

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

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 .....

## ELECTRARGOL

## PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

de Granos Pequeños — En solución estéril y estable  
Ampollas de 5 cc., de 10 cc. y de 25 cc. — Frascos  
de 50 cc. y de 100 cc. — Colirio. — Óvulos. — Pomada.

### APLICACIONES TERAPÉUTICAS

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

LABORATORIOS CLIN. COMAR Y C<sup>ia</sup> - PARIS



Reconstituyente muy Enérgico

## CARNINE LEFRANCO

Jugo de Carne de Buey Cruda

ANEMIA, NEURASTENIA, DEBILIDAD  
CONVALESCENCIAS, TUBERCULOSIS,  
AFFECCIONES DEL ESTÓMAGO  
Y DEL INTESTINO

preparado en frío y concentrado  
en el vacío,  
en solución sacaro-glicerínada

1 a 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOUEZ, 78, Fg Saint-Denis, PARIS



Representante en España: D. DANIEL ROBERT, Claris, 72. — BARCELONA

## En la difteria

además de la seroterapia, la pulverización de «sozoyodol» sodio (puro, pulverizado ó á partes iguales con flor de azufre) es uno de los recursos reconocidos como más eficaces. Es protector, carece de acción irritante y hasta como profiláctico no hay producto que le supere. «De acción rápida y muy notable ... en el departamento de Medicina interna del Hospital municipal de F. se ha obtenido, en casos graves de difteria, una experiencia muy favorable al remedio... Influyó favorablemente y de una manera manifiesta en el desprendimiento de las membranas. Los síntomas subjetivos también se mejoraron á ojos vistas.»



## Úlcera varicosa.

En opinión de numerosos médicos, la Macabina provoca mejoría rápida y curación, incluso en los casos inveterados y desesperados. (Uso económico; envase en tubos comprimibles.)

«Resultados curativos sorprendentes y rápidos.»

«Éxitos sorprendentes de curación.»

«Muy contento con la Macabina.»

Registro especial de Sanidad núm. 2568.

Precio: Pesetas 3,60 el tubo.

Muestras de ensayo y literatura gratis dirigiéndose á

H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61 F.

Representantes para España: Productos Químico-Farmacéuticos, S. A., Barcelona, Apartado 724.

FRANQUEO  
CONCENTRADO

Pour tout ce qui concerne la Publicité française s'adresser à Ms. Louis Vidal & Dareau, 107, Rue Lafayette. - Paris, (10°), ou à l'Administration du Journal. - Serrano, 58, a Madrid.



# KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

DISMENORREA.—TOS FERINA.—CÓLICOS HEPATICOS Y NEFRÍTICOS. — ANGINA DE PECHO. — HIPERTENSIÓN ARTERIAL. — MAL DE MAR O MAREO.—ESTERILIDAD POR ESPASMO TUBÁRICO.—ESTREÑIMIENTO DE ORIGEN ESPASMÓDICO, ETC., ETC.

Solicítense muestras y literatura al

**LABORATORIO IBERO**  
**Tolosa (Guipúzcoa).**

**3**

productos cuya eficacia ha sido reiteradamente comprobada por los más eminentes clínicos:

## UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

## LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

## TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

**LABORATORIO IBERO**  
**Tolosa (Guipúzcoa).**

NOVEDAD TERAPÉUTICA

REGENERACIÓN DEL EPITELIO POR

# DERMIBERO

Pomada en la que las eficientes propiedades cicatrizantes del cloruro de calcio cristalizado (acción iónica) y del aceite de hígado de bacalao (acción vitamínica) están combinadas y exaltadas al máximo.

Heridas traumáticas. Quemaduras. Desgarramientos. Ulceras simples y varicosas. Grietas de los pechos. Eritemas solares, actínicos. Radio y radiumdermitis. Sabañones ulcerados, etc., etc.

MUESTRAS Y LITERATURA:

Laboratorio IBERO-TOLOSA (Guipúzcoa)



dos y se pelean, sin ser por eso enemigos, pues poco después departen amistosamente. Muchos oligofrénicos se van excitando en el curso de un juego ó de un trabajo, y llegan á no poder parar y á ponerse en un estado de excitación que requiere la intervención del enfermero ó del médico, como les ocurre á algunos niños. Los imbeciles con capacidad mayor pueden ser de alguna utilidad y en condiciones favorables hasta ganar su sustento, como sucedía á uno con disposición para la pintura, que en un lugar de turismo copiaba una y otra vez dos ó tres paisajes de la localidad que en el hotel vendían á los excursionistas. Unas veces por falta de comprensión de su verdadera situación y otras por el afán de dominar la impresión de inferioridad, sienten estos enfermos el deseo de demostrar que no son tan tontos como se cree, incurriendo así en las situaciones más raras. No es raro que los enfermos que nos ocupan cometan actos delictivos, y no solamente los difíciles de educar y con defectos morales, sino también los de natural bondadoso, porque no pudiendo apreciar el alcance y la importancia verdaderos de los hechos, responden á los más sencillos algunas veces con violencias. La menor contrariedad puede inducir á un débil mental á incendiar una casa ó á matar á una persona.

Los casos de idiotéz grave se reconocen desde muy pronto. Los niños no fijan su atención en nada, no echan mano á los objetos que ven, no se ríen y tanto en el desarrollo psíquico, como en la mayoría de los casos, en el corporal quedan retrasados con arreglo á los demás de su edad. En otros enfermos se produce la oligofrenia después del nacimiento, á consecuencia de alguna enfermedad, como encefalitis ó meningitis. En tales casos aparecen los mismos síntomas si se trata de un enfermo grave, pero aparecen más tarde. Los casos ligeros no acusan en un principio nada anómalo. La deficiencia del desarrollo psíquico se va demostrando más tarde según se va requiriendo del enfermo un trabajo más complicado. Por ejemplo, se presenta en algunos en la época escolar, en otros, sobre todo si se trata de clases humildes que solamente reciben en la escuela una enseñanza elemental, cuando pasan á los talleres á aprender un oficio y en los

tiene la propiedad de eliminar asociaciones que antes habían existido, por ejemplo, reproducir en concatenación diferente de como los adquirió los conceptos que tiene. La ignorancia de aquello que no se produce con gran frecuencia y el mejor aprovechamiento de los hechos más sencillos constituyen una especie de debilidad de la memoria, pero ésta es secundaria y el verdadero defecto consiste en la insuficiencia de las asociaciones. Algunas veces llega á simular la pérdida completa de la memoria.

Algunas veces da la sensación de que padece una debilidad de la memoria porque ignora todo aquello que no se repite con gran frecuencia, pero este fenómeno es secundario; lo que ocurre es que en los hechos poco frecuentes no hay lugar á que se produzcan las asociaciones rudimentarias de que el enfermo es capaz, en tanto que cuando se trata de hechos frecuentes, tales asociaciones llegan á producirse. Por este motivo la experiencia muy repetida llega á suplir la deficiencia en la formación de asociaciones. La escasez de las asociaciones dificulta la formación de conceptos, porque esta formación requiere la relación de numerosas experiencias procedentes de los sentidos, no solamente experiencias del presente, sino también pasadas. Se forman mal muchos conceptos por la imposibilidad de diferenciar lo que es esencial de lo que no lo es. Además, muchos de los conceptos que se van formando en el niño normal no los forma el niño mismo, sino que se completan por medio de la instrucción, por la comunicación con los demás por el lenguaje. Para que esto tenga lugar es preciso que se pongan en juego muchas asociaciones, y dada la dificultad de hacerlas resulta muy difícil ponerse en comunicación hablada con un idiota. Antes hemos aludido á lo difícil que era á un oligofrénico formar conceptos abstractos, pero una vez que se forman algunos muy sencillos que son los únicos posibles, el enfermo los emplea aunque no sean necesarios, define un instrumento agrícola como una herramienta, aun cuando le sería posible decir el nombre de la que se le enseñó. El sustantivo herramienta es abstracto, porque no puede ir unido á la impresión dada por los sentidos de un objeto determinado, en



tanto que el nombre peculiar del instrumento que se le enseña es concreto porque corresponde siempre á un objeto de iguales ó muy parecidos caracteres. Cuando un concepto se ha fijado fuertemente en la mente del oligofrénico á un detalle del objeto que representa, por ejemplo, al color con que está acostumbrado á verle, no reconocerá dicho objeto si se le presenta teñido de otro color, aunque la forma y los demás caracteres sean absolutamente iguales, porque no puede disociar el dato parcial del color del resto de las impresiones que contribuyen á darle idea de aquel objeto. En cambio, si el concepto se ha formado atendiendo á cualquier otro carácter del objeto dado, reconocerá el objeto, cualquiera que sea el color que presente, pero sin apreciar esta diferencia. Las asociaciones experimentales de estos enfermos son tan características que se acude á ellas para hacer el diagnóstico del proceso, pero no se han investigado con algún detenimiento más que en las formas tórpidas. La lentitud con que evolucionan las reacciones psíquicas se manifiesta porque el tiempo de reacción se puede extender incluso al doble del normal, aunque el enfermo comprenda por completo el experimento y su finalidad y no padezca estupor. Es muy difícil ó imposible á los oligofrénicos responder á una pregunta con una sola palabra: tienen que expresar una idea entera.

Además, cuando se les dice una palabra para provocar una respuesta, no entienden la palabra sola, sino que asocian á ella la idea de que se les pregunta lo que entienden por aquella palabra ó lo que sepan de ella. Contestan con arreglo á las normas que les enseñaron en la escuela, porque solamente en la escuela se vieron en circunstancias semejantes y con frecuencia dan la explicación de la palabra estímulo por medio de ejemplos. Siendo muy escasos los conceptos, se repiten con mucha frecuencia, incluso en ocasiones en que resultan poco ó nada adecuados, modificando algo para ello la palabra que sirvió de estímulo. También es frecuente que se recurra á un concepto de carácter muy general para responder á todos los estímulos. El concepto de «el hombre» se emplea muy á menudo; se pregunta por

lencia; falta la elasticidad y la gracia. Cuando las alteraciones afectan al laberinto, se asocian los defectos de equilibrio correspondientes. El temblor, de oscilaciones finas ó más amplias, se asocia por lo común á estos defectos del movimiento; el habla tropieza con dificultades que consisten en detenciones y explosiones de sílabas, haciendo mala diferenciación entre las radicales y los aijos; en cambio, no es frecuente el verdadero tartamudeo. Los reflejos tendinosos suelen estar exaltados.

La conducta de los enfermos varía según el estado en que se hallan. Los idiotas de los grados extremos no son capaces de servirse á sí mismos para nada. Son constantemente sucios; unos yacen ó se sientan inmóviles; otros se desplazan de la forma que pueden de un lado para otro; los hay que gritan y se pegan á sí mismos ó sobre cualquier objeto de su proximidad. Muchos de estos idiotas, y aun los de grados menos avanzados, realizan determinados movimientos, como los de acunar ó el péndulo de la cabeza. Al mismo tiempo emiten gritos ó sonidos guturales. Los excitables son una verdadera plaga, especialmente cuando están aún en condiciones de andar, porque son descuidados, y por este motivo y por mala intención manosean y rompen ó estropean todo cuanto se encuentra á su alcance. Los enfermos algo más capaces adoptan una actitud que demuestra su falta de energía física. Con frecuencia se presentan con la boca abierta, por la que fluye la saliva. Los enfermos de forma erética ó excitable son peligrosos aun cuando se trate de tipos medianamente imbeciles, porque casi siempre tienen alguna mala intención, se escapan de los manicomios, regañan, etc. Cometen también delitos sexuales, llegando hasta el crimen. En cambio, si no son de forma excitables y si sus alcances llegan á permitirles comer y mantenerse limpios, se los puede tener como si se tratara de niños. Las propiedades de carácter propias del sexo del enfermo se manifiestan en general de un modo bien claro. Las mujeres quieren que se las considere, y hasta les gusta llamar la atención del médico, para lo cual incluso se arañan con el fin de que haya que curarlas. Los hombres tienen alterca-



**Hémostyl**

Del Dr. **ROUSSEL**

Anemias Hemorragias

**SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO**

Frascos-ampollas de 10 cc. de Suero puro

Jarabe y Comprimidos de sangre hemopoietica total

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

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

ANEMIAS  
CONVALESCENCIAS  
TUBERCULOSA, etc

*Muestras, Literatura*

**97, rue de Vaugirard, PARIS**





# Cloramina

— Heyden —

**Paratoluenosulfocloramida de sodio.**

El mejor desinfectante y antiséptico para las heridas.

No tóxico. Ni irritante. Muy barato. La acción bactericida de la **Cloramina Heyden** no es inferior á la del sublimado y 100 veces mayor que la del ácido fénico. Fácilmente soluble en agua.

Forma de venta: Cajas de 12 papeles de 2,5 gramos.  
Cajas de 100 papeles de 2,5 gramos.  
Botes de 100 gramos en polvo.

# Gineclorina

— Heyden —

(Una tableta corresponde á  
0,5 gramos de **Cloramina  
Heyden**).

Desinfectante perfumado en forma de tabletas.

De gran efecto bactericida.

Para lavados higiénicos y para el tratamiento de toda clase de flujos, específicos ó de causa vulgar.

Contra sudores excesivos de los pies y otras partes del cuerpo.

También se recomienda para la desinfección de las manos.

Forma de venta: Tubos de cristal de 25 tabletas de 0,5 gramos.  
Cajas de 3 tubos de 25 tabletas.  
Botes de 300 tabletas.

Muestras y literatura por nuestro representante:

**J. PAUSS**

Nueva S. Francisco, 27. — BARCELONA

**CHEMISCHE FABRIK VON HEYDEN A.G. RADEBEUL-DRESDEN**



# TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

5-V-1928

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

## El diálogo del enfermo y del médico.

«Cuanto más pienso en la vida humana más me convenzo de que es preciso darla por testigos y por jueces la ironía y la piedad, como los egipcios convocaban sobre sus muertos á la diosa Isis y á la diosa Nephtys. La ironía y la piedad son dos buenas consejeras; la una, sonriendo, nos hace la vida amable; la otra, que llora, nos la hace sagrada.»

ANATOLE FRANCE.

El jardín de Epicuro.

(La escena representa un interior griego. Iatros, el médico, ha sido mandado á llamar por Critos, el enfermo. Al levantarse el telón, Iatros, severo y barbudo y vestido con una especie de toga, como los

## EL ANALGESICO VERAMON SCHERING se distingue

- 1) por la intensidad de su efecto analgésico
- 2) por no causar sueño.
- 3) por no atacar al corazón ni causar sensaciones de calor.

compañeros de su tiempo, toma el pulso á Critos, que se halla acostado sobre una cama baja con la cara contraída. A los pies, Diana, hija de Critos, la cual sale de la alcoba al llegar el médico.)

CRITOS (en tono quejumbroso).—Estoy sufriendo desde el canto del gallo y el dedo gordo de mi pie es comparable á un yunque, sobre el que el dolor descarga sus golpes. ¿Sabrás tú, oh discípulo de Hipócrates, aliviarme?

IATROS (con dulzura).—Lo intentaré... Traigo en mi túnica excelentes drogas y ensayaré...

CRITOS (en tono imperativo).—No se trata de ensayar. Yo quiero estar curado

**Gadol Castel** Una inyección hipodérmica diaria. Tuberculosis pulmonar y quirúrgicas ganglios, fistulas, decimas rebeldes, linfatismo, escrofulismo infantil.

en cinco minutos. Si tú no estás seguro de conseguirlo, dímelo francamente... Y mandaré á buscar á Agathón, que ha curado á todos los gotosos de Própolis.

IATROS (aparte).—¡Agathón!... Un charlatán que se alaba de hacer curas

## Kelatox: Sedante atóxico.

maravillosas... (Al enfermo.) ¿No tienes, pues, confianza en mí? ¿Me estás hiriendo, Critos! Los zarpazos de tu dolor son tales, que me maltratas... ¿Y si Agathón no estuviese en casa?

CRITOS.—Llamaría á Negillos. Se asegura que conoce una planta capaz de curar todos los males.

IATROS.—¡Oh credulidad! ¿Y eres tú, Critos, adornado en la vida de tan buen sentido, el que me dices eso, tú, que,—

## NO ES LO MISMO UN CHOCOLATE QUE UN CHOCOLATE DOÑA MARIQUITA

después de una juventud fogosa,—has llegado á ser á los cuarenta años la persona con quien todos consultan por su prudencia?

CRITOS.—No hay prudencia cuando se sufre. El cerebro se oscurece, el alma se ablanda y no se es más que una bestia atada al cuerpo.

IATROS.—¡Qué verdad es lo que dices! Lo mismo cuando presto mis cuidados á un noble ciudadano, que á un esclavo, que á una cortesana, si el dolor les ataca les veo caer en un egoísmo cruel; primeramente me imploran, y si no les alivio en seguida, pasan á las amenazas.

CRITOS.—Me harías reír, Iatros, si no me apretasen con tenazas el dedo gordo de mi pie. ¿Cómo quieres tú que la diosa



Paciencia resida á la cabecera de los enfermos?

IATROS.—Y, sin embargo, así debiera ser... Acompañándola la diosa Confianza, el mal sería yugulado con más rapidez.

CRITOS.—Estoy impaciente, sí, pero tengo confianza en ti... Tú has salvado en otra ocasión á mi mujer,—esa trans-fuga,—en el momento de su parto.

IATROS.—Te agradezco mucho, Critos, ese recuerdo que evocas, porque, en efecto, tu mujer faltó muy poco para que tomase la barca de Carón. ¿Pero te ha abandonado Thétis? No sabía nada.

CRITOS (rugiendo de dolor y llevándose la mano al dedo del pie).—¡Ay, ay! ¡Basta de palabras, basta de frases! El pasado me es indiferente. Bien pudiera Thétis, esa perra infiel, sufrir en mi lugar. Yo te bendeciría, Iatros, si tú pudieras transportar sobre su dedo este cataclismo que me mata. Debe ser más dulce ser agujereado por la flecha de Partho. ¡Ay! ¡Que Thétis naufrague en las aguas cenagosas de la laguna Estigia y que Phaón, su vil raptor, se ahogue!

IATROS.—Llama á tu hija Diana; yo

la diré la manera de confeccionar un emplasto de cicuta. He aquí un bálsamo famoso para tu pie.

CRITOS.—¿De cicuta? ¡Ah, no, Iatros! ¿Estás loco? El glorioso Sócrates murió tomando ese veneno, al cual dió la inmortalidad porque pronunció al tragarle palabras imperecederas.

IATROS.—Eres un pusilánime y encima te permites criticar mi ciencia. Tú confundes el uso interno con el uso externo y no sabes que la cicuta no es tóxica más que en brebaje, mientras que en cataplasma se convierte en un excelente calmante.

CRITOS.—¡Ay, ay! (Cogiéndose el pie.) Parece que varias serpientes se están

## TREPONEMOL SIFILIS

enroscando en mi dedo. ¡Yo me muero, Iatros! Sí, esta noche la pálida Muerte me estrechará entre sus brazos.

IATROS.—¡Exageras, como todos los enfermos! No miras más que al minuto presente. Pero bien, puesto que el dolor te aprieta, voy á ofrecerte el opio. Esta droga nos fué otorgada por Morfeo, el dios del Sueño, y yo desearía por mi parte que se la llamase Morfina. En unos pocos minutos te encontrarás aliviado y dichoso, y te creerás transportado al Olimpo, á la derecha de Zeus.

CRITOS (que sigue sufriendo).—¡Acepto, acepto! ¡Ay!...

IATROS.—El opio es el remedio del dolor. A dosis débiles excita y á dosis más fuertes procura un sueño profundo.

CRITOS (incomodado).—¿Pero á qué vienen todas esas explicaciones? Me estás recordando á Anaximenes y Protágoras disputando sobre el diagnóstico á la cabecera de Pirosthenos, en tanto que

## ANTIPHLOGISTINE

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

éste se moría antes de que hubiesen terminado. (Estirándose.) ¡Oh, dormir! ¡Daría mi fortuna por dormir dos horas!

IATROS.—¿Tu fortuna? Nada te he pedido. Yo tengo el pudor, que sólo tienen los médicos y los sacerdotes, de no pedir los honorarios hasta después. Pero después, tú ya te habrás olvidado, Critos, y entonces ya no me ofrecerás tus bienes, ni aún quizá me invitarás á tus festines. Yo ya sé á qué atenerme con



respecto al agradecimiento de los hombres.

CRITOS (*sacudiendo su pie tan rojo como un tomate*). — ¡Ay, ay! ¡Por Zeus, Iatros! ¡Qué poco psicólogo eres! Te dedicas á echarme discursos sobre la morfina y después sobre la riqueza y olvidas que el enfermo se burla soberanamente de todo eso. ¿Por qué no me hablas de la literatura de Diógenes? (*Interrumpiéndose*.) ¡Ay, ay! Debías saber que el

## “MALTOPOL”

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

que sufre detesta la palabrería, incluso la retórica de Aristote... ¡Ay!

IATROS. — Aun cuando tú me insultes no me incomodará. Ya sé que el dolor destruye el equilibrio de tu alma. ¡Toma, toma esta bebida! (*El médico le alarga una copa*.)

CRITOS. — ¿Pero estás seguro de que este brebaje me curará? Está turbio, debe ser amargo. (*Critos separa la copa con la mano*.)

IATROS (*irónico*). — ¡Todavía sigues razonando sobre el arte médico!... ¿Querías que este brebaje fuera una poción melífera?... Pues bien, voy á convocar á todas las abejas del monte Hymeto.

CRITOS. — No te burles de mí, Iatros. El médico no tiene derecho á burlarse del enfermo.

IATROS. — Ya lo sé, y sé también que el enfermo sí que tiene derecho á burlarse del médico.

CRITOS. — ¿Por qué te has hecho médico? Desde ese momento adoptaste un

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

## ZIMEMA

sacerdocio. Tu trípode es comparable al de Pitia. Pero la diferencia está en que á ti se te puede creer ó no, mientras que Pitia es sagrada.

IATROS (*irónico*). — ¡Pitia, la princesa de los Charlatanes!... La sacerdotisa de Apolonio puede decir sin que se la discuta las cosas más inverosímiles; sus dictámenes son intangibles como los de la Academia.

CRITOS. — ¡Ay, ay! ¡Por Minerva, Iatros, tú no eres más que un hablador! Te alejas de la cuestión. ¡Yo... sufro!... ¡Responde!... Dame, dame tu brebaje que le bebo... ¡Tanto peor si me muero! (*Bebe el contenido de la copa*.)

IATROS. — ¡Muy bien, Critos! Estoy satisfecho de encontrarme hoy á tu lado, pues me has demostrado que los hombres más sabios son niños cuando el cuerpo — esa caverna habitada, no por

## Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos.

las Sombras, sino por los Nervios, — martiriza el alma. Pitia tiene su trípode, sí. El enfermo tiene su trípode: egoísmo, credulidad, ingratitud.

CRITOS (*obnubilado por la poción y mostrando su dedo, Iatros ríe*). — ¡Hele

ahí todavía divagando!... Salen vapores de su espíritu... Esta secta de los médicos es un conjunto de orgullosos y de comerciantes deplorable.

IATROS (*pensativo*). — Sí, el enfermo es ingrato. ¿Por qué no he elegido yo otro oficio? Yo habría podido vender tapices raros, tocar la lira en los banquetes ó navegar por mares lejanos. Y, sin embargo, he adoptado esta carrera en la que se pasa una la vida contemplando dolores, lutos y peste...

CRITOS (*somnoliento y calmado, en una especie de delirio*). — Thétis, esa perra, me abandonó por Phaón, un antiguo cabrero que tenía el porte de Sileno... ¡Que todo el dolor de mi dedo se pase al dedo de Phaón! Pero si Iatros me cura, yo le dedicaré una oda triunfal y pindaresca..

IATROS (*con cariño, después de cierto tiempo*). — ¿Qué hay, Critos, cómo va ese dolor?

CRITOS (*sonriendo*). — ¡Bendito seas, Iatros, ya estoy calmado, te felicito! Ahora me invade el sueño y puedes

## Jarabe Bébé. - Tetradinamo. - Septicemiol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).

Véase anuncio, página XXVIII.

cuando quieras abandonar mi alcoba y dejarme dormir.

IATROS. — ¿He merecido, al fin, tu confianza?

CRITOS. — ¡Por Zeus, yo no había dudado nunca de tu ciencia! (*Después de un silencio*.) ¿Pero cuál es el precio de tu visita? Ya sabes que no soy rico; este año he cogido menos trigo y uno de mis esclavos me ha robado.

IATROS. — Hace un momento me ofrecías todos tus bienes, y se dice que en tus dominios pastan rebaños inmensos.

CRITOS. — No lo creas, Iatros. No hay que hacer caso de lo que digan las gentes... Mis carneros y mis bueyes han sido víctimas de una epizootia.

IATROS. — Pues bien, yo acostumbro á cobrar á los esclavos unos cuantos drachmas. ¿Eres tú un esclavo?

CRITOS. — Ante la enfermedad, el señor y el esclavo son iguales. Sé bueno conmigo... Yo te invitaré á mi próximo banquete en el que danzará Lampito, la

Por su composición, YODO, mentol, etersalicol y alcanfor y propiedades, ni tóxico, ni cáustico, no mancha la piel, YODEOSAL es el más inofensivo y poderoso de los analgésicos en bronquitis, reuma, neuralgias, golpes

tañedora de flauta, la favorita de Cipris. Asistirán también Namia y Necra que representarán cuadros libidinosos. Se filosofará en medio de aires báquicos. Allí te presentaré á los grandes personajes, ante los que alabaré tu diagnóstico, Y á los pocos días no se hablará en Própolis más que de ti.

IATROS (*vacilando, pero casi desarmado*). — ¿Y correrán en tu banquete los vinos más preciosos? (*En tono dogmático*.) Así no me extraña, Critos, que padezcas de gota... (*Sonriendo*.) Pero, en fin, sea lo que tú quieras. Deseo ser tu amigo y te perdono mis honorarios; prefiero esto á rebajarte la cuenta. Y me marchó al momento, porque me están esperando en casa de Pausilipa para un absceso. (*Iatros se aleja lentamente apro-*

*ximándose al proscenio para murmurar al público sin ser oído por Critos*.) ¡Vayan al diablo estos nuevos ricos! Todos son iguales. ¡Otros hinchados de vanidad y de avaricia!... Este Critos, además, es pesado y torpe como un beocio y yo felicito á Phaón por haberle quitado la mujer. Thétis, fina y graciosa, no podía pasar la vida junto á un ser tan estúpido. (*Va franqueando poco á poco la escena y dice en último termino*.) ¿Pero, qué estoy diciendo? ¡He olvidado el juramento de Hipócrates! (*Levanta la mano*

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

## ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

con solemnidad.) «Juro por Apolonio, médico, guardar secreto de lo que en el ejercicio de mi profesión y aun fuera del ejercicio haya visto u oído y que no convenga propalar»... ¡Oh Apolonio, Asclepios, Higia y Panacea, perdonadme! Ya sabéis que yo siempre he observado el juramento, no dando á las mujeres pesarios ni abortivos y no practicando la talla á los calculosos, aún manifestos, sino dejando esta operación á los prácticos; y sabéis que en toda casa en que yo he entrado lo he hecho siempre para el bien de los enfermos, apartándome de toda injusticia y de toda seducción. Sí, Critos padece de gota, pero es una persona excelente. Yo no tengo derecho á juzgarle, mientras que él sí le tiene para juzgarme á mí. ¡Dioses médicos, perdonadme... y curadle pronto!

DR. HENRI LAMBERT.

(*L'Echo Medical du Nord*, núm. 37, 10 de Septiembre de 1927.)

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

EL DR. REISNER, que, á la cabeza de la expedición Harvard Boston, procede actualmente á investigaciones en las tumbas del antiguo Egipto, acaba de descubrir la tumba de la reina madre Aukh, hija del príncipe Kawaab y de la princesa Hetepherés II, la cual, á su vez, era hija del constructor de la gran pirámide.

En uno de los bajorrelieves la princesa Hetepherés II está representada con el pelo cortado, en melena. Aunque es posible que los egipcios no lo llamasen así, el corte de pelo de la gentil princesa es exactamente como el que hoy se llama «á lo garçon».

Hace de esto nada más que cuatro mil setecientos veintisiete años.

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


## ELIXIR CALLOL

EL FAMOSO bibliófilo de Filadelfia, Dr. Rosenbac, ha adquirido recientemente un ejemplar manuscrito de la «Nueva Eloisa» de Rousseau, en la suma de 20.000 libras esterlinas.

SIGUE A LA PAGINA XXVIII



V



**CEREBRINO  
MANDRI**

**CURA EL DOLOR  
DE CABEZA,  
NEURALGIAS, DOLORES  
NERVIOSOS O REUMATICOS  
Y LAS MOLESTIAS PERIODICAS DE LA MUJER  
NUNCA PERJUDICA**

**MARCA REGISTRADA**

**FÓRMULA POR DOSIS Ó CUCHARADITA BIEN COLMADA:**

Ácido-ester-orto-etanoil benceno metilóico, 20 centigramos. Para-acetfenetidina, 15 centigramos. Bromhidrato potásico, 5 centigramos. Cafeína, 5 centigramos. Extracto fluido gelsemium sempervidens, 5 miligramos.

**Manera de tomarlo.**

En los casos agudos puede repetirse con intervalo de media hora una ó dos veces.

[En los enfermos crónicos se puede tomar una, dos ó tres veces al día, media hora antes del alimento ó dos horas después.  
Se disuelve en medio vaso de agua.

**Preparado por D. FRANCISCO MANDRI, médico y químico-farmacéutico  
en su Laboratorio, Escudillers, 6. — BARCELONA**



# SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

para 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.

## CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

### SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

## 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.**

1.<sup>a</sup> temporada de 1.<sup>o</sup> de Abril á 15 de Junio.

Estación de ferrocarril á 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.  
Alquitranada la carretera que conduce á los manantiales.

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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



## CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

De seguros resultados en quemaduras, heridas, grietas de los pechos, sabañones ulcerados, úlceras atónicas y forúnculos abiertos. Su cómoda y sencilla aplicación (no se pega 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.

## VACANTES

— Ballester, partido de Alcaraz (Albacete), con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes documentadas durante treinta días. (B. O. del 18 de Abril de 1928.)

*Datos.* — 1.466 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 55 de la estación de Villarrobledo.

— Mercadal, partido de Mahón (Baleares), para San Cristóbal, sufragáneo de esta villa, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, más el 10 por 100. Solicitudes hasta el 14 de Mayo.

*Datos.* — 3.288 habitantes, á 21 kilómetros de Mahón.

— Lardero, partido de Logroño, por dimisión, dotada con la cantidad anual de 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Mayo.

*Datos.* — 1.101 habitantes, á 4,5 kilómetros de la estación de Logroño.

— Tineo (Oviedo), cuarta categoría, con residencia en Tufía, con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 16 de Mayo.

*Datos.* — 1.593 habitantes, á 68 kilómetros de Oviedo y á 43 de la estación de Grado.

— Brañosera, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), dotada con el sueldo anual de 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Mayo.

*Datos.* — 2.018 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 120 de la capital y á 4 de la estación de Barriuelo.

(Continúa en la pág. XXVI.)

Para dotar al organismo del más eficiente caudal vitamínico, empléese

# VITAFITENO

producto á base de extractos de *Citrus Aurantium*, *Daucus Carota*, *Ervum Lens* é hidrato de carbono.

**Indicaciones:** Desnutrimiento en general, destete, embarazo, convalecencias, vejez prematura, dispepsias, gastroenteritis, tuberculosis, beri beri, pelagra, escorbuto, etc., etc.

Muestras y literatura: **DOCTORA PRADEL.** — San Bernardo, 87, Madrid.

Ayuntamiento de Madrid



Preparado en los  
LABORATORIOS  
DEL  
**NUJOL**  
Standard Oil Co.  
(New - Jersey)  
New-York



## JUZGAR POR EXPERIENCIA

El médico que ha ensayado el **NUJOL**, lo prescribe Siempre porque sabe por experiencia propia que obtendrá los efectos terapéuticos deseados

**NUJOL ES EL LUBRIFICANTE IDEAL DE LOS INTESTINOS**

El **NUJOL** es de calidad uniforme

El **NUJOL** tiene constantemente la misma viscosidad, al contrario de los demás aceites de vaselina

El **NUJOL** es incoloro, inodoro y no tiene sabor alguno

El **NUJOL** da resultados siempre invariables, porque de por sí es invariable

DE VENTA EN  
TODAS LAS FARMACIAS  
DE BARCELONA

**Nujol**  
MARCA REGISTRADA  
PARA EL ESTREÑIMIENTO

PEDIR MUESTRAS Y FOLLETOS

BUSQUETS HERMANOS  
RONDA de ATOCHA 23 trip MADRID



# CODORNÍU

## GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

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



El almacén de artículos de cirugía  
y mobiliario médico de

**RICARDO PÉREZ GONZÁLEZ**

DOCTOR MATA, 1. — MADRID (7)

TELÉFONO 12.396

recuerda á todos los Señores Médicos, que sigue siendo la casa más surtida y que más barato vende. Extenso stock en artículos de cirugía y mobiliario médico.

Soliciten precios.

Exportación á provincias.





Tubo de 50 tabletas de 5 miligramos  
a base de un derivado de  
**Colina: el hormón hipotensor  
del organismo**

**Indicaciones:** Hipertensión arterial y  
espasmos vasculares y sus conse-  
cuencias: cefalalgias, palpitaciones,  
vértigos, dolores precordiales, apo-  
plejía y claudicación intermitente.

**Dosis:** 1 a 2 tabletas dos o tres veces al día

# Pacryl

De gran eficacia en el tra-  
tamiento de todas las  
manifestaciones de la

## MENOPAUSIA

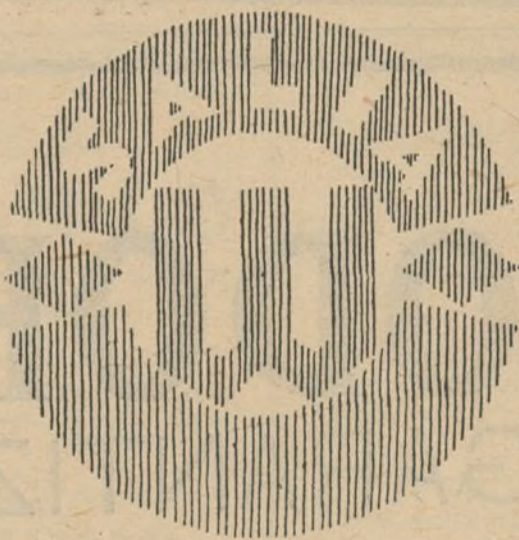
Pida muestras y literatura

S. A. L. I. A.

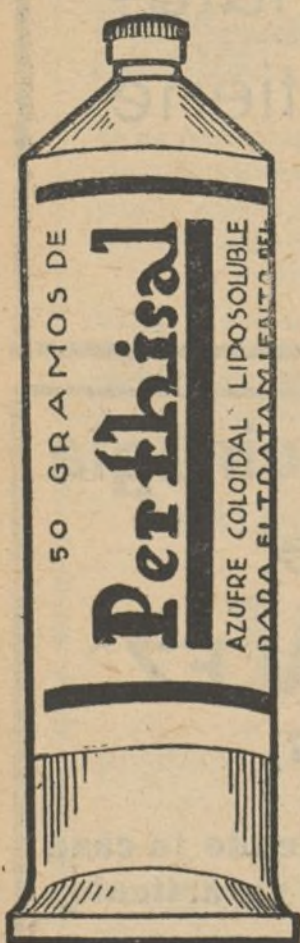
S. A. La Industria Hispano-Alemana de  
Productos Químicos

APARTADO 7060.

MADRID.



## EL AZUFRE ES A LAS ARTICULACIONES LO QUE EL HIERRO A LA SANGRE.



Pomada de  
**azufre coloidal  
liposoluble**

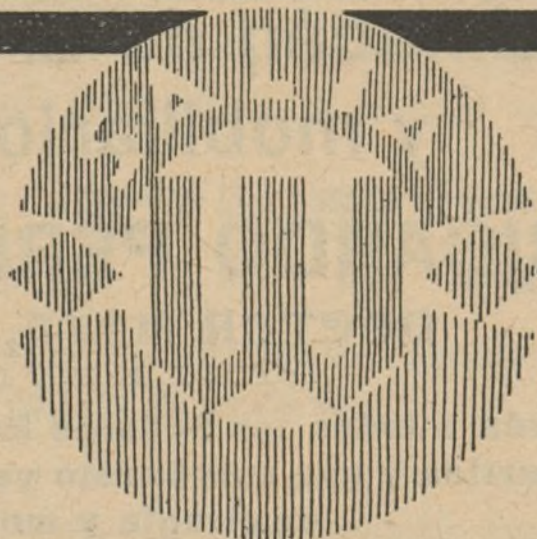
Rápida absorción

Efectos constantes

Acción duradera

PIDA MUESTRAS Y LITERATURA

# Perthisal



**Indicaciones:**

Reumatismo crónico  
de articulaciones,  
músculos y nervios.  
Ciática y neuralgias  
de todas clases.

S. A. La Industria Hispano-  
Alemana de Productos Químicos.

APARTADO 7060.

MADRID.



# EL SIGLO MÉDICO

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

**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. Académico.  
**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  
Ciempozuelos.  
**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: En torno á un Congreso de Eugenesia, por José María de Villaverde.—Necesidad de una organización vertebrada de la lucha contra la tuberculosis, por el Dr. Ramón Villegas y Bermúdez de Castro.—Información científica: La farmacología de los purgantes, por el Prof. A. Frohlich.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

### EN TORNO A UN CONGRESO DE EUGENESIA

POR

JOSÉ MARÍA DE VILLAVEVERDE

El Congreso español de Eugenesia, celebrado hace poco, finalizó sin que todos los oradores llegasen á desarrollar los temas que les habían sido encomendados.

No es mi propósito hacer el menor comentario sobre la suspensión de dichas conferencias, ni sobre si tal medida ha sido ó no pertinente. Es un secreto á voces que han influido en que las cosas ocurrieran de la citada manera una porción de circunstancias, pero como éstas no son todas médicas, debemos dejarlas á un lado.

Sobre la oportunidad de que haya ó no reuniones de estas, puede decirse lo que de todas las cosas. No está mal, por un lado, que se discutan temas que hasta ahora han sido descuidados y que en otros países europeos han merecido especial atención; pero es innegable, y se necesita ser del todo miope para no verlo, que, en último término, las cosas no son tan sencillas como á primera vista parecen. Si no se toman ciertas precauciones, se corre el gravísimo riesgo de extraviar la opinión en cosas que precisamente son de importancia fundamental.

Por tanto, y vuelvo á repetirlo, las presentes cuartillas no deben tomarse como una censura á la organización de tal Congreso. Mucho menos aún queremos poner el menor reparo á lo que de los problemas relacionados con las enfermedades mentales dijo, con la elocuencia y buen sentido habituales en él, nuestro querido amigo Sanchís Banús. Mi propósito es otro. Deseo solamente poner unas apostillas que nunca estarán de más tratándose de asuntos de esta índole.

Desde hace mucho tiempo me he fijado con atención creciente en todo aquello que pretende llevarse á la práctica basándose en que así se siguen los cánones de la ciencia. La Ciencia—escrito así, con mayúscula—es la palabra mágica que una vez pronunciada justifica todo lo que se acoge á su manto protector. En su nombre, como en el de otras cosas que también se escriben con mayúscula, se han cometido los mayores desatinos. Esto no lo ve la gente que se deja sugerir y se coloca poco menos que en éxtasis ante lo que supone que ha de resolverle todo, no pensando fríamente sobre lo que realmente debe ó no creer, y dado caso de que lo crea, saber por qué razón. ¿Pero quién osa colocarse en actitud crítica ante algo que esté tildado de científico? A esto no se atreve nadie, y como por otro lado parece que hay miedo á deshacer leyendas y á divulgar el valor verdadero de la Ciencia, sigue el público extraviado. Cuando esto sucede tratán-



dose de asuntos como los que han sido temas de las conferencias del curso de Eugenesia, el mal que puede sobrevenir es muy grande.

Por eso creo que es de interés escribir unas cuartillas sobre extremos á los que la ocasión presente da pretexto para divulgar. La psicología del público y su actitud ante problemas que con mayor ó menor razón son calificados de científicos, no pueden ser más interesantes. Para cualquiera que sea un poco dado á filosofar y á meditar sobre el pensar, sus aberraciones y los mecanismos mentales que conducen al error, la manera de discurrir en torno á lo llamado «científico», presenta un campo con exuberante material. Por esto no puedo resistir á la tentación de coger la pluma.

#### SOBRE LA SUPUESTA OMNIPOTENCIA DE LA CIENCIA

El hecho es tan evidente y su comprobación está tan al alcance de todos, que es innecesario insistir sobre él. Trátese de lo que se trate, si se dice que cierta manera de comprenderlo es la de la Ciencia, todo el mundo calla. La *Ciencia* lo resuelve todo, ó por lo menos todo el mundo lo cree así.

Esto no es verdad, y lo que de la Ciencia pueda esperarse debe ponerse es claro.

Existe en primer término, lo que las ciencias físico-químicas han descubierto y mucho de lo cual, por ser rico en aplicaciones, ha conducido al estado de perfeccionamiento en que, en la actualidad, vivimos. Por mi parte, tan convencido estoy de esto y tan gran importancia doy al cultivo de las citadas ciencias, que pertenezco á los que, sin temor de ningún género, se adhieren al sentir de los que han afirmado que el adelanto de un pueblo civilizado moderno está en relación directa del grado en que aquéllas se cultivan y guarda estrecha relación con el desarrollo de las mismas.

Ciertas aplicaciones de las ciencias físico-químicas han alcanzado una importancia tan enorme que es conocida de todos. Si hoy día no vamos desnudos, si para atender á nuestra subsistencia no tenemos que dedicarnos forzosamente á la caza ó la pesca, si podemos transmitir nuestro pensamiento á distancia y si, con una presteza cada vez mayor, podemos trasladarnos de un sitio á otro muy lejano, á la Ciencia en último término se lo debemos. Desconocer esto sería volver las espaldas á la realidad. Que la ingenua psicología de las multitudes se embriague con la sola mención de la palabra excelsa y, ya en este estado, las normas más elementales de credulidad cotidiana se alteren, nada tiene de particular.

A pesar de esto, el poder de la Ciencia debe reducirse á sus justas dimensiones, y, por otro lado, debe saberse que no todo es Ciencia y que aunque se hable de ésta no siempre se discurre con arreglo á las normas de un riguroso pensar científico.

El estado verdaderamente admirable de progreso material en que nos hallamos es, en síntesis, el fruto de los esfuerzos de doscientas á trescientas recias individualidades que, á pesar de que la humanidad en más de una ocasión se haya opuesto á ello favoreciendo todo lo rutinario y absurdo, nos han sacado del estado

de hombres primitivos. Estos son los verdaderos científicos y, al lado de ellos, algunas personalidades no de su temple han acabado de abrir las brechas iniciadas y han ido perfeccionando lo que después ha servido para lo que á diario tenemos ocasión de ver.

Pero cada día se llama más á cualquier cosa «científica». La tendencia alemana conforme á la que todo el mundo se dedica á científico y ha de hacer descubrimientos, pequeños si no pueden ser de importancia, tiene sus inconvenientes. Deformada y adulterada tal manera de proceder, ha sido causa de que sea científico todo el mundo y que el público conceda su crédito y dé la aquiescencia que merece la obra de un gigante á las elucubraciones y afirmaciones arbitrarias de muchísimos pigmeos. Es esta una de tantas manifestaciones de no saber establecer una jerarquía de valores y de no existir una escala en el crédito que deba darse á las afirmaciones de las personas. Pero ¿es que acaso apreciar todo esto con cierta finura no es el atributo de personas realmente inteligentes? Y esto que no es frecuente encontrarlo individualmente ¿puede exigirse á las multitudes con su pensar elemental y su manera de llegar á conclusiones más por virtud de mecanismos sugestivos que con arreglo á las leyes del verdadero razonar?

Debemos decirlo con claridad de una vez para siempre. No deben confundirse las afirmaciones hechas por un gran científico que pueden ser definitivas, con lo que dice un ensayista ó un científico dedicado á la divulgación. Estos pueden contribuir á hacer que se sepan muchas cosas, y si esto lo hacen de un modo sensato, su papel, aunque infinitamente más modesto de lo que la gente y ellos creen, puede ser de verdadera utilidad. Pero ahí termina todo y nunca se confunda lo que llaman una sugerencia ó una hipótesis, para las que se necesita solo una mediana imaginación, con las verdades y afirmaciones de la verdadera ciencia. El público no sabe estas cosas y por eso es muy fácil que se extravíe.

Volviendo al curso de nuestro razonamiento debemos recalcar la circunstancia de que el prestigio de la Ciencia entre las masas es debido á los adelantos de las ciencias físico-químicas. Mejor dicho; al público sólo llega lo más accesible, que son las aplicaciones de lo que las citadas ciencias han descubierto. Pero, como es natural, los verdaderos progresos de estas ciencias le tienen sin cuidado y es necesario que lo descubierto encuentre inmediata aplicación práctica, para que sea estimado como se merece.

El progreso gigantesco realizado por la ciencia, las grandes aplicaciones de aquélla y el grado verdaderamente asombroso que esto aumenta de día en día, hace á todo el mundo ser optimista y suponer que la Humanidad de dentro de uno ó dos siglos será algo de lo que no nos da la menor idea los escritos de los que dejando desbocada su imaginación nos han querido dar una visión de ello. Al llegar á este punto debe ya decirse que este optimismo no debe ser el mismo al considerar lo que pueda esperarse de las llamadas «ciencias de observación», á cuyo grupo perte-



HEIMBECK

# Reuma Gota Atophan Inseparables

son estos términos para todos los médicos que conocen el efecto terapéutico del Atophan Schering, pues no sólo es el más potente eliminador del ácido úrico, sino ejerce también una excelente acción antirreumática, antiflogística y analgésica. Aventaja a los salicilatos asimismo por su inocuidad, no ataca el corazón, ni produce sudores o zumbidos. En todo el mundo es considerado el Atophan como el remedio sin igual contra todas las afecciones reumáticas y gotosas.

80125920



Tubos de 20 tabl.  
de 1/2 gr.

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.

# C. Lepori

VIA LAVIETANA 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

(ácido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVAR SOL** se encuentra:

- Para los **adultos:** en frascos de 28 comprimidos dosificados a 25 centigramos de sustancia activa por comprimido.
- Para la **terapéutica infantil:** en frascos de 200 comprimidos dosificados a un centigramo de sustancia 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

# LIPÓIDES ISCOVESCO

(En Pildoras y **AMPOLLAS INDOLORAS** para inyecciones hipodérmicas **ESTERILIZABLES a 110°**)



Utero y Ovarios de Conejas  
Sin tratar  
(Peso : 4 gr. 60)



Tratados al  
**GYNOCRINOL**  
(Peso : 13 gr. 50)



Testiculos de Conejo  
Sin tratar  
(Peso : 1 gr. 90)



Tratados al  
**ANDROCRINOL**  
(Peso : 7 gr. 45)

*La actividad fisiológica de la mayor part de extractos de órganos depende de los Lipóides que contienen.*

Lipoide de las Cápsulas superrenales (Sin Adrenalina) **ADRENOL-TOTAL**  
» Ovárico... .. **GYNOCRINOL**  
» Testicular... .. **ANDROCRINOL**  
» Cerebral... .. **CEREBROCRINOL**  
» Cardíaco... .. **CARDIOCRINOL**  
etc. de todas las Organos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— DOSIS Y MODO DE USARLAS —

Pildoras y Ampollas indoloras dosificadas a 2 centígr. de Lipoide.  
Por día: 4 a 8 pildoras, ó 1 centímetro cúbico en inyecciones hipodérmicas de la solución aceitosa (indolora, esterilizada a 110°).

C. R. Académie des Sciences CLIV, 1912  
C. R. Soc. des Hôpitaux de Paris. 19 Juillet 1912.  
C. R. Société de Biologie, 1897 à 1912.  
etc.

**LABORATORIO ISCOVESCO**, 107, Rue des Dames, PARIS (17°)

Ayuntamiento de Madrid

Representantes y depositarios: J. URIACH y C.º, S. en C., Apartado 632. Bruch, 49 Barcelona.



necen las naturales y dentro del cual debe incluirse la Medicina.

El progreso es aquí infinitamente menor y desde luego puede afirmarse que están equivocados del todo los que se hagan grandes ilusiones.

Las ciencias de observación han servido para que las personas realmente dotadas de un cierto sentido filosófico y dadas á querer formarse una idea de los mil problemas que á la Humanidad pensante han atormentado en todo momento, hayan supuesto la posibilidad de poder hallar la clave de muchísimas cosas. ¡Qué error más grande los que así han discurrido!

Todos, en cierta época de nuestra vida, hemos creído en el poder verdaderamente omnipotente de las ciencias naturales para aclararnos ciertas cosas. Pero los años, la meditación, la adquisición de nueva experiencia y la modificación cotidiana de nuestras primitivas concepciones forzosamente impuesta por lo que no hemos tenido más remedio que ver, no han tardado mucho en aniquilar aquellas esperanzas. Se sabe poco, muy poco, y si tenemos en cuenta sólo lo que se sabe realmente bien y que se halla al resguardo de su destrucción por los nuevos conocimientos, podemos decir que es apenas nada. Los hechos ya definitivamente adquiridos, que es lo único no sujeto á revisión, es muy poca cosa, y las teorías que son flor de un día, no nos permiten ser muy optimistas sobre lo que por el momento pueda esperarse de la Ciencia si tenemos en cuenta cómo se hacen y lo que realmente significan.

No hace aún muchos años, en nuestra época estudiantil, todo el mundo era, ó decía que era, darwinista. ¿Quién en estas circunstancias se hubiera atrevido á poner el menor reparo á las afirmaciones del famoso biólogo inglés ó á las que gratuitamente se le han atribuido? Todo el mundo hablaba de Darwin y, sin embargo, como tuvimos ocasión de ver y después más de cuatro nos han confesado, eran poquísimos los que se habían tomado el trabajo de leer el «*Origen de las especies*» para hablar con conocimiento de causa. Hoy día las cosas han cambiado y en el darwinismo nadie encontrará la explicación de un sin fin de hechos siendo legión los que francamente se hallan en pugna con tal teoría.

Si hemos de ser sinceros, empezaremos por confesar, que cuando por vez primera leímos con todo el detenimiento que se merece, el «*Origen de las especies*», comprendimos en seguida que quien aquello había escrito era un hombre superior, pero nos quedamos helados cuando nos echamos á meditar, no acertando á comprenderlo, cómo aquello había podido generalizarse. El origen de las especies, y con él una serie de problemas biológicos que con aquél podían relacionarse más ó menos directamente, la única manera científica de que disponíamos para explicárnoslos, era el darwinismo y, sin embargo, tras un efímero entusiasmo preferimos seguir en las tinieblas á aceptar lo que no nos podía convencer. No todos podrán decir lo mismo.

Es triste que, no hace aún muchos años, el ambien-

te no estuviera en disposición de poderse hablar de esta manera. Muchas teorías y muchas ingenuidades á base de creer ó esperar de la Ciencia cosas que á manifiestas luces no nos podía dar, era algo así como el espíritu de la época. Muchos llamados científicos creían ó simulaban creer muchas inexactitudes, y por eso nada de particular tiene que el vulgo tenga por lo que con razón ó sin ella es designado con el adjetivo de científico una adoración rayana en la idolatría. El término reaccionario que sistemáticamente se aplicaba á todo aquél que no seguía ciertas corrientes, daba miedo á todo el mundo, y conducía en muchas ocasiones al silencio, y en otras á que hasta se dijera lo contrario de lo que se creía con el mayor de los convencimientos.

La Ciencia podía resolverse todo; afirmar lo contrario era tildado de herejía. Si las ciencias fisicoquímicas podían descubrirnos un sinnúmero de hechos de la importancia que todos conocemos, eso parecía poco y se contribuía más y más á desorientar al público y á hacerle creer muchas cosas, que por lo absurdas é inexactas en bocas de científicos, pueden calificarse de bochornosas.

Es necesario repetirlo una vez más. A la ciencia no puede exigírsele lo que cree el vulgo. Pretender que nos explique problemas obscurísimos de la naturaleza, es sencillamente soñar despierto. Y otras muchas cosas mejor será que queden como ensueños dorados entre los científicos y que no trasciendan al público, porque mal comprendidas, contribuirán á establecer un verdadero caos delirante.

No creer que hoy por hoy la ciencia es lo que muchos suponen, no debe importar á nadie confesarlo. La culpa del mal la tienen los que han dado á todo lo que ellos han llamado científico, un carácter sectario é interesado como si precisamente la característica de todos los verdaderos sabios no fuera ir en busca de la verdad y hallarla con espíritu absolutamente imparcial allí donde se halle y sea como sea. Estos sucesores espirituales de los filósofos y sabios de la antigua Grecia son desgraciadamente poquísimos, y por eso el panderó está en manos de científicos de segunda fila y otros que de esto no tienen más que el nombre. Pero, sin embargo, como hablan se les oye.

Cuando en nuestras correrías por el extranjero hemos encontrado grandes hombres de ciencia encanecidos en el estudio, y en el ocaso de su vida, todos nos han confesado lo mismo. Como trabajadores, como obreros de la ciencia, la mayoría de ellos no han perdido en el fondo sus arrestos ni sus entusiasmos juveniles, y si algo añoran, es poseer menos años para perseguir con férrea perseverancia el descubrimiento de hechos nuevos. Pero en todas sus respuestas sobre lo que dé de sí la ciencia en el sentido de aclarar los atormentadores problemas que desde que alcanzó grandes vuelos el pensamiento filosófico en Grecia, y aún antes, son la eterna pesadilla de los pensadores, no ha podido ser más unánime su manera de expresarse. Uno de ellos, al preguntarle si creía como Marcelin Berthelot, si en la ciencia podía saludarse la precursora de una nueva moral, se sonrió y nos dijo: Dentro de unos



cuantos miles de años, ¿quién sabe? Es decir, que después de echar un plazo por delante de varios siglos, todavía lo ponía en duda.

Poner las cosas en su punto, no supone incredulidad en el porvenir de la ciencia, ni mucho menos querer quitar á ésta la importancia que realmente tiene. Es limitarla á su verdadero valor, condición indispensable siempre que quiera hablar de extremos que son inexactos por más de un concepto, y que al ponerles el adjetivo de científicos automáticamente se anula el sentido crítico de muchísimas personas.

Espíritus equilibrados que se han opuesto á las esperanzas injustificadas que se han tenido en la ciencia, ha habido en todo tiempo. Pero nadie ha dicho con más elegancia, precisión y oportunidad, cuál debe ser la actitud de las personas realmente dotadas de un buen sentido crítico en esta cuestión, que Voltaire en su «Discours sur la modération», que debe ser leído y saboreado como se merece, por las personas realmente enamoradas de la verdad. Qué profunda filosofía hay, por ejemplo, en estas palabras:

*La raison te conduit; avance a sa lumiere;  
Marche encore quelques pas mais borne ta carrière.  
Au bord de l'infini ton cours doit s'arrêter;  
La commence un abîme il faut le respecter.*

Y el famoso enciclopedista es precisamente en el terreno de las ciencias naturales donde presenta los ejemplos insolubles que los sabios no pueden desentrañar, para mostrar con una sencillez que por esta vez se nos muestra del todo desprovista de ironía, cómo los conocimientos del hombre, adquiridos por la razón, tienen un límite.

¿Por qué á las multitudes que de buena fe creen que la ciencia lo sabe todo, no se las educa y se les dice la verdad? ¿Es que acaso la primitiva psicología de las masas sólo puede admitir que en cualquier asunto la verdad sólo ha de existir en uno de los dos extremos?

Si es así, es inútil pretender que aunque alardeen de desprovistas de todo género de prejuicios, comprendan aquéllo de:

*Tout vouloir est d'un fou, l'excès est son partage;  
La modération est le trésor du sage.*

Pero dejemos ya á la ciencia en general. Ya es hora de comenzar á hacer algunas consideraciones sobre los errores que se han incubado y continúan cultivándose en torno á la Medicina. Lo que en esta ciencia sucede, merece capítulo aparte.

#### SOBRE LA MEDICINA Y SU EJERCICIO

Emile Picard, eximio matemático y presidente de la Academia Francesa, ha escrito últimamente: «La historia de las ciencias está llena de ruinas». Cuánta ilusión perderá quien lea los errores que han perdurado sin que se explique bien por qué, y qué desconsuelo y sonrojo sentirá quien medite sobre muchas cosas de las que han ocurrido. Sin embargo, es leyendo la historia de las ciencias y pensando sobre lo que allí se dice, cómo se va adquiriendo un verdadero criterio para juzgar

desapasionadamente lo que después se nos presente como la última palabra y poder acabar formándonos una idea exacta de su valor. Tales lecturas, para quien haya meditado bien lo que en ellas se consigna, tienen una parte que no puede ser más triste; pero por otro lado, sus enseñanzas son inapreciables. Lo poco que da de sí el hombre, lo reservados y prudentes que debemos ser en nuestras afirmaciones y el influjo de prejuicios y apasionamientos como mejor se aprende es viendo cómo la humanidad ha estado constantemente equivocándose. Si por añadidura—como en más de una ocasión sucede—nos enteramos de que han sido los grandes hombres los que han dado tropezones mayores, ¿qué lección más saludable puede haber? Si queremos buscar la verdad, la mejor preparación para esto no debemos dejarla á un lado á título de que sea á base de aprender cosas que más agradable hubiera sido ignorar.

La ciencias en las que sólo se persigue descubrir hechos nuevos y en las que casi sólo al lado de esto encuentran toda su manera de desenvolverse sus cultivadores son ya dadas—aunque mentira parezca—á que se comentan en ellas todo género de errores. La vanidad de algunos sabios, el prurito de pasar por pensadores originales, el no querer rectificar á tiempo los errores cometidos, forzando la argumentación para defenderse en la falsa posición adoptada por unos cauces que, á veces, caen de lleno dentro de la patología mental, son causas de sobra conocidas, que nos dispensan de insistir sobre ellas y que nos dan la explicación de mucho de lo que se vé. Pero esto no es nada comparado con lo que sucede en Medicina. Esta ciencia tiene un ejercicio profesional que se presta á discurrir de una manera que, de no costar en muchísimas ocasiones innumerables víctimas, merecería tomarse á broma.

La Medicina, considerada como ciencia, tiene en su haber un cierto número de hechos—no muchos—igual que otra rama cualquiera del saber. Estos hechos se refieren, como es natural, al organismo enfermo y como pertenecientes á la Naturaleza son de los que pueden observarse y comprobarse, si han sido bien descritos con anterioridad. Si la Medicina se cultivara en esta forma, las causas de error al hacer ciertas afirmaciones estarían condicionadas por la mayor ó menor capacidad intelectual ó vanidad de sus cultivadores; pero no olvidemos que si hay Medicina, no es por lo que la Astronomía, Numismática, Zoología, etc... existen. Estas ciencias son cultivadas por un gran número de personas que sienten gran curiosidad por su contenido y en las que el amor á la verdad es relativamente difícil que se adultere. Con la Medicina no ocurre nada de esto. Si á tal Ciencia se la da tal importancia y se le ha dado siempre, es porque desde la más remota antigüedad tratar de curar los achaques físicos es una necesidad imprescindible que vuelve los ojos de los que padecen alguna dolencia, hacia los que, con razón ó sin ella, pasan por disponer de algun medio para combatirla.

*La Medicina está, por tanto, impuesta por una necesidad, pero una necesidad urgente, y por ello el pensar de*



# INSTITUTO CENTRAL DE ANÁLISIS CLÍNICOS

DR. GRIFOLS Y ROIG. — Rambla de Cataluña, 102. — BARCELONA

## 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 remisible por correo.

### DESCRIPCION DE LA FLÉBULA

La FLÉBULA consta de una ampolla en forma de inyector 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.

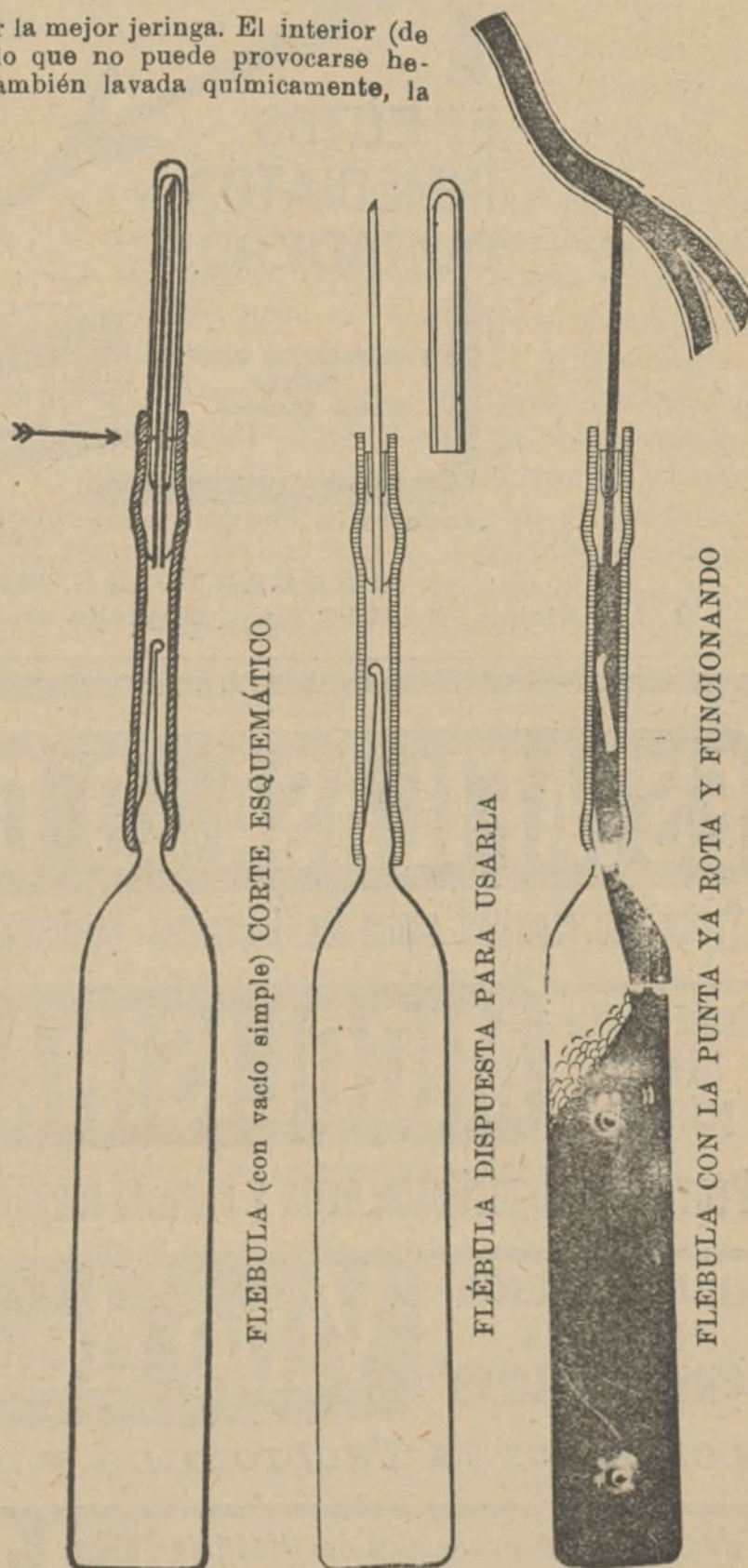
### CLASES DE FLÉBULAS

**CON VACIO SIMPLE.**— Para Wassermann, Aglutinaciones, Urea, N. no proteico, Colesterina, Bilirrubina, A. úrico, Glucosa, etc.

**CON VACIO SIMPLE** = Para la obtención de suero de convalecientes de sarampión, escarlatina, gripe, etc.

**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.

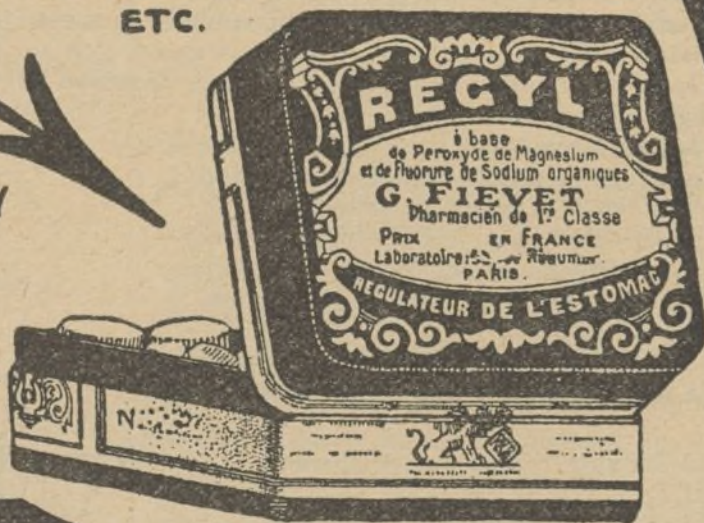


NUEVO TRATAMIENTO  
DE LAS ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO  
POR EL

# REGYL

CALMA Y CURA  
GASTRALGIAS, DYSPEPSIAS,  
FERMENTACIONES PUTRIDAS,  
FLATULENCIAS,  
ETC.

EFFECTOS  
INMEDIATOS Y  
DURADEROS



LABORATOIRE MILLET-GUILLAUMIN  
8, rue Richer, PARIS

MUESTRAS, PRECIOS ESPECIALES Y LITERATURA, FRANCO A  
LOS SRES MÉDICOS, MEDIANTE PEDIDO

LABORATOIRE MILLET-GUILLAUMIN

8, rue Richer, PARIS (6<sup>e</sup>). Depósito en todas las farmacias y droguerías españolas

## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

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

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

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA  
ANEMIA  
CONVALECENCIAS

## Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,  
con Quina  
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.



*sus cultivadores, sobre todo en su parte práctica, se encuentra cohibido y alterado por esa enorme presión del público.*

En suma; los enfermos van á buscar al médico á que los cure, éste no puede siempre hacer eso, y por esta razón al no podersele ir á aquéllos con términos medios, el médico acaba creyendo que su papel es curar, aunque no pueda hacerlo. Sin darse cuenta, al ir automáticamente detrás de los gustos y deseos del público, acaba creyendo él mismo que hace algo, cuando realmente hace muy poco.

Entre el médico realmente digno de este nombre—que cura rarísimas veces y alivia algunas más—, el que todo lo cura y así lo dice para dar gusto á los enfermos, y el verdadero charlatán que ya dice que todo se cura con cualquier cosa, sea lo que sea, no existen líneas divisorias bien definidas.

La psicología de los médicos en la práctica de la profesión es variadísima. Los que realmente discurren con arreglo á las normas científicas son los menos. Los que se creen científicos porque aplican lo último que han leído, y que después que han afirmado que con tal cosa nueva curaban tal enfermedad, si viene un remedio más moderno, ya el primero deja hasta de curar lo que aseguraban que habían hecho desaparecer, son más numerosos. Los que creen todo tratándose de hacer algo y que, por añadidura, con lo que los demás han empleado, obtiene resultados bastante distintos, curando lo que otros no habían conseguido, abundan más de lo que se cree. Y por fin—para no seguir indefinidamente describiendo otras personalidades de estas—hemos de manifestar que, por la manera de entender la Medicina, hay médicos para todos los gustos.

Lo que ocurre es siempre lo mismo. Se llama á un médico para que vea á un enfermo, y si aquél diagnostica bien, dice lo que tiene y aconseja lo que se debe hacer. Si la enfermedad es incurable y dice—con las debidas precauciones y el tacto consiguiente—que de la intervención de la ciencia no puede esperarse gran cosa, ya se sabe lo que ocurrirá. Se buscará la opinión de otro y de un tercero si es preciso para por fin quedarse con quien—según él—dé mayores esperanzas y proponga más tratamientos y más complicados. En esto el público no transige, ama lo raro, lo complicado y lo que él erróneamente cree con los conocimientos médicos que una mala vulgarización le ha proporcionado que es más «fuerte».

Claro está que lo que á la larga pasa es lo que no puede menos de suceder. El enfermo se cree engañado y vuelve donde el primer médico para que se le desengañe. Y este debe saber interpretar lo que el enfermo quiere decir para no pecar de ingenuo. Recordamos que hace muchos años leímos, no sabemos donde, que el papel de desengañador era el más triste que puede hacer un mortal. El engañador le cobra un odio africano porque al fin y al cabo le ha descubierto el juego, y el engañado, que cuanto más lo haya sido al ponerse de manifiesto más en evidencia y en ridículo se cree, acaba sintiendo un sentimiento de hostilidad ha-

cía aquél de quien ha suplicado lo que luego tan desagradable le ha sido.

Lo más curioso es que el público no debe echar la culpa al médico porque él con su psicología es el engañador de sí mismo. Por cierto, que una persona un poco observadora acabará por no creer la inmensa mayoría de lo que dicen ó aparentan sentir los deudos, parientes, allegados y, en general, quienes andan alrededor de los enfermos. Recordamos que no hace muchos años vino para que lo viéramos, acompañado por un hijo político suyo, una persona de fuera de Madrid que con motivo de los negocios que pudo hacer durante la guerra había reunido una fortuna de importancia. Dicho señor tenía una enfermedad mental incurable, hiciérase lo que se hiciese, que había sido tratada con una energía excesiva, dado lo que podía esperarse. El hijo político y acompañante nos estuvo importunando y haciéndonos todo género de preguntas para que le *desengañáramos*, porque á su entender era excesivo el tratamiento empleado, y si de éste poco podía esperarse, ¿para qué seguir molestando al enfermo? Aunque su insistencia fué grande y se valió de todo género de subterfugios para ver si decíamos algo que no queríamos decir, sólo consiguió la siguiente terminante manifestación: «La enfermedad es incurable, si quería hacerse, para tranquilidad de conciencia de ustedes, algún tratamiento, este requisito se ha cumplido; más inyecciones creo que son contraproducentes y hasta podrían poner en peligro la vida del paciente». El hijo político, después de agradecernos el interés con que habíamos examinado al enfermo, etc... nos manifestó que lo que le habíamos dicho había sido siempre su manera de pensar y que es lo que se haría. Pasó el tiempo, y del enfermo y de su hijo político no volvimos á tener noticias. Un día fuimos llamados á uno de los principales hoteles de Madrid con motivo de un asunto profesional, y en el vestíbulo hallamos al hijo político enlutado hasta la exageración. Al saludarle, le preguntamos la causa de su luto, y después de decirnos que era por la defunción de su padre político, nos añadió con una cara no del todo triste: «Ya ve usted, le siguieron poniendo inyecciones, tras inyecciones, y después de una tuvo una cosa rara y se murió. Si hubiéramos hecho lo que usted nos había dicho...». «Hubiera sucedido quizás lo mismo», respondimos adaptándonos á las características psicológicas de la situación ya que no había que dejar el menor motivo de duda ni de remordimiento en la mente del hijo político á propósito de una cosa que ya no había para que recordar.

Lo más extraordinario es que de Medicina entiende todo el mundo. En uno de los discursos de apertura del Congreso Internacional de Medicina, celebrado en Londres el verano de 1913, Sir Edward Grey, ministro de Negocios extranjeros, posteriormente agraciado con el título de vizconde de Grey de Fallodon por los servicios relevantes prestados á su país, dijo cosas muy curiosas. «Parecerá extraño á primera vista—insinuó el eximio diplomático y estadista—que para el discurso de inauguración de un Congreso de Medicina se haya elegido



á un político que está especializado en la diplomacia. Pero la explicación está quizás en que la política y la medicina se parecen muchísimo, ya que son dos ramas de la actividad humana de las que forzosamente ha de entender todo el mundo». Aunque no sepamos lo que hayan hecho los políticos, de los médicos podemos decir que se han vengado con largueza de todos, pues muchos galenos de esta generación rara será la cosa de la que no entiendan.

En este orden de cosas ocurren sucedidos graciosísimos. El público discurre en asuntos de Medicina con arreglo á ciertas normas que de científicas no tienen nada, pero que si el que ejerce la profesión las sabe y se amolda á ellas, no irá del todo mal. La demencia precoz se ha de combatir con tónicos. «Sabe usted—suele oírse decir—me dieron una cosa de las que fortifican la cabeza y mejoré extraordinariamente.» «X me había aconsejado que tomara tal cosa; pero á usted, que de sobra conoce á X, ¿qué le voy á decir?; fui á ver á Z y me mandó unas inyecciones, que como obraron más enérgicamente, me pusieron bien.» «¿Cómo á X no se le ocurrió, siendo de sentido común, que en inyecciones la medicina obra más enérgicamente?» «Nos parece—óyese decir con frecuencia—que se debían hacer más cosas con este enfermo; se hace muy poco por él; algo más enérgico creemos que le vendría bien», y á lo mejor, al oír esto, tenemos delante á un demente precoz en período de estado hace años ya y que ha ido pasando de unos médicos á otros precisamente por no haberle hecho medicaciones que fueran enérgicas.

Todo esto es sencillamente despreciable, y á poco que se medite convencerá al más optimista de que las relaciones entre médicos y enfermos no sirven más que para que á las cosas sólo en rarísimos casos se las llame por su nombre. Y es lo más curioso del caso que esto ocurre, no por culpa de unos ó de otros, sino porque la causa de ello radica profundamente en la misma naturaleza de la cosa.

En cierta ocasión vino á consultarnos una muchacha de fuera de Madrid, cuyo diagnóstico de esquizofrenia se imponía. Tenía algunos síntomas accesorios; la enfermedad no estaba muy desarrollada, pero por las características de ésta y por las particularidades de la paciente, era uno de esos casos en los que verdaderamente no se sabe qué aconsejar. Episodios agudos intensos no había que combatir y de una casa de salud no había para qué hablar, pues además de no estar en aquel momento tal medida del todo indicada, los padres salían siempre al paso diciendo que como poseían numerosas fincas, en cualquiera de éstas, aunque fuera preciso hacer grandes gastos, se podía acondicionar á la paciente. Nuestra situación era un poco difícil, pues no sabíamos qué aconsejar, por lo que nos decidimos diciendo á los padres que le dieran antes de cada comida unas gotas de licor arsenical de Fowler. Nunca hemos quedado menos satisfechos de la Medicina y, de rechazo, de nosotros mismos, pues no acertábamos á comprender que fuera posible hacer un papel más desairado. Pasaron los meses y siempre que por casualidad nos acordábamos

de este sucedido, procurábamos quitarlo de la imaginación con un mal pensamiento. Un día vino á consultarnos un enfermo del mismo sitio que la citada enfermita. Estamos aquí—empezó por decirnos su padre—porque queremos que precisamente sea usted quien vea á mi hijo, ya que usted ha sido quien ha curado á la hija del señor X. Nos quedamos aterrados ante tal afirmación, y convencidos de que sería alguna equivocación, ya que no tenía los caracteres de una broma de mal gusto, vimos al enfermo y no hicimos más caso de lo que acabábamos de oír. Pasaron los días y llegó otra enferma de la misma procedencia, que nos dijo una cosa parecida, buscándonos como médico por haber curado á la hija del señor X, lo que se había comentado y había tenido una resonancia que no podríamos imaginarnos nunca. Esto se repitió varias veces aún, y más de doce enfermos vinieron á nuestra consulta atraídos por la curación tan maravillosa que habíamos hecho. Varios de estos nos anunciaron que como el éxito había sido tan grande, iban á volvernos á traer la enfermita, no para que la tratáramos, ya que esto no era preciso, sino para que nos visitara en agradecimiento por lo que habíamos hecho en su beneficio. Después de esperar algún tiempo con la curiosidad consiguiente la solución de este enigma, un día se presentó en nuestra consulta la enferma en cuestión. La examinamos, comparamos los síntomas de aquel momento con los que cuidadosamente habíamos anotado un año antes, y vimos que no sólo no había mejorado, sino que el proceso esquizofrénico había avanzado. Antes tenía ligerísimos síntomas de excitación que le hacían decir y hacer muchas cosas raras que llamaban poderosamente la atención de sus deudos, pero ahora, efecto de una apatía que denotaba la estabilización del proceso en una fase que no tenía nada de precoz, la enferma estaba quieta, nada intentaba, la mayor parte de las cosas le tenían sin cuidado, y esto, como nos dijo la madre, es algo que se comprende muy bien, porque es de «sentido común» que esté un poco más parada, efecto del cansancio de lo mucho que ha sufrido. Esto, como es natural, nos imposibilitó en absoluto para hacer ninguna consideración. ¿Para qué quitar la esperanza á aquellos padres? ¿Cómo íbamos á hacer saber que no curamos, nosotros ni nadie, la demencia precoz cuando ante un caso concreto que se creía casi curado, por humanitarismo y por la compasión que aquellos padres nos daban ante el estado de su hija única, había que asentir á la mentira piadosa de que nuestra intervención había sido activa y eficaz? ¿Se nos hubiera creído si hubiéramos dicho que aquella enferma estaba peor? ¿No se hubiera creído, al intentar destruir una leyenda tan agradable, y por tanto tan inmovible, que allí si había algún demente precoz era el médico, que quería convencer á los padres de que su hija había empeorado?

Pasaron más meses; la enferma siguió curada para los padres, y un día recibimos su esquela de defunción.

La enferma había dejado de existir á consecuencia de una pulmonía. El mito siguió, y ya ¿para qué rectificarlo?



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"



## QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones  
crónicas

ODO BENZO MÉTHYL FORMINE  
**IODASEPTINE**  
CORTIAL

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

**TUBERCULOSIS PULMONAR** de evolución lenta. (Acción electiva sobre el bacilo de Koch.  
Regresión de la fiebre.  
Mejoría del estado pulmonar.)  
**REUMATISMOS DEFORMANTES**, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.  
*Numerosas comunicaciones y referencias.*

PIRESIA  
Infecciones  
agudas.  
**DI-FORMINE-ODO-BENZOMÉTHYLÉE**  
**SEPTICEMINE**  
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.  
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.

HIGIENE Y SALVAGUARDIA  
DEL

**HIGADO**

POR LA

**BOLDORHÉINE**  
Insuficiencias hepáticas ligeras  
en todas sus formas  
con ó sin ictericia con ó sin litiasis  
Higado paludeno

USO  
En capsulitas ovas en las comidas  
con un poco de agua

DOSIS  
2 á 4 diarias por periodos  
alternos de 8 á 10 días

Laboratoire de Pharmacologie Générale. 8, Rue Vivienne. PARIS.

# ROBOCALCÍN

“CITO”

CLOROSIS, ANEMIA, RAQUITISMO,  
PÉRDIDAS DE SANGRE

Excelente preparado para combatir la insuficiencia  
de cal durante el embarazo y la lactancia, y para los  
niños en la dentición, raquitismo, etc. No produce  
estreñimiento, ni daña á los dientes.

### COMPOSICIÓN:

Calc. benzoicum.....	} 0,20 gramos.
Calc. salicylicum.....	
Calc. aceticum.....	
Ferrum glycerino-phosph.....	0,10 >
Syrup aromatic.....	20,00 >

**LABORATORIOS “CITO” VITORIA**

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

**OXYGENASE**

lleva al  
Organismo  
para su defensa  
y su mejor  
funcionamiento  
una selección racional  
de catalizadores  
minerales  
y

Trastornos de la nutrición  
y sus consecuencias  
Artritis  
Tuberculosis

Dosis  
6 grajeas diarias  
ó sea, dos antes  
de cada comida

**VITAMINAS**  
CONCENTRADAS

LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE GÉNÉRALE  
8, Rue Vivienne, PARIS (2<sup>e</sup>)



De esto hay mucho, y lo que acabamos de relatar nos ha hecho pensar más de una vez, con dolor y asco, lo que habrá de cierto en el fondo de muchas reputaciones.

Sin embargo, no es esto todo. Los médicos, ante sucedidos de estos, reaccionan de muy distinta manera. Hay á quienes esto les entristece y produce honda amargura. Quien en su fuero interno se sienta como un hombre con ideales, con ansias de actividad en algo útil, esté enamorado de hacer algo que al mismo tiempo que satisfaga su propia estimación sea en pro de los demás, protestará contra todas estas comedias y se revolverá como un león, cada día con más bríos, contra lo que jamás podrá aceptar. Otros lo tomarán con más filosofía, acabando por no dar importancia á lo que para ellos, en último término, no la tiene. Y no faltan los que acaban convenciéndose á sí mismos, ó han estado convencidos toda la vida, de lo real y efectivo de su papel y de que en casos como el más arriba citado han curado á muchísima gente que les debe la vida.

(Concluirá.)

### Necesidad de una organización vertebrada de la lucha contra la tuberculosis

POR EL

DR. RAMÓN VILLEGAS Y BERMÚDEZ DE CASTRO

No hay en el momento presente, peligro más difundido ni más grave que la tuberculosis. Ni la sangrante guerra de Marruecos, ni la formidable guerra mundial, pueden compararse con esta hecatombe trágica que se produce crónicamente—todos los días, todos los años—silenciosamente, destruyendo la humanidad de una manera pacífica, como la gota de agua—despreciada—que perfora la más firme roca al cabo del tiempo.

La callada labor destructiva de la tuberculosis no suscita reacciones defensivas. Si se piensa, sin embargo, que en toda la guerra de Marruecos—que se dice que nos ha arruinado—habrán muerto unos 30.000 hombres, ¿por qué los 50.000 tuberculosos que mueren en nuestra nación todos los años no inspiran la misma sensación de defensa? ¿Por qué si 500 hombres que mueren en un mismo momento en un accidente de ferrocarril, son capaces de provocar una reacción formidable, 50 hombres que se mueren uno á uno, en un lapso de tiempo más breve del que suele separar las catástrofes mecánicas, no inspiran preocupación análoga? El sentimiento de defensa colectivo sólo se determina por el pánico; pánico ante la muerte inminente y rápida; el pobre soldado que tira su fusil para correr mejor; el pobre coronel, que siendo reumático prefiere dispararse un tiro para que no le maten. La tuberculosis no ha producido todavía pánico porque no ha venido nunca en forma de epidemia.

Pero si los «pacos» de Marruecos nos dieron la enseñanza definitiva aportándonos el convencimiento de que una guerra decidida y una actuación metódica y valiente sería, á la larga, menos sangrienta y más eficaz que una cobarde actitud de defensa, también la ciencia médica sabe que hay que convertir en agudas las enfermedades crónicas para que puedan ser tratadas con eficacia. La tuberculosis—lucha de «pacos»—necesita ser tratada con un decidido desembarco.

El Alhucemas de la lucha antituberculosa se llama el Seguro contra la tuberculosis.

Pero el Seguro contra la tuberculosis que podría darnos de una manera científica todo el dinero necesario para llevar á cabo radicalmente esta campaña, no nos daría por sí mismo más que dinero. Y el dinero—aun siendo como es indispensable—no lo es todo, y aún puede decirse que no es nada si no se sabe emplear adecuadamente. Si al desembarco en Alhucemas no hubiera precedido un estudio aquilatado del problema, si en el ataque hubiera faltado un plan y una organización adecuada de nuestras formidables fuerzas, es bastante probable que el heroísmo y la sangre, y el dinero, y los cañones acumulados, no consiguieran jamás el éxito permanente que hoy disfrutamos.

La lucha antituberculosa se encuentra hoy en momento parecido á como estaba la guerra de Marruecos. Costosas acciones para conquistar un picacho que, muy luego, era abandonado por inútil. Dificiles convoyes que van marcando su paso con regueros de sangre. Pequeños triunfos, dolorosas derrotas... El general A., que avanza por su cuenta, sin estar de acuerdo con el general B., que retrocede porque le parece mejor. La política que unas veces da la razón al general B., y otras al general A., cuando no manda un general C., en contra de los dos. Desorden arriba y abajo que, aun desde lejos, daban á los profanos una sensación de esterilidad inevitable.

Del mismo modo, en la lucha contra la tuberculosis hay un general A., que se llama la Sanidad del Estado; otro B., que es el Real Patronato; otro C., que son las Diputaciones; otro D., que son los Ayuntamientos..., cada uno de los cuales obra por su cuenta, con sus medios propios y sin ningún nexo de unión armónica, sin sometimiento á ningún plan general, ni á un criterio único. Cada cual cree que su sistema es el mejor y acaso todos sean excelentes; pero lo excelente es enemigo de lo bueno, y lo bueno, en este caso, es someter á todas las excelencias á un plan único y á un solo criterio directriz vertebrado de las múltiples guerrillas que hoy actúan arbitrariamente.

Veamos qué es lo que ocurre en la actualidad. El Estado, utilizando los recursos especiales de que dispone con cargo al presupuesto de Sanidad, ha fundado y sostiene Dispensarios, Sanatorios, un pabellón de enfermos incurables en el Hospital del Rey y anuncia ahora la creación de un preventivo para niños predispuestos á la tuberculosis.

El Real Patronato, con los fondos recaudados en la fiesta de la flor, organiza las Colonias escolares de niños pretuberculosos.

Las Diputaciones provinciales, con sus medios propios, sostienen por su cuenta y con total independencia científica los Hospitales y Sanatorios que estiman conveniente y que su capacidad económica les permite.

Los Ayuntamientos, por su parte, fundan Dispensarios y otras Instituciones, con análogo propósito, pero con una organización y un criterio completamente autónomo.

Y ¿qué más? ¡si un médico cualquiera puede organizar por sí mismo una lucha antituberculosa especial, sin más que alquilar un hotelito y poner en los balcones un letrero que diga: Dispensario antituberculoso del Dr. Fulanito!

Ni esto es serio, ni esto es científico, ni esto es práctico. Tales esfuerzos aislados—aun suponiendo benévolamente que todos fueran buenos—carecerán siempre de transcendencia, desde el punto de vista que debo inspirarnos la necesidad apremiante de resolver en definitiva el problema de la tuberculosis.

Pero si existen, como hemos visto, organizaciones varias que actúen con independencia y sin criterio uniforme—



como Cuerpos de ejército que se mueven según distintas opiniones, en una misma guerra—el desorden se acentúa y agrava viendo lo que ocurre entre los varios elementos constitutivos de cada Cuerpo de ejército. Algo así como si la Artillería bombardease un punto distinto al que la Aviación le indicara como lugar de concentraciones enemigas, y la Infantería fuese al asalto sin el apoyo de las ametralladoras y de los cañones, y el Estado Mayor se dedicase mientras tanto á resolver graves problemas matemáticos ó de estrategia, distintos por completo del problema inmediato que debiera absorber toda su atención en aquel momento.

El Estado, por ejemplo, posee: dispensarios, sanatorios para tuberculosos curables, pabellones para tísicos incurables, colonias escolares para tuberculosos incipientes... Como se vé, dispone de todos los elementos de lucha. Hay además un Estado Mayor culto y competente representado por el director general de Sanidad.

Pero... dispensarios, sanatorios, colonias... funcionan según el criterio particular de cada uno de sus directores, sin que exista el enlace ni la relación más mínima entre ellos. Es como si las brigadas, los regimientos, las compañías del ejército pudieran maniobrar con objetivos distintos y sin otro lazo de unión que la base de provisiones.

En cuanto á la Dirección general de Sanidad—que debe representar al Estado Mayor en este ejército civil—no dispone del mando único. Ni aún el ministro de la Gobernación—que podría considerarse como general en jefe—ya que la lucha antituberculosa—por ser tan amplia—tiene derivaciones hacia las escuelas—inspección escolar—que dependen del Ministerio de Instrucción Pública; derivaciones hacia la vida y jornada del obrero, que dependen del Ministerio del Trabajo; derivaciones hacia la Hacienda pública en el importantísimo objetivo del Seguro contra la tuberculosis; y estoy por decir que se relaciona con todos los Ministerios.

La necesidad de la unificación de los servicios desperdigados resulta evidente y pone una vez más de manifiesto lo indispensable de un Ministerio de Sanidad que recogiendo cuanto se refiere á la salud pública, pudiera reunir en las manos de un director de lucha antituberculosa especializado, los cabos sueltos de tantos intentos parciales como hoy se pierden en el vacío.

Así ocurre que todas estas instituciones dirigidas acaso por eminentes médicos, realizan una labor insignificante, que me atrevo á llamar perniciosa, puesto que dando á la sociedad la sensación de que se lucha con todos los elementos posibles para combatir esta grave dolencia, desorienta falsamente á la opinión con una plena confianza que la realidad no justifica ó con un pesimismo excesivo que infundiéndole en los ánimos la idea de que nada puede conseguirse, se desentiende del problema, como el avestruz que ante el temor del peligro mete la cabeza debajo del ala para no verlo, creyendo que así lo conjura.

Otra cosa sería si todas estas instituciones obrasen de un modo acordado con vertebración científica, con sistemático y bien dirigido trabajo. Pero para ello sería necesaria una idea matriz que, á mi parecer, no puede ser otra que aislar á todos los tuberculosos capaces de contagio y proteger—directa y eficazmente—á los que por lógica y científica presunción estén más expuestos á contagiarse. Luego una aspiración material—como el medio el más adecuado—para conseguir estos propósitos ideales, que es el estudio del Seguro nacional contra la tuberculosis. Y, como cuestión previa, una organización científica de todos los esfuerzos parciales que hoy se pierden en una esterilidad lamentable.

Si ha pasado á ser un aforismo sin discusión el concepto de que «prevenir es curar», en ningún caso tiene tanto valor y realidad tanta, como en lo que concierne á la tuberculosis.

¿Qué eficacia transcendente puede tener la curación de unos cuantos, de muchos si se quiere, ya atacados por esta enfermedad, si el germen sigue actuando sin ninguna cortapisa?

Se curarán éstos, los que vengan—caso de que fuera posible á la Ciencia curarlos á todos, uno á uno;—pero la fuente abierta seguirá surtiendo y el agua negra de la tuberculosis brotando de manera continua. Esto no ocurriría si se cegara la fuente. ¿Es posible cegar la fuente?

Porque estoy convencido de que no se trata de un intento inabordable, vengo proponiendo desde hace muchos años un sistema elemental que no tiene nada de teórico. Mi experiencia que no se hizo con literaturas ni entelequias, sino con la observación diaria directa de los enfermos, me demuestra que todo paliativo—que en caso concreto puede ser estimable—resulta perjudicial anestésico en una general lucha. Dar morfina á un tuberculoso puede ser beneficioso y saludable calmante. Prescribir morfina á la durmiente lucha contra la tuberculosis es agregar un tónico supletorio á la vivaz enfermedad que nunca se duerme.

No quiero criticar en esta conferencia nada de lo hecho, porque todo se hizo ante el apremio de una necesidad imperiosa desatendida. Sólo deseo poner de manifiesto la significación de dos nuevas fundaciones que á mi parecer son las fundamentales, juntamente con los dispensarios, en la lucha antituberculosa. Me refiero al pabellón de incurables en el Hospital del Rey y al nuevo Preventorio antituberculoso del Guadarrama.

Que la tuberculosis es una enfermedad curable, lo sabemos todos los especialistas que curamos en nuestras clínicas á muchos enfermos particulares. Conocemos el plan, el clima, la terapéutica conveniente al tuberculoso que puede someterse á nuestro tratamiento. Enfermos ricos que negarán acaso—una vez curados—que hayan sido tuberculosos, viendo cómo se muere irremediabilmente su lavandera.

Pero la lucha contra la tuberculosis no consiste en curar á un marqués, sino en evitar que se haga tuberculoso porque le haya contagiado su lavandera. ¿Cómo se realiza este contagio? De la manera más fácil: entrando aquella desgraciada por la escalera interior, que suele dar en la cocina, y tosiendo sobre una bandeja de exquisitos manjares, que se sirven en seguida con guante blanco.

¿No parece mejor que curar á este marqués, curar primero á la lavandera?

Se dirá—siguiendo el ejemplo—que los marqueses son pocos y las lavanderas muchas, pero esto no aduce sino que son muchas más las facilidades de contagio para aquéllas. Si los ricos tuvieran más probabilidades de tuberculizarse que los pobres, serían, socialmente, menos peligrosos, porque sin dificultad podría ponérseles en aislamiento y curación. Siendo los pobres más propensos al contagio, por su mala alimentación, por su género de vida, por su pobreza, por el hacinamiento en que viven, por su trabajo excesivo, no es posible aislarlos á todos por ser numerosísimos. El ejemplo de la lavandera puede multiplicarse considerablemente; los lecheros, los carniceros, los cobradores del tranvía, etc., etc...

Evitar, evitar. ¿Cómo?

Triste cosa sería que este gravísimo problema fuera irresoluble. Pero no lo es. O por lo menos no tenemos derecho á decir que no lo sea, puesto que hasta ahora no ha sido acometido de una manera científica.

La Ciencia tiene muchos contactos con el Sentido común.



que fué su Padre en las Tablas votivas. Y el Sentido común dice que cuando se descubre una fuente de agua venenosa, lo primero que hay que hacer es cegar esta fuente, y si ello no fuera posible, impedir que nadie beba de su agua. Esto es elemental, sencillo, y nadie podría discutirlo.

La fuente que produce la tuberculosis es la expectoración, inevitable de los tísicos, su contacto directo, su tos, el afable apretón de manos con que os saluda; la fuente de la tuberculosis es el tísico bacilífero, que va propagando la muerte á su paso, como el niño que arroja cerillas encendidas en un bosque de pinos resacos por el estío.

Ni el niño ni el tuberculoso son responsables del incendio que provocan. Pero ¿no es de sentido común quitar las cerillas al niño y las posibilidades de contagio al tuberculoso? ¿Tiene alguna lógica lo que ahora se hace—echar agua en algunos arbolitos para que no se quemen—, que esto significa curar á cien tuberculosos que empiezan á quemarse? Hay que evitar el incendio sin esperar á tener que acudir á sus consecuencias.

Siguiendo este criterio, las dos instituciones fundamentales que deben caracterizar la lucha antituberculosa, son: Institutos de aislamiento y posible curación de los tuberculosos más graves y, por lo tanto, de mayor capacidad de contagio—ó sea cegar la fuente—, é Institutos de protección para los sujetos mas predispuestos al contagio—por herencia, por cohabitación, por miseria fisiológica, por cualquier otra circunstancia deprimente—, como se hacen zanjas en el terreno para evitar la propagación del incendio.

No resultando posible, de momento, atender á todas las necesidades de la lucha, por la enorme extensión del mal y por la forzada limitación de los recursos que poseemos, se hace preciso un sistema de prelación para las necesidades más urgentes. Absurdo sería suspender nuestra labor hasta tanto que en España se hubieran construído los bastantes Sanatorios para albergar á los 200.000 tuberculosos que en nuestra nación existen; pero más absurdo es todavía que los pocos Sanatorios que poseemos se utilicen de manera inadecuada.

El obrero sin familia, que gana un jornal suficiente y que se ve acometido por una tuberculosis benigna, que no le imposibilita para el trabajo, merece sin duda la protección del Estado. Pero con mayor razón tiene derecho á ser protegido el pobre obrero tuberculoso grave, que ya no puede trabajar, con numerosa familia, y que, sin una poderosa ayuda, está condenado á morir irremediabilmente. Pero si se tiene en cuenta que este último es un peligrosísimo foco de contagio, tal deber social de protección se aumenta como medida de general higiene.

Yo quisiera que el Estado fuera capaz de proteger á todos los tuberculosos, pero no siendo esto posible, por lo pronto, he protestado de que todos los Sanatorios que existen se reserven casi de modo exclusivo para los menos necesitados y para aquellos cuya fácil curación tiene una transcendencia social menos importante, como hasta ahora se venía haciendo.

La reciente creación de un pabellón destinado á tuberculosos incurables, en el Hospital del Rey, sugiere la esperanza de una rectificación en el criterio antiguo, que al ser efectuada por un director de Sanidad de tan alto prestigio como el que en estos momentos está al frente de la lucha oficial contra la tuberculosis, me devuelve la confianza—que ya había empezado á perder—en mis propias opiniones, al verlas durante tanto tiempo desestimadas. Sin embargo, hay que llegar á más todavía. Hay que llegar en primer término á que todos los Sanatorios actuales se dediquen de un modo exclusivo á los tuberculosos más graves y más pobres; sin

preocuparnos nada por la vanidad profesional de los directores de estos institutos, los cuales quisieran sólo tener éxitos de curación, que quedarían muy limitados con este sistema. Los Sanatorios no deben ser coronas de médicos, más ó menos ilustres; sino plataforma, si pudieran elevarse sobre ellos. No deben ser tampoco campo de experiencia limitada de un aspecto científico que ya está suficientemente conocido. Los Sanatorios deben ser una Institución Social de la cual es preciso, es indispensable, obtener el mejor provecho en beneficio exclusivo de los tuberculosos pobres.

Ahora voy á hablar de otro problema definitivo: los Preventorios.

Imaginad multiplicado el peligro: 200.000 tuberculosos es una cifra que aterra; pero este número extraordinario de enfermos no serían gran cosa, por sí mismos, si no fuesen capaces de un contagio ilimitado. Hay, por fortuna, defensas naturales que lo contienen; pero estas defensas, por desgracia, tienen un límite. Los organismos robustos, los que reciben de una manera atenuada el contagio—por su posición social, por sus privilegiadas condiciones de vida que le permiten defenderse sin agobio—y los que, por temperamento, sean refractarios á la tuberculosis, no adquieren esta enfermedad. Los demás son TODOS candidatos seguros. ¿Cuántos? ¡Un horror!

Siendo tantos, ha parecido siempre más cómodo cruzarse de brazos, en una actitud de fatalismo suicida. Pero el suicidio es una cobardía y el fatalismo una torpeza. Nada hay fatal previamente sino después de haber agotado todos los esfuerzos posibles para combatir los obstáculos que pueden parecernos insuperables. Y, en el mundo, no se ha hecho aún el intento definitivo que deba hacernos pensar en el definitivo fracaso.

Acaba de crearse el primer Preventorio Antituberculoso de España. ¿Con qué medios? No importa. Arquímedes sólo pedía un punto de apoyo para mover el mundo. Un punto de apoyo sólido puede ser este primer Preventorio para impulsar la lucha antituberculosa.

Voy á decir cómo, á mi parecer, tiene que organizarse este primer Preventorio para ser eficaz.

No debe perderse de vista la función especializada que incumbe á estos Establecimientos, y así han de caracterizarse como organismos rigurosamente antituberculosos; llevar al aire libre á unos cuantos niños, darles de comer suficientemente es siempre una obra caritativa digna de elogio; pero no puede considerarse como una obra antituberculosa. Llenar algunos pabellones higiénicos con niños, convalecientes de difteria ó de paludismo ó elegidos al azar ó por recomendaciones, no puede constituir un Preventorio antituberculoso.

Para que deba considerarse como tal, se necesita, en primer término, un Reglamento estricto, riguroso, sistemático, en el cual se determine que la admisión de residentes se hará en el siguiente orden:

1. Los hijos de tuberculosos pobres, cuyo padre tenga bacilos de Koch en los esputos y esté incapacitado para el trabajo.
2. Serán preferidos los hijos de los más graves y más pobres.
3. No se admitirán los hijos de los tuberculosos no bacilares.
4. En ningún caso se admitirán niños cuyos padres no sean tuberculosos.

Estas cuatro determinaciones responden á un criterio. Las personas predispuestas pueden considerarse infinitas, y así todos los niños tendrían derecho á ser admitidos en esta Institución de capacidad forzosamente limitada. El derecho de prioridad tiene que ser asignado, sin embargo, al que más



lo necesite. Y el que lo necesita con mayor apremio, no cabe duda que es el hijo del tuberculoso más avanzado y, por lo tanto, con mayor tara de herencia y más posibilidades de contagio y mayor miseria—que es otra facilidad.— Candidato preferente á la tisis, por tantas razones, debe ser preferente candidato á la protección de la Ciencia.

La provisión de estas Residencias se efectuaría, pues, de una manera automática y sin que ninguna recomendación pudiera perjudicar al criterio científico.

Y una vez constituido este Preventorio, nos encontraríamos con un centenar, con un millar de niños que tenemos que proteger. ¿Qué protección debemos dispensarles? ¿Debemos reducirnos á separarles temporalmente del contagio, devolviéndolos en seguida al mismo ambiente en que vivían y que se consideraba peligroso? ¿Ó debemos ampararles de un modo permanente y asegurarles la salud de una manera definitiva? Si nosotros pudiéramos realizar la brillante experiencia de que un centenar de niños, que fueran candidatos casi seguros á la tuberculosis, se pudieran convertir en hombres admirablemente sanos, habríamos logrado un éxito de transcendencia ilimitada. Estos cien condenados á una muerte casi segura, que logran colocarse dentro del margen de la vida, serían millares muy pronto, porque la caridad española—un poco desengañada de brillantes ideas sin realidad—sólo aguarda para manifestarse el convencimiento de que su actuación será definitivamente práctica.

Y concertados los esfuerzos para conseguir el aislamiento y protección de todos los tuberculosos capaces de contagio—ó sea, para cegar la fuente, —y concertados para evitar que de ella beban cuantos pudieran ser contagiados, el problema—hoy pavoroso—de la lucha contra la tuberculosis, quedaba convertido en otro bien distinto.

Quedaba convertido en un problema de energía, de constancia y de dinero. Elementos difíciles de conseguir, sin duda, pero no de imposible consecución.

Si, después de que se intente todo esto, no se consigue nada, será el momento de tirar los fusiles y correr ante este enemigo que se manifiesta positivamente invencible. Pero antes de intentarlo, es cobardía insigne renunciar á la lucha ó fingir que luchamos cuando, en el fondo, sólo lo hacemos para cobrar la soldada; pero sin otro amor á la bandera que el que se puede tener por un pedazo de trapo.

## Información científica.

### La farmacología de los purgantes

POR EL

PROFESOR A. FROHLICH

*Del Wiener Medizinische Wochenschrift:*

No es necesario ser farmacólogo para reconocer la importancia de los purgantes. Ciertamente que los hombres disponen, desde tiempo inmemorial, de medios eficaces para favorecer la evacuación del intestino, y la frase de los médicos antiguos «Qui bene purgat, bene curat», no era, ciertamente, una afirmación de la alta sabiduría, sino de la medicina popular. El problema de la justa elección y empleo del purgante adecuado sólo ha sido resuelto desde que disponemos de conocimientos farmacológicos profundos.

Es sabido que se puede provocar la evacuación de las heces cuando se pone en actividad el mecanismo normal de la defecación; es decir, por medio de la distensión ó irritación del recto, la peristalsis refleja con simultánea

apertura del esfínter interno del ano; sin embargo, no consideramos como purgantes, en el sentido farmacológico de la palabra, los enemas evacuadores, con ó sin adición de medios irritantes, como jabón ó glicerina, porque en este caso sólo se vacían el recto y la ampolla rectal.

Los purgantes deben ser introducidos en el estómago, ó por la vía subcutánea, ó por la endovenosa, y en lo posible deben empujar todo el contenido intestinal hacia el ano y así determinar la evacuación del intestino ó precipitarla.

Cuanto más líquido y al mismo tiempo más voluminoso sea el contenido del intestino delgado ó grueso, será conducido con mayor celeridad por los movimientos del intestino hacia el ano, con tal de que la actividad motora intestinal, que interviene de manera refleja ó automática, se adapte de manera adecuada á su cometido.

Cuando la irritabilidad motora está muy disminuida, la distensión del intestino por un exceso de contenido no es suficiente para producir la evacuación. Los medios caseros, como beber gran cantidad de agua fría con el estómago vacío, fallan en casos tales, y el intestino sólo trabaja cuando hemos elevado su motilidad.

Muchos purgantes son capaces de provocar la peristalsis deprimida. Aquí puede ser variable el punto de ataque: algunos medios desarrollan su acción preferentemente en el intestino delgado y otros en el grueso; en otros parece que el sitio afectado es tanto el uno como el otro intestino.

En todos los casos en los cuales se administre el remedio por la boca, debe éste obrar desde la superficie del intestino, y no debe ser fácilmente absorbido ni destruido para que pueda extenderse por la superficie intestinal y alcanzar la mayor parte del intestino delgado ó grueso.

Es claro que toda sustancia capaz de excitar inmediatamente la peristalsis del intestino delgado obrará antes que las que actúan sobre el intestino grueso, que deben primero pasar á lo largo de todo el intestino delgado antes de entrar en acción. Los medios que actúan sobre el intestino delgado pueden obrar ya á las dos ó cuatro horas.

Esta es una ventaja; otra es que la peristalsis aumentada del intestino delgado es percibida subjetivamente, pero no es sentida como dolor. Se nota bien que en el cuerpo hay crujidos y estallidos, pero faltan dolores cólicos, mientras que los medios que actúan sobre el intestino grueso pueden despertar en el colon los dolores cólicos tan desagradables. El tipo de un excelente remedio del intestino delgado es el aceite de ricino, un aceite graso que en el intestino es saponificado, es decir, descompuesto en glicerina y ácidos grasos. El aceite ricínico así originado, tiene una acción específica sobre el intestino delgado. El jabón ricínico es absorbido en el intestino delgado como todos los demás jabones y no puede actuar durante mucho tiempo; pero como en una dosis conveniente puede actuar durante bastante extensión, su efecto es considerable. El aceite de ricino no llega al intestino grueso, lo que hace que el aceite de ricino sea un remedio excelente para los niños y para las mujeres embarazadas.

A estos datos generalmente conocidos se pueden añadir detalles sobre la acción del aceite de ricino que debemos al farmacólogo alemán, actualmente en Utrech, Magnus, y de los cuales quiero hablar, porque Magnus, con sus discípulos Padtberg y Willigen, ha investigado sistemáticamente la acción de la mayoría de los purgantes.

Todos los ensayos han sido hechos en gatos empleando para la observación los rayos Roentgen.



# 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

DOSIS 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. HERED. SÍFILIS. AMENORRUEA. DISMENORREA. CONVALESCENCIAS ETC.

**DEPURATIVO RECONSTITUYENTE**

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

**LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.**



## FOSFOXYL

**CARRON.**

COLOIDE ALCALINO QUÍMICAMENTE DEFINIDO.

$C^{10} H^{16} P O^3 Na.$

(TERPENOL HIPOFOSF. SÓDICO)

ESPECÍFICO DE TODAS LAS CARENCIAS DE FÓSFORO.

MUY ACTIVO.

NINGUNA TOXICIDAD.

Tratamiento eficaz de las AFECCIONES NERVIOSAS y MENTALES, los ESTADOS DEPRESIVOS, la DIABETES, las ANEMIAS, el RAQUITISMO, las INSUFICIENCIAS UNI y PLURIGLANDULARES.

MUESTRAS: LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

TRATAMIENTO DE LA DIÁTESIS ÚRICA  
Y DE LAS AUTOINTOXICACIONES  
POR EL

## UROLAN

(GRANULADO DE PIPERACINA,  
BENZOATO DE LITINA Y UROTROPINA)

GOTA. REUMATISMO. LUMBAGO.  
OBESIDAD. LITIASIS ÚRICA  
Y BILIAR. CIÁTICA. ETC. ETC.

NO SE HACE NINGUNA PUBLICIDAD  
EXTRA-MÉDICA

MUESTRAS:

LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



# Vibrona

## EL VINO TONICO IDEAL.

La Chincona con que se prepara el VIBRONA es en forma de un hidro-bromato neutro, y la experiencia clínica ha demostrado evidentemente que el VIBRONA posee todas las ventajas inherentes á la Chincona, pero sin ninguno de sus inconvenientes.

En las depresiones del sistema nervioso; en la Anemia y Neurastenia producidas por exceso de trabajo, ó insomnio; en la convalecencia de enfermedades graves, como Grippe, Difteria, Pneumonia (pulmonía) ó Fiebre tifóidea; para restablecerse de las pérdidas sufridas durante las operaciones quirúrgicas ó para conservar las fuerzas durante cualquier tiempo crítico, el poder restaurador de la VIBRONA es admirable.

No es exagerado manifestar que la VIBRONA en la Neuralgia y en el Insomnio, produce efectos maravillosos, pues se ha conseguido la curacion de casos rebeldes con el empleo de dos ó tres botellas de VIBRONA, mientras que los otros remedios fracasaron.

Nada es igual á la VIBRONA como agente tónico para combatir la fiebre palúdica y la depresion orgánica producidas á consecuencia de largas residencias en los climas tropicales.

Una copita de licor llena de VIBRONA produce un pronto alivio, disipando el malestar provocado por el trabajo ó por depresion orgánica.

La VIBRONA, VINO TÓNICO IDEAL, se vende en botellas que contienen 40 tomas.

ÚNICOS PROPIETARIOS:

**FLETCHER, FLETCHER & Co., Ltd., LONDRES.**

Se vende en todas las Droguerías y Farmacias.

Deposito General:—J. ALEJANDRO RIERA,  
NAPOLÉ 166, BARCELONA.



Se puede ver, en primer lugar, que el aceite de ricino de calidad excelente, retrasa, como todos los aceites grasos, la evacuación del estómago, mientras que un aceite de ricino algo rancio en el cual hay libre un poco de los ácidos grasos del ricino, produce en el estómago un efecto irritante que se traduce por la aceleración de la evacuación gástrica y el aumento de la peristalsis gástrica. El aceite de ricino neutro puede retrasar la evacuación del estómago hasta tres veces más de lo normal. Pero en cuanto el aceite llega al intestino delgado excita sus movimientos, los movimientos en péndulo aumentan en intensidad y en extensión y lo mismo los peristálticos. En el colon aparece la sombra, la mayor parte de las veces, después de dos horas, y dos y media á tres horas después tiene lugar, la mayor parte de las veces, la primera evacuación. No basta sólo que el contenido intestinal haya llegado al intestino grueso por la acción del aceite para que inmediatamente tenga lugar la evacuación. Puede antes todo el intestino grueso llenarse de masas fecales y sólo cuando esto ha ocurrido se eliminan las heces blandas. De aquí se deduce con seguridad, que no hay una excitación directa del intestino grueso por el ricino, ya sea porque no llega hasta este tramo intestinal, ya porque al igual que otras grasas, después de su saponificación son absorbidas en las últimas porciones del intestino delgado y no llega al grueso. Es de señalar el dato que bajo la acción del mismo desaparecen los movimientos antiperistálticos visibles en la porción próxima del colon, que sirven para volver hacia la válvula ileocecal el contenido líquido del intestino grueso y así aumentar su espesor.

Un poco distinta es la acción del coloquinto: un extracto al 10 por 100 acelera la evacuación del estómago. Es constante la gran aceleración en el paso del intestino delgado. El intestino delgado no puede llenarse tanto como en los casos normales, la papilla alcanza al colon á la media hora de ingerida (normalmente sólo pasadas tres ó tres y media horas). La aceleración en el paso del intestino delgado puede ser tan grande, según Padtberg, que en ocasiones, al cabo de un cuarto de hora, ya está en el colon. Después de cuatro horas el intestino delgado está siempre vacío, mientras esto sólo ocurre en los casos normales después de siete horas. Espérese el vaciamiento del estómago y adminístrese entonces el extracto de coloquinto, y en ocasiones, á la media hora ya está vacío el intestino delgado. La sombra del intestino delgado aparece en la radioscopia más ancha é imprecisa, se manifiesta como cintas pálidas. Este aspecto corresponde, sin duda alguna, á una secreción aumentada de líquido. Como después de la administración del aceite de ricino, falta también con el coloquinto la antiperistalsis normal en la porción próxima del colon y no se presenta la evacuación de las heces inmediatamente que el contenido intestinal alcanza al colon, sino sólo cuando las masas fecales aparecen en el recto, es decir, sólo después de desarrollar el reflejo de la defecación desde su lugar normal fisiológico.

En todo caso está acelerado el paso desde el colon proximal al distal (media hora en lugar de tres y media). De la gran adición de mucosidades á las heces, que no se encuentran mezcladas íntimamente á las heces, sino que se agregan á su exterior, hay que deducir que no solo es excitada la mucosa del intestino delgado, y produce una abundante secreción, sino también la del intestino grueso. En ocasiones ocurre, en primer lugar, una evacuación mucosa y sólo después la salida de las heces.

Después de los detalles dados, es natural que no pueda

considerarse el coloquinto como un purgante ideal, y también porque al igual que el aceite de croton, si se administra en dosis excesiva puede originar vivas inflamaciones en el estómago y en los intestinos.

De otro modo al de las sustancias hasta aquí descritas, actúan las emodinas, derivados de los antraquinones contenidos en una serie de plantas de la especie de las Frángulas, en la hoja de sen y en el álces.

Como el efecto del sen ha sido estudiado de manera precisa con ayuda de los rayos Roentgen, de él hablaremos. Bajo la acción de una infusión de sen, permanecen inalteradas la forma y los movimientos del estómago. No se modifica el vaciamiento del estómago, también permanecen normales la repleción, los movimientos y la duración del vaciamiento del intestino delgado, según aparece en la sombra de las radiografías después de administrada una papilla de sen-bismuto y patata. La primera vez que se ve la sombra en el intestino grueso, es decir, la entrada del sen en el ciego, tiene lugar un poco después de lo normal. Pero apenas ha entrado, ya ha tenido lugar la evacuación de las heces. Según lo dicho, es claro que sólo puede tratarse de una excitación directa de la peristalsis del intestino grueso; no hay tiempo para la distensión del intestino grueso y la provocación de la defecación desde su sitio normal. Primero, son variadas las masas duras del intestino grueso; después, las semiblandas, y por último, las heces blandas (en el gato, hasta cuatro deposiciones). Se suprime la antiperistalsis normal del colon proximal, lo mismo que con el aceite de ricino y el coloquinto. Se demuestra que debe tratarse de una excitación directa del intestino y no de una acción indirecta central de la medula, porque permanece invariable la acción purgante del sen aun en aquellos animales á los cuales se ha extirpado toda la medula lumbar y sacra. Es interesante que algunos animales son refractarios al sen, sin que pueda averiguarse la causa de ello. Como medio excitante directo del intestino grueso, debe actuar también el sen cuando se administra su principio activo evitando la luz del intestino, como, por ejemplo, desde la sangre. Ya en 1866, Nasse, después de la inyección intravenosa de sen vió producirse movimientos del intestino grueso, y Magnus encontró que, después de la inyección subcutánea de sen, en el 50 por 100 de los casos resultaba eficaz como purgante. Se determinaba la expulsión de masas sólidas, demostración de que se trataba de una peristalsis fuera del intestino grueso, sin hipersecreción. No se ha esclarecido todavía si la emodina excita directamente desde la sangre la motilidad del intestino grueso ó sólo después de su anterior secreción en la luz del intestino.

Los resultados conseguidos en el hombre con las inyecciones subcutáneas ó intravenosas de preparados convenientes de sen (por ejemplo, la peristaltina, el glicósido soluble en el agua de la corteza de la cáscara, ó de la senatina) son tan notables como podían hacer suponer las investigaciones farmacológicas en los animales. En principio existe un efecto en el hombre aunque no es seguro. Para la aloemodina hace ya mucho tiempo que Hans Horst Meyer comprobó la acción purgante administrada en inyección subcutánea.

De las medicinas que llevan derivados de los antraquinones, se excluye la phenolphthaleina, conseguida de manera sintética, que es un purgante muy útil.

Al contrario de los purgantes hasta aquí descritos, la phenolphthaleina obra pronto en el hombre y mucho más tarde en los animales de experimentación. Willigen que llevó á cabo estos estudios en los animales tuvo que ad-



ministrar la phenolphthaleina durante varios días y en dosis relativamente grandes para obtener un resultado. El análisis demostró que la phenolphthaleina no ejerce ninguna acción sobre el estómago. La repleción del intestino delgado tiene lugar antes y su evacuación mucho antes que en los casos normales. Los movimientos en péndulo del intestino delgado están siempre exaltados y sólo en ocasiones los movimientos peristálticos. La entrada del quimo desde el intestino delgado en el colon proximal está algo adelantada, pero está muy acelerado el paso del colon (una y media horas, en contra de tres y media en los casos normales). Por el contrario de lo que ocurre con el ricino, el coloquinto y el sen, sigue, sin embargo, la antiperistalsis normal del colon.

La consistencia de las heces, que de ordinario aparecen después de cuatro horas y en ocasiones algo después, no es nunca flúida, sino siempre de la consistencia de una masa de vidriero blanda. Después de la defecación, en la mayoría de los casos se encuentra el colon completamente vacío. Nunca se observa en los animales irritación renal; esto está en contraposición con la experiencia en el hombre y revela de nuevo la mucha menor sensibilidad de los animales para este remedio.

Además, nunca ocurre una irritación de la mucosa del tubo gastrointestinal, nunca una secreción anormal y nunca tampoco un obstáculo a la reabsorción. El efecto hay por tanto que comprenderlo, no como una irritación del intestino delgado, sino del intestino grueso. El colon es atravesado con tanta prisa, que el endurecimiento de las heces en el colon proximal no puede tener lugar.

Es digna de atención la observación de Willigen de que en algunas ocasiones se observa durante algunos días un efecto ulterior. Aquí pudiera tratarse de un círculo intermediario como Abel y Rowntree han probado, es decir, una reabsorción en el intestino y una nueva secreción con la bilis.

La acción purgante del azufre hay que referirla a su propiedad del hidrógeno sulfurado de excitar la peristalsis; aquél hidrógeno sulfurado se forma al ponerse en contacto el azufre introducido con las albúminas en descomposición. Ya en los casos normales hay indicios de hidrógeno sulfurado por los procesos de descomposición bacteriana en el intestino. El azufre introducido en partículas pequeñísimas es reducido hasta  $H_2S$  ya por las bacterias, ya por las sustancias albuminoideas del intestino delgado y del grueso y ciertamente tanto con la reacción ácida del intestino delgado como con la reacción alcalina del intestino grueso. Por eso, todo a lo largo del tubo intestinal va dejando libres pequeñas cantidades de hidrógeno sulfurado.

El análisis hecho por Willigen con ayuda de los rayos Roentgen de la acción del azufre demuestra, en primer lugar, que el estómago no participa en nada. La repleción del intestino delgado empieza en su tiempo normal. El vaciamiento del intestino delgado tiene lugar un poco antes; sin embargo, la acción sobre el intestino delgado es, en general, débil. La antiperistalsis en el colon proximal es conservada, pero el paso por este colon proximal está acelerado. El efecto principal del azufre tiene lugar en el principio del intestino grueso, pues el paso desde el colon proximal al distal tiene lugar ya después de media a una hora (entre tres y media horas en los casos normales). En el intestino delgado no hay ningún indicio de exudación, la reabsorción de líquidos tiene lugar como en los casos normales. En el intestino grueso y acaso también en el delgado, puede comprobarse el hidrógeno sul-

furado, pero nunca en el aire espirado. En ningún sitio del tubo digestivo se irrita la mucosa. El contenido del intestino grueso es de consistencia de papilla, porque por el paso acelerado del intestino grueso a pesar de la antiperistalsis conservada, no puede tener lugar el endurecimiento de las heces.

Sobre el efecto purgante del calomelano no hay todavía unanimidad de opiniones. Mientras basándose en los estudios de Fleckseder se aceptó que el calomelano insoluble, el cloruro mercurioso, al ponerse en contacto con los jugos de los tejidos se convierte en aluminato de mercurio soluble, y así provoca una acción general mercurial que se manifiesta, en primer lugar, por un aumento en la reacción de las glándulas intestinales y, en segundo lugar, en una parálisis de la reabsorción de tal modo que se forme un fuerte aumento del contenido intestinal líquido; por el contrario, después de las observaciones de Willigen en la radiografía, hay que admitir otro mecanismo en la acción purgante del calomelano. El paso de la papilla de calomelano-bismuto y patata por el intestino delgado está tan acelerado, que apenas queda tiempo para la reabsorción general. Pues la observación con los rayos Roentgen enseña que muy pronto después de la entrada del calomelano en el intestino delgado, los movimientos en péndulo aumentan en energía y también está muy exaltada la peristalsis. Las primeras sombras en el intestino grueso aparecen de media hora en lugar de tres y media en los casos normales y todo el intestino delgado está ya vacío a las tres y media horas (en lugar de siete horas). También el paso desde el colon proximal al distal está muy acelerado, todo el paso del intestino grueso requiere dos horas y tres cuartos en lugar de doce horas. Las evacuaciones son en el gato de consistencia de una papilla delgada, semiflúida, que con frecuencia contiene moco y nunca sangre. Después de las evacuaciones ya no hay ninguna sombra visible, el vaciamiento del intestino es, por consiguiente, normal.

Es notable que la antiperistalsis normal del colon proximal no sólo no ha sido suspendida como ocurre con el ricino, el sen y el coloquinto, sino que, por el contrario, aparece con gran claridad. Al mismo tiempo se ve un extraordinario refuerzo y precipitación de los movimientos normales del colon. Se excitan por el calomelano tanto el intestino delgado como el grueso, de tal modo que el contenido del duodeno es expulsado casi sin que haya sufrido alteración.

Si había masas duras en el intestino grueso, no son reblandecidas, sino sencillamente expulsadas. En ningún sitio del tubo gastrointestinal hay hiperemia. Falta la secreción mucosa en el estómago y en la parte superior del intestino delgado, pero existe en grado moderado en el intestino delgado inferior y en el grueso. No se puede comprobar la secreción de líquido, ni en el intestino delgado ni en el grueso y la absorción en el intestino delgado tiene lugar sin limitaciones. En el intestino grueso, sin embargo, se absorbe un 10 por 100 menos.

Según este análisis, el efecto del calomelano no debe verse en un aumento del contenido líquido del intestino y tampoco en una dificultad de la reabsorción, sino en un efecto motor directo sobre el intestino delgado y sobre el grueso.

No hay seguridad farmacológica sobre el efecto del hormonal, un extracto de órgano obtenido del bazo y de la mucosa del estómago de animales en plena digestión. Parece que, introducido en las venas, excita la motilidad de todo el intestino; también se le adjudica un efecto du-



OPOTERAPIA

HEMÁTICA

el JARABE y  
el VINO

DESCHIEENS

à la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán à los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

Vino : Un vaso de madera en cada  
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,  
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España

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



# PRODUCTOS BRUSCHETTINI

## ANTITUBERCULARES

**Vaccino curativo Bruschettni.**

Para todas las formas y estados.

**Siero vaccino Bruschettni.**

Estadios iniciales y formas óseas.

**Polivaccino antipiógeno Bruschettni.**

En todas formas tuberculosas con asociaciones microbianas.

**Vaccino curativo II grado Bruschettni.**

Para usarse en todas las formas graves con temperaturas elevadas.

Muestras gratuitas á:

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

**L. LEPORI**

**VIA LAYETANA 15 · BARCELONA**



Siempre que la **excreción biliar**  
esté total ó parcialmente parada

# BILEYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO

**60 GLÓBULOS**

MODO DE EMPLEO:

2 ó 3 GLÓBULOS  
después de cada comida.

ICTERICIAS  
CALCULOS BILIARIOS  
COLEMIA  
ENTERO-COLITIS  
MUCO - MEMBRANOSAS  
CON ESTREÑIMIENTO



# BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

**60 COMPRIMIDOS**

MODO DE EMPLEO:

ADULTOS: Tres á cuatro comprimidos después de cada comida.  
*Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.*  
CRIATURAS: Hasta cuatro meses; dos comprimidos por día.  
» ocho » cuatro » »  
» el destete: seis » »  
*Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.*

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARÍS

Laboratorios Fournier Frères. - 26, Boulevard de l'Hôpital. - París.

Literatura y muestras gratuitas á los depositarios generales para España:

HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A. — Apartado 12.077. — MADRID



radero, de tal modo que después de una sola inyección las deposiciones espontáneas se suceden durante varios días y hasta una semana aun en casos de gran atonia ó hipertonia del intestino. Como según Pfannmüller en los casos de estreñimiento que tienen su punto de partida en la ampolla, no actúa este remedio, lo contrario de lo que ocurre en los casos de parálisis intestinal postoperatoria, la evacuación no puede suponerse provocada por un reflejo cuyo punto de partida es el normal, sino por un aumento directo de la motilidad del intestino. Acaso el hormonal sólo contenga la hormona del movimiento intestinal en el sentido de los nuevos estudios experimentales, particularmente mucha colina. Los efectos secundarios que antes tenía el hormonal y que consisten en una disminución de la presión sanguínea que puede llegar hasta el colapso, efectos que acaso fueran debidos á su contenido en peptonas y albumosas, parece no existen ya en el nuevo preparado neohormonal.

Con pocas palabras se contará la acción de los carminativos. No son purgantes en el sentido estricto de la palabra, sin embargo, la expulsión de los gases intestinales que determinan las flatulencias, es una acción análoga. Los carminativos contienen ácidos etéreos y es interesante, según ha demostrado Plant de modo experimental, que bajo la acción de muchos aceites etéreos aumenta el tono del intestino y se exalta su actividad rítmica. Además, se observa una aparición de la peristalsis particularmente cuando aumenta el tono. Como los de mayor efecto son el aceite etéreo de mostaza, el aceite de menta piperita, el aceite de clavo, el de nuez moscada, el de juniparo, el de lavanda, y además el alcanfor y el mentol.

Más débilmente obran el anís, el cardamo, el hinojo y el comino.

Mientras los remedios hasta aquí descritos obran por un aumento ó excitación de la motilidad intestinal que conduce á su vaciamiento, en los laxantes salinos el efecto principal hay que buscarlo en otra dirección, preferentemente en el obstáculo á la reabsorción de líquidos desde el intestino. Cuanto menor es la capacidad difusiva de las sales, tanto más difícilmente son reabsorbidas, y, además, se mantienen con mayor tesón en su agua de disolución, con lo cual la absorción de líquido desde el intestino encuentra un nuevo obstáculo para realizarse. Esto parece demostrado por el carácter de las deposiciones líquidas después de administradas las sales purgantes que corresponden por completo á los jugos intestinales por las materias inorgánicas y orgánicas en ellas disueltas.

Nuevas pruebas para demostrar la exactitud de esta afirmación son las siguientes:

Primera. Sólo las sales de difusión penosa, y por lo tanto difícilmente absorbibles, actúan como purgantes. Estas son, por ejemplo, las sales de ácidos bi ó polibásicos; por ejemplo, los sulfatos (sal de Glauber, sulfato sódico, sal amarga, sulfato de magnesio, fosfatos como  $\text{Na}_2\text{HPO}_4$ ), tartratos (Weinstein, sal de Seignet); mientras las sales de ácidos monobásicos, por ejemplo, el  $\text{NaCl}$ , el  $\text{NaBr}$ , no actúan como purgantes. Sin embargo, hay que decir de manera clara que los sulfatos no son completamente incapaces de ser absorbidos. Una parte es absorbida, aunque considerablemente menos que el  $\text{NaCl}$ , que en la porción inferior del intestino delgado desaparece casi por completo.

Segunda. El tiempo que media entre la ingestión de los sulfatos purgantes y la aparición de la evacuación intestinal, varía mucho, según que se tomen en substancia ó en disolución concentrada ó que se administren en diso-

luciones diluidas. En el último caso no tarda mucho en presentarse el efecto (una á dos horas), porque el agua de disolución existente en las disoluciones diluidas, que escapa á la reabsorción por la existencia de los sulfatos, es suficiente para favorecer la gran repleción del intestino con un contenido líquido, y éste, cuando falta el endurecimiento de las heces en el intestino grueso, es pronto eliminado.

Pero si se toma la misma cantidad de sulfato seco ó en una disolución al 50 por 100, transcurren diez á veinte horas hasta que se presenta la evacuación, porque ha sido necesario tanto tiempo para agotar la capacidad absorbente de agua del sulfato. El agua de disolución debe ser tomada del jugo intestinal, y para segregar tanta cantidad es preciso tanto tiempo. Además, la cantidad de líquido necesaria para la secreción debe ser tomada de los tejidos que así se empobrecen en agua.

Tercera. Este empobrecimiento en agua fué demostrado por Nay por el espesamiento de la sangre que transcurre paralelamente. El número de glóbulos rojos aumenta en uno ó dos millones de manera transitoria, mientras el espesamiento de la sangre falta cuando ha sido administrado el sulfato en suficiente dilución. Resumiendo: No se puede dudar de la gran significación de la dificultad de absorción que oponen los sulfatos, los fosfatos, etc.

Por el contrario, se ha discutido con gran empeño si al mismo tiempo hay otra influencia de la actividad intestinal por las sales.

Como una parte, aunque pequeña, de los sulfatos es absorbida, y pasa por lo tanto á través de las paredes intestinales, es imaginable la excitación directa de la motilidad y también el aumento reflejo de los movimientos intestinales por excitación de su mucosa.

La última opinión ha sido expuesta por Vejux Tyrode, que en la luz de asas intestinales aisladas y separadas inyectó sulfatos y observó un aumento de la actividad motora y un más rápido paso del contenido intestinal.

Se podría exteriorizar fácilmente una excitación directa de los movimientos intestinales si se inyectaran los sulfatos directamente en la sangre. Frankl y Auer niegan todo aumento de la peristalsis después de las inyecciones subcutáneas ó intravenosas, de tal modo, que no puede admitirse una acción de las sales en el sentido en que obran la pilocarpina ó la fisostigmina.

También se deduce de los estudios de Padtberg en la pantalla radiográfica que por lo menos con la sal amarga no hay una excitación directa de la peristalsis del intestino grueso. En realidad, el paso por el intestino delgado está acelerado y aparece en el colon un contenido muy líquido. La antiperistalsis del colon está conservada y procura una mezcla íntima de las masas intestinales, que por eso resultarían líquidas aunque el contenido del intestino grueso fuera espeso.

La defecación sólo se presenta, sin embargo, una á cuatro y media horas después, al llenarse el colon distal; transcurren, por lo tanto, varias horas entre la llegada de las sales al intestino grueso y su evacuación, de tal modo, que no puede hablarse de una acción directa sobre el intestino grueso.

Como el intestino delgado no puede ser excitado en su peristalsis de modo directo, en la acción purgante de las sales, la fluidificación del contenido es lo primero, y la movilización hacia adelante lo segundo.

Una circunstancia habla en pro de que bajo la influencia de las sales purgantes, aunque no se trate de una excitación inmediata de la peristalsis, puede presentarse



una más fácil adaptación del aparato motor, y esta circunstancia es la dislocación del equilibrio de los iones en la pared del intestino bajo la influencia de los purgantes.

Jacques Loeb fué el primero que demostró que bajo la influencia de los purgantes hay un cambio en el cociente  $\frac{C_{Ca}}{C_{Na}}$  en los tejidos de la pared del intestino capaz de modificar la adaptabilidad del aparato nervioso motor. Con la disminución de este cociente, que se obtiene ó por la disminución en el contenido de la cal ó por el aumento en el contenido de sodio, aumenta, según una ley que parece general, la excitabilidad de nervios y músculos. Bajo la influencia del sulfato sódico se consiguen las dos cosas, se añaden iones de Na y al mismo tiempo, á consecuencia de la difícil solubilidad del sulfato cálcico tomado, disminuye la concentración de los iones libres de Ca.

Esto esclarece la falta de acción purgante de la sal de cocina, el efecto más enérgico de las sales que precipitan el calcio y la acción astringente de un exceso de calcio. El agua cálcica, con su poco contenido en mezclas cálcicas solubles, sirve como un astringente suave.

Por otro lado, el despeno que constituye uno de los síntomas del envenenamiento con el ácido oxálico que es un precipitador de la cal, es seguramente una consecuencia de la pérdida de iones disponibles de cal de la pared del intestino.

La significación de la cal en la acción de los purgantes se hizo evidente en los trabajos de Chiari, del Instituto Farmacológico de Viena. Los laxantes que precipitan la cal, los sulfatos y otras sustancias obran provocando una fuerte expulsión de calcio hacia la luz del intestino y al mismo tiempo un aumento de la cal en la pared del intestino. Este aumento encontrado en el análisis, es sólo aparente, pues no se trata ya de sales solubles de cal, sino del sulfato de cal muy difícilmente soluble, que hay que considerar como ineficaz desde el punto de vista fisiológico.

También los ácidos oleicos del ricino forman una sal de cal difícilmente soluble, el jabón cálcico del ácido ricínico, que provoca la expulsión hacia la luz del intestino con un contenido normal de Ca en la pared del intestino. El calomelano determina la salida de la cal hacia la luz del intestino y el empobrecimiento de la pared intestinal.

También los alcaloides, pilocarpina y fisostigmina que aumentan la motilidad del intestino por la excitación de las terminaciones nerviosas parasimpáticas, producen, según Chiari, el empobrecimiento en Ca del tejido del intestino.

Puede, por lo tanto, aceptarse que de hecho, una dislocación del cociente  $Ca : Na$  hacia el lado del sodio en el sentido de la hipótesis de Loeb, determina un aumento de la actividad motora del intestino y que por lo menos una parte de la acción purgante de muchos de estos remedios, reside en su capacidad de retirar de la pared intestinal calcio soluble.

Para terminar debo referir algunas observaciones análogas hechas en el hombre, para rechazar la objeción que se nos hace á los farmacólogos de que los experimentos hechos en los animales no deben aplicarse precipitadamente al hombre.

Animados por los ensayos de Magnus, Meyer-Betz y Gerhardt en la Clínica Médica de V. Müller en Munich, han investigado también, con ayuda de los rayos Roentgen, el efecto de los principales grupos de purgantes. En general han podido comprobar con facilidad los datos lo-

grados en el gato; sin embargo, se han descubierto algunas modificaciones en el hombre. Así parece que en éste hay, por el ricino, una secreción en el intestino delgado que falta en el gato. La jalapa, análoga del coluquinto, parece provocar, al lado de su efecto sobre el intestino delgado, un ligero aumento en la peristalsis del intestino grueso.

El sen actúa de manera idéntica en el hombre y en el gato. Es interesante el comportamiento del áloes, cuyo principio eficaz es próximo pariente del sen—emodina—y junto á la provocación de una hiperomotilidad en el ciego y en el colon, determina en el colon alteraciones muy semejantes á las observadas en el estreñimiento espástico. Ocurren estrechamientos en las masas fecales que después son transportadas hacia el ano aisladamente. Algunas veces los espasmos son tan fuertes, la segmentación tan profunda, que el transporte es suspendido.

Por esta observación parece justificada la práctica, tanto tiempo usada por los antiguos médicos, de dar el áloes sólo en pequeñas dosis y unido á la belladona, para disminuir los espasmos.

La completa analogía en el resultado del análisis de la acción de los calomelanos en el hombre y en los animales con ayuda de los rayos Roentgen, demuestra en ambos que se trata de una excitación directa de la peristalsis del intestino delgado y del grueso, mientras la acción de los purgantes salinos se manifiesta en ambos por una liquefacción del contenido intestinal. El intestino grueso se comporta pasivamente ante las masas líquidas, ofrece la imagen de una distensión laxa y sólo entra en reacción por el aumento de la tensión de la pared, por la acción del líquido, sin que por eso el intestino se vacíe por completo de tal manera que no podemos considerar las sales como el purgante ideal.

Mejores parecen, según los datos experimentales, el sen y los calomelanos, el último sería un purgante ideal si no existiera siempre la posibilidad de una reabsorción del mercurio. El ricino conserva su antigua fama como un purgante suave y sin dolor.

## Bibliografía. (1)

PRÉCIS DE MÉDECINE INFANTILE, par Edmond Weill et Georges Mouriquand, professeurs de Clinique médicale infantile à L'Université de Lyon, Médecins des Hôpitaux. —Cuarta edición enteramente reformada con 178 figuras en el texto, de la Collection Testut, Gaston Doin & C.<sup>ie</sup>, éditeurs, Paris, 1928.

El Dr. Mouriquand, colaborador durante veinte años del profesor Weill, y su sucesor en la Clínica Médica Infantil, ha publicado este precioso Manual de enfermedades de los niños, conservando de su antiguo maestro el eminente clínico profesor Weill las exposiciones semiológicas que son un modelo y todo lo bueno de su obra, y ha modernizado todos los capítulos, siendo algunos de ellos completamente nuevos, como las distrofias congénitas del recién nacido, las distrofias endocrinas (tiroides, tímica, hipofisarias, suprarrenales, genitales, pluriglandulares), las enfermedades por carencia, la espasmodia, etc., etc.

En los modernos métodos de tratamiento (sueros, vacunas, insulina, tratamientos específicos nuevos, radiología, radioterapia, ultravioleta, etc.), se extiende con detenimiento, sin olvidar las medicaciones clásicas, y esforzándose en presentar las unas y los otros en el aspecto que ellos tienen.

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



PREMIO ORFILA — PREMIO DESPORTES. — ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS.

# DIGITALINA cristalizada NATIVELLE

*Obra más regularmente que TODAS  
las otras Preparaciones de Digital.*

GRÁNULOS al 1/10° de miligr. (gr. rosa)  
GRÁNULOS al 1/4 de miligr. (gr. blancos)  
SOLUCIÓN al milésimo.  
AMPOLLAS (Digitalina inyectable):  
al 1/10° de miligramo.  
al 1/4 de miligramo.

Dosificación rigurosa

MUESTRAS:  
LABORATOIRE NATIVELLE  
49, B<sup>4</sup> de Port-Royal, Paris.

## Productos

# Zambeletti

**Yodatogen Zambeletti.** Yodo soluble-atómico-naciente.

Para gargarismos, colutorios en la angina, tonsilitis, estomatitis, faringitis, lavaje de llagas, para lavados vaginales, dentífrico, etc.

**Suero artificial yodado con guayacol Zambeletti.**

Fórmula Durante modificada (intramuscular).

Escrófula, linfatismo grave, adenopatías crónicas de cualquier naturaleza y asiento, tuberculosis ósea, sífilis terciaria, etc.

MADRID : Mayor, 4. — Teléfono 19.614.



**L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA**







en la práctica corriente, entrando en todos los detalles de su técnica.

Toda la obra está gráficamente presentada con esquemas, gráficos, fotografías, etc., que la hacen más clara y comprensible, teniendo la rara habilidad de haber condensado en un tomo todas las materias, con una concisión y claridad que satisfacen por completo.

Dado el poco tiempo que el médico que ejerce puede disponer, en un momento dado este manual le enseña todo con una encantadora claridad. Creemos que este manual es el más completo y perfecto que se ha publicado en estos últimos años, que merece ser traducido al español para su mayor difusión.

De la hermosa Colección de Testut este tomo tendrá un gran éxito.

DR. B. HERNANDEZ BRIZ

R. Muehsam (Berlín): ¿CUÁNDO Y CÓMO DEBE OPERAR EL MÉDICO GENERAL? (Was kann und wann muss der praktische Arzt operieren), un tomo de 118 págs., edit., G. Thieme. Leipzig, 1928.

Pertenece este tomo a la interesante colección que acaba de lanzar la importante editorial G. Thieme, de Leipzig, a fin de divulgar los fundamentos científicos y las aplicaciones prácticas de los diversos sectores de la terapéutica.

En la introducción lamentase el autor del estado actual del ejercicio profesional al desarrollarse de pernicioso modo e injustificadamente el auxilio de los especialistas. Dice con razón que el médico general desprovisto de enseñanza, adiestramiento y dotes suficientes, hará perfectamente absteniéndose de intervenir en casos graves y difíciles, pero puede y debe saber practicar una serie de operaciones, especialmente muchas que no pueden diferirse sin peligro para la vida del paciente. Propugna el autor una educación médica en el sentido de que los nuevos médicos estén moldeados conforme al tipo del antiguo médico de familias que de todo sabía, y lo mismo amputaba una pierna, que reducía una fractura, que prescribía un plan antidiabético o daba un consejo para resolver importante conflicto moral.

No pretende el autor haber escrito un tratado más de cirugía de urgencia, sino enseñar cómo el médico culto y con afición a su carrera puede resolver quirúrgicamente infinidad de casos que se le presentan en su práctica, especialmente en la rural, sirviéndose de sus propios elementos y conocimientos, cuando no se puede o quiere recurrirse al especialista de la capital.

La extraordinaria práctica adquirida por el cirujano del Hospital Virchow (Berlín) le ha permitido seleccionar acertadamente las materias que expone. Sólo recomienda aquellos procedimientos que necesitan de reducido instrumental y no ofrecen grandes dificultades. Detiéndose en pequeños detalles que conocen, es cierto, los ayudantes del operador menos enterado, pero que no son del dominio del médico que durante su carrera no tuvo muchas ocasiones de ayudar en una operación. Describe con claridad los problemas que pueden preocupar al médico no cirujano, instrúyelo sobre los riesgos de la operación y medios de evitarlos y le anima a intervenir en aquellos casos donde la vida del enfermo pende de la decisión del médico. Pero también precisa los casos en que deben abstenerse los que no estén enterados.

La utilidad del libro es tan grande, que deseamos su pronta traducción y que figure en la biblioteca de los médicos rurales, al lado de otras cirugías de urgencia, más extensas quizás, pero seguramente menos prácticas.

A. V. N.

## Periódicos médicos.

### CARDIOLOGIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Evolución de los disturbios del ritmo cardíaco consecutivos a lesiones sinusales y parasinusales, por el Dr. Luigi Condorelli.** Trabajo experimental ilustrado con un esquema y ocho cardiogramas que termina el autor, concluyendo lo siguiente:

«A consecuencia de la ligadura de una determinada región de la aurícula, se determinan disturbios del ritmo cardíaco, que evolucionan de modo que el efecto inmediato es a menudo muy diferente del efecto primitivo.

Respecto a los efectos de las lesiones inferidas en los diversos puntos de la región sinusal y parasinusal, se pueden sacar las siguientes consecuencias:

1.<sup>a</sup> Las ligaduras practicadas en el *sulcus terminalis*, de modo que lesionen de lleno el nódulo de Keith y Flak, producen la supresión funcional del seno y la institución de un ritmo nodal.

2.<sup>a</sup> La ligadura practicada en el *sulcus terminalis*, en correspondencia del extremo superior del nódulo de Keith y Flak, produce el mismo efecto sobre el ritmo cardíaco.

3.<sup>a</sup> La ligadura practicada en el *sulcus terminalis*, de modo que lesione la parte inferior del nódulo de Keith y Flak, no suprime al principio el ritmo sinusal; esto se produce sólo cuando posteriormente se establecen alteraciones vasculares y nutritivas en las regiones contiguas al foco traumático.

4.<sup>a</sup> Las ligaduras practicadas, anterior, posterior o superiormente al *sulcus terminalis*, en regiones próximas al seno (ligaduras parasinusales) producen una simple taquicardia sinusal.

5.<sup>a</sup> Una ligadura practicada por encima del nódulo de Keith y Flak en la parte desde luego superior del *sulcus terminalis*, produjo, pasado cuatro meses, un bloqueo atrioventricular parcial.

6.<sup>a</sup> En muchos de los casos en los que se obtuvo el ritmo nodal, en la sucesiva evolución del disturbio del ritmo, el punto de origen de los estímulos ha manifestado una tendencia a emigrar a lo largo del nódulo. La marcha hacia abajo, además de la desaparición de la onda por fusión de éste con alguno de los elementos del complejo ventricular, se acompaña de un cambio más o menos acentuado de forma del complejo ventricular que alguna vez asume la forma de cardiograma izquierdo.

Los estudios experimentales abogan en el sentido de que el estímulo del seno se propague de abajo a arriba. El autor promete hacer nuevos experimentos para aclarar esta cuestión. (*Minerva Médica*, núm. 25 de 10 de Septiembre de 1927.)—DR. R. COMENGE.

### PEDIATRIA

#### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Profilaxis de las desviaciones raquídeas de los escolares, por el Dr. Teodoro A. Tonina.**—La profilaxis debe hacerse en la escuela, porque esta afección se inicia, evoluciona o agrava, durante la edad escolar.

La escuela debe asegurar la profilaxis, por el diagnóstico precoz y la asistencia y tratamiento metódico y seguro.

El Cuerpo Médico Escolar debe procurar la creación de un *Dispensario de Educación Física*, para los niños que exigen un tratamiento ortopédico largo y paciente.



El sistema argentino de educación física del Dr. E. Romero Brest se presta admirablemente, dirigido por manos competentes, para realizar la mejor parte de la profilaxis de las desviaciones raquídeas; en casos excepcionales, podrá contarse con el concurso de algunos aparatos que intensifiquen los efectos útiles en el niño.

La escuela cumplirá con la profilaxis de las desviaciones raquídeas, asegurando las condiciones higiénicas del local; las buenas normas y métodos de enseñanza; la abundante alimentación y el menor esfuerzo físico y mental del niño, para evitar el factor infausto de la fatiga.

La escuela extenderá su acción benéfica hasta el hogar, por medio de instrucciones y preceptos de higiene, como también por cursos explicados y bosquejados de educación física correctiva.

Las desviaciones del raquis deben ser diagnosticadas precozmente para poder contar con probabilidad de un éxito halagüeño.

Debe establecerse una selección rigurosa de los niños escolares, afectados de desviaciones raquídeas, con intervención de la visitadora y del médico inspector.

La selección escolar consistirá en separar las verdaderas desviaciones raquídeas (cifosis, lordosis, escoliosis), de la actitud escoliótica escolar, ó posición viciosa.

La selección de los escolares será verificada por el médico inspector, y será indicado el destino conveniente del niño.

Por el momento, las escuelas al aire libre para niños débiles, son las que mejor se prestan para beneficiar á los desviados del raquis. (*La Semana Médica*, de Buenos Aires, 25 de Marzo de 1928.)

## CIRUGIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Tratamiento quirúrgico de las úlceras perforadas del estómago y duodeno en peritoneo libre, por el doctor C. Fernícola.—La perforación de una úlcera de estómago ó duodeno es siempre una complicación grave.

El pronóstico depende: de la oportunidad quirúrgica, del número de horas de perforación, de la calidad del líquido de derrame y de la edad del enfermo. En cualquier caso el pronóstico será siempre reservado.

La úlcera perforada se encuentra por excepción en la mujer. Existe un 98 por 100 de predominio en el hombre.

Entre los treinta y los cuarenta años oscila la edad del mayor número de perforados.

Tener muy en cuenta el síndrome apendicular que dan ciertas úlceras perforadas.

En la duda sobre el diagnóstico, operar siempre y de inmediato.

El método quirúrgico de elección es el cierre de la perforación y la gastroenteroanastomosis posterior transmesocólica; dejando un solo tubo de drenaje al Douglas; suprapúbico ó por la incisión de Mac Burney. (*La Prensa Médica Argentina*, 30 de Marzo de 1928.)

## NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. El líquido cefalorraquídeo en las secuelas de los traumatismos craneanos sin fractura, por H. Claude, A. Lache y G. Duvar. —Según se deduce del trabajo de los autores, el líquido cefalorraquídeo presenta con frecuencia alteraciones discretas en los sujetos conmocionados ó que han sufrido un traumatismo craneano.

La albuminosis no es rara, pero las modificaciones más importantes y más frecuentes se encuentran en la tensión raquídea; por desgracia el conocimiento de estas modificaciones á pesar de la aplicación de los métodos terapéuticos, no es suficiente para conducir á una curación definitiva, pues si hay casos donde una medicación apropiada conduce con la regularización de la tensión á un retorno de la salud, hay un gran número de casos donde la mejoría no es duradera.

En estos enfermos el desequilibrio de la tensión no es más que el testimonio de una perturbación más profunda que se escapa á nuestra vista. (*París Medical*, 24 de Marzo de 1928.)

2. La opoterapia asociada en la neuropsiquiatría, por el Dr. E. Santanelli.—El autor ha experimentado la opoterapia asociada mediante extractos glandulares totales (Panglandina), en el tratamiento de algunas enfermedades del sistema nervioso, y especialmente en aquellas que se consideran producidas ó agravadas por un desequilibrio bioquímico, en relación con una alterada función endocrina (histeroepilepsia, hipertiroidina, psicosis de la menopausia, neurastenia sexual, etc.).

De los numerosos casos tratados, muchos mejoraron grandemente á consecuencia de este tratamiento, y en algunos, según el autor, se obtuvo la curación completa. (*Rinascenza Medica*, 15 de Octubre de 1927, núm. 20.)—DR. R. CO-MENGE.

## OFTALMOLOGIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Coroiditis exudativa bilateral de origen dentario, por el Dr. Baudilio Courtis.—¿Podremos considerar como lesiones tóxicas propagadas de «causa dentaria», aquellas que producen un trastorno inflamatorio intenso en las membranas endoculares como en el caso que motiva esta publicación manifestándose bajo la forma de coroiditis exudativa intensa, con gran exudado en vítreo bajo la forma de «grandes copos»?

¿Podemos considerar las lesiones oculares, respondiendo á esta causa etiológica, como de naturaleza benigna, en lo que se refiere al pronóstico «quoad visum», á pesar de la intensidad de las lesiones, por cuanto, eliminada la causa productora, la visión mejora notablemente y vuelve á la normal como sucede en este caso?

La observación de nuevos casos, permitirán dilucidar tales interrogantes. (*Archivos de Oftalmología*, de Buenos Aires, Marzo de 1928.)

2. Síndrome de vértice de órbita por osteoperiostitis sífilítica, por los Dres Mariano R. Castex, Cárrega Casaffoush y Luis Ontaneda. —La sintomatología de los procesos sífilíticos de esta índole puede resumirse diciendo:

1.º Dolores nocturnos: neuralgias por irritación del oftálmico y del maxilar superior.

2.º Vértigos y mareos: náuseas.

3.º Exoftalmía: puede ser intensa ó falta.

4.º Amaurosis: por perineuritis inflamatoria con infiltración embrionaria (Horner), ó degeneración gris por compresión (Panan, Leber).

La concordancia con la enferma que motiva este trabajo es casi absoluta. (*Archivos de Oftalmología*, de Buenos Aires, Marzo 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 Carlan. — Acto de propaganda sanitaria en Talavera de la Reina, por S. — Montaigne, la Medicina y los médicos, por D. Pablo Luengo Marcos. — A la Asociación de Inspectores municipales de Sanidad, por Angel Sanmiguel. — Sección de consultas. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal y Comenge. — Real Academia de Medicina de Sevilla. — Colegio de Huérfanos. — Sección oficial: Hacienda. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

## Boletín de la semana.

Recepción en la Real Academia Nacional de Medicina.  
Aguas minerales.

El último lunes, y con afluencia desbordante de público selecto y distinguido, una vez constituida la mesa presidencial por el Sr. Oliveros, director general de Enseñanza superior, en representación del ministro; el Dr. Cortezo, presidente de la Academia; el Dr. Maestre; el rector de la Universidad, Sr. Bermejo, y el secretario perpetuo, Dr. Pulido; el doctor D. Enrique Suñer, catedrático de la Facultad de Medicina y director de la Escuela Nacional de Puericultura, cuya solemne recepción se celebraba, leyó el discurso reglamentario inspirado en el tema: «Notas médico pedagógicas sobre educación infantil», verdadero alarde de observación y experiencia en que el niño y las fases por que atraviesa, resultan magistralmente retratados en todos sus aspectos.

En la imposibilidad de transcribir en toda su integridad las muchas bellezas y enseñanzas que del discurso se desprenden, lo haremos, sin embargo, de un fragmento á nuestro juicio muy digno de tenerse en cuenta por los educadores, sintiendo que la falta de espacio nos impida hoy ampliarle al párrafo final en que se ocupa de la moralidad de la conducta.

El fragmento á que arriba aludimos, dice así:

«Si la enfermedad no ha de ser pretexto para la no educación de los niños, tampoco debe realizarse una formación de la personalidad sobre la base de la recompensa excesiva ó del castigo infamante. Felizmente van pasando á la historia los procedimientos de la palmata, del castigo corporal y del ayuno en nuestras escuelas. Es de esperar que también vayan al rincón del olvido aquellos otros métodos de la nota máxima brillante, de los premios á montones y de las matrículas de honor, sobre todo cuando se disciernen, como es la regla casi constante, por un verdadero automatismo, si queremos mejor, por una especie de *vis á tergo* que traen los alumnos premiados desde sus primeros años.

Una ya larga carrera como profesor, me autoriza á decir que generalmente la sociedad española

no recoge el fruto esperado de tantos brillantes expedientes académicos, y con frecuencia se observa que sobresalen realmente en el porvenir alumnos de segunda y aun tercera fila, con los cuales no se contaba durante los estudios como prometedores de grandes éxitos.

Tantas notas y matrículas de honor, crean caracteres vanidosos é insoportables con demasiada facilidad, pedantes ensobrecidos que, por esto mismo, están ya mal preparados para conseguir reales victorias.

La mejor recompensa durante el largo período de la educación, ha de ser el buen juicio personal de los padres y maestros, sin exaltaciones indebidas y sin demasiada publicidad. Cuando un alumno merece el apoyo, debe serle prestado en forma práctica, sin desvanecerlo y sin llevar á los demás compañeros un sentimiento de inferioridad deprimente, motivo, con frecuencia, de mezquinas pasiones.

La simpatía es un don; procurar esta simpatía entre los iguales ha de ser el propósito de un verdadero maestro. Una excesiva, pública y constante recompensa no es, á mi parecer, el mejor camino para conquistar la simpatía ni para hacer modesto el carácter de los escolares».

El Dr. Maestre, por la Academia encargado de contestar al recipiendario, coloca en apostillas al comienzo de su discurso la máxima de Aristóteles: Política, libro V, capítulo primero que dice así: «Donde quiera que la educación ha sido desatendida, el Estado ha recibido un golpe funesto», verdad inconcusa que en toda su magnitud abarca el bien documentado alegato con que el sabio Maestro da contestación cumplida, en los brillantes términos en que su discurso está esmaltado, á las no menos brillantes pruebas de competencia que el Dr. Suñer en verdadero derroche de ingenio ofrece en su bello discurso.

Al felicitar á entrambos por el acierto y elevación de miras en que inspiraron sus bien orientados trabajos, y al Dr. Suñer, en particular, por su acceso á la Academia, estimulamos al lector para que procure adquirir un ejemplar del discurso con que los asistentes al acto hemos tenido la satisfac-



ción de deleitarnos, seguro de que habrán de agradecer la indicación.

Ambos trabajos fueron tan merecida como calurosamente aplaudidos por la escogida y numerosísima concurrencia.

La *Gaceta* publica un extenso documento con carácter, parte informativo y parte dispositivo, acerca del régimen y aprovechamiento de las aguas minerales en España. La importancia y extensión de este verdadero Estatuto, nos impide comentarle de una manera completa al propio tiempo que publicarle hoy íntegro. En números posteriores dedicaremos la atención y comentarios que el asunto merece y que nos sean dables para el conocimiento de nuestros lectores.

DECIO CARLAN.

### Acto de propaganda sanitaria en Talavera de la Reina.

El domingo 22 de Abril se celebró en el teatro Victoria el mitin previamente organizado por la Inspección provincial de Sanidad, de perfecto acuerdo con los elementos sanitarios del distrito, de cuya presentación se encargara el conocido subdelegado y forense Sr. Fernández Sanguino.

Constituída la Mesa presidencial por el delegado gubernativo Sr. Vinader, en representación del gobernador de la provincia; el alcalde de la localidad, Sr. Brea; el inspector provincial de Sanidad, Sr. Boned; el subdelegado de Medicina, Sr. Sanguino; presidente de la Asociación de Inspectores Municipales de Sanidad de la provincia, Sr. Sanmiguel, y el diputado provincial Sr. Prieto, el Sr. Sánchez Collado, presidente de la Asociación del distrito, hace la presentación de los oradores, encomia la importancia del acto que en pro de la higiene celebran, en feliz consorcio, elementos sanitarios, autoridades y pueblo, proponiendo como final la remisión de un telegrama en que se exprese al ministro de la Gobernación y director de Sanidad el reconocimiento de que están poseídos por la labor que realizan en este aspecto.

El Sr. Sanmiguel saluda y agradece á todos las facilidades y asistencias prestadas á la organización del acto que se realiza. Dedicar un sentido recuerdo á su antecesor el Sr. Velasco; expone la verdadera significación que el acto encierra, y encarece la conveniencia de divulgar la Sanidad en los pueblos como medio mejor de crear salud y hacer patria.

El Dr. Fernández Sanguino comienza su discurso haciendo una inteligente y concienzuda distinción entre las enfermedades comunes y las infectocontagiosas, que serían perfectamente evitables si con perseverancia se pusieran en práctica las medidas profilácticas recomendadas por la ciencia; porque conocidos los agentes productores de las enfermedades, fácilmente pueden evitarse y suprimirse merced al aislamiento, la desinfección y la vacuna; terminando por delimitar con toda claridad las prácticas sanitarias en uso tanto entre las colectividades como entre las familias y los individuos.

El Dr. F. Gómez se ocupa de la Sanidad rural, haciendo resaltar las dificultades que la incomprensión ofrece á una fructífera labor sanitaria; encarece como básicas para la Sanidad rural el agua buena y abundante y la evacuación de

excretas, y termina abogando por el saneamiento de las viviendas.

El Dr. Martínez Arnao enuncia las enfermedades más corrientes del órgano de la visión; indica sus causas y la manera de evitarlas, y termina recomendando la austeridad y la limpieza del cuerpo y del espíritu como prácticas sanitarias muy dignas de tener en cuenta.

El Sr. Durán habla de las relaciones entre la educación y la higiene, y de la necesidad de que el pedagogo y el médico vayan siempre de la mano, porque únicamente así podrá surgir el hombre tipo con inteligencia de sabio, alma de santo y cuerpo de atleta.

El Dr. Boned justifica la elección de Talavera para este primer acto sanitario por su importancia y la de los problemas sanitarios pendientes de solución. Habla de la gran labor sanitaria desenvuelta por médicos, farmacéuticos y veterinarios, leyendo en demostración de ésta las estadísticas del año 1900 y las de actualidad, que aparecen notablemente mejoradas gracias al interés demostrado por el ministro y el director de Sanidad. Da á conocer asimismo los datos que á la provincia de Toledo se refieren, demostrando la favorable transformación operada en su aspecto sanitario. Encomia las extraordinarias ventajas que podría acarrear en el aspecto sanitario la acción conjunta del médico, sacerdote, maestro, industrial, etc., y muy especialmente como profilaxis de la tuberculosis, propagando la higiene de la vivienda y la construcción de sanatorios y enfermerías en que fueran aislados y atendidos, terminando por analizar y ensalzar las ventajas económicas que á la patria reportaría una buena política sanitaria.

El delegado gubernativo que preside comunica que el señor gobernador no ha podido asistir al acto por obligaciones ineludibles. Saluda á todos en nombre de aquél y en el suyo propio. Llama la atención hacia el gran interés que al Gobierno inspiran las cuestiones sanitarias. Encarece la conveniencia de que estas conferencias de divulgación sanitaria se repitan con frecuencia. Da las gracias á todos, y sobre todo á la mujer que ha realzado el acto con su presencia; y concluye tributando un aplauso á los Sres. Martínez Anido y Murillo, dignos de él por su política sanitaria.

El Sr. Vinader, como todos los actuantes, fueron calurosamente aplaudidos á la terminación de sus discursos.

S.

### LOS PASATIEMPOS DE UN MÉDICO RURAL (1)

## MONTAIGNE, LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

POR

D. PABLO LUENGO MARCOS

Médico titular de Navalmoral de la Mata (Cáceres).

La superioridad de la amistad sobre el amor lo fundamenta Montaigne en la experiencia de la que sostuvo con La Boétie y que se desarrolló en él ya bien entrado en años, cuando acaso el furioso *libido* debía de haber perdido su innata violencia, adquiriendo en su corazón elevadas proporciones como compensación fisiológica, el cariño fraternal desarrollado al agradable calor de las mutuas relaciones espirituales que sostuviera con La Boétie; y hasta tal grado fué intensa la

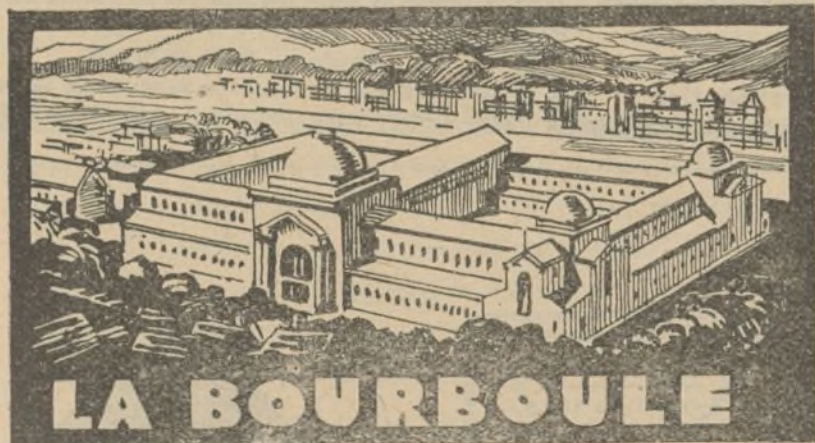
(1) Véase el número 3.872.



# LA AUVERNIA TERMAL

(FRANCIA)

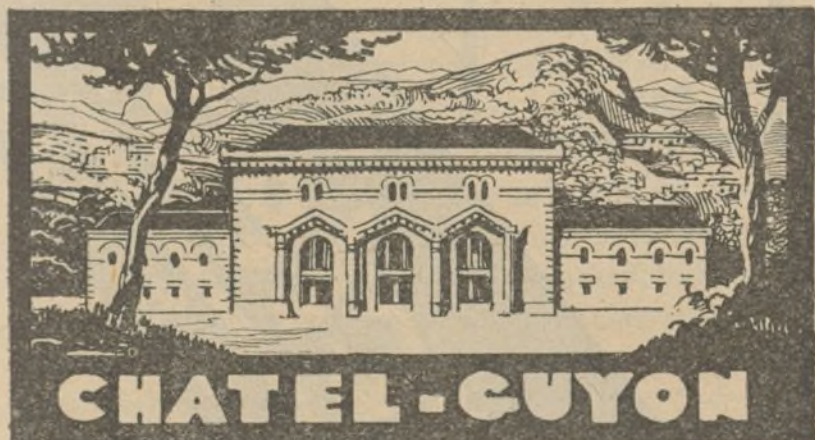
LA REGION TERMAL MAS REPUTADA DEL MUNDO  
LA BOURBOULE, CHATEL-GUYON, LE MONT-DORE, ROYAT, SAINT-NECTAIRE



Estación: del 15 Mayo  
al 30 Septiembre.

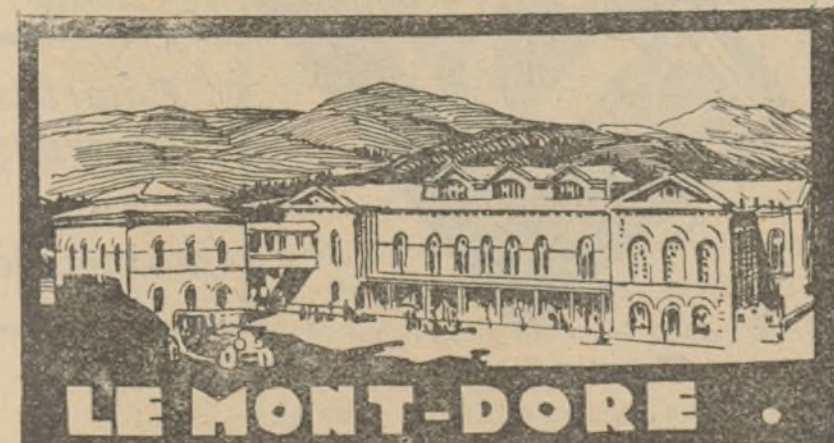
Las aguas más arsenicales conocidas y las más radioactivas.

Linfatismo, adenopatías, anemia, clorosis, enfermedades de las vías respiratorias, afecciones de la sangre y de la piel. La mejor estación para los niños.



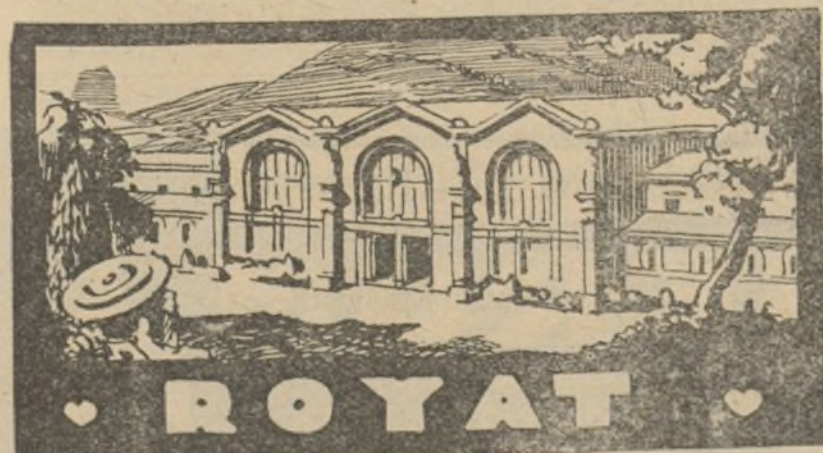
Estación: del 1.º Mayo  
al 15 Octubre.

Aguas muy ricas en cloruro de magnesio  
Para las afecciones intestinales (enteritis, estreñimiento, diarreas, infecciones), congestiones hepáticas, dispepsias, enfermedades coloniales.



Estación: del 15 Mayo  
al 30 Septiembre.

La más célebre de las estaciones para combatir afecciones de los bronquios: asma, enfisema, convalecencia de la gripe y enfermedades infecciosas bronquitis, enfermedades de la nariz y de la laringe, catarro del heno.



Estación: del 15 Abril  
al 30 Octubre.

Aguas en extremo ricas en ácido carbónico.  
Afecciones y trastornos funcionales del corazón, alteraciones de la circulación (hipertensión, arterioesclerosis), artrismo, gota, reumatismo.



Estación: del 15 Mayo  
al 30 Septiembre.

Todas las enfermedades de los riñones: Albuminurias, nefritis, insuficiencias renales. Ginecopatías. Anemia.



**Granulos de Catillon**

**STROPHANTUS**

0,001 EXTRACTO NORMAL de

0,001 EXTRACTO NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, París 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES, Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc. Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON** 0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Los Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON, de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro. 1900. París. 3, Boul. St-Martin

**Tabletas de Catillon**

**IDO-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 París

Medalla de Oro. 1900. París. 3, B<sup>is</sup> St-Martin

**Lipiodol**

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

Aceite yodado francés a 54 centigr. de yodo puro por centi-cúbico (cubo) sin ningún rastro de cloro de una tolerancia casi ilimitada.

**INDICACIONES.** — Todas las del yodo, de los derivados yodados orgánicos y yoduros, sin sus inconvenientes; ningún yodismo, ninguna acción congestiva sobre el pulmón.

**ARTERIO y PRESCLOROSIS, ENFISEMA, ASMA, REUMA crónico y que desforma, LUMBAGO, CIATICA, GOTA, LINFATISMO, ADENOIDISMO, SIFILIS terciaria y HEREDO-SIFILIS.**

**FORMAS FARMACÉUTICAS :**

Inyecciones Ampollas de 1, 2, 3 y 5 cc.

Frasco de Aluminio de 20 cc. o sean 30 gramos (un centi-cubo-cúbico) contiene 0 gr. 54 de yodo que corresponde químicamente a 0 gr. 71 de K. I.

Cápsulas : 0 gr. 20 de yodo puro por cápsula (2 a 3 por término medio por 24 horas).

Emulsión : 0 gr. 20 de yodo por cucharadita pequeña.

Se halla en todas las buenas farmacias.

En España:  
Sr. Juan MARTIN  
Calle de Alcalá, 9, Madrid  
y Consejo de Ciento, 341  
Barcelona.

Solo se ha de aceptar el producto que lleve el marbete "AZUL"

**LIPIODOL LAFAY**

Islas Canarias: B. APOLINARIO. Farmacéutico, Las Palmas.



**Enteritis  
Diarreas  
Auto-  
intoxicacion**

Muestra D<sup>r</sup> BOUCARD, 30 Rue Singer, PARIS XVI

**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 G<sup>ral</sup> para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS

EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS



amistad, «que si comparo—dice—toda mi vida con los cuatro años que me fué dado disfrutar la dulce compañía y sociedad de La Boétie, el otro tiempo de mi existencia no es más que humo y noche pesada y tenebrosa».

Montaigne llama hermano á La Boétie, porque el nombre de hermano, dice, es en verdad hermoso é implica un amor tierno y puro, y su amistad fué tan cabal y perfecta, «que no es fácil encontrarla semejante en tiempos pasados, ni en nuestros contemporáneos la vi parecida».

La carta admirable que escribe Montaigne á su padre describiéndole la enfermedad y muerte de La Boétie, no se puede leer sin sufrir dolorosa emoción, que tal es el hondo sentimiento que producen las palabras elevadas y cordiales llenas de sensatez y sabiduría socrática del enfermo, que con nítida inteligencia se da clara cuenta del fin de su vida (1).

Para expresar el culto que Montaigne rendía á La Boétie, refuerza sus sentidas palabras con pensamientos de los más renombrados clásicos; desde el día en que le perdió: «Día fatal que debo llorar y que debo honrar toda mi vida, puesto que tal ha sido, ¡oh dioses inmortales, vuestra supremavoluntad!» (Virgilio, Eneida, V. 49), «no hago más que arrastrarme lánguidamente, y yo creo que ningún placer debe serme lícito ahora que ya no existe aquél con quien todo lo compartía (Terencio), y que antes me avergüence de mí mismo, que deje de verter lágrimas por un amigo tan entrañable» (Horacio).

«¡Oh hermano mío, qué desgracia para mí la de haberte perdido! Tu muerte acabó con todos nuestros placeres. Contigo se disipó toda la dicha que me procuraba tu dulce amistad; contigo toda mi alma está enterrada. Desde que tú no existes he abandonado las musas y todo lo que formaba el encanto de mi vida... ¿No podré ya hablarte ni oír el timbre de tu voz? Oh, tú que para mí eras más caro que la vida mismal ¡Oh, hermano mío! ¿No podré ya verte más? ¡Al menos me quedará el consuelo de amarte toda mi vida!» (2). Capítulo LXVIII, LXV, 9.

El amor, tema eterno y fundamental, en el drama y en la novela, en la tragedia y en la comedia, en la poesía lírica y en la épica, no puede equipararse con la amistad, porque son dos sentimientos diferentes, que tienen orígenes biológicos distintos: la amistad elevada, casi platónica, tal y como Montaigne la concibe y practicó, es un sentimiento en que predomina lo espiritual, de índole afectiva, de un modo placentero, sin influencia orgánica alguna en lo fisiológico y sin levadura de maléfico egoísmo en lo moral; por lo contrario, el amor es un sentimiento pasional *totius substantiae* en el que el individuo, impulsado de una manera inconsciente por el instinto, «labora en aras de un fin superior en beneficio de la especie»; es el instinto quien guía al hombre, como dice Schopenhauer; en el amor sexual, es adoptando su lenguaje, la ciega

voluntad de vivir, que se objetiva y se concreta bajo esa modalidad biológica (que no en balde, localiza el maestro del pesimismo en el aparato genital el centro de las voliciones) y que conduce bajo seductoras perspectivas y deslumbradores espejismos á la perpetuación de la especie, á la formación de las generaciones futuras, en una palabra, á la procreación (1), á la renovación del individuo en la no interrumpida palingenesis de la vida; como dice Terencio, los mortales se prestan la vida por un momento; la vida es la carrera de los fuegos sagrados en que la antorcha pasa de mano en mano.

## VI

El capítulo (2) que dedica Montaigne á la educación de los hijos, es por todos conceptos admirable, exponiendo las bases de un sistema pedagógico muy superior, según los inteligentes, al de Rabelais y Rousseau, dejando sentadas las reglas más fundamentales, duraderas y humanas, «pues nadie expresó jamás de una manera tan sabrosa ó elocuente, una doctrina más sana y saludable».

La educación y la instrucción son los dos polos sobre que gira el bienestar y el porvenir de los individuos, y por lo tanto de los pueblos y naciones, y todos más ó menos conscientemente presentimos que en la enseñanza estriba la redención del humano espíritu, el perfeccionamiento psicofísico del hombre, eterno y sugestivo ideal que éste persigue, desde *ab initio*, á través del tiempo y del espacio, en la odisea terrena: las tribulaciones que empañan las dichas de la vida y las hecatombes sociales que forman el untuoso marco de la Historia tienen por causa eferente la ignorancia, catarata del espíritu, que la razón humana intenta esclarecer para que resurja diáfana la luz de la verdad: la verdad y la razón, he aquí las dos antorchas refulgentes que deben iluminar al ser humano en el camino de la civilización y cuyo fuego deben reavivar perennemente las vestales de la enseñanza, los espíritus consagrados al magisterio, encargados de la nobilísima labor de transfundir en los cerebros infantiles, el néctar de la ciencia y los efluvios del arte; ardua misión cuyo cometido exige la fe del apóstol y la abnegación del mártir, pues como dice Montaigne: «la mayor y principal dificultad de la humana ciencia reside en la acertada dirección y educación de los niños».

Una de las condiciones fundamentales de todo sistema pedagógico debe de ser eliminar de la enseñanza el *Magister dixit*; que desaparezca todo dogmatismo, pues la infalibilidad no es patrimonio de nadie, una vez que el valor de toda doctrina pende del carácter impersonal y objetivo de la misma (P. U. González de la Calle: Fox Morcillo); debe el maestro acostumbrar al discípulo á pasar por el tamiz todas las ideas que le transmita y hacer de modo que su ca-

(1) Ensayos, tomo II, pág. 480.

(2) Ensayos, tomo I, pág. 149.

(1) La procreación es el camino sagrado de la vida, dice Nietzsche.

(2) Ensayos, tomo I, pág. 104, capítulo XXV.



beza no dé albergue á nada por la simple autoridad y crédito (Montaigne): porque como dice Cicerón, la autoridad de los que enseñan perjudica, á veces, á los que quieren aprender; que es más noble y educativo dejar en ocasiones la duda en la mente del discípulo, que mantenerle, como decía Séneca «en tutela permanente: de la propia manera que el saber, el dudar es meritorio». Dante, Infierno, canto XI, v. 93.

La misión del Maestro es una de las más augustas y espirituales: el Maestro, al enseñar al niño realiza, como dice Campoamor, una verdadera transfiguración, al modificar la anarquía mental de la primera infancia, en un sistema ordenado de energías psíquicas, orientadas al triunfo de la razón y al imperio de la moral, en la desbordada lucha sostenida entre antagónicos factores étnicos, regresivos y progresivos, que constituyen por ley hereditaria, el substratum de la personalidad, y que sin cesar agitan en tan pristina edad el borrascoso espíritu infantil. Es cierto que el Maestro no posee virtudes creadoras, mas en su mano tiene la *plastidula* humana, el embrión social, cuyos futuros delineamientos debe modelar conforme á los principios de la Antropología pedagógica para realizar en lo posible el ideal de Platón, de dar al cuerpo y al alma toda la belleza y toda la perfección de que sean susceptibles. «La arcilla está todavía húmeda y blanda: apresurémonos; en seguida, sin pérdida de momento, moldeémosla en la rueda». Persio, III, 23. Ensayos, pág. 121.

No consiste para mí lo arduo de la Enseñanza en el mero traspaso de conocimientos al virginal espíritu infantil, sino en el ímprobo trabajo que supone el modificar su dinamismo cerebral, siempre cargado de una perniciosa tara hereditaria, que por velocidad adquirida á través de la serie filogénica, tiene tendencia á persistir bajo la forma casi morbosa de temperamento y que imprime acentuado carácter, tanto á las funciones orgánicas como á las elevadas manifestaciones intelectuales, volitivas y afectivas que integran el principio de individuación; y es que en el fondo, es más difícil educar que instruir, aunque mutuamente se relacionen, porque educar supone corregir atávicos instantes, neutralizar funestas pasiones ancestrales, despertar y perfeccionar embrionarios sentimientos, estimular nobles deseos, encauzar la virgen voluntad, moderar la tendencia imitativa que conduce á la rutina, reprimir el exceso imaginativo que lleva á la superstición y á lo fantástico, guiar la versátil curiosidad por los senderos de la atención reflexiva y poner como antídoto de la vivaz memoria, el contrapeso del raciocinio por medio de una enseñanza intuitiva que refrenando la abstracción y el vicio del nominalismo, hace del niño un ser más racional y equilibrado, y más apto para la labor reflexiva del pensamiento.

Toda hipertrofia de una de las facultades mentales, se realiza á expensas de otras, dependiendo de su armónico concierto, la ecuanimidad de ánimo, el equilibrio del carácter, que en el fondo supone una ordenada compenetración entre la voluntad, lo emocional, los sentimientos y la inteligencia, expresión á su vez de un

substratum fisiológico perfecto y atributo peculiar de las naturalezas acentuadas, de las que en el orden evolutivo de la especie han llegado al punto más culminante que en la actualidad permiten las leyes biológicas.

(Continuará.)

## A LA ASOCIACIÓN DE INSPECTORES MUNICIPALES DE SANIDAD

Desaparecido de este mundo quien todos lloramos, por imperativo del Comité me he hecho cargo de la presidencia de nuestra Asociación, siendo el primero en reconocer que sin mérito alguno para ello. Pero acepté por lo breve de mi actuación, ya que estando próxima la Asamblea, en ella ha de nombrarse al que en propiedad ha de desempeñarla, y, además, confiado en que dada mi identificación con todos y cada uno de los miembros del Comité y el entusiasmo que por la causa sienten los presidentes provinciales, ambos han de ayudarme sin reserva mental alguna; aquéllos con sus informes en todos cuantos asuntos surjan en sus jurisdicciones, ya que ninguno he de resolver sin su asesoramiento, y toda vez que mi opinión ha de hacerse de las que formen las Juntas provinciales.

No he de prescindir tampoco de los consejos de todos y cada uno de los asociados, y muy particularmente de aquellos que, llevados de su amor á la Asociación, me inspiran y animan con los centenares de cartas que me dirigen á proseguir el camino que emprendí desde que interinamente me encargué de la presidencia.

A todos, pues, pido ayuda, prometiéndoles, en cambio, poner toda mi actividad al servicio de nuestra Asociación, ya que es el foco donde se reconcentran todos mis amores, y por la que estoy dispuesto á los mayores sacrificios.

Por ello os pido un breve plazo de confianza para hoy y gran serenidad para el mañana juzgar mi breve actuación seguro de que vuestro fallo ha de ser absolutorio, ya que todos mis actos los veréis inspirados en servir al humilde inspector municipal de Sanidad, que es el que sufre y por el que nada han hecho aquellos á quienes ellos encumbraron.

A vosotros, representantes, que habéis de venir á la próxima Asamblea, también quiero ofrecerme para facilitaros todos cuantos datos necesitéis para vuestra actuación, así como también os pido vengáis dispuestos á dar á la elección del cargo toda mejor importancia que en realidad tienen, pero no dedicándola más tiempo que el estrictamente necesario, pues todo él se necesita para estudiar detenidamente los transcendentales problemas que han de someterse á vuestra soberana deliberación, y de los cuales depende la buena marcha de la Asociación, la que es objeto hoy del entusiasmo, cariño y esperanza de clase, porque en ella ve su redención; por ello debemos de ir todos dispuestos con la mejor buena fe á hacer labor útil para aprovechar estos momentos tan propicios para conseguir nuestro bienestar y que de dejarlos pasar cundirá la desconfianza entre nosotros; nadie creerá á los que en la actualidad nos significamos, y será muy difícil el volver á unir á quien tanto desengaño lleva ya sufrido.

Este es el programa y los deseos de vuestro presidente que nada ambiciona para él, y que sólo anhela y trabaja por el bienestar de la clase.

ANGEL SANMIGUEL

Puebla de Montalbán (Toledo), Abril de 1923.



## SECCIÓN DE CONSULTAS

Tomamos de *El Consultor de los Ayuntamientos y Juzgados municipales*, 6 de Marzo de 1928:

*Practicantes.*—Número y dotación de los titulares.

*Consulta.*—Esta villa forma por sí sola un partido médico con dos titulares y hace ya bastantes años que sostiene un solo practicante, titular también; pero ahora otro, fundándose en la Real orden de 31 de Octubre último, solicita de este Ayuntamiento que cree otra segunda plaza de practicante, pues dice que debe haber tantos de éstos como médicos titulares haya en la localidad, y antes de tomar acuerdo se desea saber:

1.º Si existe alguna disposición que obligue á los Ayuntamientos á tener tantas plazas de practicantes titulares cuantos sean los médicos de esta clase que haya en la localidad, ó si es suficiente con tener un practicante sólo, aunque los médicos sean varios; y

2.º Si en este último caso la dotación del practicante ha de ser el 20 por 100 del importe de los sueldos de todos los médicos juntos ó si no hay que pagar á aquél más que el 20 por 100 del sueldo de uno de los médicos titulares.

*Contestaciones.*—1.ª Del art. 91 de la Instrucción general de Sanidad, fecha 12 de Enero de 1904, podía deducirse que era obligatorio para los Ayuntamientos tener un practicante titular al menos por cada 300 familias indigentes, ó sea, tantos practicantes cuantos médicos hubiera; pero desde que se publicó el Reglamento de Sanidad municipal no es obligatorio tener más que un solo practicante, como claramente expresa su art. 41, sin referirse para nada al número de médicos titulares ni al de familias pobres que en el Municipio haya, y sólo respecto de los médicos y farmacéuticos exige el art. 202 del Estatuto municipal y el 39 del citado Reglamento de 1925 que sean más de uno cuando el número de familias pobres exceda de 300; mas como la Real orden de 31 de Octubre último no habla para nada del número de practicantes, es claro que sigue vigente en esa parte el mencionado art. 41 y que los Ayuntamientos cumplen sus deberes en esta parte con sostener un solo titular de esa clase aun cuando los médicos sean varios y pasen de 300 las familias á las que se suministre asistencia médico-farmacéutica gratuita; y

2.ª Al señalar la expresada Real orden la dotación de los practicantes no la relaciona precisamente con el sueldo del único ó de los varios médicos que en la población haya, sino que dice y explica en su primer considerando que los practicantes se clasificarán en tantas categorías como están clasificados los médicos, ó sea ahora en cinco categorías, y que la dotación de cada una será un 20 por 100 del sueldo mínimo correspondiente á la de la respectiva categoría médica. De modo que la misma categoría que tenga el partido para el médico tendrá para el practicante y las dotaciones de éstos, según esa Real orden en relación con el art. 106 del Reglamento de Funcionarios municipales fecha 23 de Agosto de 1924, serán 600 pesetas anuales para los practicantes de categoría 1.ª, 500 para los de 2.ª, 400 para los de 3.ª, 300 para los de 4.ª y 250 para los de 5.ª haya un solo médico titular ó haya varios de ellos en el Municipio, sin sumar para tales efectos los sueldos de los diversos médicos de la Beneficencia.

Únicamente donde por haber cinco ó más médicos titulares y aplicarse la Real orden de 6 de Abril de 1905 haya uno de éstos de 1.ª categoría y los demás sean de otra inferior, podrá dudarse si la dotación del practicante ha de ser de 600 pesetas ó menos. Pero entendemos que debe ser la

que corresponda según la categoría de los demás médicos, porque esta última es la del partido á la cual la Real orden de 31 de Octubre se refiere, y no á la personal que viene á tener el médico más antiguo y jefe, por tanto, del Cuerpo de Titulares de la localidad.

\*\*\*

De *El Consultor de los Ayuntamientos y Juzgados municipales*, 12 de Marzo de 1928:

*Juicios de faltas.*—Honorarios de los facultativos; medicamentos y gastos de asistencia de los heridos.

*Consulta.*—En este pueblo hubo una riña y se instruyeron diligencias sumariales, y como el herido curó antes de los quince días, se ha quedado en un juicio de faltas. Ahora dice el médico que, al celebrar el juicio, condenemos también para pagos de sus honorarios, y nosotros le decimos que no podemos hacer eso; que si quiere exigirlos, que interponga demanda de juicio verbal civil para cobrar esos derechos. Dígame si estoy en lo cierto.

*Contestación.*—No hay precepto legal ninguno que obligue á los facultativos, por el derecho de ser titulares y menos á los que no lo son, á prestar gratuitamente la asistencia y medicamentos que suministren á lesionados, por lo cual tienen derecho á cobrar estos servicios separadamente cuando no están comprendidos en el contrato de la titular ó en iguales con los vecinos pudientes.

En cuanto á los médicos, hay que tener en cuenta la clase de servicios que prestan en cada caso y en el momento en que lo realizan.

Cuando se instruye causa criminal, hace visitas el médico al lesionado sólo por dar dictamen acerca de la naturaleza y gravedad de las heridas, sobre la marcha en que su curación siga y sobre si está ó no curado ya el herido; y ni por esas visitas ni por los informes, dictámenes ó certificaciones que á consecuencia de ellas dé al Juzgado desde que se incoan las diligencias sumariales hasta que se declara que el hecho sólo constituye falta, pueden cobrar honorarios los médicos, si han sido designados por el juez, porque las costas de esas actuaciones son de oficio, conforme al art. 8.º de los Aranceles de lo criminal fecha 31 de Marzo de 1873; pero si el médico ha sido designado por alguna de las partes, podrá exigir á ésta, con arreglo al art. 242 de la ley de Enjuiciamiento criminal, el pago de las indicadas visitas de reconocimiento y de los informes, dictámenes y certificaciones consiguientes, regulando sus honorarios con sujeción al Arancel de 13 de Mayo de 1862, aunque las costas de esas actuaciones se declaren de oficio, como hemos dicho.

Tratándose de juicios de faltas, la visita de reconocimiento que el médico haga y las certificaciones, informes, etcétera, que preste desde que el hecho se declare falta en adelante, ó desde el primer día si no se instruye diligencias sumariales, las pagará al facultativo el reo, si tiene bienes, se le condene ó no, cuando sea él quien haya hecho el nombramiento de médico, y se las pagará también el reo si se le condena y tiene bienes cuando el nombramiento lo ha hecho el juez, incluyéndose en ambos casos en la tasación de costas, en concepto de honorarios, como los de los funcionarios judiciales, y cobrándose con las costas igual que se cobran los de dichos funcionarios judiciales, sin que el médico tenga que promover demanda ó juicio verbal civil para hacerlos efectivos.

Estos honorarios los fija la regla 1.ª artículo 2.º del Real decreto de 29 de Mayo de 1922, reformada por el de 6 de Marzo de 1924, en 5 pesetas por el reconocimiento de cada lesionado y dictamen facultativo, y á nuestro juicio,



deben ser los mismos si el médico tiene que practicar más de un reconocimiento ó dar más de un dictamen, porque ese párrafo no dice que las 5 pesetas sean por cada reconocimiento ó por cada dictamen, y por ese criterio se refleja en el párrafo siguiente, relativo á otros peritos; párrafo que no deja duda de que sea poca ó mucha la intervención de esos otros peritos, sólo devengan en cada juicio de faltas la cantidad que marca, entendiendo nosotros que deben ser 5 pesetas para cada médico y no para distribuir entre todos los que actúen en el juicio.

Dichos honorarios del facultativo serán de oficio si la designación la hizo el juez ó al denunciado se le absuelve, y los abonará al médico el lesionado, si éste hizo el nombramiento; se le concede ó no al denunciado, á reserva de que esos honorarios, siempre ajustados al Arancel de 1922, se comprendan en la tasación entre los conceptos de la indemnización que el reo si es condenado y tiene bienes, ó cuando los tenga, ha de pagar adherido por los perjuicios causados. En este último caso será cuando el médico pueda verse precisado á demandar civilmente al lesionado si no le abona las cantidades que, según hemos dicho, debe pagarle directamente.

Y advertimos que por esos conceptos en ningún caso ha de satisfacerse cantidad alguna por los Ayuntamientos.

En cuanto á las visitas que los médicos hagan para curación de los heridos y á los medicamentos que los farmacéuticos suministren, sean antes ó después de declararse falta el hecho, en las diligencias sumariales ó en las del juicio de faltas tengan ó no bienes los agresores y se les condene ó no, la cuestión es distinta y se ha de resolver por separación de la anteriormente tratada, aunque sea el mismo facultativo el que haya tratado y practicado las visitas de reconocimiento to y de las de curación.

Respecto de las visitas de asistencia para la curación y demás medicamentos, si por ser los lesionados de familias pudientes no figuran en las listas de pobres, ellos deben satisfacer esos gastos al médico y al farmacéutico, quienes podrán demandarlos á juicio civil para el cobro, en caso de no estar comprendida la asistencia de heridas en el contrato de iguala del que la sufrió, teniendo derecho éste á que luego se lo reintegre el reo si es condenado y posee bienes ó perdiéndolos (como sufrirá sin indemnización los demás perjuicios que se le hayan ocasionado) si no se encuentra reo ó es absuelto, ó carece de bienes con que hacer efectiva la indemnización á que en la sentencia se le condene, y entre cuyos conceptos han de figurar esos gastos.

Si los heridos figuran en las listas de beneficencia y en los contratos con los médicos y con los farmacéuticos que cobren una cantidad alzada ó fija por todos sus servicios no se ha excluido la asistencia á estos casos, nada tienen que abonar los lesionados, ni el Ayuntamiento, ni el reo, por venir aquéllos obligados en tal supuesto, y prestar esos servicios, sin otra remuneración que el sueldo de titulares.

Y si los lesionados figuran en las listas como pobres, pero en los contratos con los facultativos titulares se ha excluido la asistencia á dichos casos, ó el servicio lo prestan facultativos no titulares, ó los titulares cobran por recetas, deberá el Ayuntamiento abonar esos gastos por ser de su cuenta la asistencia medicofarmacéutica á los pobres, teniendo derecho á que luego le indemnice el reo si es condenado y posee bienes, incluyendo dichos gastos en la tasación de costas como indemnización á favor del Ayuntamiento, y perdiéndolos éste si no se condena al reo y si es insolvente.

El fundamento legal que tenemos para hacer la indicada separación, distinguiendo entre las visitas de reconocimiento

to, certificados, informes y declaraciones, y las visitas de curación y asistencia de los heridos, nace de la ley de Enjuiciamiento criminal, porque aquéllos actos son siempre y en todo caso obligatorios para el médico forense, á quienes los imponen las arts. 343 y 349 de esa ley, como los imponía el art. 11 del Real decreto de 13 de Mayo de 1862, mientras que el servicio de visitar al herido para curarlo solamente han de prestarlo los forenses conforme al art. 12 del Real decreto de 1862, transcrito en el 350 de la ley Procesal, si el paciente ó su familia no busca otro profesor; siendo aplicable este mismo respecto de los titulares, porque cuando actúan en esos asuntos por virtud de los arts. 15 y siguientes del Real decreto de 1862, 346 de la ley de Enjuiciamiento y núm. 4.º del art. 2.º del Reglamento de 14 de Julio de 1891, es substituyendo á los forenses, y, por consiguiente, con los mismos derechos y sin mayores obligaciones que las que éstos tienen, por las disposiciones que para ellos rigen.

Siendo, pues, diferentes los fines á que los servicios tienen unos para auxiliar á la Administración de Justicia, esclarecer y determinar la causa, naturaleza é importancia del hecho á los efectos de su calificación como falta ó delito de una ó de otra clase, y otros para curar al herido, y, por tanto, en su exclusivo beneficio ó interés claramente se comprende que esta distinción ha de determinar la diferencia que antes detallamos respecto de la forma de remunerar esos servicios y de la forma que han de abonar las personas su importe, pues los gastos del primer concepto son costas y están en el mismo caso que los derechos que devenga el juez, el fiscal, el secretario del Juzgado ó el aguacil, y los otros gastos no son costas porque, aun cuando el hecho no constituya delito ni falta, aun cuando las heridas se hubieran causado fortuitamente, sin culpa y aun sin intervención de persona alguna, también tendrá necesidad el herido de buscar al médico que se las curase, y de proveerse de medicamentos en una Farmacia.

Y la afirmación nuestra de que los titulares no tienen obligación de prestar gratuitamente los servicios de asistencia ni de los medicamentos, se funda en el art. 1.089 del Código civil, á cuyo tenor, las obligaciones sólo nacen de la ley de los contratos ó cuasi contratos y de los actos ú omisiones ilícitas en que intervenga cualquier género de culpa ó negligencia. De modo que para no tener una obligación no es preciso que haya un artículo en alguna ley que exima de aquélla, sino que basta que no lo haya. Para tener la obligación, para poder exigirla, es para lo que se requiere que exista precepto expresado en una ley, Real decreto, etc., ó que tal deber se halle estipulado en un contrato ó nazca de un cuasi contrato, tales como la gestión de negocios ajenos ó el cobro de los indebidos ó provenga de actos ú omisiones ilícitos en que intervenga culpa ó negligencia, y en ninguno de estos casos está, respecto de los titulares, la prestación de dichos servicios, por lo cual si los prestan, claro es que al no estar obligados á hacerlos gratis tienen el derecho á cobrarlos, confirmando así, de una parte, el art. 13 del citado Reglamento fecha 14 de Junio de 1891, al prohibir su inclusión en los contratos de los titulares, y por consiguiente, no quedar remunerados con el sueldo á estos señalados, y de otra el Arancel que aprobó el mencionado Decreto de 13 de Mayo de 1862, que señala también el derecho de los forenses por las visitas de asistencia para el caso de que, no eligiendo otro médico el lesionado, le asista el forense, según su art. 12 y el 350 de la vigente ley de Enjuiciamiento criminal.

Por último, no hay jurisprudencia sobre este punto, porque sólo al Tribunal Supremo incumbe fijarla y este asunto



no puede someterse nunca á un fallo puesto que no está comprendido en ninguno de los casos en que, según los artículos 849 á 853 de dicha Ley, procede el recurso de casación por infracción de ley ni en los casos en que, á tenor de sus artículos 911 y 912, procede ese recurso por quebrantamiento de forma.

En resumen: De los honorarios del médico conviene formar dos cuentas: una de los que correspondan á las visitas hechas de reconocimiento por el mismo médico y á las certificaciones, informes, etc., que haya presentado, desde que las lesiones se causaron, y otra cuenta de lo que corresponda á las visitas hechas para curar al herido si es que de su curación estuvo encargado el mismo facultativo.

Los honorarios de la primera cuenta tienen el concepto de costas y son ó no de oficio, en todo ó en parte, según hemos explicado; y los comprendidos en la segunda cuenta y todos los gastos de medicamentos suministrados por el farmacéutico tienen el concepto de indemnización civil y los pagará quien corresponda, según también dejamos dicho.

### Academias, Sociedades y Conferencias.

Lunes 23 de Abril. *Academia Médico-Quirúrgica Española*, presidida por el Dr. Slocker.

El Dr. Márquez exhibe unos casos vulgares de operados clásicos de catarata; y otros que á título de ejemplaridad ha recogido en el terreno operatorio.

El Dr. Pelayo diserta acerca de «Los factores del éxito operatorio en la catarata senil», diciendo: que no cabe esperar grandes cambios operatorios en ella hasta tanto que el porvenir no revele las causas íntimas á que obedece; que el problema fundamental estriba en la madurez; que es preciso tener muy presente que en los muy viejos rara vez maduran; y que la verdadera dificultad estriba en saber qué ha de hacerse con las cataratas incompletas, porque el método intracapsular no es medio por encontrarse resistencias que ponen en peligro al ojo; y el método de Smitch se ha desechado por brutal; declarándose partidario de la sutura de la córnea en la operación y después de ella. El Dr. Márquez cree que en la Oftalmología es donde deben tratarse los asuntos de técnica porque en ella es donde tienen adecuado encaje; que únicamente llamará la atención hacia el hecho de que todos los que han practicado las suturas de córnea siguen practicándola por creer que así puede considerarse la operación terminada. El Dr. Castillo manifiesta que no debe intervenir existiendo un foco séptico antes de los tres años; que está satisfecho de la sutura de la córnea, pero que hoy practica la subconjuntival aconsejada por Barraquer sin que haya que asustarse por una moderada pérdida de vítreo. El Dr. Poyales nos pareció entender abundaba en el mismo criterio. El Dr. Pelayo dice al rectificar que no hay una técnica para operar bien y otra para operar mal, que está conforme en operar en campo completamente aséptico; que la sutura subconjuntival le disgusta por la falta de solidez y posible hemorragia y porque la pérdida de vítreo es gravísima y complica extraordinariamente la operación.

El Dr. Terré se ocupa de un caso de «Osteomielitis de la tibia (con proyecciones)», en una enferma de catorce años, de la provincia de Segovia, haciendo saber que abrió el canal de Durin; que legró la parte posterior de la tibia; que hizo las radiografías de que son reflejo las proyecciones que exhibe; que el proceso de cicatrización fué muy lento pudiendo andar á los dos años; que en las partes blandas hubo gran predisposición á los trayectos fistulosos; y que ha quedado una incurvación producida por acortamiento de la

tibia; concluyendo por formular la pregunta de si su técnica fué ó no la más apropiada á las circunstancias. El doctor Slocker, siempre bien predispuesto á contribuir con sus oportunas indicaciones al esclarecimiento de los áridos problemas quirúrgicos que salen al paso de todo operador más ó menos experimentado, empieza su intervención manifestando que el caso presente, no por menos frecuente, menos interesante, puso á prueba la laboriosidad é iniciativa del exponente á quien encomia; aconseja no intervenir hasta que el hueso esté completamente rellenado; cree que en este caso los injertos estaban llamados á fracasar por quedar necrosis esfoliativas; que cuando se retrasan mucho estas cicatrizaciones él se apresura á emplear una malla encerada, grasas ó injertos grasosos, rellenando la cavidad con la pasta de Mosactin. El Dr. Terré rectifica dando las gracias y explicando las causas á que obedecieron las deficiencias enunciadas.

El Dr. Márquez en el desarrollo del tema: «Las delicias de la extirpación total de la catarata», en que según dice los especialistas no se ponen de acuerdo, emite el criterio de que en la catarata no se debe extirpar más que lo que estorbe; que á los médicos franceses se les ocurrió la extracción total, procedimiento con el cual no ha operado ninguno; que cree se está abusando de él, y que por lo visto es de rigor resucitar el procedimiento cada quince ó veinte años, habiendo sido el Dr. Barraquer el llamado á ponerle sobre el tapete, á pesar de hallarse en contraposición con el buen sentido anatómico, porque la tracción de fibras no es inofensiva y puede salir el cristalino en su totalidad. Reconoce que hay casos de resultados brillantísimos, pero que hay otros muchos en que la pupila queda lateral ó hacia arriba; lee autorizadas y avaloradas opiniones de significados compañeros que así lo atestiguan, y añade á ésta en conclusión la aseveración de que son raras las sesiones en que no se registraba alguna salida de vítreo. El Dr. Poyales dice haber recorrido las primeras clínicas del mundo presenciando y empleando el método de Barraquer, y que de ella resulta bien claro que no es haciendo ciegos como se crean reputaciones; y que cada caso requiere un especial procedimiento que es personal. El Dr. Basterra dice que el ponente tiene cierta fobia en contra del Dr. Barraquer, de quien conoce estadísticas de catorce casos fuera de España, otra de cinco y otra de diez de dentro, operados de extracción total sin contratiempo alguno; y que para él sería el ideal la extracción intracapsular, pero no perdiendo de vista que las plegables no se pueden extraer, y sí las no plegables que se prestan á la extracción *in toto*. El Dr. Renedo cree que las estadísticas no reflejan con exactitud las cosas; que resulta chocante que fuera pongan á Barraquer por las nubes y dentro de casa se le critique acerbamente; y que lo que llaman nuevo data de un siglo. El Dr. Pelayo dice que el verdadero problema está en la catarata incompleta. El Dr. Márquez insiste en su rectificación en los argumentos ya expresados, y añade para terminar que ha permanecido callado tanto tiempo por no ser tachado de sistemático intransigente.

El Dr. Asiego de Mendoza se ocupa en reseñar el caso de un enfermo á quien en el curso de una operación quitó el etmoides, y se levanta la sesión.—*Sedisal*.

•••

Martes 24 de Abril. *Sociedad Española de Higiene*, presidida por el Dr. Mariscal.

El Dr. Lasbennes aclara el espíritu en que ha informado la primera conclusión del tema «La indumentaria femenina y la higiene», de que es ponente. A ella arguye el Dr. Martín Calderín que sigue creyendo involucrada la cuestión de hi-



giene y la sexualidad, y que para nada influye el vestido corto ó largo en la natalidad. El Dr. Villarejo sigue creyendo conveniente la moderación en la longitud del vestido, porque la privación es causa del apetito y aleja la perspectiva de pensar en el amor libre. El Dr. Olea dice que el instinto es propio de los irracionales; que en el hombre es el amor el que le impulsa, y que el hombre que no raciocina y se adapta no es hombre. El Dr. Decref opina como el Dr. Calderín, que el problema es muy complejo y que para ser tratado con la amplitud conveniente habría que subdividirle. La señorita Peguero estima que la higiene, la moral y la estética no deben en ningún caso separarse; que las exageraciones en todos sus aspectos resultan vituperables; que la falda al tobillo resulta limpia, higiénica y no contraria á la estética, y que la culpa de lo que actualmente sucede no es de la mujer, sino de los modistos, que sin escrúpulos de ninguna clase las impulsan y toman como instrumentos de sus egoístas veleidades y caprichos. El Dr. San Antonio considera anti higiénica la indumentaria femenina porque no protege cual debiera el tegumento externo en su totalidad.

Sobre el tapete el tema «Organización higiénica del trabajo», el Dr. Ortega manifiesta hallarse conforme en lo fundamental con las conclusiones del ponente, Dr. Palanca, de cuyo criterio discrepa no obstante en algunas particularidades que afectan á las causas de insalubridad, número de inspectores, manera de llevar á cabo la inspección del trabajo, propaganda entre los obreros é innecesidad de organizaciones nuevas, porque con la que ya hay puede ser atendida esta necesidad. El Dr. Decref combate á este respecto la libertad absoluta y cree lo mejor adaptarse sí al medio y á lo ya legislado, pero no descuidar las innovaciones que la experiencia vaya aconsejando introducir.—*Sedisal*.

\*\*

Martes 24. *Hospital general*. Clínica del Dr. Marañón. Dr. D. Plácido González Duarte: «Aspecto médico del cáncer de la mama».

Después de expresar su agradecimiento al Dr. Marañón por haberle invitado á hablar en su cátedra, dice que va á tratar de las posibilidades de investigación en la patogenia de las afecciones de la mama. Aschoff estableció el criterio de las mastopatías en relación con alteraciones de la función sexual.

Rossemburg estudió las alteraciones morfológicas de la glándula mamaria durante la función menstrual; que confirmaron Lippman y Muscowich.

Durante la menstruación la glándula mamaria presenta cuatro períodos: premenstrual, menstrual, postmenstrual y período de intervalo.

Los campos de Berka formados por acinis, rodeados por tejido conectivo laxo y embrionario y englobados á su vez por tejido conectivo adulto; siete días antes de la menstruación se infiltra el tejido conectivo embrionario y se observa una ligera dilatación capilar. En el período menstrual los vasos se dilatan considerablemente y la infiltración borra los contornos de los epitelios, hay verdaderas hemorragias intraacinosas por diapedesis y existe secreción encontrándose glóbulos rojos y grasa, lo que le da un aspecto parecido al calostro.

La mama es glándula apocrina que recuerda á las glándulas sudoríparas. Estudia las alteraciones de la mama en relación con el proceso ovular. Cita casos personales y llega á concluir que la glándula mamaria presenta alteraciones evidentes durante el ciclo menstrual; que no son paralelas á las que en dicho período presenta la mucosa uterina, que cuando la normalidad de la mama se altera, frecuentemen-

te es por causa del ovario; aconseja la diatermia de la hipófisis, la irradiación del ovario para regular la menstruación, y si hay probabilidad de tumor maligno, la extirpación quirúrgica lo más pronto posible.

Fué muy aplaudido y felicitado.—*Dr. R. Comenge*.

\*\*

Martes 24. *Centro de Intercambio Cultural Germano-Español*. Profesor Koch: «Tendencias actuales de la Medicina».

El profesor de Francfort comenzó diciendo que aumenta la fe en el curanderismo y doctrinas naturistas. En Alemania se fundó, subrepticamente, una Cátedra de Medicina natural, y ahora en Berlín va á crearse una de Homeopatía.

Quizá las ideas médicas modernas, en vez de ampliarse, se estrechan, y tal vez la Medicina sería olvide las posibilidades de curación, como en la Edad Media se olvidaron gran parte de los adelantos quirúrgicos.

Cree el orador que la Medicina no puede retroceder en el perfeccionamiento de la técnica, que ampliará sus horizontes fuera de las ciencias naturales, y que la razón y la filosofía serán los factores más grandes del progreso en la lucha contra el dolor y la muerte. La patología de hoy no considera parcialmente al ser vivo sino en su conjunto, y tiende al análisis más que al diagnóstico.

¿Es probable que las tendencias filosóficas produzcan un avance en el tratamiento de las afecciones incurables? Tal vez hay que esperar mucho de estos nuevos horizontes.

Fué muy aplaudido.—*Dr. R. Comenge*.

\*\*

Miércoles 25. *Sociedad Ginecológica Española*, presidida por el Dr. Cospedal.

El Dr. Haro lee su comunicación sobre las «Hemorragias durante el embarazo».

Analizó las probabilidades de menstruación y embarazo por úteros dobles, las del embarazo ectópico en sus primeros días, las que provienen de miomas ó cánceres y las de los quistes luteínicos.

Describió los diversos tratamientos para cohibirlas, mostrándose partidario de la expectación en las hemorragias leves, en el cáncer prefiere el radium y la cesárea abdominal y en las demás el taponamiento y vaciar el útero lo antes posible; cree que la cesárea vaginal es peligrosa porque puede aumentar la hemorragia en una enferma ya anemiada.

Intervienen en la discusión los Dres. Torre Blanco, García Triviño, López Dóriga, Vital Aza, y el Dr. Haro rectifica brevemente.

A continuación, presenta el Dr. Vega una historia clínica de una enferma operada por el Dr. Recasens, ayudado por Vital Aza, de un embarazo tubárico sin accidentes cataclísmicos en el que la trompa derecha estaba rota y fué extirpada.

Discutieron el caso Orcoyen, Torre-Blanco, Haro, Pérez Velasco, López Dóriga, y Vega rectificó rápidamente.—*Doctor R. Comenge*.

\*\*

Día 27 de Abril. *Academia Española de Dermatología y Sifiliografía*. Sesión clínica celebrada en el Hospital de San Juan de Dios, bajo la presidencia del Dr. Sáinz de Aja.

El secretario, Dr. Navarro Martín, da lectura al acta de la anterior sesión clínica, la cual es aprobada.

El Dr. Sáinz de Aja presenta un enfermo con leucoplasia balanoprepucial, la cual en algún punto adquiere las características de una verdadera saborroide preepitelial. Este enfermo había padecido con gran frecuencia balanopostitis.



Cree interesante este caso por darse en un muchacho joven.

El Dr. Hombria (D. R.) presenta otro enfermo de liquen plano é hipertrófico concomitante, al que se instituyó un tratamiento radioterápico de poca intensidad, con el cual mejoró extraordinariamente de una afección que venía padeciendo hace más de doce años. Es interesante este caso por la coexistencia de ambas formas de liquen, lo cual, á pesar de lo que afirman algunos autores, es raro, siendo éste el primero que ha podido diagnosticar en su práctica. También es de notar la eficacia notable de los rayos X en este caso.

El Dr. Sáinz de Aja habla, con motivo de una enferma que presenta, de los accidentes del salvarsán que en este caso particular se dieron sucesivamente: eritrodermia, queratodermia palmar y plantar, melanodermia y dermatitis liquenoide que ocupaba las zonas de elección del liquen vulgar.

El Dr. Medina dice que en esta enferma, en la que se habían empleado simultáneamente el neosalvarsán y el bismuto, es difícil aclarar la naturaleza tóxica de estas reacciones cutáneas. Debe hacerse intradermos con ambos medicamentos para poder conocer cuál de ellos ha sido culpable de las complicaciones.

El Dr. Sáinz de Aja dice que la coexistencia de estos cuatro accidentes propios del arsénico y no todos del bismuto, son datos suficientes para achacarlos á aquél.

El Dr. Medina, en nombre propio y en el de su maestro el Dr. Bejarano, da lectura á la historia clínica de una enferma de esclerodermia con esclerodactilia que tiene interés por tratar de las posibles relaciones de este proceso con la sífilis.

El Dr. Hombria (D. R.) recuerda un caso semejante también del Dr. Bejarano, que está tratando con éxito por medio de la ionización yódica.

El Dr. Criado dice que él ha tratado á esta enferma, que es una sífilítica evidente, pero de la que piensa siempre en que pueda también ser leprosa.

El Dr. Medina se ratifica en lo expuesto.

El Dr. Sáinz de Aja presenta un caso de atrofia cutánea para someterlo al juicio de la Academia.—Tomé.

\*\*\*

Día 27. En el *Instituto de Reeducación profesional* ha dado el Dr. D. Antonio Melián su anunciada conferencia sobre el tema «La exploración del aparato visual desde el punto de vista de los accidentes del trabajo».

Después de hacer notar la importancia considerable que presentan las lesiones traumáticas del órgano de la visión por su extraordinaria frecuencia comparada con las de otras partes del cuerpo y que por su delicadísima estructura hace que lesiones insignificantes determinen grandes pérdidas de la visión, expuso en forma general aquellos conocimientos que son absolutamente necesarios conocer al médico que haya de informar á los tribunales de justicia en un caso de accidente del trabajo.

Habló con detenimiento de las fracturas orbitarias, explicando la formación de las fracturas irradiadas y por contragolpe, afirmando que su inmensa mayoría son producidas por caída sobre la cabeza y por violencia efectuadas sobre el cráneo por cuerpos contundentes.

Aunque el sitio predilecto para dar lugar á fracturas por contragolpe es el vértice del cráneo, pueden ocurrir excepcionalmente por traumatismos de la región occipital.

Trató después del problema tan discutido de las queratitis intersticiales de origen traumático, sin llegar á negarlas en absoluto; demostró la poca frecuencia con que se encuen-

tran en la práctica los casos en que aquel origen no da lugar á dudas.

Cree que más del 95 por 100 de queratitis intersticial recaen sobre sujetos sífilíticos ó heredosifilíticos, en los cuales la enfermedad ha sido la causa determinante que el traumatismo no ha hecho más que localizar.

Después de enumerar las complicaciones, oftalmía simpática, aumento de tensión, pérdidas de transparencia, etc., que acompañan las lesiones de las membranas que integran el globo ocular, coroides, retina, etc., y la penetración de cuerpos extraños en el interior del ojo, trató con más detención de los desprendimientos retinianos, llegando á la conclusión en vista de que golpes débiles determinan desprendimientos retinianos en sujetos de refracción normal, si no habría que pensar con Gallois en que en el desarrollo de esta lesión intervenga, más que la acción mecánica del agente, un reflejo vasomotor, en cuyo caso habría que fijarse no solamente en el estado anterior del ojo, sino también en el estado general del sujeto.

\*\*\*

Viernes 27. *Sociedad Odontológica Española*. D. José Francés: «Ciencia, Arte y Belleza».

El orador estudió las relaciones entre el médico y el Arte. La Medicina y el Arte se influyeron mutuamente desde los más remotos tiempos: citó la Lección de Anatomía de Rembrandt; el mascarón de Santa María Formosa, en Venecia; el busto de Esopo de Villa Altani, de Roma; la Fuente de Juventud, de Lucas Cranach, etc.; en estos testimonios del Arte á la Ciencia suele intervenir la fe religiosa. Estudió las obras de Goya, Medina Díaz y Valeriano Bécquer.

Sostuvo que una boca sana es la más linda ejecutoria de belleza, y citó las cinco características de fealdad según Guyau: mandíbula enorme, nariz hundida, boca grande, pómulos salientes y ojos separados.

La guerra produjo deformaciones terribles del rostro; cita el orador las frases del Dr. Gimeno encomiando la importancia de la estética quirúrgica; invita á los cirujanos á cuidar de ella y termina entonando un himno á la boca fresca y hermosa de la mujer. (Aplausos).—Dr. R. Comenge.

\*\*\*

Día 28. *Hospital general*. Servicio de Medicina interna del profesor Marañón.

El profesor Marañón presenta un caso de lipodistrofia cervicotorácica, correspondiente al típico síndrome de Barraquer y Simón, que es el más característico observado por él. Se dan en él los tres síntomas fundamentales de este cuadro clínico que son: atrofia de la grasa de la cara dando lugar á la «cara en calavera», fusión de la grasa de la mitad superior del cuerpo y aumento en la mitad inferior del mismo.

Hace notar Marañón la omisión injusta que del nombre de Marañón hacen los autores extranjeros al estudiar este síndrome.

El metabolismo basal en la enferma objeto de esta comunicación estaba aumentado hasta + 30 por 100.

Habla después de la relación entre la lipodistrofia y el hipotiroidismo en un 80 por 100 según sus estadísticas. En el resto no hay síndrome hipertiroideo, pero siempre metabolismo basal aumentado.

El Dr. Buylla dice que ha visto algunos casos de adenas tóxicos en Asturias, y habla de su posible relación en el síndrome de Barraquer y Simón.

El Dr. Mena presenta un caso para diagnóstico. Los síntomas más destacados son: edema, cianosis, hígado en éstasis, disnea de esfuerzo, zona de matidez cardíaca muy au-



mentada. Se plantea el diagnóstico entre pericarditis y sínfisis de miocardio.

El Dr. Duque opina que más que un corazón aumentado de volumen, se trata de un desplazamiento hacia la derecha y que pudiera tratarse de una afección mediastínica.

El Dr. Buylla piensa si pudiera ser una esclerosis de la arteria pulmonar.

El Dr. Marañón dice que el diagnóstico es muy difícil, pero que no cree en la esclerosis de la pulmonar. Se inclina á pensar que se trate de una miocarditis hipertrófica esclerótica.

El Dr. Buylla lee un trabajo sobre la cura de engorde por la insulina, en la tuberculosis pulmonar, basado en seis casos, cuatro de tuberculosis evolutiva y otros dos no evolutiva, habiendo notado que en los primeros la acción de la insulina es nula, por el contrario de lo que ocurre en el segundo grupo.

El Dr. Canalejas coincide con lo expuesto por el comunicante, según se deduce de su experiencia personal. Intervienen también brevemente los Dres. Pérez Ortiz y Echau.

El Dr. Haro presenta un caso de insuficiencia y estrechez aórtica.

El Dr. Comas presenta otro de síndrome siringomiélico en un probable leproso.—T.

\* \*

Sábado 29. El Dr. Slocker dió en la *Real Academia Nacional de Medicina* su anunciada conferencia acerca de «Cine-matografía quirúrgica».

El cinematógrafo, dice, ha sufrido grandes transformaciones desde su primera exhibición en público de una película tomada al aire libre, hasta los días de hoy en que se llega al rincón del laboratorio sirviendo de ampliación á los estudios de microscopia, fisiología, biología, patología especial y cirugía.

Explica á continuación el desarrollo y aplicación de las películas instructivas. Dice que de un espectáculo recreativo se transformó en algunas de sus aplicaciones en una lección instructiva que además tenía el privilegio de poderla perpetuar.

La cinematografía aplicada á la cirugía no es tampoco nueva, pues ya uno de los renovadores más geniales de la técnica quirúrgica, el Dr. Doyen, la aplicó primero para el estudio de su propio modo de operar, es decir, para verse á sí mismo los defectos, las cualidades y luego para la enseñanza de aquéllos procedimientos anatómicos que hicieron de este cirujano uno de los más notables del mundo.

En 1898 obtuvo las primeras películas que fueron exhibidas en la Asociación Médica Británica de Edimburgo. Pero lo que sirvió para el estudio que Doyen hizo de su modo de operar, sirvió «copiándole absolutamente en todo» desde este punto de vista, para el reclamo, ó sea para la demostración espectacular de lo que es el cirujano, sus trabajos y la técnica operatoria. Para hacer las láminas de su libro se sirvió Doyen de las fotografías obtenidas por el cinematógrafo, que son verdaderamente instructivas cuando al ampliarlas eliminó todo lo que no fuera la región operatoria, que es lo que verdaderamente enseña aquél procedimiento de la proyección como luego estudió Faure y Von Rothe.

En un viaje que el Dr. Slocker hizo á Berlín con un grupo de alumnos, fué invitado por el Dr. Von Rothe después de un viaje que éste hizo á Madrid, donde proyectó alguna de las películas que el Dr. Slocker ha mostrado al operar en el Hospital de la Charité de Berlín, siendo por cierto uno de los pocos cirujanos españoles que han operado en Ale-

mania. Aparece en el método Von Rothe las manos y la región operatoria, muestra de una manera sorprendente siendo la imagen de una nitidez absoluta y permitiendo á los alumnos darse una completa idea de lo que es la operación y permitiendo ver de un curso á otro que añade lo obtenido por otro cirujano del país ó extranjero que los alumnos no desconozcan ninguna intervención, y dado que así como al cirujano no le pueden ver más que un grupo de 8 á 10 alumnos, de esta manera es posible que no varios, sino cientos de espectadores se den absoluta cuenta del modo que tan sugestivamente ha demostrado esta tarde en la Academia el Dr. Slocker.

Se proyectó una película de operatoria del Dr. Von Rothe, una craniectomía del Dr. Krause, de Berlín, y una muy interesante de una operación del Dr. Slocker para sacar un cuerpo extraño de la articulación de una rodilla, de un tamaño, mayor que la rótula.

Luego se proyectó otra del Dr. Bier y otro cirujano.

Finalmente, el Dr. Slocker abogó por facilitar la instalación de este aparato en España para poder obtener un amplio estudio de las operaciones por los primeros cirujanos de España, no sólo para el estudio de los médicos y alumnos españoles, sino para la difusión del arte quirúrgico que aquí se cultiva y poder ser proyectadas en el extranjero.

Verdaderamente sería de desear se dieran cuantas facilidades faltan para que no se desaprovechen tan altos ideales de enseñanza que al mismo tiempo pueden dar un alto exponente de la cultura y destreza de nuestros cirujanos españoles.

Por último, habló de la fotografía estereoscópica aplicada á la cirugía y de la cinematografía en colores.

Instructiva é interesante en extremo resultó la conferencia en que el Dr. Slocker una vez más puso de relieve su pericia operatoria, el bien provisto arsenal de conocimientos que atesora, la elocuente y fácil expresión y el íntimo convencimiento con que á sus oyentes cautiva y las enseñanzas que como maestro á los que siguen sus lecciones con tanto entusiasmo como fruto transmite.

Que sea para bien y por muchos años, y que sus actividades y triunfos quirúrgicos vayan en crescendo, es nuestro ferviente deseo.—*Sedisal*.

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE SEVILLA

### CONCURSO CIENTÍFICO PARA 1928

Deseosa esta Corporación de contribuir al fomento de la ciencia médica, objeto primordial que le señala su Estatuto, y con arreglo á lo dispuesto en el artículo 5.º de los mismos, abre un concurso de trabajos científicos, en las condiciones que señala el siguiente programa:

#### *Estudio del metabolismo en el canceroso.*

Al mejor trabajo que se presente, se le concederá un premio de mil pesetas y el título de académico correspondiente, y al que le siga en mérito relativo se le otorgará un accésit y el título de académico correspondiente.

La Academia podrá otorgar mención honorífica, si entendiera el Tribunal calificador que algunos trabajos de los presentados fueran merecedores de esta distinción.

La Junta de gobierno de esta Academia constituirá el jurado calificador del presente concurso, el cual se ha de sujetar á las siguientes bases:

1.ª Los trabajos serán inéditos y deberán estar escritos en castellano, á ser posible en máquina, y en cuartillas escritas por una sola cara.



# Tres productos ideales

## PARA UN MÉTODO COMPLETO DE ALIMENTACIÓN INFANTIL

1

### Leche Condensada “LA LECHERA”

el mejor sustituto del pecho materno, garantizada sin desnatar, fácil e integralmente asimilable, con todas las vitaminas de la leche fresca, sin ninguno de sus peligros e inconvenientes.



2

### Harina Lacteada “NESTLÉ”

alimento completo combinando científicamente el valor nutritivo del bizcocho de trigo candeal malteado, leche fresca y azúcar, para niños de todas las edades.



3

### Harina MILO (sin leche) en los desarreglos gastro-intestinales



Citando el nombre de esta publicación se remitirán muestras y folletos a los Sres. Médicos que lo soliciten de

## SOCIEDAD NESTLÉ

Anónima Española de Productos Alimenticios

Vía Layetana, 41 - Barcelona



## LOS MÉDICOS ENCONTRARÁN EN LA LECHE MALTEADA DE HORLICK



una bebida nutritiva, de mucha confianza y de paladar agradable. Es de perfecta solubilidad, tanto en agua caliente como fría y también en aguas gaseosas.

Los estómagos delicados, que no pueden digerir una comida sencilla, ni aun compuesta solo de leche, toleran perfectamente un vaso de HORLICK helado.

El calor y las fuerzas vitales se mantienen fácilmente tomando la LECHE MALTEADA de HORLICK, cuyo valor calorífico es de 4,27 por gramo ó 121 por onza, con un valor nutritivo de 1 en 6,36. Las calorías derivadas de proteína son aproximadamente de 19 por onza. El carbonato de hidrato que contiene, proviene de la lactosa de la leche, junto con la maltosa, dextrina y productos intermedios derivados de cereales, en las proporciones siguientes: Lactosa 1, Maltosa 4, Dextrina 2.

La proporción de grasas, proteína y carbonato de hidrato, es de 1, 2, 8.

Se expenden en botellas de cristal, debidamente selladas, conservándose por tiempo indefinido en todos los climas.



Si no la halla en su localidad, diríjase al depositario en España:

PEDRO FERRER GURGUI,  
Paseo de Colón, 15, Barcelona.

## 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.

Indicaciones:

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

**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 Bótica)



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



2.<sup>a</sup> Estos trabajos deberán llevar un lema y, unido á ellos, un sobre cerrado y lacrado, en cuya parte exterior se repetirá el lema, y dentro de aquél y en una cuartilla de papel, se consignará el nombre, apellidos, residencia y domicilio del autor, título profesional, fecha del mismo y Facultad por la que lo obtuvo.

3.<sup>a</sup> En este concurso sólo podrán tomar parte los españoles que ostenten el título de doctor ó licenciado en Medicina.

4.<sup>a</sup> Si alguno de los autores quebrantase el anónimo, usare nombre supuesto ó pseudónimo, ó faltase al secreto y la verdad que la justicia impone, quedará sin opción á premio.

5.<sup>a</sup> Los sobres que contengan los nombres de los autores de obras no premiadas, se quemarán sin abrirlos.

6.<sup>a</sup> Los autores remitirán sus obras al domicilio de esta Academia, calle Alfonso XII, núm. 12, en esta ciudad, antes de las doce del día 30 de Noviembre del presente año.

7.<sup>a</sup> Las obras, para obtener premio, deberán tener mérito absoluto, no bastando el relativo en comparación con las demás recibidas; reservándose el Tribunal el derecho de juzgarlo, así como de excluir aquéllas que no hayan cumplido las condiciones de este concurso.

8.<sup>a</sup> Los autores premiados podrán imprimir el trabajo objeto del premio por su cuenta, quedando en la obligación de donar á la biblioteca de esta Corporación 25 ejemplares; caso que no se decidieran á imprimirlo, el original quedará de propiedad de la Academia.

9.<sup>a</sup> Designados por el Tribunal calificador los trabajos que merezcan premio, serán publicados sus lemas en la prensa local y profesional, para conocimiento de los autores.

10. El fallo de dicho Tribunal será inapelable.

11. Los autores de obras no premiadas no podrán retirarlas, quedando éstas en el archivo de la Corporación.

12. Con la debida anticipación se anunciará la fecha y el lugar en donde haya de celebrarse la sesión solemne para distribución de premios.

13. Todos los autores, tanto de la localidad como fuera de ella, deberán enviar los trabajos bajo sobre y sólo con la dirección; consignando además en la parte superior izquierda del mismo lo siguiente: «Para el concurso de premios de la Real Academia de Medicina».

Sevilla, 24 de Febrero de 1928.—El secretario perpetuo, *Alejandro Sandino Romera*.—V.<sup>o</sup> B.<sup>o</sup>: el presidente, *Vicente Hernández Irala*.

## COLEGIO DE HUERFANOS

Llega á nuestro conocimiento que el Colegio de Médicos de Vizcaya ha remitido al señor tesorero del Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos la cantidad de 3.780,50 pesetas, importe de la donación de 1.000 pesetas del Colegio de Vizcaya y 2.780,50 pesetas que previa suscripción se ha recaudado entre los médicos colegiados de dicha provincia y con destino todo á contribuir á la realización del tan anhelado proyecto de Colegio residencia para los huérfanos.

Nos complace muchísimo dar la anterior noticia á nuestros lectores y agradecemos en lo que vale el citado donativo.

## Sección oficial.

### HACIENDA

REAL DECRETO NÚM. 671

De acuerdo con Mi Consejo de Ministros, á propuesta del de Hacienda,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Se autoriza al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes para que, sin las formalidades de subasta ni de concurso, adquiera de particulares dos parcelas de terreno en el paseo de Atocha, de esta Corte, por el precio de 175.500 pesetas, para dar acceso al edificio del Instituto Cajal.

Por los Ministerios de Hacienda é Instrucción Pública y Bellas Artes se adoptarán las disposiciones necesarias para la ejecución de este Decreto.

Dado en Palacio á 11 de Abril de 1928.—ALFONSO.—El ministro de Hacienda, *José Calvo Sotelo*. (*Gaceta* del 12 de Abril de 1928.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,6; idem mínima, 697,7; temperatura máxima, 18°,0; idem mínima, 5°,2; vientos dominantes, OSO. ENE.

Ninguna variación importante se ha observado en el estado de la salud pública durante la última semana. La coqueluche se mantiene en la misma favorable proporción de frecuencia, aunque ofrece la particularidad de transmitirse más que otras veces á las personas adultas. El sarampión sigue revistiendo poca importancia.

La mortalidad, reducida comparativamente con años anteriores.

## Crónicas.

**Noticias.**—El Dr. Rafael Larraz, médico director del Dispensario y de la Cruz Roja de Irún, ha sido agraciado con la Cruz de Beneficencia de primera clase.

—Ha sido designado delegado del Ministerio de la Gobernación, para asistir á la VI Conferencia de la Unión Internacional contra la Tuberculosis que se celebrará en Roma en el mes de Septiembre, D. Antonio Espina y Capo, ilustre especialista en enfermedades del pecho.

—El Comité de Higiene de la Sociedad de Naciones ha adoptado el acuerdo de conceder su apoyo á los Gobiernos de Grecia y Bulgaria, decidiendo que el Dr. Vorozinski vaya al último de los citados países, con objeto de proceder á la organización de los servicios de higiene.

**Asamblea interesante.**—Renombradas personalidades de diversos países han formado una Asociación internacional, y ahora están organizando un Congreso, que ha de celebrarse el 1.º de Julio próximo, en Copenhague. Las cuestiones á tratar en esta reunión, y que según parece constituyen el objeto de la Sociedad, se refieren á la legislación matrimonial, posición de la mujer en la sociedad humana, partos, eugenesia, protección á las madres viudas, lucha contra la prostitución y enfermedades sexuales, condiciones higiénicas del matrimonio, etc.

Los organizadores son ilustres profesores de Londres, Berlín, París, Buenos Aires, Nueva York, Moscú, etc.

Oficialmente se han aceptado los idiomas inglés, francés, alemán y Esperanto. En esta última lengua y para toda clase de informes pueden dirigirse los interesados al Sr. J. H. Leunbach, Stockholmsgade, 39, Laege, Kopenhagen, Dinamarca.



**Necrología.**—En Robleda (Salamanca) ha fallecido la esposa de nuestro suscriptor y amigo Sr. D. Víctor Viñuelas, á quien enviamos nuestro sentido pésame.

—Ha fallecido en Barcelona el catedrático de la Facultad de Medicina de aquella Universidad D. Manuel Serés y Bars.

**Consulta pública.**—Resumen de los servicios prestados por la Institución Municipal de Puericultura y Maternología durante el mes de Marzo:

Número de niños asistidos por primera vez en los seis Dispensarios: menores de dos años, 773; de dos á quince años, 633; consultas verificadas, 9.502; vacunaciones anti-variolicas, 135; vacunaciones antidiftéricas, 81; servicios (operaciones, curas, inyecciones), 1.874; aplicaciones de rayos ultravioleta, 248.

En la Sección de Gota de Leche existen actualmente 1.527 niños, habiéndose entregado á las madres 37.076 litros de leche, distribuidos en 193.125 biberones y 10.396 paquetes de harinas.

Durante el mes actual los profesores de esta Institución, D. Juan A. Muñoyerro, D. Ramón Jiménez Guinea y D. Rafael Tolosa Latour, han dado tres conferencias sobre «Verdades y errores en la lactancia de los niños», «Fiebres eruptivas; difteria» y «Protección social de la infancia», respectivamente, los dos primeros en la fábrica de perfumería Floralia y el último en la Casa del Pueblo.

**Academia de Ciencias Médicas y Naturales de Castilla y León.**—Ha sido constituida la Academia de Ciencias Médicas y Naturales de Castilla y León, por iniciativa de algunos médicos de Valladolid, siendo elegida la siguiente Junta directiva: *Presidente*, Dr. Vidal Jordana, catedrático de la Facultad de Medicina de Valladolid; *vicepresidente*, Dr. Garriga, director del laboratorio de Sanidad militar; *secretario general*, Dr. Villacián, profesor auxiliar de la Facultad de Medicina y médico del Manicomio provincial de Valladolid; *vocal de la sección de Farmacia*, D. Luis Ruiz, farmacéutico del Hospital provincial; *de la sección de Ciencias*, Sr. Pons; *de la sección de Veterinaria*, Sr. Díez, inspector provincial de Sanidad pecuaria; *secretarios de actas*, los Sres. Andreu, Urrea, González Calvo y señorita Lara.

**El próximo Congreso contra el cáncer.**—En Barritz se ha celebrado una reunión de los Comités de las Ligas española y francesa contra el cáncer, con representación de las Ligas nacionales de Italia é Inglaterra.

Se acordó la organización del próximo Congreso del cáncer, que se celebrará en Madrid en Octubre de 1929, y quedó decidido que las secciones de dicho Congreso se dividan en dos grandes grupos: uno para las cuestiones científicas y técnicas de carácter médico y el otro para las de carácter social, como hospitalización, propaganda, legislación sanitaria, etc., y encomendar determinadas ponencias á eminencias elegidas de entre los representantes de los distintos países que han de tomar parte en el Congreso.

**El pago de los titulares por el Estado.**—Ha sido entregado al ministro de la Gobernación, general Martínez Anido, el expediente razonado y extenso en que se apoya la petición del pago por el Estado á los médicos rurales.

El expediente se compone de una razonada instancia, con informe favorable del director general, y de las relaciones de los débitos por provincias á la clase médica.

Se da el caso de que pasa de millón y medio de pesetas lo que se debe á los médicos titulares, sin contar aquellas cantidades que éstos han renunciado á cobrar por el tiempo transcurrido. Estas últimas se acercan á los dos millones.

El ministro acogió á los visitantes con gran afecto, les ofreció poner todo su apoyo al servicio de esta noble causa y se enteró con detalles del expediente.

La Comisión salió muy complacida.

**El sarampión en Inglaterra.**—Desde 1.º de Enero hasta el 15 de Abril se han registrado 1.047 casos mortales de sarampión.

Las defunciones por la misma enfermedad registradas en igual periodo del pasado año fueron 31.

**Leprosías.**—Se ha dispuesto por Real orden que el ministro de la Gobernación conceda una subvención anual

de 45.000 pesetas, con destino á la amortización de un empréstito que el cabildo insular de la Gran Canaria emitirá, con destino á la construcción de una leprosería que ha de recoger y tratar todos los enfermos de lepra procedentes de todas las islas del Archipiélago; siendo la expresada subvención igualmente aplicable al pago de los intereses del capital derramado durante el periodo de amortización, con la condición precisa de que este auxilio económico del Estado no se haga efectivo hasta la formalización del empréstito.

**De la lucha contra el intrusismo.**—El gobernador de Valladolid ha publicado una circular en la que se tiende á evitar y perseguir el intrusismo en las tres ramas de la Sanidad.

Excita á los subdelegados á hacer cumplir las disposiciones vigentes sobre el ejercicio legal de la Medicina, la Farmacia, la Odontología y las profesiones de practicantes y matronas, no tolerándose que nadie rebase el ejercicio de su profesión.

**Oposiciones á la Escuela Nacional de Sanidad.**—Varios opositores se nos han dirigido deseando conocer la fecha en que se hará la convocatoria para las plazas en cuestión. Hemos hecho gestiones respecto al caso, y podemos indicarles que no tendrá lugar la oposición hasta pasado el mes de Septiembre.

**Excipiente inerte.**—Dice un moderno escritor:

«En esta nueva preocupación amorosa existen, como en la clásica, junto á las mentes excelsas y desinteresadas, los espíritus mercenarios que sirven á la baja curiosidad de la multitud».

De acuerdo; pero la cuestión está en que las mentes excelsas y desinteresadas den muestras de merecer estos calificativos sacudiéndose de las impurezas y los contactos de los espíritus mercenarios. Intelligentibus paucissima.

**Jecol.**—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto, recomendando su lectura y pedido de muestras á Hijos de Honorio Riesgo, Flor Alta, 10, Madrid.

**Lysoforme.**—Acompañamos con este número un interesante prospecto, cuya lectura recomendamos. Puede pedirse literatura á Laboratorios C. Sarria, Ronda San Pedro, 4, 2.º, Barcelona.

**Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo,** por el Dr. Paulino A. Pons. 18 figuras. Utilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MEDICO.

**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 oal 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, cañes, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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



# LABORATORIO García Suárez.

Calle Recoletos, 2 triplicado. — MADRID

## SUERO

ANTINEURASTENICO

Inyectables de 1, 2 y 5 c. c.

Solución isotónica  
glicero-cacodílica estrícnica.

## ANTICATARRAL

EL ANTISÉPTICO MÁS ENÉRGICO  
DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

En los pretuberculosos, catarrosos crónicos  
y catarros agudos, sus efectos son eficacísimos  
Solución creosotada de glicero-clorhidrofosfato  
de cal con Thiocol y Gomenol.

DOSIS: DE 2 A 3 CUCHARADAS

## CIATICARINA

Elixir á base de salicilatos de litina,  
colchicina y yoduro purísimo.

REUMA

GOTA

ARTRITISMO

## NEUROTÓNICO

ELIXIR É INYECTABLE

Medicación glicero-arsenical fosforada con  
nucleína y estricnina.

NEURASTENIA, CLOROSIS, ANEMIAS,  
HISTERISMOS, CONVALECENCIAS  
TUBERCULOSIS INCIPIENTE

RECONSTITUYENTE PODEROSO

Tratamiento curativo del ESTREÑIMIENTO HABITUAL con

# PETROSINA

GARCÍA SUÁREZ

### NO ES PURGANTE

Es un hidrocarburo líquido, insípido, no  
asimilable, que lubrica las mucosas de  
los intestinos facilitando la defecación.

Con su empleo prolongado  
**SE CURA SIEMPRE  
EL ESTREÑIMIENTO**



**NO ES PURGANTE**



## 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

## ESCRIVÁ & ESCOBAR

San Bernardo, 78

MADRID

Apartado 101. — Teléfonos 12932 y 12933.

Registro de MARCAS

y especialidades

FARMACÉUTICAS

## 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 Difteria 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.

—Peromingo y Valverde de Valdelacasa, partido de Béjar (Salamanca), con la dotación de 1.650 pesetas, por una á veinte familias pobres. Está desempeñada interinamente y contratadas las iguales, á satisfacción del vecindario. Solicitudes hasta el 17 de Mayo.

—Valcabado, partido de Zamora, dotada con el haber anual de 1.375 pesetas, por la asistencia de 20 familias pobres. El que resulte agraciado podrá contratar las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes debidamente reintegradas en el término de treinta días. (B. O. del 25 de Abril.)

Datos.—476 habitantes, á 45 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Magallón y su agregado Alberite, partido de Borja (Zaragoza), con el sueldo anual de 2.200 pesetas por la titular. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 25 de Abril.)

Datos.—La distancia del anejo á la matriz es de 1.500 metros. 2.366 habitantes, á 50 kilómetros de la capital y á 6 de Borja. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXX.)

Suero SAT núm. 1 Poderoso reconstituyente, anti-hipertensus evita y cura apoplejía.

id. id.  
id. id.

2  
3

Antituberculosos,

productos "Opoterápicos" UNIVERSUS

LABORATORIOS SAT

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

Ayuntamiento de Madrid



# 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 y RECONSTITUYENTE**

Reanima las funciones de Nutrición  
y el estado general.

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

Depositarlos para España:

Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>, Sagúes, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

**LABORATORIOS CAMPOS FILLOL**  
VALENCIA

## LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

## SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir  
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

# GASTROL

## MIRET

Específico de las enfermedades del  
**APARATO DIGESTIVO**

Magneo. alba 4, Carb. monosod. 0'50, Magiet. blamut. 1'90, Chas-  
mantera palma 0'80, Gonolobus condurango 0'30

**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, mezclado 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

## 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.**



# RUAMBA

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

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



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

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

## 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 a 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 dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.**

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

## SEPTICEMIOL

**INYECTABLE**

**Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.**

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

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

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



## FUTURA INDUSTRIA

El hombre tiene tendencia á hacer de can, de trapero revolviendo el basurero, rebuscando con paciencia algo que tenga excelencia. Ya un día en el camposanto al fuego que daba espanto lo transformó en fosfamina igual que extrae vitamina de lo que desprecian tanto.

Para raras extracciones y cosas extraordinarias tan preciosas como varias brillan los sucios carbones en las más cultas naciones. Todo en la vida es fecundo: brota la luz de lo inmundo; Brandt sacó de un orinal su fama de hombre genial y la orina alumbró al mundo.

Las ratas en la letrina son ya más prueba que indicio de que el feo desperdicio además de abono es fina materia para cocina.

Dirán que soy indecente, embustero, impertinente; pero en nación industrial muy lejana y poderosa bien sabe de eso la gente.

No sé á lo que es destinado allá tal «sebo hedorante»: si será á lubricante, á la ceba, al alumbrado ó á las cremas de calzado; mas, si es cierta la infección, noble es la desinfección, y á lo que Lavoisier dijo, puede añadirse hoy, de fijo «lo que mata es la aprensión».

Nueva industria se avecina hoy que todo se aquilata, se compite y se abarata, si se rebusca en la orina como en manantial ó mina; ese líquido ambarino de color aureo genuino sedujo á los alquimistas y hoy los modernos químicos sacarán de él oro fino.

Con glucosuria potente los humanos tanto están que cada treinta darán un kilo diariamente de azúcar de uva, excelente. Habrá nuevos catadores ó expertos recogedores de orinas, á domicilio, y ellos darán doble auxilio de expertos y compradores.

Si no da azúcar España no es porque haya desgobernado es secreto del Gobierno, pues aquí se da la caña, pero su industria á alguien daña. Si es cara la sacarosa, su carestía gran cosa no impedirá el endulzar, pues la orina podrá dar con abundancia, glucosa.

DR. F. CABO PASTOR.

(De mi florilegio inédito «Tertulia de rebotica».)

**ACEITE RICINO  
MASANA  
SIN OLOR NI SABOR**

## LA PESTE DE MILAN

X

El Consejo de los Decuriones, entretanto, no desalentado por la denegativa del sabio arzobispo, repitió sus instancias, que el público tumultuosamente apoyaba. Persistió todavía algún tiempo el prelado procurando disuadir de aquel intento á las gentes, y esto fué todo lo que pudo hacer el buen sentido de aquel

### LOS MOJICONES DOÑA MARIQUITA SON EL ALIMENTO IDEAL PARA CONVALECIENTES (cada mojicón contiene un huevo).

ilustre varón contra la fuerza de los tiempos y la insistencia del pueblo. Atendido aquel estado de opinión y la idea confusa del peligro, muy lejana de la evidencia con que nosotros lo vemos ahora, no es dificultoso comprender cómo sus buenas razones pudieron también ser sojuzgadas en su mente por los males de los demás; y sin haber cedido, tuvo ó no parte alguna debilidad, cosa es de nadie sabida, pues en los misterios del corazón humano no es posible penetrar, y cualquier juicio que por nuestra parte pudiéramos formar, había de pecar de aventurado.

Poderoso reconstituyente:

**BIOPLASTINA SERONO**

A la verdad, si hay casos en que parece que se pueda atribuir en un todo el error al entendimiento y disculpar la conciencia, es cuando se trata de las pocas personas (y del número de éstas era el arzobispo), que observa durante toda su vida una obediencia ciega á la voz interior que le ordena cumplir con sus deberes, sin miramientos á intereses personales de especie alguna. Cedió, pues, á las repetidas instancias de todo el mundo, consintiendo no sólo en que se hiciese la procesión, sino también que la urna en que estaba depositado el cuerpo de San Carlos, quedase expuesta por

El médico aconseja á los propietarios y agricultores, el abono de las tierras con **Nitrato de Chile.**

espacio de ocho días á la veneración pública, en el altar mayor de la Catedral, conforme al voto y deseo de la muchedumbre.

No consta que el Tribunal de Sanidad mostrase resistencia ni hiciese la menor oposición á tal solemnidad: limitóse tan sólo á tomar algunas precauciones que, sin alejar el peligro, dejaban ver el temor que las dictaba. Multiplicó las disposiciones encaminadas á lograr que nadie entrase en la ciudad, mandando, á fin de asegurar su ejecución, que estuviesen cerradas las puertas, y á fin de impedir la reunión de los apesados y sospechosos, dispúsose que se clavasen las de las casas aisladas, las cuales, si en semejantes asuntos se puede dar crédito á la desnuda aserción de un escritor de aquel tiempo, eran unas 500.

Empleáronse tres días en preparativos; y el 11 de Junio al amanecer salió de la Catedral. Precedíala un numeroso público, compuesto en su mayor parte de mujeres que cubrían su rostro con un gran velo: muchas de ellas iban descalzas y vestían hábitos de penitencia. Seguían los gremios con sus estandartes, las cofradías con sus trajes de varias formas y colores, luego las comunidades religiosas y el clero secular, todos con velas encendidas. En medio, entre el esplendor de mayor número de luces, y mayor y más alta armonía de cantos, y algún riquísimo dosel, venía la urna que llevaban alternativamente cuatro canónigos con grande aparato.

Por los costados de cristal se divisaba el venerado cadáver envuelto en magníficas vestiduras pontificales, y la cabeza con mitra, y entre las formas mutiladas y descompuestas, podía aún distinguirse algún vestigio de sus antiguas facciones, como lo representan las estam-

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

pas y como algunos se acordaban de haberle visto y reverenciado cuando vivía. Detrás de los restos mortales el difunto pastor (dice Ripamonti, de quien principalmente tomamos esta descripción), y próximo á él, tanto por méritos, como por dignidad y parentesco, iba el arzobispo Federico Borromeo. Seguía otra parte del clero; luego los magistrados, que ocupaban el puesto de mayor ceremonial, y después los nobles, unos, con toda la pompa propia de una solemne función religiosa, y otros, en señal de penitencia, con hábitos de duelo, descalzos, el cuerpo cubierto por un tosco sayal y la capucha sobre el rostro; y todos

**Calcinhemol Alcuberro.**

Poderoso antianémico.  
Alcalá, 88. — Madrid.

con grandes hachas encendidas en la mano. Finalmente, cerraba la procesión una inmensa muchedumbre.

Todas las calles estaban adornadas con lujo y profusión de riquezas. Los poderosos habían sacado sus galas más preciosas, y las personas acomodadas ó el erario público habían adornado las casas pobres. En algunos sitios, en lugar de colgaduras, y en otros sobre ellas, pendían riquísimos pabellones de finas telas; en todas partes se veían cuadros, inscripciones y enseñas, ocupando el alféizar de las ventanas vasos, antigüe-

**Antiséptico GLOROGENO LUMEN**

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

dades, rarezas de gran valor y mérito, y en todos partes profusas luminarias.

Desde varias de aquellas ventanas, presenciaban el acto muchos enfermos comunicados, uniendo sus preces con las de la comitiva. En las demás calles, todo era silencio y soledad; á excepción de que algunos también desde las ven-



tan as aguzaban el oído al murmullo lejano de la procesión, y otros, contándose entre estos hasta las monjas, habían subido á los tejados, para ver si desde lejos podían divisar la urna, la comitiva ú otra cualquier cosa de aquélla solemne función.

Pasó la procesión por todos los barrios de la ciudad, haciendo en las plazas y encrucijadas un descanso, en que se colocaba la urna al lado de una cruz; en cada una de dichas plazas y encrucijadas mandó plantar San Carlos en la

## HEMORRAGIAS, ANEMIAS,

tuberculosis, raquitismo, tetania, espasmodia, urticarias, etc.

## ION-CALCINA

á base de cloruro de calcio.

epidemia anterior, y de las cuales algunas existen aún; de modo que la procesión no volvió á la Catedral hasta mucho después del mediodía.

Y he aquí que el día siguiente cuando aún reinaba la presuntuosa confianza, y en muchos la fanática seguridad, de que la procesión debía haber cortado la peste, creció el número de los muertos en todas las clases y barrios de la ciudad, tan excesiva y súbitamente, que pocos hubieron que no encontrasen la causa de tan funesto aumento en la misma procesión.

Pero, ¡cuán terrible es la fuerza de una preocupación general!, lejos de atribuirse aquél efecto á la excesiva y prolongada aglomeración de gentes y á la multiplicación de los contactos eventuales, los más lo atribuían á la facilidad que debieron encontrar los *untados* para realizar su inicuo designio.

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

## Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

Se dijo que, confundidos en la turba, habían infestado con su unguento á cuantas personas pudieron, pero como éste no parecía medio suficiente para mortandad tan vasta en todas las clases de la población, y como, según parece, no había sido posible á la mirada más escrutadora hallar mancha alguna, ni ninguna especie de unguento en toda la carrera, se acudió para la explicación del hecho al medio antiguo, y recibido entonces en la ciencia común de Europa, de los polvos venenosos y maléficos, y así se dijo que semejantes polvos, esparcidos por toda la carrera, y principalmente en los lugares donde la procesión se había detenido, habíanse pegado

## Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,  
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

á las larguísimas faldas de los vestidos y mucho más á los pies, que gran número de personas llevaban en aquel día desnudos.

«Vióse, pues—dice un escritor contemporáneo—, el mismo día de la procesión, luchar la piedad con la impie-

dad, la perfidia con la sencillez, la pérdida con la adquisición». Y realmente era el pobre entendimiento humano quien luchaba con fantasmas fraguados por su misma fantasía.

Desde aquel día fué aumentando más

## Lactofitina: reconstituyente Infantil

y más el furor del mal; al poco tiempo no hubo casa libre; la población del lazareto subió, según afirma Somaglia, de 2.000 á 12.000 enfermos, y progresivamente llegó, como todos aseguran, hasta 16.000.

El 4 de Julio, por lo que encuentro en una carta del Tribunal de Sanidad al gobernador general, la mortalidad diaria pasaba de 500; más adelante, en la mayor fuerza de la enfermedad, llegó, según el cálculo más general, á 1.200, á 1.500, y á más de 3.500 si hemos de creer á Tadino.

El cual también afirma que «por las diligencias hechas» cuando se extinguió la peste, hallóse la población de Milán

Higiene de la boca y  
**ANTISEPTICO DENTAL**  
son inseparables.



reducida á poco más de 74.000 almas, y que antes de la invasión de la plaga pasaba de 250.000.

Según Ripamonti, solamente contaba 200.000; de los muertos, dice que resultan 140.000 en el Registro civil, además de otros muchos de los cuales no se pudo dar cuenta. Otros autores aumentan ó disminuyen la cifra: más bien la aumentan acaso.

- ¿SABE USTED cocinar?
- Sí, señora.
- ¿Y lavar?
- Sí, señora.
- ¿Cuántos días de fiesta por mes quiere usted salir de paseo?
- Ninguno.
- ¿Ni aun los domingos?
- Tampoco.
- ¿Cuántas veces limpiará usted la cocina?

## HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

- Dos veces por semana.
- ¿Y cuántas encerrará los pisos?
- Todos los días.
- ¿Le gustan los niños?
- Con delirio.
- ¿Cuánto tiempo estuvo en la última casa?
- Seis años.
- ¿Y por qué la dejó?
- Porque mis patrones se fueron á Europa.
- ¿Cuánto quiere ganar?
- Treinta pesos por mes.
- ¿Tiene usted novio?
- No, señora.

En ese momento entran dos vigilantes gritando:

—¡La loca! ¡Se acaba de escapar del asilo! ¡Aquí está!

Y sujetando á la pobre muchacha con la camisa de fuerza se la llevan.

## El porvenir denunciador por las fichas del dominó.

Para adivinar el porvenir valiéndose de las fichas del dominó, échense éstas vueltas del revés sobre una mesa, revuélvanse y vayan eligiéndose una á una, hasta que vayan apareciendo las siguientes, que son las únicas que tienen un significado:

*Seis doble.* — Sólo anuncia cosas desagradables, y principalmente es presagio de riña con una mujer.

## Urosolvina: eficaz antiúrico.

*Doble cinco.* — Si es mujer la que pregunta su suerte, la recomienda cuidado con alguien que quiere robar su corazón.

*Doble cuatro.* — Anuncia pérdida de dinero.

*Doble tres.* — Signo de celos.

*Doble dos.* — Anuncio de matrimonio y... muy próximo.

*Doble uno.* — Indica una aventura amorosa bastante secreta.

*Blanca doble.* — Avisa que se tenga mucho cuidado con las intrigas de una amiga.

*Seis cinco.* — Regalo próximo.

*Cuatro tres.* — Nacimiento de una niña.

## PAIDODINAMO el mejor tónico infantil,

*Seis dos.* — Predice la próxima recepción de una carta que causará disgusto.

*Cinco cuatro.* — Indica una riña y un beso.

*Seis-uno.* — Aviso de que se tendrán muchos hijos y poco dinero.

## "Solución Reichenbach" (Bronquitis.)

## EPIGRAMA

Quedóse un marqués en cama por un leve constipado, y al punto mandó recado á un doctor de mucha fama.

Oyó el nombre don Ruperto, y añadió con gran frescura:

—Mandad, después, otro al cura para que toquen á muerto.

M. AZCUTIA.

## CARABAÑA: el mejor purgante.

EL AMOR tiene por enemigos, como diría un autor moral, al ocio, á la inconstancia, á los celos y á la sociedad.

FAGUET.

¡NO HAY mejor preparación que los elogios para hacer recibir favorablemente una declaración de amor.

MADAME SARTOR.



## BALNEARIO DE NAUHEIM

(ALEMANIA)

**El mejor Balneario del Mundo para cardíacos.**

Cuenta también con resultados insuperables en las **lesiones arteriales, reumatismo, gota, bronquitis, enfermedades de la médula y del sistema nervioso periférico.**

El **enfermo** encuentra aquí una riqueza asombrosa de manantiales salinos, ricos en anhídrido carbónico, de temperatura natural, todos los métodos modernos de tratamiento, y, á medida de su deseo, la multiplicidad de diversiones y deportes ó el beneficio del reposo absoluto en los parques sin igual y en los encantadores alrededores. Las condiciones de alojamiento satisfacen lo mismo los deseos más caprichosos que los más sencillos.

**Condiciones de tráfico cómodas, á cuarenta y cinco minutos de Francfort sobre el Main.**

Proporcionará toda clase de informes la Hess. Bad und Kurverwaltung, así como las agencias para viajeros.

## 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.

**UROTROPINA 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).**



**EXTRACTO  
= DE =  
MALTA**

# "EUMALT"

Aceptado por R.O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE  
CON HIPOFOSFITOS  
CON HEMOGLOBINA  
CON PEPISIN Y PANCREATINA  
CON YODURO FERROSO  
CON ACEITE HIG BACALAO  
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP



DIPLOMA DE MÉRITO  
2º Congreso de médicos de la lengua  
catalana — Julio 1917 —

*Dr. P. Andreu Lloberes*  
**Esplugas (BARCELONA)**

## DOCTOR:

Cuando tenga que recetar algún antiséptico ó desinfectante, recuerde que las

## IRRIGACIONES DEL DR. VALLEY

son de una gran eficacia para el tratamiento de las **Leucorreas ó flujo blanco, Vaginitis, Tumores de la matriz y Cáncer.**

**Cajas para 10, 20 y 40 Irrigaciones.**



# OBESIDAD

Se combate y sin peligro para el organismo con la

## DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tirodina.  
Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

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

## BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes,  
avarosia, 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.

## ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.a. Æsculus hi-  
ppocast; novocaína, anestesia, etc. Cura Hemorroides in-  
ternas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo  
con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

## ELIXIR ESTOMACAL SAIZ DE CARLOS

(Stomalix)

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

## ESTÓMAGO e INTESTINOS

35 años de éxito

Venta: Principales farmacias del mundo

## TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1848.

— y el Mal de Piedra. —

En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & ABUETTANT. — 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, París

—Salinas de Oro, partido de Estella (Navarra), con 5.500 pesetas anuales. Se anuncia vacante provisionalmente este partido, municipalizado, que lo componen en la actualidad los pueblos de Salinas, Izurzu, Muniáin, Guembe y Aguiñáriz, hasta tanto que vaque la plaza de médico de Estenoz, en el valle de Guesálaz, ó por cualquier otra causa, pueda efectuarse la agregación á este partido de los pueblos de Irujo, Arguiñano y Vidaurre, que se hallan afectos al indicado partido de Estenoz, rigiendo entonces la demarcación acordada por la Excm. Diputación, en 3 de Febrero del año actual é inserta en el nuevo Reglamento de Administración municipal de Navarra. El agraciado con el nombramiento quedará obligado á someterse á la demarcación oficial tan pronto como ésta pueda efectuarse con las modificaciones que sean precisas en el sueldo que, con arreglo á su categoría, le corresponda, sin que pueda alegar por su parte derechos adquiridos de ninguna clase. Solicitudes en veinte días. (B. O. del 25 de Abril.)

Datos. — 457 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido y á 27 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Sartaguda, partido de Estella (Navarra), con la dotación anual de 1.500 pesetas, más 4.500 por servicio á las familias acomodadas, á base de partido municipalizado, percibiendo, por lo tanto, el nombrado, por trimestres vencidos y de ambos conceptos, 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Mayo.

Datos. — 1.113 habitantes, á 38 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á uno de la estación de Lodosa.

(Continúa en la pág. XXXI)

Immunidad 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.

El Siglo Médico. — Precios de suscripción: Año, 25 pesetas; 14 semestre y 8 trimestre. Para los suscriptores anteriores á 1925, año 20 pesetas. Pago adelantado.

Paseos de un solitario. — Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.<sup>a</sup> Cortezo. Precio de los dos tomos publicados 5 y 6 pesetas cada uno; para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO 8,50 pesetas los dos tomos.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

Cuatro mil recibos de  
cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas,  
20 pesetas.

Librería de E. Peraita,  
Montera, 35. MADRID



haberle oído más que una vez. Los casos en que se recuerdan con predilección cifras, notas musicales, etc., coinciden con aptitudes especiales del enfermo para la actividad en cuestión. Cuando el enfermo ha sufrido accesos de alteración de su estado de ánimo, de confusión ó de gran excitación, aparece, á veces, una amnesia completa. Estas alteraciones del estado de ánimo y los períodos de excitación son los únicos trastornos psíquicos accesorios que se presentan en esta enfermedad mientras no se haya complicado con algún otro proceso. Entre las complicaciones figura en primer término la epilepsia, siguen las neuro y psicopatías en general, los fenómenos histeriformes, delirios catatímicos semejantes á una paranoia ininteligible, pero asociados con frecuencia á alucinaciones y susceptibles de curación en la mayoría de los casos. En estos enfermos es frecuente la esquizofrenia, pero no se sabe si su relación con esta enfermedad es puramente causal ó si hay alguna otra relación entre ellas. Existen trastornos corporales, pero nada tienen de característicos. En algunos casos son fenómenos de microcefalia, macrocefalia, hidrocefalia y otras alteraciones que guardan relación inmediata con la alteración cerebral de los enfermos. Por las lesiones cerebrales ó medulares presentan éstos también parálisis, singularmente del tipo de la infantil; por último, si se trata de un cretino ó de un individuo con sífilis congénita, presenta las lesiones propias de estos procesos. En los casos más avanzados se observan los diferentes signos de degeneración, cuya relación con la enfermedad, aunque evidente, no tiene fácil explicación (alteraciones de la dentadura, de la piel, etc.) No cabe duda que estos trastornos guardan relación con alteraciones de las glándulas endocrinas, sobre todo del tiroides, de la hipófisis, de las genitales, etc.

El desarrollo se detiene no solamente en cuanto á la estatura, que resulta casi siempre muy reducida, de 120 á 150 centímetros, sino en cuanto á la forma de las distintas partes del cuerpo que conserva los caracteres infantiles. Los movimientos son torpes. Al andar se mueve todo el cuerpo descompasadamente, los enfermos pisan con excesiva vio-

cualquier parte del cuerpo y el enfermo se limita á decir: «el hombre tiene un pecho; el hombre tiene ojos», etc. Los oligofrénicos suelen ser muy crédulos y es frecuente conseguir que se engañen repetidas veces con una misma broma; pero si á fuerza de repetirla mucho llegan á asociar con ella la idea del engaño, se muestran desconfiados incluso en los casos en que no hay motivo para que lo sean porque no aciertan á distinguir las circunstancias en que se los trata en plan jocoso, de aquéllas en que se habla con ellos en serio. Además de la credulidad se tropieza en ellos con la mayor dificultad para instruirlos. La experiencia solamente logra adiestrarlos en las cosas más sencillas, porque en las que resultan un poco más complicadas no comprenden las relaciones que las unen ni lo que se propone el que los quiere enseñar. Creer, además, conocer todo cuanto es posible acerca de un asunto, no dándose cuenta de la limitación de sus alcances. Una muchacha oligofrénica no se dejó convencer para llevar sus ahorros á una Caja en que le produjera algún interés, porque consideraba imposible que hubiera quien estuviera dispuesto á darle algún dinero encima de tomarse la molestia de guardarlo. Cuesta gran trabajo hacer que los enfermos perciban semejanzas y desemejanzas, por ejemplo, de tamaño, ó conciban teóricamente una circunstancia que no existe en realidad. El enfermo tropieza con las mayores dificultades para formar juicio acerca de una cosa y los defectos que comete son tanto mayores cuanto más complicado es el proceso; no recurre á la experiencia del pasado para prever lo que sucederá en el porvenir, sino en los casos más sencillos. A la mayoría de los oligofrénicos son accesibles los trabajos poco complicados, si bien los hacen sin saber el motivo por el cual proceden de una ú otra manera. Se diferencia el imbécil del niño porque el primero es capaz de trabajar más allá de lo que conscientemente sabe, y en el segundo ocurre lo contrario. Al lado de estas deficiencias se encuentran, á veces, disposiciones sorprendentes para la música, las matemáticas, la pintura, etc. Algunos de estos enfermos son capaces de reproducir con los detalles más finos el dibujo de un monumen-



to que han visto una sola vez en su vida y acaso muchos años antes.

Las facultades de expresión son siempre deficientes: algunos no hablan aunque oyen y comprenden; cuando hablan lo hacen con perfrasis porque no saben distinguir lo esencial de lo secundario y prefieren frases aprendidas, que repiten con gran frecuencia y con más ó menos oportunidad, según el grado de su trastorno. La orientación en el tiempo y en el espacio es siempre normal; pueden recorrer incluso distancias largas y caminos complicados, sin perderse. Kraepelin cita el caso de un oligofrénico que conducía un carro; en uno de sus viajes se atascó el carro en plena carretera por haber tropezado con una gran piedra. El enfermo fusitgaba los caballos sin parar, y no discurrió desviar el carro para salvar el obstáculo, porque hostigar á los animales es el procedimiento corriente de salir de los atascos; en cambio es un hecho insólito encontrar en medio de la carretera un pedrusco, y el enfermo no pudo hacer las asociaciones necesarias para comprender la manera de salvarle. Este ejemplo, al mismo tiempo que demuestra la pobreza de la asociación de tal enfermo, demuestra que se hallaba bien orientado en el espacio, puesto que era capaz del trabajo indicado. En cuanto á la orientación en el tiempo, si el enfermo llega á conocer los números sabe decir el día, el año y la hora. Los que carecen de estos conocimientos suelen padecer un grado tal de demencia que no es posible comunicar con ellos. En cambio no están tan bien orientados acerca de la situación en que se encuentran y acerca de la importancia de su persona. Están predispuestos á exagerar ésta. Pero no se debe creer por eso que no distinguen bien su personalidad de la de otros, aunque á veces hablen de sí mismos en la tercera persona. La afectividad muestra en estos enfermos las mismas variaciones que en las demás personas, pero son más frecuentes los tipos extremos, y como falta la regulación por la inteligencia, las desviaciones del tipo normal resaltan más. Se acostumbra á distinguir los oligofrénicos en apáticos y eréticos, pero es evidente que existen también las formas intermedias, y que si se atiende sobre todo á aque-

llos, es porque llaman más la atención. Los estados anímicos de los oligofrénicos pueden ser deprimidos ó excitados, pocas veces eufóricos. Las alteraciones de estos estados anímicos por causas externas son bastante frecuentes. Algunos enfermos consultan al médico por accesos de furor, que con frecuencia tienen una base, que es la falta de comprensión de las personas que rodean al enfermo para el estado en que éste se halla, pero que otras veces, y aun cuando exista esa base, son respuestas exageradas á estímulos comunes. La atención varía con la afectividad, pero en la generalidad de los casos es normal. Hay enfermos que se distinguen por la hipervigilia de su atención; el menor ruido ó el menor cambio en lo que los rodea distrae su atención, y por este motivo es muy difícil la educación de tales enfermos, y el aprovechamiento útil resulta muy disminuído. Los sentimientos ofrecen en un mismo enfermo las mayores variaciones; no se puede decir que haya determinados sentimientos ó grupos de ellos que muestren tendencia á la exaltación ó á la depresión.

Por regla general, el sentido moral de los enfermos es suficiente para permitirles alternar y la fidelidad, el cariño y el agradecimiento son muy frecuentes en ellos, pero por la dificultad para hacerse cargo de las circunstancias en que se encuentran dichos sentimientos, están, naturalmente, deprimidos. Casi todos los enfermos tienen instintos é impulsos sexuales; es frecuente el onanismo, los oligofrénicos que más á menudo carecen de tales impulsos son los cretinos. Hemos dicho que la deficiencia de las asociaciones simplifica una falta de memoria, pero la memoria verdadera está aproximadamente igual de desarrollada que en las personas normales; hay algunos enfermos con mala memoria como los hay que asombran por los detalles que recuerdan. Cuando comprenden mal ó no comprenden una cosa por la deficiencia de su razonamiento, es claro que no la suelen retener, pero se observan de cuando en cuando casos asombrosos de individuos capaces de repetir al pie de la letra un discurso entero, incluso imitando la entonación con que se pronunció, sin haber comprendido una sola palabra de él ni



—Arroyo de San Serván, partido de Mérida (Badajoz), por defunción, con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Mayo.

*Datos.*—2.424 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 42 de la capital y á 5 de la estación de Garrovilla.

—Oliva de Mérida (Badajoz), con la dotación de 2.100 pesetas, más 210 por la subvención como inspector municipal de Sanidad. Son 150 familias pobres. Está vacante este partido porque el médico nombrado en el último concurso no tomó posesión de la plaza en el período legal. Solicitudes hasta el 13 de Mayo.

*Datos.*—2.694 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, á 65 de la capital y á 11 de la estación de Villagonzalo.

—Arroyomolinos de la Vera, partido de Plasencia (Cáceres), con el haber anual de 1.250 pesetas por el cargo de médico titular y 125 por el de inspector municipal de Sanidad. Documentos ó copia de los mismos, autorizada por los interesados y compulsadas, extendidas en papel de 15 céntimos: Certificación del acta de su nacimiento, ídem de carecer de antecedentes penales; ídem de buena conducta, expedida por la Alcaldía de su residencia; título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, ídem del de inspector municipal de Sanidad. El Ayuntamiento se reserva el derecho de nombrar entre los solicitantes el que mejores condiciones reúna á juicio del mismo. Este pueblo consta de 1.011 habitantes y 25 familias pobres. Solicitudes hasta el 11 de Mayo.

Está situado á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 77 de la capital y á 14 de la estación de La Bazagona.

CARIE  
ÓSEA  
DENTARIA  
TUBERCU-  
LOSIS - RA.

CALCIL<sub>3</sub>  
LEFEL

NERGO  
LEFEL  
FLUIDO E INTER  
PODEROSO  
RECON-  
TUYEN  
EFICAZ  
ANTI-TU-  
BERCU-  
LOSO



## Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO  
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:  
Dr. Germain.

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

# ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

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

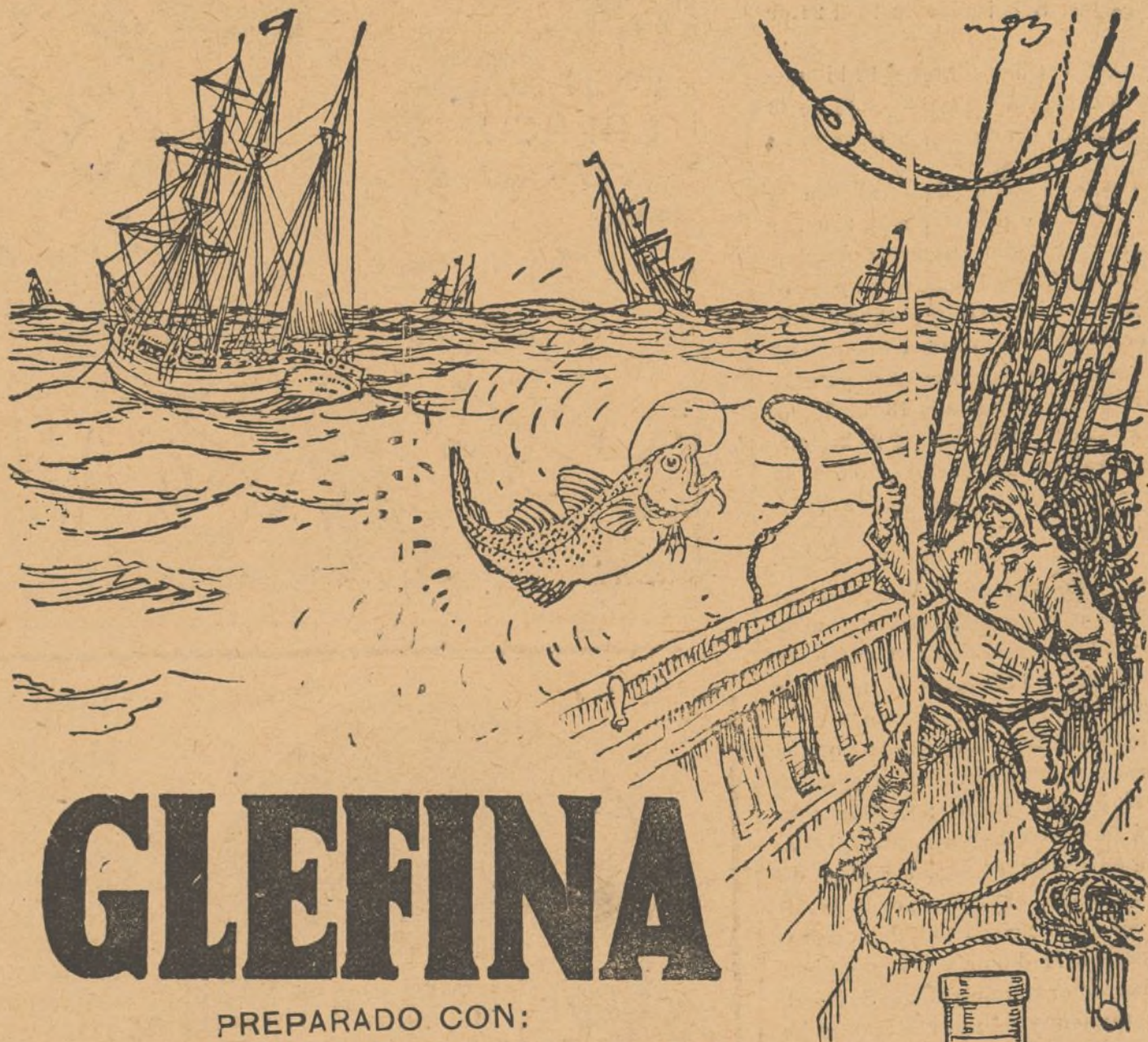
**DOSIS:** de 20 á 60 gotas al día en tres ó cuatro tomas; en agua azucarada, vino, leche, etc.

**USO:** En los dolores espasmódicos de todas clases, cólicos hepáticos, nefríticos, vejiga, matriz, Intestine, 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.)





# 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.

