

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.

El nuevo envase
original *Schering*
- con el ángulo -



Veramon

Analgésico

VENTAJAS ESPECIALES:

1. intenso efecto analgésico
2. falta de efecto hipnótico
3. no ataca al corazón, ni a los riñones.

INDICACIONES:

Medicina interna: Cefalálgias de toda clase (también las debidas a la arterioesclerosis), neurálgias, especialmente en la región del trigémino; dolores tabéticos, asma bronquial.

Ginecología: Dismenorrea, hemicrania, dolores durante y después del parto.

Cirujía: Dolores de heridas y de cicatrices, así como para disminuir la sensibilidad antes de las intervenciones quirúrgicas.

DOSIFICACIÓN: 0,4 a 0,8 g ó sea 1 a 2 tabletas por dosis.

ENVASE ORIGINAL: tubos con 10 tabletas de 0,4 g.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribase siempre el preparado „en envase legítimo Schering”.

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

Muestras y literatura a la disposición de los Sres. Médicos, solicitándolas de nuestros concesionarios:

Productos Químicos Schering, S. A. (antigua casa Carlos W. Heiss)
APARTADO 479 - MADRID.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del
muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras

del

Dr. Sejournet

á base de Santonina.

Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



Píldoras

del

Dr. Sejournet

Píldoras dosificadas, á 0,02 de Santonina.

Una en cada comida.

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

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



RHOMNOL

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

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NUEVA PREPARACIÓN

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

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

Completamente asimilable.

2 comprimidos al día.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero

el número de las substancias opoterápicas bien conocidas es reducido. También se debe incluir en la opoterapia el empleo de varios productos de secreción externa en sustitución de los naturales y con los mismos fines que se hace con los de secreción interna. He aquí los casos más importantes de opoterapia:

Opoterapia esplénica.— Emplea el polvo seco administrado al interior ó el extracto glicerinado para dar en inyecciones hipodérmicas. Los preparados habituales se emplean en dosis de 25 centigramos cada vez y hasta 75 centigramos en el día al interior. Indicada en el paludismo; de resultados escasos.

Opoterapia gástrica.— Es un extracto de las mucosas gástricas del cerdo y más rara vez del perro. Suele tener el aspecto de un polvo gris que se administra en sellos dosificados á 50 centigramos. Cada una de estas dosis debe tener la equivalencia de 50 c. c. de jugo gástrico. Se emplea en casos de insuficiencia gástrica, pero se emplea poco porque es más fácil el manejo de los fermentos obtenidos de los jugos gástricos de los animales y en especial del cerdo, así como muchos preparados artificiales.

Opoterapia hepática.— En esta forma de opoterapia resulta más fácil que en otras la administración del órgano fresco por conservarse sin alteración el tiempo suficiente para ello; 100 á 150 gramos del hígado de cerdo ó de ternera se pican muy menudos y se toman mezclados con caldo. De la misma manera se toma el extracto seco de hígado á la dosis de 10 á 15 gramos mezclado con caldo. También se prepara el extracto glicerinado para inyecciones hipodérmicas. Independiente de la opoterapia es el empleo de la bilis de buey que se hace con otro fin. La opoterapia hepática se emplea en los casos de insuficiencia ligera del hígado en que los trastornos son más funcionales que orgánicos. También se emplea en los enfermos que padecen hemorragias á consecuencia de alteraciones de la función hepática y en los casos de diabetes en que se sospecha que el hígado tiene participacón en el proceso. La bilis de buey se emplea á la dosis de 5 á 10 gramos de extracto ó de polvo. En el primer

Pociones:

Tintura de acónito..... XXX gotas.
Tintura de belladona..... L —
Agua destilada de laurel-cerezo. 8 gramos.
Jarabe de codeína..... 40 —
Agua destilada de lechuga. C. s.
para..... 150 c. c.
H. s. a. Para tomar á cucharadas de las de sopa en el día.
Indicación: Gripe respiratoria, tos quintosa.

Alcoholaturo de hojas de acónito..... 1 á 2 gramos.
Codeína..... 10 á 15 centigramos.
Agua de laurel-cerezo... 8 gramos.
Hidrato de cloral..... 2 á 3 —
Jarabe de tolú..... 40 —
Agua de lechuga. C. s.
para..... 150 c. c.

H. s. a. Para tomar á cucharadas en el día.
Indicación: Tos pertinaz é insomnio en el curso de las bronquitis agudas.

Gotas:

Dionina..... 20 centigramos.
Fosfato de codeína..... 30 —
Agua de laurel cerezo..... 10 c. c.

D. p. t. á gotas, cinco de cada vez, veinte al día.
Indicación: Tos pertinaz.

Polvo compuesto:

Magnesia hidratada.... 1,50 gramos.
Subnitrato de bismuto... } aa 75 centigramos.
Creta preparada..... }
Bicarbonato de sosa.... 50 —
Codeína..... 1 —

M. Para un papel. H. núm. 20. Para tomar uno después de cada comida en el momento que se manifieste el dolor.

Indicación: Accesos gástricos, pirosis (hiperacidez, gastritis, etc.), sensación de quemadura en el estómago en las gastroneurosis.

Cloruro de apocodéina.—Es polvo cristalino, soluble en agua, sedante é hipnótico mediano, que á dosis medias está desprovisto de acción nociva.

Obra más especialmente sobre el tubo digestivo, en el cual aumenta á un tiempo los movimientos peristálticos y la secreción glandular.

Puede combatir el estreñimiento dependiente de la atonía de la capa muscular ó de insuficiencia de las secreciones. En inyección hipodérmica de 2 centigramos en 1 c. c. de agua destilada.

Narcetina.—Se presenta en cristales muy poco solubles en agua, ni siquiera al 1 por 1.000, y en alcohol, pero que se hacen solubles en presencia del benzoato de sosa. Muy desigual en sus efectos. Puede determinar un sueño tranquilo, sin fenómenos ulteriores. Acción nauseosa en la mayoría de los casos. La narcetina es también un analgésico incierto. Ejerce cierta acción anexasmótica.

Aplicaciones: Se usa (con poca frecuencia) como hipnótico y analgésico; es menos enérgica que la morfina.

Dosis variables: á partir de 5 centigramos (adultos), elevándola gradualmente á 25 centigramos (fraccionando). No se debe dar á los niños.

Se prescribe en píldoras ó jarabe; las inyecciones hipodérmicas elevan la temperatura. Al exterior, en lociones como analgésico local.

Loción:

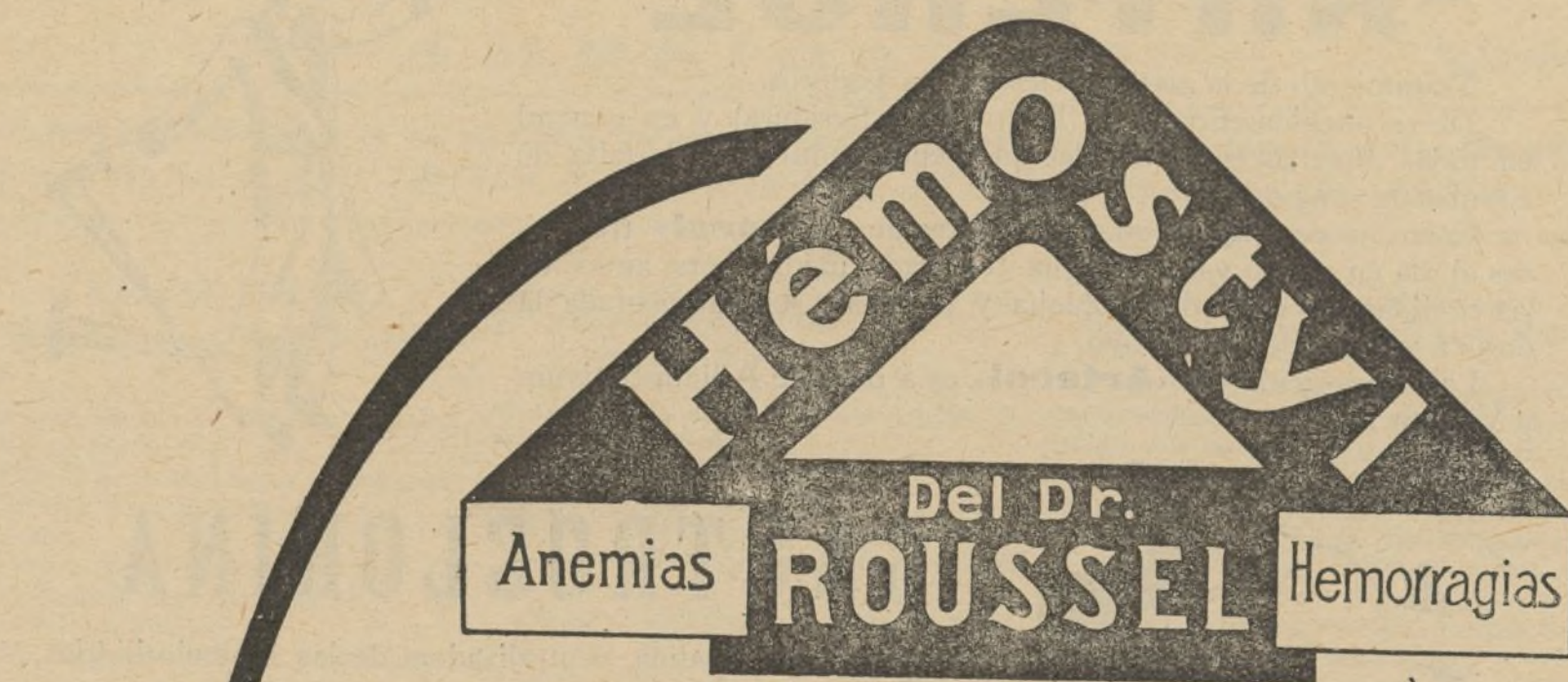
Cloruro de narceína.....	25 centigramos.
Cloruro de cocaína.....	60 —
Agua destilada de laurel- cerezo.....	aa 50 c. c.
Agua de lechuga.....	
Agua destilada.....	100 —

H. s. a. Aplíquense en el ojo enfermo compresas impregnadas en esta mezcla, que se empleará muy caliente.

se comprende, sólo puede suceder por excepción. Los inferiores de órganos de animales, como los conocidos ensayos de Voronoff, dan todavía resultados menos frecuentes.

La administración de órganos frescos está completamente abandonada en la actualidad. Para ser eficaz requiere la ingestión del órgano en cuestión recién extraído del animal y que esta extracción se haga inmediatamente después del sacrificio, lo que como se comprende lleva consigo importantes dificultades materiales. Pero además existe el peligro de la transmisión de enfermedades por los órganos ingeridos así y sobre todo la carencia absoluta de base para la dosificación, porque incluso pesos iguales de un órgano dado son de eficacia muy diferente según las condiciones del animal de que proceden. En la actualidad se hacen un sinnúmero de extractos de toda clase de órganos endocrinos. Los procedimientos para conseguirlos no solamente son muy variables, sino que están acaparados por las casas productoras que los suelen conservar como secreto industrial, indicando solamente que se trata de extractos acuosos, alcohólicos, glicerinados, etc. La administración de estos extractos se hace unas veces en forma líquida y otras, previa desecación en el vacío por ser el procedimiento que menos altera los extractos que se trata de obtener, en forma de comprimidos. También se preparan soluciones diferentes de estos cuerpos para la administración por vía hipodérmica. En algunos casos parece que se ha llegado á aislar la substancia activa químicamente pura y se trabaja directamente con ella como ocurre con la adrenalina, tiroxina, etc.

Lo mismo que con la forma de preparación, ocurre con la dosificación; cada producto tiene la suya peculiar que depende de su concentración y de la cantidad de substancias que encierre, pues unos se llaman extractos totales porque contienen ó pretenden contener la totalidad de las substancias de la glándula de secreción interna, y otros son extractos de los que se supone que solamente contienen la substancia activa específica. Casi no existe órgano del que no se hayan preparado extractos asegurando que contiene las hormonas ú hormazonas supuestas específicas, pero en realidad



SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10^{cc}. de Suero puro

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

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

Jarabe y Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura

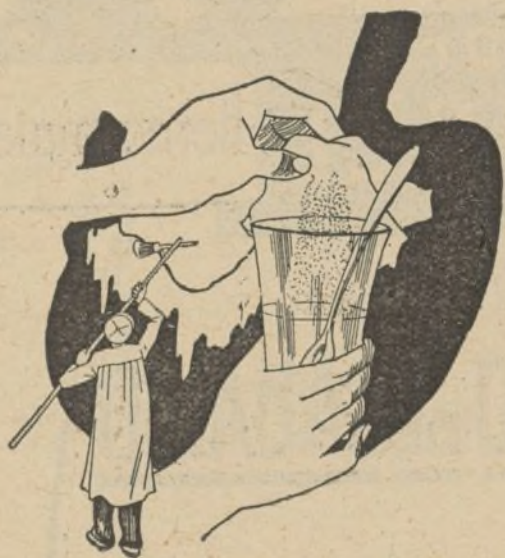
97, rue de Vaugirard, PARIS

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

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.

LABORATORIOS CORBIÈRE - PARIS

SUERO ANTI-ASMATICO DE HECKEL

MUESTRAS
GRATIS

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

SI POR MEDIO DEL SUERO DE HECKEL, SE EXCITA EL GRAN SIMPÁTICO, LA ACCIÓN DEL NEUMOGÁSTRICO QUEDA ANIQUILADA Y EL ESPASMO CESA

LA EXCITACIÓN DEL
NEUMOGÁSTRICO ESPASMA LOS
BRONQUIOS Y CAUSA LA CRISIS DE ASMA

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

23-VI-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.

La gripe es muy traicionera
sobre todo cuando se tienen amigos cariñosos.

—A ver, Catalina, tómate el pulso.
—Yo no entiendo de eso.
—El Gobierno abandona la educación de la mujer. Trae el termómetro.
—Toma.
—¿Ves?... Tengo fiebre; nada más que cinco décimas, pero fiebre al fin.
—¿Aviso al médico?
—No. Es poca cosa. En la oficina he

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar
á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

estornudado varias veces; he tosido algo... Esto es gripal.

—En efecto; creo que tienes la gripe. Acuéstate.

—Voy. Prepárame un ponche.

—En seguida. ¡Nemesia!... Baje usted á la tienda por una botella de ron. El señorito tiene la gripe.

(Por la noche.) Tilín, tilín, tilín...!

—¡Caramba, qué sorpresa! ¡Nicanor y Escolástica! ¿Cómo vosotros por aquí?

—Nuestra criada se ha enterado por la vuestra en la tienda, de que Ataulfo estaba con la gripe, y venimos á verle.

—¡Muchas gracias! Pasad, pasad. ¡Ataulfo!, Escolástica y Nicanor, que vienen á verte.

(Ataulfo, que suda como un pollo, saca la cabeza y un brazo de entre las sábanas.)

—Muy amables... Pero... ¡atchisss!... ¿para qué os habéis molestado?... ¡atchisss!... ¡atchis!

—¡Jesús! No es molestia; es un deber. ¿Tomas algo?

—Sí, ponches. (La voz de Ataulfo enronquece súbitamente.)

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

ELIXIR CALLOL

—No está mal; pero debes pintarle de yodo la espalda y el pecho.

—No se deja, hijos, no se deja.

—Es que no hace falta: con sudar un par de horas se me quitará.

—¿Quieres callarte? La gripe es muy traicionera... Recaredo se murió de la gripe.

—¿El godo?

—El recaudador de contribuciones. Nada, nada, el yodo es lo mejor. ¿Tenéis yodo?

—Sí, pero...

—No hay pero que valga. Sería un

crimen abandonarte. Hacedme el favor; yo mismo te voy á pintar...

—Si no creo que...

—Te repito que la gripe es muy traicionera. Esto, si no se ataja pronto, es fatal. A ver ese pecho.

—Nicanor, ¡por tu padre!

—¡A ver ese pecho, digo!

—¡Que estoy sudando, Nicanor!

—Más sudarás luego... ¡El pecho, el pecho!

(Nicanor reclama el pecho con la vehemencia de un sietemesino lactante. Ataulfo se rinde.)

(A la tarde siguiente, Ataulfo yace en el lecho, brillante de fiebre la piel y perdida en el espacio la mirada vaga. Rodean su cama Catalina, la amante esposa; Nicanor y Escolástica, los cariñosos amigos; Guadalupe y Lorenzo, sobrinos de Escolástica y Nicanor, y Sotero, Enrique, Atanagildo y Ladislao, compañeros de balduque y tresillo de Ataulfo, el griposo yacente.)

Guadalupe. —¿Dice usted que ha pasado bien la noche D. Ataulfo?

Catalina. —En lo que cabe. El yodo que le dió Nicanor y las sanguijuelas



que le aplicó Atanagildo le han molestado bastante.

Nicanor y Atanagildo. —La gripe es muy traicionera.

Catalina. —Lo raro es que se le haya recargado la fiebre por la tarde.

Escolástica. —Cuando hemos llegado nosotros estaba casi limpio.

Catalina. —Es verdad, pero á la media hora se puso en 39°.

Sotero. —Ahora está cargadísimo.

Ataulfo (con voz cavernosa). —Cargadísimo, sí...

Enrique. —Ataulfo.

Ataulfo (oscila un párpado y clava en Enrique un ojo abesugado). —¿Qué acaece?

Enrique. —¿Cómo estás?

Ataulfo. —Bien, ¿y tú?

Atanagildo. —No me gustas nada, Ataulfo. ¿Quieres que te pongamos unos sinapismos?

(Ataulfo en vez de contestarle, mira alrededor buscando un arma.)

Guadalupe. —Creo que tiene razón este señor. (Ataulfo parece congestionado.)

Sotero. —Pues no hay que pensar estas cosas... Vengan los sinapismos. La gripe es muy traicionera...

Ataulfo (con voz de ultratumba). —¡Ladrones!

Escolástica. —¡Pobrecillo! ¡Delira!

Sotero. —¡Los sinapismos! ¡Los sinapismos!

(Entre todos se apoderan de las piernas de Ataulfo y se las rebozan cruelmente con mostaza. Ataulfo se desmaya. Igual hora del día siguiente. Las numerosas amistades de Ataulfo han invadido la casa. Cada visitante conoce un remedio único contra la gripe, y todos, absolutamente todos, son ensayados en el mísero cuerpo de Ataulfo. Todos bisbisean, hablan, fuman y opi-

TREPONEMOL SIFILIS

nan. La fiebre de Ataulfo sube más de prisa que la fortuna y el poder del cacique Martínez. Vencido y roto, da un ronquido y se vuelve sobre el costado derecho. Es que agoniza.)

Catalina. —Duerme; salgamos.

Nicanor. —En cuanto se despierte, la irrigación.

Lorenzo. —Y los sinapismos en la espalda.

Sotero. —Friegas, friegas en las articulaciones...

Guadalupe. —Y las gárgaras con clorato...

Atanagildo. —Y los pediluvios con lejía y mostaza...

Ataulfo (para su cadáver). —¡Qué os creéis vosotros, que me voy á despertar!

(Salen todos. Ataulfo se incorpora, da una patada á las ropas de la cama que dándose al descubierto como un picador valiente. Se mira el cuerpo frotado, yodado, sinapizado y llagado. Una lágrima color de yodo resbala por su carúlea mejilla y murmura):

—¡¡¡Esto no se hace ni con un conejo de Indias huérfano!!!

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Leemos en *El Alarido*:

«Victima de traidora gripe ha fallecido en esta Corte el ático humorista don Ataulfo Mento de las Armas. La noticia ha producido hondo pesar entre sus numerosas amistades.»

EPÍLOGO

Si eres mala persona aquí y en Jaca, curarás de la gripe, si te ataca.

Si eres bueno y te adoran tus amigos, ¡no daré por tu vida ni dos higos!

Por la experiencia.

FRANCISCO RAMOS DE CASTRO.

(Del Boletín del Colegio Médico de Pontevedra.)

GAZAPILLOS

De un periódico:

«El Presidente del Consejo del Japón ha sido objeto de un intento de atentado.»

¿Ser objeto de un intento? ¿Y de un intento de atentado? Pues ya no le faltaba al periodista más que haber dicho que el buen señor había corrido el riesgo de ser objeto del propósito de un intento de atentado.

PAIDODINAMO
el mejor tónico infantil.

La Liga internacional contra la rata
y el esfuerzo particular de Dinamarca.

El cinematógrafo ha hecho entrada de lleno en las academias. Y es cosa de preguntarse dónde están los tiempos aquellos en los que se zahería á un célebre cirujano que, atento á favorecer la enseñanza, se atrevía á hacer cinematografiar sus atrevidas intervenciones. Ahora el profesor Gabriel Petit nos ha mostrado, proyectando un film dinamarqués de propaganda, cuán formidables son los daños materiales que en todos los países ocasionan las ratas, pues que se elevan aquellos á algunos centenares de millo-

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

nes, y cuán temible es por otra parte el peligro que ofrecen dichos roedores como agentes transmisores de enfermedades contagiosas.

Sin que sea cosa de alarmarse en extremo, no deja de verse con cierta inquietud cómo la peste, en estado endémico, hace estragos en las ratas de París, y particularmente en las que pululan en los domicilios de los traperos de Saint-Ouen y de Clichy.

Ante la inminencia del peligro, contra el cual se encuentra París casi desarmado, Dinamarca sugiere la idea de la fundación de una liga internacional cuyo objeto sería el exterminio legal de las ratas. A este respecto hemos de decir que ya El Havre, cuya Oficina de

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

higiene dirige con gran competencia el Dr. Loir, posee un servicio perfectamente organizado, que indudablemente podría servir de modelo á todas las ciudades.

La epidemia declarada en 1920 dió motivo á que Dinamarca promulgase su tercera ley. Ella fué la señal de una verdadera cruzada, y tanto la Gran Bretaña como Irlanda siguieron el ejemplo de su vecina del Norte.

El sistema «ratin», que es un cultivo bacteriano al que la rata se muestra por todo extremo sensible, ha sido adoptado en todas partes. A continuación damos

la técnica del mismo, que ha sido reconocida como la más perfecta, por creer que ello ha de ser de utilidad.

Consiste aquella en una metódica distribución de trozos de pan blanco y apretado, como lo es el pan dinamarqués, impregnado de un cultivo que conserva su virulencia durante un espacio de dos meses. Si luego de tres semanas exactamente no se ha observado la destrucción total de las ratas, se pasa á la preparación «standardizada» de una variedad especial y muy tóxica de vegetal marítimo. Trátase de un veneno brutal denominado ratinin, que mata en veinticuatro horas. Cortado el pan en pequeños cubos se impregnan éstos del extracto del que hablamos; y una vez perfumados—valga la frase—con pulpa de arenques ahumados (spratts) con caballa ahumada, con sardinas, ó si se quiere con morcilla, queso fermentado,

CARABAÑA: el mejor purgante.

etcétera, se colocan en sitios diferentes, envueltos en papel de periódicos, ya que la rata «apetece» no poco la tinta de imprenta, de modo á sembrar de ellos los sitios infestados.

Próximamente ha de reunirse una Conferencia internacional de la rata; en ella se tratará sin duda de dar solución á este gravísimo problema de higiene pública, que lo es asimismo de higiene social y mundial, pues que se impone indistintamente, hoy como nunca, á todas las naciones del universo.

NUESTRA alegría crece cuando la comunicamos á los demás; el dolor disminuye. Por eso debemos acompañar á nuestros semejantes en los momentos de prosperidad y de desgracia, para regocijarnos ó condolernos. Son muchos los que cumplen con el deber primero, pero muy escasos los que llenan el segundo.

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

Seis siglos de pleito
y una deuda impagada.

Pleitos ha habido de tan excesiva duración, que la sentencia en ellos recaída ha venido á afectar á los nietos de los litigantes; otros cuya substanciación, comenzada hace más de un siglo, dura aún y no lleva traza de terminar en un fallo definitivo; pero ninguno más añejo que se sepa, que el entablado en el siglo XIV por los banqueros florentinos hermanos Peruzzi contra el rey Eduardo III de Inglaterra, en el que aún no ha recaído fallo.

En la citada fecha, cuando Florencia era el centro bancario más importante de Europa y los hermanos Peruzzi los más opulentos profesionales de estos negocios, el rey Eduardo, que era gran amigo de estos señores, recibió en préstamo considerables sumas.

Ascendía la deuda del monarca á los banqueros á 1.355.000 florines oro, unos nueve millones de pesos, cantidad ver-

daderamente respetable en aquellos tiempos.

Repetidas veces pretendieron los prestamistas cobrar sus créditos, pero en vano, pues el rey, no solamente no los satisfacía, sino que demandaba nuevas cantidades y aplazamientos.

El Rey, cuya situación económica era más crítica conforme se iba viendo más abrumado por las deudas, acabó por declararse suspenso de pagos por tiempo indefinido.

Esta decisión del monarca indujo á

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



los hermanos Peruzzi á entablar un pleito en reclamación de sus derechos; pero los Tribunales no dictaban sentencia, y los acreedores murieron sin recuperar nada de lo prestado.

Los herederos continuaban pleiteando, sin conseguir que el pleito se fallara, y así siguió el asunto y sigue aún, pues los descendientes de la Banca Peruzzi, para evitar que prescriba, renuevan su demanda cada diez años.

Mas su previsión será inútil, pues si llegara á fallarse el pleito á su favor, la suma que habría que entregarse á los acreedores, con los intereses acumulados, sería tan enorme que no habría en Inglaterra dinero bastante para pagarla.

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

LA MATANZA

La cena había sido abundante y las libaciones menudearon lo suficiente para que los comensales no sintieran el frío de aquella noche decembrina. Y á fe que frío no faltaba en aquel pintoresco rincón asturiano. Las montañas que le circundaban parecían enviarse mutuamente sus helados hálitos, mientras una lluvia pertinaz caía, casi sin interrupción, sobre Miriella y sus habitantes. Unas veces llovía seriamente y otras «orbayaba», pero el «orbayu» no era obstáculo para que los miriellanos dejaran sus habituales ocupaciones; lejos

SARNA
Cúrase con SULFURETO CABALLERO

de eso, desafiaban el fango de las caléyas con las protectoras madreñas, ruidosas y amables.

La noche á que aludimos «orbayaba» solamente, como si las nubes se entretuvieran en *espirriar* á los pacíficos aldeanos de Miriella. La luna intentaba inútilmente rasgar las nubes para contemplar el pueblo. Hacia el puerto la obscuridad era mayor y negros nubarrones anunciaban que el siguiente día no iba á ser menos acuoso que los precedentes.

En el comedor de la casa aldeana reinaba la alegría. Las jabs con chorizu y

SIGUE A LA PAGINA XXVIII

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

GASTROL

MIRET

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Magneo alba 4, Carb. monoxid. 3'50, Magist. blamut 1'90, Chasmantera palmae 0'30, Gonolobus condurango 0'30

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



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

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

Solicítense muestras gratis

Laboratorio de NATALIO MIRET

Farmacéutico-Químico

Diputación, 205 - BARCELONA

VACANTES

— Solana de Béjar, partido de El Barco de Avila (Avila), por dimisión, con 2.200 pesetas por la asistencia de 50 á 60 familias pobres. Por la de los pudientes pagan 4.000 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 26 de Mayo.)

Datos.—663 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 88 de la capital y á 22 de la estación de Béjar.

— Riello, partido de Murias de Paredes (León), por renuncia, con 2.200 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 28 de Junio.

Datos.—2.143 habitantes, á 22 kilómetros de Murias de Paredes y á 25 de la estación de Brañuelas.

— Cantillana, partido de Lora del Río (Sevilla), por defunción, con 2.200 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 26 de Junio.

Datos.—6.718 habitantes, á 28 kilómetros de la capital y á 7 de Brenes. Hay estación.

— Algámitas, partido de Morón (Sevilla), con 2.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 26 de Junio.

Datos.—1.354 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido, á 55 de la capital y á 11 de la estación de Almargin.

— Almadén (Ciudad Real), una de las dos plazas, por renuncia, con 2.750 pesetas anuales. Solicitudes documentadas en treinta días. (B. O. del 30 de Mayo.)

Datos.—Villa cabeza de partido con 9.829 habitantes, á 78 kilómetros de la capital, á 10 de Almadenejos y á 8 de Chillón. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXVI.)



CODORNÍU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

El proceso de elaboración
es el clásico método cham-
pañés de fermentación natu-
ral del azúcar que contiene
el vino.

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 LAVETANA 15 · **BARCELONA**

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

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

SALES DE LITINA EFERVECENTES

LE PERDRIEL

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

Superior á todas los demás disolventes del ácido úrico, por su acción curativa, aun sobre la diatesis artrítica.

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

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

LE PERDRIEL, 11, Rue Milton. PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

COALTAR SAPONINÉ LE BEUF

Antiséptico, Cicatrizante.
Ni tóxico Ni cáustico.

Este producto goza de una eficacia muy grande en los casos de *Heridas, Antrax, Eczemas, Ulceras, Otitis infecciosas, Leucorreas, etc...*

Desconfiar de las imitaciones que su éxito ha hecho nacer

EN TODAS LAS FARMACIAS

LE PERDRIEL - PARIS

11, Rue Milton (9°)

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

POR LA

NÉO-RIODINE RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44 % de yodo

*En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.*

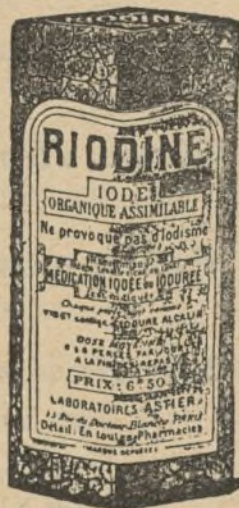
La caja de 50 ampollas se vende a precio reducido para los Señores Médicos, los Hospitales y las Clínicas.

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

$(C_{15}H_{33}O_3)_3(IH)_2C_3H_5$

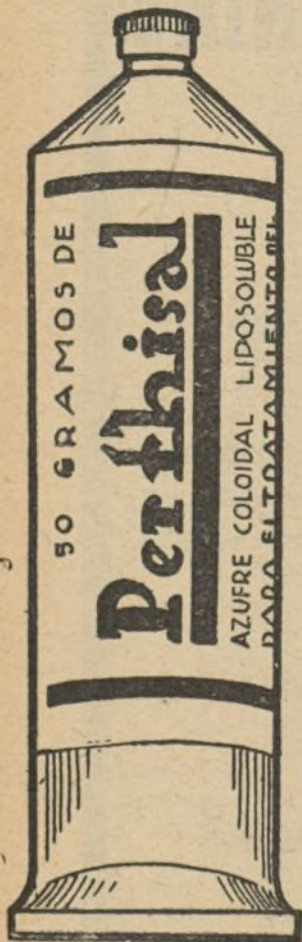
DOSIS MEDIA :
2 a 6 perlas al día.



Cada perla representa la acción
terapéutica de 20 centigramos de
yoduro alcalino.

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch.—PARIS (16^e) (Francia).
Sucursal en España: 129, calle del Bruch. — BARCELONA

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



Perthisal

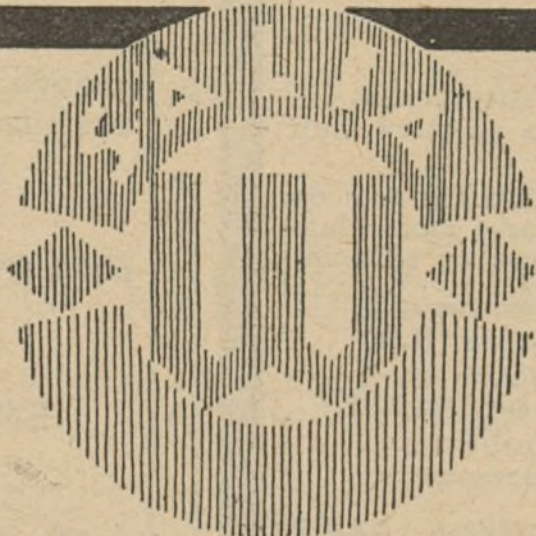
Pomada de
azufre coloidal
liposoluble

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 Fdad. 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 O. 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: La eutanasia terapéutica y el deber del médico en los casos desesperados, por Ricardo Rojo-Villanova y Morales.—Información científica: Ciegos y ciegas como masajistas, por los Dres. Blassberg y A. S. Cohen.—Dermosifilografía, por el Dr. Barrio de Medina.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

La eutanasia terapéutica y el deber del médico en los casos desesperados

POR

RICARDO ROJO-VILLANOVA Y MORALES
Catedrático de Medicina legal en la Universidad
de Valladolid.

Es evidente el enorme aumento de la criminalidad de sangre después de la gran guerra, sobre todo en aquellas naciones que fueron beligerantes. Numerosos son los factores que pueden explicarlo, y tal vez no sea uno de los menos importantes ese desprecio á la muerte que engendraron millones de cadáveres.

Antes de la guerra, la vida individual tenía un carácter respetable, intangible. «Una vida humana era sagrada. De la existencia de una persona no se podía disponer injustamente, ni aun para lograr de rechazo los mayores bienes; porque el hombre, el último y más miserable de los hombres, era en sí mismo un fin y un medio» (1). Ahora, el principio individualista de la vida humana ha perdido ó está á punto de

perder casi todo su valor. La vida de un hombre no vale nada, y Bismarck ha llegado á afirmar que uno de los errores de nuestra época era el excesivo valor atribuido á la vida humana (1). Los miles de cadáveres que hoy día fecundan la tierra de los campos de Europa; las circunstancias en que tantos jóvenes perdieron la vida en lucha fratricida, transida de heroísmo, es cierto, pero desprovista también de utilidad, esos sacrificios estériles han familiarizado á las gentes de hoy con el espectáculo de la muerte. El supremo tránsito ha perdido aquella sacra emoción, aquella inefable realidad que hemos experimentado todos los que alguna vez hemos velado el cadáver de un ser amado.

Esta ausencia de temor y aun de respeto á la muerte y la pérdida del valor individualista de la vida humana, han originado la actual corriente de pensamiento de los países más civilizados, que sostiene la licitud de quitar la vida en los casos extremos al paciente desahuciado, al decrepito achacoso, al enfermo gemidor, al niño tarado con terribles estigmas. La palabra matar es la consigna de nuestra civilización: suprimir lo inútil, todo lo que viene á retardar la

(1) Zulueta (Luis): Ahora un hombre vale poco... La vida y la muerte. Artículo publicado en *El Sol*, Madrid, domingo 26 de Febrero de 1928.

(1) Bismarck: Discurso pronunciado en el Reichstag defendiendo la pena de muerte. Citado por Zulueta en su artículo.

adaptación al mundo físico; al degenerado y al incurable sin esperanzas. Eliminar sin contemplaciones por medio de la eutanasia y con un fin eugénico ó piadoso á todo individuo fisiológicamente fracasado.

La Eutanasia y la Eugenesia, las mágicas palabras de Bacon y Galton, pretenden mejorar las cualidades físicas y morales de las generaciones futuras. ¡Bella utopía! Irrealizable por ahora, dada la desviada orientación de las teorías eugénicas, que pretenden violentar las inmutables leyes de la naturaleza y adaptarlas á su empirismo científico.

La eutanasia, la buena muerte, la muerte fácil, la muerte dulce, la muerte sin dolor ni sufrimientos, la muerte grata y deseable, he aquí el nuevo fetiche del momento actual; la eugenia ve en ella el medio más expedito para la consecución de sus ideales; la ciencia pretende conceder á los médicos el derecho á suprimir rápidamente al enfermo sin esperanza alguna de salvación, dándole el sosiego y la calma de los supremos instantes por medio de sustancias narcóticas y calmantes; la ley pretende reglamentar esta forma de eutanasia consintiéndola y aun desproveyéndola de pena, sobre todo, «en aquellos casos concretos en que un ciudadano mata á otro fundándose en las reiteradas peticiones del sujeto pasivo del acto, en el llamado consentimiento del ofendido é impulsado por la compasión y la piedad» (1).

En otro lugar (2), hemos definido la eutanasia diciendo que es la muerte dulce y tranquila, sin dolores físicos ni torturas morales, que puede alcanzarse de un modo natural en las edades más avanzadas de la vida, que puede sobrevenir de un modo sobrenatural, como gracia divina, que puede ser sugerida por una exaltación de las virtudes estoicas y que puede ser provocada artificialmente, bien por motivos eugénicos y económicos, ya con fines terapéuticos, previa petición ó consentimiento del enfermo para suprimir ó abreviar una inevitable, larga y dolorosa agonía, pero siempre previa una reglamentación. De esta definición pueden segregarse varias acepciones y así admitimos nosotros, una eutanasia natural, una teológica, otra estoica, otra terapéutica, otra eugénica, otra legal, y por último, una distanasia en oposición á todas ellas (3).

En estas mismas columnas (4) nos hemos ocupado ya de la eutanasia eugénica. Vamos á tratar ahora la eutanasia terapéutica, su reglamentación legal y el verdadero deber del médico en los casos desesperados, en que se preconiza la abreviación de la agonía del incurable.

(1) Piñan y Malvar (Eduardo): El homicidio piadoso. Tesis doctoral de la Facultad de Derecho de Madrid. *Revista de ciencias jurídicas y sociales*, números 36 y 37 de 1926. Folleto de 76 páginas con prólogo de Luis Jiménez de Asúa. Tip. de la *Revista de Archivos*, Madrid, 1927.

(2) Royo-Villanova y Morales (Ricardo): Concepto y definiciones de la eutanasia. *Medicina Aragonesa*, 1928.

(3) Véase para la definición de cada una de éstas acepciones, nuestro artículo anterior.

(4) Royo-Villanova y Morales (Ricardo): La eutanasia eugénica.

I. LA EUTANASIA TERAPÉUTICA.

En terapéutica se da el nombre de eutanasia, á los métodos de tratamiento sintomático en el período terminal de las enfermedades caquectizantes; pero en el aspecto que nos ocupa, se designa con dicha palabra el derecho que debería concederse á los médicos para suprimir con rápida y no dolorosa agonía, al enfermo que padeciendo horriblemente no tiene esperanza de curación y cuya agonía es larga cadena de sufrimientos.

Sin duda cuando por causa de accidente ó de enfermedad, se es derrocado en pleno vigor y como arrancado por violencia á la vida, la muerte expone á sufrimientos crueles; pero se sufre muchas veces más sin morir, y la muerte que pone fin á las intolerables torturas de los incurables juega un papel de libertadora, y el aire de calma solemne que esparce sobre las facciones cuando su obra está acabada demuestra que es la libertad final y el supremo apaciguamiento. «Procurar la muerte—dice Novoa-Santos—á los enfermos incurables, atormentados por el dolor, abreviando de esta manera su penosa existencia, ó ayudar al moribundo á franquear dulcemente los umbrales de la muerte en aquellos casos en que la agonía es larga y dolorosa: este es el objetivo de la eutanasia provocada (1).

El hecho de proporcionar esta «buena muerte», esta agonía sin dolor, es indudablemente cosa de la medicina, ya que consiste en emplear medios científicos que supriman la agonía ciertamente dolorosa y al parecer irremediable proporcionando una buena muerte en el sentido fisiológico.

Es corriente decir hablando de un enfermo que ha muerto: «Los médicos han hecho todo lo posible, pero sólo han logrado prolongar su agonía...» A propósito de esto dice Agresti: «Nadie habla de vida, porque la prolongación de la vida no era posible en aquéllas condiciones. Ahora bien, lo que es un mal es esa prolongación. ¿Para qué fin? ¿Con qué objeto? ¿Qué bien se obtiene con esa prolongación? El médico debe curar ó por lo menos disminuir el dolor; cuando no pueda hacerlo debería tener el derecho y el deber de abreviar el momento supremo; cuando no hay absolutamente ninguna esperanza, es justo que el médico libre al enfermo de su último dolor. En estos casos es justa la eutanasia. Se dirá que la vida es sagrada y es verdad, pero si hay un precepto que dice: «no matarás», también hay otro que dice: «no hagas á otro lo que no quieras que te hagan á ti». ¿Y qué hace el médico en multitud de casos desesperados, sino prolongar los sufrimientos del deshauciado? Cuando asistimos á una de esas agonías desesperadas, ¿no solemos decirnos: ¡Si fuera yo, preferiría una medicina que acabara pronto conmigo! (2).

Tales son los principales argumentos de los pro-

(1) Novoa-Santos: El Instinto de la muerte. Madrid, Morata (editor), 1927, páginas 147-148.

(2) Agresti: El deber del homicidio. *La Italia Moderna*.

ANALGESIA Y DESAPARICIÓN RÁPIDA DEL DOLOR
sin alcaloides narcóticos, ni sustancias heróicas

CIBALGINA

"CIBA"

Amplio campo terapéutico *No produce hábito*
Ausencia de fenómenos secundarios a dosis terapéuticas

INDICADA

en

Medicina general Cirugía, Odontología
Ginecología Radioterapia

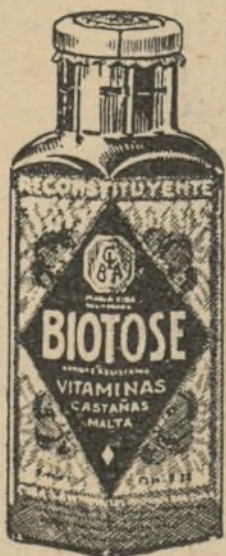
Neuralgias, jaquecas y dolores de cabeza, dolores articulares, musculares, post-operatorios, post-partum y post-abortum. Dismenorrea y molestias nerviosas concomitantes. Dolores de los tabéticos. Dolores de la dentición. Molestias consecutivas a la aplicación de rayos X. Curas de desmorfinización.

Comprimidos Gotas Inyectables

PARA MUESTRAS Y LITERATURA

CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

Aragón, 285. - Barcelona. - Apartado 744.



Frasco de origen de 200 grs.
de Biotose líquida.

EL RECONSTITUYENTE CIENTÍFICO MODERNO

BIOTOSE "CIBA"



Preparado vitaminico 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.

pugnadores de la eutanasia terapéutica, que llegan hasta pretender su reglamentación legal.

II. LA REGLAMENTACIÓN LEGAL DE LA EUTANASIA TERAPÉUTICA

Las primeras noticias de reglamentación de una eutanasia legal nos son proporcionadas por Valerio Máximo, quien cuenta que en Marsella existió hace muchos años un Tribunal encargado de tramitar y resolver las peticiones de muerte voluntaria. Los motivos que daban derecho á solicitarla eran el de felicidad é infortunio excesivos. Tras una investigación benévola, los jueces daban ó no su autorización. Como es fácil suponer, los motivos que daban derecho á la eutanasia eran de una comprensión tan vasta, que raro sería el individuo que en uno ú otro momento de su vida se creyese legalmente obligado á matarse ó á solicitar la muerte.

Hace bastantes años se suscitó la cuestión en Inglaterra, provocándose ardientes y apasionadas polémicas, en las que se mezclaron médicos, filósofos, juristas y sacerdotes; pero pasado el estrépito, las cosas continuaron como antes.

Después la cuestión se trató en Norteamérica, y en Octubre de 1903 se discutió ampliamente en la Asociación Médica de Nueva York. En esta Asamblea (1) el jurista Wrigth, pronunciándose contra los abusos que podría dar lugar una ley que autorizase la eutanasia, proponía que el gobernador del Estado nombrase una Comisión compuesta de cuatro médicos, el síndico, el presidente del Comité local de higiene y dos ciudadanos honorables. En 1906, el doctor Gregory vuelve á plantear otra vez el problema legal de la eutanasia, al presentar al Parlamento del Estado de Owa un proyecto de ley proponiendo que á toda persona que padeciera una enfermedad incurable y desesperada se le permitiese acabar con la vida por medio de un narcótico. En el mismo año se presenta un «bill» á la Cámara en que Ana Hall, de Cincinnati, solicitaba autorización para terminar con una fuerte dosis de cloroformo los horribles sufrimientos de su madre enferma.

En 1912, Sarah Harwis elevó al presidente de la Cámara de Representantes del Estado de Nueva York la siguiente comunicación: «Estoy paralítica y mi dolencia es incurable. Llevo cuatro años postrada en un sillón y sufriendo horribles dolores. Mi médico ha agotado toda su ciencia, que es mucha, para mitigar mis dolores y sufrimientos; pero ya no puedo hacer más. Quiero suicidarme; pero como no puedo moverme, no me es dado quitarme la vida sin ayuda ajena. Le he dicho á mi médico que me procure una muerte dulce por medio de la morfina; pero no quiere porque teme que lo envíen á presidio. Por esto yo me dirijo á la Cámara de Representantes para decirle que mi

vida es un sufrimiento horrible, un eterno suplicio. ¿Por qué no han de librarme de ella? Que esa Cámara autorice á mi médico para matarme sin hacerme sufrir. Hará una obra de caridad. Sólo la muerte puede poner fin á mi suplicio. ¡Venga la muerte redentora! ¡Y benditos los que me la procuren!» Esta carta, que causó gran sensación, dió ocasión para que se emitieran gran número de opiniones; unos abogaban por que fuera complacida la enferma, y otros se oponían, sosteniendo y defendiendo la tesis de que no puede autorizarse á un médico para que condene á su enfermo. Consecuente con este criterio, la Cámara rechazó el «bill» sin tomarlo en consideración.

En Alemania se plantea oficialmente la cuestión con un proyecto de ley presentado al Parlamento de Sajonia, que fué repudiado. Unos años después, en 1912, vuelve á suscitarse la cuestión por un súbdito alemán que estaba en condiciones análogas á las de la enferma americana, presentando ante el Parlamento imperial el siguiente proyecto de ley:

1.º Toda persona atacada de enfermedad incurable tiene derecho á la eutanasia.

2.º Este derecho se establecerá por un Tribunal, previa solicitud del enfermo.

3.º Como consecuencia de esta demanda, el Tribunal dispondrá el examen del enfermo, por un médico forense acompañado de los especialistas solicitados por el paciente, en el plazo de ocho horas consecutivas á la demanda establecida.

4.º El acta del reconocimiento del enfermo deberá expresar si después de la convicción científica y absoluta de los médicos, la terminación mortal es más probable que la vuelta á la aptitud íntegra y permanente para el trabajo.

5.º Si el examen da por resultado la gran posibilidad de una terminación mortal, el Tribunal concederá al enfermo el derecho á hacerse matar.

6.º Cuando un enfermo ha muerto sin dolor, bajo su propia voluntad expresada de una manera formal y categórica, el autor de la muerte no podrá ser perseguido siempre que se demuestre que el enfermo obtuvo el derecho concedido por el Tribunal competente y la autopsia demuestre que la enfermedad era incurable.

7.º El que matare á un enfermo sin su consentimiento formal y categórico, será castigado con la pena de reclusión.

8.º Todo el articulado que precede, puede ser aplicado también á los valetudinarios.

Más recientemente Binet-Sangle (1) ha expuesto un proyecto de reglamentación, que en síntesis es el siguiente: La eutanasia será confiada á especialistas—eutanasistas—que serían á la vez patólogos, psicólogos y terapeutas; el candidato á la muerte sería examinado por tres de ellos, los cuales, después de haber

(1) New-York State Medical Association. Asamblea del mes de Octubre de 1903. La cuestión del día fué la siguiente: «¿Cuál es el deber del médico frente á un enfermo incurable?»

(1) Binet-Sangle: *L'art de mourir: Defense et technique du suicide seconde*, páginas 145-147. Volumen de 154 páginas; París. A. Michel (editor), 1919.

le estudiado desde el punto de vista hereditario, fisiológico y psicológico, investigarían en el solicitante las causas que le impelen á adoptar la extrema y fatal resolución. Si fuese la miseria, expondrían el caso á la beneficencia pública; si las causas fueran los malos tratos por parte de los padres, parientes ó personas encargadas, discusiones entre cónyuges y problemas de honor, serían sometidos los demandantes á la tutela de sociedades á propósito, que se encargaran de arreglar tales desavenencias; en los casos en que el examen del demandante descubra una base psicopática, sería sometido y confiado á médicos especialistas; si se tratase de una enfermedad incurable y los tres peritos estuviesen de acuerdo y el diagnóstico reuniese las máximas probabilidades de certidumbre, entonces se le otorgaría el derecho á la eutanasia. Binet-Sangle aboga para estas prácticas por la creación de instituciones á propósito, que denomina: «Institutos de eutanasia» (1).

En 1920, Binding y Hoche (2) han vuelto á insistir en la implantación legal de las prácticas eutanásicas, fundándose en que hay vidas que han perdido la cualidad del bien jurídico, por no tener valor para ellas ni para la sociedad. Los citados autores agrupan estos seres en tres categorías diferentes:

1.º Seres que por enfermedad ó heridas llegan á un estado de dolor sin límites y piden á sus familiares y médicos les den muerte.

2.º Seres cuya muerte no es inmediata, pero que son incurables—locos, etc.—y cuya muerte sólo puede ser sentida en condiciones muy restringidas.

3.º Seres espiritualmente sanos, pero que en virtud de cualquier acontecimiento han perdido el sentido y que cuando vuelvan de su inconsciencia caerán en el más miserable estado.

En estos casos—dicen los autores alemanes—la iniciativa eutanásica ha de partir del paciente, de un médico ó de una persona designada por el enfermo—un pariente próximo—. La demanda se hará ante la autoridad competente que podrá admitirla ó rechazarla.

(1) A propósito de estos «Institutos de eutanasia», véase la novela de lo porvenir de Blondel (P. Zacarías M.), *Elois y Morlocks*, publicada en español por el Dr. Lázaro Clendabims, con prólogo de Modesto H. Villaescusa é ilustraciones de R. Oppiso y B. Jili, y Roig, dos tomos, Barcelona, Gili (editor), 1909. Véase sobre todo, el capítulo XII, «El palacio de la Eutanasia», páginas 197-213 del tomo I, donde se describen tremendos centros de eutanasia, centros de sobrehumanos deleites, donde se encierran los que buscan la muerte por medio del placer, para terminar su vida en medio de goces enloquecedores, realmente sobrehumanos, entre los espasmos de un placer extraordinario.

(2) Binding y Hoche: *Die freigabe der Vernichtung lebensunwerten Lebens. Ihrmas un libre Form*; Leipzig, F. Meiner, 1920. El asunto fundamental de este folleto es la pesquisa de las razones jurídicas y morales que pueden presentarse en pro de la posibilidad legal de matar á los seres desprovistos de valor vital. Una amplia crítica y agudas observaciones á la tesis de los autores alemanes ha sido hecha por el profesor Luis Jiménez de Asúa, en «La autorización para exterminar á los seres desprovistos de valor vital», *Revista de Ciencias jurídicas y sociales*, número 16, Octubre y Diciembre de 1921. Folleto aparte en 4.º de 23 páginas. Tip. de la *Revista de Archivos*, Madrid, 1922.

la. Si la recibe, será tramitada pasando á una Comisión *ad hoc* compuesta de un médico general, un especialista, un psiquiatra y un jurisconsulto, con derecho á voto los tres, que no tendrá el presidente. Ni el demandante ni el médico de cabecera, podrán formar parte de la Comisión que funcionará en instancia única, después de recoger las pruebas é interrogar á los testigos. La decisión deberá ser tomada por unanimidad, y de esta especie de sentencia, así como de su ejecución y de las deliberaciones previas, se levantarán las actas oportunas.

En Italia, un tal Nobel, hombre del Norte, presentó al ministro Crispi un memorial en el que proponía fuesen creados en Roma y en Milán unos establecimientos de eutanasia para los desesperados de la vida, donde toda persona que lo deseara podría encontrar la muerte asfixiada por un gas compuesto por él. Como es natural, el Gobierno italiano no tomó en consideración este proyecto.

En Septiembre de 1922, en Bath, frecuentadísima estación hidromineral de Somerset (Inglaterra), un concejal socialista llamado Cook presentó al Comité municipal de higiene una moción, proponiendo se invitase al ministro de Higiene para que presentase al Parlamento un proyecto de ley, dando á un tribunal médico la facultad legal de poder suministrar el fin más rápido y pacífico posible á los que sufrieran de cáncer ó cualquiera otra enfermedad incurable y de grandes sufrimientos.

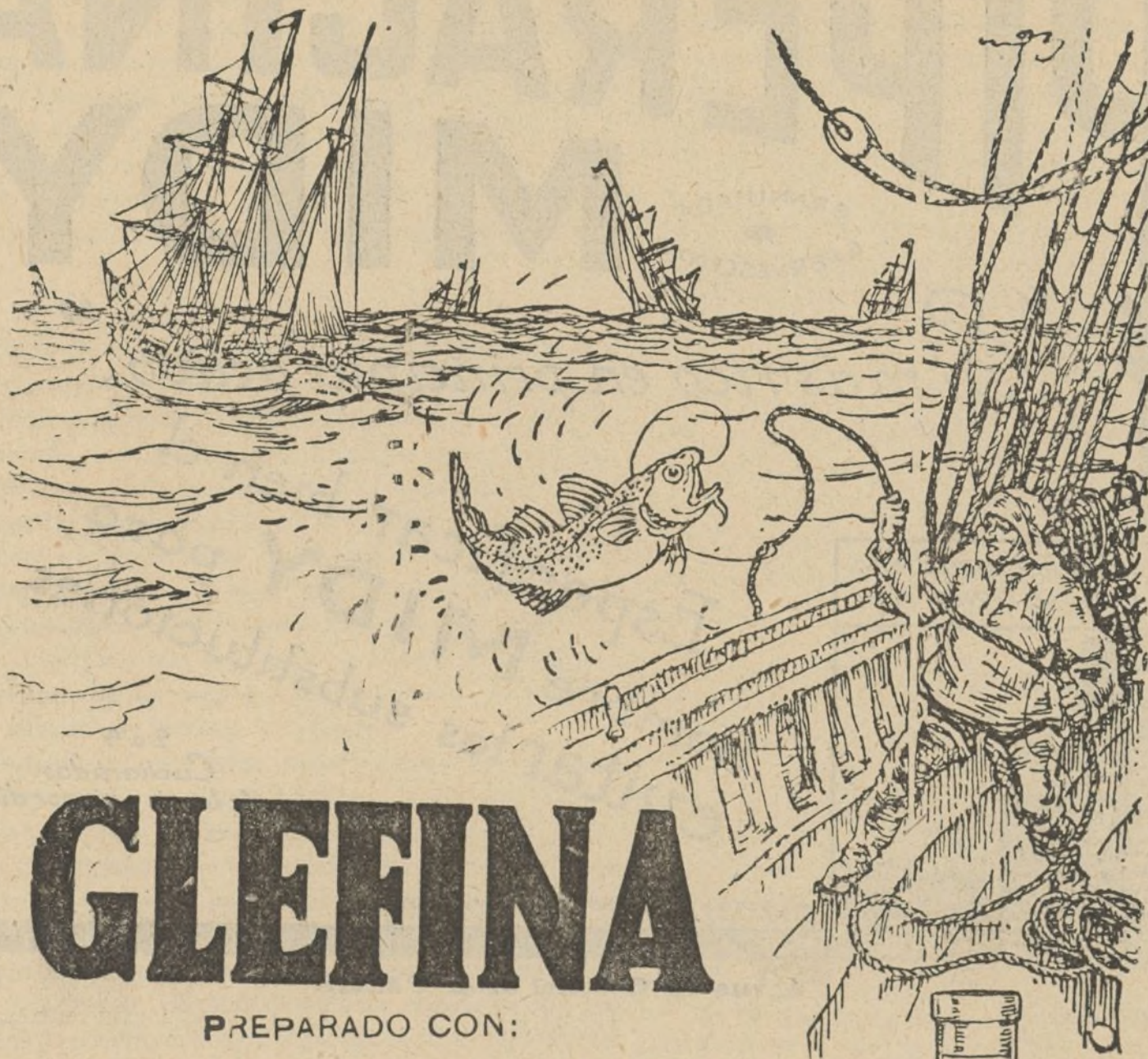
No hace mucho tiempo, en 1926, el Gran Consejo de Zurich recibió una proposición dirigida por un sujeto afecto de una enfermedad incurable, en la que se pedía se votase una ley, según la cual, los médicos que se hallaran en presencia de enfermos absolutamente incurables, podrían, por motivos humanitarios, activar la muerte del paciente por medio de sustancias narcóticas.

En resumen, sintetizando las diversas tentativas de reglamentación eutanásica, podrían presentarse los siguientes casos, el día que fuera admitida en la legislación de los países civilizados:

1.º *El enfermo tiene conciencia de su estado y de la imposibilidad de su curación.*—En estos casos—dicen los defensores de la eutanasia—, si el paciente goza de plena libertad intelectual y demanda la muerte, la sociedad y la ley deberán emplear todos los medios de que dispongan para hacerle desaparecer concretando los deseos del enfermo.

2.º *El enfermo está plenamente desahuciado por la ciencia, pero no es capaz de apreciar sanamente su estado ni de solicitar la muerte.*—En este caso, la sociedad, con el consentimiento de la familia, designaría una Comisión compuesta de médicos y juristas, los cuales practicarían todos los exámenes é investigaciones necesarios para decidir la muerte del enfermo.

3.º *El enfermo es incurable, pero rehusa la eutanasia.*—En este caso, según el parecer de la mayoría de los partidarios de la reglamentación—principalmente americanos—, después de un minucioso examen médico y con el consentimiento de la familia ó



GLEFINA

PREPARADO CON:

EXTRACTO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO,

EXTRACTO DE MALTA,

HIPOFOSFITOS: DE MANGANESO, DE CALCIO, DE POTASIO,
DE HIERRO, DE QUININA Y DE ESTRICNINA

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

(Salvo indicación facultativa.)

SABOR AGRADABLE

NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

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

Otras especialidades:

TONICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.

GOTAS F. Y. A. T. Potente antiescrufuloso.

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



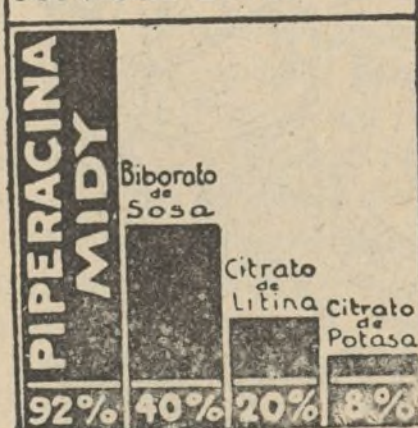
PIPERACINA MIDY

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

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS : Solución acuosa

Sin dolor

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

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

contra él, podría serle impuesta la muerte al incurable.

Crispigni (1) concreta así las condiciones que habrían de exigirse para una perfecta reglamentación de las prácticas eutanásicas:

1.º Demanda ante el tribunal, por parte del enfermo ó de quien ejerza la patria potestad sobre él.

2.º Nombramiento de tres peritos.

3.º Peritaje de que la enfermedad es incurable y va acompañada de insoportables sufrimientos.

*
*
*

Como dice muy bien Morselli (2), hablar de una reglamentación legal y operatoria de la eutanasia, con todo el aparato de tribunales, de peritos, y salas de muerte, es imposible por ahora. La mayoría de los médicos son enemigos de las prácticas eutanásicas. Incluso los partidarios de ella, al darse cuenta de los obstáculos que habrían de oponerse en el momento decisivo, afirman que será necesario una reforma de nuestras ideas y sentimientos sobre la enfermedad y la muerte; para ello habría de revisarse el principio mismo de la eutanasia, por juristas, médicos, sociólogos, filósofos, moralistas y teólogos.

Dejando aparte otras consideraciones de orden fisiológico y jurídico, que pudieran sugerir la lectura de los proyectos enumerados, la formalidad complicada y peligrosa que constituiría la intervención de médicos y jueces, la eutanasia exige garantías jurídicas, deontológicas y científicas tales que extremarían en alto grado su circunspección y redoblaría su lentitud la justicia; las intervenciones consiguientes de peritos y contraperitos, alargarían la tramitación más que durase la vida del enfermo desahuciado por la ciencia. Supongamos por otra parte —cosa muy posible y hasta frecuente—, que se cometiese un error —médico ó jurídico—, entonces la institución se derrumbaría con estrépito.

No obstante, debemos señalar la tendencia actual de excluir ó por lo menos atenuar grandemente la culpabilidad de los que matan movidos solamente por la compasión, satisfaciendo la suprema voluntad de las criaturas que sufren en el horrible trance de una agonía prolongada, desesperadas ante la incurabilidad de una enfermedad inminentemente fatal. Esbózase esta tendencia, en las decisiones de los tribunales absolviendo ó castigando levemente á los acusados de estos «homicidios por compasión» (3) en las manifesta-

ciones de algunos criminólogos y penalistas y en las disposiciones de proyectos y códigos modernos.

En Rusia se autorizó oficialmente (1) el fusilamiento de 117 niños atacados de una horrible enfermedad incurable á causa de haber ingerido carne de caballo podrida. El Gobierno soviético razonaba esta determinación, diciendo que se ordenaba «por un sentimiento de piedad y humanidad», puesto que dichos niños habrían de vivir muchos días entre padecimientos horribles (2). El nuevo Código penal ruso consagra el homicidio por compasión al decir que «el homicidio cometido por móviles piadosos á solicitud del que es muerto está exento de pena» (3). El Código (4), y proyecto alemán de 1925 (5), exigen la petición previa y manifiesta; lo mismo el suizo de 1918 (6). En algunas repúblicas sudamericanas está autorizada la cooperación piadosa al suicidio del enfermo. Así el reciente Código penal del Perú, aunque no llega á excusar el homicidio consentido, exime de pena al que por móviles altruistas ó de piedad instiga ó coopera al

absolutorio. Sobre este interesantísimo proceso véanse los periódicos de París del 17 de Junio de 1924, *La Voz de Madrid* del 10 de Enero de 1925; el *Journal des Debats*, París 7 de Febrero de 1925, y los excelentes resúmenes en las obras de Piñán «El homicidio piadoso», op. cit., páginas 18-19, Jiménez de Asúa «Eutanasia y homicidio por compasión», conferencia pronunciada en la Universidad de Montevideo el 29 de Junio de 1926; forma esta conferencia juntamente con «Endocrinología y Derecho penal», un folleto de 77 páginas, Montevideo, Imprenta Nacional, páginas 33-34, y nuestro folleto «El derecho á la muerte», apéndice Zaragoza, Tip. «La Académica», 1925, «Universidad», *Revista de cultura y vida universitarias*, año II, núm. 1, Enero Febrero-Marzo, Zaragoza, 1925.

El Dr. Harold E. Blazer, médico de Denver, de sesenta y uno años, que con su propia mano dió muerte por medio de una fuerte dosis de cloroformo á su única hija Hazel, de treinta y ocho años, paralítica y continuamente atacada de terribles dolores y á la que había prodigado siempre los más tiernos cuidados con todo celo y abnegación, fué también absuelto. Véanse los periódicos norteamericanos del mes de Marzo de 1925.

Penas leves fueron aplicadas en los casos referidos por Ingenieros («La piedad homicida», *Revista del círculo médico argentino*, año XI, núm. 118, Junio, 1911, páginas 489-495), Giordano («La eutanasia: dos conferencias pronunciadas en el Ateneo Veneto los días 5 y 9 de Marzo de 1914»; Ferri (L'omicidio; l'omicidio-suicidio, Torino, 1925), en el caso Ana Levasseur (periódicos de París del 20 de Junio de 1925; *Revue de droit penal et de criminologie*, Abril, 1925; *La Voz de Madrid*, 18 Febrero 1925 y las obras de los autores citados más arriba á propósito del caso Stanislaw Uminska); en el referido por Dupre («Homicidio por sugestión». Primer Congreso de Medicina legal de lengua francesa, París, 29-30 Mayo 1911), Krafft-Ebing (Medicine legale des aliénés, traducción francesa, París, Baillière, 1880); el homicidio por compasión cometido por dos miembros de la secta de los «Shakers» en la Florida, que abreviaron la agonía apresurando la muerte de uno de sus «hermanos» por medio de una fuerte dosis de cloroformo (*Journal des Debats*, 1911; *Archives d'anthropologie criminelle*, etc., número del 15 de Mayo de 1912, Lyon, página 169; *Journal de Medicine et de Chirurgie pratiques*, 1912).

(1) *Krania Gazetta (La Gazeta del país)*, Junio de 1922.

(2) Piñán: Op. cit., pág. 20.

(3) Código penal de la Unión soviética promulgado en 1922; art. 143.

(4) Art. 216.

(5) Art. 223.

(6) Art. 101.

(1) Crispigni: Il consenso dell'offeso. Collezione di opere giuridiche ed economiche. Athenacum, 1924, citado por Piñán en el «Homicidio piadoso», op. cit.

(2) Morselli (Enrique): L'uccisione pietosa (l'eutanasia), in rapporto alla medicina alla morale ed all'eugenica. Volumen de 278 páginas. Torino, Bocca, 1923.

(3) Célebre es el caso de Stanislaw Uminska, la actriz polaca del teatro nacional de Varsovia, que ante los horribles sufrimientos de su amante, el joven dramaturgo Juan Zysnowski, compatriota suyo, afecto de un doble proceso tuberculoso y canceroso y plenamente desahuciado por la ciencia, abrevió su terrible agonía matándole de un tiro en la sien. Los jurados del Sena dictaron un veredicto

suicidio ajeno, castigando sólo al que lo comete por un móvil egoísta (1).

En la actual legislación española, no existe ningún precepto de carácter general relativo al consentimiento de la víctima; en el libro segundo del Código penal, algunos artículos se refieren al consentimiento del ofendido, pero esto no produce efecto alguno ni eximente ni atenuante sobre la responsabilidad (2). La eutanasia artificialmente provocada tiene un articulado en el Código penal, en lo que se refiere á la cooperación del suicidio de otro en el supuesto máximo de darle él mismo la muerte. «El que prestare auxilio á otro para que se suicide, será castigado con la pena de prisión mayor, y si se lo prestare hasta el punto de ejecutar él mismo la muerte, será castigado con la pena de reclusión temporal» (3). «El reo de homicidio será castigado con la pena de reclusión temporal» (4). Como vemos, con la misma pena se castiga al homicida ordinario que al que mata con el consentimiento de la víctima; es decir, que para nada influye el tal consentimiento en la calificación del delito, según nuestro Código penal.

Insistiendo en lo que se refiere al consentimiento de la víctima, Jiménez de Asúa afirma (5) que no puede constituir una justificante, y en otro lugar (6), cita las siguientes palabras de Adolfo Prins: «En un sistema jurídico donde la ley penal es de orden público, y en que la pena se impone en nombre de la sociedad entera y por acusación del ministerio público su representante, no es posible derogar por conveniencias particulares las leyes de orden público» (7). Mommesen dice, que «el homicidio cometido aunque fuera con el consentimiento de la víctima, es un delito contra el Estado, contra la comunidad, y que por consiguiente, para nada influiría en su justificación el consentimiento de la víctima» (8). J. de Pereda defiende también la tesis de que es absolutamente inútil toda renuncia, y que por consiguiente, no se puede invocar en manera alguna el *scienti et volenti non fit injuria* (9) y dice á este propósito, que «en los derechos inalienables—como es el derecho á la vida—debe distinguirse el elemento subjetivo personal y la objetividad propia de ese derecho; si se renuncia al elemento subjeti-

vo personal no habrá injusticia *in personam* aunque sí podrá haberla y la hay de hecho contra otras relaciones jurídicas, que en resumidas cuentas vendrán á traer todo el peso de la ley sobre el que contra toda ley así delinque» (1). Y en apoyo de su tesis cita las siguientes palabras de Lessio (2): «No habrá delito de injuria *cum volens in corpore lacusus fuerit ab aliquo*, cuando con pleno consentimiento haya sido herido por otro, pero hay injuria contra la República y contra Dios, porque *est aliquid Dei scilicet creatura et imago* (3); hay, pues, violación de la justicia legal y con justísima razón se le castiga» (4).

En el nuevo proyecto de Código penal español (5) se dice lo siguiente (6): «El que prestare auxilio ó indujere á otro para que se suicide, será castigado con la pena de seis años y un día á doce de prisión; si se la prestare hasta el punto de ejecutar él mismo la muerte, la prisión será de doce á veinte años». «Esto no obstante, en todos los casos del párrafo anterior, los Tribunales, apreciando las condiciones personales del culpable, los móviles de su conducta, y las circunstancias del hecho, podrán á su prudente arbitrio imponer la pena inferior en uno ó dos grados, á la señalada para el delito».

El profesor Altavilla, refiriéndose al homicidio practicado por el médico á demanda del enfermo, dice: «En el derecho venidero, tal homicidio deberá ser castigado muy levemente y en ciertos casos no reprimido». Pensemos también que en una futura legislación sanitaria debe ser regulada esa materia, sancionando el derecho de dar la muerte y precisando sus límites. No hay mayor crueldad que la derivada de los falsos sentimentalismos que inspiran nuestra legislación; no llegamos á comprender el respeto de la vida, de quien desea la muerte como verdadera liberación (7).

Aun cuando la mayoría de las legislaciones rechacen la eutanasia provocada con fines terapéuticos, no puede negarse que en muchos casos debe admitirse alguna atenuante, aun cuando jamás encuentren una sólida y verdadera justificación. Jiménez de Asúa propugna la solución jurídica del «perdón judicial», que es «la facultad concedida á los jueces para que una vez comprobada la culpabilidad del reo, remitan en virtud de las excepcionales circunstancias concurrentes en el caso particular, la pena, fijada al delito por la ley» (8). El sabio penalista español resume su teoría en los siguientes términos:

(1) Art. 157 del Código penal del Perú que empezó á regir en Julio de 1924.

(2) Cuello Calón (Eugenio): Derecho penal (parte general), cap. XXIX: Causas de justificación; el consentimiento de la víctima, páginas 319 323; Barcelona, Bosch, 1926.

(3) Art. 421.

(4) Art. 419.

(5) Jiménez de Asúa (Luis): Derecho penal moderno y español, en adiciones á la traducción española del programa del curso de Derecho criminal de F. Carrara; parte general, vol. I, pág. 526 y siguientes.

(6) Jiménez de Asúa (Luis): La lucha contra el delito de contagio venéreo; Madrid, Caro Raggio, 1925, pág. 98.

(7) Prins (Adolfo): Science penale et Droit positif, Bruselas-Paris, Bruylant-Mareseq, 1899, pág. 264, núm. 346.

(8) Mommesen: Romaische Strafrecht, Leipzig, 1899, pág. 626.

(9) Pereda (J.): Las lesiones del boxeo en su aspecto jurídico; *Razón y Fé*, números del 10 y 25 de Enero de 1928, páginas 49 58 y 146-157.

(1) Pereda (J.): Op. cit., pág. 54.

(2) De iustitia et iure, l. 2, c. 7, d. 3, Antuerpiae, 1612, pág. 76.

(3) S. Thomas.

(4) Para más detalles sobre el aspecto jurídico de la cuestión de la eutanasia provocada, véase la obra de Piñan y Malvar: «El homicidio piadoso».

(5) Redactado por la Comisión de codificación (sección III), cumplimentando la Real orden de 12 de Marzo de 1926.

(6) Art. 670.

(7) Altavilla: Trattato di Diritto Penale. Vol. 10, página 13, Vallardi (editor), Milano.

(8) Antón y Oneca: El perdón judicial, Madrid, Tip. de la Revista de Archivos, 1922.

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

BIOLACTISERUM
“IBYS”

Nuevo preparado consistente en la asociación de fermentos lácticos seleccionados y suero de caballos inmunizados contra el bacilo del TIFUS, PARATIFUS A, PARATIFUS B, COLIBACILOS PROTEUS y otros gérmenes intestinales.

Tratamiento de las infecciones intestinales del niño
y del adulto.

Pídanse muestras y literatura al Instituto “IBYS”

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

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

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

«Demos al juez facultades de perdonar, pero no en forma de perdón legal, especialmente consignado á determinadas infracciones; sino en forma amplia y generalizadora de verdadero perdón judicial. Menos debe condicionarse á la levedad de los delitos, como hicieron los variados proyectos franceses que no alcanzaron vigencia. El precepto pietista que postulo, será amplio, concediendo al juez la facultad de perdonar cualquier delito, incluso los objetivamente graves, siempre que el sujeto revele socialidad de los motivos y nulo estado peligroso. En la amplia fórmula, podrían hallar perdón el cónyuge, que en el justo dolor de saberse engañado por el otro de manera afrentosa é injustificada, diera muerte al adúltero; el padre que mata al agresor de su hijo fuera de legítima defensa, y tantos otros autores de figuras delictivas que en el caso concreto presentado al juez, merezcan indulgencia plenaria. Puesta en manos del magistrado la facultad de perdonar, no habrá juez alguno que á pesar de tener ante él la ley punitiva del homicidio consentido, pronuncie una condena contra el que abrevie los padecimientos de un canceroso que llama á la muerte en los últimos días de sus lacerantes angustias, ó de un atacado de hidrofobia que pide la liberación de los terribles espasmos que le martirizan. Yo sé bien que la justicia y la piedad tienen arcaas distintas; pero tampoco ignoro que la justicia transida de piedad es á veces más justa» (1).

(Concluirá.)

Información científica.

Ciegos y ciegas como masajistas

POR LOS DOCTORES

BLASSBERG (de Cracovia)

Y

A. S. COHEM (de Londres.)

El masaje pertenece á los remedios terapéuticos, que acostumbradamente no ejecutan por sí mismos los médicos aunque ellos muy frecuentemente los ordenen. Por tal causa el ver el modo cómo se cumplen las indicaciones, es cosa que debe interesar á los médicos, no sólo por el bien de los enfermos, sino también por el propio interés de los médicos, para que este recurso terapéutico sea racionalmente aplicado y reporte á los pacientes tal utilidad que responda á la intensidad y plan curativo del médico. Aparte de Escandinavia, Dinamarca, Japón é Inglaterra, los demás países no tienen á este respecto organizaciones nacionales respectivas de masajistas que estén bajo constante control y dirección facultativa de los médicos. Existen muchas pequeñas escuelas y asociaciones de masajistas, las cuales tienen sus propias organizaciones, grados y métodos, y que dispensan diplomas. Existen muchas pequeñas escuelas privadas de masaje, y además en muchas clínicas y hospitales los médicos enseñan el masaje. Asimismo, comprensiblemente cada uno considera el método propio como el mejor. Y los médicos y los enfermos se

ven obligados á fluctuar y dudar en la elección de masajistas, de estos diversos círculos. Solamente Inglaterra tiene á este respecto totalmente ordenada legalmente esta sección, para lo cual creó dos exclusivas asociaciones, bajo la vigilancia del Estado y de la Asociación Británica de Medicina, á saber: 1) Chartered Society of Massage and Medical Gymnastics (C. S. M. M. G.), y 2) Association of Certificated Blind Masseurs (A. C. B. M.). Esas asociaciones son generalmente aceptadas, y la Chartered Society tiene más de 7.000 miembros, entre los cuales hay más de 200 ciegos.

Pero comencemos nuestro tema, es decir, la aplicación del masaje por los ciegos.

La ocupación de los ciegos al masaje (comprensiblemente por medio de una buena organización), soluciona al mismo tiempo dos asuntos. De un lado, hay que hacer constar que en los ciegos el sentido del tacto es muy sutil. Ellos son los más útiles masajistas. La actual moderna psicotécnica tendencia y dirección, tendiendo al uso y aplicación de las cualidades y capacidades individuales en todos los sentidos de la humana labor, encuentra aquí adecuado campo de acción. Los ciegos son para los médicos y para los enfermos el mejor instrumento para la sutil aplicación de la terapia física.

De otro lado, al tiempo, y por lo mismo, se consigue realzar otro importante asunto. Porque los ciegos son hombres infelices, en los cuales su ceguera (generalmente adquirida sin propia culpa), no sólo les imposibilita de asimilarse la belleza exterior, lo que además extingue en ellos la alegría de vivir, porque ello frecuentemente hace que individuos capaces, activos é inteligentes, se conviertan contra su voluntad en holgazanes, y muchas veces resultan una improductiva carga económica para su familia y para la sociedad, y ellos mismos fuertemente sienten su inculpabilidad y debilidad contra la catástrofe que les capturó. Por medio de la oportuna educación y aprendizaje se podría devolverles la alegría de vivir y el íntimo sentido de utilidad; á los médicos y á los enfermos daría un buen medio de curación, haría disminuir la carga económica de la sociedad y alejaría de ellos los reproches morales que soportan sobre su muy doloroso y sin culpa sufrimiento humano.

Este asunto solamente Inglaterra lo ha solucionado legalmente, acerca de cuya organización en todos sentidos nosotros nos ocuparemos á continuación. Relativamente al Japón, está en este país el masaje, según sus conocimientos, reservado á los ciegos, pero á la vez allí la instrucción no está uniforme en todo el país, y las condiciones de trabajo y aprendizaje y los grados de destreza no son tampoco uniformes. En los últimos años los japoneses vinieron á Europa para estudiar los métodos aplicados en Occidente, y sólo encontraron en Inglaterra una organización de masajistas ciegos, establecida en alto nivel uniformemente centralizada para todo el país.

Según los informes adquiridos por el colega y correligionario Dr. Hideo Yagi, de Kioto, al cual nosotros aquí cordialmente damos gracias, los ciegos se hacen general y principalmente instructores ó maestros de la música japonesa «Koto» y «Samisen», música popular doméstica japonesa muy aprendida por las jóvenes; solamente aquellos que no son capaces de hacerse músicos ó que no tienen afición á la música se hacen masajistas. Se aprende masaje ya en escuela, ya con algún masajista que practica particularmente su oficio. Escuelas para ciegos es posible encontrar en las grandes ciudades, y se enseña masaje en todos sistemas. Los que practican privadamente reclutan frecuentemente jóvenes muy modestos ó pobres, que viven y trabajan con ellos como criados del amo, aprendiendo masaje á la par. Los masajistas visitan ordinariamente á los pacientes ó

(1) Jiménez de Asúa (L.): «Eutanasia y homicidio por compasión», op. cit.

clientes acompañados. Pero si la distancia no es larga, ellos van sin lazarillo, guiándose sólo por el bastón. Ellos frecuentemente vagan por las calles, á la tarde, silbando con una pequeña flauta de bambú. Esta flauta es característica de los ciegos masajistas y conocida del pueblo por su triste sonido, que despierta simpatía. Los honorarios son bajos, y es para ellos difícil sostener la vida sólo con el masaje.

En los demás países europeos la situación es la siguiente: En Polonia hasta ahora nada se ha intentado. En los países bálticos está en lamentable estado la cosa. En Italia se comenzó sólo hace dos ó tres años á ocupar en el masaje á los ciegos de la guerra. En Francia existe escuela para masajistas, pero sin estar bajo la vigilancia y dirección del Gobierno, y por esta causa carece de mucha autoridad. En Alemania el asunto está un poco mejor, pero también sin la colaboración de los factores oficiales. En Noruega existen solamente dos masajistas ciegos; en Suecia cerca de catorce. En Dinamarca ellos son más numerosos, pero casi la mitad de los médicos no son partidarios de los masajistas ciegos. En Finlandia existen muchos ciegos y ciegas masajistas, pero entre ellos se encuentran muchos videntes que se ocupan en dar masaje sin aprendizaje ó después de una deficiente preparación y, naturalmente, éstos perjudican grandemente á los ciegos. En la Unión de las Repúblicas Soviéticas empezaron á ocuparse de este asunto en los últimos tiempos, y la Directiva de la Federación Panrusa de ciegos se dirigió al delegado de las Asociaciones inglesas excitándole á la organización de una Asociación mundial de ciegos masajistas.

Como ya hemos indicado, sólo en Inglaterra existe una organización modelo bajo la vigilancia del Estado y de la Asociación Médica Británica, que resuelve las tres preguntas siguientes: 1.ª, Qué ciegos sirven como masajistas; 2.ª, Cómo deben aprender y cual ha de ser el criterio de su educación; 3.ª, De qué manera deben ser ellos ocupados después.

Ya algunos años antes de la guerra el Dr. Fletcher Little empezó la instrucción y preparación de los ciegos capaces para esta profesión y subrayó la destreza y el valor y también la eficacia de la labor de los ciegos masajistas, pero generalmente los médicos temían usar masajistas sin vista. Sólo después de la explosión de la guerra, cuando se mostró la gran necesidad de auxiliares médicos, se comenzó á usar, además de los videntes, masajistas ciegos. De este modo se obtuvieron resultados comparativos que evidenciaron la superioridad de la labor de los ciegos. Ello no es un fenómeno asombroso, porque no sólo su sentido del tacto es más sensible que el de los videntes, sino además son en mayor parte bien instruidos, ya que ellos concentran sus potencias físicas y mentales durante su trabajo. De esta manera la suerte de los ciegos masajistas mejoró, en especial cuando en el año 1917 el médico jefe de uno de los más grandes Hospitales militares de Inglaterra confesó que el trabajo de un ciego masajista vale más que el de cinco videntes. Como se comprende, ello fué causa de celos y de concurrencia de influencias de todos lados que motivaron la fundación, en 1919, de una Asociación independiente de ciegos masajistas llamada «Association of Certificated Blind Masseurs (Incorporated)». Se nombró un Comité organizador compuesto de los más eminentes masajistas ciegos, periodistas y financieros, con la constante colaboración de médicos, los cuales elaboraron un reglamento y organizaron la Asociación, cuyas escuelas de masaje pertenecían ó figuraban entre las mejores del país entero. Se comprende que los contradictores citaran diversos reproches, por ejemplo, que existe peligro durante el uso de aparatos eléctricos, que los ciegos no sa-

bían poder hacer ejercicios con los enfermos y que ellos no son capaces de trabajar solos.

A petición de la Asociación, el Ministerio inglés investigó estos hechos y comprobó la falta de base de estos reproches y temores. Hasta ocurrió que durante un concurso en el que tomaron parte 300 estudiante videntes, el mayor número de puntos lo alcanzó un ciego, que llegó á ganar 98 por 100, cifra que nadie hasta él ni después de él alcanzó; también una ciega llegó á ganar 65 por 100 de puntos. Aparte de esto se había experimentado que el Hospital Militar de Neurología del Springfield War Hospital, Upper Tooting, de Londres, en el año 1900, era ciego el jefe masajista y que con él colaboraban cinco masajistas ciegos también, y que los médicos daban ocupación solo á los ciegos que poseían clínicas privadas de masaje.

La oficina de la Asociación de ciegos masajistas titulados, se encuentra en Londres en la hermosa construcción que pertenece á la «National Institute for the Blind». La secretaria de la Asociación es una vidente. La Asociación tiene alrededor de 200 miembros no calculando los estudiantes, pues sólo después de obtenido el título se puede pertenecer á ella. El reglamento es muy severamente observado. El actual presidente es Sir Robert Jones, el más famoso ortopédico inglés. El bibliotecario es el Sr. Jenner Verrel, también famoso ortopédico (ambos del Real Colegio de Cirujanos). Entre los vicepresidentes se encuentran los más conocidos médicos de toda Inglaterra. Los alumnos deben ser inteligentes, sanos, de buen aspecto y de buen carácter. Siempre en la escuela hay aproximadamente diez estudiantes. La enseñanza dura diez y ocho meses hasta dos años. En la electroterapia enseña á los ciegos el Dr. Murray Levick, médico jefe de electroterapia del Hospital de Santo Tomás en Londres. El profesor jefe de masaje es Percy Way, ciego, el más diestro masajista de Inglaterra. Allí es considerado como cosa interesante que los instructores de masaje sean total ó parcialmente ciegos, porque de esta manera se establece inmediato contacto é intercomprensión entre el alumno y el profesor. El resto del profesorado está formado por médicos. La escuela dispone de toda clase de objetos é instrumentos necesarios para la instrucción del masaje y en especial de diagramas en relieve. Además existen esqueletos completos y huesos sueltos y los más diversos modelos de las cavidades del cuerpo. Al principio son los estudiantes y los instructores mismos, los modelos vivos, y sólo después de más de diez meses de estudio, ellos van á los hospitales para trabajar en los enfermos bajo la vigilancia de los médicos. La biblioteca se encuentra en un extenso salón y contiene más de mil libros impresos en relieve. Los libros enseñan anatomía, fisiología, patología, psicología, química, fuerza eléctrica, embriología y arte de los partos. Además allí hay un periódico mensual de masaje impreso en relieve, cuyos colaboradores son eminentes profesores universitarios ingleses. He aquí como ejemplo títulos de algunos artículos del periódico: 1.º Acción de los rayos ultravioleta. 2.º Algunas palabras sobre esclerosis. 3.º Acerca de los excitantes. 4.º Masaje y ejercicio durante el puerperio. 5.º Curación de enfermos con alta presión sanguínea, etc.

El programa de estudio contiene masaje teórico y práctico, completa anatomía, fisiología, patología, fundamentos de psicología, química elemental, electroterapia práctica y teórica, gimnástica médica, teórica y práctica; además enseñanza clínica sobre el pulso, temperatura, presión sanguínea, vendajes, fomentos, etc. Durante los primeros seis meses no se permite al alumno ejercitar el masaje sobre enfermos. Este período está dedicado totalmente á la enseñanza de anatomía y fisiología, y como ya hemos dicho, sólo el profesor y

los alumnos son los modelos vivos para la enseñanza. Durante los siguientes seis meses se agrega patología y masaje práctico y su eficacia en algunas enfermedades, fracturas, etcétera. En los últimos seis meses se pone á la orden del día química elemental, electroterapia, especial gimnasia terapéutica y elementos fundamentales de psicología. En este último espacio de tiempo, está permitido á los alumnos ejercitar en diversas clínicas públicas y hospitales bajo la guía y vigilancia de calificados médicos.

Después de diez y ocho meses de estudio se verifica un examen. El examen que los estudiantes ciegos están obligados á hacer es igual al que deben hacer los videntes. Este examen dura tres días, en los cuales uno está dedicado principalmente á la electroterapia y otro á los ejercicios terapéuticos. Consta de las cinco partes siguientes: 1.º Examen escrito de anatomía, fisiología y química elemental, durando alrededor de tres horas. 2.º Examen escrito sobre teoría de masaje, sus tipos y duración, patología, y enfermedades en las cuales es aplicado el masaje, diagnóstico correspondiente, generales cuidados prestados á los enfermos, y elemental psicología, también durando alrededor de tres horas. 3.º Examen oral y práctico de otras tres horas acerca del masaje general y local, con demostraciones sobre el cuerpo de los más diversos órganos y sus dislocaciones. Acerca de los músculos, acerca de los órganos sanguíneos y linfáticos y acerca de las glándulas, y además conducta á seguir en presencia de un enfermo vendado ó con apósito. 4.º Electroterapia teórica y práctica, con demostraciones comprendiendo galvanización, faradización, radiación térmica y luminosa, diatermia general y local, ionización, etc. (alrededor de tres horas). 5.º Terapéutica gimnástica ó quinesioterapia teórica y práctica (alrededor de dos horas). A los examinandos les está permitido en el examen escrito tener un auxiliar que escriba al dictado, pero el cual no debe conocer las materias objeto del examen, y en caso de conocerlas debe prometer bajo palabra de honor que no usará sus conocimientos para ayudar al examinando en las respuestas. Si alguno lo prefiere se le permite usar máquina de escribir para los trabajos escritos. Dentro de todas las demás cosas el examen es dirigido igual que los de los estudiantes de Medicina. El candidato debe según la costumbre inglesa, ganar más de 50 por 100 de los puntos posibles en el examen para adquirir el título de la Chartered Society y después deben hacerse miembros de la sociedad de ciegos masajistas. Si el candidato no alcanza el necesario número de puntos en el examen, él queda suspenso y debe seguir estudiando hasta el siguiente examen, el cual se verifica seis meses después del último. Ningún masajista debe antes de adquirir el título practicar privadamente.

Después de obtener el título, ellos son ocupados en diversos hospitales y clínicas públicas y tienen sus instituciones particulares con todos los instrumentos necesarios. Un masajista nunca debe practicar un masaje sobre un enfermo sin conocimiento ó orden oral ó escrita de un médico y sin su indicación. En ocasiones, si un sano necesita ó pide del masajista un masaje y no tiene su médico, el masajista está obligado á dirigirse al médico local para recibir la correspondiente orden ó indicación, y el médico, según su propia opinión, permite ó prohíbe el masaje. El anuncio está limitado y permitido sólo en aprobadas Revistas médicas. En principio no se hacen diferencias en el sexo de los masajistas. Pero para contentar á las personas sensibles y como garantía para el ó la masajista, es costumbre que si es llamado un masajista para amasar á una mujer ó una masajista para asistir á un hombre, el masaje se verifica en presencia de un hombre ó una mujer de la vecindad del enfer-

mo. Todo exceso profesional es vivamente penado, incluso con la recogida del título. Asimismo, en caso de enfermar el masajista de enfermedad infecciosa, le está prohibido practicar el masaje mientras dura la enfermedad, como asimismo si la enfermedad es causada por alguna inmoralidad profesional. La Asociación Médica Británica se ocupa con gran interés de este Instituto, y por eso los médicos ingleses tienen plena confianza en los ciegos masajistas.

El Sr. Cohen, que desde hace algunos meses está en Polonia (1927), es ciego desde los quince años y es masajista diplomado por la Escuela de Masajistas de Londres. Como delegado oficial de la Sociedad de Masajistas Ciegos de Inglaterra y de la Asociación Internacional de Ciegos Esperantistas, ha viajado á través de diversos países de Europa, y aspira á organizar la labor de ciegos masajistas según el modelo inglés, el cual hasta ahora se ha mostrado como el mejor. Él conoce solamente la lengua inglesa y el esperanto y muy poco el alemán. Él ha visitado hasta ahora Austria, Dinamarca, Francia, Suiza, Hungría, Danzig, y en la actualidad visita Polonia, y de aquí, como ya indicamos, por invitación de los Soviets, viajará á Rusia. Según su opinión, solamente una organización nacional del Estado, con extenso programa y vigilancia de los médicos, es factible. En su organizada labor va, según su método, interesando á los médicos en este asunto.

Sólo encontrando en los médicos comprensión, aprobación y apoyo, se dirige á los grandes Centros donde encuentra Instituciones y Sociedades de ciegos y á los organismos competentes para ocuparse de este asunto. Solamente debe existir una Escuela de ciegos en el país, y debe ella tener carácter central nacional por sus técnicas y económicas cualidades. Acerca de la organización de los masajistas ciegos, debe ocuparse en el país un Comité central, constituido de representantes del Estado, de la Medicina, de los Institutos para ciegos y de calificados ciegos masajistas. Esta organización central debe recibir de cada Institución local, Sociedad ó organización para ciegos, informes precisos sobre el número y capacidad de los ciegos que querrían ocuparse en la sección de práctica del masaje y son capaces para esta labor. Estas organizaciones locales deben dar al Comité central informes sobre la edad, educación, carácter, aspecto, causa y estado de la ceguera, sobre la situación familiar, sobre el estado de salud, y sobre todo si el candidato propuesto desea al final de sus estudios volver al primitivo lugar ó si quiere después trasladarse para practicar su profesión.

El Comité central debería elegir los candidatos propuestos; él decidiría sobre la edad en que el candidato pueda empezar su aprendizaje, y cuándo el que ha obtenido el título puede abrir Institutos privados de masaje. El título sería otorgado después de diez y ocho meses de estudio y examen según el método inglés, y tendría valor para todo el país. El Estado, juntamente con las Instituciones para el cuidado de los ciegos, deberían tomar sobre sí el total ó parcial sostenimiento (independientemente el ó la estudiante por sí ó sus amigos pueden ayudar á su sostenimiento mientras dura el aprendizaje) y ayudar á obtener los necesarios aparatos para la correspondiente labor del diplomado. El Comité central, respectivamente por sus delegados, tendrá la tarea de elegir el lugar ó distrito adecuado en donde el aprobado establezca su particular institución de masaje ó ayudar á darle ocupación en hospitales públicos, casas de salud, Sociedades médicas ó en otras organizaciones en las cuales el masaje es aplicado. La tarea del Comité central sería también la fijación y regulación de los salarios de los masajistas calificados y regulación de la duración del trabajo en las Instituciones, poniéndose de acuerdo, natural-

mente, con los directores de las correspondientes Instituciones y en relación con el estado financiero de ellas, por un lado, y con el servicio y eficacia del trabajo, por otro lado. Se debe subrayar que las organizaciones no tienen puramente carácter filantrópico, sino que los que á ellas pertenecen son, según su deseo, bien y modernamente instruidos en el arte del masaje, y que ellos deben ser pagados en relación por el servicio prestado. Finalmente, nosotros remarcamos que en Inglaterra esta organización está formada como privilegiada monopolizadora Asociación, cuyos miembros pagan cotizaciones anuales y tienen iguales derechos, como es costumbre en las Sociedades.

He aquí la resolución de la Sociedad Médica de Krakovia:

La Sociedad Médica de Krakovia, durante la sesión del 14 de Diciembre de 1927, después de oír las referencias del Dr. Blesberg, de Krakovia, y del Sr. Cohen, de Londres, aprueban y recomiendan la creación de la correspondiente organización central de ciegos masajistas según el modelo de la organización inglesa, y prometen su apoyo.

DERMOSIFILIOGRAFÍA

POR EL

DR. BARRIO DE MEDINA

(De Madrid.)

La lucha antivenérea en la República Argentina.

Dr. José Luis Carreras (de Buenos Aires).—La profilaxis antivenérea en la capital de la Nación, es realizada por 15 Dispensarios municipales, de los cuales una parte funciona en los Hospitales, y los otros en distintos lugares distribuidos de un modo estratégico, dentro del extenso perímetro de la población, trabajando principalmente en las horas de la tarde, puesto que por la mañana los enfermos pueden ser atendidos en los nueve consultorios externos de piel y sífilis, y en los ocho de vías urinarias que existen en los Hospitales Municipales y en los tres de los Hospitales Nacionales. En cada Dispensario se lleva un registro donde se anotan el origen del contagio, forma y evolución de la enfermedad, llevándose á cabo en el Laboratorio Central de la Asistencia Pública los exámenes de esta índole que se necesitan. No existen, anejos á los Dispensarios, departamentos para internados, pasando los enfermos que se hallan en períodos contagiosos á ocupar camas en los servicios de Dermatología y vías urinarias.

La Municipalidad exime del pago de sus impuestos á aquellos Hospitales y Asociaciones sanitarias particulares—tales como las mutualistas,—cuando sostienen un dispensario antivenéreo gratuito, siempre que estas Sociedades proporcionen, sin cobrarlos, los necesarios medicamentos, incluso los arsenobenzoles, que son asimismo administrados gratuitamente en todos los Hospitales y servicios antivenéreos de Buenos Aires. Debido á esta ordenanza á que hacemos referencia, se han creado dispensarios en varios hospitales de colectividades extranjeras (entre ellos, el Español), llegando á seis el número de los de esta índole y funcionando todos ellos por la tarde. Los centros mencionados son realmente de tratamiento, pues no existe en Buenos Aires ninguno donde un sujeto que tema haberse contagiado, pueda realizar un método profiláctico.

La Municipalidad obliga á los médicos de los Dispensarios á dar periódicamente conferencias en los barrios en que aquellos están emplazados, utilizando al efecto proyecciones cinematográficas de películas educativas, adquiridas para

estos fines, y como tienen lugar de preferencia en barrios obreros, se ven muy concurridas; además la Municipalidad hace colocar, para contribuir á la educación del público en estas cuestiones, carteles en las calles con llamativas ilustraciones, habiéndose logrado con esta labor extraordinarios resultados.

Dentro del radio de la capital, la Nación coopera con la Municipalidad en la lucha antivenérea, manteniendo dos Dispensarios en la zona portuaria. El Departamento Nacional de Higiene ha comenzado recientemente la lucha antivenérea en el interior del país, y ya ha creado diez Dispensarios en diversas ciudades, algunos de ellos conectados con Hospitales Nacionales, estimulando en esta forma á los Municipios que han fundado otros por su cuenta.

En la lucha antivenérea colabora, en lo que se refiere á la propaganda, una entidad particular, la Liga Argentina de Profilaxis Social, que organiza conferencias, reparte folletos ilustrativos y coloca grandes carteles en las esquinas de la población, llamando la atención del público acerca de los peligros de estas enfermedades. La campaña ha sido llevada á talleres, escuelas y cuarteles, siendo de lamentar que en los últimos tiempos, los elementos directivos de la institución la hayan aprovechado con fines personales, obligando á alejarse de ella á los que se ocupan seriamente de estos asuntos.

Dr. Portilla.—El criterio que los médicos encargados de la profilaxis oficial antivenérea sostenemos, es el de atracción de gentes enfermas, sospechosas ó peligrosas simplemente, tratando á las prostitutas como al resto de los enfermos que acuden á las consultas de nuestros Dispensarios. Realizamos el reconocimiento á domicilio y la hospitalización forzosa, ya que prácticamente sería imposible hospitalizar, por ejemplo, á todos los enfermos gonocócicos.

Dr. Barrio de Medina.—Para recoger uno de los puntos que acaba de sustentar el Dr. Portilla, y en el cual nuestro criterio es absolutamente opuesto, consideramos, no solamente necesario, sino urgente la hospitalización obligatoria de los enfermos capaces de poder contagiar. Recientemente hemos tenido ocasión de publicar en una Revista de nuestra especialidad, y lo vuelvo á relatar aquí ante la autoridad de esta Academia, el caso de una pobre prostituta afecta de una lesión primaria específica, que es enviada á nosotros por el compañero encargado de estos reconocimientos en una casa pública de un pueblo próximo. Esta enferma, que viene dispuesta á ingresar en el Hospital de San Juan de Dios y hasta viene con su pequeño equipaje en la mano, es enviada por nosotros y recomendada á dicho Hospital de San Juan de Dios; pero en este Hospital no hay cama y hasta se alega que, no habiendo cama, puede ser tratada en la consulta, pero durante los seis ú ocho días que se la cura su lesión ó durante más tiempo, si es cierto que los treponemas en estado latente pueden contagiar, esta enferma, falta de recursos, ha salido diarianamente á ejercer su profesión y ha contagiado, por tanto, á unos cuantos más. Todos tenemos enfermos, hasta en nuestra clientela particular, afectos de blenorragia, que desean casarse, que nos dan incluso un plazo limitado para su curación, alegando la imposibilidad del retardo de su boda; pues bien, si á estos enfermos se les obligase á tratar, exigiéndoles incluso el certificado prematrimonial, también se evitarían nuevos contagios.

Dr. Bravo.—Nuestra opinión, en concreto, es que la hospitalización debe ser obligatoria para todos los irresponsables.

Dr. Sáinz de Aja.—Propone que esta comunicación del Dr. Carreras sobre «La lucha antivenérea en la República

DOS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
DE MUCHA UTILIDAD EN

VERANO





MORRHUÉTINE JUNGKEN

NO CONTIENE AC. DE HIG. DE BACALAO NI SUS LLAMADOS EXTRACTOS Y POR LO TANTO PUEDE **USARSE TODO EL AÑO** INCLUSO EN PLENO VERANO SIN TEMOR A INCONVENIENTES NI A INTOLERANCIAS

MEDICACIÓN **YODADA** POR EXCELENCIA.
EL TÓNICO DE LA INFANCIA Y DE LA PUBERTAD.

**DEPURATIVO.
RECONSTITUYENTE**



ELIXIR EUPÉPTICO TISY

DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS
LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS:
**PANCREATINA, DIASTASA Y PEPSINA
SECRETINA Y ENTEROKINASA**

SABOR MUY AGRADABLE.
NUNCA CONTRAINDICADO



MUESTRAS GRATUITAS:
LABORATORIO MIRABENT BARCELONA



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

- 1º **FERMENTOS LÁCTICOS**, que enrayan la putrefacción intestinal;
- 2º **AGAR-AGAR**, que hidrata el contenido intestinal;
- 3º **EXTRACTO BILIAR**, que regulariza la función del hígado;
- 4º **EXTRACTO TOTAL de las GLÁNDULAS del INTESTINO**
que reactiva el funcionamiento de este órgano.

«LACTOBYL» 11, Rue Torricelli,

AGENTE : PEREZ MARTIN Y C^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

ESTOMAGO

SAL
DE

H U N T

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

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

Muestras y literatura: JUAN MARTÍN, Alcalá, 9. — MADRID

Argentina» sea recogida y llevada por nosotros al Comité oficial ejecutivo de Profilaxis de las enfermedades venéreo-sifilíticas.

Dr. Carreras.—Conforme con el Dr. Barrio de Medina de la necesidad de la hospitalización forzosa para muchos de los casos, para lo cual es preciso que los Dispensarios anti-venéreos dispongan de salas anexas á ellos. Considera que los resultados de la educación del pueblo sobre estas materias, suelen ser brillantes y provechosos y en este sentido hay que hacer mucho más de lo que se hace en Madrid.

La vacuna de Nicolle-Durand, en el tratamiento de las lesiones venéreas.

Dres. Forns y Roldán.—La acción favorable de la vacuna estreptobacilar en el tratamiento de los chancros blandos y sus complicaciones, es evidente.

La vía de administración debe ser la intravenosa y á dosis inferiores á las preconizadas por Nicolle, pues las mismas reacciones hipertérmicas y los mismos resultados terapéuticos hemos obtenido con la dosis inicial de $\frac{1}{2}$ c. c. y la máxima de 2 c. c. por nosotros empleada.

Cada inyección va seguida de trastornos generales: la primera, provoca la reacción más intensa, las siguientes producen una especie de acostumbramiento y la reacción es menor; esta reacción no es inmediata, hay un intervalo, un tiempo perdido que suele ser de dos y media á tres horas antes de la aparición de los primeros trastornos. Un escalofrío abre bruscamente la escena, es generalizado, comparable al del paludismo, inmediatamente la temperatura se eleva y alcanza su máximo sobre las seis horas; este máximo, en la primera inyección, suele ser de 40°; en uno de nuestros casos fué de 41°.

Esta hipertermia va acompañada de cefalea, postración marcada; algunas veces aparecen dolores lumbares, en la nuca y miembros inferiores; los trastornos digestivos son bastante frecuentes: inapetencia, estado nauseoso, vómitos, el insomnio es la regla; á las veinticuatro horas empieza á bajar la fiebre, siguiendo con laxitud y decaimiento; en uno de nuestros casos, á las veinticuatro horas tuvo un nuevo acceso febril; á los dos días el individuo recobra el equilibrio normal. La intensidad de la reacción no depende esencialmente de la dosis inyectada, ha sido (por lo menos dentro de la dosis de $\frac{1}{2}$ á 2 c. c. empleada) en todos nuestros casos más marcada en la primera, hasta el punto de que las terceras inoculaciones hechas por la noche no han impedido á nuestros enfermos dedicarse al día siguiente á sus ocupaciones habituales; sin embargo, en algunos casos, las tres primeras inyecciones consecutivas siguieron la marcha antes dicha, y las dos últimas con intervalo mayor han producido reacciones hipertérmicas de 40°,2 y 40° y una mejoría notable de la lesión chancrosa.

La vía intramuscular, en uno de nuestros casos, con inoculaciones de 1, $1\frac{1}{2}$ y 2 c. c., no ha producido ni reacción general ni efecto alguno sobre la lesión chancrosa.

¿Cuál será el factor que obre en la vacuna de Nicolle? ¿Obra por su especificidad? ¿Obra por su acción pirogénica ó por la acción de las proteínas que contiene?

No es fácil decidir la cuestión; sin embargo, nosotros nos inclinamos á pensar que obra por su acción pirogénica y por su acción estimuladora de las defensas orgánicas generales; por lo que hemos observado en nuestros enfermos, y teniendo en cuenta además los resultados obtenidos con la vacuna tífica (análogos á la de Nicolle) por los Dres. Lazo (de Sevilla), Nicolás, Lacassagne, etc. Los resultados de la intradermorreacción, siempre ó casi siempre en relación con la clínica, nos llevan á creer que sería una vacuna que obraría

por su especificidad, pero esta reacción es fácilmente modificable, no parece que tiene la vacuna la misma acción sobre todos los chancros y sobre todo es distinta la que ejerce sobre el chancre de inoculación; si se comprueba la falta de acción de la vacuna por vía muscular hablaría en contra de su acción específica.

La acción proteínoterápica ha sido estudiada por Clement Simon mediante las inyecciones de leche, sin resultado, y él lo explica porque nunca llegó á producir fiebre por encima de 38° y 39°; cita además un caso de unos chancros venéreos confluentes de la vulva, curados á la suite de una erisipela que produjo fuertes hipertermias.

Estos son los motivos por los que nosotros consideramos la acción hipertérmica como la única beneficiosa.

Creemos que no será siempre el tratamiento por esta vacuna el de elección en todos los chancros venéreos; no parece debe emplearse en los chancros no complicados; los chancros recientes y de pequeñas dimensiones pueden curarse por los medios ordinarios (aparte de que parece menos eficaz la vacuna).

Se deberá emplear en los chancros rebeldes ó inaccesibles á la terapéutica usual; en los chancros complicados de adenitis, cualquiera que sea el período en que se encuentren, deberá constituir el tratamiento supremo de los accidentes fagédicos y serpiginosos.

El mal estado general y los trastornos cardiovasculares y renales, los accidentes pulmonares agudos, y en fin, en aquellos casos en que una fiebre elevada pueda ser un peligro (Lazo), deben ser, en razón de la violencia de la reacción general, contraindicaciones formales.

Nosotros esperamos que de la vacuna de Nicolle-Durán se obtendrán más éxitos como remedio inespecífico piroterápico, que dentro de su acción específica; hemos empezado á tratar en nuestro consultorio á un parálítico general por medio de esta vacuna, en el que una tanda prolongada de 20 inyecciones de bismuto no han modificado, ni el cuadro clínico ni el serológico, y en el que, hasta ahora, los accesos febriles han pasado de los 39°.

Dr. Barrio de Medina.—Todos vamos conociendo á la perfección los resultados que en las lesiones venéreas se obtienen con la vacuna de Nicolle, y en general los criterios son unánimes; no obstante, hay un punto en el que es preciso fijar más la atención: me refiero á la vía de administración. Coincidiendo con la proposición que en la sesión pasada hizo el Dr. Sáinz de Aja, para que la aplicásemos también por vía intramuscular, tuvo un enfermo, médico por cierto, que tuvo una reacción general tan intensa, que la fiebre subió á 41°, persistiéndole esta reacción general acompañada de resquebrajamiento, cefalalgias y vómitos, muy cerca de las cuarenta y ocho horas, y ante este hecho, unido á la proposición á que antes hacía referencia, del Dr. Sáinz de Aja, ha tenido ocasión de tratar en sus servicios del Hospital de San Luis de los Franceses, y precisamente estos días, dos chancros venéreos con vacuna Dmelcos, pero aplicada intramuscularmente, y los resultados han sido la transformación de las lesiones venéreas en heridas vulgares, con dos solas inyecciones, en el plazo de seis ó siete días, y con mucha menos reacción general, aunque sí alguna local.

Dr. Dauden. No está conforme en atribuir los efectos de la vacuna á la acción piroterápica. Cree que sobre todo está su acción específica.

Explica cómo la fiebre por sí sola es un medio terapéutico y de defensa del organismo, contra todas las infecciones, porque produce una mayor activación celular en todos sentidos, aumentando las defensas celulares que cuando éstas están estimuladas de un modo específico refuerzan la acción

también en este sentido. Así se ve cómo con todas las vacunas, las inyecciones que producen más fiebre son las más eficaces, porque no sólo despiertan defensas de orden general, sino que se refuerzan las específicas, siempre que éstas hayan sido estimuladas.

Dr. Covisa.—Considera interesante el caso presentado por el Dr. Sáinz de Aja, y revela el resultado satisfactorio obtenido con la vacuna de Nicolle en las lesiones que suelen ser rebeldes á los tratamientos. Ha realizado con esta vacuna la intradermorreacción en enfermos portadores de lesiones venéreas, con resultado positivo, y la ha empleado en dos casos más sin lesiones venéreas, obteniendo cinco reacciones positivas, pero resultó totalmente negativa en dos individuos seguramente sanos.

Desde el punto de vista terapéutico la ha empleado en tres enfermos con chancros venéreos, en cuatro adenitis chancrosas y en seis con afecciones combinadas, habiendo sido los resultados brillantísimos y obtenido la curación en algunos casos con dos inyecciones. Ha observado reacciones febriles elevadas, siempre por encima de 39,5, que ha persistido durante seis ú ocho horas, acompañada de cefalea, á veces de herpes labiales, y en un caso de un brote de forunculosis.

Considera que obra esta vacuna como acción específica, y prueba de ello son las modificaciones que el tratamiento vacunoterápico ejerce sobre la intradermorreacción, que ha comprobado en dos casos.

Le asombran las afirmaciones de Lazo, de que son más brillantes los resultados con la vacuna antitífica, ya que más brillantes que los obtenidos con la vacuna de Nicolle no son posibles.

Dr. Gay.—Nuestra experiencia está en completo desacuerdo con la del Dr. Roldán, pues en nuestros enfermos todas las inyecciones han sido seguidas de una elevada reacción febril, la cual ha sido á veces mayor en la segunda ó tercera inyección de vacuna que en la primera. Ninguno de los autores que se han ocupado de este problema han observado este acostumbamiento, hasta el punto de que Sicard recomienda el empleo de la vacuna Dmelcos como medio piritógeno sustitutivo de la infección palúdica en el tratamiento de la parálisis general.

El interesante caso relatado por el Dr. Barrio de Medina de un chancro venéreo curado con Dmelcos por vía intramuscular y sin ir seguidas las inyecciones de reacción térmica, confirman nuestra opinión, expuesta en sesiones pasadas á la Academia, de que la vacuna de Nicolle posee una acción específica sobre las lesiones venéreas, y no debida exclusivamente á su acción piritógena. En el mismo sentido hablan las experiencias de Nicolás, Lacassagne y Saaman, que han visto que la intradermorreacción se hacía negativa por el tratamiento vacunoterápico específico, y no por la acción de otras sustancias piritógenas, como la tuberculina y la soluprotein Roche.

Dr. Lazo García (de Sevilla).—Cuando llega á nuestro conocimiento que la cuestión del tratamiento del chancro y bubón venéreo por la vacuna de Nicolle (Dmelcos) va á ser objeto de estudio por la Academia Española de Dermatología y Sifiliografía, la falta de tiempo nos obliga á contribuir, con forzosa brevedad, exponiendo los resultados de nuestras observaciones en forma de conclusiones:

1.^a Las observaciones del Dr. Sánchez Covisa (dos casos), Barrio de Medina (un caso) y Gay (un caso), en la Academia Española de Dermatología y Sifiliografía (sesión del 28 de Octubre de 1927), confirman nuestra indicación de que el tratamiento vacunal debe ser instituido como el más rápido y eficaz en los casos de chancros venéreos que se muestran

rebeldes al tratamiento antiséptico local. El Dr. Covisa coincide con nosotros al entender que este tratamiento tiene su indicación en estos casos y en los de adenitis venéreas.

2.^a Hemos continuado empleando la vacuna antitífica estéril, dosada á 200 millones de gérmenes por c. c., procediendo con arreglo á la técnica detallada en nuestro trabajo «Estudio clínico vacunal de las adenitis inguinales» (*Mundo Médico*, 10 de Diciembre de 1925), y empleando como dosis inicial la de 0,2 c. c.

3.^a Para que la acción de la vacuna sea verdaderamente eficaz es preciso que la reacción térmica provocada alcance de los 39° á los 40°. Por debajo de este límite la acción terapéutica es poco acusada.

4.^a No obstante reiteradas y diversas gestiones llevadas á cabo cerca de eminentes bacteriólogos españoles, no hemos logrado aún obtener una vacuna específica nacional, es decir, preparada en España con cultivos de estreptobacilos Ducrey.

5.^a En un corto número de casos hemos utilizado la vacuna de Nicolle, preparada por Poulenc (Dmelcos). Sus resultados, según nuestras observaciones, no son en nada superiores á los obtenidos por el empleo de la vacuna tífica. Esta reúne la triple ventaja de ser española, más económica y más activa. Para aclarar este último concepto añadiremos que, según hemos observado, la vacuna Dmelcos se agota más rápidamente que la tífica, esto es, que cuando hay que repetir las inyecciones en un enfermo, las reacciones son cada vez más débiles, obligando á inyectar dosis muy elevadas para lograr una reacción apreciable.

6.^a Hasta la fecha, con el empleo de la vacuna tífica no hemos observado ningún accidente. El número de nuestros casos é inyecciones nos permite afirmar su inocuidad. Si por alguien ha sido observado algún accidente grave, sería interesante averiguar en qué condiciones fué inyectado el enfermo, si se tuvieron en cuenta las contraindicaciones del método, y finalmente, qué enseñanzas se obtuvieron del examen necrópsico. Recordemos acerca de esto que en nuestra citada publicación ya señalábamos la existencia de procesos cardiovasculares como contraindicación, y en general afirmábamos que el método no debía emplearse en ningún enfermo para quien una fiebre elevada pudiera ser un peligro.

7.^a Utilizamos la vacuna tífica intravenosa como agente proteinoterápico en otros procesos distintos del venéreo. El éxito es seguro y rápido en la forunculosis, flemones é impétigos; muy eficaz en los eczemas crónicos localizados, y muy apreciable en el psoriasis. Asociada al tratamiento específico, la vacuna tífica nos ha permitido reducir manifestaciones luéticas, poco ó nada modificables por la medicación arsenical ó bismútica aisladas.

Dr. Carreras.—Ha ensayado con otros dermatólogos argentinos una vacuna estreptobacilar del Departamento Nacional de Higiene, preparada por el Instituto Bacteriológico de Buenos Aires, vacuna que se aplica intramuscularmente y provoca poca fiebre en el tratamiento de los chancros venéreos, obteniendo resultados superiores á los de la de Nicolle, lo que prueba que las vacunas tienen acción específica y que no actúan solamente por piritoterapia.

Dr. Sáinz de Aja.—Aconseja que para la dosificación de esta vacuna se hable en número de gérmenes. En sus observaciones ha comprobado igualmente que las modificaciones en las lesiones venéreas son intensas con la primera inyección, hasta el punto de que las sucesivas dan la sensación de que lo más importante lo hace la primera, cosa á tener en cuenta para no poner más que lo indispensable y evitar así las sucesivas reacciones febriles que esta vacuna produce.

MUESTRAS: LABORATORIO AMOR GIL
FUENTERRABIA 1 (HÔTEL) MADRID

UROFORGINE

COMPRIMIDOS 0^{gr}50
AMPOLLAS 2^{cc} & 5^{cc} de
HEXAMETILENATETRAMINA
QUIMICAMENTE PURA

REFERENCIAS MEDICAS

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

**ANTISEPSIA
GENERAL**
VIAS URINARIAS
VIAS BILIARES
ENFERMEDADES INFECCIOSAS
CRIPES ETC....

LÉON ULLMANN-PARIS

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusospirilares: Angina de Vincent.

Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVARSOL

(Ácido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

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

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

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

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



Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaiba — 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
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Nattol 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 1ª Clase,
Asistente y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,
4. Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en ESPAÑA
E y J. A. RIERA Nápoles, 166, BARCELONA.

Indica que sería interesante utilizar esta medicación por la vía intramuscular para ver si se consiguen los mismos resultados terapéuticos con reacciones febriles menores.

Bibliografía. (1)

LOS SYNDROMES MENTAUX, por A. Porot (Fascículo I). Gaston Doin & Cia., editores, París.

A. Porot, profesor agregado á la Facultad de Medicina de Algeria, ha escrito este nuevo volumen perteneciente á la biblioteca de «Grands syndromes», que con tanto acierto dirige el profesor Roger.

En el prólogo, debido á la pluma del profesor Henri Claude, se consignan particularidades que deben divulgarse: «la indiferencia que la mayor parte de los médicos sienten por el estudio de la psiquiatría está en gran parte justificada por la complicación de la terminología que, aunque modificándose sin cesar, exige para su comprensión un trabajo arduo».

En el capítulo primero se estudia la «confusión mental». Los síntomas psíquicos, los somáticos, las formas clínicas, su significación y lo que puede quedar como reliquia del episodio, constituyen los principales puntos tratados.

Los síndromes confusionales de origen infeccioso sirven de objeto al segundo capítulo. Los factores del delirio, los momentos del mismo, sus aspectos y formas clínicas con su evolución y secuelas, el llamado «delirio agudo» y una excelente descripción de lo que es el delirio en cada una de las enfermedades febriles é infecciosas, son extremos expuestos con concisión, pero con grandísima claridad.

Un capítulo está dedicado de un modo especial á los accidentes confusionales en las enfermedades de la nutrición y en las intoxicaciones. Asunto es éste al que la psiquiatría francesa ha dado importancia grande y ha estudiado con especial cariño. Los trastornos mentales de la uremia y de la diabetes, que sin duda alguna son los más importantes para el médico, están muy bien descritos.

Los pequeños accidentes mentales patológicos del puerperio y las psicosis puerperales verdaderas constituyen el asunto de otro capítulo. Los síndromes de estirpe endocrina-vegetativa, los trastornos confusionales en las encefalopatías y las reacciones de aquel tipo de origen psicógeno dan lugar á que el autor las desarrolle en tres capítulos, en los que, sin extenderse demasiado, se consignan todos los descubrimientos de estos últimos años.

La terapéutica de estos estados constituye el último capítulo de la obra.

El libro de A. Porot llena un vacío que se dejaba sentir en la biblioteca del médico general. Asuntos de psiquiatría que por su índole son los que más se relacionan con la práctica del internista, como los desórdenes mentales de la uremia y de las enfermedades infecciosas, merecen estudiarse, llamar la atención sobre ellos y que sean explicados en forma comprensible, pero siempre con un criterio de mentalidad, y no como se hace en la mayoría de las obras de patología médica, lo que prácticamente no tiene valor y no sirve para nada.

Por estas razones los internistas y los psiquiatras no perderán el tiempo con la lectura de esta obra.

JOSÉ M. DE VILLAYERDE.

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

Periódicos médicos.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La desinfección de las manos por medio del jabón de diyozol, por el Dr. Blumenberg.**— El autor ha examinado en el Instituto de Higiene de la Universidad de Bonn la eficacia de la desinfección de las manos por medio de dicho jabón, que es una mezcla de 14 por 100 de jabón blando con 86 por 100 de una mezcla de un compuesto orgánico yodado llamado diyozol con alcohol de 99°. Los ensayos se hicieron ateniéndose á las condiciones en que se hace la desinfección de las manos para operar en la práctica corriente y siguiendo, en cuanto á la aplicación del desinfectante, las indicaciones dadas por el fabricante del mismo, Trommsdorff. Después de mantener las manos en agar fundido en unos experimentos, y en caldo en otros, caldo con el que se preparó inmediatamente agar, se hizo una ligera toilette, que contando el tiempo invertido en cortar las uñas, limpiar los espacios subungueales y lavar las manos con jabón corriente, no pasó de cinco minutos. Hecho esto, se depositó una pequeña cantidad del jabón de diyozol en el hueco de la mano y se friccionó hasta repartirla de una manera bien uniforme. Esta maniobra se repitió tres á cuatro veces hasta agotar el contenido del tubo de estaño que es de unos 15 gramos. Las siembras hechas después demostraron una disminución del número de gérmenes de las manos que osciló entre el 99,08 y el 100 por 100. El resultado fué el mismo si se extendía el jabón sobre las manos secas que si se hacía sobre las manos húmedas. Para quitar los restos de jabón se empleó solución salina fisiológica esterilizada. Claro está que en la práctica rara vez se procederá de esta manera, sino que se hará este lavado de arrastre con una solución de un líquido antiséptico en la que lo que menos importa es el efecto antiséptico que el líquido pudiera tener sobre la piel, sino la manera de esterilizar el agua rápidamente y con seguridad. De esta manera se puede hacer el arrastre con soluciones débiles de sublimado que no alteren la piel por muy sensible que ésta sea y aunque exista la posibilidad de que se formen cantidades insignificantes de yoduro de mercurio no constituyen inconveniente alguno. El autor encuentra el preparado ensayado como muy eficaz y útil sobre todo en la práctica rural y en la obstetricia, en que no se suele disponer de condiciones para realizar en debida forma la desinfección de las manos por los procedimientos clásicos. (*Münchener Medizinische Wochenschrift*, núm. 16 de 1928.)

PARASITOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Profilaxis de la anquilostomiasis. Necesidad de conocer ciertos caracteres biológicos del parásito, por el Dr. J. F. Rodríguez Pérez.**— Evitar en todo lo posible que las materias fecales sean vertidas en las tierras, alojándolas en debida forma. A esto llegamos con la instalación de letrinas apropiadas y cuidadosamente desinfectadas. Prohibiendo la utilización de las deyecciones para abonar los campos de cultivo.

Con estas medidas, así como con la prohibición terminante de depositar las heces en otros lugares como no sea en letrinas convenientemente dispuestas, castigando con severidad á los infractores, es como en la cuenca carbonífera del Ruhr se ha podido obtener un franco éxito en la lucha contra la anquilostomiasis.

Debe enseñarse, desde luego á los obreros, el peligro que encierra el incumplimiento de estas medidas por diversos medios ilustrativos, como en revistas, folletos, conferencias, etcétera.

La desinfección de las minas con sustancias antisépticas ha sido otro problema estudiado en todos los países donde este problema se ha presentado. Pero esta desinfección, que tiene por objeto limpiar las minas de los huevos y larvas del parásito, es problemática, si no imposible. Con este fin, se han empleado numerosos productos como la lechada de cal, el agua salada, la solución de sulfato ferroso, el lysol al 5 por 100 y otros muchos, pero, que en realidad, ninguno ha dado resultado.

Proteger la piel de los individuos expuestos al contagio, es otra de las medidas de importancia que debemos sumar á las ya enunciadas. Para ello, se les obligará llevar calzado alto y bien cerrado, desterrando el clásico zapato de vaqueta de nuestros campesinos por no reunir estas condiciones. El aseo en general del individuo no debe ser olvidado; las manos deben ser objeto de cuidadosa limpieza antes de comer; basta para saber su importancia recordar que al coger los alimentos con las manos sucias pueden llevarse larvas enquistadas á la boca y con ellas la infección, pues está perfectamente demostrado que es la vía oral una de las puertas de entrada á la infección.

Aislamiento de todos los individuos enfermos para someterlos á tratamiento. Para averiguar cuáles son los atacados, nos serviremos del examen microscópico de las heces fecales ó del cultivo de las mismas.

Una vez aislado y diagnosticado debe ser trasladado inmediatamente á lugares adecuados para su curación, no permitiéndoseles retornar al trabajo nuevamente, hasta que esté demostrada la curación absoluta.

Y es con estas medidas sabiamente aplicadas y convenientemente dirigidas, que llegaremos á evitar la terrible enfermedad, fantasma de aquéllos que por las circunstancias especiales en que tienen que luchar para ganarse el sustento, están expuestos á cada minuto á adquirir la enfermedad, que tantas víctimas ha costado á la humanidad. (*Crónica Medico-quirúrgica de la Habana*, Marzo de 1928).

HEMATOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sobre la fina textura del plasmoma, por el alumno interno del Instituto Hematológico, C. Martelli, de Nápoles, Aldo Piergrossi.**—El autor describe la fina textura del plasmoma, entidad nosológica, estudiada especialmente por Martelli y su escuela. El tumor está formado por plasmacellen, de origen perfectamente histiocitario, se añaden algún histiocito y varios elementos de la serie poliblastica (Maximow), sostenidos por un rico y delicado aparato conectivo vascular, con claros signos de vasculitis, sobre todo, de tipo endoarterítico.

El predominio de los elementos plasmacelulares, la existencia de vasculitis, la concordancia de los signos anamnésicos, clínicos y biológicos hacen considerar la mayor parte de las veces al plasmoma, como una manifestación de lúes. (*Rinascenza Médica*, 15 de Enero de 1928, núm. 2.)—DOCTOR R. COMENGE.

2. **Sobre el comportamiento clínico y suerológico de los heredolúeticos en el curso de las enfermedades intercurrentes, por el Dr. P. Fornara.**—Todos los niños pueden enfermar de nefritis, corea y meningitis tuberculosa, no está seguramente probado que los heredolúeticos estén predispuestos.

En los casos observados por el autor la Wassermann, á menudo ya realizada negativamente antes de la enfermedad, se hizo durante el curso de ésta, positiva; al curarse la enfermedad intercurrente volvió la Wassermann á ser negativa.

Se debe aceptar que en el suero de los lúeticos existe durante estas enfermedades alguna modificación capaz de producir reacciones de Wassermann más netamente é intensamente positivas. (*Minerva Médica*, 20 de Diciembre de 1927, núm. 35.)—DR. R. COMENGE.

ANATOMIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Consideraciones sobre la inserción del cubital anterior, por el Dr. César Cabrera Calderín.**—Por lo dicho en este trabajo se llega á las siguientes conclusiones:

1.^a Que la descripción que se hace de la terminación del cubital anterior es errónea.

2.^a Que su verdadera terminación responde exactamente á algunas de las variedades de él descritas.

3.^a Que es necesario continuar estos trabajos de investigaciones anatómicas.

Esta descripción que yo expongo y que es la que siempre he encontrado, creo sea la cierta, pues en la undécima preparación que hice y que no respondía á este tipo, se trataba de un pisiforme en el que se observaban signos de fractura antigua, estando, por tanto, interrumpida la integridad anatómica.

Esta nueva concepción de la terminación de dicho músculo, aporta un dato más en favor de la teoría que considera al pisiforme como un sesamoideo del tendón del cubital anterior. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, 10 de Febrero de 1928.)

PEDIATRIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Contribución al estudio de la sepsis del recién nacido, por el Dr. R. Vaglio.**—La afección comienza con inapetencia, brusca disminución del peso y episodios de vómito y diarrea. La respiración se hace superficial y frecuente, la termorregulación se altera; aparece la cianosis, el pulso pequeño, filiforme, irregular. Alguna vez se observa atrofia de los globos oculares, con entropión de los párpados y queratomalacia en la sangre: signos de anemia vulgar. En la orina: albúmina y escasos cilindros.

La bacteriología y anatomía patológica demuestran la sepsis por diplos y estafilococos.

Marcada hiperemia en todos los órganos é hinchazón turbia del hígado y riñón. La muerte ocurre por insuficiencia renal y es inevitable á pesar de todos los socorros terapéuticos.

Raramente la puerta de entrada es la cicatriz umbilical, más frecuentemente se debe á lesiones del cutis ó de las mucosas, raramente á excoriaciones vaccinales, al muget ó á algún eritema glúteo con pápulas posterosivas, ó al afta de Bednar que como es sabido se desarrolla en los casos de falta de higiene de la boca. (*La Pediatría*, 1.º de Enero de 1928, núm. 1.)—DR. R. COMENGE.

2. **La curva eosinófila en algunos procesos morbosos de la infancia, por el Dr. F. Lo Presti-Semineiro.**—Fisiológicamente, los granulocitos eosinófilos figuran en un 2 á 5 por 100.

Por causas diversas la curva eosinófila sufre variaciones. Un tóxico endógeno ó exógeno, por quimiotaxis provoca

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

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

REAL SANATORIO DEL GUADARRAMA

A 1.150 metros de altura.

Servicio
de
automóviles
desde la
Estación
de
Cercedilla.



Galerías
de cura
al
mediodía
para todos
los
enfermos.

Nueva entrada del Sanatorio.

CENTRO DE CURA DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

Médico director: Dr. Partearroyo, del Hospital de la Princesa y del Instituto de Alfonso XIII (servicio de tuberculosis), Príncipe de Vergara, 25, Madrid.

OFICINAS EN EL SANATORIO

Pensiones completas, con todo confort, incluido tratamiento médico, de 20 á 40 pesetas.

MEDICACIÓN ANTIANAFILÁCTICA POLIVALENTE

GRAGEAS

GRANULADOS



MIGRANIAS

URTICARIAS

TRASTORNOS DIGESTIVOS por ASSIMILACIÓN DEFECTUOSA
PRURITOS — ECZEMAS — ESTROFULO

COLAGOGO

GRAGEAS

GRANULADOS



COLECISTITIS CRÓNICAS

INSUFICIENCIA HEPÁTICA

PERTURBACIONES DIGESTIVAS

DE ORIGEN HEPÁTICO

Laboratoire des Produits Scientia

Docteur E. PERRAUDIN*, Pharmacien de 1^{re} Classe, 21, rue Chaptal, Paris-9^e

un aumento de los eosinófilos en el torrente circulatorio, pero este mismo veneno puede hacer que disminuyan ó desaparezcan.

Esto puede ocurrir en una misma enfermedad y por el mismo estímulo tóxico.

En los niños, los disturbios intestinales acompañados de indicaturia producen su aumento.

Para interpretar la curva y los hechos excepcionales que se presentan sería preciso conocer el papel de los eosinófilos, que por ahora es ignoto.

Cree el autor que el estudio debe proseguirse, pues la curva eosinófila acompañada de la total fórmula hemoleucocitaria puede ser una gran ayuda en el diagnóstico y pronóstico de aquellas afecciones de curva más bien constante, como la escarlatina, leishmaniosis, helmintiasis, etc. (*La Pediatría*, 1.º de Diciembre de 1927, núm. 23).—R. COMENGE.

3. Los edemas subcutáneos metaneumónicos de los niños, por el Dr. A. Mugia.—Estos edemas han sido encontrados por el autor como secuela en la pulmonía crupal aguda.

Desarrollanse en la cara y extremidades, así como en otras partes del cuerpo. Son más ó menos graves según su extensión.

Cuando á la pulmonía sigue empiema y peritonitis purulenta puede evolucionar hacia una verdadera *sepsis* generalizada.

En la infección diplocócica de los niños muy pequeños, puede presentarse petequias y hemorragias subcutáneas, pero generalmente estos edemas no se acompañan de manifestaciones hemorrágicas.

Existen edemas metaneumónicos localizados que siguen su curso benigno, quizá producidos por la asociación de toxinas y lesiones vasculares preexistentes.

Toman gran desarrollo estos edemas si se asocia una enfermedad exantemática y entonces pueden lesionar profundamente la piel y vasos subyacentes. (*La Pediatría*, 1.º de Diciembre de 1927, núm. 23).—Dr. R. COMENGE.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de la atrepsia por el sulfarsenol, por E. Boudin y Mme. Chevrel.—Los profundos trastornos del metabolismo que caracterizan la atrepsia, y que resisten en muchos casos á los regímenes mejor establecidos, necesitan en general el empleo de inyecciones estimulantes. La influencia bienhechora de las soluciones salinas isotónicas (suero artificial, agua de mar isotónica) es la que se utiliza con más frecuencia en la práctica; pero desde hace algún tiempo se han venido empleando también otras sustancias cuya eficacia no ofrece la menor duda aun cuando su modo de acción sea bastante obscuro. Tales son, por ejemplo, las soluciones de lecitina y las soluciones más recientes de insulina. Teniendo en cuenta su acción estimulante sobre la nutrición general y la acción de ahorro que ejerce con respecto á las materias grasas, los autores han creído que el arsénico sería igualmente útil á los niños de pecho atrepsicos que no presentando ningún trastorno digestivo aparente adelgazan sin que nada sea capaz de detener la caída de su peso. Los hechos han confirmado tales presunciones, pues de ocho enfermos tratados por el sulfarsenol como arsenical de elección, se han obtenido en siete resultados muy satisfactorios, que se han traducido, no solamente por la detención de la caída de peso, sino también por el ascenso regular de la curva con reposición del estado general. Conviene advertir que el efecto del tratamiento no es siempre inme-

diato y que la curva del peso no se endereza algunas veces más que después de la segunda ó tercera y aun cuarta inyección. Pero de una manera general una sola serie basta para contener los síntomas de depauperación. Estas series de inyecciones subcutáneas deben comenzarse por una dosis de sulfarsenol de 5 miligramos, la cual se va aumentando progresivamente de medio en medio centigramo hasta llegar á la dosis de un centigramo por kilogramo de peso, que se puede repetir varias veces según las circunstancias. Tales inyecciones serán hechas con intervalos de tres á cuatro días. Se puede objetar que los atrepsicos son frecuentemente heredosifilíticos, y que no tiene, por lo tanto, nada de particular el que un medicamento altamente específico como el sulfarsenol tenga en ellos una acción favorable; pero en las observaciones cuyas historias clínicas refieren los autores, los exámenes serológicos han sido negativos; y aun cuando á este resultado no puede atribuirse un valor absoluto, es indudable que contribuye á aumentar el interés práctico del sulfarsenol, ya que la duda confirma también su indicación, puesto que es susceptible de obrar, tanto en los casos de atrepsia simple como de atrepsia heredosifilítica. Resulta, pues, el sulfarsenol un agente de primer orden, tanto más útil cuanto que su empleo no se opone en modo alguno á las otras medicaciones (especialmente á la opoterapia) recomendadas contra la atrepsia. (*La Presse Medicale*, núm. 49, 19 de Junio de 1926).—T. R. Y.

2. El tratamiento sintomático de las epilepsias con el hidroleptal, por el Dr. C. Negro.—Se exponen los resultados en síndromes epilépticos diversos con dicho medicamento.

Se trata de una asociación de polibromuros, feniletilmalonilurea y extracto hidroalcohólico de atrapa belladona. Está en forma líquida, grata al paladar y bien suministrada, no provoca intolerancia ni en los niños. Sin embargo, no debe administrarse en largos períodos.

Se refieren sólo cuatro casos de los muchos que fueron tratados con mejoría por el autor en la R. Clínica Neuropatológica de Turín. Se deduce de la estadística publicada una acción verdaderamente eficaz contra las manifestaciones convulsivas. (*Minerva Médica*, 20 de Diciembre de 1927, número 35).—Dr. R. COMENGE.

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La frecuencia del peligro del tratamiento arsenobenzólico de los sifilíticos tuberculosos, por R. Mase-land.—En los sifilíticos tuberculosos, como en los simples tuberculosos, los arsenicales están con gran frecuencia contraindicados y son difíciles de emplear.

Las dosis de neosalvarsán intravenoso de 0,30 á 0,90, son incomparablemente más fuertes en arsénico y más peligrosas que las dosis corrientes de cacodilato, empleadas, no sin peligro, en el tratamiento de la tuberculosis.

De este modo, cada vez que un sifilítico tratado por neosalvarsán tenga brotes febriles, seguidos de adelgazamiento y deficiencia del estado general, será necesario examinar los pulmones en busca de una tuberculosis posible y escudriñar sus antecedentes hereditarios y personales en busca de una pista en este sentido.

Desde hace más de un año el autor de este trabajo practica, en todo caso dudoso, al propio tiempo que la reacción de Bordet-Wassermann, la de la resorcina de Vernes.

En conjunto, aunque no siempre, la reacción de la resorcina de Vernes está de acuerdo con los signos clínicos de la tuberculosis.

Si los resultados son confirmados, será necesario vigilar en extremo el tratamiento arsenical. (*Bulletins et Memoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, de París, núm. 11, año 1928.)—T.

CARDIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Un nuevo medicamento cardíaco: la marrubia blanca; su acción contra la arritmia cardíaca, por Pagés y Comte.**—A un anciano de setenta y ocho años que padecía una diarrea toxialimenticia, se le administró una preparación á base de marrubia blanca, muy empleada contra tal enfermedad. Ahora bien: dicho enfermo, además de los trastornos digestivos, presentaba numerosos extrasístoles, uno cada dos ó tres revoluciones cardíacas. Al día siguiente la diarrea había desaparecido y el ritmo cardíaco se había regularizado de un modo notable. Una suspensión de liberada del tratamiento por veinticuatro horas hizo reaparecer la diarrea y los extrasístoles, para cesar de nuevo á las manifestaciones con la misma medicación. Intrigados los autores con este resultado, decidieron emprender un estudio sistemático sobre la acción de la marrubia ó fresera contra la arritmia extrasistólica que tantas veces había de mostrado á los cardiólogos más eminentes la impotencia de la terapéutica.

Como resultado de sus investigaciones, los autores creen poder afirmar que el extracto de marrubia blanca, administrado á la dosis cotidiana de 0,50 á 1 gramo, posee una acción favorable sobre la arritmia extrasistólica. Los extrasístoles digestivos son los más beneficiosamente influenciados; pero los extrasístoles ventriculares también son favorecidos por el tratamiento. La taquisistolia auricular y la fibrilación también han sido corregidas en algunos casos. Parece, pues, que la acción de la marrubia blanca es comparable en cierto modo á la de la quinidina. No se ha observado ninguna contraindicación, y las dosis señaladas pueden sobrepasarse con mucho sin el menor inconveniente. Los buenos efectos de esta medicación sobre la arritmia extrasistólica, tan rebelde, son debidos probablemente á una acción cardiotónica que se ejerce por el intermedio del sistema nervioso vegetativo. (*Bulletin de la Soc. des Sciences Médicales et Biologiques de Montpellier et du Languedoc Méditerranéen*, fascículo 9.º, 1927.)—T. R. Y.

DERMATOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **El tratamiento del psoriasis por la actinoterapia, por el Dr. L. Masceron.**—La mayor parte de los autores reconocen á los rayos luminosos una actividad antipsoriásica más ó menos marcada. De esta misma opinión son los enfermos de psoriasis que afirman ver atenuarse la erupción durante su estancia en la montaña, y sobre todo, á la orilla del mar.

En otro trabajo publicado por el autor, en colaboración con Jaenselme, dió cuenta de tres casos característicos de enfermos de psoriasis, que sometidos dos de ellos á la cura de sol, con objeto de tratar otros padecimientos concomitantes, y el tercero, con motivo de un largo viaje por mar, vieron desaparecer su brote.

En 1924, el Dr. Masceron efectuó los primeros ensayos sobre el tratamiento del psoriasis por la luz, siguiendo una dosificación prudentemente progresiva que condujo al fracaso más claro.

Un fortuito error de esta técnica reveló la necesidad de producir eritemas intensos, para conseguir la actividad de este medio terapéutico.

Para obtener este eritema intenso se necesita una fuente de rayos luminosos de gran potencia, dada la marcada resistencia que estos enfermos tienen para la luz.

También puede hacerse más receptiva la piel por medio de raspado, haciendo con esto, sobre todo, desaparecer las escamas opacas á la luz, ó sensibilizando localmente la piel por medio de esencias vegetales.

La producción del eritema intenso tiene como inconvenientes el dolor y la pigmentación.

Como resultados de este medio terapéutico puede afirmarse que con haber logrado por dos veces consecutivas la producción del eritema intenso, se consigne hacer desaparecer todos los elementos de psoriasis, lo cual no se logra con una veintena de sesiones, no pasando de la esfera rubefacción.

Ahora bien, hasta el momento los resultados obtenidos no permiten llevar nuestro optimismo más que hasta considerar este procedimiento como un medio de limpieza del brote, no como una terapéutica curativa.

Está contraindicado, como todo baño de luz para algunas enfermedades, señalando especialmente el autor las lesiones tuberculosas de pulmón y de riñón. (*París Medical*, 21 de Enero de 1928.)—TOMÉ.

GINECOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Hemorragias genitales y lesiones anexiales, por el Dr. G. Jeanvanez.**—La gran mayoría de las metrorragias y de las menorragias revelan en la mujer en período de actividad genital el problema de útero, ya porque él actúe directamente por su presencia ó vecindad en la mucosa, ó ya sea indirectamente por su acción sobre los ovarios.

El papel del ovario en estas hemorragias es seguramente muy importante, ya que disminuyen después de la castración quirúrgica y que la de la radioterapia de igual manera actúa sobre el ovario que sobre el tumor. Demostrado ésto, cree el autor que es necesario admitir que las lesiones anexiales, fuera de toda lesión uterina, pueden producir hemorragias genitales.

Las salpingitis en conjunto producen muy raramente hemorragias genitales. Las anexitis quísticas favorecen la producción de hemorragias, apareciendo éstas en más de un 65 por 100 de los casos.

La causa de estas hemorragias por lesión salpingoovárica parece ser debida á la llamada *disovaria* por Dalcher y ataxia ovárica por Jayle, dando lugar á alternativas de reglas profusas y de amenorrea.

Sedeilhan piensa que en todos estos casos, es la ovaritis escleroquística la que entra en juego, sobre todo por ser consecuencia de una hiperovaritis debida á la producción excesiva de células luteínicas en la teca, substratum anatómico de la secreción interna del ovario.

En suma, puede decirse que las lesiones salpingoováricas son con gran frecuencia la causa de las hemorragias genitales, y que junto con su valor teórico tienen un gran valor práctico sobre el que insiste el autor.

Estas lesiones pueden producir hemorragias graves que pueden poner en peligro la vida de la enferma y que en estos casos sólo el tratamiento quirúrgico puede producir la curación. Toda esta terapéutica es ineficaz y al propio tiempo peligrosa, al dejar en el vientre un anexo en vía de torsión.

Esto confirma una vez más la noción de que no se deben tratar por los rayos X más que aquéllos fibromas cuyo diagnóstico sea indispensable. (*Journal de Medicine de Bordeaux*, 25 de Marzo de 1928.)—T.

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 excursión de los médicos españoles á Bélgica. — Facultad de Medicina de Granada. — Asamblea de la Federación de Cuerpos Médicos de Beneficencia de los grandes Municipios, por Sira-cusa. — Homenaje al Dr. Elizagaray. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. Crónicas. Vacantes. Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

La fiesta de la Flor. — La visita á los belgas.

Reacia, desagradable, veleidosa, haciendo honor á lo femenino del género con que en gramática se la designa, apareció hace tres días la alegre alelu yada primavera como D. Francisco de Quevedo la llamaba. Según es en Madrid muy frecuente, pasamos de repente del invierno al verano, y estos tres días y en particular el de hoy han sido espléndidos de luz, de tibieza ambiente y aun de calor acen tuado.

Por las calles se nota especial animación, pres tada por jovencitas, quienes vestidas con claros trajes estivales, llevando una cestita graciosa al bra zo y haciéndose notar por estudiados movimientos, fingida desenvoltura, risas expresivas y palabras atildadas, postulan para los pobres tuberculosos.

De trecho en trecho una mesa aparatosamente preparada, colocada sobre tapices, resguardada por algún baldaquino improvisado y luciendo sobre ella grandes bandejonos de plata repujada, recibe pres tancia, al propio tiempo que animación por las se ñoras que á su alrededor se sientan, generalmente presididas por una que lleva conocido título nobi liario ó nombre de cónyuge celebrado en las finan zas, en las letras ó en la política.

De vez en cuando y todavía en las horas de la mañana, para ante estas mesas un lujoso automóvil que por la librea vestida por sus servidoras acusa ser propiedad de la familia real. Con efecto, las Reinas, el Rey, el Príncipe de Asturias ó uno de los infantes visitan separadamente á las señoras postu lantes, les preguntan acerca de los resultados de su recaudación y continúan peregrinando de mesa en mesa hasta retirarse al Real Alcázar llevándose sa ludos, aclamaciones y sonrisas á vuelta de frases agradables y cantidades dejadas en los centros de postulación.

La fiesta es deleitosa y no lo es menos para nos otros el recordar que su iniciativa de hace años pertenece á un joven é inteligente médico, el señor Mesonero Romanos, y que su arraigo, hasta con vertirse en fiesta anual, corresponde á nuestras sim

páticas paisanitas las madrileñas de todas las clases sociales. Todo esto está muy bien. Pero (pícaro pero) ¿ante el mal que trata de remediar como hecho in mediato y el problema que tiende á resolver como hecho social, se encuentra tal remedio y tal solución en los recursos de esta índole?

Vamos á cuentas y conste ante todo que nos otros aplaudimos la fiesta de la flor como aplaudi mos toda manifestación de la preocupación de los felices en el amparo de los desvalidos, única mani festación superior humana que, ora vestida de cari dad, ora uniformada de beneficencia, ora engalana da de filantropía, nos hace pensar si será cierto que el hombre tiene una ligera semejanza, aunque re mota y contrahecha, con el Ser que le creó.

Bien venida sea, primeramente en forma de alar de público y ostentoso, la filantrópica fiesta. Bien hayan los que hacen llegar hasta los sanatorios montaraces y costeros, hasta los dispensarios de las grandes urbes y hasta los zaquizamís y las vivien das antihigiénicas, el rumor de las risas, de las fra ses galantes y hasta de los atrevidos propósitos que demuestran que los sanos, los ricos y los felices piensan una vez en el problema enorme de los des graciados, de los mal alimentados, de los sometidos al régimen de obscuridad, de trabajos forzados, in fancia enfermiza y endeble, en una palabra, en los pre y en los actuales tuberculosos. Bien puede per donarse á los que les va bien en la vida el que du rante trescientos sesenta y cuatro días no se acuer den de que hay otros á quienes les va mal, si al cabo llega una efeméride, la del 365, en que vuel ven los ojos, quizá fijan el pensamiento y aun qui zá también abren el bolsillo en favor de los que su fren.

Pero (y vuelta al pero), ¿qué significan las pese tas recaudadas, los esfuerzos y los recursos i ge niosos ideados y realizados para evitar esta plaga eterna, esta mortalidad, para acudir á un sufri miento representado por millones y millones de seres? No censuramos ni siquiera criticamos las organizaciones inspiradas en los sanos propósitos de la lucha contra la tuberculosis, siquiera nos pese que de vez en cuando pueda descubrirse bajo las apariencias hipócritas y mohatreras de una estu

diada filantropía, los fines propagandistas y fenicios de un mal disimulado egoísmo. Pasemos por esto y sembremos, sembremos aun teniendo la certeza de que corran riesgo de caer en los bordes del camino, las semillas de caridad. Las aves del cielo podrán, como dice el Evangelio, comer tales granos, que no fructificarán por lo menos de un modo inmediato, pero que al fin, las mismas aves que los aprovechan, al paso quizá los dejen en forma excrementicia, sobre otros terrenos que les presten amparo generoso, abrigo fomentador y vida próspera y provechosa.

¿Qué queremos decir con esto? Pues helo aquí: la caridad, al atildarse de beneficencia y acicalarse de filantropía, va perdiendo su carácter de amor. Va dejando de ser cristiana, estoica y humana, para disfrazarse, aunque dejando percibir los relieves esqueléticos del egoísmo. En pequeño ó en alto grado, la caridad no debe ser nunca retribuida ni por el provecho profesional, ni por el deleite de un espectáculo ó de una fiesta en que parece que se danza sobre los enfermos, y se ríe cerca de los inválidos y menesterosos. La caridad debe ser austera, desinteresada y silenciosa, y si no sabe serlo, á pesar de las lecciones de Cristo y de tantos santos y filósofos como en la historia humana se han sucedido, entonces debe abdicar en la beneficencia estudiada y organizada como deber y mecanismo social, comenzando por el cálculo de la importancia de sus presupuestos y siguiendo por el impuesto forzoso y bien distribuido, y terminando por el pago de los agentes de que se valga para el desempeño de sus funciones administrativas. Todo menos hacer pasar por gratuito lo que se hace con un fin de propaganda, de festejo, de deleite ó de sed de notoriedad. Nada de caridad, puesto que quien mejor pudo predicarla no logró hacerlo en dos mil años, ni habiéndose ofrecido en holocausto humano. Beneficencia austera, severa y obligatoria. No sabemos si hablamos claro, nos parece que sí; pero también nos parece que unos no nos querrán entender, y otros ahogarán con sus vociferaciones de protesta las sencillas insinuaciones de nuestra tímida voz.

Por de pronto, y felicitémonos de ello, ya han ingresado en el Banco de España 174.087 pesetas, ó sea unas 10.000 pesetas más que en el año anterior. Todavía ha de aumentar algo la recaudación, pues faltan que entregar algunos donativos recibidos y otros que han sido anunciados.

Como verdadero acontecimiento extraordinario puede calificarse el que con toda actividad se prepara para llevar á cabo la visita de respuesta á la que los médicos belgas nos hicieron en la prima-

vera anterior. Los médicos españoles inscritos, que con su familia deben hallarse en París el 16 de Julio, saldrán de allí en el tren especial, l'Etoile du Nord, para llegar el mismo día á Bruselas y comenzar el ciclo de visitas, recepciones, excursiones y festejos que con inverosímil esplendidez y afecto amistoso han preparado las autoridades y los médicos más relevantes de toda Bélgica. Los detalles acerca de la forma de llevar á cabo el viaje se facilitan en el domicilio del Sr. Aguilar (Fernando VI, 4 y 6), cuya actividad infatigable ha encontrado una demostración más en la difícil organización de este viaje.

DECIO CARLAN.

La excursión de los médicos españoles á Bélgica.

Plan del viaje del 16 de Julio al 1.º de Agosto de 1928.

LUNES 16.—PARÍS-BRUSELAS.

Reunión en París á las 11.—Salida de París (Estación del Norte) en el tren de lujo «Etoile du Nord» en el que habrá reservado coches Pullman para los expedicionarios.—Almuerzo en el tren.

A las 14,40.—Llegada á Bruselas (Estación del Mediodía). Recepción oficial por el Gobierno, Corporaciones y Comité de Corporaciones Científicas Hispano Belga. Los miembros de la Misión serán alojados en el hotel Métropole.

A las 16,45.—Salida del Hotel en auto.

A las 16,55.—Visita á la tumba del Soldado Desconocido.

A las 17.—Recepción en la Embajada de España (26 rue Montoyer) por S. E. el señor embajador y la señora de Palacios y Fau, en honor de la Misión (traje de tarde).

A las 20,30.—En «Residence Palace» rue de La Loi.

Banquete ofrecido á la Misión por el Comité de Cooperación Científica Hispano Belga (traje de etiqueta y condecoraciones).

MARTES 17.—EN BRUSELAS.

A las 9.—Salida del Hotel en auto. Visita de la población (Gran Place, Palais de Justice). Visita del Museo Antiguo, dirigida por el Conservador Jefe.

A las 12,30.—Almuerzo.

En los locales de la Antigua Biblioteca de Borgofia, inauguración de la *Exposición del Toisón de Oro*, organizada por el Gobierno con motivo de la visita de la Misión.

A las 17.—En el Instituto Solvay (Parc Leopold).

Recepción oficial por el Consejo de Administración y el rector de la Universidad libre de Bruselas.

A las 19,30.—Comida. Por la noche recepción ofrecida por el Gobierno en honor de la Misión (de etiqueta y condecoraciones).

MIÉRCOLES 18.—EN BRUSELAS.

A las 9.—Salida del Hotel.

Sesiones operatorias en el Hospital de San Juan y en los Institutos particulares.

A las 12,30.—Almuerzo ofrecido por el ministro del Interior de Higiene en los salones del Ministerio (traje de calle).

A las 15.—Visita á la Cámara de Diputados y al Senado y á los Museos reales del Cincuentenario, dirigida por el Conservador Jefe.

A las 19,30.—Comida en el Hotel.

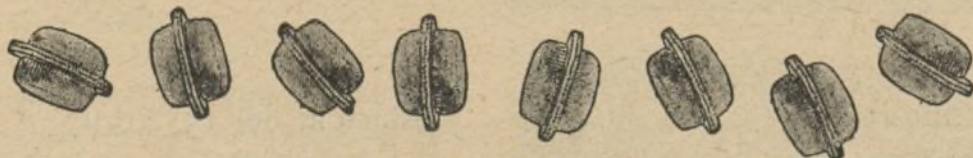


Sellos
JÉCOL

A base de

KINKÉLIBAH-COMBRETUM, BOLDO, EVONIMINA

**regularizan progresivamente
las funciones entero-hepáticas**



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



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

LITERATURA Y MUESTRAS

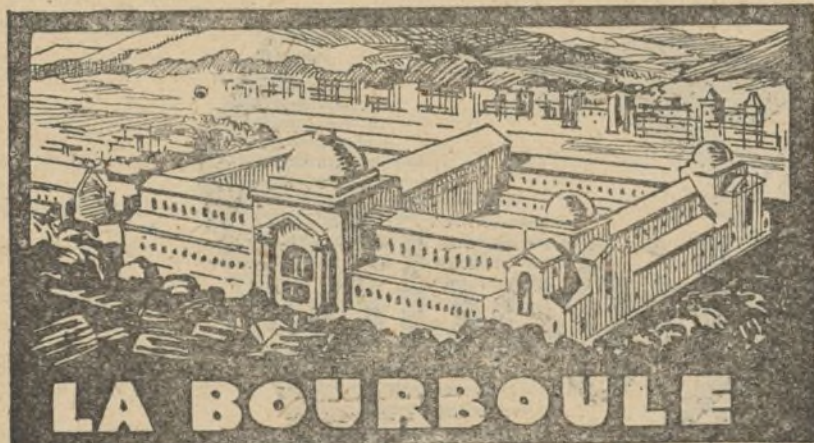
Hijos de H. RIESGO - Flor Alta 10 - MADRID



LA AUVERNIA TERMAL

(FRANCIA)

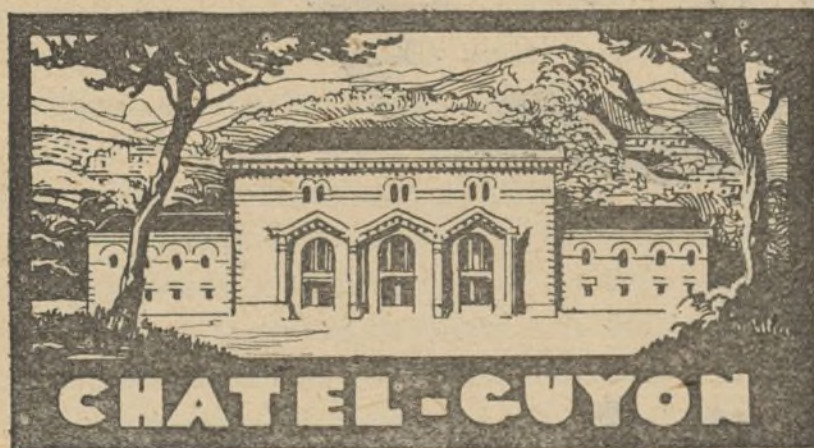
LA REGION TERMAL MAS REPUTADA DEL MUNDO
LA BOURBOULE, CHATEL-GUYON, LE MONT-DORE, ROYAT, SAINT-NECTAIRE



Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

Las aguas más arsenicales conocidas y las más radioactivas.

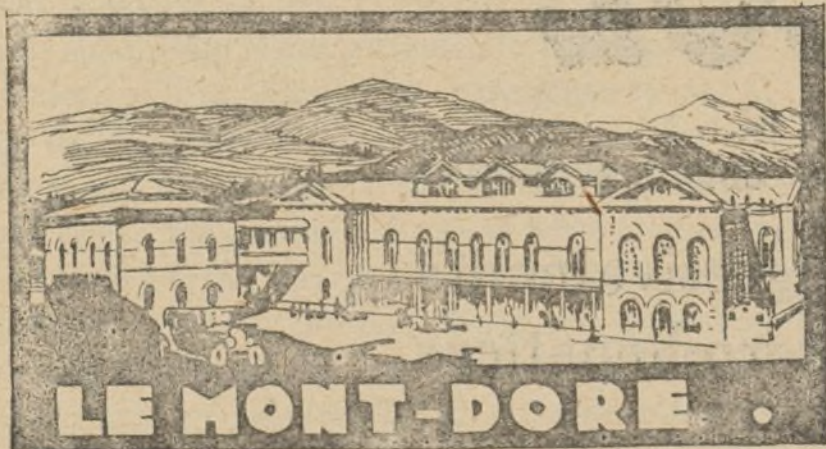
Linfatismo, adenopatías, anemia, clorosis, enfermedades de las vías respiratorias, afecciones de la sangre y de la piel. La mejor estación para los niños.



Estación: del 1.º Mayo
al 15 Octubre.

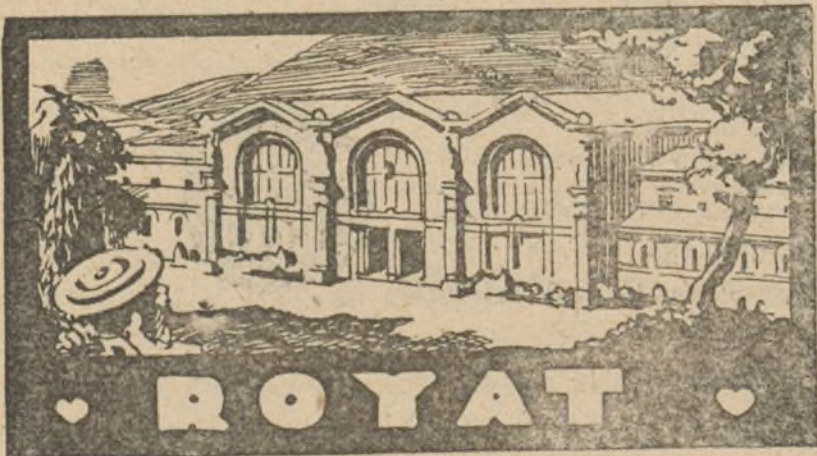
Aguas muy ricas en cloruro de magnesio

Para las afecciones intestinales (enteritis, estreñimiento, diarreas, infecciones), congestiones hepáticas, dispepsias, enfermedades coloniales.



Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

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



Estación: del 15 Abril
al 30 Octubre.

Aguas en extremo ricas en ácido carbónico.

Afecciones y trastornos funcionales del corazón, alteraciones de la circulación (hipertensión, arterioesclerosis), artrismo, gota, reumatismo.



Estación: del 15 Mayo
al 30 Septiembre.

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

A las 20,50, en punto.—Salida del Hotel en auto (de etiqueta y condecoración).

A las 21.—«Raout» y baile ofrecido á la Misión por el alcalde y concejales en los salones del Ayuntamiento.

A las 22,30.—Llegada á la Gran Plaza de la Cabalgata y Retreta militar organizada en honor de la Misión. Ejecución de los Himnos Nacionales.

JUEVES 19.—EN BRUSELAS.

A las 9.—Salida del Hotel en auto. Visita del hospital de Brugmann. Recepción por la Comisión de Asistencia Pública de la ciudad.

A las 11,30.—Salida del Hospital en auto.

A las 12,30.—En el Hotel Metropole. *Almuerzo ofrecido por el Cuerpo Médico* de Bruselas á los miembros de la Misión (traje de calle).

A las 14,50.—Salida del Hotel en auto.

A las 15.—En el Palacio de las Academias: *Solemne sesión de la Real Academia de Medicina* 1.º—Alocución del presidente. 2.º—Conferencia por un profesor español.

A las 17.—En la *Fundación Universitaria* (2, rue d'Egmont). Té ofrecido por el Consejo de administración en honor de la Misión.

A las 19,30.—Comida en el Hotel.

A las 21,30.—En el Grand Hotel, Boulevard Anspach: *Fiesta Española* ofrecida á los miembros de la Misión por el Círculo Hispánico Belga-Americano, la Cámara de Comercio Española y los Círculos hispanófilos de Bruselas (traje de noche).

VIERNES 20.—EN TOURVEREN.

A las 9.—Salida del Hotel en auto. Excursión á Tourverren. Visita del Museo Colonial, dirigida por el Conservador jefe.

A las 12,30.—Almuerzo en el Parque de Tourverren.

A las 15.—Excursión por el Bosque de los Capuchinos y de Soignes, hasta Genval y Rixensart (Visita y recepción en el Castillo de los condes de Mérode). Vuelta por La Hulpe, Groenendael, Boitsfor, Watermal, el Bosque de la Combre. Noche.—Libre.

SABADO 21.—EN BRUSELAS.

A las 9.—Visita del Palacio Real de Bruselas.

A las 10.—En el Palacio de Bellevue: *Recepción de la Misión* por el duque y la duquesa de Brabant. Los miembros de la Misión serán presentados por el Embajador.

A las 12.—Almuerzo en el hotel.

A las 13,30 en punto.—Salida del hotel.

A las 13.—En la Catedral de San Miguel y Santa Gúdula. *Solemne Te Deum* con motivo de la Fiesta Nacional Belga (uniforme ó traje de etiqueta y condecoraciones, las señoras con traje de tarde y sombrero).

A las 15.—Vuelta al hotel.

A las 15,30.—Salida del hotel en auto para Namur (traje de viaje). Los equipajes deben estar preparados. Itinerario: Wavre, Gembloux, Namur, el Valle de la Mosa.

Hacia las 14,45.—Recepción de la misión en el *Castillo de Boul*, por el Sr. D. Jorge Vaxelaire, Cónsul general de Polonia.

Hacia las 19.—Salida para el *Real Castillo de Ardennes*. (Comida y noche).

DOMINGO 22.—EN SPA.

A las 9.—Salida del Castillo.

A las 9,30.—Visita de las célebres *Grutas de Han*.

A las 12.—*Roche fort*. Almuerzo.

A las 14,30.—Salida para Spa, por las rutas de Amdenas y el valle del Ambleve.

Hacia las 18.—Llegada á Spa. Recepción por las autoridades.

A las 19,30.—Comida en los hoteles.

A las 21.—Fiesta en el *Casino* en honor de la Misión. (Trajes de noche.)

LUNES 23.—EN SPA.

A las 9.—Excursión en auto por los alrededores. Recepción en el castillo de Neubois por el Sr. Peltzer.

A las 11.—En Spa, visita de la fábrica de *Spa-Monopol*. Aperitivos.

A las 12,30.—En el restaurant del Casino: Almuerzo ofrecido por la Compañía Arrendataria de Aguas y Baños.

A las 15.—En el establecimiento de Baños: Conferencia por un médico del Establecimiento Balneario. Visita de establecimiento.

A las 16.—Salida en auto para el Barrage de la Gileppe y Lieja. Por la noche, llegada á Lieja. Comida en los hoteles.

MARTES 24.—EN LIEJA.

A las 10.—En la *Universidad*. Sesión académica en honor de la Misión: 1.º Discurso del rector. 2.º Conferencia por un profesor español.

A las 11,30.—En el *Ayuntamiento*. Recepción oficial.

A las 12,30.—Almuerzo.

A las 14,30.—Salida en auto. Visita de las Cristalerías del *Val Saint Lambert*.

A las 20.—Banquete ofrecido á los miembros de la Misión por el Cuerpo Médico. (De etiqueta y condecoraciones.)

MIÉRCOLES 25.—EN LIEJA.

A las 9.—Visitas á las enseñanzas universitarias de los hospitales.

A las 11,30.—Recepción en el Palacio del gobernador provincial.

A las 12,30.—Lunch.

A las 14,30.—Salida en auto. Visita de la Fábrica Nacional de Armas de guerra. Por la noche. Banquete.

JUEVES 26.—EN LOVAINA Y MALINAS.

A las 8,30.—Salida en auto para Lovaina.

A las 10.—Lovenjoul. Visita del Instituto Universitario de Psiquiatría.

A las 10,30.—En la *Universidad Católica*: Recepción oficial de la Misión. 1, discurso del rector; 2, conferencia por un profesor español.

A las 12,30.—Recepción oficial en el Ayuntamiento. *Lunch* ofrecido en la Sala Histórica por el Cuerpo médico.

A las 14,30.—Visita de la población y de los institutos Universitarios.

A las 16.—En la nueva Biblioteca de la Universidad: *Te* ofrecido por el Cuerpo profesoral. Concierto de juegos de campanas.

A las 17.—Salida en auto para Malinas.

A las 17,30.—*Malinas*.—Visita de la Catedral de San Rombaut. Salida para *Amberes*. (Llegada hacia las 19). Comida en el hotel.

VIERNES 27.—EN AMBERES.

A las 9.—*Amberes*.—Visita de la población en auto. (Catedral, Museo Plantin). Museo de Pinturas.

A las 12.—Palacio del Gobierno Provincial.—Recepción oficial por el gobernador.

A las 13.—Almuerzo ofrecido por el Cuerpo Médico. (En el Jardín Zoológico.)

A las 14,30.—Visita del Jardín Zoológico.

A las 16,30.—Visita del puerto en barco.

A las 19.—Comida en el hotel.

A las 21.—*Ayuntamiento*.—Recepción por el alcalde y concejales (de etiqueta y condecoraciones).

SÁBADO 28.—EN GANTE.

A las 8,04.—Salida de Amberes en tren. (Coches reservados.)

A las 9,04.—Llegada á *Gante*. (Automóviles reservados para la Misión.)

A las 9,30.—En la *Universidad*. Sesión Académica en honor de la Misión: 1.—Discurso del rector. 2.—Conferencia por un profesor español.

A las 11.—Visita á la Catedral Saint Bavon.

A las 12,30.—En el Ayuntamiento. Recepción oficial. *Almuerzo ofrecido por el Cuerpo Médico* á los miembros de la Misión.

A las 15.—Visita de la población (Castillos de los Condes, etc.) en auto.

A las 16,30.—Palacio del gobernador provincial. Recepción oficial por el gobernador.

A las .—Salida en tren para Brujas.

A las .—Llegada á Brujas, comida en el hotel.

DOMINGO 29.—EN BRUJAS.

A las 9.—Misa solemne en honor de la Misión en la célebre *Capilla de la Santa Sangre*.

A las 10.—En el Ayuntamiento. Recepción oficial.

LUNES 30.—EN OSTENDE.

A las .—Salida en tren para Ostende.

A las .—Llegada á Ostende. La Misión será conducida al Royal Palace donde residirá.

A las 11.—En el Ayuntamiento. Recepción oficial.

A las 18.—Almuerzo ofrecido á la Misión por el Consejo de Administración del Establecimiento de Hidroterapia «El Hidro».

A las 14.—En el *Hipódromo de Wellington*. Carreras.

A las 19,30.—En el Kursaal. Banquete ofrecido por la Dirección del Kursaal.

A las 20.—Gran concierto de Música Española.

MARTES 31.—EN ZEEBRUGGE.

A las 9,30.—Salida en paquebote para Zeebrugge.

A las 10,30.—Visita del Museo (Recuerdos de la batalla) y del Puerto.

A las 11,30.—Salida de Zeebrugge en auto por la carretera Real Blankenberghe. Werdayne.

A las 12,30.—Comida á bordo, almuerzo ofrecido á los miembros de la Misión en la clínica marítima.

A las 15.—Visita á los establecimientos de la Costa. Sanatorio de Dreedene y de Clemskerba.

A las 17.—Regreso á Ostende.

Visitas de las Instituciones municipales de higiene.

Comida en el hotel.

Miércoles 1.º de Agosto.—*Regreso á París*.

FACULTAD DE MEDICINA DE GRANADA

DE LA JUBILACIÓN DEL DR. PAREJA

Señores:

Hace dos años tuvimos la buena suerte de ver prorrogada la vida académica del Dr. D. José Pareja Garrido, después de escuchar una luminosa conferencia, que creímos su última lección de cátedra, tan sabia é instructiva como la que acaba de pronunciar, y de despedir cariñosa y solemnemente á tan querido y admirado maestro.

Eso mismo quisiera yo que ocurriese este año para

bien de la Facultad de Medicina de Granada, aun á costa de una rectificación, no sería la primera, del excelentísimo señor ministro de Instrucción Pública. Pero en la probabilidad de que esto no suceda, me veo obligado, como decano que soy, sin merecerlo ni desearlo, á pronunciar unas palabras de despedida, que yo quisiera fuesen bien impregnadas de sentimientos de admiración, de gratitud y de cariño á este compañero que se va solamente porque la ley le jubila.

Mira la Facultad de Medicina de Granada á D. José como á su actual patriarca; el más amado de sus catedráticos; el más bondadoso de los compañeros; el amigo leal é indulgente que todo lo oye y todo sabe disculparlo; el consejero, el Néstor venerado cuya superioridad moral é intelectual es aceptada sin discusión por todo el claustro.

Lleva D. José cuarenta y seis años cumplidos de ejercer el profesorado, siendo gala y honor de esta Facultad por sus grandes dotes de maestro en la difícil tarea de exponer y demostrar la ciencia, haciéndola accesible y amena, sin rebajarla demasiado. Con su palabra elegante y persuasiva; con sus ideas claras y precisas; con la sencillez, el ingenio y el gusto más depurado en su estilo; con la facilidad, la ilustración, el gracejo y talento soberano que le caracterizan, ha sido y es un conferenciante de los privilegiados que juntan la más encantadora de las formas con el perfecto conocimiento de los asuntos que trata. La lección de hoy es una prueba. Añádase el perfume de suavidad y modestia que exhalan todas sus obras: la sinceridad y la buena fe que salen de su palabra y su pluma, y tendremos comprendida la fama de este eximio catedrático, que siempre ha sabido interesar la inteligencia y el corazón de sus alumnos, moviendo á muchos, llenos ya de canas, como veis, que hoy han acudido de lugares muy distantes, dejando ocupaciones perentorias y útiles á venir dando la despedida entrañable al *vir bonus docendi peritus*.

Por ser granadino de cuna y de estudios, habiéndose educado totalmente en esta Facultad, al comenzar el último tercio del siglo pasado, representa el hilo de la tradición gloriosa de la casa; el enlace entre aquellos sabios maestros, restauradores de nuestra Facultad, grandes prestigios de la Medicina española y la generación actual. Aquellos hombres se llamaron: en Anatomía, Maestre de San Juan, el autor de la primera obra importante de Histología publicada en castellano, y García Carreras; en Cirugía, Guarnerio, que trajo á Granada la escuela de Montpellier; Creus, el genial Creus, operador insuperable y publicista, entre otras muchas producciones, de la primera y única Anatomía médico-quirúrgica original escrita en España, y Duarte el probo, el exacto, el cumplidor; en Medicina, López Argüeta; en Obstetricia, Amado Salazar; en Terapéutica, Coca, que nos dejó un bellissimo libro de Terapéutica general, y en Fisiología, López Mateos, que dió á luz la más antigua histología conocida en España. D. José oyó las lecciones de muchos de éstos, recogiendo referencias próximas de los demás que como dulces añoranzas conserva en su memoria feliz y nos transmite. Nosotros las guardaremos unidas al recuerdo de los García Solá, los Hernando, los Olóriz, los Rivera, los Pareja y los Osuna, cual reliquias de los hombres sabios y buenos que nos antecedieron, procurando imitarlos. Igualarlos no, por ser ellos la cumbre y nosotros el estado llano.

En el aspecto profesional también ha sido y es un prototipo, un ejemplo digno de la mayor estimación, por haber ejercido la carrera cincuenta y tres años, no ya con decoro, sino con una delicadeza y un desinterés quizá

exagerados y por lo mismo merecedores de caluroso elogio.

En la práctica de nuestra profesión, por lo general digna y noble, cual corresponde á su origen sacerdotal y á su índole eminentemente caritativa, no deja de haber miseria y lodo, por la flaqueza humana y la convivencia del médico de familias en la intimidad de su clientela, donde ya la riqueza, ya la necesidad y siempre el dolor físico y moral, ofrecen impurezas frecuentemente. Además, la vida es cara, la existencia difícil, los facultativos numerosos, la tentación diaria y la lucha dura. Hay mucho compañerismo, pero también son frecuentes las rivalidades é impaciencias, el deseo inmoderado de subir y tener y el apego excesivo á lo que ya se está disfrutando. Pues don José en esta faceta prometedora siempre ha procurado el respeto al compañero, guardándole la consideración debida, sin menoscabo de la sinceridad y firmeza de sus convicciones, ni de la caridad con el prójimo doliente. Supo y sabe ser médico sin dejar de ser caballero, y lejos de rozar su título con la codicia, ha menospreciado muchas veces el legítimo lucro, poniendo cátedra permanente de moral médica.

Esto conviene que lo oigan y graben en su corazón los alumnos del sexto año, promotores del homenaje que hoy tributamos al Dr. Pareja Garrido, viviente código moral cuyos preceptos no será necesario inscribir en las aulas si el recuerdo de este insigne maestro perdura como debe, sirviéndoles de norma de conducta cuando vayan caminando por el escabroso y resbaladizo ejercicio de nuestra vida profesional.

Finalmente, pues terminaré ya, porque no he de venir á descubriros hoy á D. José como decano y rector que ha sido varios años con el asenso unánime del claustro: fué defensor de la autonomía universitaria y de reformas importantes en los estudios de nuestra carrera y también gran propulsor de la idea de rehacer la Facultad de Medicina de Granada, construyendo nuevos locales para la Facultad y el Hospital clínico. Y véase cómo en parte, al menos, ve realizadas sus ilusiones por dos recientes Reales órdenes: una, que abre el horizonte y el porvenir de la enseñanza española, y otra, anunciando concurso de croquis y proyectos para los nuevos edificios de Facultad y Hospital clínico con arreglo á las bases dadas por el claustro.

Es el logro de una aspiración, cuando la vida académica se acaba.

He dicho.

VÍCTOR ESCRIBANO.

26-V-28.

•••

Para conmemorar el primer centenario del nacimiento del Dr. Juan Creus y Manso, catedrático eminente de Anatomía quirúrgica y operaciones de la Facultad de Medicina de Granada, á la que honró con sus magistrales enseñanzas desde 1854 hasta 1877, esta Facultad ha acordado conceder un premio de 500 pesetas en metálico, bajo las siguientes condiciones:

1.^a Los concursantes podrán ser alumnos, licenciados ó doctores en Medicina.

2.^a El trabajo ha de ser inédito, versando sobre el tema quirúrgico de libre elección.

3.^a Habrá de presentarse en el decanato de esta Facultad de Medicina, antes del día 1.^o de Septiembre próximo, en pliego cerrado y lacrado, expresando en su cubierta las palabras: «Para optar al premio Creus», y un distinti-

vo ó lema que también se escribirá al final del trabajo en lugar de la firma.

En sobre aparte y también cerrado y lacrado, se harán constar el lema y firma del autor con las señas de su domicilio.

4.^a La adjudicación del premio instituido se hará, previo acuerdo de la Junta de Facultad, en el acto de apertura del curso académico de 1928-29, en el Paraninfo de esta Universidad.

Lo que se hace público para general conocimiento.

Granada, 14 de Junio de 1928.—El secretario, Dr. E. Gómez Entralla.—V.^o B.^o, El decano.

Asamblea de la Federación de Cuerpos Médicos de Beneficencia de los grandes Municipios.

En Zaragoza se ha celebrado durante la última semana la primera reunión científica de la Federación de Cuerpos Médicos de Beneficencia y Sanidad Municipales, habiendo despertado gran interés en todas las provincias y concurriendo asambleístas de toda España.

Tuvo lugar la sesión inaugural el domingo 17 á las once de la mañana. En ella pronunció una conferencia interesantísima el Dr. D. Adolfo Hinojar, de Madrid, acerca de la sordera.

Demostró su competencia en la especialidad que cultivaba, hablando de la sordera en sus diversos aspectos, estudiando su etimología, lesiones, enfermedades que la pueden producir y sus diversos tratamientos. El Dr. Hinojar fué muy felicitado y justamente aplaudido.

Al mediodía se celebró un banquete de honor dedicado á los asambleístas por el Cuerpo Médico de Zaragoza, pronunciándose al final brindis sinceros y afectuosos.

Por la tarde se hizo una excursión á la Cartuja Aula-dei.

El día 18 se celebró la segunda sesión de esta Asamblea que no ha desmerecido en interés á la primera. En ella disertó el Dr. Blanco Soler sobre «Insulina».

Demostró que la insulina tiene gran utilidad en la terapéutica moderna y que hay diversos procesos en los que, sin ser la diabetes, se puede emplear con éxito este medicamento. El Dr. Blanco fué objeto de grandes demostraciones de afecto y de admiración.

En la sesión celebrada en el salón de actos de la Real Academia de Medicina, el Dr. García Casal, tocólogo del Ayuntamiento de Madrid, disertó acerca de «Diagnóstico del embarazo extrauterino». Analizó detenidamente los métodos clásicos de diagnóstico, sus posibles errores, y señaló la importancia de la sedimentación globular. El conferenciante fué muy aplaudido, pues su conferencia era demostrativa de una profundidad de conocimientos en la especialidad que cultivaba.

Luego habló el Dr. Calderin respecto á la intubación laríngea, presentando un aparato nuevo para practicarla.

La sesión terminó con otra conferencia, que estuvo á cargo de D. Luis Jiménez Guinea, de Madrid, quien leyó su comunicación que trataba sobre «Vacunación antídifterérica», ocupándose de la vacuna Rainai, aportando estadísticas de más de doscientos casos de niños vacunados. A estos niños se les había hecho antes reacción de Shick.

El Dr. Jiménez Guinea fué calurosamente aplaudido y felicitado.

Tuvo lugar en el salón de actos del Colegio de Médicos otra notable conferencia del Dr. D. Julián de la Villa,

quien desarrolló el tema «Aneurismas arteriovenosos». Estudió primero anatómicamente los referidos aneurismas, cuya gravedad é interés clínico puso de relieve. Se extendió en profundas consideraciones sobre la patogenia de los aneurismas, y terminó hablando de la terapéutica quirúrgica de estos procesos.

En el capítulo de terapéutica quirúrgica presentó las diferentes técnicas operatorias, de las que hizo una severa crítica. Terminó aconsejando que en la mayoría de los casos se ajuste el operador á las condiciones especiales de cada enfermo y de cada lesión.

El Dr. Villa fué muy aplaudido.

A continuación habló el Dr. D. Sergio Alvarez y Rodriguez Villamil sobre «Malarioterapia y profilaxis mental». Fué una conferencia de gran amenidad y saber práctico, en la que el Dr. Villamil presentó observaciones y estudios clínicos puramente personales.

Otra comunicación de verdadero interés fué la presentada por D. Pedro Vallcorba, de Madrid, acerca de «Heridas pulmonares». Se mostró partidario del tratamiento quirúrgico y de las toracotomías amplias.

Además, presentaron diversas comunicaciones los doctores Aceña, Magallón, Piqueras y Romera.

Extraordinaria solemnidad tuvo el banquete de clausura de la Asamblea de Médicos de Beneficencias Municipales. Presidió un representante del alcalde, quien en nombre del Ayuntamiento y de la ciudad tributó un elogio á los asambleístas, en quienes se sintetiza lo más prestigioso de la Medicina.

El presidente del Colegio de Médicos, que acompañaba al Sr. Armise en la presidencia, felicitó á los médicos de las Beneficencias Municipales, excitando á los reunidos á que no desmayen en la obra emprendida.

Habló en análogos términos el Dr. Lorenzo Larenzana.

Los médicos zaragozanos han atendido con gran celo é interés á los ilustres huéspedes.

Hasta ahora no conocemos conclusiones que hayan sido elevadas al Gobierno.

SIRACUSA.

HOMENAJE AL DOCTOR ELIZAGARAY

La Diputación y la Beneficencia provinciales de Madrid han iniciado un homenaje de admiración y cariño al Dr. Elizagaray con motivo de haberle sido concedida la Gran Cruz de Beneficencia, premio merecido por su relevante y humanitaria labor realizada en las salas del Hospital provincial. Consistirá aquél en regalarle, por suscripción pública, las insignias de dicha Condecoración, á cuyo efecto se ha constituido una Comisión que forman D. Felipe Salcedo Bermejillo, presidente de la Diputación; D. Sinforiano García Mansilla, decano de la Beneficencia provincial, y D. José Codina, D. Baudilio López Durán, D. Manuel Ubeda y D. Mario Sánchez Taboada, médicos de dicha Beneficencia. Las cuotas podrán entregarse en la Diputación provincial (Secretaría auxiliar), en el Colegio de Médicos (Esparteros, 9) y en el Hospital provincial (Dirección Administrativa), quedando cerrada la suscripción el próximo día 30 de los corrientes.

Academias, Sociedades y Conferencias.

Día 4 En el Hospital General y en la Clínica del doctor Marañón, dió una conferencia el Dr. Jiménez Encina. Trató de las tromboflebitis del seno lateral y de la vena yugular de

origen auricular, comentando dos historias tipo: una con las máximas condiciones de operabilidad referente á una enferma que presentó curada, operada hace ocho años de tromboflebitis extensa del seno y de la vena yugular previa ligadura de ésta, cuya enferma presentó trombus secundario por encima de la gasa tapón del seno, no obstante lo cual fué dada de alta sin otros incidentes. Los comentarios de esta historia ejemplar, se refirieron á los diversos puntos litigiosos de si se debe ó no ligar la vena previamente en el cuello, si procede la punción exploradora del seno, si se debe ligar éste, si se puede utilizar el constrictor de Wells Eager-ton, etc., etc., precisando las indicaciones y contraindicaciones de cada uno de estos recursos.

La otra historia clínica se refería á otro caso de tromboflebitis del seno, lateral también, de origen ótico y de forma emigratoria, no cerrada, con trombus en las venas del brazo, antebrazo y mano del mismo lado, del oído y seno afectados, sin oclusión de la vena yugular interna y con tales signos de metástasis pulmonar, que se imponía la abstención de intervenir quirúrgicamente, aun estando atento á aprovechar la primera oportunidad operatoria. Este caso fué comentado por el disertante señalando sus características de inoperable, criticando éstas y deduciendo las normas oportunas.

Después fijó la proporción de mortalidad que debe asignarse á estas intervenciones, deducida de las principales estadísticas conocidas, marcando los detalles de oportunidad operatoria que deben ajustarse á cada caso, huyendo de criterios sistemáticos de radicalismo y abstención, con lo cual la proporción de curaciones será muy superior á la de otras intervenciones consagradas y de práctica corriente.

Terminó abogando por el estudio *in extenso* de las enfermedades de los demás senos de la duramadre en los tratados de Otorrinolaringología, ya que los focos latentes ó acusados de muchas tromboflebitis, sobre todo en los senos cavernosos, radican en la nariz, en las amígdalas, en los oídos y en los senos de la cara, cuyas enfermedades son el objeto de la especialidad otorrinolaringológica.

11 de Junio. Academia Médico-Quirúrgica Española, presidida por el Dr. Slocker.

El Dr. García del Real detalla unas historias clínicas en las cuales guarda relación la «atrofia muscular» con la insuficiencia genital, cuyas causas suelen ser trastornos funcionales del sistema nervioso, simpático y parasimpático ó de origen lúético, endocrino, alteración del metabolismo de los hidrocarbonados, como sucedió en sus casos relatados, en los que á pesar de los opoterápicos, hipófisis, tiroides, nada se consiguió; en cambio, dieron resultado los hidratos de carbono, desapareciendo la atrofia muscular en orden con la función genital. El Dr. Ferre explica el caso de una hernia estrangulada, con íleo paralítico, ligera hemorragia peritoneal y sin vómitos; falleció de *trombosis mesentérica*. El doctor Slocker cita otro caso idéntico, que sin causa séptica falleció de trombosis de la mesentérica.

El Dr. Catalina discurre gráficamente acerca de varios casos de *úlceras de boca anastomótica* después de ser gastroenterostomizados, en cuyas bocas suelen aparecer nichos ulcerosos, seguidos de hemorragias, teniendo que ser reoperados, resecándoles ampliamente la región pilórica y la antigua anastomosis. Atribuye estas reproducciones á las solas pilorectomías sin resecciones amplias de estómago y gastroenterostomías, que deben hacerse las menos posibles, así como á la falta de régimen dietético que suelen seguir esta clase de enfermos. Aconsejando unificaciones precisas, ob

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 LAYETANA 15 · **BARCELONA**

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**

Asociación
Digitalina-Uabaina.

DIGIBAINÉ

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 Diagonal, 440. Agente general para España. BARCELONA.
---	--

Lactéol
de D. BOUCARD

Entéritis

Lactéol

de D. BOUCARD

**Enteritis
Diarreas
Auto-
intoxicación**

R. C. Seine 236.426

Muestra D. BOUCARD, 30 Rue Singer, PARIS XVI

FAGIFOR

“CITO”

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS,
CATARROS CRÓNICOS

Expectorante de primer orden. Poderoso recal-
cificante.

«Es el único preparado de creosota pura de
haya de sabor agradable, tolerancia perfecta y de
segura eficacia.—DR. PARASIN».

COMPOSICIÓN:

Calc. aceticum.....	0,14 gs.	Ferrum. aceticum....	0,02 gs.
Calc. benzoicum.....	0,02 >	Kreosol guayacol fluid	0,02 >
Calc. lacticum.....	0,02 >	Mentol puris.....	0,002 >
Calc. salicylicum.....	0,02 >	Syrup aromatic.....	20,00 >

LABORATORIOS “CITO” VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

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 —

servaciones directas en el acto operatorio y no hacer gran caso del factor tiempo. El Dr. García del Real jocosamente celebra esta transcendencia á pesar de la máxima intensidad actual de la Cirugía, cuyos éxitos son muy problemáticos y que parece ser existen individuos predispuestos á las úlceras que deben ser tratados médicamente. El Dr. Baldovinos alude á los cirujanos franceses que son partidarios de la rapidez quirúrgica; en cambio los alemanes son más detallistas y lentos; reconoce las ventajas de la operación radical, la gastrectomía seguida siempre del régimen dietético post-operatorio y su acomodación terapéutica á las indicaciones con ó sin hiperclorhidria. El Dr. Pérez Vázquez es partidario de la valentía en estos casos y de obrar con ligereza, pero bien. El Dr. Slocker reconoce que no todos los ulcerosos deben ser operados y que cada vez habrá menos enfermos de esta clase por las nuevas técnicas (la sutura de catgut...), quedando admirado del número tan exagerado de enfermos que se dejan laparotomizar. El Dr. Catalina rectifica diciendo que todo ulceroso que médicamente no se cura debe ser intervenido, fijándose bien sus indicaciones. El operar no es curar, es quitar un peligro; se peca por no operar á tiempo, y lo necesario es hacerlo con asepsia y hemostasia; no se deben hacer ligaduras del píloro ni gastroenterostomías, haciendo en cambio cada vez más resecciones de estómago.

El Dr. Duarte describe sintomática y radiográficamente un caso de *laringoceles*.

El Dr. Bonilla expone los efectos de la «Reacción de sedimentación globular» en los hiper y hipotiroideos, la cual es lenta en éstos y más acelerada en los primeros. Hace referencia de los estudios llevados á cabo en 24 enfermos adisonianos cuya curva hiperglucémica es alta y la sedimentación globular se acelera tanto más cuanto mayor gravedad existe; así que esta reacción es de un valor diagnóstico y pronóstico. Se desconoce el mecanismo de la referida sedimentación; pudiera ser por el origen tuberculoso. La operación de quitar la glándula suprarrenal no sirve para nada. No varían la reacción ni la cole-terina, insulina, hipofisis, tiroides, ni el injerto Voronof. El Dr. Tapia atribuye al hipertiroidismo que es de causas múltiples, señalando el caso de que existiendo focos de origen se acelera la sedimentación. Se fija en la constitución del plasma sanguíneo y en multitud de teorías para explicar su mecanismo. El doctor García del Real da un alcance interesantísimo á esta comunicación y á la necesidad de que todo médico se familiarice en la obligación de hacer la reacción de Fahraeus. Los tuberculosos son intensos de tipo hipertiroideo. El Dr. Fraguas anunció sirve la reacción Fahraeus para diferenciar varios casos, puesto que es normal en la sífilis pulmonar é intoxicaciones por el plomo, lo cual no ocurre en los tuberculosos. El Dr. Bonilla rectifica y disiente del Dr. Tapia al no poderlas explicar por el foco séptico, y que en todos los hipertiroideos no son iguales las reacciones, ni según afirman otras escuelas, que no han comprobado.

El Dr. Slocker discute sobre el caso de un niño de cuatro meses, quien al padecer una hernia y usar braguero se le produjo (por compresión del mismo) una peritonitis con ascitis, al parecer tuberculosa; el escroto muy abultado, con fenómenos congestivos del pulmón. Se le hizo una punción por creer se trataba de un quiste mesentérico, dando un líquido blanquecino lechoso, y analizado resultó ser un líquido emulsionado de granos grasos finísimos sin ninguna célula y líquido quiloso, sentando por lo mismo el diagnóstico de quiste quiloso. El Dr. Pérez Vázquez da cuenta de otro caso procedente de Segovia. El Dr. Zorrilla considera de gran utilidad para el diagnóstico de estos casos el neumoperitoneo, que á su juicio suple con ventaja á la vista,

al oído y la palpación. El Dr. Slocker rectifica, haciendo constar que en este caso no recurrió al neumoperitoneo, aun reconociéndole en otros de gran utilidad, por el temor de provocar mayores trastornos.

A título de despedida pronuncia unas cuantas frases en que exterioriza la gratitud de que se halla poseído, tanto hacia el público que asiduamente asiste á las sesiones, como á la Prensa profesional que con tanta benevolencia las refleja y sigue; declarando á renglón seguido terminados la sesión y el curso académico.

(Reconocidos á nuestra vez á la siempre correcta y deferente actitud con la Prensa observada por el Dr. Slocker, obligados y gustosos perseveraremos á la devoción del preopinante y de la Academia que con tan plausible acierto é interés dirige.)—*Sedisal*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,1; ídem mínima, 703,9; temperatura máxima, 28°,0; ídem mínima, 15°,7, vientos dominantes, NO. ENE.

Mejora el estado de la salud pública en Madrid. Las epidemias que durante el mes último se comprobaron en los niños, se han mitigado considerablemente. Persisten las anginas catarrales y las inflamaciones de igual índole en el aparato respiratorio. Los reumatismos y las manifestaciones artríticas y gotosas se manifiestan en la piel, en las articulaciones y en las visceras de los sujetos de edad avanzada y estado discrásico constituido. La mortalidad va disminuyendo.

Crónicas.

Noticias.—Como subvención para el sostenimiento de la enfermería antituberculosa Victoria Eugenia, instalada en el Hospital Civil de Vitoria, la Dirección general de Sanidad ha enviado 11.500 pesetas.

—Los profesores y alumnos de la sección de Cirugía del Instituto Rubio se han reunido en una comida íntima para celebrar la terminación del curso académico.

Pronunciaron discursos recordando las gloriosas tradiciones de la Cirugía española, el jefe de Cirugía Dr. Pallarés y el profesor Dr. Martín Becerra.

Ofreció el banquete el Dr. Manzano, quien dedicó un recuerdo á los profesores gloriosos del Instituto: D. Federico Rubio, conde de San Diego, González Bravo, Martínez Angel, Arnal y Cervera.

Y después hablaron los Dres. Pallarés, Martín Becerra y Valdovinos.

—El Dr. Marañón ha dado una interesante conferencia en el Colegio de Médicos de Almería sobre el tema «Estados hipoglucémicos».

—El Real Patronato de Lucha Antituberculosa ha establecido en la calle del Carmen, núm. 6, unas oficinas para ampliar las que posee en el Ministerio de la Gobernación, y que eran insuficientes.

Nos felicitamos.—El ilustre fisiólogo D. José Valdés Lambea, que en toda la región de Asturias ha alcanzado un extraordinario prestigio científico y clínico, ha sido nombrado jefe de clínica médica del Hospital de Carabanchel, por cuyo motivo se trasladará á Madrid dentro de breves días.

El Dr. Valdés Lambea viene á la corte precedido de una justa fama; el año pasado obtuvo el premio del Ministerio de la Gobernación al mejor trabajo sobre tuberculosis; la Real Academia le concedió el curso 1927 el premio Salgado, y en 1925, EL SIGLO MEDICO, en un concurso privado, le premió un interesante folleto sobre «Crítica

de los procedimientos modernos de terapéutica antituberculosa».

Multa justificada. Participa al Patronato del Colegio de Huérfanos el presidente del de Médicos de Santander, que se ha visto obligada aquella Junta á imponer una multa á D. Jesús Díaz Cuevas, médico de Vega de Liébana, por negarse reiteradamente á ponerlos sellos que disponen los Reales decretos y disposiciones vigentes de 1917 y 1925,

Colegio de Huérfanos.—Hemos recibido de D. Manuel de la Vega Mateos dos resguardos de certificación con destino al Colegio de Huérfanos.

También nos ha enviado el Dr. Luengo Arroyo un resguardo.

Muchas gracias.

Próxima expedición.—Según ya anunciamos, la Junta de gobierno del Colegio de Médicos de la provincia de Valencia ha tomado la generosa iniciativa de proporcionar á 20 alumnos del Colegio de Huérfanos de Médicos una temporada de playa, instalándolos en el magnífico Sanatorio de Malvarrosa.

El Colegio de Médicos ha encabezado la suscripción con 1.000 pesetas y todos los días se reciben donativos de importancia.

Los niños y niñas saldrán de Madrid el día 1.º de Julio convenientemente acompañados de sus profesores respectivos.

Catálogo de obras de Medicina de la Casa Editorial Bailly Balliere S. A. de Madrid. Este catálogo por materias de presentación magnífica, comprende exclusivamente las obras de Medicina de la Casa Editorial Bailly Balliere.

Puede solicitarse, gratuitamente, al apartado 56, Madrid.

Los inspectores provinciales.—Las conclusiones más importantes presentadas al ministro de la Gobernación por la ponencia del referido Cuerpo, en cumplimiento de la Real orden de 31 de Mayo último, son las siguientes:

Que se conceda á las Inspecciones provinciales de Sanidad el suficiente personal de oficinas. Que todos los asuntos de Sanidad y Beneficencia de los Gobiernos civiles dependan de la Inspección provincial.

Que se reglamenten los servicios de desinfección y desinsectación, regulando los casos particulares la autoridad del inspector provincial. Que se creen Institutos de Higiene en las provincias donde no existen, obligando á las Diputaciones ó admitiendo un régimen de mancomunidad.

Que el inspector provincial examine todos los presupuestos municipales en sus capítulos de Sanidad é Higiene, siendo necesaria su aprobación.

Que se dé cuenta á las Inspecciones provinciales del empleo que se da al 5 por 100 que es obligatorio para atenciones sanitarias.

Que los inspectores provinciales recorran todos los pueblos de su provincia una vez cada tres años.

Que las infracciones sanitarias se castiguen la primera vez con apercibimiento; la segunda, con multa, y la tercera, corrigiendo la deficiencia observada.

Que los inspectores provinciales se denominen directores de Sanidad provincial.

Colegio Médico de Granada.—El Colegio de Granada ha quedado constituido en la siguiente forma:

Presidente, D. Fermín Garrido Quintana; *vicepresidente*, D. Francisco Martín García; *vocales*, D. Francisco Ortega Montero, D. Antonio Lorenzo Delgado, D. José González Martínez, D. José Horques Sagarra, D. Francisco Camacho Alexandre, D. Rafael Martínez Oppelt y D. Carlos Puertas Gaona; *tesorero*, D. José Guijarro Rodríguez; *contador*, D. José Sequera Martínez, y *secretario general*, D. Antonio Robles Jiménez.

Comunicamos a nuestros suscriptores que se ha establecido en esta corte, Carretas, 23 y 25, como traductor de toda clase de literatura del alemán, francés ó inglés al español y viceversa, D. José W. Nake, profesor de idiomas, adscrito al Claustro de Profesores de Escuelas Industriales. Habiendo, además, cursado la carrera de practi-

cante, conoce á fondo los tecnicismos médicos, y gustosamente recomendamos á dicho señor.

Cursos Internacionales de Perfeccionamiento Médico en Berlín.—Dictará la Sociedad de Docentes cursos Médicos de vacaciones y la Kaiserin Friedrich-Haus en colaboración con la Facultad de Medicina de la Universidad. Una parte de estos cursos tiene carácter permanente, y otra se dictará solamente en el mes de Octubre de 1928.

I. Cursos permanentes.

a) De dos á cuatro semanas de duración.

b) Puestos de externos en clínicas, hospitales y laboratorios de dos á tres meses y aún más tiempo, para los señores que quieran trabajar prácticamente bajo una dirección sistemática.

II. Cursos en el mes de Octubre de 1928.

a) Curso general retrospectivo sobre los «Progresos de la Medicina en general con consideración especial de las enfermedades del pulmón» (de 1-15 de Octubre).

b) Curso especial de Otorrinolaringología (de 8-20/27 de Octubre).

c) Curso de perfeccionamiento en Pediatría (de 15-27 de Octubre).

d) Curso de perfeccionamiento sobre «Los Métodos más modernos de Diagnóstico y Terapéutica con ejercicios prácticos» en las salas de enfermos y laboratorios del Hospital Urbano del Friedrichshain (15-20 de Octubre).

e) Cursos aislados en todos los ramos de la Medicina con ejercicios prácticos.

La lengua de enseñanza es el alemán, pero hay algunos docentes que pueden dar cursos en inglés, francés ó español.

La Secretaría da razón sobre alojamiento apropiado, informa sobre los gastos de estancia y asistencia á operaciones en las clínicas, etc.

La Secretaría se encuentra en la Kaiserin Friedrich-Haus, Berlín NW 6, Luisenplatz 2-4.

Paseos de un solitario.—Hombres y mujeres de mi tiempo. Recuerdos y memorias de Carlos M.^a Cortezo. Precio de los dos tomos publicados 5 y 6 pesetas cada uno; para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO 8,50 pesetas los dos tomos.

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.

Medicación por la quinina.—Fiebres palúdicas, gripales, etc.

NIÑOS { Quininfantina
Delgado Ronco.

En papeles, de acción eficaz y agradable de tomar.

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, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

RECONSTITUYENTE RÁPIDO

ENOFOSFORINA

SERRA

Fortalece a los débiles : Acorta las convalecencias : Aclara la mente : Devuelve el buen humor.

DIABÉTICO

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

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

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

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

En las

Bronquitis crónicas

Gripe

Tuberculosis

*Constipados descuidados.
Toses rebeldes Asma.*

Una cucharada de las de sopa
por la mañana a 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 Señores Médicos
Agentes generales para España
CURIEL Y MORAN Aragón 288 Barcelona

Baños y aguas minerales de

CALZADILLA DEL CAMPO

(Salamanca).

Temporada oficial de 1 de Junio a 30 de Septiembre.
Auto diario de Ledesma al Balneario desde el 1 de Julio.

Fuente del Estómago: Unica en España. Aguas sulfuradas, sódicas, bicarbonatadas, azoadas, 16° C. (Con indicación eficazísima para todas las enfermedades del estómago.)

Manantial de los Catarros: Aguas sulfurada, sódica, hipertermal, 32° C. (Con indicación eficazísima para todas las enfermedades de la piel.)

Médico director: D. JOSE RODRIGO SANCHO.

Grandes instalaciones hidroterápicas.

Comedor completamente reformado. Salón de lectura. Habitaciones higiénicas. Sala de billar. Distracciones al aire libre. Café, etc., etc. Sitio propio para veranear. Gran rebaja de precios. Para más detalles dirigirse al Administrador del

Balneario de Calzadilla del Campo

(Salamanca, Ledesma).

ELIXIR ESTOMACAL

SAIZ DE CARLOS

(Stomalix)

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

ESTÓMAGO e INTESTINOS

35 años de éxito Venta: Principales farmacias del mundo

—Burgos. Para la Beneficencia provincial. El sueldo es de 4.000 pesetas, con derecho a quinquenios y el 50 por 100 de las operaciones que se practiquen en los hospitalizados no pobres. Solicitudes documentadas, dirigidas a la Diputación, hasta el 30 de Junio. Por derechos de examen en la oposición hay que pagar 40 pesetas.

(Continúa en la pág. XXX.)



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.

CARNE LIQUIDA

Del Dr. Valdés Garoía, de Montevideo • Poderoso Tónico. Reconstituyente. 20 % de peptonas predigeridas.

CARDIODINAMO

Del Dr. Subirá • Tónico del corazón, SIN DIGITAL

CYTOSAL

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

ION-CALCINA

PALLARÉS

Hemostático-reconstituyente
á base de **cloruro de calcio**.

Frasco.—Para uso interno.
Ampollas—Inyección intravenosa

Laboratorio M. PALLARÉS

Plaza Mosén Sorell, 6.
VALENCIA

STROPHANTUM

PALLARÉS

Tintura de estrofantus, especialmente
preparada y exactamente dosificada.

AROSA

Suiza; estación aeroterápica de los Altos Alpes, á 1.800 metros.

Abierto todo el año. — Tuberculosis de todas las formas, bronquitis,
asma, neurastenia, etc. 50 sanatorios, hoteles y pensiones para las
personas en curación, sanatorios para niños é internados de colegios.

La administración de la estación aeroterápica (Kurverwaltung) Arosa remite prospectos gratis.

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
Nues 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, Churruga, 3, 1.º, centro. — MADRID (12)

CALDAS DE OVIEDO

Aguas azoadas, hipertermales, de las más radiactivas de España.

Sin rival para el tratamiento del artrismo, reumatismo, afecciones del aparato respiratorio
y enfermedades consecutivas á la gripe.

HOTEL DEL BALNEARIO

Servicio esmerado. = Selecta cocina. = Precios económicos. = Pensión completa desde 11 pesetas.
Varias fondas y casas de huéspedes.

15 Junio á 30 Septiembre.

morciella, amén de un buen piazu de tocín, el quesu cabraliegu, las pulientas y la buena mantega habían ido pasando paulatina y sucesivamente de los platos á los estómagos devoradores del tío Pachu y sus cinco compañeros de mesa.

El tío Pachu, dueño y señor de aquella casina, era un hombre de cuarenta y tantos años. Llevaba el rostro completamente rasurado y en el coloradote semblante aparecía de continuo un gesto de sencillez y bondadosa malicia. Reía poco, hablaba algo más y sus dichos eran ce-

Sorprendentes resultados obtendrá usted en **ESGUINCES**, si prescribe dos veces al día: baño alcalino local á temperatura elevada y 5 á 10 c. c. de **YODEOSAL** en fricción suave.

lebrados por quienes los escuchaban, más que por lo que decía realmente, por el picante modo de expresarlo.

Frente al tío Pachu se hallaba el asiento de Visita, su laboriosa cónyuge. Esta danzaba de un lado para otro sirviendo las viandas y trayéndolas desde la inmediata y obscura cocina, en cuyo fondo veíase el fuego del hogar, á cuyo benéfico calor hervía el contenido de los panzudos potes. Visita formaba contraste con su marido; era tan huesuda como él orondo y tan pizpireta como él tranquilo y reposado. Trabajaba afanosa en los quehaceres de la casa, intervenía en las labores campestres, era ducha en las variadas industrias rurales y aun le quedaba tiempo para echar de vez en cuando á este pícaro mundo algún as-

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

turianín como los tres rapaces allí presentes y otros tres hermanitos que en ternísima edad trocaron las miserias de este valle de dolor por las venturas de los alcázares divinos.

Hemos dicho que los comensales de Pachu eran cinco. Fáltanos mencionar además de los tres chicos, tan pequeños de cuerpo como grandes en travesuras y picardihuelas, á Ramonín el *americanu*, sobrino del matrimonio, recién llegado de la Habana, luego de larga ausencia.

—Dios é güenu ¿no ti puez, Ramonín? —pregutaba Pachu á su pariente é invitado en el momento en que lo presentamos á los lectores.

—Nunca lo dudé, tío. Y mucho tengo que agradecerle, porque gracias á El no

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

se me han dado mal los negocios, como sabe usted por lo que acabo de referirle.

—Ya sé, ya sé q'eres tou'n *americanu* y ñon del jilu ñegru (1) comu tantus otrus. Jecisti bien en salir de aquí. Aquí solu cómese borona y torta y lleche maza da y ñon de sale d'esu. Bien has jechu en correr mundiu.

(1) Del hilo negro, eeto es, que viene sin dinero.

—No sé qué le diga—replicó el forastero;—esta vida campestre no me parece tan mala como usted la pinta...

—¿Qué ha de ser mala, home?—interrumpió riendo socarronamente el tío Pachu—. Dixi esu por presumir un pocu y porque otrus lo dicen, peru yo ñon me quexu. Aquí estó bien. Non deseo otra cosa. Tanto correr, tanto correr en las ciudades.. ¿Pa qué? Gústami más esta calma nuestra. Non quieru atropar (1) dineru, q'es lo pior de tou. Con les vaques que tengu, me basto jarto. Praus he bastantes y ñon puedu llabrar toas mis tierras. Non tengu cuidao alguno; si me puez vo á mecer (2) les vaques y si me puez vo á herba y trayo una carguina ñon muy grande, pa no entolleceme les costielles. Los rapaces están sanotes, la muyeruca está fuerte. Estó mejor qu'el rey con tó su reino. Saca otra botella, Visita.

Cumplió la mujer la orden y trajo prestamente unas botellas de espumosa sidra, transparente como un topacio. Despaciado y solemne escanció el tío Pachu el dorado zumo, mostrando su

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

maestría al verterlo en los vasos á usanza del país, desde considerable altura, sin verter una sola gota. Bebieron todos, y luego, tras chascar la lengua y guiñar los ojuelos en prueba de íntima satisfacción, reanudó el orador su interrumpido discurso.

—Solu tengu un poquinín d'envidia á los obispos. ¡Tan bien como yo hubiera valido pa serlul Peru esta jembra valióse de que yo era muzu y estropeóme la carrera. Si no á estas horas, en vez d'esta boina, llevaría una mitra bien alta y me pasacía el día echando bendiciones.

—No lo sienta usted—dijo riendo el forastero—. ¿Qué más bendición que estos rapaces? Ellos harán la felicidad de sus padres.

—Con que jagan la suya, ye bastante

ACEITE RICINO MASANA SIN OLOR NI SABOR

—replicó sentenciosamente el tío Pachu—. Yo estó bien como estó.

Y alargando la mano sirvióse un nuevo vaso, que, seguidamente, se echó entre pecho y espalda.

Visita creyó llegado el momento de intervenir:

—Non bebas más, home. Va a sentarti mal. Non estás jechu á estu.

—Muyer, hay que osequiar al *americanu*. Non lo jago por mí..

—T'estás pusiendo como un xato (3).

Quedóse el tío Pachu mirando á su mujer al oír estas palabras, y luego, dándose una palmada en la frente, dijo, á tiempo que despaciado se levantaba:

—Ahora me recuerdu qu'esta noche había quedadu en ir á ayudar al primu á matar un xatin.

(1) Atropar: Reunir.

(2) Mecer: Ordeñar.

(3) Xato: Ternero.

—Ñon has dichu nada. ¿Y á qué hora era esu?—preguntó la mujer.

—Citáronme á las ocho.

—¡Pero si son ya las nueve!—exclamó Ramonín el *americanu*, consultando su ostentoso reloj de oro—. ¡Vaya usted, vaya usted en seguida, tío Pachu!

—Dexa, home; dexa. Tiempu hay pa tou. Y si no, ya le matarán ellos. Peru... ahora caigo en que no lo podrán jacer.

—¿Por qué?—interrumpió Visita.

—Pues porque el xato le tengu yo encerrao y ñon saben donde está.

—¡Pues corre, hombre, corre! ¡Jesús, que calmosu!—dijo amostazada la mujer.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

—Sí, si, vaya usted—intervino el huésped.

—Venti conmigo—solicitó el tío Pachu.

—No, gracias. No me gusta ese espectáculo.

Aún bebió el tío Pachu un último vaso de sidra. Después extrajo de los bolsillos de su blusa una enorme petaca, y en el hueco de su ancha diestra depositó una buena porción de tabaco, que cuidadosamente envolvió luego en un trozo de hoja de maíz, á guisa de papel. Después encendió una mecha á golpe de pedernal y con ella el cigarro. Lanzó al aire varias bocanadas de denso humo,

Kelatox: Sedante atóxico.

y reposadamente salió de la casa, encaminándose en busca del xato, víctima inocente del sacrificio que se preparaba.

Salió, como decimos, el bueno de Pachu en busca de la red, con no muy seguros pasos, pues los vapores del zumo de manzana encerrado en su estómago se le iban subiendo al cerebro más de la cuenta.

Llegó, en fin, á la cuadra, y como pudo desató al animal, acaricióle brevemente y dispúsose á sacarle del establo. Pero el bicho, presintiendo quizás la suerte que le esperaba, obstinábase en permanecer acostado.

Tras de infinitos esfuerzos pudo al fin Pachu reducir á la bestezuela; sacóla á la carretera, y bravamente emprendieron ambos el camino.

Pero la ruta que seguía Pachu debía ser precisamente la opuesta á la que

ELIXIR BERTRAN

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

pretendía emprender el animal, por cuanto éste daba unos tirones tremendos, se afianzaba con las patas y obstinábase en volver hacia atrás.

Pachu era vigoroso y nervudo; pero la diabólica sidra enervaba sus brazos y le restaba fuerzas. Llegó un momento en que el xato, sereno, pudo más que el hombre, embriagado, y soltándose emprendió veloz carrera entre las sombras de la noche.

Tras él fué Pacho largo trecho, y al fin, sudoroso y jadeante, logró atrapar de nuevo al fugitivo.

—¡Ah, *Uadrón!*—dijole por vía de reproche, pasándole la mano por el lomo—, ¡Ya te *tengu!* *Non* te me escaparás.

Y agarrando nuevamente el ronzal llevó tras de sí, esta vez sin resistencia, á la corretona res, y contento con el éxito de la captura lanzó de sus vigorosos pulmones el alegre *¡Ixuxú!* que corona las bellas tonadas de la bucólica región astur.

Grande era la animación de la casa de Quico, el primo del tío Pacho. Sentados al amor de la lumbre en la espaciosa y negra cocina, alumbrada sólo por el fuego del hogar y por los débiles resplandores de un antiquísimo candel

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

de garabato, veíanse hasta diez personas. El dueño de la casa, sentado en el patriarcal *escañu*, de roble, culotado por el humo, dirigía el reparto de las cocidas castañas y de la leche, aún tibia, no hacía mucho extraída de las pródigas ubres de la «Piconá», mansísima vaca, cuando no estaba atacada de la «mosca».

Menudeaban los cuentinos chispeantes y los chistes, alusivos muchos de éstos á la tardanza del tío Pacho.

—¡Aun no nos faltó *muchu!* dijo uno de los tertulios.—Sólo hace hora y media que debía estar aquí.

Asintieron todos, y cuento tras cuento y anécdota tras anécdota, continuaron en su importante y devoradora tarea.

Ya serían las diez y pico de la noche cuando el tío Pacho llegó al lugar donde había de consumarse el sacrificio en aras de la diosa Glotonería. Fué recibiendo poco menos que en triunfo, y las pu

Para las
Estafilococias de todas clases,
orúnculos, ntrax, erupciones de primavera,
y verano
BARDANOL

llas y las chanzonetas secarronas llovieron sobre él, aludiendo á su tardanza en presentarse.

—¡*Juisti á cortexar, Pachu?*—preguntóle uno.

—Estás más *vieyu*—añadió riendo otro.

—Yo te creía *n'el otro mundiu*—remachó un tercero.

—Aquí *estó* yo y la *campana*—dijo Pacho sin hacer caso de las bromas.

—Pasa, siéntate, come, bebe y cuenta—dijo Quico á su pariente.

—Pasar *non puedu* *Trayo* tras de mí al *xatu*—dij Pacho desde la puerta.—Y lo *trayo*, porque aunque *esté* mal decirlo, *só* muy *listu*.

—¿*Pesóte algu?*—le preguntaron varios.

—*Veráis. Juí á buscar á este conenau,* le desamarré y tiré *d'allí*, pero el *probin* malicióse *algu* y *non* quería venir. Des-

atóse y tomó el *caminin* de Leceriega, corrió tras *elli*, le pude atrapar de *nuevu* y aquí *está*.

—*Guenu*, pues vamos á despenarle, *p'acostarnos prontu*, que mañana hay que *trabayar*—dijo Quico levantándose. Imitáronles todos, dispusiéronse lu-

ANTIPHLOGISTINE

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

ces y salieron á la explanada que daba frente á la casa.

—Empecemos ya,—ordenó Quico.—Acerca el *xato* aquí, Pacho.

Y cuando éste, dando un fuerte tirón hizo avanzar al animal hasta colocarlo en el centro del corro humano, el asombro no tuvo límites. Lo que traía Pacho no era un *xato*, ni mucho menos. Era un burro de grisáceo pelo que, sorprendido al ver tanta gente, y por el resplandor de las luces, soltó un estrepitoso rebuzno, cuyo eco fué rodando por los valles y chocando por las asperezas de las montañas.

Al rebuzno siguieron innumerables carcajadas, y cuando la risa fué cediendo, tomó Pacho la palabra y lenta y gravemente exclamó:

—*Non* hay de qué reirse. Yo tenía que

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

traer *algu*, y *algu trayo*. *N'este mundiu non sabemus* nunca lo que *jacemos*. Tiramos de la vida como yo del ronzal, sin saber lo que *vien* detrás. ¿Será un *xato*? ¿Será un *burru*? ¿Qué más da! La cuestión es ir tirando.

Subieron de punto las risas y chanzonetas al oír estas razones, y varios aldeanos se acercaron á Pacho para felicitarle por su elocuencia.

Nuestro héroe no rehusó los homenajes. Devolvió calmoso los abrazos y apretujones y majestuosamente agregó:

—*Estó orgullosu* de mí *mismu*. Bien merezco esas *alabancias*. Si *non* es por mí, *non* podríamos matar esta hermosa pieza. ¡Y si *estí xatu tien* la carne de fina como *tien* la voz!... Debe de ser *bocau* de *canónegu*!

MANUEL PASCUAL DE FRANCISCO

"Solución Reichenbach" (Bronquitis.)

SABER COMER, es saber vivir. La cocina, considerada bajo este punto de vista, es uno de los capítulos más importantes de la Medicina.

DR. ALFRED MARTINET.

EL ARTE de alimentarse es más difícil de lo que parece. Saber conservar las fuerzas, sin cargar ni disminuir en valor la sangre, ni exponerla á sensibles déficits, es una ciencia enteramente moderna.

DR. ARMAND GAUTIER.

El origen de un nombre y una fortuna.

Es siempre curioso y hasta ejemplar conocer el origen de personalidades destacadas en cualquier actividad humana. Decimos esto á propósito del centenario del nacimiento de J. C. Eno.

Hará sesenta años que llegó á Newcastle, un puerto del Mar del Norte de Inglaterra, una tripulación diezmada por larga y penosa travesía. Se acercaron aquellos extenuados muchachos á una farmacia, que era la de J. C. Eno, y pidieron algo que sin ser medicina les restableciera. Mr. Eno les preparó un producto que más tarde bautizó con

Lactofitina: reconstituyente infantil.

el nombre de «Sal de Fruta» Eno, y que tenía que llegar á ser famoso en todos los países. Esos marinos hallaron inmediato alivio, y cuando volvieron á Newcastle encargaron una mayor cantidad para ellos y aun para otros compañeros. Y así fué como empezó el nombre y crédito de la «Sal de Fruta» Eno, que fué extendiéndose por Inglaterra y por todos los mares y continentes.

Más tarde Mr. Eno abandonó Newcastle, estableciéndose en la capital de Inglaterra, creando un negocio que universalizó su nombre. Y ahora hace sesenta años que el ilustre preparador dió la primera cucharada de Eno en un vaso de agua y logró la bebida efervescente que todos conocemos.

Es interesante en otro aspecto la figura de Mr. Eno, porque fué uno de los primeros «pionner» en publicidad. Se le cita frecuentemente entre los primeros iniciadores de la gran publicidad. Hace medio siglo los periódicos publicaban pocos anuncios. Mr. Eno se lanzó á la publicación de grandes anuncios y

"MALTOPOL"

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

dió un rápido impulso á su preparado. A su muerte había conseguido difundir por todo el planeta la «Sal de Fruta», crear una poderosa organización comercial y acumular una gran fortuna. Puede asegurarse que su éxito fué completo.

Al escribir estas líneas, por lo que se refiere á España, estimamos justo mencionar la obra del concesionario de «Sal de Fruta» Eno, nuestro distinguido amigo D. Federico Bonet, prestigioso hombre de negocios, quien tanto ha contribuido á popularizar en nuestro país el uso de la «Sal de Fruta» Eno.

FACILMENTE menosprecia todas las cosas el que siempre piensa que se ha de morir.

SAN JERÓNIMO.

LAS PENAS y el sueño no caben juntos en el mismo lecho.

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

Formasi 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 8 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

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

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

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.**

"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:

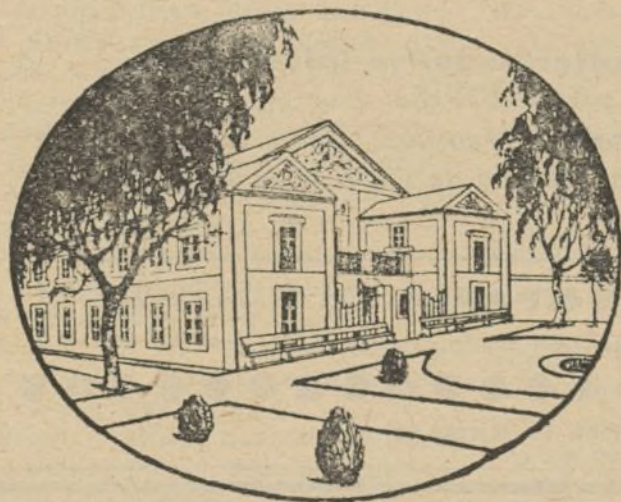
D. J. R. LÓPEZ GUTIÉRREZ
Fernanfior, 6. — MADRID

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-



CALCIL
LEFEL
COMPRIMIDOS

MUESTRA LABORATORIO LEFEL



INSTITUTO MÉDICO - PEDAGÓGICO

PARA

Niños retrasados, psicopáti-
cos, nerviosos ó anormales.

Enseñanza especial, Gimna-
sia rítmica.—Juegos educa-
tivos.—Ortografía ó corrección
de los defectos de la palabra.
—Reforma moral.—Trata-
miento médico y psico-pe-
dagógico.—Profesorado es-
pecializado.

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)

—Canillas, partido de Alcalá (Madrid) cuatro plazas para la nueva Casa de So-
corro, con el haber anual de 900 pesetas.
Solicitudes en treinta días (B. O. del 4
de Junio).

Datos.— 5.813 habitantes, á 30 kiló-
metros de la cabeza del partido y á 5
de la capital, cuya estación es la más
próxima.

—Becedas, partido de Barco (Avila),
por renuncia, 3.ª categoría, con 2.200 pe-
setas. Por la asistencia á las familias
pudientes de este pueblo y su anejo Pa-
lacios pagan 5.800 pesetas. Solicitudes
durante el mes de Junio.

Datos.— 1.401 habitantes, á 13 kiló-
metros de la cabeza del partido, á 94 de
la capital y á 14 de la estación de Béjar.

—Las Cabezas de San Juan, partido
de Utrera (Sevilla), para el segundo dis-
trito, con 2.475 pesetas anuales. Solici-
tudes en treinta días (B. O. del 1.º de
Junio).

Datos.— 4.865 habitantes, á 24 kilóme-
tros de la cabeza del partido y á 46 de la
capital. Hay estación.

—Degaña, partido de Cangas de Tineo
(Oviedo), con 4.000 pesetas anuales. So-
licitudes hasta el 30 de Junio.

Datos.— 1.483 habitantes, á 33 kilóme-
tros de la cabeza del partido, á 132 de la
capital y á 24 de la estación de Villa-
blino.

Médico sustituto se desea para dis-
trito rural extenso, pero no trabajoso.
500 pesetas mensuales; clima sano y
excelente para verano. Razón: Francis-
co Riudavetz, Valencia de Alcántara
(Cáceres).

Sustituto se ofrece. Para saber con-
diciones dirigirse á D. Emilio G. S., Mo-
nasterio de Rodilla (Burgos).

PARA EL ESTÓMAGO E INTESTINOS ELIXIR CLÓRRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS DIGESTIL

(Nombre registrado.)

TONICO DIGESTIVO

Acido clorhídrico, pepsina, colombo y nuez vómica.

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

PARA LAS ENFERMEDADES NERVIOSAS ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS BROMURANTINA

(Nombre registrado.)

CALMA, REGULARIZA Y FORTIFICA LOS NERVIOS

Contiene los bromuros potásico, sódico, estróncico y amónico, asociados con sustancias tónico amargas.

obtener determinados resultados medicamentosos. El efecto de la opoterapia en los casos favorables es doble. Por un lado, sustituye la secreción interna deficiente en el organismo y realiza los efectos que á ésta se hallaban encomendados; por otra parte, bajo la acción de la medicación el órgano productor de la secreción deficiente suele mejorar su estado hasta el punto de que á veces recupera las condiciones normales de función. No se puede interpretar exactamente el mecanismo por el que tiene lugar este fenómeno. Probablemente el órgano en cuestión queda en reposo durante el tiempo en que actúa el producto administrado y en el reposo consigue regenerar, por lo menos si el estado de alteración en que se encontraba no era demasiado acentuado. Por otro lado, la acción de la substancia administrada regulariza el metabolismo del organismo y es probable que este metabolismo normalizado dé lugar á la génesis de productos que estimulen la función del órgano que hasta entonces trabajaba de un modo deficiente. Esta segunda función se manifiesta á veces con más claridad que la primera ó de sustitución, y por eso no es raro que haya que esperar algún tiempo hasta que se produzca el efecto que del medicamento hay derecho á esperar, y que en cambio, una vez conseguido dicho efecto se pueda interrumpir la administración del medicamento sin que disminuya el efecto conseguido. El conocimiento de estos fenómenos es fundamental para dirigir con acierto la opoterapia. Los métodos de administración de los productos opoterápicos son diversos. Merece citarse, en primer término, el intento de suplir el órgano deficiente por el injerto de otro. Estos intentos son muy estimables porque con ellos se pretende la curación definitiva de la lesión, especialmente en aquellos casos en que una ausencia total de un órgano ó la destrucción hasta el punto que haga imposible la regeneración, no permitan otra perspectiva de alivio. El inconveniente de este procedimiento consiste en que es excepcional que estos injertos prendan, y por tanto, el número de casos en que se obtiene resultado es muy escaso, esto incluso en aquellos enfermos á los que se puede injertar órganos procedentes de la especie humana, lo que, como

Indicación: Jaqueca oftálmica.

Poción:

Narceína.....	10 centigramos.
Agua desilada.....	130 c. c.
Jarabe de azahar.....	20 —

H. s. a. Hasta cinco cucharadas de las de sopa al día.

Indicación: Acción sedante.

Opoterapia.

El presente capítulo tiene solamente por objeto dar una idea del fundamento de los tratamientos opoterápicos. La palabra opoterapia significa, etimológicamente, tratamiento por los jugos de los órganos. Empíricamente se han venido realizando algunas prácticas de opoterapia desde los tiempos más remotos, pero el primero que asentó la opoterapia sobre bases firmes fué Brown Séquard, quien habló ya de las secreciones internas y de la posibilidad de suplir por medio de la administración de las glándulas de los animales. Como quiera que el concepto de las secreciones internas ha sufrido tales variaciones que se ha llegado á considerar en algún momento como secreción interna toda substancia vertida por una célula directamente á la sangre sin intervención de conducto excretor alguno y, por tanto, ocurriendo esto con todas las células del organismo que vierten en la sangre productos de su metabolismo, se llegó á la conclusión, de que cada célula era una glándula de secreción interna, se han tratado de preparar extractos de todos ó casi todos los tejidos y órganos, siendo el resultado no solamente poco alentador por la carencia de efectos, sino perjudicial para la doctrina de la opoterapia, porque la serie de fracasos hacía creer que toda ella era falsa. Afortunadamente se ha reaccionado contra este abuso del término secreción interna, y Gley, campeón en el estudio de las secreciones, lo ha sido también en la lucha contra el abuso de la denominación de órganos endocrinos. Se admiten en la actualidad dos grupos

de productos de secreción interna; los unos que actúan, ver-
tidos en la sangre y circulando por ella, sobre la función de
órganos distantes de aquellos de que proceden y se conocen
con el nombre de hormonas, que significa yo excito. Los
otros que actúan también á distancia del órgano en que se
producen, pero que regulan el desarrollo de los tejidos ú ór-
ganos sobre los que actúan. Estos se conocen con el nombre
de hormozonas, que significa yo dirijo. La acción de una
hormona ó de una hormozona, no tiene lugar exclusivamen-
te sobre órganos ó tejidos de índole completamente diferen-
te á las glándulas de secreción interna, sino que también
actúan frecuentemente las hormonas de una glándula sobre
el funcionamiento de otras glándulas endocrinas. Es proba-
ble que en condiciones normales exista una serie de accio-
nes recíprocas de las que resulta un estado que se llama de
equilibrio endocrino. Este equilibrio se altera por diversos
mecanismos, como la supresión brusca y total de una glán-
dula, el aumento ó la disminución de la cantidad de produc-
to segregado por la misma sin que la calidad de dicho pro-
ducto se altere, ó por la alteración cualitativa del producto
de secreción, ya se encuentre éste en cantidad normal ó en
cantidad excesiva ó deficiente. Conocidos estos efectos de
las glándulas incretorias, surgió la idea de aplicar sus ex-
tractos, lo que al principio se hizo casi exclusivamente por
inyección subcutánea.

La razón de ello era el temor de que administrados los
extractos de órganos al interior se alterasen por la acción de
los jugos digestivos. Pero más tarde ha demostrado la expe-
riencia que por la ingestión se obtienen productos, por lo
menos iguales á los conseguidos con la administración sub-
cutánea en la mayoría de los casos, de modo que se han po-
dido emplear las dos formas de administración: al interior,
en todo caso en que el medicamento haya de administrarse
de una manera prolongada, porque no cabe duda que para
este fin la administración en ingestión tiene inconvenientes
importantes y en inyección en las ocasiones en que se desee
una acción rápida y más potente que por la boca. Además,
hay casos especiales en que la preparación del extracto para

la ingestión no ha ocasionado hasta la fecha resultados
aprovechables.

Los productos opoterápicos tienen en algunos casos la
pretensión de contener la totalidad de las substancias acti-
vas de la glándula y se llaman extractos totales, en tanto
que en otros solamente contienen algunas substancias acti-
vas ó que se las supone así, según diremos más adelante.
Teniendo en cuenta la relación estrecha que guardan entre
sí los diferentes órganos de secreción interna y la frecuen-
cia ó constancia con que la alteración importante de uno de
estos órganos va acompañada de la de varios ó muchos de
los demás, se ha llegado al deseo de preparar mezclas de
las substancias activas de numerosas glándulas, con el fin
de combatir las llamadas insuficiencias pluriglandulares. La
experiencia obtenida en los casos de polifarmacia en que se
combinaban, anulándose con frecuencia y perjudicando al
enfermo siempre, los efectos de un sinnúmero de medica-
mentos hacía ya prever el efecto que se podría esperar de
estas preparaciones, y en efecto, tal temor está plenamente
justificado, pues si bien no se observa verdadero perjuicio,
sobre todo cuando la forma de administración es la gástrica,
ello se debe por suerte ó desgracia á la poca eficacia de la
mayoría de los preparados, pero los resultados no han sido
tampoco brillantes.

Las substancias engendradas por los órganos de secre-
ción interna se tienen que recoger en el propio sitio de su
formación, y esta es una de las dificultades más importantes
de la opoterapia. Dichas substancias se alteran con excesiva
facilidad al menor indicio de descomposición cadavérica ó
por los mismos métodos que se emplean para hacer el ex-
tracto. A consecuencia de esta descomposición pierden su
eficacia. Este escollo ha sido la causa de que la terapéutica
de la diabetes por los extractos de los islotes de Langerhans
no diera resultado hasta que Banting y MacLeod lograron
obtener la insulina en condiciones de eficacia. La adminis-
tración artificial de estas substancias tiene por objeto bien
suplir la deficiencia de la acción de las substancias natura-
les, bien exagerar transitoriamente su efecto con el fin de

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, 86, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLÉDO CON EL MEJOR ÉXITO

CONTRA LAS DIVERSAS

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

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.

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. José Antonio Hierro.—Pagado fin Diciembre 1928.

D. Amancio González.—Id.

D. Antonio Condon.—Id.

D. Angel Baltar.—Id.

D. Pío García.—Id.

D. Isaac Almaraz.—Id. fin Marzo 1929.

D. Santiago Osarte.—Id. fin Diciembre 1928.

D. Francisco Marín.—Id. fin Marzo 1928

D. Amancio González.—Id.

D. Miguel Zubizarreta.—Id.

D. Rafael Velázquez.—Id.

D. Rafael Ruiz.—Id.

D. Cipriano Pastor.—Id.

D. Francisco Martínez.—Id.

D. Luis Gil Gutiérrez.—Id.

D. Manuel Núñez.—Id.

D. Antonio Labayen.—Id.

D. Manuel Inclán.—Id.

D. Isidro Sancho.—Id.

D. Andrés Lagares.—Id.

D. José L. Martínez.—Id. fin Marzo 1929.

D. Jacinto Palomo.—Id.

D. Eugenio Burgos.—Id. fin Junio 1929.

D. Serafín Ruza.—Id. fin Junio 1928.

D. Angel Moro.—Id.

D. Francisco de León Sotelo.—Id. fin Junio 1929.

D. Manuel Gago.—Id. fin Febrero 1929.

D. Federico Agut.—Id. fin Junio 1928.

D. Bernardino Gil Sánchez.—Id. fin Marzo 1928.

D. Ramón López.—Id. fin Enero 1929.

(Se continuará.)

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

Le interesa Dr. recetar á sus enfermos el

ANTISEPTICO DENTAL

Donner



PODEROSO ASTRINGENTE
Y TÓNICO GINGIVAL

Cada 100 c. c. contienen: Emetina
parda, 1,20; Sulfofenat, zinc, 0,67
Solución Formaldehído, 0,14; Re-

sorcina, 1,30; Mentol, 0,10; Benjui, Mirra y esencia de Gualteria, c. s. en solución hidro-alcohólica.

De resultados positivos en la profilaxis y tratamiento de la

**Gingivitis. — Estomatitis
y Piorrea Alveolar.**

Solamente lo propagan entre los profesionales.

Concesionario para España: J. MARTÍN, Madrid-Barcelona.

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.

Balneario de Carlos III

TRILLO

Temporada de 1.º de Julio
— á 15 de Septiembre. —

Nervios. — Reuma. — Escrófula. — Piel.

Deliciosa estación de verano. — Gran parque y monte.

Olima de montaña, 780 metros.

Servicio directo desde Madrid en tres horas.

Informes y folletos:

HOTEL LEONES DE ORO, Carmen, 30, Madrid.

Calcigén

RECONSTITUYENTE Y RECALCIFICADOR

Reconstituyente granular integral de los más altos valores terapéuticos. Sales cálcicas asimilables, sales fosfóricas orgánicas, arrhenal y colessterina.

INDICADO PARA LA REMINERALIZACIÓN Y RECALCIFICACIÓN RACIONAL EN LOS ESTADOS DE DEPAUPERACIÓN ORGÁNICA, PRIMITIVA Ó DE CONVALECENCIAS

Raquitismo, osteomalacia, debilidad general, afecciones tuberculosas generales y de los huesos y articulaciones, anemias y afecciones hemolíticas, trastornos de origen endocrino, por falta de sales de calcio, convalecencias largas.

DOSIS: Adultos, una cucharadita de las de café, en algo de agua, en las principales comidas. Niños, la mitad.

CARBOLAN

Pomada al 6 por 100, antiséptica, emoliente, antipruriginosa, para heridas, forúnculos, hemorroides, prurito vulvar, etc.

TOLUDEN

Pomada de diazoamido-toluol, tolueno balsamo peruviano, etc. El más poderoso cicatrizante y antiséptico de heridas.

Laboratorio J. FERRET Y ROBERT. — Sitges (Barcelona).