

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ckerner. — La Sanidad Civil, Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

La correspondencia administrativa y giros al administrador. }

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

Apartado de Correos, núm. 121.



Combinación de Urotropina con salicilato sódico y de cafeína.

INDICACIONES: Casos rebeldes de cistitis, pielitis y prostatitis. Profiláctico eficaz contra la cistitis después de las prostatectomías y operaciones abdominales, durante el embarazo y el parto. Remedio casi infalible contra la retención post-operatoria de orina. Valioso coadyuvante en el tratamiento de la uretritis gonorréica posterior aguda y crónica. Poderoso desinfectante de la vías biliares.

ENVASES ORIGINALES: Para inyecciones intravenosas: cajas con 5 ampollas de 5 c. c.
Para inyecciones intramusculares: cajas con 5 ampollas de 5 c. c.

Muestras y literatura están a la disposición de los Sres. Médicos.

PRODUCTOS QUÍMICOS SCHERING S.A.
APARTADO 479-MADRID

Arhéol

$C^{15}H^{24}O$

Principio activo de la Esencia de Sándalo
Superior a las Esencias de Cedro y de Sándalo

Gonorrea - Cistitis

Catarro vesical

Pielonefritis - Pielitis

Laboratorios P. ASTIER, 41-47, rue du Docteur-Blanche, Paris (16°)
Sucursal en ESPAÑA : 129, Bruch, BARCELONA.



A los médicos rurales recomendamos el Colirio

“IRIDAL”

Del Dr. E. PICCININO, de Turín (Italia).

Científico, desinfectante y
tónico del ojo.

Cura con frecuencia y alivia **SIEMPRE**

Pedir muestras y literatura á

J. URIACH & Cia. (S. A.)

Apartado 632.

BARCELONA

CARLO ERBA, S. A.
MILÁN

Dispepsia atónica.

Estado catarral crónico de la mucosa del estómago.

Flatulencia. - Meteorismo.

Aneuresia y gastropatía de los tuberculóticos.

Opopeptol “ERBA”

(Jugo gástrico fisiológico íntegro.)

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

Pida muestras y literatura á

J. URIACH & C.º

Apartado 632.—BARCELONA

estudio de la Geografía llama la atención sobre todo lo bien orientados que están los enfermos en cuanto á sus alrededores más inmediatos, y, en cambio, carecen de noción acerca de aquello que hubieran tenido que aprender teóricamente. En cuanto á la Geografía física, los movimientos de la Tierra, la producción del día y la noche, la sucesión de las estaciones, etc., es frecuente que incluso personas sanas no puedan dar respuestas satisfactorias, pero por lo común á veces distinguir perfectamente una inteligencia clara de un imbecil. Tratándose de cálculos, los enfermos se manejan bien en la vida corriente, pagan y saben cuánto les tienen que devolver ó cuánto tienen que devolver ellos, etc. Pero cuando se les ponen problemas teóricos no los saben resolver.

En otras ocasiones sucede exactamente lo contrario. Los enfermos solamente recuerdan y pueden repetir lo que aprendieron en la escuela, pero son incapaces de aplicar en la práctica estos conocimientos. Estos últimos enfermos, siendo los más inteligentes en apariencia, son en realidad los de menos provecho. En las pruebas de matemáticas se procede como en las demás, de lo más fácil á lo más difícil. La suma y resta de monedas se presta para las primeras pruebas, luego la multiplicación y la división. Algunos problemas, aparentemente complicados, pueden resolverse por pura memoria, como sucede con la tabla de multiplicar. Si el enfermo resuelve todos estos problemas se pasa á la división y á las operaciones con quebrados. A continuación se hará leer al enfermo. Como materia de lectura, pueden servir fábulas sencillas, no escritas en verso, sino en prosa. El oligofrénico lee con la misma entonación que un alumno de la escuela, tropieza con dificultades en cuanto encuentra palabras raras ó dificultosas. Claro está que no podrá reproducir el contenido ó le será difícil hacerlo, pero esto no es tan demostrativo como parece, porque desempeña un gran papel la atención que ponga el enfermo en la lectura. Una persona sana, si por cualquier motivo no presta atención á lo que lee, puede estar leyendo páginas enteras y no haberse enterado del contenido de lo leído. Con la práctica se adquiere pronta noción del grado de dificultad de las preguntas que se deben

casos más ligeros cuando pasada esta época de aprendizaje se han de dedicar independientemente á ejercer la profesión aprendida. Claro está que si se requiere de estos enfermos un estudio superior se demuestra su deficiencia en seguida. Cuando se trata de mujeres caen con frecuencia en la prostitución; cuando de hombres se manifiestan sus defectos con motivo del servicio militar si hasta entonces habían permanecido ignorados, y no es raro que se hagan alcohólicos. Cuando un enfermo de éstos cambia de condiciones de vida por la muerte de los padres, por su traslado á otra localidad, etc., al mismo tiempo que la deficiencia se hace más patente, se suele presentar estupor, miedo y hasta delirio alucinatorio. El curso ulterior de la enfermedad depende de la causa de la misma. En ciertos casos, el niño ó muchacho que aparece retrasado con relación á sus compañeros va poniéndose poco á poco á la altura de éstos según va la experiencia supliendo la deficiencia de asociaciones ó mejor de facilidad para formarlas, con arreglo á lo dicho más arriba. En cambio, en otros casos, el proceso va empeorando, singularmente al llegar á la época de la pubertad. Así ocurre sobre todo en los heredosifilíticos y en otros enfermos sin que se sepa exactamente la causa de estas agravaciones. Los idiotas viven poco tiempo y padecen, jóvenes aún, atrofia cerebral intensa.

Las causas de la oligofrenia se pueden clasificar de esta manera: *A.* Predisposiciones familiares diversas, que se manifiestan de esta manera. Se decía que la oligofrenia era el eslabón terminal de una degeneración progresiva, pero esta opinión es confusa y no está demostrada. *B.* Lesiones de las células germinales por el alcoholismo de los padres, la sífilis ú otras enfermedades. *C.* Enfermedades generales de la madre en sus órganos sexuales ó en la pelvis, que determinan durante el embarazo ó en el acto del parto, lesiones del cráneo y del encéfalo. *D.* Enfermedades encefálicas y generales del feto y del niño, sobre todo la meningitis y la encefalitis, y todos los traumatismos que afectan al encéfalo. La mayoría de estas enfermedades afectan más á menudo á los muchachos que á las muchachas.

Algunos enfermos no son tan escasos en asociaciones, pero no llegan á formar conceptos claros. Estos enfermos se llaman los imprecisos. Esta falta de precisión depende probablemente de la escasa firmeza de los complejos de asociación, de modo que un concepto ó una idea tienen en momentos distintos diferente alcance sin que los enfermos se aperciбан de ello. La mayoría son de temperamento muy activo que se aproxima al maníaco; su fantasía está muy desarrollada, y tanto en sus deseos como en su actividad, se mueven muy inconstantes. Estos enfermos pueden, por ejemplo, esquivar las respuestas claras, aun cuando les sean favorables. Llevados de un disgusto familiar, urden contra su propia familia sin tener en cuenta que perjudican su propio negocio ó su crédito. En los casos más ligeros, el proceso se conoce con el nombre de demencia superior ó demencia de salón, caracterizada porque los enfermos saben mucho y no pueden hacer uso de lo que saben. En la escuela y en los aprendizajes de las profesiones, van á la cabeza de sus compañeros ó por lo menos compiten con ellos. Se comportan, por tanto, al revés de los oligofrénicos habituales que hacen mucho uso de lo poco que saben; ellos saben y no lo pueden aprovechar. Si tienen poca memoria, se estancan en los exámenes; si la memoria es buena, y si además tienen facilidad de palabra, logran engañar á sus profesores, aparentando mayor capacidad de la que realmente tienen, y no es raro que puedan alcanzar el título de bachiller y algún otro superior. Se adaptan á las circunstancias con rapidez, por lo menos aparentemente, y son psicólogos intuitivos, lo que les permite «llevar el aire» á la gente con extraordinario acierto. Un enfermo de este tipo llega á licenciarse en una Facultad, y no concibe cosas naturales de la vida corriente. Cuando se estudian detenidamente las manifestaciones orales ó escritas de los enfermos en cuestión, se ve que valen menos de lo que parece, que son repetición de ideas ajenas y desarrollo de las mismas con arreglo á una lógica sumamente confusa. Un curandero naturista pretendía hacer transparentes á las personas para observar sus enfermedades y para conseguirlo, fundándose en que muchos cuerpos opacos son

cipio, y pretender hacer un examen antes de tiempo es provocar un estado de estupor incompatible con la obtención de respuestas. En tales condiciones, el resultado del examen sería muy inferior á la verdadera capacidad del enfermo. Algunos no presentan estupor, sino negativismo, ó sea negación á atender á lo que se les pregunta. Por tanto, se entabla contacto con el enfermo haciéndole preguntas sin transcendencia acerca de su estado, de su sueño, de su profesión ó de enfermedades orgánicas que haya padecido antes de la actual. De esta manera se observa la actitud del enfermo, y se elige para la exploración ulterior un terreno al que parece prestarse bien. Se tendrán en cuenta las diferencias sexuales, puesto que en las mujeres se hallan generalmente más conocimientos prácticos y psicológicos que en los hombres, y en éstos dominan los conocimientos teóricos y los exactos. No hay que exigir mucho de los enfermos en el terreno de las Matemáticas y de la Geografía. A continuación se lleva al enfermo á que nos informe sobre las circunstancias de la familia, ocupación del padre, tiempo que lleva en ella, lugares en que ha residido, etc. Tras esta preparación se llevará al enfermo á hablar de su estancia en la escuela, indagando cuáles eran las asignaturas que más le gustaban. Conviene llevarle á asignaturas como la Historia Universal ó la de su país, porque se prestan á la observación siguiente: Algunos enfermos refieren la Historia con una serie abundante de datos que demuestran su memoria excelente, pero no hacen por su parte el menor juicio. En cambio, cuando resumen un capítulo se observará si tienen sentido para entresacar lo más importante. No se olvidará de anotar si los juicios que el enfermo expone son del dominio público ó si los ha formado exclusivamente él.

El relato prolijo de asuntos sin interés y la supresión de términos necesarios para la concatenación sin que el enfermo se aperciба de ello, demuestran la imbecilidad. Se lee con frecuencia que la Historia Sagrada se presta con especial facilidad á este estudio; pero esto tiene más aplicación en los países donde dominan las sectas no católicas, en las que se hace en todos los oficios lectura de la Biblia. En el

OPOSICIONES PARA MEDICOS

Próxima convocatoria para inspectores municipales de Sanidad.

Para el programa oficial, «contestaciones completas»
y preparación en sus clases diríjanse al antiguo y acreditado

“INSTITUTO REUS”

PRECIADOS, 23. — MADRID

PRECIO DE TEXTOS:

Parte teórica, 18 pesetas; autores, **D. Antonio Fernández Martín**:
Dr. en Medicina, ex interno de los Hospitales de Madrid, auxiliar de
prácticas de la Facultad de Medicina, redactor de EL SIGLO MÉDICO,
y **D. Juan Ramírez Montesinos** Dr. en Medicina, exinterno de San
Carlos, médico de la Armada y de Prisiones.

Parte práctica, 18 pesetas. La magistral obra que acaba de
publicarse del **Dr. Vallejo**, médico del Hospital del Rey, jefe de la
Sección de Química y Desinfección del Instituto Provincial de Hi-
giene, ex profesor clínico de la Facultad de Medicina, ex subdirec-
tor de la Estación Sanitaria del Puerto de Santander, etc., etc.
Dicha obra lleva prólogo y notas interesantísimas á los temas, del
Excmo. Sr. D. José A. Palanca, inspector provincial de Sanidad.

Para más detalles, diríjanse al antiguo y acreditado

INSTITUTO REUS

Preciados, 23,

—= MADRID =—

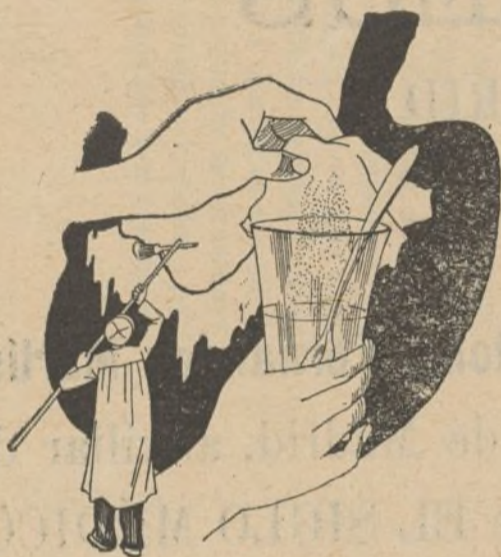
FACILITAMOS TODA CLASE DE OBRAS AL CONTADO Y A PLAZOS

ARTEROL

Tratamiento de la arterioesclerosis sin yoduros.
De reconocida eficacia en la apoplejía (feridura) y en general en todas aquellas enfermedades que tienen como causa la falta de circulación sanguínea.

Como preventivo se tomará 10 gotas de «**Arterol**» tres veces al día en medio vaso de agua templada media hora antes de las comidas. En caso de apoplejía y parálisis, será aumentada la dosis á criterio del facultativo.

La composición del «**Arterol**» es á base de Allium Sativum y Viscum Album.



GASTROCLORINA

Composición alcalina, neutralizadora de las hiperclorhidrias, gastrosucorreas, dispepsias crónicas y en general todas las enfermedades en que haya exceso de secreción gástrica.

Fórmula indicada para la curación completa de la úlcera de estómago.

Composición: Sal Vichy hidrat. mag. carb. cálc. nitrat. bas. de bismut. polv. hoj. bellad. esencia de anís c. s. para una bolsa.

LABORATORIOS R. T. B. — Roger de Flor, 204, BARCELONA

JARABE BEBE

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

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

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

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

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR É INYECTABLE

Medicación 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 actiua 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 COMPANIA BURJASOT
FARMACEUTICO — Director: BERNARDO MORALES — **(VALENCIA)**

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

12-V-1928

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

Los atendados contra los médicos.

Desde que abandonó la toga y el bi
su secular prestigio sufrió enorme bo
y el médico perdió el adorable solio
de salvador y oráculo, digno del Capito
Un traje mal cortado y un sombrero vul
á un preste de Apolonio no pueden re
y el pueblo, siempre ingrato, se mofa,
[burla, chilla

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar
á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

y hasta manos sacrílegas profanan su
El revólver, venganza del conyugal ho
y la browning se vuelven contra el pobre
á quien en las novelas, por cima del elo
ya el pasado proclama en su martirolo

Víctima del radio y las infecciones
en lo más florido caen por legiones
incontables héroes, cuyas nobles vidas
letras de oro puro tienen merecidas.
A éste, por defender al Estado, el enojo
hizo que un criminal le privase de un

por haberle negado derecho á una pen
estando bueno y sano, sin ninguna le
Este otro, consultado por un hijo de
que simula algo gástrico y corrompe á

"MALTOPOL"

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

inesperadamente tal golpe recibiera
que quedó sin sentido... sin reloj y sin

¿Habrá necesidad de proteger el cuero
con un casco de hierro á guisa de som

y una cota de malla bajo de la chaqueta,
que defienda las vísceras, en vez de ca

¿Se fué el cliente noble de los tiempos
que al doctor regalaba capones y perdi

[ces.

NO ES LO MISMO UN CHOCOLATE QUE UN CHOCOLATE DOÑA MARIQUITA

Hoy, detrás de un enfermo, es frecuente
acaso un asesino, quizá un terrible apa

DR. DUJARDIN.

(L'Echo Medical du Nord, Lille, 14 de
Enero de 1928.)

Los versos que preceden,
más bien que traducidos fusilados,
rememorados pueden
cien hechos por sabidos ya olvidados.
Y es que en Lille, en Berlín,
en Calcuta, en Pekín,
en Londres y en Las Navas,
ó sea en todas partes, cuecen habas.

T. R. Y.



Cómo se curó un imbécil.

I

—¿Y usted cree que esto no tiene re-
medio? — preguntó José Monistrol al
doctor.

El galeno torció la cabeza:
—No hay nada imposible; ahora que
si lo que usted desea es que le sea fran-
co, yo...

—No, no. Sé de sobra que no tengo
nada de «vivo», y esto me hace sufrir.
Pero no creo que la imbecilidad no ten-
ga cura, y por eso es por lo que confío
en la ciencia de usted. Quiero ser un
hombre relativamente inteligente y á
este fin haré cuanto pueda por lograrlo.

—Bien, bien; déjeme usted reflexio-
nar... Seguramente hay un medio para
curarle de ese mal. Por ejemplo: el pes-
cado.

CARABAÑA: el mejor purgante.

—¿El pescado?
—Sí, señor. El pescado es el animal
que tiene más cantidad de fósforo en su

carne, y el fósforo es el mejor alimento
del cerebro, ilumina la inteligencia. La
prueba está en que se emplea para la fa-
bricación de cerillas. Ello le dará idea
de su eficacia. Creo, pues, que si usted
quiere ser más «vivo» no debe tomar
más que alimentos á base de fósforo.
No se trata de que coma millares de sar-
dinas, ni de merluzas. Tampoco se trata
de hacerle comer á usted fósforos. Un
tratamiento más científico, que le pre-
pararé yo en mi laboratorio, será mu-
cho más práctico. Vuelva dentro de diez

TREPONEMOL SIFILIS

días. Estoy dispuesto á interesarme por
su caso.

—No sé cómo agradecerle. Pero tenga
la seguridad de que no trata con un in-
grato, y que el día que yo me sienta cu-
rado sabré agradecerse á usted. Ade-
más de los honorarios de las consultas,
que le abonaré religiosamente, pienso
hacerle un obsequio. Un automóvil, por
ejemplo.

—Lo acepto y lo agradezco. Vuelva
usted, pues, dentro de los diez días con-
venidos. Por hoy no me debe usted más
que 100 pesos por la consulta. Le pongo
un precio de amigo de toda la vida.

II

—Soy yo, doctor.

—Me alegro verle, Sr. Monistrol.

—Tal vez sea cierto; pero yo no me
alegro.

—¿Qué dice usted?

—Hace más de seis meses que estoy
visitándole cada diez días. Yo no era
«vivo» y ello me hacía sufrir bastante.
Usted accedió á someterme á un trata-
miento: el pescado. Un pescado conve-

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

nientemente preparado por usted para
realizar la actividad del fósforo asimil-
lable. La confianza en que mi curación
fuese posible me ha hecho ser un hom-
bre optimista durante cierto tiempo.
Pero hoy ya desconfío. Hace, como le
he dicho, seis meses que estoy viniendo
á su casa y aun no he notado el más li-
gero alivio. Esto empieza á escamarme.

—Permítame usted—terció el médico
—que le haga un detenido examen de
todo su tratamiento. El primer día que
vino usted le di un arenque preparado
por mi método especial.

—Y me cobró usted 100 pesos.
—La segunda vez, lo que le di fué una sardina. También estaba preparada según el método especial.
—Y también me cobró usted 100 pesos.
—La tercera vez le di unos cuantos percebes. La cuarta, unos langostinos. La quinta, un filete de merluza. Así sucesivamente. Cada diez días un nuevo pescado.
—Y un nuevo billete de 100 pesos.
—La próxima vez le daré á usted...
—No; basta, basta; no pienso tomar

"Solución Reichenbach" (Bronquitis.)

nada. Sus pescados de usted me están saliendo una friolera.
—¿Qué dice usted? ¿No comprende que el fósforo?
—No comprendo nada. Se ha burlado usted de mí, y la broma me lleva costada cerca de 2.000 pesos.
—Veo que está usted ya curado. He necesitado seis meses para que se diera cuenta de que le estaba engañando. Ha dejado de ser imbécil, y... ahora venga el «auto».

ESFERA BONARENSE.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

AL ILUSTRE MÉDICO ESPAÑOL
BARAHONA DE SOTO

De lágrimas hoy trato, mas no intento llamar inútilmente por las mías, pues ya de Boabdil á Jeremías llorones en la Historia hay más de un [ciento.

Tus «Lágrimas de Angélica» comento que tú, inspirado vate de otros días, supiste transformar en armonías y luego en perlas por genial invento.

Al dicho tan vulgar por su terneza de «lágrimas en perlas transformadas» le diste un bello adorno de certeza.

Después Cervantes las dejó engarza [das en áurea joya de sin par belleza y en el Parnaso brillan bien guardadas.

DR. F. CABO PASTOR.

De mi «Galería de Retratos».

**

Cansados ya, cura y barbero, de tanto examen y escrutinio de libros y ante los requerimientos del ama, iban á ser arrojados á la hoguera muchos volúmenes en montón, sin previo juicio; de dicho lote tenía casualmente el barbero un libro y leyendo en alta voz su título «Las lágrimas de Angélica». Lloráralas yo, dijo el cura en oyendo el nombre, si tal libro hubiera mandado quemar, porque su autor fué uno de los famosos poetas del mundo, no sólo de España, y fué felicísimo en la traducción de algunas fábulas de Ovidio. (Don Quijote, capítulo VII.)

Con dichas frases llegó á elogiar, en efecto, Cervantes, la meritoria obra del médico poeta Barahona de Soto, † 1560. —(N. de la R.)

PARA CIERTOS hombres, la belleza de una mujer está en razón del tamaño de los diamantes con que se adorna.

RAISSON.

PENSAD, pensad en la formidable energía encerrada en un grano, en toda semilla. Enterrad un gajo y surgirá una encina, gigante de los bosques. Enterrad una de carnero y veréis lo que os da.

BERNARD SHAW.

CUENTOS VIEJOS Y NUEVOS

LA MAYOR AFRENTA

Es una gran imprudencia para una joven irse sola al fondo del soto á coger lirios. Yvonne debería saberlo. Su madre se lo ha repetido varias veces: «Sobre todo, querida mía, no te alejes de.

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

masiado. En el bosque se encuentran toda clase de gentes. Además, aquí cerca encontrarás todos los lirios que quieras».

—Sí, mamá — respondió Yvonne; — estate tranquila.

Tendió su frente al beso maternal y partió.

Yvonne siguió el camino y entró en el bosque fresco. A los primeros pasos, á derecha é izquierda, vió multitud de campanillas blancas. Pero Yvonne no se tomó el trabajo de agacharse; murmuró desdeñosa:

—No hay muchas por aquí. Son pequeños estos lirios. Será preciso ir más lejos.

Más lejos vió anémonas, jacintos, al-

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

gunas orquídeas purpúreas también, y toda clase de flores, menos las que ella buscaba. Así Yvonne continuó andando mucho tiempo; eligió un sendero, después otro. De pronto exclamó entusiasmada:

—¡Al fin están aquí! ¡Y cuántos hay! ¡Qué bonitos!

Yvonne se inclinó y cogió, cogió. Vosotros, amantes de los bosques, que alguna vez en la vida, por lo menos, os habéis dado este placer que Yvonne se da en este momento, sabéis lo fino que es el rabo de un lirio de los valles y los centenares que son precisos para hacer un gran ramo. E Yvonne tenía la intención de llevar esta tarde á su madre el

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

más admirable ramo que se haya visto nunca.

Héle aquí ya muy bonito. Apenas Yvonne puede sostenerle en la mano izquierda. ¡Y qué olor! De vez en cuando aspira el perfume. Después Yvonne se

reintegra al trabajo, sin olvidarse de soñar. Porque es preciso respetar las antiguas tradiciones. Si una joven no soñara con melancolía mientras coge flores, no habría poesía sentimental posible.

«Todas mis amigas se han casado, todas, todas... Y yo permanezco aún en casa de mi madre... He ido á sus bodas... He tenido muy buenos galanes: Roberto, Julián, León. Han sido todos muy finos conmigo. Y no les he vuelto á ver á ninguno... Queda todavía Genoveva; pero va á casarse de seguro, ella me lo ha dicho. Se casará con Jacques Le boux, que es agregado de Embajada.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

¡Dios mío, qué bien huele este lirio! Será muy feliz. ¡El es un muchacho tan distinguido! Y yo cumpliré pronto veinticuatro años. Y nadie me solicita. Sin embargo, sin vanidad, soy bastante bonita, rubia sin sosería, y...»

Yvonne no acabó su razonamiento. Un terrible acontecimiento acababa de producirse.

Un hombre ha surgido como surgirían las fieras. Ha cogido á Yvonne en sus brazos y la ha levantado. La ha cubierto de besos. Apenas ha encontrado fuerza en su garganta para dar un grito que nadie oye, salvo el miserable, cuyos innobles propósitos son demasiado cier-

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

tos. Yvonne ya sucumbe, cesa de resistir, se ve perdida...

No. El vencedor, de pronto, renuncia á su victoria. Se levanta con aire extrañado, se lleva las manos á la frente y dice con voz llena de horror:

—¡Oh, perdón, perdón por un minuto de locura! Iba á cometer un verdadero desatino. ¡Adiós! Soy un monstruo, solamente por haber tenido semejante pensamiento...

Huye á través del bosque este individuo que simboliza bastante bien lo que somos los civilizados: seres llenos de instintos salvajes, de instintos canallas, gobernados mediocrementemente por hábitos morales, inculcados á duras penas.

Yvonne queda tendida. Entonces es

**ACEITE RICINO
MASANA
SIN OLOR NI SABOR**

cuando verdaderamente siente miedo, porque considera todo el peligro que ha corrido. Además, la pesa mucho lo sucedido. Intacta é inocente, juzga, sin embargo, que su pureza ha recibido un atentado.

En las circunstancias más trágicas hay casi siempre detalles de aspecto burlesco, que los narradores graves creen del caso pasar en silencio. No menospreciemos, como ellos, la verdad. Es preciso decirlo todo: Yvonne sufre tam-

SIGUE A LA PAGINA XXX 2

OROSANIL

PRODUCTO NACIONAL

NOMBRE REGISTRADO

Thiosulfato doble de oro y sodio químicamente puro para el tratamiento de la tuberculosis por quimioterapia intravenosa.

Adoptado por varios Sanatorios y Dispensarios de España y por la Beneficencia Municipal de Madrid.

Preparado por el Químico - Farmacéutico

JUAN ABELLÓ PASCUAL



Irrigaciones vaginales preventivas y curativas; tratamiento específico de las enfermedades inflamatorias é infecciosas del aparato genital de la mujer.

FÓRMULA:

Cada papelillo para irrigaciones de 2 litros contiene:

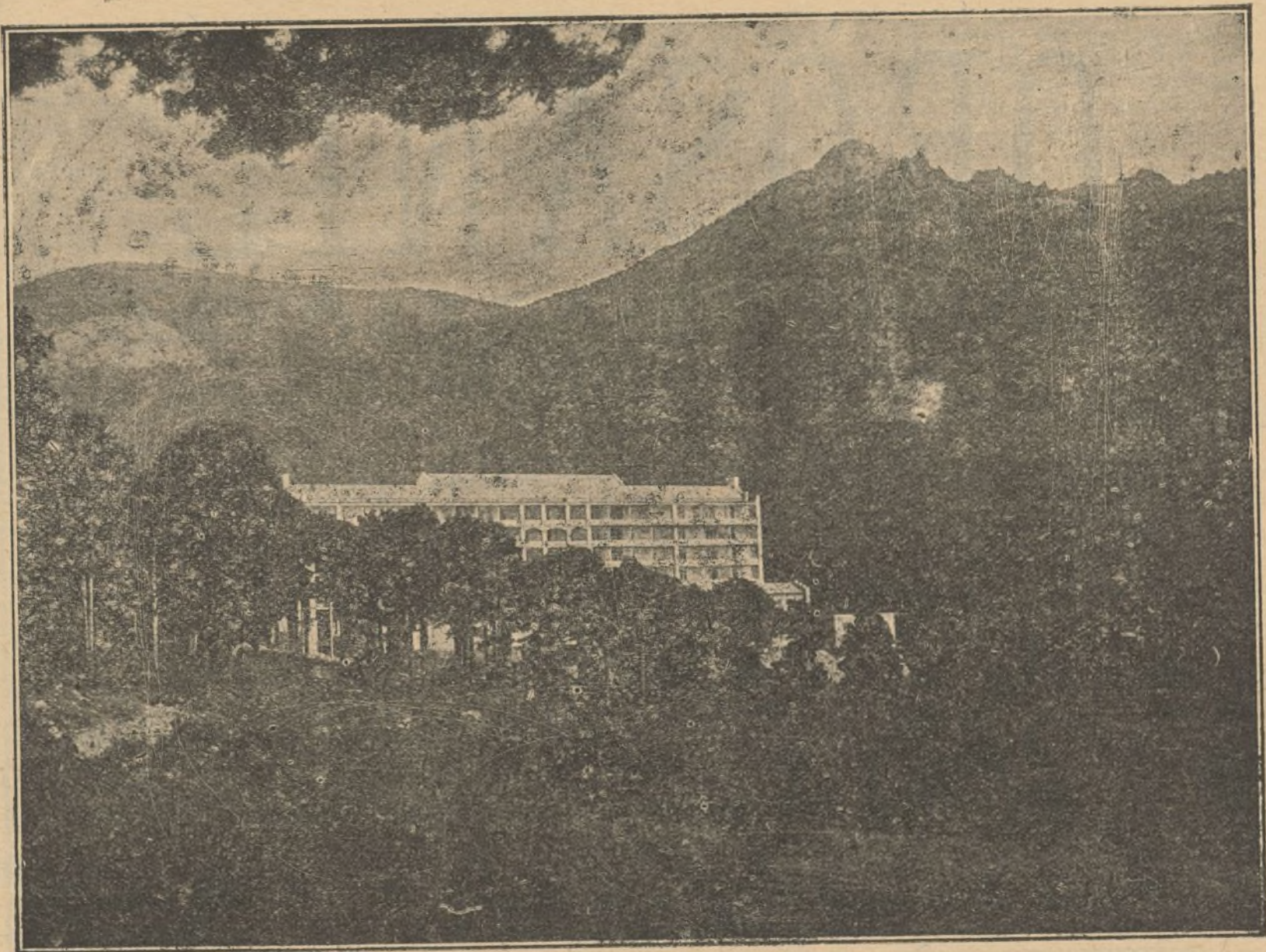
Acido salicílico.....	50 centigramos.
Sulfonato de zinc.....	50 —
Acido tímico.....	1 —
Sulfato aluminico potásico.....	10 gramos.

Pedir muestras y literaturas gratis á los depositarios exclusivos:

HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A.

Flor Alta, núm. 10. — Apartado 12.077.

— MADRID —



SANATORIO DE LA FUENFRÍA

CERCEDILLA (MADRID)

A 1.400 metros de altura en la Sierra de Guadarrama.

Médico director, F. DE EGAÑA

Pensiones completas: De 30 á 50 pesetas, según la habitación.

En estos precios va incluida la asistencia médica, además de la alimentación y de la habitación. Cien habitaciones: la mitad con baño, y en todas ellas cuarto de toilette con todos los servicios, teléfono y galería particular de cura.

Jarabe

“DEYEN”

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

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

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

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones,

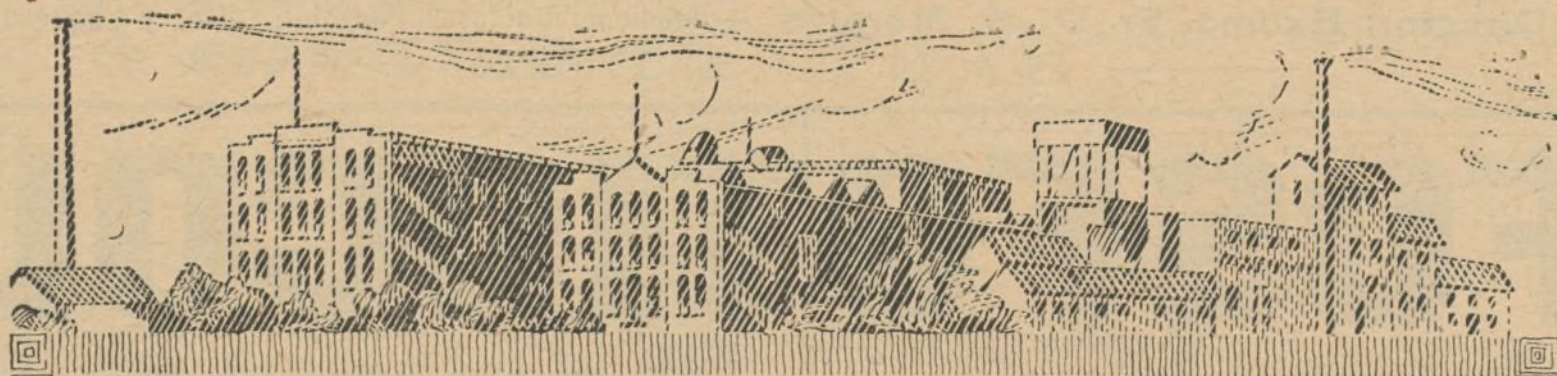
Carmen, 30. Madrid.

VACANTES

—Existiendo en el Hospital provincial de Asturias tres plazas vacantes de médicos ayudantes de guardia, se abre concurso de méritos para la provisión de las mismas, denominadas, una de ayudante médico de Cirugía, y ayudantes médicos de guardia las otras dos. Dichos cargos serán provistos por término de dos años, prorrogables por uno más cuando lo solicite el interesado y lo acuerde la Diputación, previos los informes que estime convenientes, y con las condiciones fijadas en el acuerdo de la Excm. Diputación, de 22 de Diciembre de 1925, entendiéndose que el servicio de guardia será permanente, y que además de tal obligación prestarán cooperación á los jefes clínicos de sus diferentes servicios, como ayudantes á los cirujanos y como ayudantes á los demás médicos de sala. El sueldo será de 4.000 pesetas anuales, y para tomar parte en este concurso deberán presentar sus solicitudes los aspirantes dentro del término de veinte días, en la Secretaría de la Diputación, de nueve y media á trece, acompañadas del título de licenciado en Medicina ó su testimonio, y de cuantos documentos estimen oportunos acreditativos de sus méritos y servicios. Oviedo, 30 de Abril de 1928.—P. A. de la C. P., el presidente, *Nicanor de las Alas Pumariño*. (B. O. del 2 de Mayo)

—Castellón (médico del Hospital). Se anuncian dos plazas de médico de guardia, con 3.000 pesetas de sueldo, que se proveerán por oposición. Además del servicio de guardia se encargarán de la consulta de pretuberculosos. Los ejercicios de oposición serán tres. El plazo de solicitudes, cuarenta días.

(Continúa en la pág. VIII.)



PITUITRINA

P., D. & Co

El extracto del lóbulo posterior de la hipófisis, normalizado fisiológicamente e introducido en la práctica por Parke, Davis & Co. en 1908.

La palabra "Pituitrina" designa la solución del principio activo del lóbulo posterior de la hipófisis, preparada por Parke, Davis & Co.

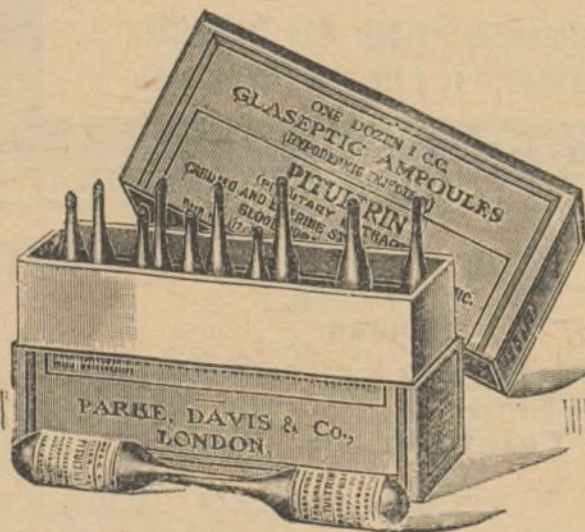
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

La Pituitrina es de sumo valor en casos de shock o colapso, en la inercia uterina durante el segundo período del parto, en la iscuria post-operatoria o puerperal o distensión intestinal, en la hemoptisis, taquicardia, enuresis, etc.

Literatura sobre el empleo de la Pituitrina se enviará a los señores médicos que lo soliciten.

La Pituitrina se expende en ampollas de 0,5 c.c. y 1 c.c.

**Parke, Davis & Co.,
Londres.**



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

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO Á RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTIFICA, CALMA LA SED, EVITA Y CURA LAS COMPLICACIONES DIABÉTICAS

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías. Muestras y folletos á los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antiséptico. Digestivo. Para tocador, etc.

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

—Miranda del Castañar, partido de Sequeros (Salamanca), por renuncia espontánea del que la venía desempeñando, dotada con el sueldo anual de 3.772,73 pesetas, para la asistencia de 50 familias pobres, expósitos y pobres transeúntes enfermos, y 577,27 pesetas, en concepto de inspector municipal, pagadas unas y otras por trimestres vencidos. Los que aspiren á la citada plaza, que serán doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía y pertenecientes al Cuerpo de Titulares Inspectores municipales de Sanidad, con carnet. presentarán sus instancias debidamente documentadas en la Secretaría del Ayuntamiento. El orden de preferencia para la adjudicación de la plaza será el siguiente: El más elevado título profesional. Los servicios más relevantes y reiterados con ocasión de epidemias ó catástrofes que requieran el auxilio médico. La publicación de trabajos originales relacionados con la misión sanitaria de inspectores. Hoja de méritos y servicios. Mayores méritos en el expediente académico. Sobresaliente en la licenciatura. Mayor tiempo de servicios en el ejercicio de la profesión. El que resulte agraciado tendrá obligación de contratar, particularmente, con todos los vecinos pudientes á razón de 11 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 3 de Mayo.)

Datos.—1.623 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 30 de la estación de Béjar.

—Majadas (Cáceres), partido de Navalmoral de la Mata. Sueldo, 2.100 pesetas; las iguales producen 3.438 pesetas. Tiene 693 habitantes. Solicitudes al 25 de Mayo.

—La Hinojosa (Cuenca), partido de San Clemente. Sueldo, 1.650 pesetas; iguales, 4.000. La estación más próxima, Cuenca, á 33 kilómetros. Solicitudes al 23 de Mayo.

(Continúa en la pág. XXVIII.)

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Cataluña, 34 y 36. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

HOPOGASTRINA FHER

Fórmula:

Jugo gástrico obtenido por autólisis.....	1,-
Hipófisis.....	0,02
Suprarrenina.....	0,02
Pepsina en escama.....	0,02
Extracto fluido de coca.....	0,02
Nuez vómica.....	0,001
Elixir alcohólico hasta 10 c. c.	

HORMONAS ENTERICAS FHER

Fórmula:

Tripsina.....	0,25
Enteroquinasa.....	0,50
Trepsina.....	0,02

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

RAMON DE UGARTE, Churruca, 3, 1.º, centro. — MADRID (12)

Ayuntamiento de Madrid

GASTROL

● MIRET ●

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Magnes. alba 4, Carb. monosod. 3'50, Magist. blamut. 1'20, Chas-
mantera palmista 0'20, 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

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

son curadas con la

FUCOGLYCINE GRESSY

Este jarabe a base de algas marinas sus-
tituye ventajosamente (sobre todo durante
el verano) al aceite de hígado de bacalao
por poseer todas las propiedades de éste,
sin tener ni sabor ni su olor desagradable.

***Es el reconstituyente
por excelencia de los niños***

LE PERDRIEL - PARIS

Opiniones expresadas por doctores: Núm. 7.

«Cuando la cerviz esté roja, corroída y endurecida, cuando haya ulceraciones acompañadas de un derrame espeso y tenaz; en la endometritis aguda y crónica, en las inflamaciones de los ovarios, útero y vagina, el uso abundante de la



produce resultados inmediatos.

En el tratamiento de la cerviz y de la vagina empleo un tapón de lana de cordero cubierto de Antiphlogistine caliente. Este se introduce bien contra las partes afectadas y se mantiene en su lugar con gasa. Se deja que parte de la gasa sobresalga, así como también el cordón que va adherido al tapón, y á las pa- cientes se les dan instrucciones para que se lo saquen después de dejarlo en su lugar de doce á catorce horas.»

R. A. V., M. D.

St. Louis, MO.

THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY
NEW YORK

Laboratorios:

London, París, Berlín, Buenos Aires, Barce-
lona, Montreal, México, Sydney, Florencia,
Río de Janeiro.

Representantes:

DR. ANDREU E HIJOS

Rambla de Cataluña, 66. — BARCELONA

PRODUCTOS

Serono

Bioplastina Serono.

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

Peptopancreasi Serono.

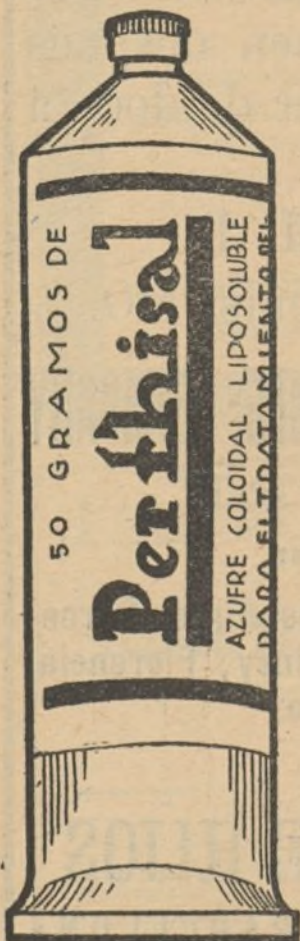
Jugos gástricos y pancreáticos contra el catarro gástrico, anorexia, diabetes grasa, vómitos incoercibles, disturbios de lactantes, etc.

Muestras á:

MADRID: Mayor, 4.—Teléfono 19.614.

L. Lepori VIA LAVIETANA 15 · BARCELONA

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

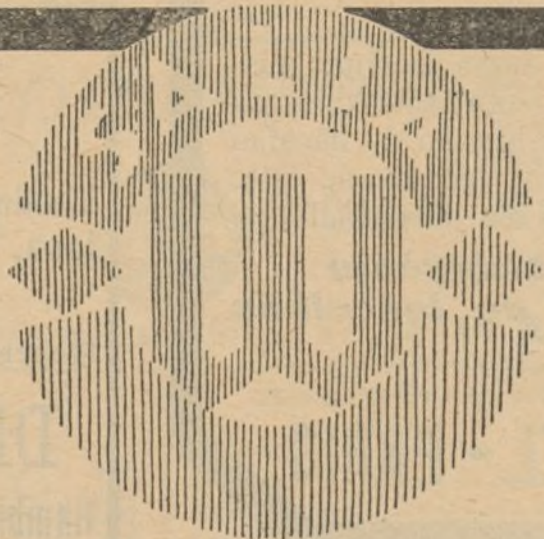


Perthisal

Pomada de
azufre coloidal
liposoluble

Rápida absorción
Efectos constantes
Acción duradera

PIDA MUESTRAS Y LITERATURA



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 FRANCOS 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 Etad. 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 VILLAVARDE
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: Ideas clínicas: Relaciones circulatorias cardiohepáticas, por el Dr. G. R. Gonzalo.—En torno á un Congreso de Eugenesia, por José María de Villaverde.—Los medios físicos en el tratamiento de las secuelas en la enfermedad de Heine Medin por el Dr. D. Joaquín Decref.—Instituto de Medicina práctica de Barcelona.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

IDEAS CLÍNICAS

RELACIONES CIRCULATORIAS CARDIOHEPÁTICAS

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Son hechos ciertos de fisiopatología clínica, la enorme transcendencia que sobre el corazón suelen ejercer el estado y las funciones propias de las vísceras más importantes que con él más directamente se relacionan por vía vascular. Y ciertamente que de entre ellas ningunas más íntimamente unidas que ambos pulmones y la glándula hepática.

En efecto, las venas pulmonares descargando directamente su contenido sanguíneo sobre la aurícula izquierda, y la vena cava inferior haciéndolo sobre la derecha, ponen en una inmediata y directa relación vascular aquellos órganos respiratorios con el corazón izquierdo y esta importantísima glándula con el derecho; relaciones que por sí mismas bastan para mostrarnos la transcendental importancia que han de tener en lo fisiológico y en lo patológico el estado de una y otra víscera.

La circulación pulmonar, pues, viene á ser al co-razón izquierdo algo análogo á lo que la circulación

hepática es al derecho, y por eso es que, así como las lesiones, procesos y estados patológicos todos pulmonares influyen siempre al final sobre el funcionalismo cardíaco izquierdo principalmente, y los trastornos cardíacos de estas cavidades sobre el estado de la circulación pulmonar, así también los procesos, estados y lesiones hepáticas tienen forzosamente que repercutir en el funcionalismo de las cavidades cardíacas derechas, y á su vez las lesiones de estas mismas cavidades influenciar la función circulatoria del hígado. Y de esta doble relación cardiohepática y hepatocardiaca, es igualmente cierto que la clínica nos está dando constantemente pruebas evidentes en su fisiologismo patológico, no todo lo estudiadas y observadas que sería de desear.

La circulación cardiohepática realizada, como es bien sabido, mediante la vena cava inferior, que tan directamente relaciona la circulación hepática con las cavidades derechas del corazón, principalmente con la auricular, tiene forzosamente que traducir sobre la función de la aurícula derecha sus hiper é hipotensiones, sus dificultades circulatorias, sus compresiones y descompresiones, sus facilidades ó dificultades de vaciamiento, su caudal sanguíneo, y cuantas anomalías, en fin, tengan lugar en la propia víscera cuya sangre recoge directamente de sus peculiares venas á ella afluentes.

Lo propio le ocurre á la glándula hepática cuando su caudal sanguíneo de evacuación encuentra dificultades en las cavidades derechas cardíacas, y sus ingurgitaciones y congestiones pasivas, sus éxtasis circulatorios de origen cardíaco, sus trastornos todos de circulación, sus propios latidos isócronos con los del corazón cuando la congestión alcanza determinados límites y otros más, son fenómenos hepáticos que se convierten en ocasiones en preciosos síntomas de orden cardíaco para el clínico experto que sabe recogerles y valorarles en su exacta cuantía.

El éxtasis circulatorio que en la glándula hepática suele producirse con ocasión de sus múltiples dolencias, pronto transciende á sus propias venas de desagüe, y á través de ellas los fenómenos de distensión venosa de la vena cava inferior, con su positiva hipertensión, dejan sentir sus efectos sobre la aurícula derecha y fenómenos funcionales de corazón del propio lado; por eso es que la auscultación nos revela pronto el aumento de los tonos de cierre valvular de estas cavidades, al propio tiempo que la radiografía nos agranda los contornos de aurícula derecha y vena cava, proyectados, como se sabe, uno al lado del otro en el lado derecho.

Lo propio ocurre cuando la dificultad proviene de la parte alta, es decir, del propio corazón; pues sus lesiones óricas y valvulares, sus distensiones, sus trastornos funcionales rítmicos, sus dificultades circulatorias intracavitarias, etc., etc., determinando éxtasis venosos retrocardíacos, por decirlo así, originan aumentos de tensión venosa en venas cavas superior é inferior, que á su vez dan lugar á déficits funcionales de los órganos cuya sangre recogen ambos importantísimos vasos, pero especialmente cerebro y glándula hepática. Y los fenómenos de éxtasis cerebral (tinte cianótico de cabeza y miembros superiores, neuralgias faciales y cefálicas, sensaciones cerebrales especiales, mareos, en ocasiones vómitos, etc., etc.) y hepáticos (trastornos digestivos gastrointestinales, sensaciones subjetivas de plenitud abdominal, aumento de volumen de la glándula, latidos hepáticos, reflejo hepatoyugular, etc., etc.), aislados ó coincidentes, constituyen una sintomatología abundosa y multiforme, cuya causa única y exclusiva no es otra que el deficiente funcionalismo del propio corazón derecho, responsable de la multiplicidad de trastornos circulatorios generales y en este caso especial de la circulación venosa propia de las vísceras que más directamente con él se relacionan por vía vascular.

Enfermos que así lo atestiguan han desfilado algunos por mi clínica, aunque escasos, pues es sintomatología de enfermos por lo general de edad avanzada y en el curso de dolencias cardíacas *muy crónicas* y de larga duración. Uno especialmente que hasta hace poco tiempo permaneció en ella, constituía ejemplo típico de lo que llevo dicho: hombre de sesenta y dos años, ofrecía clínicamente una intensa cianosis más ó menos acentuada según épocas y tratamiento, pero siempre intensa, de toda la piel de

cara, cuello y parte superior del tronco; inyección igualmente cianótica de ambas conjuntivas oculares, contrastando con la blancura del resto de la piel de todo su cuerpo; el hígado, intensamente ingurgitado, ofrecía un gran aumento de volumen por congestión pasiva, y al comprimirlo hacia arriba con ambas manos, y después de algunos minutos, se advertían los latidos de la vena yugular (reflejo hepatoyugular); igualmente existía latido hepático é intensas y muy rebeldes neuralgias faciales que únicamente cedían al mejoramiento del riego cerebral mediante tónicos cardíacos, más bien que á los analgésicos.

Los trazados mecánicos (radial, yugular y de corazón) nada anormal ofrecían en sus caracteres de ritmo; no así el examen radiográfico, que nos descubrió una enorme distensión de cavidades derechas cardíacas, especialmente de la aurícula de dicho lado, que, vista en proyección lateral derecha, se podía advertir que ocupaba una gran porción de la parte inferior del mediastino posterior.

Todo ello unido á los signos clínicos que quedan mencionados, completaban un síndrome bastante evidente cardiohepático, con notable insuficiencia funcional de ambos miocardios derechos (auricular y ventricular).

Estas tumefacciones hepáticas de origen cardíaco, por lo común de evolución lenta y marcha crónica, pueden en determinadas ocasiones presentarse de un modo relativamente rápido, simulando afecciones hepáticas agudas; y así sucede que en aquellos casos de distensión aguda de cavidades derechas de corazón, puede presentarse inusitadamente un edema congestivo igualmente agudo de hígado, en analogía al edema agudo de pulmón, consecutivo al mismo fenómeno patológico cardíaco de cavidades izquierdas y en general de la total impotencia contractural del miocardio, pues en uno y otro caso la hiposistolia cardíaca es al final el verdadero responsable del éxtasis circulatorio y sus inevitables consecuencias.

Este síndrome agudo cardiohepático ofrécese de modo preferente en los sujetos hipertensos con taras cardíacas, en los cuales, como se comprenderá, se asocian fácilmente las dos precisas condiciones para la distensión aguda de las cavidades del corazón, á saber: escasa capacidad funcional del miocardio por largo padecimiento cardíaco y exceso de tensión arterial é intracavitaria, excedida la cual de sus habituales límites, por algún episodio anormal, determina el fenómeno de la distensión con todas sus habituales consecuencias, más intensamente manifestadas en aquellas vísceras esencialmente vasculares y que más directamente con él se relacionan (hígado y pulmón).

Marzo 1928.

MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Réstyl"

ETER GLICERO - GUAYACOLICO SOLUBLE

Tratamiento eficaz
de las afecciones bronco-pulmonares
del Linfatismo
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**
en todas sus manifestaciones

El **Réstyl** significa la anti-sepsia pulmonar con todas las ventajas de la medicación creosotada

sin ninguno de sus inconvenientes.

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

Cuatro formas

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

Muestras : Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos
: Apartado 744 : BARCELONA



Frasco de origen de 200 grs. de Biotose líquida.

EL RECONSTITUYENTE CIENTÍFICO MODERNO

BIOTOSE "CIBA"



Preparado vitamínico de acción intensa.
Alimento completo rico en calorías.
Medicamento específico del crecimiento en el niño y de la nutrición en el adulto.

La "BIOTOSE" Ciba es la forma más acertada para administrar las vitaminas sin temor a provocar fenómenos de intolerancia en el aparato digestivo y puede substituir con ventaja al aceite de hígado de bacalao gracias a su agradable sabor e idénticos resultados.

MUESTRAS Y LITERATURA :

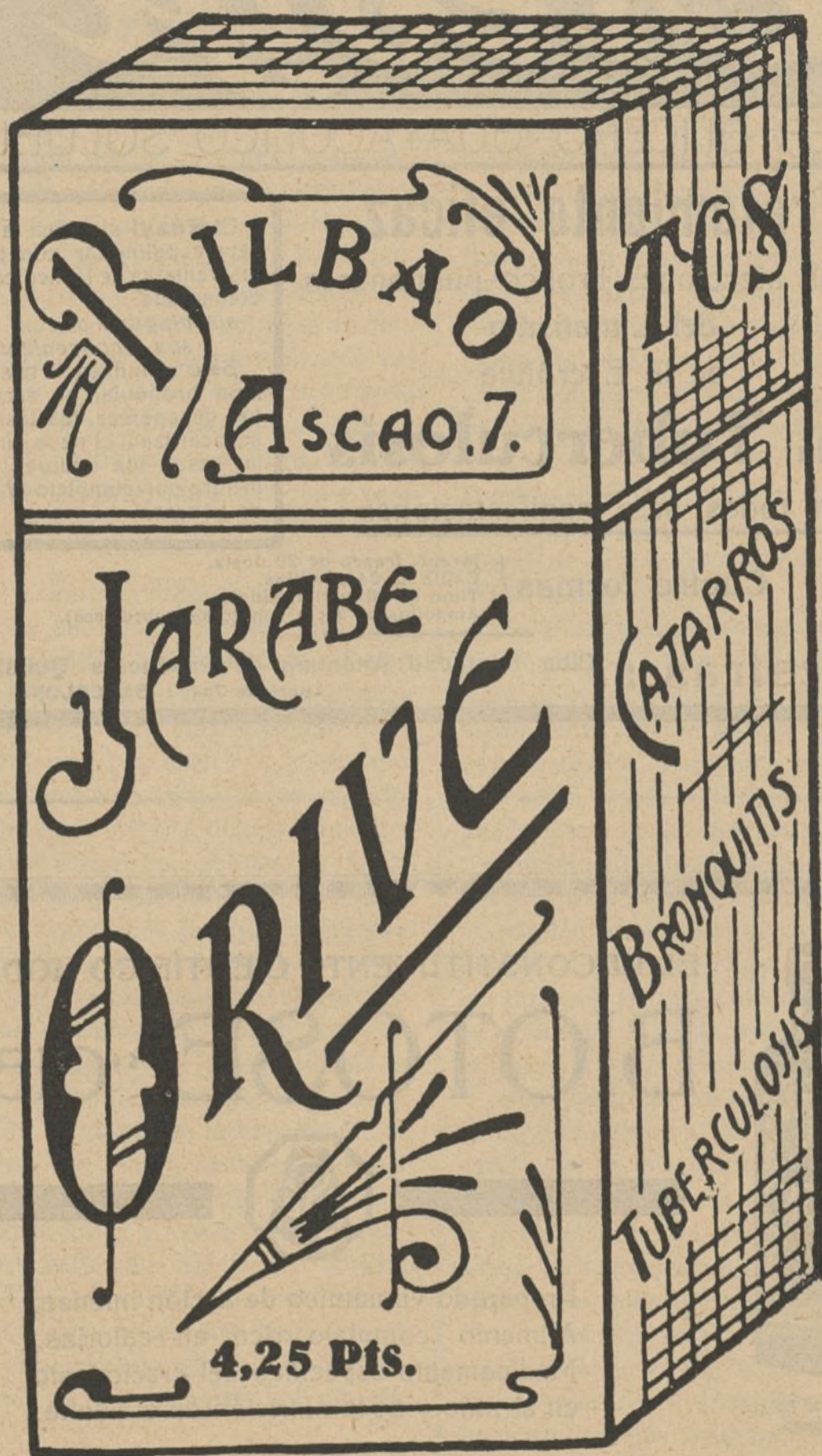
CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

BARCELONA

Apartado 744

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma y
grippe.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

EN TORNO A UN CONGRESO DE EUGENESIA (1)

POR

JOSÉ MARÍA DE VILLAVERDE

A más de uno, que lea todo lo que antecede, se le ocurrirá objetar, y no sin apariencia de razón, que según eso la Medicina sobra, y que los que vemos las cosas de dicha manera debíamos dedicarnos á otra ocupación. A poco que se medite, sin embargo, se echará en seguida de ver que tal objeción carece en absoluto de fundamento. La Medicina sólo tiene, para curar las enfermedades, un poder muy restringido. Tratándose de la Cirugía, es evidente que con lo que se ha adelantado hay ya un cierto número de intervenciones que forman parte de la práctica corriente y que llevadas á efecto en casos en los que realmente se hallen indicadas, salvan la vida de muchísimos enfermos. Pero en Medicina interna no es ese el caso, y aquellos enfermos que se curan es solamente por la virtud que en este sentido tienen las defensas del organismo, y los procesos vitales del enfermo, siendo el papel del médico muchísimo más pequeño que lo que se cree.

Sin embargo, lo poco que se conoce son los médicos quienes lo saben y ese *poco* que, á veces, es poquísimo, bien aplicado sirve, en ocasiones, para mucho. Un ataque de manía ó de melancolía no podemos cortarlo, y sea cual fuere la asistencia facultativa durará hasta su desaparición; pero no obstante, puede el médico que sepa lo que tiene entre manos, hacer muchísimo por el enfermo. Puede diagnosticar el caso, decir que curará—lo que no ocurriría si fuese, por ejemplo, una forma excesiva de la parálisis—, las medidas que deben tomarse y, por último, teniendo en cuenta ciertas características de los síntomas, proponer á tiempo una incapacitación que evite que el enfermo haga en su fortuna un verdadero destrozo. Nada podría hacerse si no se conociera todo esto y si el médico no diagnosticara bien el caso y después de indicar dónde estaban los verdaderos peligros no dijera lo que debía hacerse. En el caso de la melancolía sucede una cosa parecida. Muchos de estos enfermos son diagnosticados, incluso por especialistas, de neurasténicos y se empeñan en que permanezca en su casa hasta que un día el enfermo se suicida. Esto se hubiera evitado con un diagnóstico exacto y con una actitud firme y decidida por parte del médico oponiéndose á razonamientos, muy de *sentido común*, según la familia, pero muy erróneos por lo que la experiencia ha demostrado, conforme á los que aquél enfermo que está tan triste, si se ve solo entristecerá más y acabará empeorando en una casa de salud. De estos ejemplos podríamos citar innumerables y con ello se demuestra que los que creen que el médico, si no intenta toda clase de procedimientos curativos que la familia le exige, no hace nada, están en un error.

Hemos hablado de la virtud curativa de la naturaleza, y á propósito de ella hemos de decir, que si algún

médico la conociera en todas sus particularidades para poder ayudarla sin meterse en más complicaciones, sería, sin duda, la mayor figura de la humanidad y desde luego su mayor bienhechor. La Medicina de todos los tiempos ha andado á oscuras y de ello puede convencerse quien quiera leer una Historia de la Medicina con un poco de detenimiento.

Epocas enteras se ha estado haciendo una medicina determinada que se ha defendido por todo el mundo, se han hecho consideraciones sobre los resultados que se obtenían con ella y hasta teorías sobre todos los procesos biológicos imaginados á base de la virtud verdaderamente maravillosa de tal línea de conducta. Pero pasado algún tiempo, todo, absolutamente todo, era falso y lo que antes no había tenido ningún impugnador se encuentra sin una sola persona que lo defienda.

Se decía que se obtenían éxitos y ello no era verdad, se hacían teorías para explicar curaciones que no existían y, dado el espíritu reinante, cualquiera dotado de espíritu crítico tenía que prescindir en absoluto de él. Si en alguna ocasión se ha dicho que una medicina determinada ha costado á la humanidad más víctimas que una guerra en extremo sangrienta, los médicos no han aprendido la lección y en lugar de pensar bien después de un sincero acto de contrición discurren como han discurrido siempre.

La eficacia del médico es tan pequeña para curar al enfermo y la de la naturaleza es tan grande, que prácticamente no se ve más que esta, y la otra sólo en raros casos parece servir para algo. Lo más curioso es que la influencia y poder del médico en la curación de las dolencias, no sólo no se halle en una correlación directa igual á 1, lo que equivaldría á que el médico podía curar, ni que lo que los facultativos hagan se halle en correlación igual á — 1, lo que significaría que estaban dotados de un cierto poder, aunque no fuera más que en sentido inverso de la curación, pero con un poder al fin y al cabo, sino que no existe la menor correlación—salvo casos contadísimos—entre la acción del médico y el resultado que se obtiene. Es decir, que la naturaleza parece que prescinde, en absoluto, de lo que hace el médico y no le concede el menor poder—excepción hecha de los casos más extremos—ni aun para empeorar los enfermos viéndose cómo se curan hasta con notorias equivocaciones y líneas de conducta disparatadas. Mayor desprecio no puede hacerse de nada.

Es lamentable que verdades de este calibre no sean tenidas en cuenta por los médicos, en el grado y forma que debieran. El médico—nos referimos, como es natural, al internista—cree que tiene el poder de curar las enfermedades, ó que en este sentido puede hacer un gran servicio á sus semejantes. La sociedad le exige que cure á los enfermos, cosa que no es posible, ó dicho de otra manera, el práctico acepta de hecho la misión de resolver problemas que quizá sean solubles dentro de tres ó cuatro mil años. Como haga lo que haga el médico, en muchísimos casos el enfermo se cura, acaba siendo el primer víctima de la ficción. Son pocas, muy pocas, las personas realmente dotadas de un buen sentido filosófico que á fuerza de tratar con el

(1) Véase el número 3.882.

público no se contagien algo de tal manera de pensar, y aunque no lo digan, no lo den á entender en todo momento, por su manera de discurrir y por las actitudes que adopten.

Lo más curioso del caso es que todo esto, que es algo profundamente triste, pase desapercibido, y en muchas novelas modernas al médico se le ponga como el prototipo del hombre de ciencia, cuya opinión debe oírse, no ya sólo en asuntos de Medicina, sino en las cuestiones más variadas y complicadas que no guardan la menor relación con el arte de curar. Hasta muchos creen que hay un pensar científico que sólo se ve cuando los médicos entran en juego. ¿Qué duda cabe de que en Medicina se ha trabajado con un criterio científico estos últimos cincuenta años? Pero no conviene confundir las especies y cometer el error de tomar por científico al práctico, que, por lo menos, transige con los equívocos indicados cuando no hace con ellos toda clase de juegos malabares. Así las cosas, se da el caso paradójico que éstos pretenden siempre ser los representantes de la ciencia los que tienen que divulgarla para que el gran público se entere. Pero nadie se atreve á decir que su sentido crítico deformado, por lo que hemos indicado, más que para ilustrar á las masas, sirve para extraviarlas del todo.

En las mil incidencias, combinaciones, resoluciones que haya que adoptar, argumentos que haya que hacer para convencer de algo, etc..., de la vida profesional, ¿cuántas veces se pronunciará al cabo del día la palabra «científico»? Es lo decisivo, lo convincente al máximo, lo que hará cambiar de opinión hasta á los más rebeldes. Y ya se ve lo científico que es todo esto ¡Pobre ciencia!

Los médicos en sus relaciones con los enfermos y el público, ya se ve cómo los han educado para fomentar un espíritu realmente científico.

SOBRE LA EUGENESIA

La Eugenesia, joven ciencia, cuya idea se atribuye al eximio sabio inglés Sir Francis Galton, se presta al máximo para que los temas, objeto de su estudio, extravíen á las multitudes. El seudoespíritu científico del público tiene donde entretenerse y discurrir conforme á las normas de su lógica característica.

Hay, en primer lugar, toda una serie de razones de orden sentimental que sirven de base á esta lógica que á tan pintorescas conclusiones conduce. Todo el mundo tiene ocasión de ver á diario mil calamidades y enfermedades de todo género á las que en muchos casos, con razón ó sin ella, se les atribuye un origen hereditario ó en relación con enfermedades de los progenitores. Si en estas circunstancias se dice que la ciencia tiene conocimientos de sobra para proponer soluciones que en la práctica eviten muchos de esos errores, es natural que esto tienda á creerse de un modo absoluto. Los problemas, empero, no son tan sencillos, la ciencia no dispone del poder que se supone. Aquí también á base de deseos de que ciertas cosas no ocurran, es muy fácil que la corriente de la credulidad vaya por ilógicos derroteros,

Esto, sin embargo, no es más que el comienzo. Al hablarse de la ciencia y de los medios que puede proponer para evitar que ciertos seres vengan al mundo en condiciones de tan notoria inferioridad, suele á veces insinuarse que esos métodos, como son radicales y opuestos á ciertas rutinas del día, no se admiten, y hasta se da á entender que existen personas que por mezquindad de espíritu se desinteresan de lo que se ve en el terreno de enfermedades hereditarias. Estas se opondrían á que la Ciencia ejerza de dictador é imponga toda una serie de normas radicales que evitarían muchos horrores. Los que discurren de esa manera están en un error. Nadie puede oponerse á que se adopten medidas que no existen, ni la ciencia puede proponerlas, si es que entendemos por ciencia, no un conglomerado de afirmaciones hechas á base de fantasía, sino verdades lógicamente adquiridas á base de hechos comprobados y en todo momento comprobables.

No cabe duda, y negarlo sería volver los ojos á la evidencia, que algunas enfermedades pueden evitarse en la prole. ¿Es que muchos casos de sífilis conceptual existirían si el padre no se hubiera casado en un período en el que está ya demostrado de un modo indudable que la enfermedad puede producir catástrofes como las que se ven? Pero, por otro lado, ¿existe en el mundo un sifiliógrafo que pueda afirmar con seguridad, ante un caso concreto que antaño padeció una infección sifilítica, que pueda infectar ó no á la consorte y producir en la descendencia efectos horribles? ¿Cómo sabe que en un caso pueda traer la lúes anti-gua en pos de estas consecuencias y en otros no? ¿Hasta qué punto puede afirmarse ó negarse? ¿Qué número de probabilidades habrá en un sentido ó en otro?

Cuando se trata de tomar determinaciones de la gravedad de impedir el matrimonio á una persona ó evitar que tenga hijos, medidas ambas que por afectar á lo más profundo é intenso de la vida instintiva y afectiva de una persona, con todas sus consecuencias obligadas, deben estar indicadas de un modo absoluto, nos hallamos con que la ciencia sólo puede resolver el problema en los casos extremos, que son los menos. Los problemas de la infinita gama de los casos intermedios en estos últimos tiempos siguen sin resolver de un modo franco y rotundo. Seguimos moviéndonos dentro del terreno de que el número de probabilidades sea mayor ó menor para adoptar resoluciones de una gravedad que sólo pensarlo asusta.

Aquí la ciencia se encuentra en una situación poco airosa. Si no sabe de un modo exacto lo que realmente ocurre, sólo puede adoptar medidas que no sean radicales y que, desde luego, además de no conducir á gran cosa, no produzcan, por otro lado, graves daños. Pero si cree que su intervención sirve para algo, debe proponer medidas radicales, no deteniéndose ante consideraciones de ningún género, pues *evitar que un ser venga al mundo* con la terrible dolencia debe procurarse á toda costa, y caiga el principio que caiga.

Pero el centro de gravedad del sentir de la ciencia en esta cuestión, que expresa el buen sentido medio y en el que, para establecerse en tal forma, intervienen

VIGANTOL

**VITAMINA
D**

**Ergosterina
irradiada**

para el
tratamiento y profilaxis
del
Raquitismo, Osteomalacia
y Distrofias
en general

50
Pastillas
de 2 mgs
VIGANTOL
MARCA REGISTRADA
Vitami

10 cm³ de
VIGANTOL
VITAMINA D

VIGANTOL

Bayer-Meister-Lucius

E. Merck, Darmstadt

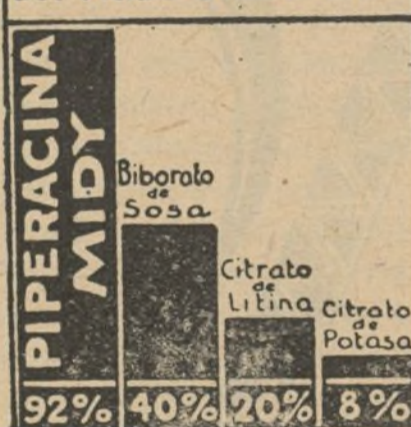
PIPERACINA MIDY

GRANULADA
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”



Solubilidad comparada
del Acido Urico en:



MUESTRA Laboratorios Midy.

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

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

4, rue du Colonel Moll, PARIS

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

las influencias de algunos extremistas opuestos, cae donde debe caer. En general no propone soluciones extremas, aconseja en ciertas circunstancias, pero no insiste en este sentido más que en los casos extremos.

No es nuestro propósito al llegar á este punto hablar de los problemas de Eugenesia planteados en el terreno de las enfermedades venéreas. En España existen especialistas eximios y nadie mejor que ellos pueden hablar en este sentido. Pero aparte que hayamos cometido algún error, que estamos dispuestos á rectificar, lo que queremos, es poner de manifiesto cómo en el terreno de una enfermedad transmisible y que en algunas de sus facetas se va conociendo muy bien no es todo tan sencillo como la gente cree, y si esto sucede aquí ¿qué habrá de decirse de las enfermedades puramente hereditarias?

En torno á aquéllas enfermedades se han propuesto muchísimas medidas que por estar inspiradas por un buen deseo son respetables. Sin embargo, al descubrir un pensar simplista, esquemático é infantil, se prestan á burlas con lo que nada gana el prestigio que debiera acompañar á todo lo que la Medicina diga. La primera de tales medidas es el llamado certificado prematrimonial que aunque visto por el lado de la venereología no lo queremos discutir, por el lado psicológico da lugar á tales críticas que hasta los más profanos las han comprendido prestándose á caricaturas y chistes de los periódicos festivos.

Al afirmarse que estas cosas se abordan de un modo esquemático é infantil y con un desconocimiento del mundo que no puede extrañar más, no se quiere decir que en esto no hayan incurrido personas á veces ilustres que, precisamente por esto, han contribuido más y más á extender el error. En la pasada legislatura francesa hubo un diputado, profesor de medicina jubilado, decano de edad de la asamblea y gran idealista que sobre el certificado prematrimonial dijo cosas verdaderamente extraordinarias. Esto que llamó la atención de todo el mundo, se hizo más comprensible cuando se tuvieron en cuenta sus discursos de comienzo de legislatura en los que sin tener en cuenta que azuzaba las pasiones y con ello contribuía más á la división de los partidos en momentos extraordinariamente difíciles para el país, se dedicaba á definir todo lo que bien se escribe con mayúscula y de lo que, por llevar ya muchos años en el candelero, parece que las gentes en todos los países empiezan á cansarse pidiendo otros números más variados.

Proponer medios radicales sobre todo en lo referente á la abstención del acto sexual, es sencillamente soñar. Antifreudianos en todo lo que se refiere á las ideas defendidas por el famoso profesor vienés, sólo nos une con él nuestra absoluta convicción en la omnipotencia del instinto sexual. Quien quiera poner vallas á esto está en un error, y lo que no han logrado las filosofías y las religiones en la época de su máxima influencia, no lo van á conseguir cuatro frases dichas en nombre de lo que llaman ciencia. Se pretende así dogmatizar falsamente en una época en la que puede opinarse de todo, discutir de todo, pudiendo creerse que lo que la ciencia

dice es mentira si nos pone trabas en aquéello que por arrastrarnos impetuosamente y atraernos de un modo absoluto tenemos el máximo interés en que sea como más nos agrade. Si se prohíbe el matrimonio á ciertas personas para evitar el acto carnal y éstas tienen interés en que éste se realice, lo llevarán á efecto fuera de aquel estado civil; y á esto ¿quién se puede oponer? Verificándose el acto carnal por virtud de mecanismos en los que jamás ha intervenido el razonamiento, ¿qué influencia tendrá para impedir ó modificar aquél los discutibles preceptos contenidos en un «ensayo»?

La omnipotencia del instinto sexual es conocida de antiguo por todo el mundo, y en todos los países hay un sin fin de dichos que patentizan cómo aquel torrente se lleva todo lo que delante pretendan ponerle. Los italianos dicen: *sotto ombilico nè religione nè verità*; y el clásico cuento del baturro, según el que al pasar una procesión y ver el busto de un santo dijo aquél que de la cintura para arriba todos somos santos, dice bastante sobre el común sentir del pueblo, que aquí no queriendo meter en problemas pseudocientíficos, suele ser excelente. Sólo los que aún sueñan con resolver los problemas relacionados con la función sexual sin haber salido de su gabinete de trabajo y creen que en un caso dado pueden poner limitaciones á aquélla, pueden suponer que se la limitará con muros de contención en forma de preceptos.

Si alguno no se convence de la verdad de nuestras afirmaciones, que coja la Historia. Allí verá cuántos asuntos se han malogrado por intrigas de faldas, qué cantidad de hombres incorruptibles han claudicado ante unos ojos negros y cómo el gran resorte para mover el mundo ha sido y continuará siendo siempre, afortunadamente, el mismo. Sin llegar al extremo del viejo príncipe de Sagan, que antes de morir dijo como coronación á una larga vida de sutil galantería: «todo por el bello sexo, y para el bello sexo, honores, riquezas, gloria»; la débil é imperfecta humanidad sigue siendo accesible á todo lo que sea amor. Si desde la más remota antigüedad la materia más tratada en los escritos de todo género han sido el amor y la felicidad, de sobra quiere decir esto que es ello lo que llena, lo que se desea y en torno á cuyas tristes añoranzas y engañosos espejismos gira la vida del común de los mortales.

En la práctica, y aun independiente de que la teoría les dé ó no les dé la razón, todas las normas propuestas por esta eugenesia mal entendida tropezarán con el mismo escollo fundamental. No es posible poner en la práctica trabas al acto sexual, sobre todo si se trata de personas jóvenes y quiere hacerse en la forma que algunos han preconizado.

Por lo que se refiere á las enfermedades mentales, el problema que á la Eugenesia se plantea es muy arduo, y además no puede ser más obscuro. A pesar de todo lo que se ha dicho, de lo que se ha estudiado, de las afirmaciones que se han hecho para rectificarlas al siguiente día, se sabe muy poco. ¿Cómo en estas condiciones podrán tomarse determinaciones para evitar que ciertos estigmas ó enfermedades no se prolonguen en la prole?

Para proponer razonablemente medidas es preciso: 1.º, estar en posesión de hechos ciertos que no ofrezcan la menor duda y que pertenezcan á los conquistados ya definitivamente por la ciencia; 2.º, que tales hechos en la práctica se pueden modificar y saber el grado y forma que esto sea factible, y 3.º, que las medidas que se propongan — sobre todo si son radicales — sean de las que no ofrezcan la menor duda de que realmente sirven para llenar su finalidad y que ellas solas son las que valen para tal objeto.

De un modo terminante podemos afirmar que nos hallamos en un estado que dista mucho de poder llenar estas indicaciones.

Las causas de las enfermedades mentales son de dos clases: *endógenas* unas y *exógenas* las otras. Estas son las que obran desde fuera, y entre ellas la sífilis y los tóxicos, que hoy día están en moda, ocupan un lugar preponderante. Las endógenas, que obran ó ejercen su acción desde el interior del individuo, son ordinariamente disposiciones constitucionales, que al desarrollarse con mayor ó menor intensidad dan origen á ciertos síntomas.

¿Hasta dónde llega el poder de la Medicina para combatir estas causas? Se puede contestar á esta pregunta diciendo que aquél es escasísimo. Aún estamos en los tiempos en que Kraepelin aconsejaba, en materia de profilaxis de las enfermedades mentales, luchar contra el alcoholismo y la sífilis con el mismo vigor que si se tratase de la tuberculosis. En este terreno puede hacerse muy poco, pero, aún con todo, ello es lo únicamente eficaz. Todo lo demás es teorizar, hacer literatura y perder el tiempo.

Como son públicos y notorios para cualquiera que viva en el mundo los daños evidentes á todas luces que causa el alcoholismo, la morfina y la cocaína, existe un estado de espíritu adecuado para que de todas estas drogas se escriba más con vistas á teorizaciones y á deseos de cómo debieran ser las cosas, que con vistas á que se adopten medidas eficaces para combatir el mal, lo que es muy difícil.

La literatura sobre los procedimientos para luchar contra el alcohol es sencillamente monstruosa, y sin embargo, poco ó nada ha podido hacerse. Las medidas que algunos países de espíritu ultrapuritano han adoptado creyendo que servirían para algo, sólo han sido objeto de mofas y de caricatura, lo que ya indica bastante sobre la confianza que el pueblo tendrá en ellas, y eso que tienden á corregir un mal que nadie niega y que todos tienen ocasión de apreciarlo.

Y aquí termina todo lo que en materia de profilaxis de enfermedades mentales puede hacerse, pues lo que se ha dicho para que no surjan en la prole ciertos estados psicopáticos, no puede tomarse en serio siempre que se analice con un verdadero espíritu científico.

¿Qué es lo que verdaderamente ocurre en el terreno de la herencia de las psicosis ó de ciertos estados psicopáticos? ¿Puede decirse de un modo cierto y seguro lo que se hereda y puede afirmarse que ante un caso concreto tal ó cual carácter se heredará ó no se heredará?

Si queremos contestar á estas preguntas, nuestro escepticismo no podrá ser mayor.

De antiguo es sabido y observado por todos que ciertas enfermedades mentales de las hoy reconocidas como endógenas — psicosis maníaco depresiva, esquizofrenia, diversos estados psicopáticos, — se presentan en varios individuos de una misma familia. Que en algunos miembros de la prole de estos individuos vuelven á aparecer es evidente, pero ya la dificultad comienza cuando quiere profundizarse más y saberse hasta qué grado esto se realizará y cómo podrá ocurrir.

Los estudios sobre la herencia en las enfermedades mentales adolecen de gravísimas equivocaciones iniciales que forzosamente conducen á resultados erróneos. Algo de eso ha dicho, por lo que á la esquizofrenia se refiere, una autoridad de la categoría de Bleuler. Las objeciones, sin embargo, pueden hacerse en todo caso.

En primer lugar, los mentalistas que han tratado de estudiar este problema, han supuesto que al querer ver si un síntoma ó síndrome determinado se presenta ó no en una generación, se hallan en el caso de que se trata de un carácter único y bien definido, lo que no es verdad. ¿Qué es la esquizofrenia? ¿Es algo tan definido como el color de los guisantes ó del pelo de los ratones, que á nadie permite dudar — para los estudios sobre la herencia — de su carácter elemental y perfectamente definido? Probablemente lo que llamamos esquizofrenia es algo que encierra elementos profundamente disemejantes y quizás diametralmente opuestos por más de un concepto, por lo que ¿quién científicamente se atreverá á llegar á una conclusión, sobre si éste carácter se hereda, y sobre todo, en el grado y forma que se hereda? De los demás síntomas mentales puede decirse una cosa parecida, y aun síntomas definidos como los estados constitucionales de tipo depresivo, no sabemos hasta qué punto pueden reconocer un mismo origen en todo caso, por lo que nos encontramos á oscuras.

Lo que parece igual puede no serlo y su origen ser distinto del todo, pudiendo hasta ocurrir que lo que hoy se califica de endógeno no lo fuera, y que la diferencia entre ésto y lo llamado exógeno fuera más convencional de lo que á primera vista parece. Esta opinión empieza ya á extenderse, y hasta personas que se han ocupado con ahínco de los problemas de la herencia como Ernst Rüdin, comienzan á adherirse á tal manera de ver las cosas.

El segundo escollo con que se tropieza al estudiar de un modo objetivo los problemas de herencia en las enfermedades mentales radica en el pequeño número de generaciones de que para este fin se puede disponer. Los que experimentalmente han estudiado las leyes de Mendel en el color del pelo de los ratones, han podido disponer del número de generaciones que hayan querido, pues los ratones se reproducen rápidamente, y por eso es posible llegar, á fuerza de paciencia, á una conclusión. En las enfermedades mentales no ocurre eso. Para ver lo que ha sucedido en la generación anterior hay que ir á los archivos de los manicomios, suponiendo que los lleven bien, y eso es todo á lo que

ESTA FORMULA

Dr. X.....	70%
D/Oxihemoglobina	15%
Glicerofosfatos de Cal	3%
" Manganeso	3%
" Magnesia	3%
" Hierro	6%
" Sosa	
30 cgrs. por toma:	
6 al dia	



De eficacia comprobada

en los casos de

Anemia y decadencia física

Es de absorción fácil, cómoda, agradable y exquisita en las

GALLETAS

HEMATOSINE

DEL Dr. GUIBERT

RADIOLOGO DE LOS HOSPITALES DE PARIS, MEDICO
INSPECTOR - JEFE DE LAS ESCUELAS DE PARIS

ROLDOS
RAPID

INDICACIONES:

ANEMIA · CLOROSIS ·
NEURALGIAS · NEURAS-
TENIA · HEMORRAGIAS ·
PÚBERDAD · COLORES
PALIDOS · ECITACIONES
NERVIOSAS · MATERNI-
DAD · PALUDISMO ·
CONVALECENCIA ·
AGOTAMIENTO

DOSIS:

SEGÚN OPINIÓN
DEL MEDICO

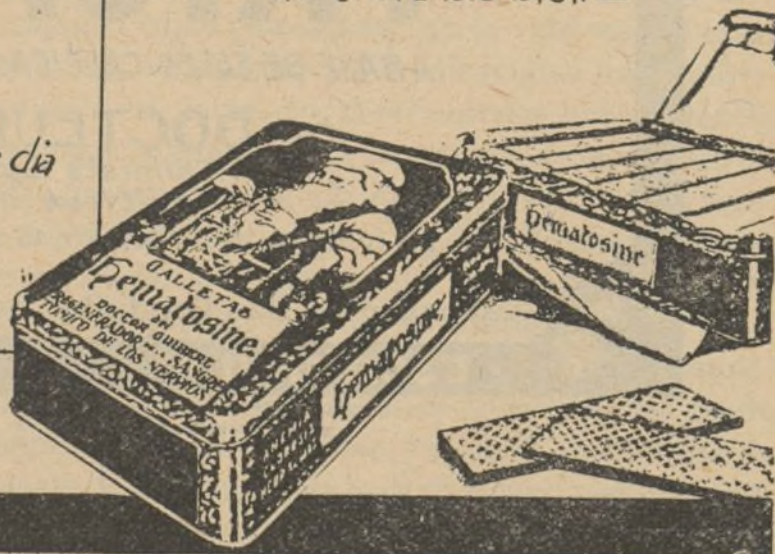
ADULTOS:

3 a 6 galleta por dia

NIÑOS:

1 a 4 galletas "

Pida muestras
y literatura a
LAB. DE HEMATOSINE
A LORENTE, FARMACEUTICO
BARCELONA
RDA UNIVERSIDAD, 6, DRAI



TUBERCULOSIS · NEURASTENIA · ANEMIA

TRICALCINE

RECONSTITUYENTE

El Mas Poderoso - El Mas Científico - El Mas Racional.



MEDICACION
LA MAS EFICAZ
PARA EL TRATAMIENTO
DE

BRONQUITIS BAJO VARIAS FORMAS
ANEMIA
ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
NEURASTENIA
RAQUITISMO
ESCROFULA
LACTANCIA Y CRECENCIA DE LOS NIÑOS
DEBILIDAD
TUBERCULOSIS

TRICALCINE

A BASE DE SALES CALCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES
DU DOCTEUR E. PERRAUDIN
*Ex-Chimiste Expert de la Ville de Paris
Ex-Élève de l'Institut Pasteur*
DE VENTA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS DEL PAIS

Laboratoire des Produits "Scientia" 21, rue Chaptal - PARIS

· ESCROFULA · RAQUITISMO ·

CARIAS DENTERIAS · TOS · DEBILIDAD · LACTANCIA Y CRECENCIA DE LOS NIÑOS

PRIMER PREMIO - DIPLOMA DE MEDALLA DE ORO EN EL SEGUNDO CONGRESO ODONTOLÓGICO
LATINO AMERICANO. EXPOSICIÓN UNIVERSAL DE ODONTOLOGÍA. BUENOS AIRES 1925

puede llegarse. Si es preciso enterarse de lo que ocurrió con otras personas de la misma generación, ya no es posible. Los detalles de éstas que lleguen á nuestro conocimiento, suponiendo que algo pueda saberse, se hallarán todavía muchísimo más deformados, no siendo, por añadidura, posible saber detalles complementarios que servirían para rectificar las primitivas informaciones. De la segunda generación anterior se sabrá muchísimo menos, y lo que se sepa será aún más incompleto. Y para que la cosa sea más complicada aún, no podremos saber nada de lo que ha pasado á los miembros no enfermos de estas generaciones que no hayan estado recluidos. Esto, como se ve, es insuficiente á todas luces para formarse una composición de lugar que tenga algún valor para resolvernos el problema aunque no sea más que en parte.

¿A quién se le ocurrirá poder suponer, sabiendo que hoy día, que las dificultades son mucho menores, aún no pueden averiguarse detalles de interés, porque hagamos lo que hagamos se nos informa mal, que los datos que á nuestro poder lleguen de una ó dos generaciones anteriores sean de los que permitan llegar á conclusiones científicas? ¿Quién podrá tomar en serio las medidas eugenésicas que se propongan á base de unos conocimientos tan endeble y discutibles?

La cuestión de la herencia de las enfermedades mentales ya ha estado resuelta una ó dos veces con un espíritu dogmático que, por desgracia, en la ciencia se prodiga más de lo que se debiera. Claro está que esta resolución ha sido transitoria y que al día siguiente de creerse que ya no había más que decir, el problema ha comenzado á mostrar nuevas facetas y á hacer ver que en ciencias de observación el poder del hombre no puede ser más limitado.

Ciertas enfermedades mentales se reproducen en la generación siguiente. Si esto vuelve á repetirse—se ha dicho— los síntomas mentales serán cada vez más acentuados, trayendo á la larga esto como consecuencia la extinción de aquella familia. El eminente mentalista francés Morel defendió en 1857 ideas parecidas á éstas, y un trastorno mental—que podía ser debido á causas exteriores—acababa con aquella familia en cuatro generaciones. En la primera el trastorno mental se manifiesta por síntomas insignificantes, como la nerviosidad; en la segunda generación hay tendencia á los abusos alcohólicos y á la apoplejía; en la tercera no es infrecuente el suicidio y las psicosis manifiestas de diversos tipos, y, por último, en la cuarta hay formas graves de imbecilidad con estigmas teratológicos ó de idiotez, lo que trae como consecuencia la extinción de la estirpe.

Que tal manera de ver las cosas en la gran mayoría de los casos no es verdad salta á la vista. Muchísimas personas, no ya con una nerviosidad de procedencia endógena, sino con psicosis manifiestas, pueden tener hijos en los que no se descubren alteraciones mentales. De antiguo es conocido el hecho de que en familias en las que abunda la esquizofrenia, al lado de los casos evidentes de esta enfermedad hay en la misma generación otros en los que sólo anomalías no muy

grandes del carácter pueden observarse. Por razones no siempre exactas, que no discutiremos por el momento, se ha afirmado que estas anomalías del carácter son formas atenuadas de la enfermedad; pero aunque esto fuera verdad, habrá que reconocer que en otros miembros de la misma generación no podremos afirmar que allí exista el menor vestigio de demencia precoz.

Es evidente que al lado de un proceso evidentemente degenerativo, que en las sucesivas generaciones de una familia puede reforzarse, existe otro regenerativo que tiende á anularlo y que á veces adquiere el papel preponderante. La naturaleza, que tanto hace en el caso de un enfermo por luchar contra todo lo que tienda á destruir su vida, hace más aún cuando se trata de conservar la especie. La forma en que esto se realiza apenas se empieza á vislumbrar, pero se ven ya pruebas de la manera pujante de realizarse. En los estudios experimentales sobre la herencia se ha visto que al lado de los caracteres que tienden á persistir y á seguir saliendo en sucesivas generaciones, hay otros que tienden á extinguirse y á ser anulados á la larga. Los primeros conducirían á una degeneración si redundan en evidente perjuicio de la especie. Los segundos tienden á una verdadera regeneración. Esto no debe olvidarse jamás.

Es corriente oír hablar entre mentalistas, y ya comienza á transcender al público, de una *esterilización* de los individuos con taras mentales. Si esos individuos pueden procrear sujetos con taras iguales ó parecidas á las suyas, ¿para qué se han de reproducir? Mejor será extinguir la progenie que pudiera venir al mundo en esas condiciones.

Tal manera de pensar es errónea desde todos los puntos de vista. Si encuentra acogida entre las masas es ello debido á que ante el sentimiento de horror que causa un idiota ó un imbecil y el deseo de que ello no ocurra, todo lo que sea hacer promesas en este sentido parece bien. La esterilización no puede ser aprobada por nadie que medite desapasionadamente sobre estas cuestiones, no sólo por ser una medida cruenta que repugna á todos, sino porque las razones en que se pretende justificar no son consistentes ni resisten á una crítica un poco detenida.

¿Qué es la normalidad mental? ¿Hasta dónde pueden las características mentales de un sujeto separarse de lo que pudiéramos decir que es el ideal, sin que se conceptúen como patológicas? En la vida mental es en lo que más profundamente se distinguen unos individuos de otros. Jamás podrá encontrarse una diferencia mayor que la que se ve en el terreno, de la manera de sentir, pensar y reaccionar de dos personas que parecen á primera vista muy parecidas. Precisamente las personalidades que han tenido rasgos mentales más marcados y que por más de un concepto se han separado del promedio—se las conceptúe ó no como patológicas da lo mismo—son aquellas de las que más puede enorgullecerse la humanidad, ya que á ellas es debido lo que hoy día constituye la civilización y el progreso. ¿Es que estas personalidades hubieran hecho lo que

todos tienen ocasión de ver si hubieran pertenecido al promedio gris y excesivamente bien equilibrado? Evidentemente no, y con horror considerará cualquiera lo que sería una humanidad hecha á base de las normas que proponen los partidarios de la esterilización, que ya para adoptar tal actitud se muestran con una visión tan excesivamente miope de lo que es el genio y actividad humanos.

Aun en los casos en los que haya marcados trastornos mentales, nadie puede asegurar que en la prole se reproduzcan. Y planteadas las cosas así, nadie puede en conciencia hablar de esterilización ni de otros procedimientos de ese tipo. *Podemos aconsejar que se desista del matrimonio en ciertos casos*, que es lo que hacemos hoy, pero si se nos desobedece, cosa muy frecuente, en más de cuatro ocasiones nos vemos sorprendidos de que no ha sucedido todo como nos lo habíamos figurado. ¿Cómo en circunstancias parecidas á estas se puede hablar de esterilización, mutilación desde luego gravísima y que quizás lo es más aún de lo que se cree?

Afirmar que en el caso de los llamados criminales natos—que á ciencia cierta no se sabe lo que son—debe aconsejarse la esterilización para que no tengan hijos, y con ello la humanidad, á la vuelta de varias generaciones, sea mejor, parece que es algo que se dice en broma. ¿Es que los caracteres que se han atribuido al criminal nato, que seguramente varían de un caso á otro, está demostrado que se hereden para justificar cómo se ha hecho la indicación de una operación cruenta en contra de la voluntad del individuo? ¿Es que los caracteres morales de dichos sujetos—sobre los que los mentalistas no acaban de ponerse de acuerdo sobre si son algo con individualidad propia ó pueden producirse por los más variados mecanismos anómalos en la esfera del caudal de las representaciones, estado habitual ó pasajero de la efectividad general, etc... — está demostrado que en tal forma se heredan? ¿Y no es acaso verdad que las personas más perversas, que sin duda por no haber terminado en la cárcel no son tenidas en cuenta por los que hablan de estas cuestiones, han tenido hijos que en más de cuatro ocasiones y por más de un concepto pueden citarse como modelos? Mientras todo esto no se ponga en claro nadie osará proponer medios como la esterilización á no ser que quiera hablar sólo en el terreno de las hipótesis ó de las sugerencias que científicamente no tiene ningún valor por no apoyarse en la experiencia. Dicho de otra manera, hablara sin solvencia científica.

La especie se defiende contra todo de la misma manera que se defiende el individuo. Ante las mil causas que tienden á aniquilarla reacciona de las más diversas y variadas maneras, y sólo cuando los factores destructivos son de una intensidad por encima de todo lo imaginable acaban siendo vencedores. De lo que realmente ocurre, el hombre no tiene idea y por eso cuando para mejorar la especie quiera adoptar algún procedimiento *que actúe como auxiliar de la naturaleza*, se halla con que no sabe lo que realmente debe hacer. Pero no quiere confesar su ignorancia; tiene que decir algo, proponer

algo y, lo que es más triste, hacer algo que suele ser equivocado.

La especie humana ofrece el grandioso espectáculo de que en el curso de su evolución acaba venciendo á todos los obstáculos y factores que se oponen á su conservación y evolución biológicas. De la misma manera que ha luchado contra el clima, produciéndose una adaptación entre éste y los individuos que en él tengan que vivir, lucha y vence de los más variados factores que podrían perjudicarla. La conservación de la especie está defendida por un sin fin de mecanismos.

Siempre ocurre que los más complicados procesos biológicos á veces parecen defectuosos si sólo se consideran en algunos de sus insignificantes detalles, pero esto no quiere decir que vistos en conjunto no sean una portentosa maravilla. Por eso aunque tiendan á la larga á desaparecer ciertos caracteres, no quiere decir que por herencia alguna vez puedan repetirse y que ante un caso de éstos se experimente una impresión desagradable. Pero ¿puede esto evitarse? ¿Quién será tan criminal que si es posible que tales cosas no sucedan no se adhiera á los que las impidan? Pero, entendiéndose bien, deben proponerse *medidas que lo eviten*, y si no, lo mejor será callar para no contribuir á extraviar á la opinión y no hacer que se entusiasme primero y se desmoralice después.

La ciencia no es, en síntesis, más que una serie de hechos que han podido arrancarse al misterio de la naturaleza, pero de los que no se puede aún sacar el partido que el público cree. Hablar con esta sinceridad debe hacerse en todo momento para contribuir á des-hacer equívocos. «Con esta manera de pensar—se nos dijo una vez en una Academia científica al aconsejar más amor á los hechos y menos imaginación—no puede haber Medicina.» A lo que contestamos que «lo que no puede haber es una cierta clase de medicina, lo que no es igual.» Esta réplica es aplicable también ahora á todos los que quieran defender puntos de vista falsos sobre lo que de la Ciencia pueda esperarse.

Los medios físicos en el tratamiento de las secuelas en la enfermedad de Heine Medin ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. JOAQUIN DECREF
Académico de número de la Real de Medicina.

Es notorio que á los asistidos durante la vida por algo de buen sentido, gozamos al llegar á viejos de la satisfacción de ver confirmadas nuestras ideas convertidas en realidad. En clínica ocurre mucho esto, porque durante los últimos cuarenta años, ayudó á ese resultado la constante y rápida evolución de la ciencia, precipitando en el fracaso á los que quisieron seguir su veloz carrera, fija la vista en la notoriedad momentánea, que origina el ser los primeros en dar á conocer una novedad, sin antes mirar el terreno que pisan. Esto

(1) Conferencia dada en la Real Academia Nacional de Medicina.

ocurre con una enfermedad, por desgracia, más frecuente de lo que conviene, con no ser mucha su frecuencia en nuestro país, comparada con otros: me refiero á la poliomielitis anterior aguda, vulgarmente llamada parálisis infantil y conocida también por los nombres de los que hicieron su primera descripción. Todos saben que por haber sido de los primeros que en España han manejado elementos de fisioterapia que hoy siguen abandonados injustamente, yo tuve que ver desde el principio de mi carrera con estos pobres enfermos. Allá por el año 9, en que se definió bien el carácter infeccioso de esta enfermedad, hube de presentar ya una moción á la Sociedad Española de Higiene, llamando la atención de los Poderes públicos para que se adoptaran las medidas preventivas pertinentes al caso, sin que se me prestara la menor atención.

Decidí cumplir con mi deber como siempre, dada mi condición de publicista médico, y seguí, incluso en la prensa diaria, haciendo propaganda de medios preventivos.

Años después, ya en 1916, el por entonces director general de Sanidad, Dr. Salazar, encargó á nuestro compañero el notable neurólogo Dr. Fernández Sanz, la confección de una cartilla, cuya publicación costeó el Ministerio de la Gobernación.

En 1915, al tener noticia de los trabajos de Flexner, Noguchi y Amoss, escribí una Memoria en la cual me propuse vulgarizar el nuevo concepto clínico que se debía tener de esta enfermedad con objeto de evitar que llegaran á nosotros en el lamentable estado, que aún hoy siguen llegando, los enfermos que han sufrido un ataque de poliomielitis.

Esta moción se presentó á la Real Academia Nacional de Medicina, y en ella durmió hasta el 29 de Abril de 1916 por razones que no me expliqué.

Después, en 1917, el Dr. González Bravo me invitó á tomar parte en el ciclo de conferencias que en el Instituto Rubio se dieron con ese objeto, encargándome yo de la de los medios físicos en el tratamiento de la enfermedad que nos ocupa. Ya entonces, con la madurez de juicio que dan los años y la práctica, emití ideas que hoy se confirman por todos los especialistas del mundo, y que últimamente se han puesto de manifiesto en el V Congreso de Pediatras de lengua francesa, celebrado en Lausanne el 29 de Septiembre de 1927. En este Congreso la primera cuestión puesta á discusión ha sido la poliomielitis.

En todos estos trabajos interesantísimos flota la idea fundamental de que yo vengo haciéndome eco hace muchos años, y es que la poliomielitis aguda es una enfermedad que hace regresiones espontáneas extraordinarias que explican la etiología, patogenia y anatomía patológica de dicha enfermedad y que da lugar á que los espíritus serios no atribuyan los éxitos de curación al tratamiento H ó B y á que los ligeros nos abrumen á diario con nuevos procedimientos infalibles en que se fundan para creer que han resuelto el problema que sigue en pie sin resolver.

Encargado el Dr. Etienne, de Nancy, de la ponencia primera que trata «De la Seroterapia de las mielitis», hace constar el buen juicio que tiene sobre el suero de los convalecientes, empleado desde 1910 por Netter, experimentalmente en los monos y clínicamente en el hombre. Habla después del suero antipoliomielítico de Pettit.

El suero de convalecientes es indudablemente el mejor en el período agudo, pero difícil de obtener si no es en epidemias en que abundan los casos, y el diagnóstico precoz preparalítico es más fácil. A estas dificultades se debe el empleo, sobre la base de los estudios de Flexner y Noguchi, del suero llamado de Pettit, que puede ya ser proporcionado por el Instituto Pasteur, que ha conseguido una producción

intensiva, si bien los resultados no tienen, ni pueden tener por su aplicación tardía (hasta los sesenta días después de iniciado el ataque), la nitidez de los efectos del suero de convalecientes, cayendo ya entre el cúmulo de tratamientos que hacen dudoso el éxito por la índole especial de esta enfermedad, en donde se ven resultados tan sorprendentes en los que no se han tratado, como entre los que se tratan. Los Dres. Nobecourt, Tixier y Lereboullet, de París, consideran muy difícil hacerse una opinión sobre el valor de los tratamientos instituidos en el período agudo de la poliomielitis, de tal manera es diferente la evolución de uno y otro caso por las causas que antes señalé. Comparando los enfermos sometidos á la seroterapia y los sometidos á otros tratamientos, han visto claro que la proporción de mejorías y curaciones es sensiblemente la misma.

En esta situación hay que seguir ocupándose del tratamiento en el período subagudo, en las mismas condiciones que siempre hasta aquí se ha hecho, y por lo tanto, muy especialmente del tratamiento fisioterápico. A esto dice el ponente Dr. Duhen sobre este asunto, que las nociones de epidemicidad y extensión del proceso á otros centros que las células motrices, y la frecuencia de trastornos trofovasculares, dan por resultado el tener que modificar las opiniones basadas hasta hoy tan sólo en el tratamiento eléctrico, para emplear una terapéutica física más racional. Esto ya lo hice yo hace mucho tiempo, según consta en todas mis publicaciones, y viniendo ahora á darse la norma que yo preconicé hace años de aguardar á la regresión completa espontánea, para actuar, y en este caso se dan las tres situaciones posibles, que son: la de la regresión espontánea completa curándose solos los enfermos, sin dar lugar á equivocadas creencias de la acción beneficiosa de ciertos medios que muchas veces en realidad, en vez de ayudar evitan ó entorpecen este tan halagüeño resultado; el de aquéllos cuya regresión es incompleta, y en las que como en los anteriores, los tratamientos empleados al principio pueden influir igualmente en ayudar, dificultar ó impedir el resultado, y por último, el de aquéllos otros en que la regresión cesa por completo dejando secuelas más ó menos graves en las cuales no hay duda de que si algo se consigue se debe á los medios que se emplean exclusivamente.

Esta manera de actuar aguardando á que el período de regresión sea completo ha sido siempre mi conducta, como puede verse en mis anteriores trabajos.

Respecto al tratamiento eléctrico nada se ha adelantado. Yo sigo empleando mi aparato que produce la corriente galvánica, ondulada, ritmada é invertida (1).

La única novedad consiste en utilizar la diatermia, y sobre todo, la hidroterapia caliente que ellos emplean desde el año 18, y yo, desde tiempo inmemorial, á fines del siglo pasado, pero por un procedimiento mío, harto conocido de los españoles y desconocido de los extranjeros, á pesar de haberlo llevado ya al XIII Congreso Internacional de Medicina celebrado en París el año 1901, y al IV Congreso Internacional de Fisioterapia, celebrado en Berlín el año 1913, donde la gran guerra, al año siguiente, apagó por completo la aceptación que tuvo entre los alemanes. Este procedimiento es el llamado por mí amasamiento húmedo hecho simultáneamente, y bajo la acción de un chorro de vapor de agua.

El objeto del empleo de la diatermia y los baños calientes es, según confesión de los mismos que lo proclaman, aumentar la presión osmótica dando una actividad mucho

(1) Conferencia dada sobre este tema en el Instituto Rubio, 1917.

más considerable á los cambios orgánicos. Esta acción contribuye á que reaparezca la excitabilidad motriz de los músculos á las corrientes galvanofarádicas facilitando como consecuencia el empleo de procedimientos que actúen sobre la fibra muscular. Pues bien, esto se consigue mucho mejor con mi procedimiento de amasamiento húmedo. No hace falta ofender la cultura de los que me escuchan demostrándoles que el amasamiento es el mejor procedimiento para activar los cambios orgánicos y que unido al calor producido por el vapor constituyen la mejor gimnasia vascular local que se conoce. En trabajos y libros publicados por mí está la explicación teórica y demostración práctica de este aserto. La clínica me lo ha confirmado siempre y el mismo Duhem, en su ponencia sobre este asunto presentada al último Congreso de Pediatras, confirma la importancia extraordinaria del amasamiento, el calor y la mecanoterapia así como Brunch-Weiler, de Laussanne, y todos los que han intervenido en la discusión de dicha ponencia.

Refiriéndose á la radioterapia Duhem, dice textualmente: «En cuanto á la radioterapia, el proceso poliomiélfítico siendo esencialmente destructivo no es seguro experimentalmente que la radioterapia actúe verdaderamente sobre la proliferación conjuntiva que invade al tejido medular. Si los buenos efectos de la diatermia y la balneación caliente tienen al presente el valor de hechos experimentales comprobados, no pasa igual con la radioterapia por dos grandes razones: primera, el autor no la empleó jamás sola; cuando la ha empleado los resultados generales no han sido modificados. Al contrario, en un caso los progresos, nulos durante los cinco primeros meses en que la radioterapia se había empleado sola, no aparecieron hasta el sexto mes en que se empleó la diatermia y la balneación caliente. Tanto Duhem como Brunch-Weiler dan aún más importancia á la balneación caliente que á la misma diatermia. Respecto á este medio, el segundo dice lo siguiente:

«El efecto favorable del calor puede depender de su acción sobre el sistema nervioso central. En un enfermo que presentaba trastornos vasomotores acentuados no ligados á la poliomiélfitis con una mano izquierda monstruosamente edematosa, el autor ha encontrado que la reacción vasomotriz se mostraba en el oscilómetro de Pachon casi nula en el miembro superior enfermo por excitación directa, es decir, cuando la mano afecta estaba sumergida solamente en el agua caliente. En contraposición de esto, cuando la mano sana se sumergía solamente en el baño caliente se producía el hecho interesantísimo de que las reacciones vasomotrices reaparecieran en el miembro enfermo no sumergido, demostrándose este hecho por el mismo aparato de Pachon de manera que el ensayo de balneación directa de la mano enferma no le dió en absoluto resultado alguno. Entonces fundándose en los hechos probados que acaba de referir, hizo sumergir sólo la mano sana dos veces por día en agua caliente, notando desde el principio del tratamiento en apariencia paradójico que se hizo palpable la mejoría. Seis semanas después de empezar este tratamiento, el enfermo había recuperado su estado normal.» De aquí deduce que el calor aplicado de esta manera puede actuar favorablemente no sólo por acción directa, sino por acción indirecta sobre el sistema nervioso central, puesto que en el caso á que se refiere la vía refleja directa estaba bloqueada y la acción del calor ha podido ejercerse por la vía refleja cruzada que era franqueable. Una acción semejante sobre la medula es evidentemente una de las mejores cosas que nosotros pudiéramos desear en la poliomiélfitis. He dado á conocer estos datos por la novedad que encierran y por haber sido suministrados por un autor tan serio, pero yo no he podido aún

comprobarlos aunque procuraré hacerlo en la primera ocasión (1).

Respecto á la diatermia, aunque todos hablan de sus buenos efectos, se han discutido los malos que ha producido en algunos casos, aunque achacándolos á defectos de técnica; mas en lo que han estado conformes y convencidos todos los que la han empleado es en que supera á todos los medios las aplicaciones del calor por la balneación. Esto confirma mis opiniones de siempre, hijas de mi larga práctica en el tratamiento de estas lesiones por las aplicaciones del amasamiento bajo la acción del vapor, con lo que he conseguido éxitos insospechados muchas veces.

Recuerdo un caso reciente. Se trata de una señorita que á los catorce años tuvo un fuerte ataque de poliomiélfitis, que produjo como secuela la parálisis casi completa de brazos y piernas, invadiendo además las regiones glúteas y lumbar. Esta enferma tuvo un período, no muy largo, de regresión, quedando restituidos todos los movimientos en brazos y tronco y limitándose las parálisis, como es muy frecuente, á la región inervada por el ciático poplíteo externo de ambas piernas. Aparte lo que la regresión de estas regiones consiguieron espontáneamente, el tratamiento electroterápico aplicado posteriormente en distintas formas no pudo conseguir gran cosa. Notaron, sí, que al ser enviada á los baños de Medina del Campo, en donde tomó una temporada de baños calientes única y exclusivamente, había adelantado mucho más. Hace dos años vinieron á consultarme. Su estado era bastante malo, pues el varus equino paralítico en ambos pies, muy acentuado, no la permitía andar si no era apoyándose en dos bastones. La aconsejé que tomara amasamiento húmedo y mecanoterapia. Así lo hizo no con mucha constancia, puesto que sólo tomó tres sesiones semanales de Febrero á Mayo de 1926, mejorando tanto que podía andar sin apoyo alguno. El estado de la piel en las piernas era malísimo cuando empezó, de ese tipo cianótico tan característico de los miembros atacados de poliomiélfitis.

Ha llegado á conseguir que la circulación se normalice notablemente, teniendo el color casi natural y buena temperatura. Esta enferma volvió en Noviembre de 1927 á empezar su tratamiento en la misma forma y hoy sigue mejorando con la misma progresión que en su primera etapa. Estos casos no pueden ser numerosos por la razón que á continuación expongo. Los padres de esta enfermita vinieron á ver me para poner tratamiento á su hija, bajo la condición de que no usara ningún tratamiento electroterápico, del cual estaban muy desconfiados. En estas condiciones yo pude acceder, puesto que se negaban á emplear la electroterapia; en otras no, porque dado lo pernicioso y molesto que es esta lesión, no debe uno decidirse exclusivamente por uno solo de los medios en que tiene fe, sino ensayar todos aquellos que crea que pueden influir en la mejoría ó la curación. Aquí es del caso hablar de la detenida exploración que necesita un enfermo de esta clase por parte del especialista, para elegir los medios más adecuados al caso que se estudia. Nunca como en estas lesiones se puede decir con más razón que desaparece la enfermedad, no habiendo más que enfermos.

Las contracturas son en estos casos la pesadilla del médico. Las posiciones viciosas de las articulaciones por destrucción de músculos compensadores, como pasa cuando las parálisis ó las paresias se limitan á uno de los grupos mus-

(1) También confirman estos hechos las experiencias publicadas por G. Billard, P. Dodeb y M. Courtial de Clemon-Ferrand en el núm. 11 del 8 de Febrero último en un trabajo titulado Innervation Vaso-Motrice des Membres et réflexe de Brown-Séguard et Tholozan. (*Presse Medicale*).]



Digalène
la más manejable de las preparaciones digitálicas

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

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

**SOLUCIÓN. AMPOLLAS
 COMPRIMIDOS.**

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

Representante: España A. Amara, Claret 80, Barcelona



Todos los alcaloides del opio
 solubilizados

**PANTOPON
 "ROCHE"**

Jarabe

*Calma la tos
 apacigua el dolor
 produce el sueño
 mejor y mas deprisa
 que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.*

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

Muestras y literatura
 sobre pedido

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
 21, Place des Vosges, PARIS.
 Representante: A. Amara, Claret 80, Barcelona.



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

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

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

PUEDA HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA
LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



FOSFOXYL

CARRON.

COLOIDE ALCALINO QUÍMICA-
MENTE DEFINIDO.

$C^{10} H^{16} PO^3 Na.$
(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.



PAHIRVOL

TÓNICO ESTOMACAL.

FÓRMULA.

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

POR CUCHARADA.

EFICAZ EN LA INSUFICIENCIA
GÁSTRICA QUÍMICO MOTRIZ y
EN TODAS LAS ATONÍAS GÁSTRICAS

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA



MORRHUÉTINE JUNGKEN

EL TÓNICO DE LA INFANCIA
MEDICACIÓN YODADA POR EXCELENCIA

SE USA TODO EL AÑO

SUBSTITUYE AL ACEITE HIG. BACALAO Y SUS EXTRACTOS Y EMULSIONES
SABOR GRATÍSIMO. TOLERANCIA PERFECTA.

FORMULA: YODO HIPOFOSF. COMP.
FÓSFATO SÓDICO: GLICERINA.



EFICAZ EN ADENOPATÍAS. LINFATISMO
ESCROFULISMO. RAQUITISMO. DIABETES
HEREDOSÍFILIS. CONVALESCENCIAS. AMENO
Y DISMENORREA. DEBILIDAD GENERAL.

DEPURATIVO Y RECONSTITUYENTE

LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

culares, sean extensores ó flexores ó sencillamente el desequilibrio de su poder contráctil y faltas de tonus, traen esas deformaciones articulares que impiden á muchos de estos enfermos apoyarse, por ejemplo, en sus pies, aun teniendo potencia muscular para sostenerse. Los mismos cirujanos se encuentran estos casos en malas condiciones para ejecutar operaciones plásticas.

Mas, en 1920, el Dr. Mommsem, del Kruppelfurerge de Berlín-Dahlen, que dirige el profesor K. Biesalsqui, tuvo la idea, aprovechando las emitidas por Willi Lange, de crear su procedimiento de Quengelmetode, que en castellano pudiéramos llamar método del torniquete y que por entonces fuí á estudiar allá, donde vi el excelente resultado que daba y que yo desde aquella época empleo aquí con igual éxito. Está fundado el procedimiento en un hecho desde antiguo observado, que ha sido la base para tratar siempre las contracturas por la extensión continua con peso.

Cuando un miembro se fija de manera que el peso de parte de él, peso muerto, no influya en la posición de sus articulaciones, evitando que una pequeña contracción muscular determine por su persistencia un espasmo del músculo, fijando la dicha actitud viciosa, se desarrolla una anquilosis fibrosa que cada vez dificulta más la función muscular normal con todas sus consecuencias. Este mismo mecanismo es el que ha utilizado Mommsem en su procedimiento para contrarrestar la mala función articular.

Pongamos como ejemplo una de las deformidades más frecuentes producidas por dichas alteraciones. El pie equino. Este se produce en las lesiones que obligan á estar en cama mucho tiempo con desigualdad de potencia ó de tonus muscular, que desde el primer momento se inicia en cuanto la pierna toma la posición horizontal, y vemos que el propio peso del pie le hace colocar en ángulo obtuso con la pierna; esto se acentúa en muchos casos con la acción del ligero peso de la ropa de la cama. Pero más aún se produce en la poliomiélitis, en donde la frecuencia con que es atacada la región muscular flexora del pie por lesión tan preferida por esta infección como es la del ciático poplíteo externo, aumenta dicha deformidad y sus consecuencias. Siempre en estado normal hay predominio del tonus muscular de los extensores del pie sobre los flexores; pero, naturalmente, esta condición aumenta si los flexores se debilitan ó se pierden, produciéndose el pie equino parésico ó paralítico. Consecutiva á esta lesión muscular viene la ley señalada por Lange, que cumple indefectiblemente todo tejido conjuntivo condensándose ó espesándose por efecto de una presión ó estiramiento que actúe constantemente sobre él. Entonces se determina la nueva posición de la articulación y su anquilosis. En esto se funda hoy el tratamiento incruento de las pseudoartrosis y la corrección de esas deformidades articulares por la extensión continua. Siguiendo el ejemplo que hemos puesto del pie equino, se coloca el aparato enyesado que fija la articulación de la rodilla y á ésta se adaptan dos tablillas paralelas, una en cada cóndilo, de forma que bien sujetas por el aparato escayolado, sobresalgan unos 10 centímetros por la cara anterior del vendaje y perpendiculares al eje longitudinal de la rodilla. Se deja libre la articulación tibioperoneotarsiana y se inmovilizan con otro vendaje escayolado las restantes articulaciones del pie. Detrás de éste, y á la altura de las articulaciones metatarsofalangianas, se coloca otra tabla que sobresaldrá por cada lado del vendaje otros 10 centímetros. Se unen los extremos de estas tablillas con los extremos de las que quedaron libres en la rodilla por una cuerda circular, á la manera de lo que hacen los carpinteros para obtener constante presión en las encoladuras. Con otra tablilla introducida en

el aro que forma la cuerda, se la hace girar para que, obligando á retorcerse sobre sí mismas las cuerdas que forman el arco, acorten la distancia de sus extremos. Gracias á la flexión que se va consiguiendo en la articulación que dejamos libre en el pie, el ángulo que forma éste con la pierna se va agudizando. Esta fuerza actúa sostenida constantemente día y noche. Cada veinticuatro horas se da una vuelta á la tablilla para que, retorciéndose más la cuerda, se acorte más también la distancia entre la punta del pie y la rodilla. Cuando al cabo de una, dos ó tres semanas, según los casos, se ha conseguido que el pie forme ángulo agudo con la pierna sin dolor ni molestia para el enfermo, se quita el aparato, y nos encontramos que si la lesión de los flexores no era muy intensa, el enfermo anda perfectamente y esos músculos que no funcionaban funcionan ahora desaparecida la contractura de los extensores. (Yo tengo casos de este género que pasaron de un equino de ambos pies, que les obligaba á usar dos muletas, á andar casi normalmente sin apoyo alguno.) Si la lesión de los flexores era más grave, la nueva posición conservada por un aparato permite el tratamiento electroterápico en muchas mejores condiciones, y si los músculos no existían y se trata de hacer algún tratamiento cruento, éste se podrá ejecutar igualmente en condiciones excepcionales. Este método es aplicable á las contracturas de todas las articulaciones (1). No hay que confundir estas contracturas, que han ido formándose de una manera lenta por una acción constante y gradualmente progresiva, con las contracturas reflejas que aparecen repentinamente en las lesiones agudas articulares. En éstas, en cuanto desaparece la causa inflamatoria articular, desaparece asimismo la contractura, siendo contraproducente todo procedimiento violento, aunque sea gradual, si la lesión originaria no ha desaparecido.

Son partidarios todos los autores modernos de no intervenir con operaciones cruentas hasta que no termine el período de crecimiento, conducta que yo aconsejé siempre por razones fáciles de comprender, pues no se pueden utilizar elementos que están en período evolutivo. Además, durante todo ese tiempo hay que usar todos aquéllos medios de que suele sacarse partido la mayor parte de las veces con una gran perseverancia, á lo que ayudan la reeducación de movimientos y su adaptación á las nuevas actitudes articulares.

He de repetir aquí lo que expuse en mi conferencia del año 16 y hoy con más motivo, puesto que contamos con el método del torniquete de Mommsem. Decíamos respecto á los aparatos ortopédicos (pág. 15 del folleto «Los medios físicos en el tratamiento de la poliomiélitis aguda»): «En este período en que las deformidades son evidentes por los desequilibrios de la potencia y la resistencia en las palancas, es cuando los médicos, cometiendo una grave falta, entregan estos enfermos á manos profanas, como son los aparatistas ortopédicos.

Son estos industriales, en nuestro país, gentes ignorantes, poseídos de que prestan un gran servicio, cosa que han

(1)

MÉTODO MOMMSEM

Supresión en la articulación que se ha de enderezar de todo movimiento que no sea el que se provoca para el enderezamiento. Esto se realiza por la fijación exacta de los segmentos vecinos de la articulación en aparato enyesado asegurando un relleno meticuloso para evitar rozaduras, etc., etcétera.

2.º La aplicación sobre estos segmentos articulares de una fuerza enderezadora dosificada proporcionada á la resistencia lo suficientemente grande para que sea eficaz y lo bastante pequeña para quedar por debajo del límite de la irritación del espasmo muscular de defensa que marca el dolor.

llegado á creer en vista del abandono en que los médicos dejan á los enfermos.»

Yo no soy exclusivista, y creo que un aparato ortopédico, bien estudiado por el médico, según los elementos anatómicos de que dispone su enfermo, presta grandes servicios, evitando las deformidades de huesos y articulaciones; pero esto es precisamente lo que requiere un estudio más delicado, no sólo de la mecánica del miembro á que se ha de aplicar, sino de los materiales y leyes mecánicas de que se ha de valer el terapeuta; porque de la ligereza de los materiales y movilidad de las articulaciones, que es lo único que esos herreros, con pretensiones de médicos, debieran saber para auxiliar á un médico que no esté muy ducho en estas cosas, no saben una palatra; en fin, debo decir que aquí se desconoce la manera de obtener y trabajar aún el acero de aluminio, después de veinte años que se usa en Alemania, y esto sólo en obras de técnica ortopédica se puede estudiar. Y no basta aconsejarlos y enseñarlos; pues sabed que aquí no se construyó ningún aparato de celuloide hasta que yo les enseñé á disolver el celuloide en la acetona, é igualmente la técnica de las positivas y negativas; y algún osado de esos á quienes yo enseñé se atreve á decir que tiene privilegio; ¡como si de un vendaje que viene descrito ya en todas las obras de técnica ortopédica se pudiera sacar privilegio!

Hay otro peligro: el ortopédico para tomar punto de apoyo, lo busca á lo mejor en un grupo muscular de esos que están en vías de restitución, y allí lo comprime, lo isquemia hasta que da fin de él. ¡Qué responsabilidad tienen los médicos que toleran estas cosas!

Ese empeño insano de que el enfermo se tenga de pie á fuerza de puntales, es lo más ilógico que se puede pensar.

Mientras exista la conductibilidad nerviosa, aunque sea en muy pequeña escala, nosotros no encontraremos un excitante más apropiado para la contractilidad muscular que el cultivo de la función, y éste es el mejor tratamiento.

Así vemos que movimientos que en los primeros días consecutivos al período agudo parecían depender de grupos musculares gravemente lesionados, se restituyen casi por completo en pocas semanas.

La norma que se ha de seguir es la que ya hasta aquí hemos expuesto: ejercicios activos para aquellos músculos en que el excitante y la conductibilidad nerviosa funcionen bien, pudiendo ejecutar movimientos voluntarios. Si estos músculos son oponentes á otros que han quedado en estado de completa ó casi completa impotencia, convendrá no excederse para evitar contracturas y deformidades. Si la impotencia no es completa, convendrá marchar con la lentitud necesaria hasta que equilibradas las fuerzas, puedan tratarse con la misma intensidad unos que otros. Pero si aun en este caso el músculo es indispensable para conseguir, por ejemplo, que el enfermo se sostenga de pie y ande, entonces no se debe ser tan escrupuloso ni temer á las deformidades ni á las formas raras de ejecutar la marcha, porque nuestro objetivo debe ser este: que el enfermo de poliomielitis llegue á andar de la mejor manera posible, para que sin auxilios de ningún género, sin artificios y sin cuidarse de la estética, pueda por sí solo trasladarse de un punto á otro, redimiéndole de esclavitudes que han de amargar su vida social. El cirujano que solamente tiene que modificar la marcha del poliomielítico, lleva ya resuelto, en la mayor parte de los casos, la mitad del problema que aquel otro cirujano que tiene que resolver primero la estabilidad para tenerse de pie el enfermo, y luego la manera de que pueda andar.

Por estas razones, mi deseo siempre en estos casos es que el parálítico restituya elementos: 1.º, para poder tener-

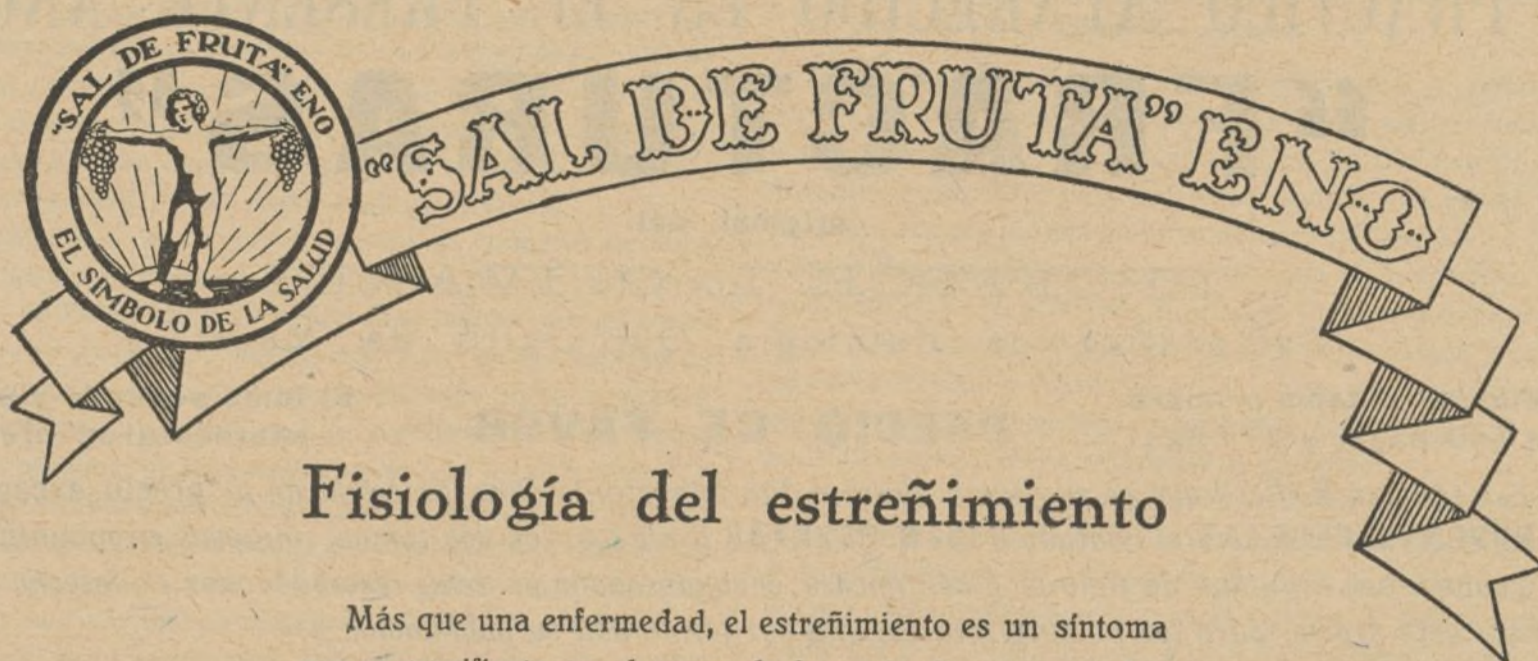
se de pie; 2.º, para poder trasladarse de un punto á otro sea como sea.

Aquí es donde está el peligro que antes he señalado.

Cuando un enfermo en esas condiciones marcha con dificultad, se cree hacerle un beneficio sustituyendo la potencia muscular por láminas de acero. ¡Grave error! Al principio parece lograrse un éxito en muchos de ellos, pero no se piensa que sustituyendo aquellos restos de función que deben cultivarse para que se perfeccionen, se inutilizan, se destruyen y se entrega á estos pobres enfermos á la avaricia y explotación de manos profanas, de industriales sin conciencia, que son garras de las cuales mientras el enfermo tenga una peseta, jamás podrá escapar, y, en cambio, si llegan á no tener medios de fortuna explotables, serán abandonados á su impotencia en condiciones desastrosas, en que ya nada podremos hacer nosotros para mejorarlas.

Para que se vea claro cuanto he dicho leeré un párrafo de la memoria publicada por mí en 1917 sobre «Los medios físicos en el tratamiento de la parálisis infantil»: «Ya hemos hablado de los trastornos vasomotores y de algunos elementos que la física terapéutica tiene para combatirlos. Estos trastornos se traducen en la clínica por el enfriamiento constante de las extremidades afectas de parálisis, que denuncian una circulación insuficiente que llega á veces á determinar ulceraciones de la piel, que de no cuidarse bien suelen ser focos de infección local y general, que á veces ponen en peligro la utilidad de los miembros y hasta la vida de estos enfermos. Ya hemos hablado de los servicios que nos prestan en estos casos la electroterapia y masoterapia, pero la combinación de éstas con la termoterapia es de una importancia extraordinaria. Así las cámaras de aire caliente de Bier, en donde sabéis que en una región cualquiera pueden determinar una hiperemia activa, son de un resultado admirable y más aún mi procedimiento de aplicaciones del amasamiento con el vapor en forma de chorro, porque simultáneamente se hacen actuar las dos acciones».

Nada quiero hablar sobre el empleo de la cirugía cruenta en el tratamiento de las secuelas de esta enfermedad, pues con ella habría motivo para otra conferencia, pues aunque yo no la hago desde hace muchos años, durante estos adquirí buena práctica sobre sus consecuencias nada halagüeñas por olvidar los cirujanos generalmente en sus procedimientos las leyes de la fisiología normal y patológica. Solo diré que todo aquel que haya tratado una fractura en un miembro que sufrió anteriormente las consecuencias de la poliomielitis, aun no habiendo quedado al parecer rastro alguno, habrá tropezado con dificultades y sorpresas que aumentan proporcionalmente si dicho miembro padece aún parálisis, parestias, atrofas ó trastornos vasomotores consecutivos y calcule con esos elementos tan irregulares y defectuosos de que se dispone, lo que se podrá conseguir muchas veces con injertos óseos nerviosos ó musculares. Pero igualmente el que sepa el atavismo fisiológico por que se rige nuestra economía, lo que pasará, si no en los primeros momentos, que tal puede ser la falta que á todas luces se note desde el principio, en lo que puede pasar cambiando á *fortiori* órganos y mecánicas que nunca utilizó para esos usos el cuerpo humano, cuando al cabo de cierto tiempo se aperciben dichos tergiversados elementos de la inadaptación de medios creados para funciones tan distintas de las que se tratan de utilizar y comprenderán la serie de desdichas que en mis muchos años de ejercicio de mi profesión he visto y podría relatar. Sólo con repasar la corta historia de la cirugía ortopédica se puede ver la serie de enmiendas y correcciones que hasta hoy se siguen discutiendo sobre procedimientos que al nacer parecieron definitivos.



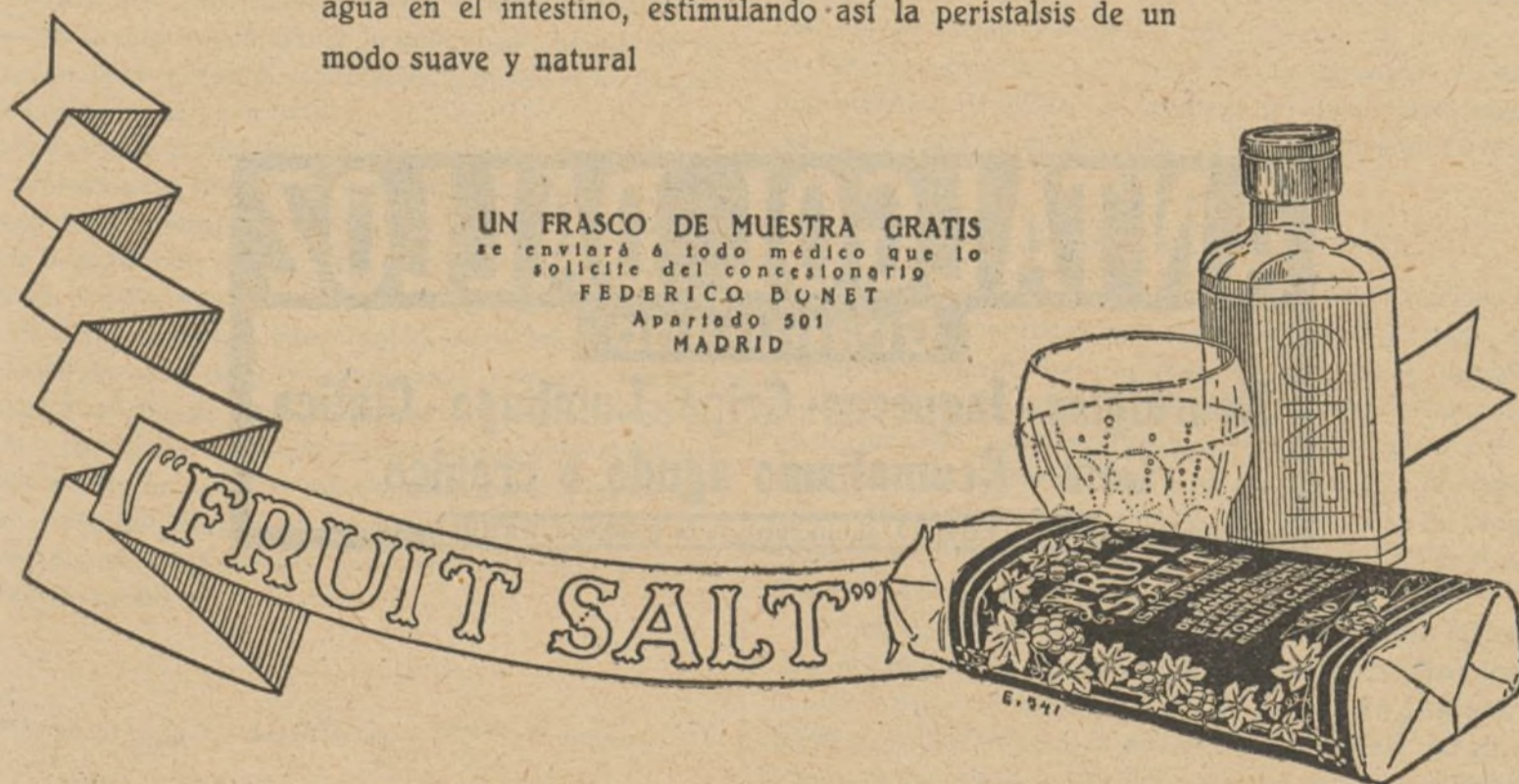
Fisiología del estreñimiento

Más que una enfermedad, el estreñimiento es un síntoma que se manifiesta en el curso de los más diversos estados patológicos y que puede convertirse, a su vez, en punto de partida de otras afecciones potencialmente más dañosas que la misma enfermedad original.

La atonía intestinal sobreviene frecuentemente como reacción fisiológica defensiva contra la irritación, y se comprende lo perjudicial de procurar poner remedio a tal condición empleando drogas que irritan aun más el sensible mecanismo nervioso de la mucosa intestinal. — Esto es precisamente lo que ocurre con casi todos los laxantes y purgantes que se emplean generalmente.

La «Sal de Fruta» ENO, por el contrario, no ejerce la menor acción irritante sobre las mucosas. — Su efecto laxante se debe exclusivamente a que favorece la retención de agua en el intestino, estimulando así la peristalsis de un modo suave y natural

UN FRASCO DE MUESTRA GRATIS
se enviará a todo médico que lo
solicite del concesionario
FEDERICO BONET
Aparado 501
MADRID



ACABA DE PUBLICARSE

EL LIBRO DE MAYOR INTERÉS PARA EL MÉDICO
PRÁCTICO APARECIDO EN EL PRESENTE AÑO

“FRACTURAS”

original del

PROFESOR L. OLIVARES

Catedrático de Patología Quirúrgica de Madrid

Publicado el tomo primero
con 440 págs. y 477 figs.

PRECIO DE FAVOR

El tomo segundo y último,
aparecerá en breve.

Los señores Médicos que se suscriban ahora á tan importante obra, la recibirán al precio excepcional de NOVENTA PESETAS al contado ó CIEN PESETAS á plazos, los dos tomos, impresos en magnífico papel couché, con infinidad de figuras y bellamente encuadernados en tela, reservándonos el derecho de aumentar este precio, para los no suscriptores, una vez terminada su publicación.

Al Centro Editorial MINERVA.

Tudescos, 41. — Apartado 555. — MADRID

Considéreme suscripto á la obra del Dr. Olivares “FRACTURAS” al precio excepcional de 90 pesetas al contado ó 100 pesetas á plazos (bórrese el modo que no se escoja), debiendo remitirme el tomo I á vuelta de correo y el II á la mayor brevedad.

Firma:

Nombre y apellidos Calle

Localidad Provincia

ANTÁLGOL DALLOZ
Granulado
Neuralgias - Jaquecas - Gripe - Lumbago - Ciática
Gota - Reumatismo agudo o crónico
J. DALLOZ, 13, Boulevard de la Chapelle, PARIS

Después de todo esto sólo me resta pedir perdón por haberme referido con harta frecuencia á mi práctica y á mis trabajos; mas téngase en cuenta que por mi manera especial de ser ó por mi poca suerte, jamás tuve discípulos que propagaran lo que les enseñé; bien es verdad que siempre mi buena fe rodeó mis enseñanzas de una sencillez rayana en lo vulgar para ser mejor comprendido, y cuando no se reviste lo manifestado del misterio prestigioso de lo sublime con que se habitúa hoy á adornar hasta lo más trivial, dejan de llamar la atención las cosas más importantes,

En resumen: en el período agudo el tratamiento debe establecerse con la sueroterapia del suero de convalecientes. El suero de Pettit es ya de acción muy dudosa, por lo que he podido saber, y entra, como hemos dicho, en la colección de remedios que no es lo peor que no influyan en la regresión de los síntomas, sino que impidan ó retrasen esa regresión. Una vez pasados los fenómenos agudos, lo primero será evitar las deformidades articulares por los medios ya conocidos y la termoterapia, ya por medio de la balneación caliente que facilita el cultivo de los movimientos activos que restan y permiten cultivar los movimientos pasivos y corrección de las deformidades articulares. Esto se consigue aún mejor con las aplicaciones del amasamiento con vapor, únicos medios que se tiene la seguridad de que ayudan y no estorban á la regresión espontánea. Este período regresivo es muy variable, unas veces dura de tres á seis meses, y otras dura años, de forma que únicamente una observación atenta podrá decidir acerca de si se ha terminado ó no.

Una vez establecido que el período de regresión espontánea ha terminado, empezará el tratamiento de las secuelas continuando el amasamiento con vapor, electricidad galvánica, reeducación funcional, mecanoterapia y ejercicios, muy especialmente los de la marcha, en las secuelas de las extremidades inferiores.

Algunos autores marcan como época á propósito para la intervención cuenta haber pasado un año después de la terminación de la regresión espontánea.

En realidad, aquí como en todo lo biológico, esta precisión matemática no es práctica y suele causar muchos estragos. El plan que se ha de seguir ha de supeditarse á la edad y condiciones de cada enfermo, y sólo el buen criterio de un especialista muy práctico, podrá establecerlo. Mi opinión es que lo mejor será actuar lo más lejos posible de la terminación de la regresión espontánea, y nunca mientras los medios físicos actúen con éxito.

Después viene la oportunidad de emplear el tratamiento de las deformidades, anquilosis y contracturas por el método incruento de Mommsem, y por último, lo más cerca de la época de la pubertad, se emplearán los medios cruentos limitándose á ejecutar los más sencillos y lógicos, teniendo en cuenta las invariables leyes biológicas y las especiales condiciones de cada caso, y sobre todo, hay que insistir, como dice P. Nicod, de Lausanne, en recomendar el empleo paciente y perseverante de los medios físicos, pues el bisturi sólo debe actuar en aquellas ocasiones en que sea incompleto el resultado del tratamiento conservador y un previo estudio de anatomía y fisiología patológica del caso asegure una mejoría duradera.

Instituto de Medicina práctica de Barcelona.

Valor de las intervenciones quirúrgicas en las parálisis infantiles graves.

El Dr. San Ricart inicia su conferencia con el relato de algunos pormenores de la epidemia por parálisis infantil, ocurrida aún entre personas adultas, en los Estados Unidos, durante el año 1916, para continuar con la clínica de esta afección, explicando sus manifestaciones febriles, dolor, mal-estar y las parálisis consecutivas, que si unas veces son sencillas, otras se muestran múltiples, interesando á veces todos los músculos de una extremidad ó del tronco y extremidades inferiores (paresias). Esto obliga á intervenir al cirujano y aún más cuando han sobrevenido deformidades que podrían corregirse con tratamiento apropiado.

Después de estas consideraciones previas, establece el disertante un juicio de indicación sobre los diferentes medios y procedimientos de que puede disponer el cirujano, según el caso clínico particular que se le ofrezca. A este propósito habla del pie de polichinela, y dice que no debe pensarse en tonedesis, sino en inmovilizar las articulaciones, ó sea, en la artrodesis, puesto que si bien se cuenta con muchas intervenciones, todas se fundan en la inmovilización. Esto es lo que se hace en la articulación escapulohumeral, cuando un brazo está caído y sin fuerza impulsiva.

Siguiendo en el análisis de los distintos aspectos que es susceptible de presentar una de las extremidades inferiores afectas de parálisis infantil, se decide por seccionar la aponurosis plantar cuando impide el desarrollo del pie y por el alargamiento tendinoso en caso de resistencia del tendón de Aquiles, utilizando la incisión en Z ó el desdoblamiento. Obra de modo contrario cuando el pie que la péndulo, pues entonces exige un acortamiento de los tendones.

El Dr. San Ricart muestra las fotografías de algunos casos tratados por él, en las que pueden verse las notables diferencias que se observan en el enfermo antes y después de ser operado. Con este motivo dió á conocer el procedimiento de la triple artrodesis en el pie, de las anquilosis de la rodilla y de la cadera, como medios de estabilización, para terminar asegurando que la artrodesis da resultados admirables en individuos afectos de parálisis infantil grave.

Intervinieron los Dres. Coscolluela, Moraleda y Lacalle, manifestando el último la creencia de que intervienen los cordones posteriores también en la producción de la parálisis infantil.

Estudio del vértigo.

El Dr. Artes hizo en esta disertación un minucioso estudio del estado morboso que daba nombre á su tema, exponiendo sus causas, sus síntomas, su diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Al principio se detuvo transitoriamente en unas someras consideraciones anatomofisiológicas del oído interno para expresar más tarde, al hablar de la etiología, que múltiples procesos podrían ser causantes de vértigos, yendo desde trastornos cardíacos, renales gástricos, hasta la demencia paralítica.

Tratando de los tumores frontales como uno de los hechos etiológicos, aconsejó no dejar nunca de examinar el fondo de ojo, que nos da la visión de pupila dilatada. Los trastornos cerebelosos, la esclerosis en placas, meningitis, fracturas de cráneo y muchísimos más procesos pueden ser acusados de las mismas consecuencias.

En la sintomatología dice cómo los vértigos de origen auditivo empiezan bruscamente, anda el individuo como si

oscilara y cae al suelo, pero da tiempo para poderse sostener, conservando la conciencia en la mayoría de los casos, y sirviendo para el diagnóstico la asociación de zumbidos y diferentes pruebas clínicas, como la de Bavenic.

Habló del pronóstico inseguro y del tratamiento etiológico, ó más de la revulsión mastoidea de la belladona, como sintomático.

Entre las diversas clases de vértigos: los neurogénicos se presentan en neurasténicos; los de intoxicación, en casos de angioespasmos encefálicos por alcohol, tabaco, etc., pudiendo ser condicionados por uremia, hipertensión y esclerosis.

Como fin de su conferencia, dió el autor á conocer algunas características de los vértigos gástricos, cardíacos, por descompensación, oculares, y los engendrados por parásitos y el vértigo paralítico endémico.

El Dr. Badía se refirió á un extremo determinado de la conferencia, haciendo algunas observaciones sobre los vértigos de origen cardiovascular, manifestando que en realidad es más propio dar la denominación de estados vertiginosos, y que en la insuficiencia aórtica es donde de preferencia á otras afecciones cardiovasculares se presenta, á causa de aumentar la anemia cerebral.

El Dr. Lacalle supone que en los fenómenos de equilibrio no influye únicamente el vestíbulo con los conductos semicirculares, sino que por sobre ellos existe un algo, algún centro regente de esa función.

El Dr. Sojo establece algunas observaciones á propósito del vestíbulo y la función del equilibrio, no negando la posibilidad insinuada por el Dr. Lacalle, de que pueda haber otros centros aparte de los reconocidos hasta ahora susceptibles de presidir aquéllos fenómenos, pero que, sin embargo, con los conocimientos hasta hoy adquiridos no es posible afirmar otra cosa más que al vestíbulo le está encomendada aparentemente la equilibración, y de esta noción se sirven los especialistas para la práctica otológica. En el transcurso de sus manifestaciones expuso el Dr. Sojo algunos ejemplos y estableció algunas comparaciones muy expresivas para dar idea del proceso equilibrador del organismo.

El Dr. Artes dió contestación á las observaciones hechas y al mismo tiempo añadió algunos casos más á los ya dichos.

Al final de estas consideraciones, el Dr. Durán Arrom señaló las dependencias que existen entre muchos trastornos vertiginosos y las alteraciones intestinales, que hacen deducir reglas pronósticas y terapéuticas adecuadas.

En la misma sesión el Dr. Badía dió cuenta de su viaje á Colonia, con motivo de reunirse en esta ciudad la «Sociedad cardiológica alemana» por primera vez, ya que cuenta sólo un año de existencia. A esta reunión fueron invitados el conferenciante y el presidente del Instituto de Medicina Práctica, asistiendo aquél como representante de esta entidad.

En su exposición va dando cuenta el Dr. Badía de los actos celebrados en aquéllas sesiones de cardiología, describiendo algunos de los trabajos presentados, tales como los del reflejo carotídeo del Dr. Dering y los de Moritz, acerca del volumen del corazón.

A continuación el Dr. Durán Arrom se lamenta de que no sea España la iniciadora de tales sociedades, sin necesidad de esperar á copiar las extranjeras, puesto que aquí se cuenta con elementos suficientes. Habla de los planes para formar un Instituto prototipo del que pudieran gozar y acrecentarlo las generaciones sucesivas, y termina agradeciendo las gestiones del Dr. Badía.

El poder tóxico de la adrenalina.

El Dr. Pagés da comienzo á su conferencia haciendo una reseña histórica breve de la adrenalina, después de la cual

aporta numerosos ejemplos de sus acciones farmacológicas, para fijar de propósito su atención en los efectos tóxicos que esta droga determina por su llegada al interior del cuerpo animal.

Con este preliminar cuenta con el apoyo necesario á la exposición de las experiencias que constituyen el fundamento de su publicación. Y así relata los resultados conseguidos por él, haciendo actuar sobre conejos la adrenalina sola en la primera serie de sus experimentos, asociada en la segunda á la pituitrina y administrada con la insulina en la tercera. Inyectando adrenalina por separado, en dosis crecientes desde 0,1 de miligramo hasta 0,3 se producían intensas convulsiones y la muerte, mostrando la autopsia una aorta rígida y deformada. Adicionándole pituitrina, necesitaba una dosis de 0,8 de miligramo de adrenalina para de terminar una reacción semejante al shock, cuyo resultado venía á probar la acción antitóxica de la pituitrina en estos casos, que no revelaban alteración cardíaca alguna. Experimentando con la insulina aún pudo llegar á una posología adrenalínica superior, resistiendo los animales de experimentación de 1 $\frac{1}{2}$ miligramo de adrenalina y 15 unidades de insulina. Sacrificado uno de estos animales, no pudo apreciar lesiones ateromatosas que suele producir aquélla, puesto que su toxicidad es manifiesta.

Con la exposición de estos experimentos y con los electrocardiogramas obtenidos de ellos termina su conferencia el Dr. Pagés.

Intervinieron los Dres. Durán Arrom y Ortés citando algunos casos de arteritis en relación con la hormona suprarrenal.

Bibliografía. (1)

FRACTURAS (tomo I), por el Dr. D. Laureano Olivares, catedrático de Patología y Clínica quirúrgica en la Universidad Central y cirujano del Hospital Provincial de Madrid. —Encuadernado en tela, 407 páginas y 470 figuras; 50 pesetas. — Javier Morata, Editor, Madrid, 1928.

El profesor Olivares nos tiene acostumbrados á la facilidad con que realiza los más grandes esfuerzos.

Por eso la obra que trato de analizar no nos ha sorprendido. Pero su amena lectura, llena de nervio científico, nos ha producido el mismo sacudimiento de la atención, la misma intensa curiosidad que despertaban en nuestro espíritu de estudiante sus magistrales lecciones de cátedra.

Este maestro gigantesco y férreo en todos los sentidos, tiene el clarísimo mérito pedagógico de no hablar más que de cosas útiles. Cuanto expone es de inmediata aplicación práctica, y hasta cuando de pronto se eleva, en alas de la fantasía, á las altas especulaciones de la ciencia, sabe buscar en el mañana la utilidad de las cosas inútiles, dando forma á lo que no es, pero será. Y emana respeto su elocuente flúida palabra; hasta tal punto convence, que se le diría maestro en Cirugía matemática.

No es la precocidad su característica, sino que los frutos de su ingenio viril, van sazonados por una perfecta madurez, que les presta aromas de vino generoso y complejidades de filósofo rancio; sabe guardar las ideas como tesoro en arca de avaro, hasta conocer sus aspectos, virtudes, reflejos y sombras, para después de criticarlas, saber hacer elogios de ellas, labor esta última siempre más difícil, por lo que tiene de constructiva.

Así el libro es un intento hace mucho concebido, y hasta se podría decir hace mucho realizado, pues la obra no es

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

VERONIDIA



el más ACTIVO

el más AGRADABLE

el más MANEJABLE

de los sedativos nerviosos.

Establecimientos ALBERT BUISSON, 157, rue de Sèvres, PARÍS (XV^e)

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

Representantes: J. URIACH & Cia., S. A. — Apartado 632. — BARCELONA

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos Ferina

Tos *de los* **Tuberculosos**

FALCOZ & C^o, 18, Rue Vavin, París.

IODONE ROBIN

Medicamento de elección contra
el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**
Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.

GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS

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

Depositarlos para España: GIMÉNEZ-SALINAS y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)

ESTOMAGO

Sal de Hunt

Laboratoires Alph. BRUNOT
PARIS

Muestras y Literatura
Juan Martin, Alcala 9 MADRID

Asociación
Digitalina-Uabaina.

DIGIBAÏNE

reemplaza con ventaja
á Digital y Digitalina.

Pequeñas dosis: 15 gotas diarias. — Dosis medianas: 30 gotas diarias.

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS VI.

Muestras y
Literatura:

J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA

más que la bella cristalización de una labor clínica de más de cinco lustros.

Es un libro dedicado al médico práctico; pero haciendo la distinción que el autor hace en el prólogo: «Creemos que el médico ha de ser un práctico consciente, no un rutinario inconsciente.» No se omiten detalles ineludibles para lograr una exposición clara y perfecta de lo que es indispensable conocer á los que ejercen con medios precarios, lejos de los grandes Centros clínicos. A los verdaderos médicos prácticos esta obra prestará grandes servicios, pues en las ideas, juicios, experiencias y métodos que resuelven los diversos problemas de la Traumatología expuestos en esta obra, se hallan ausentes el exhibicionismo y la dogmatización, tan frecuente en algunos catedráticos.

Es preciso que los que hayan de verse en la necesidad de tratar una fractura, sepan de una vez hacerlo bien. Hoy no existe excusa; para tratar bien una fractura no se requiere especial educación quirúrgica; bastará saber cómo habrá de hacerse, y el menos hábil de los médicos podrá colocar un vendaje de escayola, que será eficaz si la indicación está bien hecha, y sabrá poner un aparato de extensión continua en todo lugar y á todo enfermo que requiera este tratamiento. El médico inteligente encontrará todo esto en *Fracturas*, del Dr. Olivares, que trata de las siguientes cuestiones:

Cap. I.—Algunas consideraciones sobre la Anatomía y Fisiología de los huesos.

Cap. II.—Etiología y mecanismo.

Cap. III.—Anatomía y Fisiología patológicas.

Cap. IV.—Síntomas y diagnóstico.

Cap. V.—El callo óseo y sus enfermedades.

Cap. VI.—Retardos de consolidación y pseudoartrosis.

Cap. VII.—Complicaciones y pronóstico.

Los extensos é interesantísimos capítulos VIII, IX, X, XI y XII están destinados al tratamiento de las fracturas y en ellos se describen los métodos útiles que existen hasta el día.

El cap. XIII, destinado al tratamiento consecutivo de las fracturas; el cap. XIV, «Desprendimientos epifisarios», y el XV, dedicado á las fracturas abiertas, completan la obra, que va seguida de un índice alfabético.

Al principio hay una interesante y breve noticia bibliográfica de las últimas publicaciones dedicadas á estas cuestiones.

Los epígrafes colocados al margen del texto, que ayudan al lector; el tipo de letra; el papel lujoso; la encuadernación elegante, y, por último, las fotografías y dibujos, realzan la obra dándole una artística presentación.

La gran experiencia clínica del autor, su diáfana claridad en la exposición de lo práctico y sobre todo su castellano castizo de capa y cepa, pone en manos de los médicos de habla española, tanto los de la Península como los hermanos de América, uno de sus más preciados útiles de trabajo, pues este libro, con sus sabios consejos, sabrá poner triunfos donde antes todo era tristeza y vacilación.

El Dr. Olivares honra en su prólogo la memoria de los maestros españoles cuya experiencia le sirvió de guía; y aprovecho también estas desmañadas líneas para aplaudirle á él, que aunque joven todavía, es ya maestro de diez generaciones.

DR. R. COMENGE.

CONGRÉS DE L'ARTHRITISME (en francés).

Constituyendo un número extraordinario de la interesante *Revue Médicale de l'Est*, que se publica en Nancy, ha

llegado hasta nosotros un amplio volumen en el que se desarrollan extensamente los temas debatidos en el Congreso del Artritisismo celebrado en Vittel los días 5 y 6 de Junio del pasado año de 1927.

Forma este volumen una interesante revista del estado actual de nuestros conocimientos sobre tema de tan capital interés clínico como el del artritisismo.

Las autoridades clínicas del mundo francés, con el sabio profesor Paul Carnot á la cabeza, que han intervenido en los interesantes debates celebrados en el balneario de Vittel, dan garantía del interés de este volumen.

DR. JAMATOBO.

LEGISLACIÓN SOBRE ASISTENCIA DE LOS ALIENADOS Y TOXICÓMANOS. Proyecto para el Perú, por los Dres. A. Gustavo Cornejo, S. Lorente y B. Caravedo. Un folleto de 88 páginas. Lima, 1928.

La Comisión nombrada por el Gobierno peruano ha redactado con afortunado acierto el proyecto que le fué encomendado sobre asistencia de alienados y toxicómanos. El asunto es de palpitante actualidad en nuestro país y merece mayor comentario que el reducido de una nota bibliográfica. Congratúlanos que los autores del proyecto hayan tenido en cuenta y citen los trabajos de Escalas Real, Rubiano Herro, Sacristán, Lafora y Mira como fuentes de información.

A. VALLEJO NÁGERA

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **La glucemia y la prueba de la hiperglucemia provocada por el cáncer gástrico, por el Dr. P. Pena y Pérez.**—En opinión del autor, es indudable que en la génesis de las modificaciones de la glucemia; expresión de un trastorno en el metabolismo de los carbohidratos, intervienen varios factores, en íntima relación con la complejidad del mecanismo regulador de la glucemia. En el caso particular del cáncer gástrico, que ocupa el presente trabajo, debe concederse al papel de la caquexia, de la dificultad de evacuación gástrica y á las lesiones de aquellos órganos que intervienen preferentemente en el recambio de los hidratos de carbono, en especial el hígado y el páncreas. Scherk insiste sobre el hecho de que, en los seis casos de cáncer gástrico en que se practicó la autopsia y habían dado una prueba positiva á la ingestión de dextrosa, se pudo demostrar metástasis hepáticas muy extensas. Por el contrario, el páncreas estaba interesado sólo en un caso, que fué operado. (*Revista Médica Gallega*, Enero 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Enfermedad de Hodgkin y pseudoleucemia, por el Dr. Giovanni Martelli.**—Se describe un caso de enfermedad de Hodgkin muy característica desde el punto de vista clínico y hematológico.

El estudio hematológico de la sangre mostraba una marcada neutrofilia (á la que algunos autores dan justamente una importancia diagnóstica mayor que la eosinofilia), y una casi completa linfopenia, que revelaba la completa hipofunción del tejido linfóide, por sustitución de tejido granuloso.

Hay una plancha con seis figuras fuera de texto.—**Doc. TOR R. COMENGE.**

2. **Esplenomegalia tromboflebítica primitiva (Nota**

clínica), por el profesor Collatino Cantieri.—Se describe un interesante caso de esplenomegalia tromboflebítica primitiva en un joven de diez y ocho años, que comenzó con una tumefacción esplénica desde la edad de siete meses.

El autor hace constar, con la ayuda de los datos sacados de la literatura, la dificultad del diagnóstico y la gravedad de la prognosis, que se atenúa á veces por largas pausas de la enfermedad y se entenebrece al sobrevenir inesperadas hemorragias.

Y, por último, recuerda la dificultad de la indicación operatoria, que para ser eficaz debería aconsejarse en el período llamado por Frugoni prehemorrágico.—DR. R. COMENGE.

PATOLOGIA MEDICA EN LENGUA EXTRANJERA

1. La presión osmótica del plasma y la patogénesis del edema renal, por el Dr. P. Marín.—Trabajo experimental que trata de los puntos siguientes:

I. Estado de la cuestión.—Investigaciones: La presión osmótica en los normales, en los enfermos no edematosos; en los enfermos con edemas, no renales; en los enfermos del riñón, sin ó con edemas.—La hipoósmosis puede verificarse también en enfermos no edematosos y en enfermos con edemas no renales.—En los enfermos del riñón, la presión osmótica no sigue siempre el curso clínico del edema.

II. La doctrina físicoquímica del recambio hídrico de Schade y sus aplicaciones á la patogénesis de los edemas.—Insuficiencia de las teorías físicoquímicas, frente á los problemas de la fisiología y de la patología del recambio del agua.

III. Factores extrarrenales en la patogénesis de los edemas nefríticos.—Significado patológico de la hipoósmosis del plasma.—Hipoósmosis y habilidad coloidal.—Coincidencias entre los dos fenómenos en los casos que se relacionan con las presentes investigaciones.—¿La hipoósmosis es una inversión entre las relaciones proteínicas del plasma y tiene un significado accesorio en la patología de los edemas?—Conclusiones.

Acerca del comportamiento de la presión osmótica del plasma en varias condiciones de enfermedad, con ó sin edema, concluye el autor lo siguiente:

1.º En todas las nefropatías que se acompañan de edemas, la presión osmótica del plasma ha resultado disminuída en relación con la normal, con un comportamiento que generalmente ha presentado un cierto paralelismo con la acentuación de los procesos morbosos. Las más fuertes hipoósmosis han sido registradas en las formas de nefrosis con anasarca muy pronunciado y albuminuria elevada. En estas formas la hipoósmosis no se ha demostrado en estrecha relación con el curso de los edemas, porque en algunos casos en los que tuvo lugar la reabsorción de los edemas y la diuresis se restableció cuantitativamente normal; la presión osmótica continuó manteniéndose muy baja.

2.º Valores de la presión osmótica alguna vez muy inferiores á la normal, se registraron aun en presencia de hidropesías concomitantes de otras enfermedades; así en dos casos de anemia perniciosa y en seis casos de cirrosis vulgar del hígado; aparte los diversos casos de edema con descompensación cardíaca en los cuales generalmente se pudo notar una cierta relación entre el grado de hipoósmosis y un aumento de la albuminuria.

3.º Disminuciones aun cuando bastante marcadas de la presión osmótica, se comprobaron, aun independientemente de la presencia de edemas, en algunos casos de enfermeda-

des diferentes, á causa de fuerte ruina orgánica ó ya en estado de caquexia; también en casos de riñón gris anhidrópico con fuerte albuminuria.

4.º Se demostró un cierto paralelismo entre hipoósmosis y disminución del cociente A/G en el plasma casi regularmente en los casos que hasta ahora fueron estudiados desde este punto de vista. (*Minerva Médica*, núm. 26, 20 de Septiembre de 1927.)—DR. R. COMENGE.

2. Forma singular de adenopatía treponemobacilar, simulando el cuadro clínico de la enfermedad de Hodgkin-Sternberg, por el profesor Mepotti Bucco.—Del estudio completo de un caso, ilustrado con cinco figuras fuera de texto, el autor cree poder deducir que:

1.º Una linfadenopatía ó linfomatosis difusa puede presentar la forma clínica y hematológica de la enfermedad de Hodgkin-Sternberg, mientras el estudio histológico demuestre, sin embargo, la textura de un granuloma tuberculoso con necrosis caseosa, asociado á plasmoma de origen treponémico, que expresa una lúes hereditaria ó adquirida.

2.º En el diagnóstico de la enfermedad y en especial de su naturaleza, no debemos contentarnos con la simple observación clínica, que debe estar apoyada y profundizada con las oportunas investigaciones biológicas. (*Rinascenza Medica*, 15 de Octubre de 1927, núm. 20.)—DR. R. COMENGE.

OTORRINOLARINGOLOGIA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Cuerpos extraños en las vías respiratorias, por E. Martínez.—El síntoma más importante que han presentado estos casos ha sido las crisis de tos convulsiva con disnea que duraban algunos segundos. Estas crisis se observan sobre todo cuando el cuerpo está libre en la tráquea y al moverse excita la mucosa.

La disnea era constante en los dos niños en que el cuerpo extraño se había enclavado en la subglotis.

En todos los casos el estado general era bueno y la temperatura normal ó con elevación de algunas décimas, excepto el caso IV en que el cuerpo extraño había permanecido en la tráquea quince días y coincidía con un proceso flemoso faríngeo.

Con respecto á los signos pulmonares, casi todos presentaban estertores sibilantes por la bronquitis de reacción. El ruido de válvula muy marcado y frecuente cuando el cuerpo estaba libre en la tráquea. El ruido se produce al ser arrastrado el cuerpo por el aire inspiratorio y cerrar momentáneamente uno de los bronquios; ó al toser, por la espiración violenta choca contra la subglotis. Cuando el cuerpo se enclava en uno de los bronquios principales, y por su forma lo ocluye, disminuye y hasta desaparece por completo el murmullo vesicular en el pulmón correspondiente. El obstáculo puede ser mayor para la entrada que para la salida del aire, produciendo el colapso pulmonar, ó viceversa, produciendo esfisema.

En los casos del botón de nácar y el clavo, la auscultación era normal. Su opacidad á los rayos X eliminaba toda dificultad en el diagnóstico.

Todas las endoscopias se hicieron sin anestesia general. En dos casos se inyectó antes morfina y en uno (doce años) se hizo la anestesia local con cocaína, de la laringe.

La duración de las intervenciones varió desde siete minutos á media hora. Se ha seguido la técnica de Jackson. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, 10 de Febrero de 1928.)

SECCION PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlan. La receta de caridad, por el Dr. García Sierra (Emilio). — Asambleas y Congresos. — Montaigne, la Medicina y los médicos, por D. Pablo Luengo Marcos. — El profesor Félix Lagrange, por J. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedal y Comenge. — Real Academia Nacional de Medicina. — Sección oficial: Presidencia del Consejo de Ministros. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. Crónicas. Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Ensaladilla: Confraternidades é intercambios. — Rumores y chismorreos.

Las promesas, casi siempre incumplidas en Madrid, de los deleites meteorológicos primaverales, han atraído, por ley de rutina y de costumbre, multitud de actos públicos, Congresos, fiestas de homenaje y lo que pomposamente ha dado en llamarse intercambios científicos hasta cuando los médicos de una localidad acuden á almorzar un día con sus compañeros de otra.

Verdaderamente, nos ocurre pensar que esto de los intercambios es un gran pleonismo gramatical, aparte de ser una cosa á que la gente da poca importancia en la práctica. Intercambio quiere decir cambio entre, y no sabemos que pueda haber cambio alguno que no se verifique por lo menos entre dos personas, por ejemplo, entre el médico de Villaplácida y su vecino el médico de Villamarga; pero en fin, no hemos de oponernos á que los hinchadores de frases hiperborizantes se den gusto con sus altisonancias.

Otra cosa son las reuniones de confraternidad entre países diferentes y entre sus hombres de ciencia, que siguiendo el movimiento progresivo y perfeccionador de lo que pudiera llamarse la síntesis científica, representada por las nacionalidades importantes y las razas, constituyen la verdadera esencia y la fundada esperanza de los progresos científicos. Bien venidos sean los representantes de las civilizaciones hispanoamericanas, latinoculturales, etc., etc. y como tipo de actualidad de todas ellas el Congreso Hispanolusitano de Urología que se inaugura precisamente al tiempo en que escribimos estas líneas. Los hombres de ciencia portugueses han demostrado bien á las claras su simpatía por la reconcentración ibérica en el exclusivo sentido de la manifestación científica, acudiendo puntualmente á todos los Congresos de la Sociedad para el adelanto de las Ciencias que en España se han celebrado, y también lo han demostrado en la invitación cariñosa y el cortés recibimiento con que han honrado, pocos días há, á los distinguidos médicos españoles que

con la representación de nuestro Gobierno han acudido al III Congreso Portugués de Medicina. Al que hoy comienza á celebrarse se han adherido, según nuestras noticias, más de un centenar de médicos portugueses, y por su parte los españoles hemos correspondido con no menos numerosas adhesiones.

La visita que en el año anterior tuvimos la honra de recibir de los preclaros médicos belgas que permanecieron algún tiempo en Madrid y en nuestras principales ciudades, va á tener inmediata reciprocidad, siendo ya muchas las personalidades españolas de Madrid, Barcelona, Sevilla y Valencia que desean atender á la que promete ser recepción fraternal y brillante en Bruselas, Amberes y Gante.

Inútil es decir el regocijo que nos produce esta seria y fundamental expresión del espíritu pacifista, que ha de encontrar su verdadera manifestación inquebrantable en el terreno de la paz y que tanto ha de laborar apartando del pensamiento crítico la idea de que los adelantos científicos son más aprovechables por sus descubrimientos é invenciones destructoras que por los sentimientos y los remedios materiales que ofrecen ante las desventuras de la guerra.

Un procedimiento de asepsia, un medio desinfectante, la invención de un aparato ó de un apósito, la instalación de hospitales y ambulancias perfeccionadas, bien merecen ser miradas con tanta estimación, como son merecedoras de vituperio las mezclas explosivas aplicadas á las luchas humanas, los gases asfixiantes que parecen sopladados por el maldito Eolo de la barbarie y tantas otras cosas de que más vale no acordarse para no remover rescoldos que deben ser ya cenizas inertes.

No sabemos con qué fundamentos, ni intentamos entrar en comentarios, pero es lo cierto que en estos últimos días se habla de un cambio importante en el más alto personal de la Sanidad pública. Deplorando que puedan confirmarse tales noticias, en primer lugar, por ser enemigos de cambios en las personas, que siempre redundan en perjuicio de las organizaciones, y en segundo lugar, por lo que tie-

nen de desagradables las críticas y comentarios acerca de los probables favorecidos, nos limitamos por hoy á desear de todas veras que tales atisbos de noticia no tengan confirmación, y si la tuvieran, á que Dios inspire á quien haya de resolver el difícil y delicado problema. La Sanidad necesita, ante todo y sobre todo, orientación fija, libre de toda vacilación, si ha de demostrar que su cimiento es positivamente sólido y científico.

Alguien que entre nosotros está ha demostrado esto prácticamente creyendo que las organizaciones administrativas sanitarias no deberían asimilarse á los altos cargos políticos. Es muy difícil que un técnico verdadero se acueste como tal técnico y se despierte como hombre de administración por obra y gracia de la *Gaceta*. Sosteniendo con firmeza este convencimiento podrá mejor que de ningún otro modo continuar obteniéndose el indiscutible beneficio y la obra de reconstrucción que la Sanidad pública viene realizando.

No decimos más por hoy y esperamos confiados en lo que no tenemos motivo por qué desconfiar; es decir, en que el que crea que debe sacrificarse en sus intereses personales, se sacrifique, y el que crea que debe elegir, lo haga, como es de esperar, con elevación de espíritu y despreocupación de antecedentes.

DECIO CARLAN.

LA RECETA DE CARIDAD

Por los mismos motivos (aunque agravados) y casi en los mismos términos que en 1907 cuando presidía nuestro Colegio de Médicos el Dr. D. Angel Pulido, la Junta de gobierno de esta Corporación y en su nombre el actual presidente Sr. Sanchís Banús se ha dirigido á los colegiados de Madrid demandando soluciones á los tres incisos siguientes:

- 1.º Todos los médicos tienen el derecho de enriquecer su experiencia clínica sirviendo una consulta gratuita.
- 2.º Todo enfermo pobre tiene derecho de ser asistido gratuitamente, aun por las figuras más eminentes de la profesión.
- 3.º La asistencia gratuita prodigada sin la debida reglamentación perjudica evidentemente los intereses de los médicos modestos.

Después de cumplir mis deberes de colegiado respondiendo á lo que se me pregunta, me permito traer á la prensa profesional este asunto que ya fué ampliamente debatido en la época citada, llevando el que suscribe el peso de la discusión, amparado por el prestigio de Pulido, iniciador de la idea.

Las consultas gratuitas no son causa, sino efecto de la terrible lucha profesional originada por el excesivo número de médicos, que al buscar medios lícitos de darse á conocer, convierten, sin darse cuenta y aun con derecho indiscutible, como he dicho en otro lugar, los problemas de dignidad en problemas de hambre.

Pero de las consultas públicas gratuitas, no puede ha-

blarse en general; pues ni por su finalidad ni por la cantidad de daño que como se pasan hoy causan á los médicos modestos, pueden incluirse en el mismo grupo las de los Centros oficiales al frente de las cuales figuran las personalidades médicas más eminentes y aquellas otras que, costeadas por su propio peculio, tienen los médicos particulares á los fines científicos y profesionales consiguientes.

Consultas gratuitas oficiales.—Tienen su fundamento legal en el derecho que al restablecimiento de su salud tiene el pobre lo mismo que el rico, y por ser así, las Beneficencias oficiales sostienen estas consultas, como disponen de Nosocomios donde ese ideal tiene una realización.

Estas consultas en nada gravarían el ejercicio profesional si respondieran científicamente á su finalidad; es decir, si fueran exclusivamente para pobres y se desarrollaran con arreglo á los más puros principios de la clínica, siendo limitadas.

Pero por desgracia, en la mayor parte de ellas no ocurren las cosas de este modo.

Que reciben en ellas sus beneficios personas que pueden pagar un médico y aún al médico que allí les asiste como pobres, es cosa tan evidente en la actualidad, que sobre este punto me parece inútil escribir una sola palabra, pues en el ánimo de todos consta esta verdad.

Y ello es tan cierto, que en la encuesta de referencia todos los médicos de Madrid opinaron que el único medio de armonizar los intereses de todos era reclamar el volante de pobreza de la Alcaldía, en beneficio de los realmente pobres precisamente. Nadie mejor que el jefe de la consulta para que esta condición se cumpla, y el que no lo haga demostrará que no tiene el consultorio para cumplir el primer inciso que hace ahora la Junta de gobierno, es decir, para hacer ciencia, sino para hacer clientela.

Después de veinte años de conocerse la opinión de los colegiados y no haber sido cumplida, creo llegado el momento de que el Colegio, que por representar á todos debe tener mayor representación medicolegal que el consultor más eminente, por eminente que sea, debiera tener poder investigador para cerciorarse de que el requisito se cumple, única garantía de los intereses profesionales de sus representados.

Es más; estas consultas deben ser limitadas, sin que por ello se atropellen los derechos de nadie.

Casi todos los que las dirigen son maestros que nos enseñan á diario en Cátedras y Hospitales cuál detallada y minuciosa debe ser la exploración de un enfermo para poderle diagnosticar á conciencia, y en sus propias consultas particulares apenas si ven más de cuatro ó cinco enfermos por día, demostrando con hechos cuán grande es su honradez científica, corroboración del casi aforismo médico que no es mejor clínico el que ve más enfermos, sino el que los ve mejor. Pues si esto es una verdad comprobada á diario, ¿cómo se explica que el mismo señor que con arreglo á este criterio estudia cuatro ó cinco enfermos en tres horas, pueda hacer lo mismo con 15 ó 20 en menos tiempo?

Consultas gratuitas particulares.—Son, como hemos dicho, consecuencia natural del exceso en la oferta: *hay muchas porque hay muchos*; pero su funcionamiento va unido á los derechos de un título y no pueden ni limitarse, ni suprimirse, aunque deben, sí, reglamentarse.

Paso, por alto todas esas consultas que más que tales parecen «tiendas de médicos», donde se ofrece la curación de las más inverosímiles cosas, como se anuncian los fenómenos en las barracas de un ferial.

Para esto y otras cosas está ó debe estar el Código ético del ejercicio profesional, que es otro asunto que los Colegios Médicos han de plantear si han de responder prácticamente

NARCOTAL



HIPNOTICO

Producto especializado
que contiene los princi-
pios alcaloides del opio
en las proporciones na-
turales.

Actividad máxima.



Iodarsolo

Primer producto de
Yodo y Arsénico

Carece absolutamente de yodismo é intolerancia arsenical
sin irritación de las mucosas

Su sabor tan agragable lo hace insustituible en terapéutica infantil

Muestras y literatura: M Viale; Provenza n° 427; Barcelona
En Portugal: Sociedade Industrial Farmacéutica; Rua do Mundo 42: Lisboa
En Cuba : Ricardo G. Mariño - Apartado n° 1.096: La Habana

Vaso-dilatador antiescleroso.

GUI

BYLA

TODO el JUGO

INALTERABLE

de la PLANTA FRESCA y VIVA

Estabilizado y concentrado en los

Regulador del sistema nervioso.

VALERIANA

BYLA

Energétènes Byla.

XXXVI gotas = 1 gramo de Energétènes = 1 gramo de planta fresca.

3 cucharadas de café al día.

PRESCRIBASE

GUI BYLA, VALERIANA BYLA, etc.

MUESTRAS Y LITERATURAS:

LES ETABLISSEMENTS BYLA

26, Avenue de l'Observatoire, PARIS

Fábricas y laboratorios de investigaciones en GENTILLY (Seine)
R. C. Seine 71.895.

Tónico vascular, analgésico.

CASTAÑA de la INDIA

BYLA

Regulador cardíaco y vascular.

OXYACANTHA

BYLA

Agentes en España: GIMÉNEZ-SALINAS y Cia., Sagúes, 2 y 4. — BARCELONA



Muestra D' BOUCARD, 30 Rue Singer, PARIS XVI

"SOLUCIÓN REICHENBACH"

El mejor antiséptico pulmonar.

Agota toda expectoración y supuración del pulmón.

Fórmula...	Sulfoguayacolato K...	0,40 gramos.
	Benzoato sódico.....	0,70 —
	Dionina.....	0,008 —

Balsámicos del Perú, Tolú y Benjuí.

Aromático y agradable al paladar.

Solución
de**Salicilato Sódico Domingo.**

Cada cucharada contiene 2 gramos de salicilato sódico químicamente puro.

Pr. J. DOMINGO CHURTÓ
Libertad, 14 — BARCELONA

Solicítense muestras del agente:

D. J. R. LÓPEZ GUTIÉRREZ
Fernanflor, 6. — MADRID

á sus fines. Muy grande es la lucha por el enfermo, pero esta clase de consultorios todos los conocemos y por fortuna son en menor número cada día.

Refiriéndome á los consultorios médico-gratuitos que honradamente funcionan en defensa de los intereses científicos y profesionales respetables, su reglamentación y funcionamiento son susceptibles de un estudio sereno é imparcial en bien de todos, en tanto la Federación pone á la causa que origina este malestar general el único remedio que tiene, que es la limitación de títulos, no coartando libertades respetabilísimas y sagradas, sino procurando llevar á la práctica la reorganización de los estudios médicos en España, pues aunque el mal es mundial, aquí tiene un remedio facilísimo en bien de la calidad, con algún gravamen en la cantidad de titulados.

En la reglamentación de las consultas gratuitas particulares hay un aspecto científico que puede servir de norma, y es que no funcionen más que aquéllas que ofrezcan una garantía de locales y desenvolvimiento á impedir que en las salas de espera puedan contaminarse ó contagiarse los enfermos, de otras enfermedades infectocontagiosas distintas de las que padezcan al ir á la consulta.

La coqueluche, las fiebres eruptivas, muchas enfermedades de la piel, la difteria, algunas conjuntivitis, etc., etc., pueden transmitirse por este medio, y no vale la pena estar perorando en Academias y otros Centros sobre los portadores de gérmenes y tener después una sala de espera que es también sala de siembras.

Estimo que para nadie sería perjudicial que para establecer este género de consultas fuera preciso algo más de lo que se exige hoy; y que lo mismo las de nueva apertura que las que ya en funciones, sufrieran una requisitoria por las autoridades sanitarias para que no funcionaran más que las que reunieran condiciones *ad hoc* á los fines de la consulta.

El Colegio, también en nombre de todos, debe ser el que realice esta función inspectora, auxiliando á la autoridad técnica, no cerrando de momento la consulta, sino dando las reglas y el tiempo preciso para su reforma ó clausurando de no cumplirse las condiciones reglamentarias.

Llenada esta condición, ninguna otra puede imponérsele como no sea una... que ya es voluntaria; cuya creación propongo en bien de los compañeros inutilizados en el ejercicio profesional; en bien, sobre todo, de vosotros, huérfanos de médicos; los más huérfanos de todos, porque los compañeros de vuestro padre aún no han podido unirse lo bastante para que tengáis lo que podéis tener.

Esa condición voluntaria que propongo es que nos comprometiéramos todos á no recetar en las consultas particulares gratuitas más que en lo que yo llamo *la receta de caridad*.

La receta de caridad sería una cuartilla de papel con el membrete del Colegio de Médicos al que perteneciera el jefe de la consulta (que si quería podía ponerle también el suyo), y que estarían en una caja donde, depositando una moneda de diez céntimos, saliera la receta en blanco, y que una vez obtenida por el enfermo, la llevaría en la mano al hacer la consulta.

En la caja de referencia habría la inscripción siguiente: «Para los huérfanos de médicos y compañeros inutilizados en el ejercicio profesional», y estas cajas serían administradas por los Colegios; no originan más gastos que el precio de la caja (podía hacerse un modelo único para toda España) y el coste del papel. No por ello dejaría de ser gratuita la consulta, y aceptado por todos y no administrando lo recaudado el propietario del consultorio, ningún reparo

moral ni legal podía alcanzarle, y en cambio... qué obra de caridad más inmensa.

Hágase un recuento de todos los consultorios gratuitos profesionales que hoy funcionan; calcúlese el número de concurrentes á dichos Centros, y se obtendrá una cantidad que asciende á muchos miles de duros al año.

Ahí queda la idea por si el Colegio de Médicos de Madrid estima ser digna de tomarla en consideración para plantearla con los detalles de mejoramiento que tenga.

No hay profesión que se prodigue suicidamente como la nuestra.

Nadie puede afearnos que hagamos por nuestros más sagrados intereses lo que hacen hoy todos los colectivismos por los suyos.

Esta obra por su finalidad es necesaria y urgente; y perdonésemme que sea yo el que la proponga, que ni tengo consultas gratuitas ni tengo hijos; pero por eso mismo me parecen más dignos de respeto los medios de enaltecer el título que constituye el mayor y único orgullo de mi vida: el de médico de España.

DR. GARCÍA SIERRA (EMILIO).

NOTA DE REDACCIÓN

Con mucho gusto hemos reproducido el *jugoso y sabroso* artículo del Sr. García Sierra. Creemos que retrata la mayor parte de los pensamientos médico-profesionales de actualidad. En cuanto á los remedios que parecen imponerse, nosotros tenemos poca fe en las reglamentaciones, inspecciones y sanciones dictadas por la buena voluntad de las Corporaciones y Colegios oficiales. El remedio es *panaceico* y único: el sentido moral de cada médico alto ó bajo, afortunado ó modesto, es decir, sentir de veras el concepto del deber de la dignidad y del decoro que á todos por igual nos obliga. Todo lo demás es bueno que se intente; pero es dudoso que sirva de algo como no se funde en lo que decimos. Cada uno debe llevar en sí el juez de su conducta, el inspector de sus actos y en inspirador de su altruismo.

D. C.

ASAMBLEAS Y CONGRESOS

Con gran solemnidad, bajo la presidencia del gobernador de la provincia y en el salón de actos de la Diputación, se celebró en Palencia, el domingo último, el acto inaugural de la Asamblea Sanitaria. Acompañaban al gobernador en la presidencia, el alcalde de la ciudad, el inspector general de Sanidad interior, Dr. Bécares; los presidentes de la Diputación y del Colegio de Médicos y el inspector de Sanidad de Palencia.

Usaron, con elocuencia, de la palabra: el presidente de la Asociación de Médicos Titulares de la provincia, que hizo la presentación de los oradores que iban á intervenir en el acto.

Después lo hizo el del Colegio de Médicos, que saludó en nombre de la Corporación que representa, á los compañeros de Valladolid, Zamora, León, Santander y Burgos.

El Dr. Ruiz Heras habló, en nombre de los médicos rurales de Madrid, de los problemas planteados en la actualidad por la clase, á cuya solución no se ha llegado todavía.

En representación de la Asociación Nacional lo hizo el Dr. San Miguel, excitando á los inspectores municipales á que perseveren en sus entusiasmos.

El Sr. Bécares hizo un resumen de la legislación sanitaria española, y se pronunció en el sentido de que es necesaria

rio realizar una recopilación de sus dispersos preceptos, que siendo en su mayoría acertados, no obedecen á un criterio uniforme por deberse á distintos legisladores y haber sido dictados en atención á necesidades y épocas diferentes.

Por último, el gobernador recogió en un elocuente discurso los principales conceptos emitidos por los oradores, y levantó la sesión cerca de las dos de la tarde, hora señalada para la celebración de un banquete en honor de los asambleístas.

Con asistencia de más de 300 congresistas se celebró el día 8, en el paraninfo de la Universidad de Valencia, la sesión inaugural del IV Congreso Nacional de Pediatría, acto que presidió en nombre de S. M. el Rey, el capitán general de la Región.

Leyó la Memoria el secretario del Congreso Sr. García Brustenga, y hablaron á continuación el Dr. Bartual, realzando la importancia de estos actos y lo que representan en la regeneración de la raza; el Dr. Martínez Vargas, catedrático de Barcelona, que pronunció un elocuente discurso acerca de la educación física de los niños, y el alcalde de Valencia que saludó en nombre de la ciudad á los congresistas.

El capitán general, en nombre del Rey, declaró abierto el Congreso.

Terminado el acto, y en el paseo de la Glorieta, los asambleístas depositaron al pie del monumento del Dr. Gómez Ferrer, dos coronas de flores.

Por la tarde se reunió el Congreso en secciones.

En nuestro próximo número daremos cuenta detallada de la labor de éstas.

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 Enseñanza comprende la educación y la instrucción, ramas de un mismo tronco cuyo follaje debe enlazarse mutuamente: la escuela debe ser un taller de perfeccionamiento racional, que tiene su adecuado complemento en el hogar; éste tiene una misión más educativa, aquélla más instructiva, y del mutuo enlace de los padres y el Maestro, depende la formación del futuro ciudadano y la base de un estado social en que predomine la *emulación por el bien común*, medio muy adecuado para desterrar del corazón humano el egoísmo, esta insana pasión, que como dice Letamendi, conduce al individuo á vivir reducido á la adusta compañía de sí mismo, contemplándose receloso en el turbio espejo de su conciencia: «Bienaventurado, dice el sabio doctor, aquel cuyo corazón se conturba ante la ajena desgracia, trocándola en infortunio propio: de él se podrá decir que vive en comunión con Dios y con los hombres.»

Montaigne da sabios consejos y preceptos para la

(1) Véase el número anterior.

más perfecta educación del niño, siendo partidario de que el maestro adopte en la enseñanza el método pedagógico seguido por Sócrates en los diálogos de Platón; aconsejando un preceptor de mejor cabeza, que provisto de ciencia, y cuya misión debe consistir en transformar al alumno en mejor y más prudente, haciéndole comprender que la virtud y la honradez resalten en sus palabras, y que éstas vayan siempre encaminadas por la razón: «Sabe la virtud ser rica (aunque la fortuna falte), sabia y poderosa y reposar en perfumada pluma: ama la vida, la belleza, la gloria y la salud; pero su particular misión consiste en usar con templanza de tales bienes y en que estemos siempre apercebidos á perderlos.» El autor de los Ensayos profesaba grande admiración por Alcibiades, porque se acomodaba sin violencia alguna á las circunstancias más opuestas: «tan pronto sobrepujaba la pompa y suntuosidad persas, como la austeridad y frugalidad lacedemonias, como la sobriedad de Esparta, como la voluptuosidad de Jonia, acomodándose como Aristipo á todos los estados y á todas las fortunas».

Así quisiera yo, escribe Montaigne, formar mi discípulo; diciendo Horacio: «Admiraré á quien no se avergüence de mis andrajos: á quien mude de fortuna sin inmutarse: á quien en la próspera lo mismo que en la adversa, guarde la actitud del varón fuerte.»

Montaigne censuraba el exceso de estudio en los niños, sujetos á un trabajo mental de catorce á quince horas, como mozos de cordel: «ni aprobaría el que, si por disposición solitaria y melancólica el discípulo se da al estudio de un modo excesivo, se aliente en él tal hábito: este les hace ineptos para el trato social y los aparta de más provechosas ocupaciones».

¡Cuántos hombres he visto arrocínados por avidez temeraria de ciencia! Montaigne, tomo I, pág. 122.

VII

La Medicina ha sido blanco en todos tiempos y lugares de Tirios y Troyanos, lanzando sus más acerbas críticas lo mismo los espíritus mediocres, que las inteligencias privilegiadas: «Petrarca la insulta, Montaigne la desprecia, Molière la ridiculiza.»

Aunque Montaigne dice que honraba á los médicos y les profesaba amor, lo cierto es que sobre ellos lanza, como aguerrido arquero, las flechas más punzantes de sus sátiras, sus más acres censuras y los más sangrientos epigramas, deleitándose con poner de relieve sus defectos: «la rudeza de sus discusiones impregnadas de odio, envidia y egoísmo, y es preciso ser ciego de remate, para no reconocerse en peligro entre sus manos. ¿Quién vió nunca un médico servirse de la receta de su compañero sin añadir ó quitar alguna cosa? (1). Con esto denuncian de sobra su arte, haciéndonos ver que atienden más bien á la propia reputación, por consiguiente, á su provecho, que al interés de su paciente;

(1) Cervantes refiere en «El licenciado Vidriera» que un día un médico vió en una botica la receta de una purga dispuesta por un colega, que al final de ella ponía «sumat di lúculo» y dijo: «todo lo que lleva esta purga me contenta si no es este di lúculo, porque es húmido demasíadamente».

¿cuántas veces no nos ocurre ver á los médicos imputarse á los otros la muerte de su paciente?»

Con motivo de la muerte de La Boëtie, dice con indignación: «Por temor de detener un curso de una disentería, á causa de la fiebre que hubiera sobrevenido, me mataron un amigo que valía más que todos juntos, tantos como son.»

(Continuad.)

EL PROFESOR FELIX LAGRANGE

Recientemente ha fallecido el ilustre oftalmólogo francés Dr. Félix Lagrange, á la edad de setenta años y cuando aún podía esperarse de él la continuación de su fructífera labor.

Lagrange ha desarrollado toda su obra científica en Burdeos y á su consulta acudían enfermos de todos los lugares, especialmente del Sud-oeste de Francia y de España.

Era desde hace largo tiempo jefe de una de las más importantes escuelas oftalmológicas de Europa y tanto sus trabajos como los de sus discípulos, condensados ambos recientemente en un amplio volumen, han llegado á ser clásicos en el mundo científico.

Entre las obras más importantes de Lagrange merecen citarse en primer lugar sus trabajos sobre el estrabismo, las ametropías de la infancia, los tumores del ojo y de la órbita y sobre todo el método quirúrgico para el tratamiento del glaucoma, uno de los más hermosos descubrimientos oftalmológicos según la frase del profesor Coppez, de Bruselas.

J.

Academias, Sociedades y Conferencias.

Día 30 de Abril. *Academia Médico Quirúrgica*. El doctor García del Real presenta dos casos clínicos de «Parálisis general tratados por la paludoterapia», cuyos síntomas más característicos son la notable pérdida de la memoria, de verdadera desorientación el signo (marcado) de Babinski y Wassermann positivo. Se les inyectó sangre de palúdico, produciéndoles reacciones febriles que oscilaron entre 39° y 40° con su aparición correspondiente de hematozoarios en sangre y cuyos accesos responden con facilidad á pequeñas dosis de quinina. Por temor á los trastornos hepáticos y en virtud de su criterio, asoció á la vez el tratamiento específico. El primero de los casos fué un rotundo éxito, adquiriendo una franca regresión, y el segundo también mejoró, pero sólo en lo psíquico. Termina diciendo que aunque no se pueden hacer conclusiones definitivas hasta pasado cierto tiempo, se declara partidario decidido de dicho tratamiento y, sobre todo, en los comienzos de las parálisis, ignorando el mecanismo beneficioso de la hipertermia, siendo chocante la facilidad con que se cortan las fiebres y con pequeñas dosis de quinina, mucho mayor que en los palúdicos espontáneos, y aconseja á la vez el favorable tratamiento mixto (antisifilítico y palúdico). El Dr. González Pinto se congratula de la no aparición de los trastornos alucinatorios (en ambos casos) que es muy poco frecuente y en el que tanto insisten los detractores del tratamiento, y en los previamente tratados no prende la paludización, así como también, con una misma semilla, á algunos no les prende y en los casos mortales no se consigue quitarles los accesos. Las parálisis progresivas simples, son las peores de curar; en cambio, las sífilis

neurósicas lo consiguen casi siempre. El Dr. Fernández Portilla dice que aunque constituya un método ideal la paludoterapia, se debe previamente emplear el específico, siendo una incógnita el estudio del treponema. El Dr. Vallejo Nágera, de manera vehemente defiende este tratamiento haciendo constar que iniciada una mejoría en su principio, es signo de buen pronóstico, siendo los síntomas psíquicos los más fáciles, y que las remisiones pueden progresar. Los accesos deben llegar á 40° y son suficientes unos 10 en un corto plazo ó en el intervalo de uno á dos meses. Rechaza las demás vacunas, y aunque en la persistencia de las reacciones raquídeas sean iguales, los fenómenos psíquicos mejoran. Siendo útil emplear detrás de la malarioterapia la antisifilítica, resalta el triste cuadro ante un joven paralítico, que nada se podía ni se hacía, mientras que ahora con el actual método se les puede remitir, siendo conveniente tratarles en seguida que aparezcan los primeros síntomas, aconsejando no temer á las alucinaciones y tener siempre en cuenta las contraindicaciones que son: la caquexia, lesiones cardiovasculares, tuberculosis, leucocitosis, insuficiencias renales y las diabetes. El Dr. Sicilia manifiesta que las parálisis producidas por lesiones (nerviosas) en células, vasos ó meninges, bien radiquen en el meso, endo ó estodermo, han encontrado una terapia valiente, eficaz y que, según su modalidad, así deberán ir asociadas las indicaciones, siendo preciso fijar éstas y las contraindicaciones, terminando con frases laudatorias (como el resto de los intervencionistas) para el Dr. García del Real, por sus útiles enseñanzas. El Dr. Carrasco marca el mecanismo antagónico del método, afirmando su convicción por la mayor utilidad sobre el resto de los piretógenos, señalando la velocidad de sedimentación que es grande y la demostración clínica de que por este método desaparecen en seguida los treponemas en los chancros. El Dr. García del Real rectifica insistiendo en sus puntos de vista, aconsejando á todo médico general que apenas se inicien los primeros síntomas de demencia sífilítica ó paralítica, procedan al análisis del líquido cefalorraquídeo y en su consecuencia á la paludización, único medio, por hoy, de terminar con el triste espectáculo de dichos enfermos.—P. A.

••

Martes 1 de Mayo. *Sociedad Española de Higiene*, presidida por el Dr. Mariscal.

El Sr. Granel, con un dibujo á la vista, explica y describe un aparato por él inventado con la finalidad de obtener la completa depuración de las aguas medicinales y de mesa.

El Dr. Díaz Villarejo pone en tela de juicio los pretendidos resultados que el autor asegura obtener con su aparato y estima conveniente esperar la comprobación viéndole funcionar. El Dr. Olea emite la opinión de que el aparato descrito no es otra cosa que un nuevo filtro, sin ventajas apreciables sobre los ya conocidos, concluyendo por recomendar que las aguas contaminadas no se usen á pesar de ser tratadas con ese ni con ninguna otra clase de filtros.

A discusión las conclusiones del tema del Dr. Lasbennes, «La actual indumentaria femenina», que por tanto tiempo estuvo sobre el tapete y apasionó á la opinión, son aprobadas, introduciendo en ellas pequeñas variantes de redacción.

El señor presidente invita á los Dres. Palanca y Ortega, autor y refutador respectivamente del tema «Organización higiénica del trabajo», para que se pongan de acuerdo en la redacción de las conclusiones. Así lo ofrecen éstos, y se levanta la sesión.—*Sedisal*.

••

Martes 1 de Mayo. *Sociedad Oftalmológica*, presidida por el Dr. Cortés y Munera.

El Dr. Galíndez presenta un enfermo que perdió un ojo á consecuencia de una operación de catarata infectada, realizada en provincias, y luego operado por él el otro ojo con buenos resultados, merced á la asepsia de la conjuntiva.

El Dr. García Mansilla presenta un caso de cuerpo extraño endocular, seguido de infección á pesar de que se extrajo con éxito el cuerpo extraño con el electroimán gigante. El ojo quedó atrófico.

Intervinieron en la discusión los Dres. Marín y Castillo, rectificando el Dr. Mansilla brevemente.

El Dr. Galíndez estudió la bacteriología del ojo en relación con la operación de la catarata, realizando un estudio completo y lleno de interés práctico. Mostró cultivos microbianos recogidos en la secreción del gran número de enfermos estudiados por él.

Intervinieron en la discusión los Dres. Castillo, Basterra y Comenge, rectificando el Dr. Galíndez, que fué muy felicitado al terminar la sesión.—*Dr. R. Comenge.*

Martes 1 de Mayo. *Servicio del Dr. Marañón*. Dr. Calandre: «Hipertensión arterial».

La tensión arterial puede considerarse como fuerza creada por el sístole cardíaco que la reacción elástica de los vasos administra, que las resistencias periféricas moderan y las hormonas y reacciones vasomotoras regulan.

Las personas menores de cuarenta años deben tener 110 á 135 milímetros de Hg. La edad, sexo y demás factores alteran estas cifras de modo que el conferenciante estudió. Hay además otros factores fisiopatológicos y de orden emocional.

Estudió los síntomas y las complicaciones que amenazan á los hipertensos; en cuanto á la etiología la refirió á nefritis, diabetes, prediabetes y arterioesclerosis.

El pronóstico es difícil, pues depende del grado y variabilidad de la presión, así como de la edad del sujeto y otros factores.

El tratamiento, fuera de los límites estrechos de una conferencia, según el conferenciante, debe ser vigilante y análogo en conducta médica á la seguida en la fiebre. (Aplausos.)—*Dr. R. Comenge.*

Día 1 de Mayo. En el *Lyceum Club Femenino*, pronunció el Dr. Slocker una conferencia á propósito del tema: «La Cirugía: anécdotas, trágicas y cómicas».

Hacia pocos días en la Real Academia Nacional de Medicina, conforme insertamos en el número anterior, había expuesto una de carácter evidentemente técnico, y á las pocas horas, siendo el 1 de Mayo, con un lleno rebotante, el doctor Slocker, en el Club Lyceum Femenino, pronunció otra de un carácter particular que se sale del terreno exclusivamente de la técnica, y que se parece un poco á la que hace un año próximamente pronunció sobre Cirugía estética de la mama.

Habló de los orígenes de la Cirugía, tan modestos como crueles en alguna ocasión; cuya crueldad fué base de estudios anatómicos y de recopilación de datos de un nutrido tecnicismo, para llegar hoy, no sólo al perfeccionamiento de la técnica quirúrgica, sino también asociados á los adelantos científicos. El progreso de la instrumentación, los profundos estudios de la anatomía y la propagación de los detalles técnicos con bases científicas, han colocado á la Cirugía en el

alto rango que hoy ocupa en plena lucha con otros procedimientos terapéuticos, y al parecer de los principiantes al menos, como si toda esta gran obra de siglos, puesto que en realidad arranca de la prehistoria (trepanación, etc.), como si fuere obra de ayer. En esta primera parte dedicada exclusivamente á explicar el concepto que hoy se tiene de lo que es el cirujano, interesó por el modo de su exposición, pero superó este interés al abordar la parte anecdótica. Las impresiones que el cirujano recibe de su aprendizaje en relación con la psicología del enfermo; las particulares circunstancias en que se desarrolla el drama de la operación; la lucha que desde hace tantos años se tiene contra el dolor, aun cuando el hombre es el principal causante de encontrar día por día nuevas causas que le provoquen; las situaciones cómicas que provocan un comentario del enfermo que mueve á la risa, ó del cirujano que interpreta estados de alma, germin de infinitas emociones inolvidables por los muchos matices que como tales tiene en la vida, fué objeto de matizada exposición, unas veces con acento trágico, y otras con fina ironía. Después, el relato de cinco escogidas anécdotas, todas ellas interesantes que justificaban el título de la conferencia.

Terminó diciendo que el cirujano debe buscar, en su trato con el enfermo, la dulce afabilidad que haga de él un bienhechor, para que su paso por la vida, su obra deje un agradable recuerdo en los que pusieron su vida ó su salud en sus manos. Que no tengan que decir de él como Tosca, ante el cadáver del Scarpia monstruo é inquisidor: «Avantiegli tremava tutta Roma...»

El Sr. Slocker fué justamente aplaudido y felicitado, y nosotros nos unimos con alegría á las simpáticas muestras de adhesión que recibe constantemente por su laboriosidad incansable.

Jueves 3. *Real Academia de Jurisprudencia*. Dr. César Juarros: «Psicoanálisis».

Trata de vulgarizar el psicoanálisis para que se adquiera noción exacta de lo que es.

En el psicoanálisis nada hay arbitrario, inmoral, ni irreligioso; cuando se hace buen uso de él, es muy útil en Psiquiatría.

La vida espiritual está influida por dos factores, íntimamente ligados: el concepto del placer y el del deber.

En la psiquis hay tres zonas: 1.ª, consciente; 2.ª, subconsciente, y 3.ª, inconsciente.

Describe cómo una idea rechazada por el deber pasa por las tres zonas de la psiquis. La idea refugiada en la zona inconsciente pugna por salir al exterior, y esta lucha dá lugar á síntomas.

El psicoanálisis es una técnica para averiguar la influencia sobre el individuo de estos deseos reprimidos, que desde lo inconsciente siguen perturbando la psiquis. (Aplausos.)—*Dr. R. Comenge.*

Día 4 de Mayo. En el *Instituto de Reeducción Profesional* ha dado su anunciada conferencia el Dr. Melian, sobre «Incapacidades del aparato visual consecutivas á accidentes del trabajo».

Marcó los límites de la agudeza visual profesional dentro de la agudeza visual fisiológica, límites que algunas veces coinciden en las profesiones llamadas visuales, pero por regla general se estima que la capacidad visual para el trabajo en la mayoría de las profesiones es la mitad de la fisiológica.

La ceguera profesional tiene también límites distintos.

La ceguera fisiológica está determinada por la falta de percepción luminosa, mientras que la otra lo está por la imposibilidad para el trabajo.

Aunque la ley española de Accidentes del trabajo no tiene en cuenta más que el daño intrínseco sufrido por el accidentado, el Dr. Melian cree que debe ser siempre la agudeza visual la base reguladora de la cuota de indemnización.

Enumeró los síntomas que distinguen la amaurosis histerica de la simulación, y por último, explicó el procedimiento que hay que seguir para valorizar una pérdida parcial de la capacidad visual.

* *

Sábado 5 de Mayo. *Real Academia Nacional de Medicina*, presidida por el Dr. Cortezo.

El Dr. Cardenal reanuda la exposición y consideraciones que á propósito de 1.560 casos de apendicitis, aumentados con 19 más, recogidos en este pequeño transcurso de tiempo, comenzara á interrumpirse en sesión anterior, deduciendo de ellas: Que del 93 por 100 de casos le fué fácil establecer el diagnóstico precoz; que en los restantes que aparecieron enmascarados por molestias surgidas en vías renales y anejos, también pudo establecer el diagnóstico, aunque no con tanta rapidez; que es conveniente operar en las primeras treinta y seis horas, porque pasadas éstas, quedan los enfermos predispuestos á sufrir un segundo y tercer ataque; que cuando éste se halla circunscrito al apéndice no presenta gravedad extrema, lo cual no sucede cuando se extiende á serosas en que se agudizan los síntomas, que al generalizarse obligan á recurrir á la leucocitosis como más segura pista; que transcurrido este primer período el enfermo puede considerarse aparentemente curado, pero quedando en realidad predispuesto á nuevos ataques y trastornos gástricos y hepáticos; que la apendicitis rara vez es crónica y casi siempre depende de adherencias que quedaron de intervenciones anteriores; que la mortalidad de la operación no debe nunca rebasar el 1 por 100; que el momento oportuno de intervenir es dentro de la treinta y seis primeras horas, porque entonces nada hay fuera del apéndice, y transcurridas éstas el proceso sigue avanzando y ya existe infección en el peritoneo; que este período es el que más le preocupa, porque hallándose todas las asas intestinales aglomeradas y ante el peligro de lesionar éstas abriendo puertas á la infección, conviene esperar á que pasen las setenta y dos horas, y se desarrolle una peritonitis difusa que no es como vulgarmente se cree mortal de necesidad, porque el peritoneo se defiende maravillosamente; que en esta situación es posible y debe practicarse la extirpación en bloque del foco, pero sin drenaje; que si sobreviene un absceso debe ser tratado como tal y dejar el apéndice para ser extirpado *á posteriori* con la resección para rectal á distancia que aconseja, que la complicación pihémica frecuentemente se elimina, y que la apendicitis en frío debe en absoluto rechazarse.

El Dr. Vital Aza con tiempo insuficiente por apremios reglamentarios, inició el tema: «¿Esterilización, anticoncepcionismo, ó aborto en las cardiopatías?»; que como previmos no pudo en su totalidad desenvolver, aplazándole para la próxima. Y como estas interrupciones ordinariamente obligan al orador á repetir los conceptos necesarios á la ilación del discurso, de él daremos relación de conjunto á su conclusión.—*Sedisal*.

* *

Sábado 5. *Academia de Jurisprudencia*, Dr. César Juarros, «El psicoanálisis y la Medicina».

El psicoanálisis pretende curar las psiconeurosis. Enu-

meró diferentes formas de extravío mental, y narró con su estilo ameno y elocuente multitud de anécdotas.

Hay una Humanidad *sintonizada* ó que depende del criterio de los demás, y otra *esquizoide* formada por los des preocupados ó indiferentes del modo de sentir de la mayoría. Citó ejemplos de unos y otros.

Es un método difícil, pues el médico debe deslizarse, sin violencia, en el alma del enfermo. Es preciso huir de las exageraciones, pues este método no es un *eúralotodo*.

El Dr. Juarros, que es un orador completo, encontró sobradas ocasiones para hacerse aplaudir durante su amena divulgación.—*Dr. R. Comenge*.

* *

Lunes 7. *Academia de Jurisprudencia*. Dr. D. César Juarros: «El psicoanálisis y la moral».

Trató de los modernos puntos de vista relativos á la aparición de los caracteres sexuales en el individuo.

Desde la infancia comienza la influencia de la educación sobre el niño y las deformaciones morales, de ella se reflejan las alteraciones psíquicas del adulto.

También estudió las causas y evolución de estas deformidades, manteniéndose siempre dentro de la amenidad y soltura que exigen estas conferencias de vulgarización. El conferenciante fué muy aplaudido al final de su elocuente disertación.—*Dr. R. Comenge*.

* *

Martes 8. Servicio del Dr. Marañón en el *Hospital General*. Dr. D. Salvador Pascual: «Tuberculosis renal».

Describe las lesiones que la tuberculosis renal produce: *baciluria*, lesiones vasculares degenerativas ó inflamatorias crónicas, tubérculo bacilias, renales y tuberculosis renal quirúrgica ó crónica.

En cuanto á la patogenia, dijo que la tuberculosis renal no es primitiva, ni solitaria, pues siempre acompaña á lesiones en: 1.º, foco tuberculoso extrarrenal que curó; 2.º, foco extrarrenal de evolución lenta y tórpida; 3.º, lesiones en otros órganos discretos, y 4.º, lesiones en plena evolución de importancia en otros órganos.

Estudia las vías de infección renal tuberculosa:

La *ascendente*, sólo aceptada en algunos casos en que las lesiones vesicales y el incompleto cierre del uréter producen un reflujo vesicorrenal que infecta. De hecho, en las nefrectomías se encuentra orina en la herida por reflujo vesical. El segundo riñón se tuberculiza por vía ascendente. La *vía linfática ascendente* por la pared uretral, y la vía sanguínea que es hoy la aceptada.

Citó las pruebas de infección por vía sanguínea, se refirió á experiencias modernas y á casos clínicos propios; inclinóse al tratamiento quirúrgico precoz (nefrectomía), y terminó haciendo un concienzudo estudio anatomopatológico, presentando piezas anatómicas referentes á enfermos operados por el conferenciante. (Aplausos).—*Dr. R. Comenge*.

* *

Día 8. En el curso de accidentes del trabajo que viene dándose en el *Instituto de Reeducción Profesional* ha dado su anunciada conferencia el Dr. Germain, sobre «Lesiones traumáticas de nervios periféricos».

Comenzó trazando un bosquejo de lo que debe ser el examen clínico de estos traumatismos, y los puntos esenciales sobre los cuales debe fijar especialmente su atención el perito.

Señaló después los tipos clínicos que suelen presentarse (síndrome de interrupción, síndrome de profesión, síndro-

me de irritación, síndrome de regeneración y síndromes asociados) analizando con detenimiento cada uno de ellos.

Pasa al estudio particular de las lesiones traumáticas de los principales nervios periféricos (radial, cubital, mediano, plexobraquial, ciático, etc.) detallando en cada caso la sintomatología propia y estudiando con especial detenimiento las lesiones tróficas y simpáticas que acompañan especialmente las irritaciones neuríticas.

De todo esto dedujo el conferenciante, de cada caso particular, la incapacidad que resulta para el obrero desde el punto de vista de la ley de Accidentes del Trabajo.

El Dr. Germain fué muy aplaudido.

* *

Día 9. *Sociedad de Pediatría*, presidida por el Dr. Sabaria.

El Dr. Benavente (M.) da comienzo á su discurso, diciendo: Las primeras palabras para dar gracias á mis compañeros del Hospital del Niño Jesús que me han cedido todos los enfermitos de kala azar que han tenido, para su estudio y tratamiento.

Los síntomas del kala-azar los dividimos en clínicos, hematológicos y parasitológicos. Dentro de los hematológicos estudiamos la fórmula leucocitaria.

No podemos aceptar las cifras medias dadas por Fidel Fernández Martínez, pues son hipotéticas ya que no se ajustan á ellas ni las de nuestras fórmulas leucocitarias ni las dadas por la mayoría de los autores (De Buen, Montilla Domingo, Martín Domenech, Camacho, Romeo Lozano, etc.).

Nuestros estudios se basan en la observación de 67 casos personales recogidos en dos años y medio de observación. No tomamos en cuenta en este estudio los casos complicados con paludismo, ni con leucemia. Tampoco hemos tenido en cuenta los análisis influenciados por el tratamiento.

Estudiando los datos ya aisladamente, ya en conjunto que nos proporcionan los análisis morfológicos de la sangre; y aparte de las deducciones que con relación á cada uno de ellos pueden sacarse, el estudio de conjunto de los mismos nos permiten sacar conclusiones desde tres distintos puntos de vista: desde el punto de vista de la patogenia, y de ello nos ocuparemos en otra ocasión; desde el punto de vista del diagnóstico y del pronóstico, y desde un punto de vista general con relación á la hematología.

En el proceso evolutivo del kala azar infantil podemos distinguir varios períodos según el tipo de la fórmula leucocitaria encontrada, y aunque no podemos establecer solución de continuidad entre cada uno de ellos, se aprecia desde luego tres tipos suficientemente caracterizados.

Un primer período de hiperplasia sencilla, ortoplástica de la medula ósea más ó menos modificada por la reacción linfoidea. Se caracteriza por la aparición de elementos inmaduros de la serie granulosa (metamielocitos, mielocitos, promielocitos), por la linfocitosis relativa, por la ausencia ó escasa presencia de las alteraciones de la serie roja, por la ausencia de formas patológicas. Tiene una primera fase leucocitósica y una segunda leucopénica.

Un segundo período de hiperplasia metaplástica. Se caracteriza por la aparición de células indiferenciadas (hemotoblastos, hemocitoblastos), de células patológicas y de intensa reacción eritroblástica (megaloblastos). La linfocitosis suele estar enmascarada por esta tumultuosa proliferación. Durante este período se aprecia leucocitosis.

Un tercer período de hipoplasia y consecutivamente de aplasia total, desapareciendo de la circulación todos los signos de regeneración globular. Sólomente persisten algún metamielocito y algún hematíe nucleado.

Desde el punto de vista pronóstico podemos establecer: para el primer período, pronóstico favorable; para el segundo, francamente malo; para el tercero, fatal.

No existe fórmula leucocitaria característica de tal ó cuál enfermedad, ni las reacciones leucocitarias que se establecen ante determinados antígenos son siempre las mismas. Las fórmulas leucocitarias hay que estudiarlas, no como derivaciones de las enfermedades, sino como aspectos funcionales de los órganos hematopoyéticos que responden con su actividad al mecanismo patogénico del antígeno que les excita á la hiperfunción. Y así vemos que en el kala-azar infantil, la leishmania infantum, provoca reacciones distintas que están ligadas al momento y á la vía de infección.

La notable comunicación del Dr. Benavente que muy en extracto antecede quedó sobre la mesa por disposición del presidente que acertadamente juzga merece ser discutida y comentada con el mayor detenimiento.—*Sedisal*.

REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

SOCORROS Y RECOMPENSAS

La Junta de Patronato de la Fundación San Nicolás (Rodríguez Abaytúa), en sesión celebrada el día 9 de Marzo de 1928, acordó la concesión de un socorro, consistente en 2.000 pesetas, con destino á un médico pobre, elegido entre los que lo soliciten de la Real Academia Nacional de Medicina, remitiendo á este efecto la documentación probatoria de su estado indigente antes del día 20 de Junio de 1928. El socorro será adjudicado por la Academia antes del día 30 del mismo mes.

Igualmente acordó la Junta de Patronato de la Fundación San Nicolás recompensar con 1.000 pesetas para pago del título de licenciado en Medicina al que se considere más pobre entre los alumnos de la Facultad de Madrid que terminen sus estudios en el próximo mes de Mayo, concediendo igualmente al que fuera agraciado con esta recompensa un socorro de 500 pesetas más.

Las solicitudes deberán dirigirse á la Secretaría de la Real Academia Nacional de Medicina, acompañadas de certificación de haber verificado los exámenes de licenciatura y la documentación probatoria de su estado de penuria económica antes del día 20 de Junio próximo, concediéndose por la Academia las referidas recompensas y socorros antes de finalizar dicho mes.

Lo que se hace público para conocimiento de los interesados. Madrid, 28 de Abril de 1928.—El secretario perpetuo, *Angel Pulido*.

Habiéndose omitido en la publicación del programa de premios y socorros acordados por esta Academia para el concurso 1928-1929 el anuncio de la concesión hecha por el Patronato de la Fundación San Nicolás (Rodríguez Abaytúa) de una recompensa consistente en 10 cartillas de la Caja de Ahorros y Monte de Piedad de Madrid de 200 pesetas cada una, que habrán de adjudicarse á cinco niños y cinco niñas del Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos, á propuesta del Patronato de dicha Fundación benéfica, remitida á la Academia Nacional de Medicina antes de 1.º de Noviembre de 1928, entregándose dichas cartillas á los agraciados en la solemne sesión inaugural del curso académico de 1929.

Lo que se hace público para subsanar la omisión anteriormente referida. Madrid, 28 de Abril de 1928.—El secretario perpetuo, *Angel Pulido*. (*Gaceta* del 4 de Mayo.)

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

EXPOSICIÓN

Señor: Designada por Real orden de 7 de Marzo último una Comisión interministerial, encargada de refundir y recopilar en un solo texto legal toda la legislación vigente que sobre balnearios y aguas minero-medicinales existía, completando las lagunas que se observan en lo legislado é introduciendo aquellas modificaciones que estimara pertinente proponer, ha realizado su misión, elevando al Gobierno el trabajo que es adjunto.

Era patente la necesidad de realizar dicho trabajo; la legislación que rige actualmente sobre balnearios y aguas minero-medicinales data del año 1874, y de entonces acá sólo accidentalmente y de una manera incompleta y á retazos se había legislado, sin que en las diversas disposiciones que se dictaran presidiera el criterio de unidad que hubiera sido de desear.

El trabajo que se ha elevado á la consideración del Gobierno, y que ha merecido su aprobación, contiene una nueva estructuración de la materia que responde al concepto de la función social que á todas las fuentes de riqueza corresponde hoy llenar, tomando al efecto todo lo aprovechable de los materiales legislativos existentes, desechando los que el tiempo ha demostrado inservibles, completando en muchos puntos lo deficientemente previsto y proveyendo por vez primera á lo que carecía de previsión ó reglamentación legal.

Condensa el primero de los siete títulos en que el Estatuto se divide los principios fundamentales que se adoptan en cuanto á la propiedad de las aguas minero-medicinales y sus privilegios y limitaciones, derivados aquéllos y éstas de sus especiales naturaleza y fin; y, en consecuencia, se sienta el principio nuevo de atribuir al descubridor del manantial oculto la propiedad de éste, en lugar de al dueño del terreno, admitiéndose la posibilidad, si bien condicionada, limitada y plena de garantías, de que el propietario de un predio haya de tolerar con la debida indemnización las investigaciones geológicas que un tercero solvente científicamente pretenda realizar en él.

Se parte del principio, desconocido por la legislación anterior, de que la utilidad pública de un manantial es algo objetivo, que afecta á la fuente ó manantial, y no á la persona que la solicita, y en consecuencia, se establece que la declaración de utilidad pública podrá solicitarla cualquier persona—á la que se otorgarán convenientes preferencias para explotarlo—, tenga ó no la calidad de dueño, y se prevé asimismo que al cambiar el manantial de propietario no se necesitará repetir el expediente declaratorio de aquélla; preceptos ambos en discordancia con lo legislado hasta ahora.

No era ni muy explícita ni muy generosa la legislación anterior al ocuparse de la materia referente á expropiación en favor de los dueños de manantiales y determinación de macizos ó perímetros de expropiación, hasta que, sin puntualización suficiente, se llegó al Real decreto de 18 de Abril de 1927, y en él, y en cambio brusco de posición, se regulan los perímetros de protección—que á veces alcanzarán varios kilómetros cuadrados—en forma tal de privilegio para los manantiales, que en dichas zonas, y según el precepto legal, no podrán, no ya realizarse obras de riego algunas, pero ni siquiera labrar y abonar el terreno y ni aun transitar; representativo todo ello de una verdadera servidumbre por causa de utilidad pública á favor de un particular, que ni siquiera se

determinaba si sería ó no indemnizable, y que podía llegar á hacer poco menos que ilusorio el derecho de los propietarios; en cambio, no se regulaba la solución que se propone, que seguramente dará satisfacción á los propietarios de manantiales y al propio tiempo dejará á salvo importantes riquezas agrícolas é industriales, á veces en conjunto más importantes para la economía nacional que el mismo manantial y que, al menos, es neta y clara en cuanto á delimitación de derechos de unos y otros se refiere. Se establece una «zona de expropiación» y un «perímetro de protección» Aquélla se fija en un cuadrado de 300 metros cuadrados, equivalente á 9 hectáreas, cuyo punto centro será el manantial, en el que, dueño absoluto el de éste, construirá ampliamente dependencias y parques y salvaguardará la integridad de su fuente. El perímetro de protección variable constará en una carta geográfica, y producirá á semejanza de lo que con las minas sucede, y también previo pago de un canon por año y hectárea, en favor del dueño del manantial, el derecho de que si dentro de dicho perímetro apareciese otro manantial de agua minero-medicinal que merezca ser declarado de utilidad pública, le pertenecería su propiedad pagando únicamente el valor de la expropiación del predio en que fué descubierto. Con ello se quita estímulo á la codicia ajena de nuevos descubrimientos dentro de la zona geológica asignada al manantial, se garantiza su pacífica y segura explotación, se deja plena libertad en su dominio y en su disfrute á las demás industrias y á la agricultura, y si el caso llegara en que de una manera patente y efectiva se demostrara que una instalación de agua comprendida dentro del perímetro de protección, mermaba notablemente el caudal del manantial minero-medicinal, un expediente pleno de garantías que llegaría á la Presidencia del Consejo de Ministros, resolvería por Real decreto el caso posible de expropiación que se planteara, atendiendo á la comparación entre las riquezas cuya existencia fuese incompatible.

Se deroga en el título II lo legislado para balnearios sobre marcas y envases, poniéndolo de nuevo en armonía con nuestra ley de Propiedad industrial y los Tratados internacionales, declarando terminantemente que el lugar de procedencia no puede ser privativo de nadie y salvaguardando hasta en sus más mínimos detalles las marcas y envases registrados con prohibiciones especiales que alcanzan á aquellos que en un sitio en que hay un manantial en explotación, descubran otro, á fin de evitar que con una ilícita competencia se aprovechen los últimos de parecidas forma, color, etc., de la marca anterior; prohibiciones que alcanzan al color y tipo de las etiquetas y á la forma y tamaño de las botellas de agua minero medicinal.

Simplificando en parte el procedimiento para solicitar la declaración de utilidad pública, se hace extensivo éste á aquellos manantiales en que sólo se explote la venta embotellada de aguas, por no existir ninguna razón moral ni de conveniencia pública para excluirles, siendo así que los existentes en tales condiciones sin este amparo legal, vienen rindiendo á la economía nacional y á la salud pública ventajas, si cabe, más considerables que los balnearios por la difusión cada día mayor del consumo de agua minero medicinal embotellada, artículo hoy de consumo generalizado que debe aspirarse á que lo sea cada vez más, poniendo coto á la carestía injustificada con que llega al público.

El asunto de la asistencia médica en los balnearios que ha suscitado ante el Gobierno, después de nombrada esta Comisión, la Asociación Nacional de la Propiedad Balnearia, solicitando lo que ellos llaman «libertad balnearia», está hoy planteado en los siguientes términos:

Existe un Cuerpo de directores de baños compuesto por un pequeño número de médicos ya ancianos, que ingresaron por oposición, y una gran mayoría, que también realizan ejercicios de oposición en algunos Rectorados de España, y que, con derechos limitados primero, obtuvieron en 1924 una asimilación plena á los primeros, formando con ellos un escalafón en el que van cubriendo las vacantes por rigurosa antigüedad.

A su vez de los balnearios de España puede hacerse una doble clasificación en congruos é incongruos; y de los que existen abiertos en la actualidad, una mitad, aproximadamente, se halla atendida con médicos del Cuerpo y la otra mitad, por tratarse de balnearios de rendimiento escaso, se cubre anualmente con médicos libres que nombra la Dirección por hallarse excedente el resto del personal de médicos de baños y ser mayor el número de balnearios que el de funcionarios de dicho Cuerpo. Estos tienen, según la asistencia á los balnearios, un ingreso mínimo asegurado de 10 pesetas por bañista, que, aunque sea portador de prescripción detallada de su médico de confianza, ha de presentarla obligatoriamente al médico oficial para que éste la vise y cobre por este concepto la expresada cantidad.

Además, y hasta ahora, los médicos de baños ejercían exclusivamente de hecho la función inspectora en los balnearios con obligación de cursar á la Dirección denuncias de las infracciones higiénicas y sanitarias.

El público, por su parte, parece que ha de tener derecho á acudir al médico que prefiera, resida ó no en el balneario, y que debería ser bastante la prescripción del de su confianza para que, sin necesidad de pago de visado, pudiera tomar las aguas.

El ejemplo á su vez de algunos países extranjeros muestra la posibilidad de regular esta materia sin mantener un Cuerpo pagado por el público, quiera o no, que asista al balneario.

Y como lo interesante en este caso es que la asistencia médica esté garantizada y que ésta sea además competente, estando, como están, deseosos de contratarla por sí mismos los dueños de los balnearios, se accede á su pretensión si bien con las restricciones y condicionamiento siguientes:

1.º Respeto á los derechos adquiridos por los médicos de baños. A este fin, y partiendo de la existencia de dos categorías de balnearios, según sus rendimientos, se dividen estos, reservando á los primeros la anterior organización, cuyas vacantes irán cubriendo los médicos del Cuerpo, y en cuanto á los incongruos, siendo la actual realidad la de que no son servidos por médicos del Cuerpo, se parte de la situación actual de hecho; pero mejorándola, puesto que el público que á ellos acuda no tendrá que abonar la cuota de visado, y además se exigirá á los dueños de balnearios que los contratados hayan aprobado las asignaturas de Hidrología médica y Análisis químico.

2.º A medida que vayan desapareciendo los médicos del Cuerpo de Baños (los colocados y los excedentes) irán pasando los balnearios de una clase á otra, hasta que gradualmente se haya llegado á la absoluta «libertad balnearia».

3.º La función inspectora queda encomendada á los inspectores provinciales de Sanidad, que no podrán ser contratados como médicos de Baños, separando así aquella de la función clínica.

4.º Existirá plena libertad para el ejercicio de la Medicina en los balnearios y un trato de igualdad absoluta entre los directores y contratados y los demás médicos que acudan al Establecimiento.

Esta gradual transición permitirá estudiar prácticamente cuál es el sistema que produce mejores resultados, sin

lesionar derechos adquiridos por parte de los médicos del Cuerpo de Baños á ocupar las plazas congruas de su especialidad.

Se regula de nuevo toda la materia de la inspección de los establecimientos balnearios, que, como queda dicho, pasa á depender de las Inspecciones provinciales de Sanidad; se trata en el título VI de la Asociación Nacional de la Propiedad Balnearia, en el que se contienen algunos preceptos para el fomento y protección de la riqueza minero-medicinal, y se atiende desde el punto de vista del fomento del turismo, á la mejor de las explotaciones existentes. En el último título, sobre multas y sanciones, se provee de una manera bastante completa á esa materia; y en fin, se encomienda á un Comité competente el estudio de las especialidades en cuanto á envases, portes y fletes reducidos, precios máximos de venta, exención de impuestos, etc., con vista á organizar la exportación á América y demás países extranjeros de nuestras aguas minero medicinales, y á su venta en condiciones excepcionales á los Establecimientos de Beneficencia.

Tales son, Señor, las líneas salientes del proyecto de Decreto-ley que, de acuerdo con el Consejo de Ministros, tengo el honor de someter á la aprobación de V. M.

Madrid, 25 de Abril de 1928.—Señor: A L. R. P. de V. M., Miguel Primo de Rivera y Orbaneja.

REAL DECRETO-LEY NÚM. 743.

A propuesta del presidente de Mi Consejo de Ministros, y de acuerdo con éste,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Queda aprobado el adjunto Estatuto sobre la explotación de manantiales de aguas minero medicinales.

Dado en Palacio á 25 de Abril de 1928.—ALFONSO.—El presidente del Consejo de Ministros, Miguel Primo de Rivera y Orbaneja.

ESTATUTO sobre la explotación de manantiales de aguas minero-medicinales.

TÍTULO PRIMERO

De la propiedad de las aguas minero-medicinales y de sus derechos y obligaciones.

Art. 1.º La propiedad de las aguas minero-medicinales es de carácter especial y se regirá por las prescripciones contenidas en este Estatuto en cuanto modifican las leyes comunes y las anteriores y regulan privilegios y obligaciones especiales derivados del interés que entrañan para la salud pública.

Art. 2.º Las aguas minero medicinales, á los efectos de la determinación de la propiedad, se dividen en dos grupos: A) Manantiales que brotan espontáneamente en la superficie de la tierra; B) Manantiales descubiertos á virtud de investigaciones subterráneas practicadas al efecto.

Art. 3.º La propiedad de los manantiales comprendidos en el apartado A) del artículo anterior, corresponde al dueño del predio en que emerjan. Si declarada su utilidad pública por cualquier persona que la haya instado, no quisiera explotar el manantial el dueño del terreno ó no optase por hacerlo durante el plazo de un año á partir de la fecha en que fué declarada, tendrá derecho á explotarlo, previa expropiación, aquel que obtuvo la Real orden declaratoria de utilidad pública.

(Concluirá.)

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene: { 1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

PRODUCTOS BRUSCHETTINI

ANTITUBERCULARES

Vaccino curativo Bruschetti.

Para todas las formas y estados.

Siero vaccino Bruschetti.

Estadios iniciales y formas óseas.

Polivaccino antipiógeno Bruschetti.

En todas formas tuberculosas con asociaciones microbianas.

Vaccino curativo II grado Bruschetti.

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

LABORATORIOS CORBIÈRE - PARIS

SUERO ANTI-ASMÁTICO DE HECKEL

MUESTRAS
GRATIS

AMPOLLAS de 5 Cent. cúbicos para
ADULTOS
AMPOLLAS de 2 Cent. cúbicos para
NIÑOS

LA EXCITACIÓN DEL NEUMOGÁSTRICO ESPASMA LOS BRONQUIOS Y CAUSA LA CRISIS DE ASMA SI POR MEDIO DEL SUERO, DE HECKEL, SE EXCITA EL GRAN SIMPÁTICO, LA ACCIÓN DEL NEUMOGÁSTRICO QUEDA ANIQUILADA Y EL ESPASMO CESA

FERNAND BEJAR, Agente G.^{al} para ESPAÑA, 20, Ruiz Perello, MADRID (9)



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

(Sin Cebaiba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó persistentes

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

LACTOLAXINE FYDAU

COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
don base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Naftol italeina.

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS

Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS

DEPOSITARIOS en ESPAÑA

E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.



Unica Medicación de las ENFERMEDADES del HIGADO



ESTREÑIMIENTO Y AUTOINTOXICACION INTESTINALES



reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.
2 a 12 PILDORAS al día ó 1 a 6 cucharadi-
tas de postre de 10 Gr. de SOLUCIÓN

Tratamiento Racional según los últimos
trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO de BILIS glicerinado
y de PANBILINE

1 a 3 cucharaditas de las de café en 200 gr. de agua
hervida caliente. Mitad en los NIÑOS

De venta en todas las farmacias.

Muestra y Literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardèche) FRANCE. Representantes en ESPAÑA: Giménez Salinas y C.^{ta}, Sagués, 2 y 4.-BARCELONA (S. G.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,1; ídem *mínima*, 696,1; temperatura máxima, 19°,8; ídem *mínima*, 5°,8; vientos dominantes, SO. SSE.

Siguen presentándose estados inflamatorios catarrales agudos. Las bronquitis capilares han aumentado en los niños, y en los adultos continúan presentándose aunque con poca frecuencia neumonías y pleuresias. Los reumatismos crónicos se sostienen con frecuentes complicaciones, así como los que tienen su asiento en el corazón y en los grandes vasos.

La coqueluche se muestra en los mismos límites que en las semanas anteriores, siendo de recomendar el aislamiento posible de los niños sanos más fáciles de contagiar por esta infección, á causa de sus relaciones frecuentes con los enfermos, en paseos, colegios, etc.

Crónicas.

Un aviso del Colegio de Médicos de Madrid.—Se advierte á todos los señores colegiados que nadie debe solicitar las plazas cuya provisión anuncia la Unión Española de Conductores de Automóviles sin acudir previamente á informarse de los antecedentes de esta cuestión á la Secretaría del Colegio. — *La Junta de Gobierno.*

Asamblea general de inspectores municipales de Sanidad.—Han sido elegidos representantes para la Asamblea de este mes los señores siguientes:

Por Cáceres, Telesforo Merchán; por Córdoba, Julián Ruiz Martín; por Logroño, Benito Moreno; por Madrid, Joaquín Ruiz Heras; por Palencia, Tomás Rodríguez Alonso; por Tarragona, Damián Martí Boix; por Valencia, Francisco Girona Chavarria, y por Zaragoza, Tomás Tobajas Campos.

Para un Instituto de Puericultura. El gobernador de Oviedo, como presidente de la Junta de Protección á la Infancia, ha encargado al arquitecto municipal la confección de un proyecto de presupuesto para el Instituto de Puericultura, cuyas obras subvencionarán la Diputación y el Ayuntamiento con 75.000 pesetas. El edificio será levantado en los terrenos adquiridos en la calle del General Elorza.

Forensías.—En el Juzgado de primera instancia del distrito del Hospital, de Barcelona, se halla vacante la plaza de médico forense, que debe proveerse por concurso de antigüedad entre médicos forenses, de categoría de término, conforme á lo prevenido en el artículo único del Real decreto de 27 de Septiembre de 1920 y Real orden de 25 de Abril de 1928.

—En los Juzgados de primera instancia de Cuenca, Santa Cruz de Tenerife, Loja y del distrito de San Sebastián, de Almería, se hallan vacantes las plazas de médico forense, de categoría de término, que deben proveerse, las dos primeras por concurso de antigüedad y las dos últimas por concurso de méritos, conforme á lo prevenido en el artículo 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 2 de Mayo).

Creación de una Inspección local sanitaria. La Dirección general de Sanidad, en la *Gaceta* del 6 de los corrientes, publica la noticia de haberse creado una Inspección local sanitaria en el puerto de Cariño (término de Hortigueira), por exigirlo así las conveniencias de la salud pública.

Beneficencia municipal.—Un grupo de médicos de la Beneficencia municipal de Madrid, en el que figuran las más selectas personalidades, ha lanzado la idea de consti-

tuir una Federación de Cuerpos médicos de las Beneficencias municipales de toda España. Esta idea ha sido acogida en principio con general aplauso, y se ha nombrado una Comisión Central para que realice un anteproyecto capaz de llevarla á la práctica.

Dicha Comisión la forman los Dres. D. Lázaro Martín Pindado, D. Manuel Rey, D. Calixto Milla y D. Sergio Alvarez Rodríguez Villamil.

Esta Comisión ha formulado los siguientes temas previos, para que sobre ellos den su opinión todos los médicos de Beneficencia municipal:

Primero. Reglamento, constitución y fines de la Federación.

Segundo. Plantillas de médicos de la Beneficencia, en consonancia con el censo de población de cada localidad.

Tercero. Reivindicaciones económicas.

Cuarto. Función sanitaria de los médicos de las Beneficencias municipales.

Quinto. Delimitación de funciones sanitarias entre los médicos de la Beneficencia municipal y los subdelegados de Medicina.

Sexto. Función de los médicos municipales en la lucha contra la tuberculosis, tracoma, cáncer, etc. Gotas de leche, etc.

Séptimo. Forma de ingreso en los Cuerpos médicos de las Beneficencias municipales, ascensos, traslados, permutas.

Servicio de Cirugía y Ginecología del Dr. Slocker.

Del 20 al 31 de Mayo tendrá lugar un curso breve de Cirugía y Ginecología por el Dr. Slocker en el Hospital de la Princesa, con la colaboración de los médicos y alumnos asistentes á la clínica.

Consistirá en cuatro sesiones operatorias correspondiendo á los días 21, 24, 28 y 31 y otra eventual.

Además, se darán cuatro conferencias clínicas y una sesión operatoria de Cirugía general con traumatología.

Se limita el número de inscripciones á 25; el precio de esta matrícula es de 25 pesetas, pudiendo hacerla en el servicio de Cirugía del Dr. Slocker, Hospital de la Princesa, de nueve á once de la mañana (Sr. Zaragüeta).

Cursillo de análisis clínicos.—Laboratorio del doctor Maestre Ibáñez, Glorieta de Atocha, 8, Madrid. Empezará el 10 de Mayo y terminará el 20 de Junio, dándose las enseñanzas de análisis de orina, sangre, líquido cefalorraquídeo, esputos, pus, etc., con arreglo al último cursillo. Se limita el número de matrícula.

Informaciones médicas Knoll.—Hemos tenido el gusto de recibir un folleto de la Casa Knoll en el que se insertan diversos trabajos debidos á varias firmas extranjeras.

Toda persona que desee recibir un ejemplar puede dirigirse á Knoll A. G. Ludwigshafen del Rhin (Alemania).

Los médicos de la promoción de 1913.—En el hotel Gran Vía se reunieron el día 9 en fraternal banquete los médicos de la promoción de 1913 para festejar el XV aniversario de su exclaustación académica.

Presidió el decano de la Facultad de Medicina, doctor Recasens, acompañado de la doctora Lacy y Dres. Pereira, Gamonal, Enriquez de Salamanca y Fernán-Pérez.

Asistieron cerca de un centenar de médicos, entre otros, los Dres. Poyales, Aza (D. Vital), Aleixandre, Driget, Vázquez Díaz, Bernabeu, Sáez Lizana, Aranda, Balbin, Millán, Lostau, Villarrubia, Navarro Blasco, Luxan, Fernández Almiñana, Prado y Lara, Escanciano, Nieto, González Rosacir, Pereda, Romero Fernández, Pizarro, Creus, Bañuelos, De Miguel y otros.

El Dr. Fernán-Pérez, iniciador del acto, leyó numerosas adhesiones, entre ellas de los Dres. Del Campo, Clemente, Bueno, Remezal, Bande y Fiancas.

El Dr. Recasens pronunció unas palabras para expresar la satisfacción que sentía al verse rodeado de los (?) que fueron sus discípulos, que actualmente son compañeros meritísimos.

Alentó á los reunidos para que acto tan simpático y agradable se repita con frecuencia á fin de estrechar los lazos de amistad y compañerismo, y expresó su deseo de que, dentro de cuatro años, en que él celebrará sus bodas de plata (?) con la Medicina, se congreguen para festejarlo, y ello servirá para que la amistad y el compañerismo hoy existente se haga indestructible.

Los comensales hicieron una cariñosa manifestación de adhesión y simpatía al ilustre Dr. Recasens. La fiesta resultó muy animada y agradable.

Noticias.—Le ha sido concedida la Gran Cruz de San Hermenegildo, al inspector médico D. Eduardo Coll Sellarés.

—Se anuncia para estos días la inauguración en Santander, de un Asilo para inválidos (principalmente paralíticos), costeado por un legado de 800.000 pesetas, que hizo á este fin doña Emilia Herrera, viuda de Galán.

—El sábado último se celebró una comida íntima, ofrecida á los comandantes médicos Dr. Servando Barbero y Dr. José A. Palanca por sus compañeros del Instituto de Higiene Militar, con motivo de haber sido nombrado el primero jefe de la Sección de Sueros del Instituto Nacional de Comprobación y de la elección del segundo para académico de número de la Real de Medicina.

—Ha comenzado á instruirse expediente para la concesión de la cruz de Beneficencia á los médicos del Hospital Civil de Bilbao, D. Julián Guimón, D. Gonzalo Aranguren y al practicante D. Juan Llamosas, que cedieron su sangre para salvar á unos operados.

—Han terminado las oposiciones á plazas de personal facultativo de los Institutos provinciales de Higiene de Coruña, Huesca, Lugo, Teruel y Toledo.

Habían llegado al final ocho opositores, pero en la votación final el Tribunal ha acordado proveer sólo la plaza de Toledo, que ha correspondido al único opositor aprobado, D. Julio David Molina Herrero.

Coruña, Huesca, Lugo y Teruel han quedado desiertas.

Hospital Civil de Bilbao.—La Junta de Caridad del Santo Hospital Civil de Bilbao anuncia seis plazas de alumnos internos de 4.º año.

La mitad de las plazas serán adjudicadas en concurso libre, y la otra mitad precisamente á aspirantes vizcainos ó habitantes en Vizcaya, debiendo unos y otros reunir méritos suficientes, á juicio de la Junta, para lo cual deberán acompañar su solicitud de las certificaciones académicas y cuantos documentos consideren necesarios ó convenientes á tal fin, haciendo constar también su situación con respecto al servicio militar.

Las solicitudes deben dirigirse al señor presidente de la Junta de Caridad del Hospital, concediéndose para ello un plazo que terminará el día 1.º de Julio.

El resultado del concurso se hará público en dicho mes, y los nombrados deberán presentarse en el Hospital el día 1.º de Octubre, á las nueve de la mañana, para tomar posesión de sus cargos.

En las oficinas administrativas del Hospital se facilitarán informes á quienes lo soliciten.

III Congreso Médico Nacional de Lisboa.—En la sala de actos de la Escuela Médica de Lisboa se ha celebrado la sesión inaugural del III Congreso Médico Nacional, presidiendo el jefe del Estado y con asistencia del Gobierno, Cuerpo diplomático y representantes de Corporaciones médicas de Bélgica, Brasil, España y Francia.

Pronunciaron discursos el profesor Sacadura, por la Facultad de Oporto; Pirés, por la de Lima; Matos, por la de Coimbra; Azevedo, por la de Lisboa; Phumier, por la de Lieja; Goyanes, por la Academia de Medicina de Madrid; Vagues, por los médicos franceses; Bettencourt, ministro de Negocios Extranjeros, y el general Carmona, que resumió los discursos.

Después se inauguraron la Escuela Profesional de Enfermeros y Exposición médico-quirúrgica y de aguas medicinales.

Proceso contra un alcalde por injurias á un médico.

—Se ha reunido en la Sección tercera el pleno de la Audiencia de Barcelona, según lo dispone el Estatuto municipal, para resolver las apelaciones interpuestas por las partes querellante y querellada en el proceso que, por injuria y calumnia á un médico de la población, se sigue contra el alcalde de Malgrat.

Otro héroe.—El Dr. Henri Bourdon, eminente radiólogo francés, ha sufrido recientemente la décima amputación como consecuencia de las lesiones adquiridas en el ejercicio de su arriesgada profesión.

Ejemplo claro de mucho heroísmo y de amor á la cien-

cia nos dan estos hombres que asisten en la brecha al lento espectáculo de su destrucción física.

Servicio de Dermatología. Durante el primer trimestre del corriente año la consulta de Dermatología y profilaxis que dirige el Dr. Sanz de Grado en la Casa de Socorro del distrito del Centro ha prestado los siguientes servicios:

Aplicaciones de nieve carbónica, 402; idem de radium, 139; idem de lámpara de Cuarzo, Kromayery Sallum, 626; electrocoagulaciones, escarificaciones y galvanocautéricas, 37; operaciones, 27; curas, 329; investigaciones ultramicroscópicas, siete; inyecciones: vacuna estafilocócica, 193; idem gonocócica, 105; idem antiacnéica, 91; autohematoterapia, 34; sueros glucosado y fisiológicos, 87; tuberculina, 60; cacodilato sódico hipodérmico, 93; idem, id. intravenoso, 141; salicilato sódico, 83; bismuto Pons, 304; espirogil, 80; succinol, 136; silubín, 98; cianuro de mercurio, 54; benzoato hidrargírico, 519; cianuro de oro y potasio, 23; varias, 96; novasurol, 27; neosalvarsán, 538; bromuro sódico, 93; sustitutivos de neosalvarsán, 43. —Total, 5.673.

El número de enfermos asistidos asciende á 1.209, de ellos, 497 nuevos.

Una idea.—Del 1.º de Diciembre de 1927 al 5 de Enero de 1928 se ha vendido en Francia el sello antituberculoso creado por el Comité de defensa contra este terrible azote.

Su venta ha sido un verdadero éxito, habiéndose vendido 138 millones de sellos, que han dejado un beneficio líquido de 12.500.000 francos.

La Liga Anticancerosa.—En la primera reunión del Pleno municipal del Ayuntamiento de Sevilla correspondiente al mes de Mayo, se dió cuenta de los deseos de la Reina de obtener el apoyo de las autoridades sevillanas para la creación en aquella capital de la Liga Anticancerosa, y el Ayuntamiento acordó ofrecer á tal fin su más decidido apoyo. Se indicó la idea de pedir créditos al Estado para construir un pabellón para cancerosos, créditos que podían ser reintegrados creando un empréstito sobre las entradas al recinto de la Exposición.

Obras recibidas.—La Sensibilización anafiláctica, asma y corizas espasmódicas. Patogenia y tratamiento, por el Dr. Maurice Vernet, de París.

—Bulletines de la Société de Pédiatrie de Paris, Masson et Cie., editores.

El Cinnozyl.—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto, recomendando su lectura y pedido de muestras á Giménez-Salinas y C.ª, Sagués, 2 y 4, Barcelona.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono 10028.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

S I L - A L
SILICATO DE ALUMINIO ==
== FISIOLÓGICAMENTE PURO
Laboratorio Gámir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

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, caries, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

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"

Una obra notable y utilísima

COPROLOGÍA CLÍNICA

EXPLORACIÓN, SEMIOLOGÍA
Y DIAGNÓSTICO COPROLÓGICOS

POR EL

Dr. José María Rosell.

240 páginas. ——— 73 figuras. ——— 7 láminas en colores.

Precio: **5 pesetas.**

Pedidos á todas las librerías y á la Administración de **EL SIGLO MEDICO,**
Serrano, 58. — Madrid.



—La Asociación Benéfica y de Socorros Mutuos del Personal de los Talleres de la Sociedad Española de Construcción Naval en Reinosa, saca á concurso una plaza de médico, con residencia en dicha ciudad, para visitar actualmente á 300 asociados y sus familias respectivas, habitantes en Reinosa parte de ellos, y en dos pueblos limítrofes, distantes unos dos kilómetros el resto, con la remuneración de una peseta setenta y cinco céntimos mensuales por asociado con su familia. Las solicitudes deberán dirigirse al señor presidente de dicha Asociación, antes del día 25 del actual mes de Mayo, acompañadas de los certificados oportunos y justificantes, tanto de estudios y títulos académicos, como de servicios prestados, etc., é indicando la fecha más próxima en que, caso de serle adjudicada la plaza, podría comenzar á prestar sus servicios.

(Continúa en la pág. XXX.)

POR LAS CLÍNICAS DE EUROPA

(FORMULARIO CRÍTICO)

TOMOS PUBLICADOS

- 1.º **A**, 7 ptas. (2.ª edición.)
- 2.º **B, C** (agotado y en reimpresión.)
- 3.º **D, E**, 8 ptas. (2.ª edición.)

- 4.º **F, G, H**, 7,50 ptas.
- 5.º **I, J, K, L**, 7,50 ptas.
- 6.º **M, N**, 7,50 ptas.

El número de páginas de cada tomo es variable entre 400 y 600.

Nuestro Formulario Crítico tiene cada día mayor reputación entre los médicos, considerándose como el mejor de los hasta ahora publicados.

Los tomos sucesivos, en cuya confección trabajan varios redactores que conocen y hablan todos los idiomas y disponen de libros de todas las naciones para llevar á la perfección nuestro FORMULARIO, se publican por entregas de ocho páginas encuadernables en nuestra importante Revista **EL SIGLO MÉDICO**.

INSTITUTO FERRAN

APARTADO 250

— BARCELONA —

Preparación de sueros, vacunas, productos opoterápicos, levaduras, extractos de malta simple y compuestos.

Análisis bacteriológicos y químicos de aguas, sustancias alimenticias, tierras, etc.

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.



CODORNÍU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

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

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.

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

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

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.

ALMORRANAS



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

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLÉADO CON EL MEJOR ÉXITO
CONTRA LAS DIVERSAS

**AFECCIONES del CORAZÓN, HIDROPESIAS
TOSES NERVOSAS, BRONQUITIS, ASMA, etc.**

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-



CALCIL
LEFEL

MUESTRA LABORATORIO LEFEL - MADRID

NERGO
LEFEL

FLUIDO DE INTER
PODEROSO
RECON-
TUYEN
EFICAZ
ANTI-TU-
BERCU-
LOSO

—Cornellá, partido de San Feliú de Llobregat (Barcelona), con 2.200 pesetas de dotación. Solicitudes hasta el 23 de Mayo.

Datos.—3.732 habitantes, á 4 kilómetros de San Feliú y á 9 de la capital. Hay estación.

—Valdanzo, partido de Burgo de Osma (Soria), con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 23 de Mayo.

Datos.—673 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 77 de la capital y á 5 de la estación de Langa.

—Bimenes, partido de Pola de Siero (Oviedo), con 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 19 de Mayo.

Datos.—3.752 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido, á 28 de la capital y á 7 de la estación de Nava.

(Continúa en la pág. XXX 4.)

1.500 1.800 metros sobre el mar.
Situación muy resguardada.

DAVOS

Graubünden,
Suiza.

Los mejores resultados en el tratamiento de todas las formas de tuberculosis.

Bronquitis. — Asma. — Profilaxia, especialmente para niños. — Convalecencia.

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

Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (**benzoatos, cinamatos, etc.**), separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú), con el calmante por excelencia de la **heroína**.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la **tos y afecciones catarrales** del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la **tuberculosis**.—Utilísimo contra la **tosferina**.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la **predilección** que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su **original base benzo-cinámica**, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, **TRES PESETAS FRASCO**, FARMACIA DEL AUTOR,
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, **MADRID**,
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA

ION-CALCINA

PALLARÉS

FRASCO. — **Cloruro de calcio** en especial asociación sintética al excipiente orgánico.
AMPOLLAS. — **Cloruro de calcio** en solución esterilizada isotónica de los líquidos orgánicos.

STROPHANTIUM

PALLARÉS

XV gotas contienen 1/2 miligramo de estrofantina.

Pídanse muestras y literatura.

Laboratorio M. PALLARES. — Pl. Mosen Sorell, 6, **VALENCIA**

Eufilina



Diurético y Cardiotónico,

en tabletas, supositorios y ampollas.

Indicación: Hidropesía cardíaca y renal, Uremia, Eclampsia,
Angina de pecho, Asma cardíaca, Degeneración del miocardio.

Byk - Guldenwerke, Berlín.

Venta exclusiva para España: **E. Durán, S. en C.**, Madrid, Tetuán, 9 y 11.
Para muestras y literatura diríjase a **D. WALTER WICKE, MADRID XIV, Calle Pizarro, 13.**



THUS-SERUM

FÓRMULA	{ Tlocol	0,25
	{ Gomenol	0,05
	{ Lactofosf. cálcico.	0,25
	{ Extr. Malta	c 5

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

CHLORO-CALCION

Solución dosificada de Cloruro de Calcio estabilizado

Químicamente puro

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

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

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

DESCLORURANTE Nefritis, Albuminurias, Edemas.

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

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



bién de un tormento físico. Intolerables picazones la devoran de los pies á la cintura. Mira alrededor y comprende. El crimen ha querido cometerse sobre un hormiguero.

Yvonne arroja pacientemente al insecto invasor: restablece su vestido levantado. Y recoge su blanco ramo apachucado.

—Después de todo — murmura, — el

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

ELIXIR CALLOL

honor está á salvo. Vale más no contar esta historia. Mi madre caería mala.

En el agua de una fuente, Yvonne refresca su rostro, baña sus ojos enrojecidos. Y después vuelve á su casa.

—¡Oh, hija mía! — grita madame Lepigneul. — ¡En qué estado vienes! Se diría que no tienes ya vestido.

—Mamá, es que me he caído en unas zarzas. Y todavía tengo más. Mira, un arañazo.

Los recuerdos más espantosos se dulcifican en seguida, cambian de forma. Casi todas las noches, Yvonne, ahora, antes de dormirse, piensa en su asaltante. Y no sin enrojecer murmura emocionada:

—No era un vagabundo cualquiera. Tenía el aspecto de un señor rico, acaso, y joven, seguramente. Me vió, me encontró bella. ¡Oh! Se ha conducido mal. Pero, á pesar de todo, en el modo de

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

disculpase he notado que tenía una cierta educación.

Y los meses pasaron monótonos. Ningún partido se presentaba. Yvonne, en sus insomnios, suspira rabiosa, murmurando:

—¿Será posible que alguna vez un hombre me encuentre lo bastante de su gusto?

Ha llegado el verano. Yvonne con su madre se va á las aguas, á Bagnoles de l'Orne; se aloja en un hotel, se sienta á la mesa. Al entrar, aseguraba que tenía hambre. Pero no come apenas, y deja distraídamente pasar los platos. Mira enfrente de ella á un hombre muy elegante y de aspecto simpático. El, por su parte, mira también á la joven. Al fin él se inclina:

—Perdone, señorita, pero me parece

Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos.

haber tenido el gusto de encontrarla en otro sitio.

—Ciertamente, señor; su cara no me es desconocida.

—¿Dónde, pues—exclamó él perplejo, —hemos tenido ocasión de vernos? Yo no recuerdo en absoluto.

—Sin duda por el mundo, por el que yo ando á menudo con mi madre.

—Sin duda — declaró entonces madame Lepigneul muy afable,

El desconocido, de pronto, palideció mortalmente. Abandonó su sitio, desapareció. Se le debía de haber atravesado algún pedazo.

—¡Qué gracioso! — pensó la pobre Yvonne. — Querría saber, sin embargo, dónde he conocido yo á este señor.

Una hora más tarde, Yvonne era informada. Cuando atravesaba el salón desierto, el desconocido, que seguramente la seguía, se adelantó á ella:

—La suplico un minuto, señorita — pronunció él con angustia. — ¿No se encontraba usted el 4 de Mayo último en el bosque de Z... cogiendo lirios?

—¡Oh, calle!

—Míreme. ¿Me reconoce ahora? ¿Reconoce usted al miserable? Desde hace meses me remuerde la conciencia. Yo

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

no puedo vivir si usted no me perdona.

Yvonne, la bondad, la dulzura misma, baja los ojos; va á perdonar seguramente. Pero él continúa:

—Había almorzado en Z...; almorzado demasiado bien. Para ir á la estación atravesé el bosque y me perdí. Fué entonces cuando falté á usted tan gravemente al respeto. La pido una vez más perdón, y la juro que estaba loco, absolutamente incapaz de discernir nada. Mi brutalidad misma me volvió á la razón. Solamente en este segundo es en el que la vi á usted. Y sus rasgos han permanecido fijos en mi espíritu.

El culpable se interrumpió más turbado todavía. Porque Yvonne se dejó caer en una butaca y suspiró.

Pero la escena penosa tomó poco á poco un tinte más agradable. Y pocos días después M. Víctor Rezanet, industrial, pedía á madame Lepigneul la mano de Yvonne. Y la obtuvo. ¡Ya lo creo!

Casados se adoran. Hace algunas semanas han ido al bosque de Z... á coger

ANTIPHLOGISTINE

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

lirios juntos. Y ha sido cuando Yvonne, la tierna Yvonne, apoyada en el brazo de su marido, ha murmurado en un suspiro:

—¡Ah, Víctor! la mayor afrenta que tú me has hecho no es la que piensas, no. Sino que ha sido cuando me has dicho que en aquel momento estabas olvidado y apenas sabías lo que te hacías.

PIERRE BILLOTEY.

AMOR

Amor, que eres historia por lo lejano ya:

de noche, tu memoria me viene á visitar.

Amor, que eres historia;

amor, ¡déjame en paz!

¡Qué vale tu memoria

si tú no volverás!

**

EL RECUERDO

Amor, amor que un día

tuviste para mí

promesas de alegría,

¿por qué no estás aquí?

Te has ido á paso lerdo,

sin advertirlo yo.

¡Cómo duele el recuerdo

cuando el amor pasó!

SALVADOR MERLINO.

Kelatox: Sedante atóxico.

TURISTAS EN RACIMO

¿Qué impresión le producen á usted, simpático lector, esas caravanas de turistas que, reclutadas por una Cook cualquiera, desfilan raudamente ante sus ojos, ya sea en nuestra España, ya en país extranjero? Salvo las naturales excepciones, me figuro que habrán de parecerle algo así como masas inconscientes que cruzan por la tierra de un modo semejante á las masas de nubes que cruzan por el cielo; algo como rebaños conducidos por un pastor (que aquí es un cicerone) y que, parejamente, se detienen aquí y allá para rumiar unos

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

hierbajos, para abrir unos milímetros de boca ante un arco ojival, para abreviar en un arroyo, para escuchar alguna explicación que se debe poner en cuarentena...; algo como comparsería teatral movilizada por un segundo apunte para animar la escena. Y es tan exacto el símil, que ni turistas ni comparsas expresan nunca aquello que debieran sentir. Son de los que se rien diciendo «¡Ja, ja!» con la cara muy seria, de los que preguntan «¿Qué ocurre? ¿Qué pasa?», revelando en su gesto que les importa tres cominos. (Y conste que he metido dos cominos de más).

Las caravanas viajan lo mismo que baúles; es decir, tal vez no, quizá resulte algo hiperbólico; pongamos, pues, que viajan como sacos de mano, y si también parece mucho, convengamos, al

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



menos, en que lo hacen sin darse cabal cuenta de lo que ven, de lo que oyen y hacia donde caminan. Los pintorescos cicerones se despachan á su gusto explicando las cosas sin reparar en siglo más ó menos. Aquel templo románico fué construido por Nabopolasar en memoria de doña Urraca de Castilla. Dentro de aquel castillo medieval se firmaron los esponsales entre Cleopatra y el general Castaños á comienzos del siglo XVI (!!!).

Es igual: el efecto es idéntico que si los guías fuesen académicos de la Historia.

¡Valiente jugo van á sacar de unas explicaciones á paso de carga!

De regreso en sus lares llevan el caos bajo la bóveda craneana, y en su memoria adormecida bailan una zarabanda fantástica los castillos, los hoteles, los reyes godos, los césares romanos, los faraones egipcios, María Antonieta, Miguel Angel, Napoleón, Rembrandt, *Curro Cúchares*... A punto fijo no recuerdan si el Museo de Kensington lo han visto en Palestina ó en Granada, y si les preguntan de pronto dónde están las ruinas de Herculano, tal vez responda alguno que en la cuenca del Sarre.

Realmente no es posible clasificar en la memoria tanta impresión fugaz, tanta imagen relámpago.

Y luego dicen muy ufanos:

—Cuando estuve en Milán... Cuando estuve en Constantinopla...

No, señor; usted no ha estado en nin-

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

guna parte; no ha hecho más que pasar de largo, mi distinguido trotamundos. Hágase usted la cuenta de que ha vuelto de un *cine*, ya que, si en la pantalla desfilan raudas las imágenes ante el espectador, en ese viaje es éste el que desfila ante las imágenes.

Y ¿qué dicen ustedes de los tipos que integran esas expediciones? ¿De dónde sacarán las Agencias e as damas británicas, que va usted á Inglaterra y no las ve en ninguna parte?

Por contribuir todo á marcar estos viajes con un sello de feria, las Agencias disponen de varios *autocars* y en ellos van nuestros viajeros como sardinas en banasta. Tanto, que en ciertas épocas debían, por lo menos, convertir esos *autocars* en piscinas, porque el calor es agobiante.

En fin, cuando yo vaya en alguna serie de turismo, pienso colgarme este cartel:

«No autocar. ¡Peligro de muerte!»

RAMÓN LÓPEZ-MONTENEGRO.

(Blanco y Negro.)

SARNA
Cúrase con SULFURETO CABALLERO

LA PESTE DE MILAN

XI

Cualquiera podrá hacerse cargo de la angustia del Consejo de los Decuriones, sobre el cual gravitaba el peso de proveer á las necesidades públicas, y acudir á lo que era indispensable en tamaña calamidad. Era preciso reponer cada día y aumentar empleados de todas clases. En primer lugar, los sepultureros, que por denominación antigua y de origen obscuro se llamaban *monatos*, y cuyo oficio, duro y peligroso, era el de sacar de las casas y del lazareto los cadáveres, llevarlos á las fosas y enterrarlos, conducir al lazareto á los enfermos y quemar ó desinfectar las ropas infestadas ó

sospechosas; en segundo lugar, ciertos empleados llamados avisadores, cuyo oficio era ir delante de los carros avisando con una campanilla á los que pasaban para que se retirasen, y por último, los comisarios que mandaban á unos y á otros bajo las órdenes inmediatas del Tribunal. El nombre de *monato* quiere

ELIXIR BERTRAN

el mejor para combatir toda clase de enfermedades nerviosas. Junqueras, 11, Barcelona

Ripamonti derivarlo del griego *monos*; Gaspar Bugatti (en una descripción de la peste anterior) lo trae del latín *monere*, pero al mismo tiempo se inclina, con más razón, á creer que sea palabra tudésca, por ser aquellos hombres reclutados casi todos en Suiza y en el país de los Grisones.

Tampoco sería absurdo suponer que sea una truncadura de la voz *monathlich* (mensual), ya que en la incertidumbre que reinaba acerca del tiempo que pudiese durar la necesidad de tal servicio, es probable que todos los acuerdos se tomaran solamente de un mes para otro.

Había que tener provisto el lazareto de médicos, cirujanos, medicamentos, víveres y de cuanto se necesita en una enfermería; y era igualmente indispensable buscar y aportar nuevo alojamiento á los nuevos huéspedes. Con este motivo se mandaron construir casetas de madera y paja en el espacio interior del lazareto; establecióse además otro

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

nuevo, compuesto todo él de corbertizos cerrados con tablas y capaz para 4.000 personas, y no bastando éstos, se acordó que se construyesen otros dos, los cuales, aunque empezados, por falta de medios quedaron sin concluir. Los medios, las personas y el ánimo iban disminuyendo á medida que las necesidades aumentaban.

Y no sólo la ejecución quedaba siempre muy atrás de los proyectos y órdenes; no sólo á muchas necesidades reconocidas por urgentes se proveía escasamente, hasta de palabra, sino que llegó hasta tal punto la impotencia y la desesperación, que á varias de las más precisas no se acudía ni poco ni mucho.

Por ejemplo, atendiendo á que morían por falta de asistencia una infinidad de niños cuyas madres habían perecido en el contagio, el Tribunal propuso que se estableciese un asilo para ellos y las mujeres pobres próximas á parir; pero nada pudo adelantar. Era justo; no obs-

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

tante, dice Tadino: «compadecer al Consejo de los Decuriones, pues se hallaba en la mayor angustia, triste y acosado por la soldadesca, indisciplinada y poco dispuesta á guardar respeto alguno, y mucho menos en el infeliz ducado, en razón á que ni otro auxilio ni otra contestación su pudo conseguir del gober-

nador general, sino que hallándose en tiempo de guerra, era indispensable tratar bien al soldado». ¿Tanto importaba tomar á Casale? ¿Tan hermosa parecía la gloria de vencer, cualquiera que fuese la causa y el objeto por el cual se peleaba?

Hallándose ya atestada la inmensa, pero única fosa abierta cerca del lazareto, y quedando de consiguiente en muchos puntos sin enterrar los nuevos y numerosos cadáveres que daba de sí cada día, los magistrados, después de haber buscado inútilmente brazos para esta faena, se vieron reducidos á confesar que no sabían ya de qué medios valerse. El presidente del Tribunal de Sanidad hasta con lágrimas en los ojos los imploró de los beneméritos religiosos que gobernaban el lazareto.

El padre Miguel se comprometió á dejarle en cuatro días limpia de cada-

Para las

Estafilococias de todas clases,

orúnculos, ántrax, erupciones de primavera, y verano

BARDANOL

veres la ciudad y á abrirle en ocho las fosas que bastasen, no sólo para la necesidad presente, sino también para lo que la más triste previsión pudiese suponer que ocurriese en lo futuro. Con un fraile compañero y algunos miembros del Tribunal, designados por el presidente, salió de la ciudad en busca de aldeanos, y, en parte, con la autoridad del Tribunal, en parte, con la de su hábito y sus palabras, reunió unos 200 de ellos, que distribuyó para cavar en tres distintos puntos; despachó luego del lazareto, sepultureros que recogiesen los muertos; y de esta suerte, en el día señalado se vió cumplida su palabra.

En una ocasión quedó el lazareto sin médicos, y á pesar de ofrecer crecidos sueldos y honores, apenas, y no muy pronto, se consiguieron algunos, pero en número muy inferior al que se necesitaba. Con frecuencia se halló también el lazareto muy escaso de víveres, que se temió que las gentes muriesen de hambre; más de una vez mientras se buscaban medios para adquirir comestibles ó dinero, esperando apenas encontrarlos, ó temiendo que no fuese á

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias, Golpes.

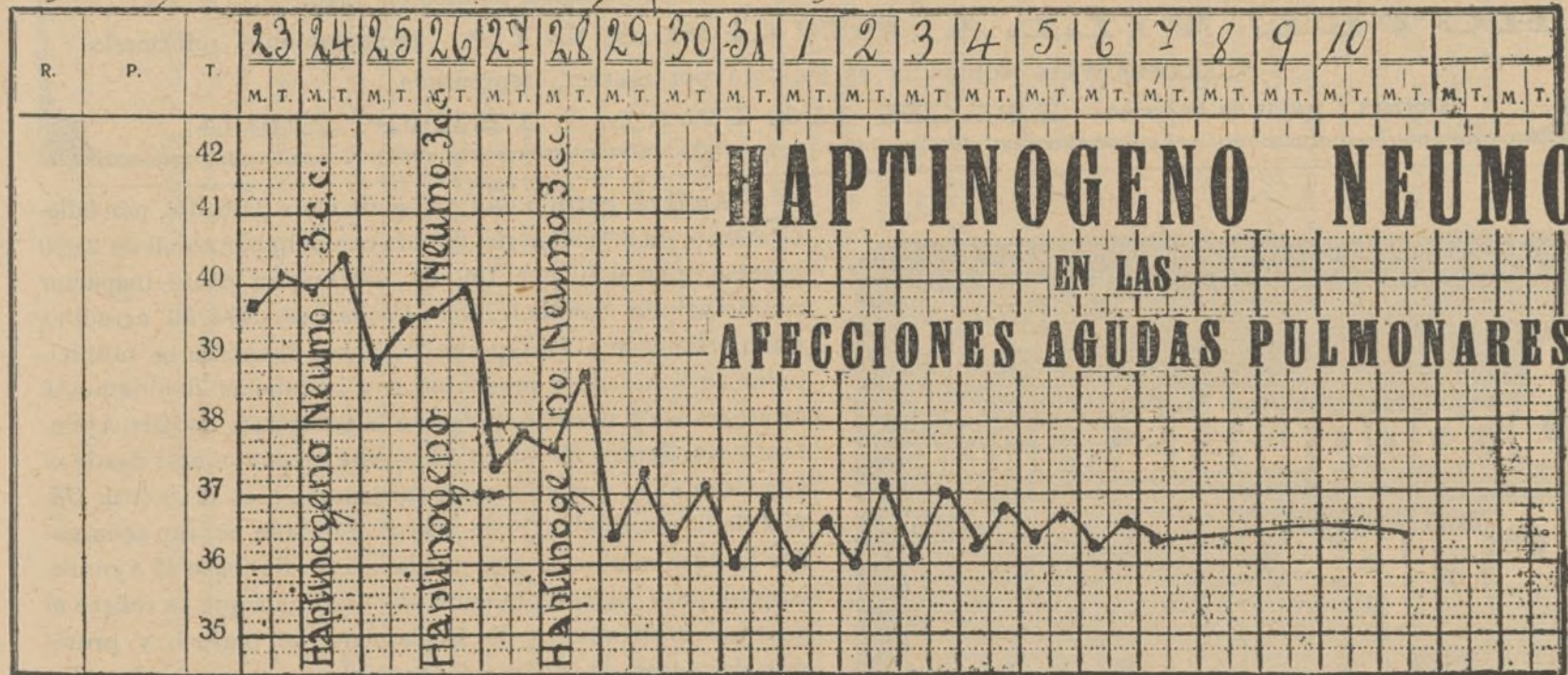
Obtendrá V. éxitos insospechados si prescribe **YODEOSAL**, en fricción suave (5 á 10 c. c.) y como bebida usual, un agua alcalina.

tiempo, llegaron oportunamente subsidios por donativos inesperados de la caridad privada, porque en medio del aturdimiento general y de la indiferencia para con el prójimo, dimanada de tener cada uno que temer continuamente por sí, hubo almas siempre dispuestas á la piedad y otras hubo cuya caridad nació al cesar toda alegría terrenal, así como en el estrago y en la fuga de muchos, á quienes tocaba vigilar y disponer, hubo siempre algunos que gozando salud corporal, se mantuvieron con valor firmes en su puesto, y otros, en fin, que llevados de compasión, tomaron sobre sí y desempeñaron animosamente cargos á que por su oficio no estaban obligados.

HOSPITAL Militar Carabanchel SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

Juan Moya Fernández
diagnóstico Bronco-neumonía-gripe

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



PULMONES

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

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

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

Laboratorios biológicos Dr. JULIO MÉNDEZ (Buenos Aires).

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

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

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

NEUROCIT
"CITO"

**NEURASTENIA, INSOMNIO, HISTERISMO,
EPILEPSIA**

Poderoso tónico sedante del sistema nervioso. Su acción
sedante, debida principalmente al bromo y al calcio, no
produce efectos secundarios desagradables por su fácil y
pronta eliminación. Es de grato sabor.

COMPOSICIÓN:

Calc. hypophosph.....	1,00 gramos.
Calc. benzoicum.....	
Calc. bromat.....	
Calc. acetic.....	
Ferrum benzoicum.....	0,02
Tinct. nuc. vomie.....	0,30
Syrup Kolae aromat.....	20,00

LABORATORIOS "CITO" VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

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.

En las
Bronquitis crónicas
Gripe
Tuberculosis
Constipados descuidados.
Tos rebeldes Asma.

Una cucharada de las de sopa
por la mañana á medio día y por la noche de

JARABE FAMEL

*Calma rápidamente la Tos facilita la Expectoración
obra favorablemente sobre el estado general*

Muestras a disposición de los S. Med. y
Agentes generales por España
CURIEL Y MORÁN Ar. 128 Barcelona

—Amieva, partido de Cangas de Onís (Oviedo), por fallecimiento, de 3.ª categoría, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, más el 10 por 100 de retribución como inspector municipal de Sanidad. Los solicitantes deberán acreditar que pertenecen al Cuerpo de Titulares Inspectores municipales de Sanidad, y presentar sus instancias debidamente reintegradas y documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento, dentro del plazo de treinta días á contar desde el siguiente al en que se inserte este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (1.º de Mayo). También podrán acompañar la documentación que pueda servir de base al Ayuntamiento para la computación de méritos á que se refiere el apartado c) del art. 1.º del Reglamento de ingreso y provisión de plazas de inspectores municipales de Sanidad, apén dice al Reglamento de Sanidad municipal.

Datos.—2.492 habitantes, formado por Mián y ocho parroquias más. Distan 11 kilómetros de la cabeza del partido, 77 de la capital y 11 de la estación de Cangas.

—Mondáriz (Pontevedra), partido de Puente Areas. Sueldo, 2.250 pesetas; 250 de inspección y 4.000 de igualas. En la época de verano, los enfermos del balneario proporcionan ingresos particulares; 840 vecinos. Solicitudes al 21 de Mayo.

—Robledo del Mazo (Toledo), partido de Puente del Arzobispo. Sueldo, 2.200 pesetas; igualas, 4.000 pesetas. La estación más próxima, Talavera. Solicitudes al 20 de Mayo.

—Brandiera (Palencia), partido de Cervera de Río Pisuerga. Sueldo, 2.200 pesetas, más las igualas. Solicitudes al 17 de Mayo.

Practicante colegiado, con garantías y prácticas á satisfacción, ofrécese para clínicas ó trabajos particulares. Diríjanse á F. Prieto, Bolsa, 11, Madrid.

PARA EL ESTOMAGO E INTESTINOS ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS DIGESTIL

(Nombre registrado.)

TÓNICO-DIGESTIVO

Acido clorhídrico, pepsina, colombo y nuez vómica.

Delicioso medicamento que suple en los enfermos la falta de jugo gástrico.

MEDICACIÓN INYECTABLE INDOLORA. DE EFECTOS RAPIDOS Y SEGUROS

SUERO AMARGÓS

TONICO-RECONSTITUYENTE

Cada ampolla { Glicerofosfato de sosa... 10 centigramos. Cacodilato de estricnina.... 1 miligramo.
 { Cacodilato de sosa..... 5 Suero fisiológico..... 1 c. c.

Excitante vital, regenerador del organismo y antineurasténico.

aludida comparación. Pruebas semejantes á estas se practican haciendo que el enfermo acabe frases empezadas, que complete textos en los que faltan algunas palabras, que explique dibujos ó la moral de algún refrán, que explique fábulas que se le dicen y las repita. Estas pruebas no son demostrativas más que teniendo en cuenta todas las circunstancias del caso. Todo el que practique por primera vez estas pruebas carece de la experiencia necesaria para atender á estas circunstancias en su totalidad y por tanto debe ser muy cauto en la interpretación de los resultados. Importa también más la forma de contestar que el contenido de las respuestas. En los casos ligeros, todas estas pruebas son secundarias. El enfermo cumple muy bien con todas las tareas que se le imponen, resuelve los problemas y en cambio fracasa ante el problema decisivo de la vida.

En estos casos, aparte de probar su entendimiento para la solución de los problemas que atañen á su peculiar profesión, hay que investigar detenidamente todos los antecedentes para observar cuál ha sido en conjunto su comportamiento. Por lo demás, el problema de la exploración de la inteligencia es tan complicado, que no se pueden dar normas precisas para hacerle. El médico tiene que decidir por sí mismo cuáles son las pruebas que ha de hacer con cada enfermo, y sobre todo las conclusiones que está autorizado á sacar de cada caso. La prueba de la inteligencia es siempre bilateral, no solamente para la del enfermo, sino también para la del médico. Cuanto hemos dicho se refiere solamente al estado inicial de la inteligencia; pero sería absurdo querer eliminar por medio de la prueba de la inteligencia, que consiste generalmente en la exploración rápida del estado de los conocimientos adquiridos en la escuela y á lo sumo de los adquiridos y aprovechados más tarde, una demencia adquirida y sobre todo una esquizofrenia. Ni se pueden eliminar ni es práctico quererlas diagnosticar por este procedimiento.

El primer factor para hacer las pruebas de la inteligencia es ponerse en comunicación con el enfermo. No basta abordarle; el enfermo no concede confianza desde un prin-

traslúcidos en estado candente, pretendía poner á los enfermos en estado de incandescencia amorosa. Esta manera de razonar da una idea de la lógica de tales enfermos.

La demencia superior se confunde insensiblemente con la demencia relativa. En esta forma existe con frecuencia falta de precisión en el pensamiento, pero este fenómeno no es constante. Lo esencial es la desproporción entre la capacidad del enfermo y las ocupaciones que tiende á desempeñar. Estos enfermos podrían desempeñar una ocupación corriente, aun cuando las dificultades que les crease fuesen superiores al término medio de las usuales, pero pretenden realizar trabajos superiores á su capacidad y por este motivo cometen muchas tonterías y fracasan en sus intentos. Cuando la oligofrenia llega á la idiotez, su diagnóstico psíquico es fácil; en la mayoría de los casos de imbecilidad, también lo es solamente en las formas menos evidentes y en la debilidad llega á ofrecer dificultades. Sin embargo, se han confundido algunos casos, incluso muy marcados, con esquizofrenias. Claro está que pueden darse las dos enfermedades combinadas, pero además se presentan delirios catatímicos en los oligofrénicos, que se diferencian de las paranays combinadas con la oligofrenia porque no ofrecen los síntomas característicos de la esquizofrenia y pueden desaparecer por completo.

Muchos idiotas tienen movimientos estereotipados que se prestan á confusión con los de los catatónicos, pero la persona que ha examinado atentamente unos y otros, los distingue porque en el caso del idiota, los movimientos tienen el sello, si no de una acción premeditada, por lo menos de una voluntaria, en tanto que las estereotipias catatónicas parecen realizarse aparte de la voluntad y del movimiento consciente de los enfermos. Son también más fáciles de comprender, más elementales los movimientos del idiota que los catatónicos. Los trastornos de la palabra de los imbeciles consisten en detenciones y arrastres que con frecuencia se interpretan como fenómenos parafrásicos, pero cabe distinguirlos de ellos, porque no existen las explosiones de sílabas que se reproducen en los últimos. El oligofrénico no

insiste y repite una palabra que ha pronunciado defectuosamente, sino que más bien pasa sobre ella rápidamente. Les falta igualmente la conexión orgánica entre las voces sucesivas. Parece que comienzan á hablar una lengua extranjera. Pero si bien es fácil el diagnóstico en la edad adulta, no siempre se consigue hacerle desde la infancia. En este período, solamente se reconocen bien los idiotas, puesto que se trata de niños que no se ríen, que no intentan coger los objetos brillantes y que habitualmente llaman la atención; en suma, son niños que no reaccionan ó lo hacen insuficientemente. Aparte estos casos, las alteraciones que nos ocupan se manifestan en algunos enfermos por deformidades de la cabeza, por las cuales hasta los profanos pueden hacer el diagnóstico. Las preguntas más fundamentales, como lugar en que nació el enfermo, estudios que ha cursado, profesión del padre, provocan respuestas muy lentas que revelan conceptos muy imprecisos y revelan el defecto de esta manera. Las demencias adquiridas pueden alterar el raciocinio en forma al parecer igual á como lo hacen las oligofrenias, por lo cual, para hacer la diferenciación de ambas, es preciso inquirir el comportamiento de la inteligencia en la época escolar, ó sea hasta qué grado de complicación era capaz el enfermo de adueñarse de las enseñanzas que recibía y aprovecharlas.

Suponiendo que el enfermo haya tenido instrucción escolar y que sus sentidos estén expeditos, no es difícil deducir del estado actual de los conocimientos el aprovechamiento que se hizo de la enseñanza en la época escolar. Ahora bien, el examen de los conocimientos del enfermo no debe hacer olvidar que no es la inteligencia lo que se examina, sino parte del material de este examen de la inteligencia. Los esquizofrénicos, los afectos de lesiones orgánicas y los epilépticos no pierden los conocimientos complejos adquiridos previamente y los conceptos abstractos que han llegado á formar mientras se encuentran en condiciones de ser examinados. La falta de estos conocimientos demuestra, por tanto, la oligofrenia. Claro es que para apreciar con seguridad este estado de los conocimientos es preciso saber hasta qué pun-

to llega la instrucción del término medio de las personas en las diferentes clases sociales, y no se olvidará que algunas personas poseen conocimientos superiores á las normales en determinadas materias y en cambio en otras están muy por debajo del nivel de cultura media. En todos los casos hay que fijarse mucho en la atención que se presta á la enseñanza, porque los rezagados en la escuela pueden serlo no solamente por escasez de inteligencia, sino también porque no presten atención ó no se tomen interés. Pasado el período escolar, el que siente la necesidad de indagar las causas de lo que observa llegará á saber más que otro que en este sentido se demuestre indiferente. También tiene importancia la influencia que el examen médico ejerce en estos enfermos. Los unos se hallan en estado de verdadero estupor por efecto del examen; otros dan respuestas deficientes porque el examen recae casualmente sobre una materia poco conocida, y por fin es muy común que el enfermo tenga mala voluntad y se haga el tonto, así como también sucede lo contrario, que el enfermo acuse condiciones excelentes en todas las pruebas médicas y sin embargo fracase ante la prueba definitiva de la vida. Esto le ocurre por numerosas causas: porque su deficiencia mental afecta más á la esfera de la afectividad ó de la voluntad; porque son precisamente las ideas prácticas aquellas para las que tiene poca inteligencia, ó porque se empeña en ejecutar trabajos para los cuales sería insuficiente incluso una inteligencia normal.

El débil mental y la persona normal de escasos alcances no se diferencian por la cuantía de sus conocimientos, sino por la capacidad para aprovecharlos; no importa tanto la inteligencia como la actividad de la misma como conductora por la vida. En este último proceso es en el que se muestra deficiente el oligofrénico. Cuanto antecede demuestra la importancia que tiene en estos procesos la obtención de una anamnesis correcta. En los imbeciles inferiores tienen aplicación las pruebas de Binet, según las cuales se compara la inteligencia de los imbeciles con la de niños de diferentes edades. Ya nos hemos expresado acerca del valor que se puede dar á estas pruebas y si es correcto ó no establecer la

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
FUNDADO EN 1866.

Correspondencia

administrativa ..

(La correspondencia que venga acompañada con un sello de 0,25 pesetas será contestada directamente.)

Cuando nos remita un giro postal y nos comunique el envío, no olvide indicar el número del giro.

D. Patricio del Brío.—Id. fin Diciembre 1928.

D. Esteban Alberca.—Id.

D. Miguel Escamilla.—Id.

D. Vicente García Cid.—Id.

D. Martiniano Bajo.—Id.

D. Joaquín Baeza.—Id.

D. Victoriano Agut.—Id.

D. Celestino Blasco.—Id.

D. Jesús Barriuso.—Id.

D. José Fernández.—Id.

D. José García Arista.—Id.

D. Pedro García Romera.—Id.

D. Lorenzo Sanz.—Id. fin Febrero 1929.

D. Jesús Vidal.—Id. fin Diciembre 1928.

D. Luis García de Uña.—Id. fin Marzo 1929.

D. Emilio Cardoner.—Id. fin Diciembre 1928.

D. Narciso Pérez.—Id.

D. Tomás Domper.—Id.

D. Augusto Seijas.—Id. fin Marzo 1929.

D. R. Ortega.—Id. fin Diciembre 1928.

(Se continuará.)



INSTITUTO MÉDICO - PEDAGÓGICO

PARA

Niños retrasados, psicopáticos, nerviosos ó anormales.

Enseñanza especial, Gimnasia rítmica.—Juegos educativos.—Ortografía ó corrección de los defectos de la palabra.—Reforma moral.—Tratamiento médico y psico-pedagógico.—Profesorado especializado.

Instalación moderna.—Calefacción central.—Baños y duchas.—Jardinería.—Deportes.—Granja.

PIDANSE REGLAMENTOS DE LA DIRECCION

Director: DR. GONZALO R. LAFORA

CALLE DE LOPE DE VEGA, 55-61 :: MADRID

Directores pedagógicos: Profesor J. Orellana y Profesora M. Rodrigo.

Tres pensiones desde 250 á 450 pesetas mensuales.

Dirección: Calle de Manuel Cano, 6. — Teléfono 71 C. — CARABANHEL BAJO (Madrid)

ELIXIR ESTOMACAL SAIZ DE CARLOS

(Stomalix)

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

ESTÓMAGO e INTESTINOS

35 años de éxito

Venta: Principales farmacias del mundo

ANTIASMA

Eficaz,
Agradable
e inofensivo.

BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO
MENTOLADO

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA
De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S C BARCELONA, Ap. 229.
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aqueseau BOULOGNE PARIS

ESCRIVÁ & ESCOBAR

San Bernardo, 78

MADRID

Apartado 101. — Teléfonos 12932 y 12933.

Registro de MARCAS

y especialidades

FARMACÉUTICAS

AGUAS MINERALES NATURALES

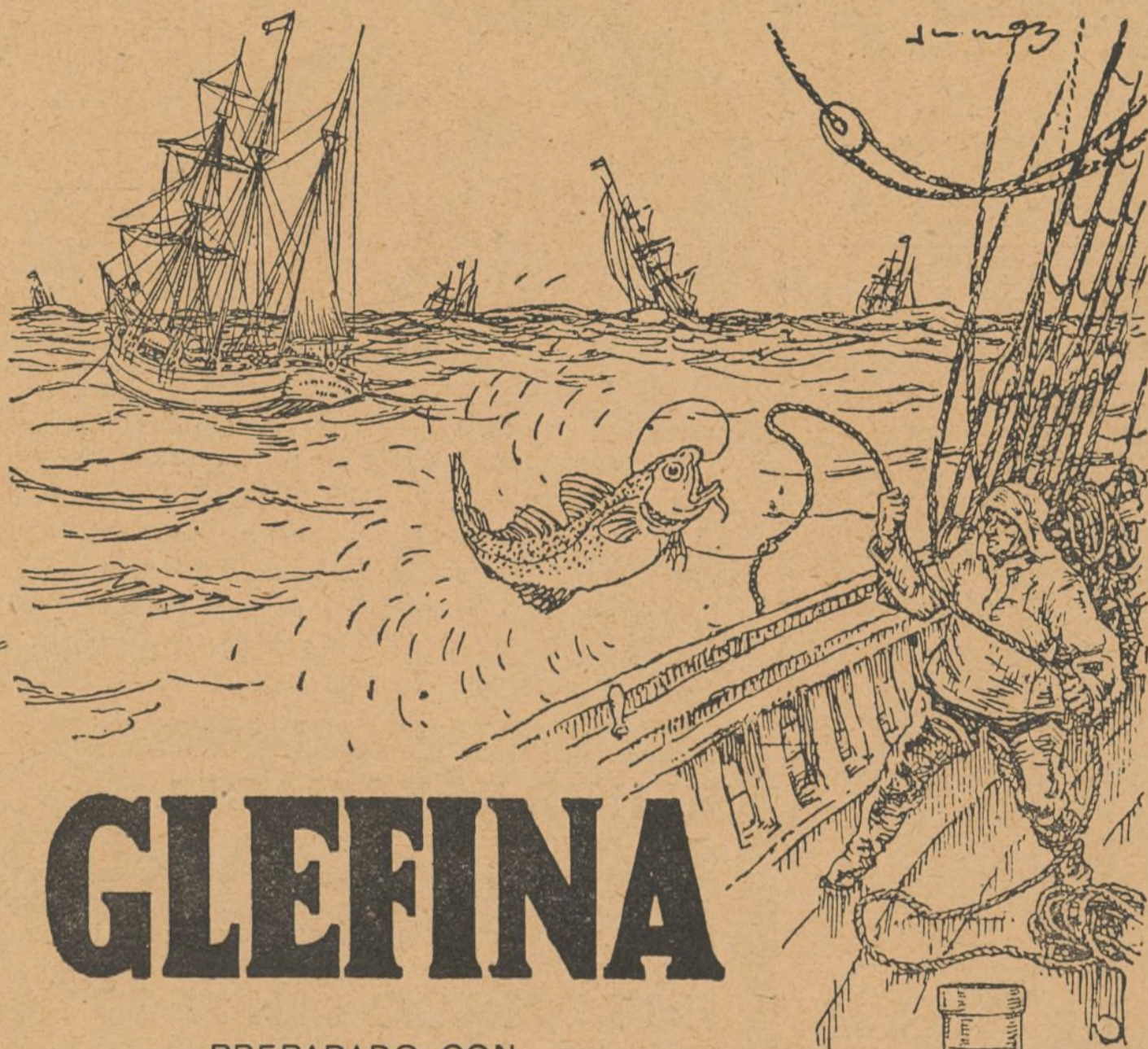
CARABAÑA

"LA FAVORITA"

PURGANTES, DEPURATIVAS, ANTIBILIOSAS, ANTINERPÉTICAS

PROPIETARIOS: Hijos de R. J. CHAVARRI

Ayuntamiento de Madrid
MADRID



GLEFINA

PREPARADO CON:

EXTRACTO DE ACEITE DE HÍGADO 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.

