser eficaz si la parálisis del músculo es marcada, pero da al enfermo la sensación de que el ojo se encuentra efectivamente en la posición que á aquél impulso motor correspondería si el músculo fuese normal. De aquí que el enfermo tenga una idea equivocada de la posición del globo de su ojo y del objeto al cual mira. Si invitamos al enfermo á que cuando ha fijado el objeto con la mirada del ojo enfermo, señale rápidamente hacia él con el índice, observaremos que no señala correctamente, sino que desvía el dedo hacia aquél lado del objeto en que se halla el músculo paralizado. La diplopía se manifiesta cuando el enfermo mira hacia un objeto que se halla situado en la esfera de acción del músculo paralizado; cuanto más se muevan los ojos hacia este lado, tanto más marcada se hace la diplopía. La presencia ó

Un tónico alterante y nutritivo excepcionalmente eficaz.

PALATOL

P., D. & Co.



Una combinación de gaduol (extracto obtenido de aceite de hígado de bacalao), extracto de malta, hipofosfitos y cerezo silvestre, agradablemente aromatizada para hacerla de buen gusto al paladar más delicado.

El Palatol es de sumo valor en el tratamiento de todas las afecciones caracterizadas por anemia, debilidad nerviosa, poco apetito y digestión débil. Es un reconstituyente muy eficaz y rápido para las convalecencias y fatiga física o nerviosa, pues tiene una acción vivificante sobre el sistema nervioso y estimula las funciones digestivas.

Se expende en frascos de 300 gramos.

Parke, Davis & Co., Londres

Para evitar el estreñimiento pertinaz.



PETROLATUM LIQUIDO INCOLORO

P., D. & Co.

Este aceite mineral es de una calidad superior, escrupulosamente refinado para hacerlo apropiado para el uso interno. Es de tal viscosidad que facilita la lubricación intestinal sin el inconveniente de pasar demasiado rápidamente a través de los intestinos.

El efecto laxante del Petrolatum Líquido Incoloro P., D. & Co. es puramente mecánico; en otras palabras, es un lubricante. Atraviesa los intestinos sin ser absorbido y, por eso, no puede producir el hábito catártico. No tiene un efecto perjudicial sobre la secreción del jugo gástrico y no causa lesiones intestinales como sucede con muchos medicamentos empleados como catárticos.

El Petrolatum Líquido Incoloro P., D. & Co. es de gran valor en el estasis intestinal y en las diversas manifestaciones de autotoxemia, en la colitis mucosmembranosa, en estados catarrales de los intestinos, en las hemorroides, etc.

Se vende en frascos de 100, 250 y 500 gramos.

PARKE, DAVIS & Co., LONDRES.



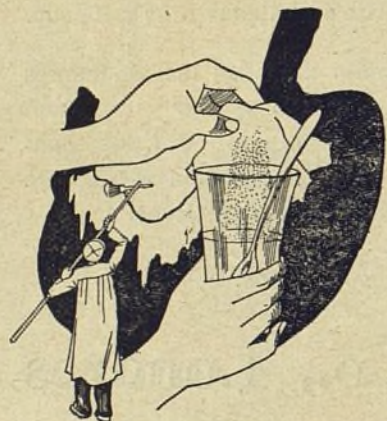
ARTEROL

Tratamiento de la arterioesclerosis sin yoduros.

De reconocida eficacia en la apoplejía (feridura) y en general en todas aquellas enfermedades que tienen como causa la falta de circulación sanguínea.

Como preventivo se tomará 10 gotas de «Arterol» tres veces al día en medio vaso de agua templada media hora antes de las comidas. En caso de apoplejía y parálisis, será aumentada la dosis á criterio del facultativo.

La composición del «Arterol» es á base de Allium Sativum y Viscum Album.



GASTROCLORINA

Composición alcalina, neutralizadora de las hiperclorhidrias, gastrosucorreas, dispepsias crónicas y en general todas las enfermedades en que haya exceso de secreción gástrica.

Fórmula indicada para la curación completa de la úlcera de estómago.

Composición: Sal Vichy hidrat. mag. carb. cálc. nitrat. bas. de bismut. polv. hoj. bellad. esencia de anís c. s. para una bolsa.

LABORATORIOS R. T. B. — Roger de Flor, 204, BARCELONA



CODORNÍU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

El proceso de elaboración es el clásico método champañés de fermentación natural del azúcar que contiene el vino.

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

31-III-1928

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

UNA REVOLUCIÓN ACÚSTICA

Traducido especialmente para EL SIGLO MÉDICO

FOR EL

DR. VÍCTOR RIBÓN

De Bogotá (Colombia).

Una invención concerniente á la producción del sonido, y cuya enorme trascendencia no puede ser calculada todavía, fué revelada en Berlín por el profesor Theremin, de Leningrado, á un auditorio compuesto de sabios y músicos, en quienes causó enorme sensación. Esta nueva música, producida por medio de ondas etéreas, lo trastrueca

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

todo; me refiero únicamente á testigos como Bruno Walter quien, después de asistir á esta sorprendente audición, dijo que ella hace conocer un campo de especulaciones, teóricas y prácticas, vírgenes todavía. Leo Slesak, al insistir sobre las posibilidades que pueden deducirse de él, y cuyo número no es posible calcular desde ahora, formuló sólo un deseo: el de que no se le ocurra á su inventor buscar voces de tenor en los aires, pues si tal sucediera, los tenores se verían obligados á buscar otra manera de ganarse la vida.

¿Cuál es, pues, el origen de esta música novísima? Un hombre mueve las manos en el espacio, en la atmósfera, como si tocara un arpa invisible y, sú-

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

bitamente, se escuchan sonidos perfectamente puros, extraterrestres, semejantes á los de angélicos violines capaces de sucederse y crear una melodía, si así lo quiere el ejecutante. ¿Cómo sucede esto?

Todos los que han oído una radiola (radiófono), saben que este instrumento lanza á veces espantosos silbidos, que se hacen insoportables con motivo de su

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

altura é intensidad; tales sonidos, que nada de agradable tienen, sirven únicamente para recordarnos que con las

corrientes de alta frecuencia se les obtienen muy puros; y por éstos, precisamente, es por los que ha comenzado el inventor; los ha estudiado cuidadosamente y se ha preguntado cómo se les

NO ES LO MISMO UN CHOCOLATE QUE UN CHOCOLATE DOÑA MARIQUITA

podría producir á voluntad y obtener acordes con ellos; pero su pensamiento dominante fué el siguiente: todos los aficionados al uso de los aparatos de T. S. H. y sus constructores, saben lo que es un condensador, pero, al mismo tiempo, ignoran por qué trabaja; pero basta conque puedan manipularlo: la idea nueva, la invención, en suma, consiste en que *Theremin utiliza la mano del hombre como condensador.*

Agrego que el aparato está de tal modo construído, que el más débil movimiento de la mano influye sobre la frecuencia de las corrientes; estos cambios de frecuencia son transmitidos á un amplificador de la voz («alto parlante»)



te») y producen en él los cambios de tonalidad; de aquí se deduce, que con simples movimientos de la mano se obtienen sonidos más ó menos agudos, con los que se puede tocar una gacaca.

Pero ¿qué pasa en realidad?

No se ve sobre la mesa sino una caja cerrada, uno de cuyos lados es inclinado para poder colocar en él una hoja de papel de música; en otros términos, algo semejante á un pupitre al que llegan, y esto es lo natural, varios hilos, sin los que no estaríamos en el siglo XX; hay también un amplificador de la voz ordinario; hasta aquí nada hay de raro: el secreto lo encierra la caja, que nada tiene de particular, aun cuando ofrece en uno de sus lados una varilla metálica vertical: es una antena; del lado opuesto está provista de otra antena, pero anular y horizontalmente colocada.

Así las cosas, falta ver cómo se procede: el profesor establece algunos contactos con los que nada se oye; acerca luego la mano derecha á la varilla y, de repente, viene del aire un sonido maravilloso análogo al de un violín; la mano continúa acercándose á la varilla y, mientras menor es la distancia, más alto se hace el sonido, hasta que desaparece,

no porque en realidad se extinga, sino porque nuestros oídos dejan ya de percibirlo. La mano izquierda gradúa sobre la antena circular la intensidad del sonido: si se aproxima mucho á ella el sonido es *pianissimo*, pero si se aleja algo, la intensidad del sonido aumenta de tal manera que retumba un *fortissimo* formidable, con tal intensidad que no puede ser producida por ningún instrumento de cuerdas. Si la mano vuelve á acercarse al anillo se puede amortiguar el sonido y reducirlo á un *pianissimo* muy suave.

Hasta aquí, en fin de cuentas, no hay sino una experiencia de laboratorio, pero el invento se convierte en arte desde el momento en que sea dable animar el

TREPONEMOL SIFILIS

sonido; en efecto, la antena es de tan maravillosa docilidad, que el sonido obedece al más suave movimiento de la mano, del mismo modo que la cuerda del violín reproduce el *vibrato* del dedo; fué un momento incomparable aquel en que Theremin ejecutó una melodía inmediatamente después de haber arrancado al aparato sonidos aislados... Estallaron los aplausos: los oyentes temblaron emocionados como si hubieran visto á Dios mismo infundir la vida al instrumento muerto hasta entonces!

La facultad de interpretación del nuevo instrumento es verdaderamente pasmosa, pues su extensión va desde los sonidos más agudos del violín hasta los más bajos del violón, y su intensidad del *pianissimo* minimum (nunca oído an-

Gadol Castel Una inyección hipodérmica diaria. Tuberculosis pulmonar y quirúrgicas ganglios, fistulas, decimas rebeldes, linfatismo, escrofulismo infantil.

tes) hasta el *crescendo* más poderoso que obliga á taparse los oídos. Se puede además, y de la manera más fácil, invertir la intensidad en su escala, con lo que se invierten también los efectos de sonori-

Higiene de la boca y ANTISEPTICO DENTAL son inseparables.



dad; á más de esto, se puede dotar al instrumento de tantos registros cuantos se desee: Theremin no empleó, durante la mayor parte del tiempo que empleó

en su experiencia, sino uno que se asemejaba mucho al de un excelente violín; pero agregando otra antena el sonido se oye con mayor nitidez y se aproxima al de la voz humana del órgano, cuyo registro es el más hermoso de todos.

Debo descartar todas las sospechas que se ocurren siempre que se trata de invenciones técnicas: los sonidos son perfectamente puros, es decir, exentos de sonidos interferentes; no se parecen en nada a los sonidos nasales del gramófono ó de la radiola, y, si así no fuera, no me ocuparía de él: no hay violín en el mundo capaz de emitir sonidos tan nítidos en todas las posiciones; el manejo de este instrumento es además fa-

"MALTOPOL"

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

cilísimo; sólo se necesita poseer oído musical.

De manera incidental Theremin ha resuelto simultáneamente el problema de la música de los colores; en efecto, se puede hacer obrar la antena sobre el altísimo número de vibraciones de una fuente luminosa; por ejemplo, en una cámara oscura acordar el color de una lámpara de alta frecuencia con los sonidos de una melodía: al paso que marca la ciencia, hay actualmente muchas posibilidades para que cualquier individuo se convierta en un Beethoven.

Ignoro lo que nos reserva el porvenir y no pretendo que la vida se embellezca á diario; afirmo, sí, que el nuevo instrumento no exige del que lo toque sino algo de oído musical, pero la carencia

Kelatox: Sedante atóxico.

de éste se ignora siempre: los que están en este caso contarán indefectiblemente con la cacofonía como consecuencia de aquélla. Si hasta hoy no han podido aprender á tocar el piano porque tiene muchos bemoles, en cambio en el teclado etéreo—y pronto será dado á la venta este nuevo instrumento—el ser más estúpido, el más ignorante en música, podrá encontrar grato entretenimiento. ¿Qué será del mundo el día en que todos los dependientes de almacenes, etc., después de cumplir con su cometido se dediquen á pulsar las cuerdas del arpa etérea y obsequien á los transeúntes con la exteriorización de sus íntimas emociones, eróticas ó no, á plena ventana abierta?

ANDRÉS LUNUS.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

Diálogo estadístico.

Comentaban, conversando dos amigos de nuestro periódico, un suelto de otro colega de noticias en el que se decía que según el libro de Oro de la Escuela Politécnica, de Princetown, las profesiones que producen mayor mortalidad

son las de periodistas y las de médicos. —Pues, entonces, los periodistas médicos constituirán una combinación de corta vida.

—Sí, sí; pues ahí tiene usted á D. C.:

LOS MOJICONES DOÑA MARIQUITA SON EL ALIMENTO IDEAL PARA CONVALECIENTES (cada mojicón contiene un huevo).

cincuenta y ocho años de médico, cincuenta de periodista y más viejo que Matusalén.

—Sí, pero tenga usted en cuenta, que ése ha sido siempre y continúa siendo un rebelde y es capaz de no morir por desmentir la regla.

AL INSIGNE MÉDICO ESPAÑOL

JUAN HUARTE DE SAN JUAN

1830-92

Autor de la interesante obra «Examen de Ingenios» y precursor de la orientación profesional.

¿Cuándo será que tú á la patria ayudes con tu labor de sana ciencia pía y aquella luz que hiciste en fausto día alumbre á España en nuevas actitudes?

El examen de ingenios y aptitudes, la psicofísica, la antropología, la pura y racional pedagogía son base de las cívicas virtudes.

Esa fué tu labor de siglos hace, tu norma, oculta, asaz modificada enmohecida en los archivos yace.

Y aún á su influjo estando arriconada el español parece que renace: tu examen es, la vida, más que nada.

DR. F. CABO PASTOR.

Trascendencia de la falta de preparación psiquiátrica en las Facultades de Medicina.

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO:

Respetado maestro: En el primer acto de propaganda de la *Liga española de Higiene mental*, leyóse la adjunta carta de adhesión en la que, además de esto, expónense, burla burlando, algunas in-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

teresantes agudezas relacionadas con la vida médica rural. Y, creyendo que merezca ser publicada, tengo el gusto de remitirle adjunta por si usted lo considera procedente, dándola cabida en las columnas del semanario de su digna dirección.

B. S. M.

SANTOS RUBIANO,

Secretario de la *Liga española de Higiene mental*.

«Querido Lorenzo: Hace tiempo que quiero escribirte, y no lo he hecho porque, deseando contarte por extenso por menores de mi vida en el pueblo, no hallé momento de vagar para poder dedicarte siquiera una hora y sin la amenaza

de la obligación inmediata. Hoy, que me veo forzado á ello para confiarte una embajada extraordinaria (cuyo objetivo te indicaré más adelante), ahí va al correr de la pluma el resumen de mis primeras andanzas médicas en este pueblito serrano, alegre y simpático.

Me perdonarás, porque lo autoriza nuestra antigua amistad, que empiece jactándome de mis aciertos: llegué, vi y vencí, pero... ¡ya verás lo que significa este pero!

Dispuesto á trabajar en toda la línea ocurriésem, á poco de llegar, proponer al Municipio aquél plan del que tantas veces hemos hablado de transformar en lo posible el actual sistema rutinario y

ANTIPHLOGISTINE

es una ayuda indispensable en el tratamiento de la influenza, gripe, afecciones de los bronquios y pulmonía.

á veces poco eficaz de la asistencia médica rural á domicilio, por la hospitalizada y la de consultorio y... ¡admira mi éxito, antes de los dos años de estancia, aunando voluntades (empresa magna en nuestro país), tengo ya establecido un hospitalito de ocho camas, cuatro para Medicina y otras tantas para Cirugía, salas para cura, exploración y operaciones y hasta un modesto laboratorio clínico.

El plan económico se ha desarrollado gracias al ingenio de un maravilloso maestro que aquí tenemos especializado en cooperativas. En el plan han entrado tres pueblos cercanos, con lo que se ha constituido una á modo de mancomunidad sanitaria rural. Esta persistirá, creo yo, porque entre otros motivos, estamos

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre, tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

muy lejos de la capital y del ferrocarril. He procurado demostrar que estos pueblos pueden llegar á emanciparse en no pocas necesidades médico quirúrgicas del yugo económico de las 50 y las 100 pesetas de la consulta cortesana, y de la cuentecita con propina de los sanatorios, así, de la angustiosa espera de cama para ingreso en los hospitales. Yo creo que la principal palanca que ha movido las voluntades ha sido la crematística, pero á decir verdad, también ha contribuido el fuerte prestigio ganado desde un principio por mi suerte, y ¿por qué no decirlo á tí?

Los compañeros de á la redonda (vie-

Para las

Estafilococlas de todas clases,
oríneulos, ántrax, erupciones de primavera,
y verano
BARDANOL

jos médicos rutinarios) se hacen cruces de lo que ellos llaman mi osadía al meterme á operar y tratar cosas que eran llevadas antes á Madrid. Mas ¿qué de particular tiene esta osadía á base de un buen aprendizaje? Tú ya sabes de la hornada que soy, á Dios gracias.

SIGUE A LA PAGINA XXVIII

PARA EL ESTÓMAGO E INTESTINOS
ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS
DIGESTIL

(Nombre registrado.)
TONICO - DIGESTIVO
Acido clorhídrico, pepsina, colombo y nuez vómica.
Delicioso medicamento que suple en los enfermos la falta de jugo gástrico.

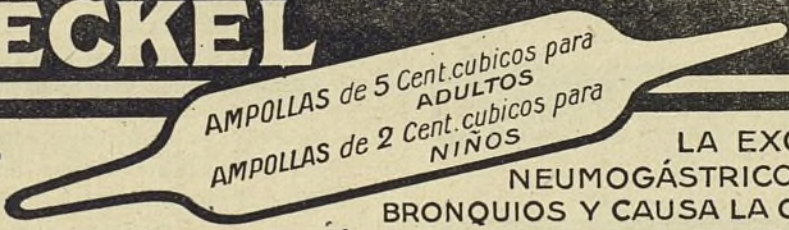
PARA LAS ENFERMEDADES NERVIOSAS
ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS
BROMURANTINA

(Nombre registrado.)
CALMA, REGULARIZA Y FORTIFICA LOS NERVIOS
Contiene los bromuros potásico, sódico, estróncico y amónico, asociados con sustancias tónico amargas.

LABORATORIOS CORBIÈRE - PARIS

SUERO ANTI-ASMÁTICO
DE HECKEL

MUESTRAS
GRATIS



LA EXCITACIÓN DEL
NEUMOGÁSTRICO ESPASMA LOS
BRONQUIOS Y CAUSA LA CRISIS DE ASMA

SI POR MEDIO DEL SUERO DE HECKEL, SE EXCITA EL GRAN SIMPÁTICO,
LA ACCIÓN DEL NEUMOGÁSTRICO QUEDA ANIQUILADA Y EL ESPASMO CESA

FERNAND BEJAR, Agente G^{al} para ESPAÑA, 20, Ruiz Perello, MADRID (9)

ION-CALCINA
PALLARÉS

FRASCO. — Cloruro de calcio en especial asociación sintética al excipiente orgánico.
AMPOLLAS. — Cloruro de calcio en solución esterilizada isotónica de los líquidos orgánicos.

STROPHANTIUM
PALLARÉS

XV gotas contienen 1/2 miligramo de estrofantina.

Pídanse muestras y literatura.
Laboratorio M. PALLARES. — Pl. Mosen Sorell, 6, VALENCIA

Gran Balneario VILLA ENGRACIA

de ESPLUGA DE FRANCOLÍ, propiedad del médico oculista Salvador Roca Ballber.

Agua de la Font del Ferro: Cura agradable de la anemia, clorosis, estados de debilidad, desarreglos de la época de la pubertad; muy indicada en la neurastenia, en los postoperados, convalecientes de la gripe y demás enfermedades infecciosas. — Nuevamente declarado de utilidad pública en 1926.

HOTEL VILLA ENGRACIA recientemente reformado
Chalets equipados se alquilan por meses y temporada.

Informes y tratos en Barcelona: BRUCH 114 PRAL MADRID TELEF. 1339 G.

GASTROL
MIRET

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Megasa. alba 4, C. 6. monod. 3'50, Magist. Blamut. 1'90. Chas-
mantera palma's 0'90, Gonolobus condurage 0'90

GARANTÍA: Pureza absoluta de sus componen-
tes, exacta dosificación y elaboración perfecta.
Sus virtudes curativas son eficaces y constan-
tes hasta en casos en que han fracasado otros
tratamientos. Su empleo da plena satisfacción.



INDICACIONES: Dispepsia, gas-
tralgia, gastritis aguda y crónica,
gastro-enteritis, gastroectasia, pi-
rosis, úlcera, disenteria, etc. Po-
deroso tónico gastro-intestinal

POSOLÓGIA: Los señores facul-
tativos prescriben una cucharada
de las de café, mezclada con agua
o cualquier otro líquido inmedia-
tamente después de las comidas,
y también en el momento de cual-
quier acceso o cada dos o tres
horas en algunos casos. A los ni-
ños la mitad de la dosis

Solicítense muestras gratis

Laboratorio de NATALIO MIRET
Farmacéutico-Químico
Diputación, 205 - BARCELONA

ADIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

**VINO URANADO
PESQUI**

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

Es el más eficaz y acreditado anti-diabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.
De ventan todas las buenas farmacias y droguerías
Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI
SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.
DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.
ALCOHOL DE MENTA PESQUI Anti-sép-
tico. Digestivo. Para tocador, etc:

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

VACANTES

Vacante la plaza de Berduceo, en Pola de Allande, partido de Tineo (Oviedo), con el haber anual de 2.500 pesetas. Solicitudes al señor alcalde de Allende, hasta el 16 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 7.893 habitantes, formado por 19 aldeas. Pola tiene 1.330 habitantes y dista 33 kilómetros de Tineo y 100 de la capital.

—Cabacés, partido de Falset (Tarragona), por dimisión, con 1.650 pesetas. Es de esta agrupación también Figuera. Solicitudes hasta el 15 de Abril.

Datos.—761 habitantes, a 20 kilómetros de Falset, a 33 de la capital y a 16 de la estación de Ascó.

—Santibáñez de la Sierra y Molinillo, partido de Sequeros (Salamanca), por renuncia, dotada con el haber anual de 1.650 pesetas. El agraciado podrá hacer contrato con más de 230 familias pudientes, obteniendo, por lo menos, 6.000 pesetas con titular é iguales. Santibáñez de la Sierra, pueblo donde ha de residir el médico, se halla situado a un kilómetro de la carretera de Béjar a Sequeros, por la que circula el automóvil diario del correo, y dista de Béjar, 25 kilómetros. Instancias a Santibáñez, hasta el 18 de Abril.

—San Vicente de Alcántara, partido de Alburquerque (Badajoz), por defunción, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes debidamente reintegradas hasta el 22 de Abril.

Datos.—10.693 habitantes, a 23 kilómetros de Alburquerque y a 60 de la capital. Hay estación.

—Becerreá, 2.º distrito (Lugo), dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas y la gratificación de 10 por 100 del mismo, por asistir a 30 familias pobres. Solicitudes hasta el 15 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 8.100 habitantes, a 42 kilómetros de Lugo. Estación más próxima, Lajosa, a 33 kilómetros. Es cabeza de partido.

—Lagunilla, partido de Logroño, servida interinamente, con 1.350 pesetas, más 150 por la de inspector de Sanidad. Además percibirá de una Junta de asociados 5.000 pesetas por el servicio anual a los vecinos pudientes. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 18 de Marzo.)

Datos.—1.023 habitantes, a 23 kilómetros de la capital y a 14 de la estación de Recajo.

—Se anula el anuncio anterior y nuevamente se saca a concurso la de Barajas de Melo, partido de Tarancón (Cuenca), dotada con el haber anual de 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Abril.

Datos.—2.194 habitantes, a 18 kilómetros de la cabeza del partido y a 11 de la estación de Huelves.

—Villar de Barrio, partido de Allariz (Orense), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas y 200 de gratificación, con la obligación de la asistencia a 300 familias pobres. Hasta el día 15 de Abril se pueden presentar las solicitudes, acompañadas de cédula personal, certificado de nacimiento, título ó certificación de licenciado en Medicina y de pertenecer al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, certificación de buena conducta y además de la de los servicios especiales que tengan prestados, que les puedan servir de preferencia.

Datos.—3.228 habitantes, a 20 kilómetros de la cabeza del partido y a 33 de la capital, cuya estación es la más próxima.

(Continúa en la pág. XXVI.)

OPOSICIONES PARA MEDICOS

Próxima convocatoria para inspectores municipales de Sanidad.

Para el programa oficial, «contestaciones completas»
y preparación en sus clases diríjanse al antiguo y acreditado

“INSTITUTO REUS”

PRECIADOS, 23. — MADRID

PRECIO DE TEXTOS:

Parte teórica completa, 18 pesetas; autores, **D. Antonio Fernández Martín**: Dr. en Medicina, ex interno de los Hospitales de Madrid, auxiliar de prácticas de la Facultad de Medicina, redactor de EL SIGLO MÉDICO, y **D. Juan Ramírez Montesinos**: Dr. en Medicina, ex interno de San Carlos, médico de la Armada y de Prisiones.

Parte práctica, 12 pesetas. La magistral obra que se está publicando por entregas del **Dr. Vallejo**, médico del Hospital del Rey, jefe de la Sección de Química y Desinfección del Instituto Provincial de Higiene, ex profesor clínico de la Facultad de Medicina, ex subdirector de la Estación Sanitaria del Puerto de Santander, etc., etc. Prologará la referida obra y pondrá notas interesantísimas á los temas el **Excmo. Sr. D. José A. Palanca**, inspector provincial de Sanidad.

Para más detalles, diríjanse al antiguo y acreditado

INSTITUTO REUS

Preciados, 23.

—≡ MADRID ≡—

FACILITAMOS TODA CLASE DE OBRAS AL CONTADO Y A PLAZOS

Ayuntamiento de Madrid

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

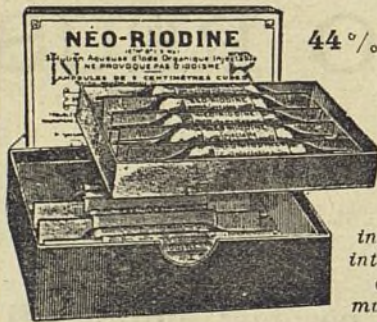
POR LA

NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44% de yodo

*En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.*

La caja de 50 ampollas se vende a precio reducido para los Señores Médicos, los Hospitales y las Clinicas.

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

$(C_{15}H_{33}O_3)_3 (1H)_2 C_3H_5$

Dosis MEDIA :
2 a 6 perlas al día.



*Cada perla representa la acción
terapéutica de 20 centigramos de
yoduro alcalino.*

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

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



Emulsión patentada
de

ACEITE DE PARAFINA

EN

AGAR-AGAR

PARA EL TRATAMIENTO
DEL

ESTREÑIMIENTO CRÓNICO

EN FRASCOS DE 150 gm^s

Agradable al paladar • Efectos seguros

MUESTRAS Y LITERATURA

S.A.L.I.A.

S.A.L.A. INDUSTRIA HISPANO ALEMANA DE PRODUCTOS QUÍMICOS.
APARTADO 7060 • MADRID

Ayuntamiento de Madrid

