

# EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

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

## PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.  
La científica y profesional al Director .....

Apartado de Correos, núm. 121.

## VINO Y JARABE NOURRY

YODOTÁNICOS

Bajo la acción del jugo gástrico queda en libertad el yodo al estado naciente.

Ausencia de accidentes de yodismo. — Perfecta tolerancia por las vías digestivas.

Linfatismo en todas manifestaciones. — Vías respiratorias. Ginecología. — Convalecencias. — Arterio-Esclerosis.  
Afecciones tiroideas. — Sífilis Terciaria.

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

1660



Reconstituyente muy Enérgico

## CARNINE LEFRANCO

Jugo de Carne de Buey Cruda

ANEMIA, NEURASTENIA, DEBILIDAD  
CONVALECENCIAS, TUBERCULOSIS,  
AFECIONES DEL ESTÓMAGO  
Y DEL INTESTINO

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

1 a 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOZE, 78, Fg Saint-Denis, PARIS



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



## Sífilis del encéfalo.

Merjodina (Hg + I) al interior: «Mejoría de la debilidad de memoria, de la falta de energía, cefalalgias difusas y localizadas, insomnio.» «Alivio del estado general. Éxitos extraordinarios en la parálisis y tabes incipientes.»

Susceptible de empleo combinado con As, Bi y Hg en inyecciones.

Registro especial de Sanidad núm. 2.445.

Precio: Envases de fábrica 50 tabletas, pesetas 6,25.

## Úlcera varicosa.

En opinión de numerosos médicos, la Macabina provoca mejoría rápida y curación incluso en los casos inveterados y desesperados. Consumo económico; envasada en tubo comprimible.

«Resultados curativos sorprendentes y rápidos.»

«Éxitos curativos muy notables.»

«Muy satisfecho de la Macabina.»

Registro especial de Sanidad núm. 2.568.

Precio: Pesetas 3,60 el tubo.

Muestras de ensayo y literatura gratis dirigiéndose a

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

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

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

FRANQUEO  
CONCENTADO



# LABORATORIO García Suárez.

Calle Recoletos, 2 triplicado. — MADRID

## SUERO

ANTINEURASTENICO

Inyectables de 1, 2 y 5 c. c.

Solución isotónica  
glicero-cacodílica estrícnica.

## ANTICATARRAL

EL ANTISÉPTICO MÁS ENÉRGICO  
DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

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

DOSIS: DE 2 A 3 CUCHARADAS

## CIATICARINA

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

REUMA

GOTA

ARTRITISMO

## NEUROTÓNICO

ELIXIR É INJECTABLE

Medicación glicero - arsenical fosforada con  
nucleína y esticnina.

NEURASTENIA, CLOROSIS, ANEMIAS,  
HISTERISMOS, CONVALECENCIAS  
TUBERCULOSIS INCIPIENTE

RECONSTITUYENTE PODEROSO

Tratamiento curativo del ESTREÑIMIENTO HABITUAL con

# PETROSINA

GARCÍA SUÁREZ

### NO ES PURGANTE

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

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



NO ES PURGANTE



vienen á terminar en sinapsas alrededor de las células ganglionares y se llaman, por este motivo, fibras preganglionares; en la medula de las cápsulas suprarrenales su terminación se hace alrededor de las células cromafines. La función de la zona cortical es completamente diferente de la de la zona medular. En tanto que ésta, como dependencia del simpático que es, engendra una substancia que tiene la propiedad de producir iguales efectos que un estímulo del simpático, la corteza, que es esencial para la vida, consta de células que guardan bastante semejanza con las del cuerpo lúteo; parece que su desarrollo corre parejas con el de los hemisferios cerebrales y en cuanto á su función se han descrito tres, pero solamente de una de ellas se tiene la evidencia, por observaciones principalmente clínicas. Esta acción es la reguladora del crecimiento y muy especialmente del desarrollo de los órganos sexuales. Las otras dos acciones son: una posible acción de intoxicación del organismo y una participación en la secreción de la substancia medular. Pero de estos dos efectos no se conocen pruebas convincentes. Tampoco se ha podido aislar el principio activo de la corteza de las glándulas suprarrenales. El exceso de función de la corteza suprarrenal crea alteraciones notables en los caracteres sexuales del individuo que consisten en una precocidad del desarrollo de la potencia sexual en sentido masculino.

Si se trata de un niño, se produce una pubertad precoz; si de una niña, fenómenos de virilismo; si de una mujer adulta, por ejemplo, en el período de regresión de las glándulas sexuales, los caracteres secundarios masculinos se hacen más prominentes. En cuanto al defecto de función de la corteza, la única consecuencia con que se ha demostrado que va ligado es con la progeria, ó sea con la senilidad precoz de los niños. En cuanto á la zona medular, se ha atribuido la hipertensión arterial á un exceso de función de la misma sin que esta opinión cuente con gran número de datos en su apoyo. Desde luego, en algunos casos de hipertensión se ha extirpado una glándula suprarrenal para reducir la secreción interna de la misma sin conseguir por este procedimiento resultado alguno. En cuanto á la hipofunción de la

caso, se administra en píldoras, en el segundo, en sellos. También se dan cuatro á cinco gramos emulsionados en 250 centímetros cúbicos de agua tibia en enema. Las indicaciones son: la falta de apetito, en que actúa como amargo, el estreñimiento y, para algunos, la enteritis mucomembranosa. Los resultados de la opoterapia propiamente dicha, son muy deficientes, los de la bilis de buey algo más favorables.

*Opoterapia hipofisaria.*—Se utiliza, principalmente, bajo la forma de extractos inyectables, siendo la inyección, por dosis de medio á un centímetro cúbico. Se emplea en la acromegalia y en el síndrome adiposogenital de Fröhlich. Se ha discutido mucho la eficacia de este producto para el tratamiento de la diabetes insípida. Debe ensayarse siempre, porque á veces se consiguen con ella resultados excelentes. Se emplea por su acción sobre la fibra muscular para elevar la tensión arterial, en la miastenia y, sobre todo, como eutócico. Para este fin se usa el extracto del lóbulo posterior, conocido en el comercio con el nombre de pituitrina. Debe administrarse únicamente cuando se haya dilatado por completo el cuello del útero. La administración de la opoterapia hipofisaria con el fin de actuar sobre los trastornos del tiroides da resultados inconsistentes. Unas veces se ha aconsejado en la enfermedad de Basedow y otras en el hipotiroidismo.

*Opoterapia intestinal.*—Extracto de mucosa intestinal solo ó mezclado con pancreatina se emplea en cápsulas de 20 centigramos para tomar hasta cinco al día en los casos de insuficiencia funcional del intestino ó páncreas. Son más eficaces los fermentos.

*Opoterapia medular ósea.*—Está indicada en los casos de leucosis espiénica, en los de leucosis atencémicas y en los de anemias perniciosas, siempre que haya reacción mieloide aunque esta reacción sea débil. En cambio, hay que abstenerse del empleo de esta opoterapia cuando falta por completo la reacción mieloide que se manifiesta por la presencia en la sangre de formas inmaduras de glóbulos blancos. La medula ósea se administra unas veces en estado fresco á la dosis de 100 gramos diarios con pan si se trata



de personas adultas y á la dosis de una á dos cucharadas de las de café diluidas en 30 á 50 c. c. de agua si se trata de un niño. El extracto seco de medula ósea se encuentra generalmente en tableta de 20 centigramos de las que se dan cinco ó seis en el día. Existen otras formas de opoterapia sanguínea que se emplean especialmente en las hemorragias. Consiste en la opoterapia por el suero sanguíneo que se hace con suero normal ó con suero antidiférico. La aplicación puede ser local, al interior en ingestión ó al interior en inyecciones. Esta última forma puede determinar accidentes séricos y por tanto conviene empezar por administrar el suero de las otras formas hasta tanto se pone una inyección de una dosis pequeña y se espera el tiempo suficiente para no tener que temer una reacción anafiláctica. También se emplea como remedio contra las hemorragias el suero normal humano por medio de la transfusión de sangre, que gracias al empleo del citrato ó del oxalato sódicos son fáciles de practicar en cualesquiera condiciones. Este tratamiento se ha vulgarizado mucho no solamente en las hemorragias abundantes, sino también en las pequeñas y repetidas y muy especialmente como medida de cohibición de las mismas y fortalecimiento del organismo antes de las intervenciones. Con el fin de activar más aún la coagulación de la sangre y la regeneración de la pérdida, se administra suero de caballo preparado por una serie de sangrías sucesivas. Estos sueros preparados, de los que se encuentran varios tipos en el comercio, se administran en aplicaciones locales en los casos de epistaxis y de hemorragias bucales ó bien se dan al interior en forma de 10 á 40 c. c. de suero líquido ó su equivalente en tabletas de extracto seco. También es susceptible de emplea en inyección, teniendo siempre en cuenta la posibilidad de que ocurran accidentes séricos y la necesidad de emplear medidas para evitarlos. Para este fin se ha propuesto el empleo de suero de conejo preparado por una serie de sangrías con lo que se persiguen dos fines: primero el de que con este suero parece que no se observan accidentes séricos, y segundo, que la anafilaxia se produce como consecuencia de la preparación por una inyección anterior

menos de intoxicación urinosa en los casos de supresión de los riñones son más rápidos que en los casos de función insuficiente ó nula, pero con conservación de los órganos. La explicación probable de este fenómeno es que el parénquima renal va combinando las substancias tóxicas aunque no las puede eliminar, y éstas solamente quedan libres en la sangre y ejercen su acción deletérea cuando aquél parénquima está saturado. Esto no obstante, algunos han supuesto que el riñón produciría una secreción interna, cuya supresión en los casos de extirpación sería la causa de que los fenómenos de intoxicación fuesen más rápidos. Fundándose en esta conclusión se ha administrado á los enfermos de nefropatías de diversa índole, sobre todo con amenaza de uremia ó en franco estado de ella, unas veces extractos renales diversos y otras suero de la vena renal de cabra; este último en inyección. Los extractos de riñón se dan á la dosis de 50 centigramos, á gramo y medio al día. También se dan riñones frescos de cerdos á la dosis de uno por la mañana y otro por la tarde. Los preparados líquidos se dan en cantidades que equivalgan á las que hemos indicado para el extracto. El suero de la vena renal de cabra se da á la dosis de 10 c. c.

*Opoterapia suprarrenal.*—Como es bien sabido, en las cápsulas suprarrenales hay que distinguir dos partes: la corteza y la medula. La primera, se forma á expensas del cuerpo de Wolff, en tanto que la segunda es una derivación del sistema nervioso simpático. Las células del simpático que á partir del sistema nervioso central se van desplazando hacia la periferia vienen á parar á los ganglios que forman las cadenas del simpático. En los animales en que estos ganglios se encuentran esparcidos, hay en cada uno de ellos grupos de células que se llaman cromafinas por su apetencia por los colorantes. Cuando el sistema simpático se organiza en una formación más importante, las células cromafinas se acumulan en regiones determinadas llamadas corpúsculos cromafines y de ellos el más importante es la zona medular de las cápsulas suprarrenales. Por este motivo, se ve terminar en dicha medula fibras de ramos comunicantes procedentes de la medula. En los ganglios simpáticos verdaderos, estas fibras



# SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

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

# BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Indicaciones:

Muestras y literatura  
A. GAMIR.-Valencia.

**Estafilococias en todas  
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

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



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

# RUAMBA

Poderoso reconstituyente

**FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE**

asociado por primera vez al cacao selecto desgrasado

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



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

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid





# COFETIL

— Heyden —

**Analgésico de eficacia infalible y excepcionalmente rápida.**

**Reúne los efectos del ácido acetil salicílico y de la cafeína.**

Se recomienda contra dolores de cabeza, depresión nerviosa, enfermedades febriles, gripe, neuralgias, cefalalgias y hemicráneas y en la Odontología como analgésico.

Una á dos tabletas una á tres veces al día.

Forma de venta: Frasquito con 20 tabletas de 0,3 gramos.

# Tanismut

— Heyden —

**(Bitanato de Bismuto).**

Para el tratamiento sintomático de toda clase de diarreas.

Se emplea en enteritis, diarreas agudas, subagudas y crónicas, diarreas estivales de los niños y de los tuberculosos.

De gusto muy agradable.

Forma de venta: Tubos de 20 tabletas de 0,5 gramos.

Polvo: Cartones de 10, 25, 50 y 100 gramos.

Muestras y literatura por nuestro representante:

**J. PAUSS**

Nueva S. Francisco, 27. — BARCELONA

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



# TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

30-VI-1928

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

## Diego Velázquez, conquistador de la Isla de Cuba y primer Adelantado de ella.

Diego Velázquez es el más ilustre de cuantos segovianos pasaron á América; y nació en Cuéllar hacia el año 1460; se embarcó con Colón el 24 de Septiembre de 1493 en la bahía de Cádiz, acompañándole en su segundo viaje, y se estableció en la isla Española, la primera de nuestras colonias en Indias, llegando, á fuerza de constante trabajo, á adquirir gran fortuna.

El carácter emprendedor de Velázquez,

## EL ANALGESICO VERAMON SCHERING se distingue

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

que, su espíritu aventurero, su destreza en las artes de gobierno, su prudencia y discreción, le granjearon la confianza del comendador Nicolás de Ovando, que le dió el grado de capitán y le nombró su teniente en la isla de Santo Domingo, é igual concepto y estimación logró del segundo almirante, D. Diego Colón, que en 1511 le escogió para la conquista y colonización de la isla de Cuba.

El P. Las Casas (*Historia de las Indias*, lib. 3.<sup>o</sup>, cap. XXI), refiriéndose á Velázquez, dice que era el más rico y estimado de la Española, y que «era muy gentil hombre de cuerpo y de rostro, y así amable por ello, algo iba engordando, pero todavía perdía poco de su gentileza; era prudente, aunque tenido por grueso de entendimiento, pero engañóles con él», y muchos se fueron con él á Cuba, porque «de todos los españoles que debajo de su regimiento vivían, era muy amado porque tenía condición

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

alegre y humana y toda su conversación era de placeres y gasajos, como entre mancebos no muy disciplinados, puesto que á sus tiempos sabía guardar su autoridad, y quería que se la guardasen», y, además—añade el P. Las Casas—tenía todas sus haciendas en Xasagua y en comarcas junto á los pueros de mar, los más próximos á la isla de Cuba, razones por las que se le envió allá.

Diego Velázquez emprendió la expedición con 300 hombres y los colonos que fueron en busca de riquezas, con los

que desembarcó en el puerto que llamaron de Las Palmas, y venció á Hatuey, cacique que desde la Española se había refugiado en Cuba, y fué quemado vivo, rindiéndose á Velázquez más de 200.000 indígenas, y nombrado Adelantado de la isla, encargó al P. Las Casas y á Pánfilo de Narváez (1) que la reconocieran en toda su extensión, y á la sombra de su gobierno acudieron muchos colonos, con los que fundó 24 pueblos, y entre otras ciudades, á Santiago de Cuba (2), La Asunción, Trinidad, Puerto Príncipe, Bayamo, Sancti Spiritu, San Juan de los Remedios, Santa María y La Habana, siendo Cuba la mejor dirigida y administrada de las islas que por aquel entonces se ocuparon en América.

Estando el Adelantado en La Habana, supo que había llegado Cristóbal de Cuéllar, que iba por Tesorero de Cuba, y á quien acompañaba su hija doña María de Cuéllar, que iba á la Española como dama de doña María de Toledo, mujer del almirante, y arribaba á las costas cubanas para contraer matrimonio con Velázquez. Este marchó á Bazcoá y allí se casó un domingo con gran-



des regocijos y fiestas, de los que salieron varias bodas de algunas paisanas de doña María, que la acompañaban, con los hombres de Velázquez; pero éste fué desgraciado en su matrimonio, pues, según el cronista Herrera, el sábado siguiente ya había enviudado.

Deseando Velázquez agradar y enriquecer los dominios españoles, dispuso y protegió la salida de varias expediciones para descubrir y conquistar otras islas y territorios. El fué el que suministró de su peculio la mitad de los recursos necesarios al hacendado de Cuba Francisco Hernández de Córdoba para comprar tres naves y equipar y pertrechar los 110 hombres que le acompañaron al descubrimiento de Yucatán.

Velázquez puso á disposición de Gri-

(1) Pánfilo de Narváez era natural de Navalmanzano (provincia de Segovia), y de él dice el P. Las Casas en su *Historia de las Indias* que era «hombre honrado y de bien».

(2) Fundó esta ciudad el año 1515, y fué el primer pueblo que se pobló de españoles en Cuba; le puso el nombre de Santiago por devoción al Santo suyo, y fué la capital de la isla hasta que se trasladó la capitalidad á la Habana.

jalva (1) cuatro naves armadas á sus expensas y 240 hombres equipados, con los que hizo su expedición al Yucatán y á Méjico, cuyas costas reconoció, adquiriendo noticias que fueron muy útiles para emprender luego su conquista (2), y, por fin, Diego Velázquez fué el que en 1519 encomendó á Hernán Cortés la conquista del imperio de Montezuma, y aunque no tardó en enviar contra Cortés á Pánfilo de Narváez, y tuvo la debilidad de ponerle pleito en el Consejo de Indias, le disculpa la grandeza de la gloria que disfrutaba.

Esto ocasionó á Velázquez serios dis-

## TREPONEMOL SIFILIS

gustos, que gastara su actividad y consumiera su hacienda y su salud, muriendo en Santiago de Cuba á mediados ó fines de Septiembre de 1524, cuando se disponía á regresar á España para sostener sus derechos.

Todos alaban la prudencia y moderación de Velázquez para tratar á los indios, sus altas dotes de gobierno, su espíritu emprendedor y otras cualidades que le hacen acreedor á que su nombre se perpetúe entre los de los grandes conquistadores de tierras de América; sin embargo, su memoria no ha sido honrada como debiera en España ni fuera de ella.

Juan Castellanos, en sus *Varones ilus-*

## “Solución Reichenbach” (Bronquitis.)

*tres de Indias* (elegía VII, canto único), le dedicó los versos siguientes:

(1) El famoso capitán é intrépido navegante Juan de Grijalva era natural de Cuéllar, y Velázquez, según el cronista Herrera, le trataba como deudo, aunque no lo era, y le entregó una flota, con la que salió el 5 de Abril de 1518 de la isla Fernandina, é hizo una expedición tan provechosa, que por segunda vez desembarcó en el Yucatán y le conquistó.

(2) El Rey Carlos I hizo unas capitulaciones con Velázquez, fechadas en Zaragoza el 13 de Noviembre de 1518, nombrándole Adelantado, Gobernador y Capitán general de la tierra de Yucatán y de las demás que por allí se descubriese (se refería á la isla de Cozumel y á todo lo que se llamó después Nueva España).



Otro varón cantamos valeroso,  
que fué no menos digno de escritura,  
Diego Velázquez, hombre venturoso,  
y que pudo tener mayor ventura,  
si acaso por gozar ya de reposo  
no perdiera sazón y coyuntura,  
fiando su poder y sus intentos  
á capitán de grandes pensamientos.

Fué natural de Cuéllar en España,  
de parentela noble descendiente,  
mancebo principal en la campaña,  
cuando trajo Colon segunda gente;  
fué siempre capitán de buena maña,  
para cualesquier guerras suficiente,  
pues ó con gentes ó persona sola,  
sirvió muy bien al Rey en la Española.

### Lactofitina: reconstituyente infantil.

Y retrata á Diego Velázquez diciendo que:

Fué persona de cuerpo bien dispuesto,  
robusto de sus miembros y velloso,  
algo moreno, pero de buen gesto,  
suelto, valiente, fuerte y animoso;  
gastó sus bienes más con todo esto,  
fué menos liberal que codicioso;  
tuvo gran copia de oro, plata y cobre,  
y al fin de su jornada murió pobre.

GABRIEL MARÍA VERGARA.

### "MALTOPOL"

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

### MI MEDICO Y YO

Yo — quien escribe estas «Notas» —  
tengo un amigo. Congeniamos y coinci-  
dimos, lo cual hace no discutamos ja  
más. Nuestras conversaciones, sobre li-  
teratura, arte, música, filosofía, hasta  
política, tienen el carácter de amplia-  
ción de ideas, de examen de matices y  
aspectos, de esclarecimiento de concep-  
tos.

Nuestra amistad se hacía cada vez  
más profunda, más íntima, más sincera,  
más cordial. Y de pronto, yo enfermé.

Mi amigo, preciso es decirlo, es mé-  
dico. Al enfermar, claro está, recurrí á su  
saber profesional, que yo sabía era mu-  
cho, pues aun cuando nunca hablába-  
mos de medicina, para que yo, profano.

### Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos.

no profanase la ciencia, estaba bien en-  
terado de que mi amigo era un notable  
médico.

Pero no bien apareció en mi dormito-  
rio, advertí un cambio. El doctor, no era  
ya mi amigo. Era el médico. Y yo, con  
gran sorpresa de mí mismo, noté que  
tampoco era su amigo. Yo era un pa-  
ciente, pronto á resistir las órdenes del  
doctor, así como éste, de amigo, se había  
transformado en un dictador.

Tome esto. Háganle esto otro. Y ven-  
ga á disponer de mi voluntad y mi cuer-  
po cual si mi personalidad no tuviese  
derecho ni significación algunos. Un pa-

ciente debe ser eso. Un sometido á las  
órdenes del médico. Y un médico, eso:  
un señor que ordena.

Yo observaba curiosamente á mi ex-  
amigo. Me parecía un general. Me exa-  
minaba, escuchaba en mi interior, y dis-  
ponía: hay que fortalecer el corazón,

**Yoduros Bern** de (K y Na), química  
mente puros. No pro-  
vocan Iodismo. Fabricación nacional.

pues está muy débil. A ver; los riñones  
no funcionan bien. Es preciso darle es-  
to. Los pulmones están congestionados.  
Hay que descongestionarlos como las  
calles centrales en las horas de gran  
tránsito.

Y así como un general que enviase re-  
fuerzos á un Verdún, ordenara ataques  
á otros puntos, movilizara ejércitos de  
medicamentos, el médico, mi médico,  
seguía la batalla contra el enemigo.

Todo esto no parecía satisfacerle. No  
le bastaba reforzar, descongestionar,

**Galletas Hematosine** del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,  
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

normalizar el funcionamiento de los ór-  
ganos alterados. Quería saber cuál era  
el origen del mal. Como si dijéramos el  
origen de la guerra. Buscaba el sitio en  
donde la enfermedad tenía su Estado  
Mayor, es decir: la dirección del ataque  
á mi salud. Y á fuerza de análisis y aus-  
cultaciones mi médico halló el origen  
del mal, revelado por la química como  
esos ladrillos etruscos nos revelan la  
vida de los hombres de hace millares  
de años.

La curación se produjo entonces rápi-  
damente y hoy mi médico ha vuelto á  
ser mi amigo de antes. Pero no todo es  
igual ahora. Yo no soy ya el mismo

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

amigo de antes. Soy además un hombre  
que si nte respeto y admiración por su  
médico... que quizás le ha evitado morir  
temprano. Que siempre se muere tem-  
pranamente.

Y ahora, aun cuando no coincidamos  
en alguno de los temas de conversación  
que se susciten, me guardaré bien de  
llevarle la contra de ostensible manera.  
De algún modo he de demostrarle mi  
gratitud.

EDUARDO G. GILIMÓN.

### Kelatox: Sedante atóxico.

EN EL INSTITUTO de belleza.  
— Su mujer tendrá que ponerse esta  
cureta de caucho todas las noches.  
— ¿Y no podría usted ordenarle que  
se la pusiese también por el día?

LA PALABRA que retienes es tu  
esclava, la que pronuncias es tu dueña.

## LA VEJEZ EN RUSIA

En los resultados del último censo de  
Rusia que publica el órgano oficial, *Is-  
vestia*, lo que más llama la atención es  
el número de ancianos. En efecto, se han  
registrado 292.304 hombres y 407.018  
mujeres de ochenta á ochenta y nueve  
años; 15.975 hombres y 20.042 mujeres  
de noventa á noventa y nueve; 12.349  
hombres y 17.158 mujeres de cien años  
en adelante.

### ANTIPHLOGISTINE

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

### El excesivo número de médicos en Barcelona.

El Colegio Médico de Barcelona ha  
publicado un folleto que, apareciendo  
precisamente en los días en que se veri-  
fican los exámenes de fin de curso, ha-  
brá sido un jarro de agua fría sobre el  
entusiasmo de muchos estudiantes de  
la Facultad correspondiente. En ese fo-  
lleto se dice, en resumen, que el número  
de los que ejercen la profesión es exce-  
sivo, y que iluminados por el prestigio  
de la carrera y la esperanza de ganan-  
cias, son cada vez en mayor número los

**ACEITE RICINO  
MASANA  
SIN OLOR NI SABOR**

que se preparan para ejercerla. En 1920,  
en efecto, fueron 247 los matriculados  
de ingreso en esta Facultad de Medici-  
na, y en el curso último, 357. Siendo  
Barcelona una ciudad de un millón de  
habitantes, de los que hay que descon-  
tar los que han de ser asistidos gratuita-  
mente — y sólo en la Beneficencia Muni-  
cipal hay inscritas 23.000 familias, con  
un promedio de seis personas por fami-  
lia — resulta que 2.393 médicos en ejer-  
cicio están en proporción muy superior  
al 1 por 1.000, á partir de la cual se con-  
sidera que hay una plétora profesional.

### Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

UN POBRE va tocando la guitarra  
por la calle y le interrumpe un guardia:  
— ¿Tiene usted licencia?  
— No, señor.  
— Pues entonces, acompañeme usted.  
— Con mucho gusto. ¿Qué va usted á  
cantar?

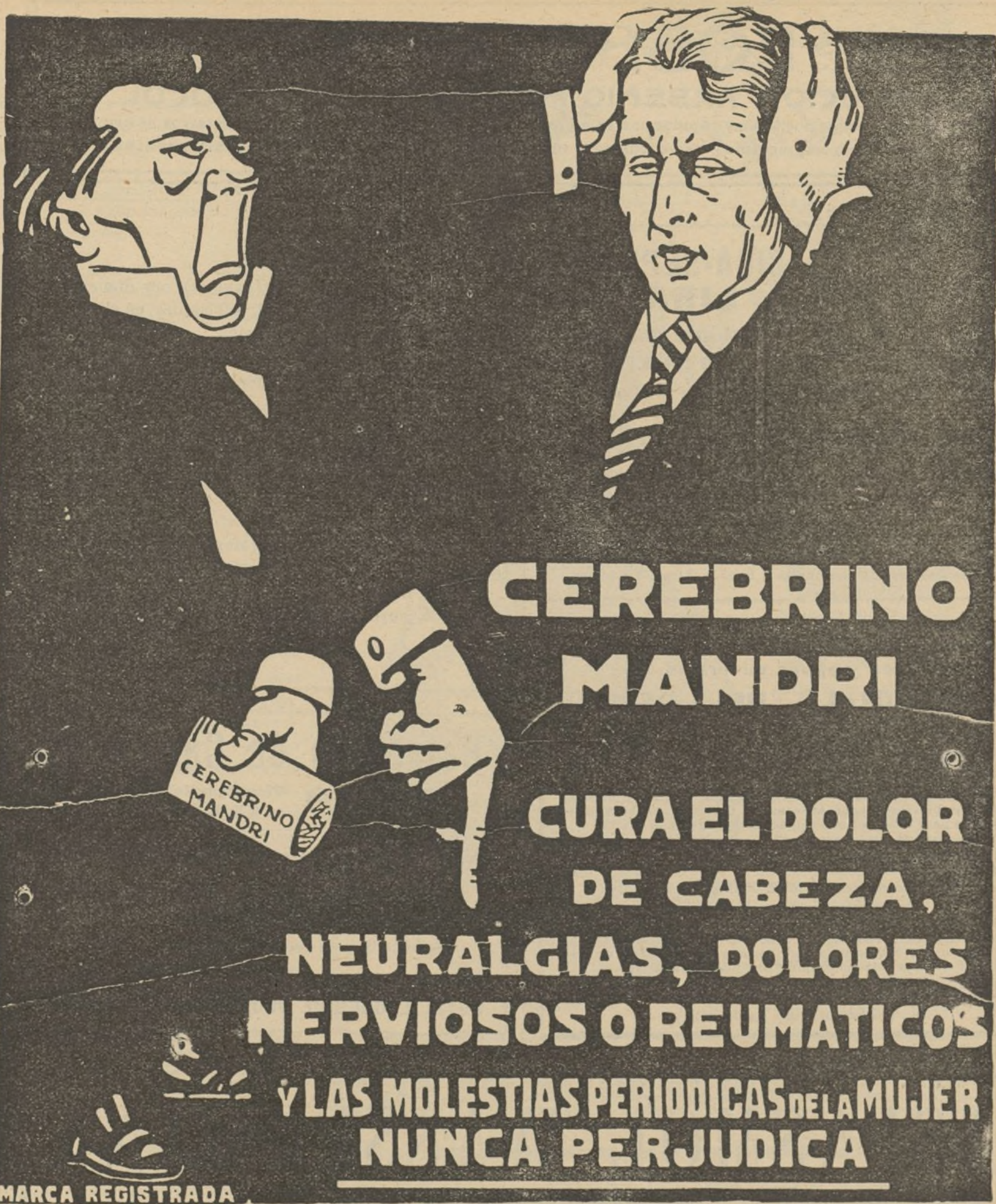
EL EMPLEADO. — ¿Puedo dejar de  
venir esta tarde á la oficina para ir con  
mi mujer á casa de mi suegra?

El jefe. — ¡De ninguna manera!

El empleado. — ¡Muchas gracias, señor!  
¡Yo sabía que usted me había de salvar!

SIGUE A LA PAGINA XXIV





**CEREBRINO  
MANDRI**

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

**MARCA REGISTRADA**

FÓRMULA POR DOSIS O CUCHARADITA BIEN COLMADA:

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

**Manera de tomarlo.**

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

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

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



# CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES : :

## SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

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



### CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

De seguros resultados en quemaduras, heridas, grietas de los pechos, sabañones ulcerados, úlceras atónicas y forúnculos abiertos. Su cómoda y sencilla aplicación (no se pega e apósito á la superficie cruenta y calma rápidamente los dolores), á la par que su rapidez en el curar, constituye agradable sorpresa á los pacientes.

Venta: Madrid, E. Durán, Mariana Pineda, 10; P. Martín, Alcalá, 8; García Alfaro, farmacia en Vicálvaro; principales farmacias de Burgos y provincias y la de L. Liras, Villadiego.

### Baños y aguas minerales de CALZADILLA DEL CAMPO (Salamanca).

Temporada oficial de 1 de Junio á 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, hipertérmica, 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).

### VACANTES

Esteribar, partido de Aoiz (Navarra), por dimisión, con 2.150 pesetas de sueldo anual. Solicitudes en el plazo de treinta días (B. O. del 15 de Junio).

*Datos.*—Ayuntamiento de 2.165 habitantes, formado por 32 barrios. Distan unos 20 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Almudevar, partido de Huesca, por dimisión, con 2.200 pesetas de sueldo anual. Solicitudes hasta el 13 de Julio.

*Datos.*—3.219 habitantes, á 18 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Aledo, partido de Totana (Murcia), por dimisión, con 4.400 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Julio.

*Datos.*—1.306 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 54 de la capital.

(Continúa en la pág. VII.)

### 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.

# ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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

A. WASSERMANN S. A.

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)



—Almonte, partido de La Palma (Huelva), con 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Julio.

—Baños de la Encina, partido de La Carolina (Jaén), por dimisión, con 3.300 pesetas. Solicitudes bien documentadas en treinta días (B. O. del 9 de Junio).

—Villamarín, partido de Orense, por defunción, con 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Julio.

—Por renuncia se halla vacante la plaza de médico titular de Espinosa de Henares y su agregado Carrascosa de Henares; pagan por titular é inspección 1.375 pesetas y por asistencia de vecinos pudientes 4.375, abonadas por trimestres vencidos. Este partido debe pagar 250 pesetas más por asistencia á pudientes y lo que corresponde al Colegio de Huérfanos por vacunación. Las instancias á este Colegio hasta el 10 de Julio. Guadalajara, 17 de Junio de 1928.—El presidente, *Manuel Pardo*.

—Se halla vacante la plaza de médico, de nueva creación, para los 50 socios del Pósito Marítimo de Bañagues (Concejo de Gonzón, Oviedo), con la dotación de 3.000 pesetas, excluidos partos y visitas de noche, pudiendo contratar con el resto del vecindario, quien paga como mínimo 5 pesetas y 100 por parto. También se podrá contratar con una mina de la Duro Felguera. Para más detalles diríjase al presidente de la Sociedad de Pósitos Marítimos en dicha población.

—Villafranca de la Sierra, partido de Piedrahita (Ávila), por defunción, con 2.250 pesetas anuales. Las iguales de este pueblo importan 3.301 pesetas. Es del partido el inmediato Casas del Puerto de Villatoro. Solicitudes hasta el 12 de Julio.

*Datos.*—950 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido y á 47 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Valdearcos de la Vega, partido de Peñafiel (Valladolid), por renuncia, con 1.250 pesetas, mas el 10 por 100. Por las iguales de este pueblo y el anejo Bocos dan anualmente unas 260 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 16 de Julio.

*Datos.*—411 habitantes, á 9,5 kilómetros de la cabeza del partido y á 55 de la capital. El anejo está á 2 kilómetros de distancia. Estación más próxima, Bocos, á 5 kilómetros.

—Hérmedes de Cerrato, partido de Baltanás (Palencia), por dimisión, con 1.375 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 18 de Junio.)

*Datos.*—686 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido, á 44 de la capital y á 28 de la estación de Peñafiel.

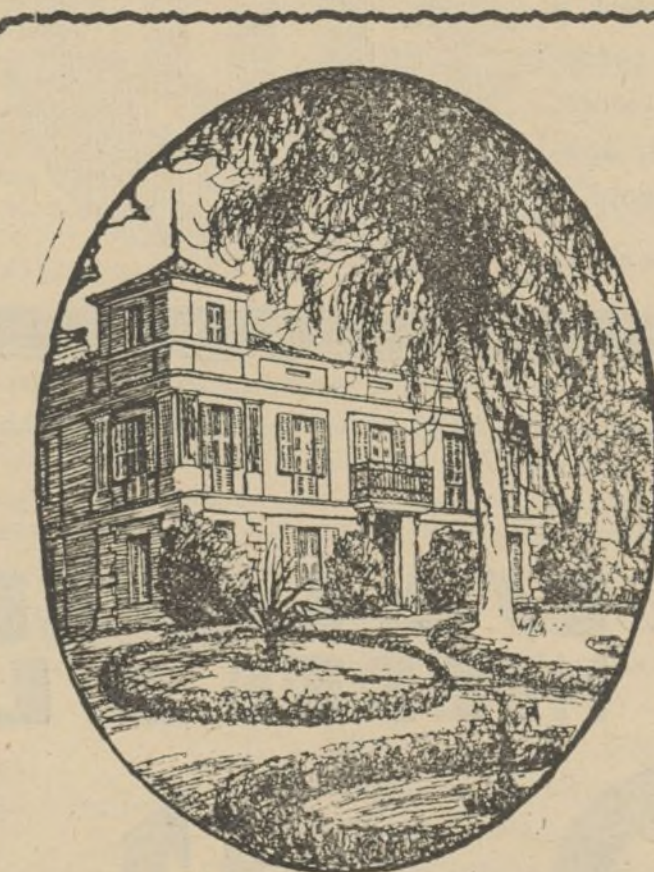
(Continúa en la pág. XXII.)

CARIE  
ÓSEA  
DENTARIA  
TUBERCU-  
LOSIS - RA-

CALCIL<sub>3</sub>  
LEFEL

NERGO  
LEFEL

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



**Sanatorio  
Neuropático**

CARABANCHEL BAJO  
(MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

Enfermos nerviosos  
(neurosis, neuropatías orgánicas y psicosis moderadas).  
Toxicómanos. Excluidos los agitados y dementes.

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Médico Interno:  
Dr. Germain.

Director:  
**DR. G. R. LAFORA**  
Lope de Vega, 55 61, Madrid.

**HIERRO QUEVENNE**

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS para curar **Cloro-Anemia**.  
Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue de la Bourse - París.

**TINTURA COCHEUX**

cura la Gota, Reumatismo — y el Mal de Piedra. —

Éxito en los Hospitales desde 1845.

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

**ELIXIR ESTOMACAL**

**SAIZ DE CARLOS**  
(Stomalix)

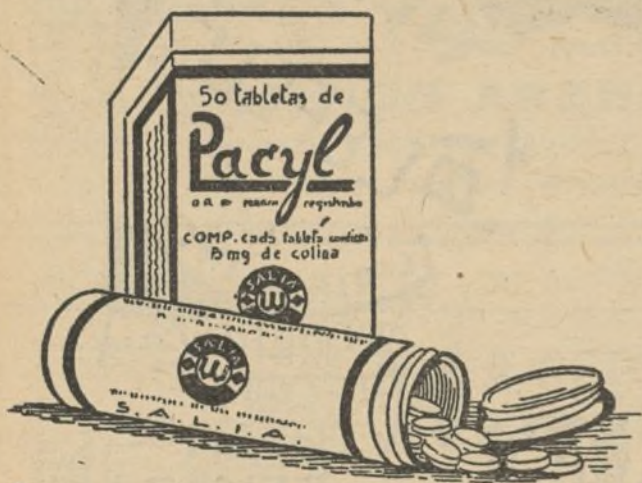
Medicamento agradable, inofensivo siempre en todas las edades y de resultados positivos para curar las enfermedades del

**ESTÓMAGO e INTESTINOS**

35 años de éxito

Venta: Principales farmacias del mundo



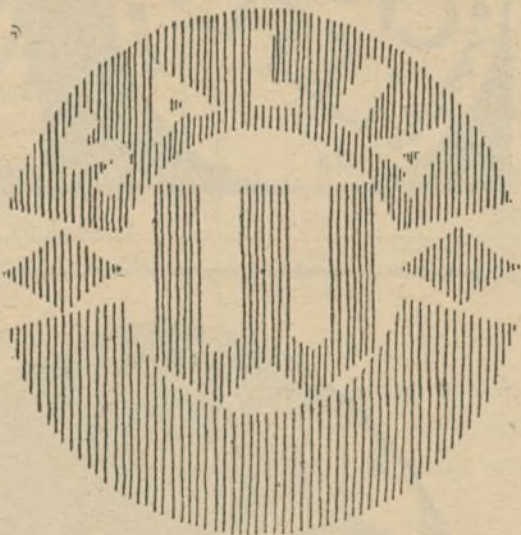


# Pacyl

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

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

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



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

## MENOPAUSIA

Pida muestras y literatura

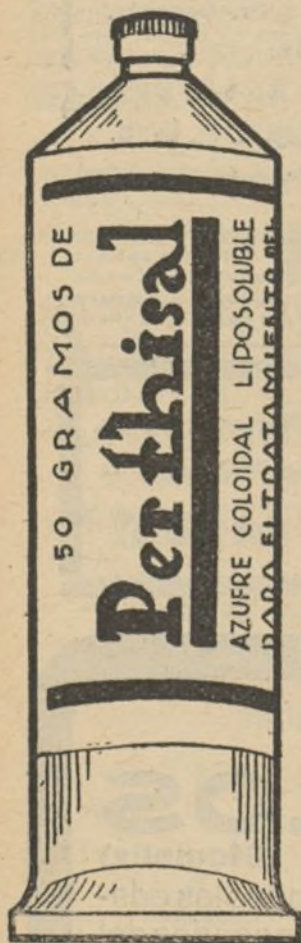
S. A. L. I. A.

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

APARTADO 7060.

MADRID.

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



# Perthisal

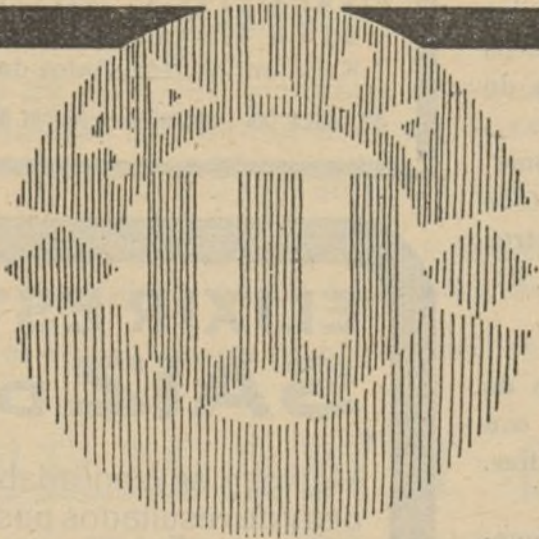
Pomada de  
**azufre coloidal  
liposoluble**

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**

<b>M. BASTOS</b> Médico de la Real Casa. Prof. A. de la F. de M.	<b>A. FERNÁNDEZ</b> Ex-interno de la Ftad. y Hospitales.	<b>E. LUENGO ARROYO</b> De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.	<b>J. Y S. RATERA</b> De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid, Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
<b>J. BLANC Y FORTACÍN</b> Del Hospital de la Princesa.	<b>A. GARCÍA TAPIA</b> Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	<b>G. MARAÑÓN</b> Médico del Hospital General de Madrid. Prof. de la F. de M.	<b>G. RODRÍGUEZ LAFORA</b> Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
<b>L. CARDENAL</b> Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	<b>J. GOYANES</b> Cirujano del Hospital General de Madrid. Académico.	<b>M. MARÍN AMAT</b> Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.	<b>J. SARABIA PARDO</b> Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
<b>J. CODINA CASTELLVÍ</b> Académico. Médico de los Hospitales. Dr. de los San. Antituberculosos.	<b>B. HERNÁNDEZ BRIZ</b> Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	<b>J. MOURIZ RIESGO</b> Jefe del Laboratorio del Hospital General. Académico.	<b>F. TELLO</b> Director del Instituto Alfonso XIII.
<b>V. CORTEZO</b> Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	<b>T. HERNANDO</b> Catedrático de Terapéutica de la F. de M. de Madrid. Académico.	<b>B. NAVARRO CÁNOVAS</b> Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	<b>L. URRUTIA</b> Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
<b>L. ELIZAGARAY</b> Del Hospital General de Madrid.	<b>F. HUERTAS</b> Del Hospital General. Académico de la de Medicina.	<b>G. PITTALUGA</b> Catedrático de Parasitología de Madrid. Académico.	<b>A. VALLEJO NÁGERA</b> Jefe de Clínica mental militar de Oremposuelos.
<b>A. ESPINA Y CAPO</b> Académico de la Real de Medicina.	<b>C. JUARROS</b> Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico. Académico.	<b>A. PULIDO MARTÍN</b> Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	<b>J. M. DE VILLAVEVERDE</b> Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
<b>FIDEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ</b> Director de los servicios de aparato digestivo de la Beneficencia general y de la Facultad de Medicina de Granada. Académico.	<b>Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES</b>		<b>R. DEL VALLE Y ALDABALDE</b> Académico de la Real de Medicina.

**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:** Algunos errores posibles en radiología digestiva, por el Dr. J. González Campo.—La eutanasia terapéutica y el deber del médico en los casos desesperados, por Ricardo Royo-Villanova y Morales.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

### Algunos errores posibles en radiología digestiva

POR EL

**DR. J. GONZÁLEZ CAMPO**

Especialista en enfermedades del aparato digestivo.

Cada día van generalizándose más las exploraciones radiológicas del aparato digestivo, tan valiosas en innumerables ocasiones para esclarecer el diagnóstico con las enseñanzas que suministran; de año en año son más numerosos los especialistas de este ramo que instalan generadores de rayos X para examinar sus enfermos, y los que no disponen de este recurso envían con mayor frecuencia que antes los pacientes á los radiólogos para que los exploren y les den cuenta del resultado de la observación.

Y es innegable que, en gran número de casos, los datos radiológicos ilustran de modo portentoso el diagnóstico, permitiendo alguna vez por sí solos la determinación de la dolencia que sufre el paciente y, muchas más, prestan valiosa ayuda para conocerla, á los restantes medios exploratorios.

Pero en no pocas ocasiones se pretende obtener con éste datos que no es capaz de suministrar, ya que la radioscopia y la radiografía distan bastante del acto de asomarse á una abertura de laparotomía y de manipu-

lar los órganos para su examen directo, y se llega á diagnósticos equivocados por pretender sacar las cosas de quicio.

Después de diez y seis años de experiencia radiológica diaria en las enfermedades digestivas, durante los cuales han desfilado por detrás de mi pantalla algunos millares de enfermos, de la mayoría de los cuales conservo radiografías, me creo autorizado para decir todo lo que iré exponiendo á continuación, y que es sólo parte de lo que pudiera consignar.

En primer término, expondré que para investigar radiológicamente el aparato digestivo se necesita que quien explore conozca muy á fondo y minuciosamente la anatomía y la fisiología normales y patológicas de los órganos de la digestión, á fin de interpretar con rectitud las imágenes que éstos proyectan en la pantalla y se fijan en la placa fotográfica; de lo contrario, se expondrá á serios contratiempos, dejándose arrastrar á conclusiones disparatadas. Esto, que parece una peregrinación, á mi juicio es condición de capital importancia en radiología digestiva.

Añadiré que cada vez que haya de practicarse un examen radiológico es imprescindible saber qué es lo que debe buscarse en aquél determinado caso, yendo el médico previamente orientado por los resultados del interrogatorio y de los demás medios de exploración; así sabrá si ha de fijar de un modo particular y prefe-



rente su atención en el esófago, en el estómago, en el duodeno, en la cúpula diafragmática, en la mitad derecha ó en la izquierda del intestino grueso, en la zona biliar, etc., y, de acuerdo con tal orientación, deducirá si ha de preceder al examen algún preparativo: purgante, enema, administración de sustancias especiales (tetrayodofenoltaleina), ingestión de una comida opaca..., y en estos casos calculará el tiempo que debe mediar entre los preparativos y la exploración ó exploraciones que practique. No haciéndolo así no obtendrá del reconocimiento los resultados que puede conseguir.

Los rayos X son un auxiliar de valor inmenso para el diagnóstico, pero, como varias veces he expuesto en otros lugares, no es frecuente que por sí solos conduzcan á él. Han de sumarse á los demás medios de exploración, debiendo el médico estudiar con sumo cuidado las imágenes radioscópias y radiográficas é interpretarlas leal é imparcialmente, sin idea preconcebida; con esto último quiero decir que al interpretar una imagen no ha de empeñarse en que se acomode al juicio previo que por los demás medios exploratorios se haya ido forjando, sino que, por el contrario, puesta en primer lugar en su mente la imagen radiológica, colocará en segundo orden los restantes datos para ver si puede establecerse relación entre aquélla y éstos.

Lo que acabo de decir no contradice lo que antes expuse acerca de la orientación que debe llevarse al examen, pues una cosa es pensar cuál es el órgano enfermo y hasta cuál podrá ser la alteración que sufre, y otra hacer diagnóstico cerrado aferrándose á la idea de que los datos radiológicos han de confirmarlo necesariamente.

El deseo de todo observador radiológico es encontrar en cuantos casos examina alteraciones evidentes que sirvan al diagnóstico y justifiquen ó expliquen los síntomas del paciente, reforzando la opinión sumaria que antes de colocarle detrás de la pantalla se hubiese formado. Por desgracia, en la actualidad esto no siempre es posible, y debo decir que muchas veces, en los enfermos de los órganos digestivos, el examen radiológico es negativo en lo que se refiere al hallazgo de imágenes patológicas.

Harto lamento en múltiples ocasiones ésta insuficiencia de la exploración radiológica, cuyo remedio desgraciadamente no está á mi alcance.

No sólo en los sujetos que sufren afecciones digestivas de índole nerviosa, sino también en la mayoría de las úlceras gástricas, las radioscopias y radiografías no patentizan alteración de ningún género por mucha voluntad que pongamos en descubrirla. El tamaño, la forma, la situación, el tono, el peristaltismo, la evacuación del estómago son absolutamente normales en numerosos pacientes, incluso en muchos de los que por sus síntomas y signos clínicos nos vemos forzados á diagnosticar sin ninguna vacilación de ulcerosos. Insisto en este punto que amplío, afirmando que en bastantes de estos enfermos, en los que los rayos X no ayudaron al diagnóstico, la úlcera se comprobó en la mesa de operaciones.

Quien no esté plenamente convencido de este im-

portantísimo extremo, cuando haya llegado por los medios clínicos y químicos á adquirir la certeza de que el paciente tiene una úlcera gástrica, se esforzará en atribuir á ella todo cuanto vea en la pantalla ó en la placa, y esta obsesión le hará tomar las contracciones normales por hiperperistálticas, una onda de contracción algo acentuada en la corvadura mayor, por un signo poco marcado de biloculación acaso incipiente, una sombra duodenal que aparezca al lado de las corvaduras ó una contracción del bulbo, por un nicho característico de úlcera.

El afán de encontrar en todos los casos signos radiológicos ha hecho que en los últimos tiempos la fantasía de los observadores tienda á desbordarse, y de aquí la profusa descripción de signos lesionales diversos, que ni tienen solidez científica, ni resisten á la prueba de los exámenes repetidos. Parece como si el médico que radioscopiza ó radiografía á un enfermo no quedase en situación airosa ó no ganase honrosamente sus honorarios al manifestar que la exploración es negativa en cuanto al hallazgo de signos patológicos, y hubiese de decir por fuerza siempre que ha encontrado algo anormal, aunque para decirlo tenga que violentar la imaginación concediendo valor á cosas que están desprovistas de él por completo. Sólo los clientes ignorantes podrán abrigar la ilusión de que los rayos X son un tutilimundi en el cual toda anomalía ha de ser forzosamente visible, y aun á éstos es deber del médico desengañoslos.

Lo mismo podemos equivocarnos por carta de más como por carta de menos; igual extraviaremos el juicio cuando interpretando erróneamente lo observado demos por ciertas alteraciones funcionales ú orgánicas que no existan, como cuando, existiendo, no logremos apreciarlas por impericia ó ligereza.

Es bastante común que los médicos que exploran radiológicamente enfermos de los órganos digestivos se tracen una pauta cronológica de examen que siguen en casi todos los casos. Y nada más lejos de lo conveniente. Unos sujetos deben ingerir una comida de contraste doce horas antes del examen cuando de explorar el estómago se trate, y á otros es más útil darles esta comida con solo seis horas de antelación; en los primeros, la retención, si existe, tiene grandes probabilidades de ser de origen estenósico orgánico ó espasmódico, mientras que en los segundos, si no es muy grande, pudiera ser debida á hipomotricidad ó á exagerada longitud y verticalidad de la porción pilórica, como se ha dicho, aunque yo no esté muy seguro de ello, pues en rigor, cuando la he encontrado había motivo para atribuirle á estrechez pilórica orgánica ó funcional.

En ocasiones no conviene que al explorarles tengan sal opaca en el estómago ni en el intestino, como ocurre cuando queramos comprobar si existen sombras correspondientes á las vías biliares, para evitar todo motivo de interpretación errónea.

Unos enfermos deben ser vistos nuevamente á los pocos minutos ó á la hora y otros á las tres ó cuatro horas del primer examen, con objeto de explorar el duodeno y otros segmentos del intestino delgado, y en

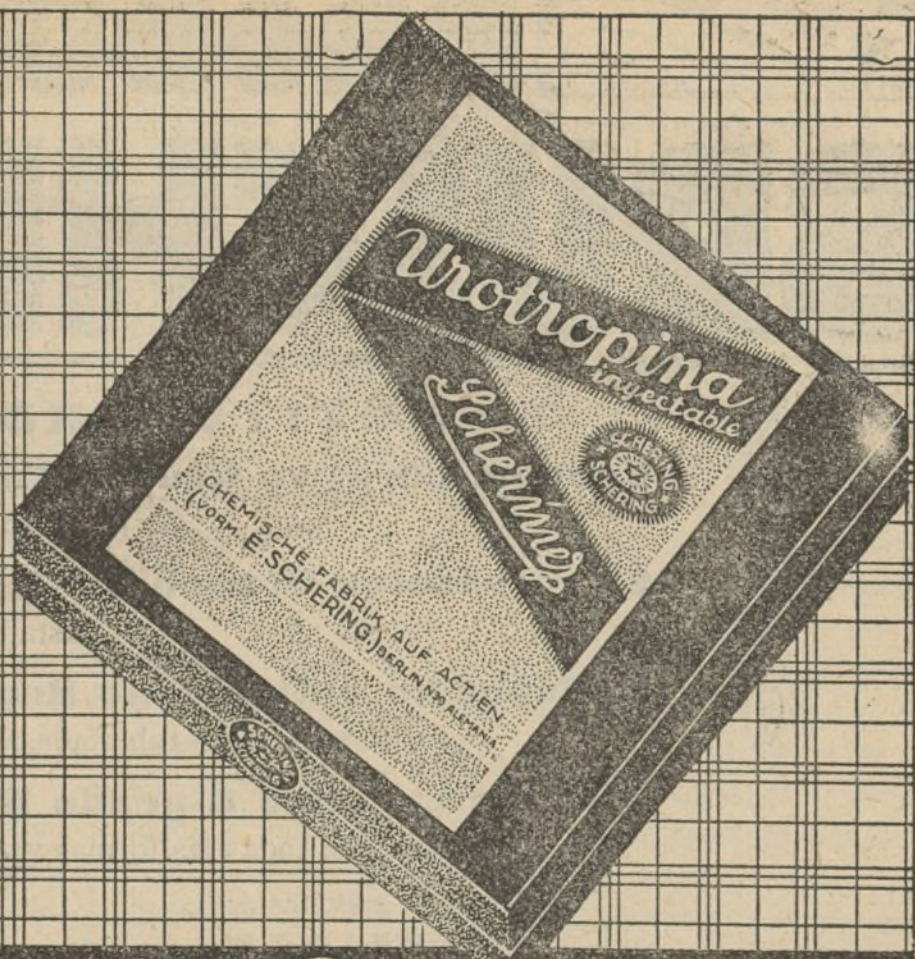


**Poderoso desinfectante  
interno, de las vías  
urinarias y biliares.**

**INDICACIONES ESPECIALES:**  
Septicemia inicial, fiebre tifoidea,  
vómitos incoercibles de las embra-  
zas, numerosas enfermedades infec-  
ciosas, etc. — Para protegerse contra  
sustitos de inferior calidad, prescri-  
base siempre "*Urotropina inyectable  
Schering*". *Envase original:* caja  
con 5 ampollas de 5 c. c. de una solu-  
ción al 40% con novocaina para inyec-  
ciones intravenosas e intramusculares.

Muestras a solicitar de:  
**Productos Químicos Schering  
S. A., Apartado 479, Madrid.**

81216120



# Urotropina

inyectable Schering

Dietsch Berlin

## PRODUCTOS Serono

### Bioplastina Serono.

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

### Peptopancreasi Serono.

Jugos gástricos y pancreáticos contra el catarro gástri-  
co, anorexia, diabetes grasa, vómitos incoercibles, dis-  
turbios de lactantes, etc.

Muestras á:

MADRID, Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

L. Lepori

VIA LAVETANA 15. BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid



# PRODUCTOS BRUSCHETTINI

## ANTITUBERCULARES

### Vaccino curativo Bruschetti.

Para todas las formas y estados.

### Siero vaccino Bruschetti.

Estadios iniciales y formas óseas.

### Polivaccino antipiógeno Bruschetti.

En todas formas tuberculosas con asociaciones microbianas.

### Vaccino curativo II grado Bruschetti.

Para usarse en todas las formas graves con temperaturas elevadas.

Muestras gratuitas á:

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

**L. LEPORI**

**VIA LAYETANA 15 · BARCELONA**

## QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones  
crónicas

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE  
**IODASEPTINE**  
CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día).

Gotas (20 á 100 por día).

Compridos (1 á 4 por día).

**TUBERCULOSIS PULMONAR** de evolución lenta.

(2 á 5 c. c. por día.)

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

**REUMATISMOS**

**DEFORMANTES**, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.

*Numerosas comunicaciones y referencias.*

PIRESIA

Infecciones  
agudas.

DI-FORMINE - IODO-BENZOMÉTHYLÉE

**SEPTICEMINE**  
CORTIAL

Ampollas 4 o. o.

1 á 4 por día.

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

**LABORATOIRES CORTIAL.** — 15, Bd. Pasteur. — PARIS

Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.

Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.



muchos casos es necesario repetir la observación en condiciones iguales á las de la primera.

Al practicar el examen que pudiéramos llamar principal del estómago, una vez visto, cuando haya ido precedido de una comida opaca, si existe ó no retención, es necesario que el enfermo tome la papilla de contraste en el momento de estarle observando y de ningún modo algunos minutos antes, como hacen varios observadores, pues quien procede de este último modo, se priva de recoger importantes detalles, según la manera de descender la masa ingerida y el modo de llenarse el estómago, detalles que algunas veces me han conducido al diagnóstico al que acaso no hubiese llegado viendo el órgano ya lleno.

Un punto importantísimo que he visto olvidado muchas veces, es el siguiente: cuando se trate de determinar si existe ó no retención, es indispensable que desde la primera comida opaca hasta que se realice el examen el enfermo no ingiera nada, ni líquidos ni sólidos, pues si no lo hace así, aunque á las seis ó más horas comprobemos la presencia de sal de contraste en el estómago, no podremos afirmar el retardo en la evacuación, ya que, mezclada la comida opaca con los alimentos ó bebidas ingeridos después, normalmente el vaciamiento gástrico se retrasa. Por esto conviene que la comida opaca que haya de servirnos para esta investigación se ingiera por la noche, haciéndose el examen por la mañana después de transcurridas las horas que deben mediar entre ambos actos, pues de día es difícil que el enfermo se someta á abstinencia total por bastantes horas, siendo muy fácil que lo haga por la noche dada la costumbre de no tomar nada desde la cena al desayuno. Por esto mismo, mejor que dar una sola comida de contraste en el acto del reconocimiento y examinar otra vez al enfermo seis, ocho ó doce horas más tarde, es hacerle tomar una de noche y examinarle por la mañana. Además, con esta práctica, se le evita al paciente una segunda sesión de rayos X, ventaja que no es de despreciar.

Después de lo que acabo de decir acerca de la retención, no debo dejar en el olvido que distintas veces he examinado enfermos en los cuales existía sin que hubiese sido diagnosticada por quienes antes que yo los habían explorado radiológicamente y que se limitaron á un solo reconocimiento en el acto de ingerir la papilla opaca, sin haberles hecho tomar otra antes ni verlos después de la que ellos les dieron. Para no incurrir en este desconocimiento, es necesario tener siempre presente la posibilidad de su existencia con el fin de buscarla, si no en todos los casos, por lo menos en aquéllos en que haya la más mínima probabilidad de encontrarla, ya que es un dato de inapreciable interés.

Para la exploración radiológica del intestino, administrando por la boca la comida opaca, tampoco pueden fijarse normas cronológicas. Hemos de enterarnos de si el enfermo tiene diarrea ó está estreñido, para hacerle ingerir aquélla con menor ó mayor anticipación. Casos hay en los cuales á las ocho ó diez horas ha llegado la cabeza de la columna de contraste á la ese-

lífica, mientras en otros, á las treinta y seis ó cuarenta horas aún no ha pasado del colon ascendente. Y esta es otra de las omisiones que debo señalar. Bastantes observadores ven á los enfermos una, dos ó tres veces en el transcurso de doce á quince horas, limitando á esto su actuación, con lo que quedan sin diagnosticar los tan frecuentes éxtasis cecales, y si los diagnostican es sólo por conjeturas, no con la certeza y seguridad que deben diagnosticarse. Para afirmar ó negar su existencia, es indispensable averiguar si la cabeza de la columna opaca no ha traspasado el colon ascendente ó si su cola no ha abandonado el ciego á las veinticuatro, treinta y seis ó cuarenta y ocho horas de una comida de contraste; únicamente así podremos enterarnos de este importante extremo y formarnos idea del grado del éxtasis, según el tiempo que tarde la imagen del ciego en desaparecer. Yo, que practico en todos los casos por la mañana la primera exploración, si he sospechado el éxtasis cecal recomiendo al paciente que tome la sal de bario con la cena de la antevíspera del reconocimiento radiológico, esto es, treinta y seis ó treinta y siete horas antes de éste, y si lo sospecho al explorarle con los rayos X, le vuelvo á ver en la noche del día siguiente, cuando ha pasado el número de horas citado. No hay que decir que desde la comida opaca hasta la observación del ciego, el enfermo puede seguir comiendo como de costumbre. Otro punto interesante es que el sujeto en quien presumamos éxtasis cecal, cuando sea examinado no ha de estar bajo la influencia terapéutica de la parafina, ni ha de tomar laxantes ni purgantes ni ponerse enemas ó irrigaciones desde horas antes de la comida opaca hasta la exploración; no procediendo así el éxtasis puede pasar inadvertido.

Aunque la palpación del abdomen en el acto de la radioscopia es, como se sabe, peligrosa para quien la realiza muchas veces, es indispensable en multitud de ocasiones, ya ejecutándola con la mano debidamente defendida con guante emplomado, ya con el distintor ó cuchara de Holzkecht. Entre otros casos demostrativos de esta necesidad referiré el de un enfermo que vi hace algunos años con diagnóstico de gran dilatación del ciego, en virtud de un examen radiológico que así parecía demostrarlo. Reconocido por mí diez horas después de una comida con sulfato de bario, aprecié anchura correspondiente á la región cecal que en el primer momento pareció confirmar el diagnóstico que se había hecho de la dolencia; pero cuando empujé con la mano la pared abdominal á nivel de aquélla sombra, ví cómo ésta se dividía y comprobé que, lo mismo que en muchos otros casos, se hallaba constituida por la fusión de la correspondiente al ciego y colon ascendente completamente llenos de comida opaca y de la propia de la primera porción del colon transversal que, por ser ptósico, afectaba una dirección descendente, paralela y yuxtapuesta á aquéllos, y que también se encontraba repleto; como el resto del colon no se veía por no contener masa de contraste, no era muy fácil sin la maniobra compresiva reconocer que la porción en contacto del ciego y del colon ascendente era un fragmento del transversal, pudiéndose la som-



bra que aparecía única, tomarse por un ciego de amplitud exagerada.

Pero no sólo para evitar tal confusión es necesario en casos semejantes comprimir la pared del vientre. En efecto, muchas veces se puede decir con seguridad, por verse claramente en virtud de no confundirse las sombras por completo y de haber sal opaca en el resto del colon transversal, que éste, ptósico, y el ciego y colon ascendente contactan y dan una imagen única que afecta la disposición de los cañones de una escopeta de las que tienen dos; en tales casos, bastante frecuentes en la práctica, se impone el comprimir para enterarnos de si no se separan ambas ramas ó de si lo hacen y en qué medida, averiguando de esta suerte si se hallan adheridas ó si, por el contrario, se encuentran libres.

También es necesaria la palpación en ciertos casos en los cuales aparece la tercera ó la cuarta porción del duodeno repleta de sal opaca y yuxtapuesta á la corvadura menor del estómago, no viéndose lleno el resto del segmento duodenal; la sombra de tan limitada zona de intestino adosada al borde de la imagen gástrica podría fácilmente ser tomada por el nicho característico de una úlcera de aquélla corvadura, si no cuidáramos de separar ambas sombras por empuje de la mano.

La presión practicada con un dedo es indispensable casi siempre para inquirir si despierta dolor; así, por ejemplo, la de algún sitio sospechoso de la corvadura menor del estómago y la del bulbo duodenal, en particular si sus contornos son algo irregulares, la de la zona vesicular, la de la cecoapendicular y la de diversos puntos intestinales pueden tener extraordinaria importancia en numerosos casos. Por esto no debe olvidarse, especialmente en aquéllos en que se vea alguna anomalía en la forma de los órganos que se exploran y cuando existan dolores espontáneos ó provocados en el acto del reconocimiento clínico, para precisar en estos casos cuál es el órgano responsable del dolor, difícil muchas veces de determinar sin el recurso á que me refiero.

En el examen radiológico de la vesícula biliar hay que poner cuidado en que el intestino se halle vacío, pues la sombra de las materias en él acumuladas podría tomarse por la perteneciente á la vesícula; del mismo modo recordaré la posibilidad de que aparezcan en la placa ó película manchas correspondientes á ganglios calcificados y puntos de osificación de los últimos cartilagos costales para no confundirlos con coleditos. También procuraremos no tomar la sombra de un cálculo renal por la de uno biliar, ni la del riñón por la de la vesícula.

Debo hacer hincapié en la necesidad de repetir las exploraciones en todos los casos en que encontremos una anomalía, sobre todo si el hallazgo de ésta puede ser motivo de intervención quirúrgica. En una lección que me correspondió dar en el curso de Patología digestiva que en la Facultad de Medicina de Madrid se explicó en la primavera de 1921, presenté dos radiografías de una niña; en una se apreciaba claramente una biloculación del estómago; en la otra no existía tal imagen, pero se veía todo el intestino grueso repleto de

gases que, empujando el estómago, simulaban la biloculación encontrada en la primera.

Ateniéndonos al resultado de radiografías únicas podremos tomar, como al principio dije, la escotadura producida en la corvadura mayor del estómago por un espasmo en ocasiones en que se deba simplemente á una contracción peristáltica; si el examen radioscópico que debe preceder á la obtención de toda radiografía se prolonga algunos minutos, esto no ocurrirá, pues con un poco de atención veremos progresar la onda peristáltica y, por lo tanto, cambiar de lugar la escotadura, pero si no nos fijamos bien y nos atenemos á la fotografía es fácil equivocarnos.

Lo propio acontece en las faltas de repleción imputables á una neoplasia; si existen alimentos en el estómago al penetrar en su cavidad la papilla opaca, puede ésta bordear las masas alimenticias retenidas y dar imágenes características de tumores que serán inexistentes. Por precaución que tiende á evitar esto, siempre que se vea un defecto de repleción, debe malaxarse el estómago por presión de la mano, con objeto de favorecer la mezcla de la papilla con los restos alimenticios que el órgano pueda contener.

En estos casos debe repetirse la radiografía, el mismo día ó, mejor, otro cualquiera, para no dar fe á los datos que no se comprueben en más de una placa.

Lo mismo sucede en el duodeno, y de aquí las ventajas de las radiografías en serie; toda anomalía de forma del bulbo duodenal debe tomarse en cuenta si aparece en varias fotografías, pero no si se ve en una y no en otra ú otras.

Aunque parezca raro diré que he obtenido en un enfermo una radiografía con ptosis del colon transversal y á los dos días otra en la que tal descenso no apareció; sin duda, repleto el primer día, su peso le hizo descender; menos lleno el segundo, conservaba la situación normal. Y parece que lo menos sujeto á error es el diagnóstico radiológico de las ptosis.

En ocasiones se ve un segmento de intestino más estrecho que el resto, ó no se ve por hallarse vacío en una extensión de algunos centímetros, encontrándose repletas las porciones aferente y eferente; el estrechamiento ó la falta de repleción pudieran hacernos pensar que existe estenosis orgánica ó espasmódica, pero una nueva radioscopia ó una segunda prueba fotográfica hechas otro día, hacen ver de igual anchura ó igualmente llenas aquellas zonas y las restantes, probando que el estar vacía ó incompletamente llena, por acabar de impulsar la masa excrementicia que alojaba sin que se hubiese efectuado todavía una impulsión de la parte proximal ó aferente, era la causa de que tomase la primitiva apariencia. Otro tanto sucede con las abolladuras marginales de la sombra del intestino; para considerarlas patológicas y efecto de espasmo ó de lesión orgánica, es preciso que se vean en más de una placa en el mismo sitio y con análogos caracteres.

No procediendo así, pueden cometerse errores. No ha muchos años vino á consultarme una señorita que me mostró tres distintas radiografías hechas por el mismo radiólogo. En una se decía que había hiperperistál-



**VIGANTOL**

**VITAMINA  
D**

**Ergosterina  
irradiada**

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

50  
Pastillas  
de 2 mg

**VIGANTOL**  
MARCA REGISTRADA  
Vitami

10 cm<sup>3</sup> de  
**VIGANTOL**  
VITAMINA D

**VIGANTOL**

*Bayer Meister Lucius*

*E. Merck, Darmstadt*



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

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

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

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

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

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA  
ANEMIA  
CONVALECENCIAS

## Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,  
con Quina  
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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

LABORATORIO FARMACÉUTICO

**PONS, MORENO Y C.<sup>a</sup>**

DIRECTOR: D. BERNARDO MORALES

**BURJASOT** VALENCIA  
ESPAÑA

**Jarabe Bebé**

Tos ferina de los niños. Tos crónica y rebelde de los adultos.  
Infalible é inofensivo.

Agentes exclusivos, J. URIACH Y C.<sup>a</sup> S. A. — Barcelona.

**Tetradínamo**

(ELIXIR É INYECTABLE)

Medicación dinámofora y regeneradora de los estados consuntivos. A base de fósforo, arrhenal, nucleinato de sosa y estricnina.

**Septicemiol**

(INYECTABLE)

Insustituible en la terapéutica de las enfermedades infecciosas. Estimulante general de las defensas orgánicas á base de coles-  
terina, gomenol, alcanfor y estricnina.

**Eusistolina**

(SOLUCIÓN E INYECTABLE)

Preparado cardio-tónico y diurético á base de tinturas alcohólicas decoloradas y valoradas de digital, estrofantus y escila.

**Mutasán**

(INYECTABLE)

Tratamiento bismútico de las espiroquetosis en todas sus formas y manifestaciones. Perfectamente tolerable.



tismo, viéndose el bulbo del duodeno irregular; en otra se apreciaba una desigualdad, como una ligera escotadura, en la parte alta del colon ascendente, que se atribuía á la presencia de una membrana de Jackson, haciéndose constar que la presión era dolorosa en el ángulo cólico derecho, y no recuerdo si en una de estas ó en la tercera, se había marcado con flechas la zona subyacente al ciego, en la cual no se veía sombra alguna, diciéndole á la enferma que su apéndice (que, repito, no era visible), retrocecal, no estaba sano. Según esto, la señorita en cuestión padecía tres enfermedades y las tres de tratamiento quirúrgico: úlcera duodenal ó periduodenitis con adherencias que deformaban el bulbo, membrana de Jackson (por la que decididamente se le aconsejaba la intervención) y apendicitis.

Fiel á mi constante práctica actual de no basar ningún diagnóstico en datos ajenos, sino únicamente en los directamente adquiridos por mí, por haberme escarmentado la experiencia de casos parecidos al presente, sometí á la enferma á examen radioscópico y obtuve dos radiografías, hallando un estómago normal sin exageración del peristaltismo, pero con lo que se llama impropriamente hipermotricidad, es decir, empezando en seguida de la ingestión á pasar el contenido gástrico al duodeno; el bulbo, de forma normal, sin que la presión en él fuese molesta; manifiesta coloptosis del transversal, conservándose llenos de sal opaca el ciego, el colon ascendente y el transversal á las treinta y seis horas de haberla ingerido. No había desigualdad de ninguna clase en el colon ascendente y el apéndice no era visible, sin que doliese la región cecoapendicular al comprimirla. No encontré, por lo tanto, señal alguna de membrana de Jackson, ni pude decir si el apéndice era retrocecal ó no lo era, puesto que no lo ví, ni existía dato alguno para pensar que no estuviese sano.

La enferma era aclorhídrica y eminentemente neurótica, padeciendo, además, coloptosis y éxtasis cecal encontrándose hoy muy bien después de sometida á un tratamiento en armonía con lo que diagnosticué. No pretendo oponer mi diagnóstico al ajeno, pero sí quiero afirmar que si en mis radiografías no aparecieron los estigmas de lesiones intestinales que se señalaban en las hechas en otra parte, debo pensar que no los había, pues de haberlos, en todas, fuese quien fuese el autor, debieran encontrarse, ya que no se trataba de determinar la presencia de cálculos ó la sombra de la vesícula, por ejemplo, que, según la técnica y las condiciones de los aparatos, se ven en unos casos y no en otros, sino de examinar el contorno de los órganos, igualmente apreciables en las positivas que traía la enferma y en las que yo obtuve.

Podría también aquí referir varios casos que llegaron á mí con diagnóstico de úlcera duodenal por haber creído quien los había visto en radioscopia que tenían nichos duodenales, nichos que no aparecieron en ninguna de las radiografías que les hice y en las que se apreciaba claramente el duodeno normal; uno de estos casos de nicho duodenal típico, apreciado en radioscopia por otro observador y no visible en la radiografía hecha por mí, correspondía á un enfermo de apendicitis que se operó, comprobándose en el acto operatorio la integridad anatómica del duodeno.

En aquellas ocasiones en que después de una comida opaca encontremos alguna anomalía en la configuración del intestino que pueda hacernos presumir una neoplasia, un proceso tuberculoso, un megacolon, etcétera, me parece buena práctica la que suelo seguir y que consiste en explorar nuevamente al enfermo previa enema de contraste, precedida de un purgante la tarde anterior, cena ligera é irrigación de limpieza pocas horas antes de la enema. De este modo he conseguido alguna vez desechar el diagnóstico primitivo y muchas más confirmarlo con entera exactitud.

Bien se me alcanza que procediendo de la manera que aconsejo, multiplicando los exámenes, los enfermos tardan más tiempo en ser diagnosticados y los gastos que se les originan son mayores, cuando en su mayoría desean un diagnóstico rápido y de poco coste, pero tales inconvenientes están sobradamente compensados con la mayor seguridad que de la índole de su dolencia puede dárseles.

Todo lo que dejo expuesto demuestra que no es tan sencillo como parece sentar afirmaciones concretas en éste interesantísimo punto del diagnóstico, como no pueden hacerse nunca sin aquilatarlas, contrastarlas y meditarlas en todos los asuntos de orden médico, y que siendo los rayos X un recurso de suprema importancia, sin el cual yo hoy no me dedicaría á la especialidad de las enfermedades de los órganos digestivos, ni debe emplearse á la ligera y sin mucha reflexión ni se le puede pedir más de lo que es capaz de dar, que es mucho, pero no tanto como querría nuestro deseo en su legítimo afán de desentrañar el diagnóstico en todos los casos.

## La eutanasia terapéutica y el deber del médico en los casos desesperados <sup>(1)</sup>

POR

RICARDO ROYO-VILLANOVA Y MORALES

Catedrático de Medicina legal en la Universidad de Valladolid.

### III. LOS FUNDAMENTOS MÉDICOS DE LA EUTANASIA TERAPÉUTICA.

Hemos dicho que la eutanasia terapéutica consiste en proporcionar una muerte dulce y rápida, exenta de sufrimientos, al enfermo que, diagnosticado de una enfermedad incurable, sufre horriblemente, reclamando una muerte misericordiosa que le libre de las torturas de una agonía fatal. Así, pues, las condiciones ineludibles para que esta eutanasia pudiera concederse habrían de ser las siguientes: Certidumbre del diagnóstico; Incurabilidad de la enfermedad, y Deseo formal de morir por parte del enfermo desahuciado.

(1) Véase el número anterior.



## A. ERRORES DE DIAGNÓSTICO.

«Más bien sufrir...» —se dice en una hermosa novela (1)—. Más bien sufrir, puesto que los errores de diagnóstico y, por consiguiente, los de pronóstico, son siempre posibles aun en asuntos que creemos conocer perfectamente. El ilustre autor de la novela que mencionamos cita en su trabajo casos de tumores inflamatorios espontánea y fácilmente curables que fueron confundidos con neoplasias malignas.

Sicard (2) describe ejemplos típicos de errores de diagnóstico y hechos impresionantes de agonías que terminaron con la curación del paciente. Owen cita el caso de un marinero á quien la Medicina consideraba desahuciado por hallarse afecto de un gravísimo cáncer en avanzado período de evolución; muerto el enfermo, la autopsia demostró que aquel cáncer habría curado, pues el pretendido tumor maligno no había sido otra cosa que un absceso formado alrededor de un cuerpo extraño. El mismo autor refiere también el caso á él acaecido de una cancerosa de estómago; una laparotomía confirma el diagnóstico; se limita á una operación paliativa, y la paciente vuelve á su casa con un pronóstico de muerte en breve plazo. Al año siguiente la presunta cancerosa gana un torneo de tennis (3).

Para qué seguir citando más casos de errores de diagnóstico. Todos los médicos tenemos en nuestro haber hechos más ó menos groseros de esta clase de errores, que, por otra parte, no tienen nada de extraño y que son un argumento más en pro de la base empírica que en general sostiene á todas las ciencias experimentales. Estos errores son frecuentes en todas las ramas de la Medicina, pero, sobre todo, en Psiquiatría, ciencia joven y de amplias oscilaciones en el diagnóstico y en el pronóstico. ¿Cuáles son —dice Morselli con singular probidad científica— los casos verdaderamente incurables? ¿Qué médico digno se atrevería á señalarlos?

En los casos que después de practicada la eutanasia se demostrase un error diagnóstico, Binding (4) exclama: «Concedamos que se haya cometido un error; el resultado no sería, en suma, más que un hombre de menos, cuya vida no hubiera sido, probablemente, de gran valor, aunque hubiera sobrevivido á su grave enfermedad». Opinión inaceptable, tanto desde el punto de vista médico como del jurídico y social; el mismo Jiménez de Asúa (5) se espanta ante la posibilidad de un error diagnóstico.

Sería una prueba de orgullo enorme, el creernos al abrigo de los errores de diagnóstico; por grandes que hayan sido los progresos de la Medicina, por más

que nos esforcemos en multiplicar las precauciones para aumentar nuestra seguridad, nunca ó casi nunca son de una solidez tal, que permitan sacar el problema del diagnóstico de los límites de una simple posibilidad, que si bien la mayoría de las veces es la más plausible, no por eso deja de ser siempre una mera hipótesis.

## B. INCURABILIDAD DE LAS ENFERMEDADES.

En el estado actual de la ciencia médica, exceptuando dos ó tres casos, no hay jamás certidumbre absoluta de la incurabilidad de una enfermedad, y, por lo tanto, mucho menos del pronóstico mortal del proceso. Es cierto, como dice Jiménez de Asúa (1), que atendiendo á los medios terapéuticos de que actualmente disponemos, hay enfermedades incurables en un cierto momento de su evolución. Y el ilustre profesor cita los casos de rabia y tétanos, pero el mismo autor se pregunta: «¿Se puede afirmar que el médico no erró el diagnóstico?», y refiere el caso de un joven estudiante de Medicina que había sido mordido por un perro sospechoso de hidrofobia; el muchacho, que había estudiado los síntomas de la rabia y que era un neurasténico, presentó todo el cuadro del terrible mal, con sus síntomas más característicos. Inútil es decir que el sujeto no estaba rabioso y que curó perfectamente; el ilustre penalista agrega el siguiente comentario: «Pensemos en un partidario de la eutanasia que engañado por los síntomas que el sujeto presentaba y por los antecedentes hubiera diagnosticado una hidrofobia y hubiese propinado al falso hidrófobo el dulce veneno para evitarle el tormento de una enfermedad absolutamente incurable».

Hace unos veinticinco años se publicó una novela de las llamadas de tesis que tuvo gran éxito en Alemania. El autor alemán contaba la siguiente historia:

«Un médico descubre un día con horror, que su mujer está afectada de un cáncer inoperable é incurable. Después de confirmar el diagnóstico con la opinión de sus más sabios colegas y de haber intentado —sin esperanza— todo lo humanamente posible, el médico angustiado toma la resolución de matar á la víctima que encarecidamente suplicaba la muerte en razón de sus horribles sufrimientos. Con toda la maestría que le da el consumado dominio de su ciencia, el médico practica gradualmente inyecciones progresivas de morfina. La desgraciada termina de sufrir y debilitándose poco á poco se extingue dulcemente en una relativa tranquilidad, muriendo casi sin darse cuenta. Después de la muerte de su mujer, el médico recupera poco á poco la noción del mundo exterior, reanudando sus ocupaciones y trabajos habituales. Un terrible azar pone en sus manos cierto periódico profesional; sus ojos descubren el siguiente título: «La curación del cáncer». Un investigador, un sabio, expone sus investigaciones sobre el cáncer, que

(1) Delorme (J.)-Simon (J.): *Plutot souffrir...*

(2) Sicard: *Essai sur l'Euthanasie*. Tesis de Montpellier, 1913.

(3) Citado por E. Forgue en *L'Euthanasie*, *La Revue de Paris*, año 32, núm. 5, páginas 161-178, 1.º de Marzo de 1925.

(4) Binding y Hoche: *Op. cit.*

(5) Jiménez de Asúa: *Eutanasia y homicidio por compasión*.

(1) Jiménez de Asúa: *Eutanasia y homicidio por compasión*.



al fin han sido coronadas por el éxito más rotundo é indiscutible: el cáncer es curable. El pobre médico mira febril la fecha de la revista, que data de un mes antes de la muerte de su mujer, ó sea bastante antes de haber tomado la fatal resolución de matarla. Como un loco, corre á interrogar al autor del trabajo y emprende una minuciosa encuesta sobre la cuestión; los hechos son probantes, las investigaciones precisas, los ensayos definitivos, los éxitos rotundos, las curaciones aumentan cada día. El cáncer, lo mismo que la difteria, cura bajo la acción del suero.»

He aquí resumido en todo su vigor, el desgarrador drama moral que nos expone el autor alemán, y que tanto puede hacer pensar á las almas caritativas, que tan piadosamente quieren evitar los sufrimientos.

Son los sufrimientos irresistibles y no la enfermedad incurable, los que inducen á la práctica de la eutanasia terapéutica; contra aquéllos, son suficientes los recursos actuales de la ciencia, pero siempre administrados á dosis suficientes para aplacar las terribles torturas, pero sin agotar nunca la fuente suprema del dolor. Por otra parte, no creo en los sufrimientos irresistibles, pues los dolores sólo se nos dan en razón de nuestras capacidades biológicas de resistencia, y desde el momento en que un dolor es insufrible, es que ha dejado ya de atormentar.

Nadie tiene derecho á ser un escéptico en lo que se refiere á la curabilidad de las enfermedades, ya que el término incurabilidad no es más que un concepto relativo, pues por una parte ignoramos á menudo por qué una enfermedad cura ó mata, poseyendo la naturaleza impenetrables secretos; por otra parte, la terapéutica se va enriqueciendo continuamente con innumerables recursos que disminuyen la gravedad de muchas enfermedades. Como dijo Bacon, «La palabra incurabilidad, en multitud de casos, no es más que la expresión de la insuficiencia actual de nuestros conocimientos, y quizá esta palabra no exista en el vocabulario de la naturaleza, cuyos recursos son inefables é infinitos». ¿Cabe afirmar que las enfermedades incurables en el momento actual, lo serán también de un momento á otro? ¿En la sífilis, no ha disminuído enormemente su incurabilidad desde las investigaciones de Ehrlich? ¿No ha surgido en la diabetes, casi de modo repentino, el remedio prodigioso que ha abierto amplios horizontes en la posibilidad de su completa curación, aun en el trance inminente de la agonía fatal? ¿La lucha contra la tuberculosis, no ha hecho realidad la expresión de Gancher de que la tuberculosis es la más curable de las enfermedades? ¿No nos hace entrever el intenso movimiento actual en torno al cáncer, el remedio heroico contra el terrible mal que indudablemente ha de surgir de un momento á otro? Alcohismo, cáncer, sífilis, tuberculosis, he aquí los puntos cardinales de la actual y palpitante inquietud, biológica y social; en estos momentos críticos, todos tenemos la sensación de que de un momento á otro van á surgir los remedios heroicos que concluyan definitivamente con sus terribles estragos.

Los progresos del arte de curar, prolongando nues-

tras esperanzas de vivir, y aumentando nuestros recursos para triunfar de la implacable, nos dan mayor fe en la Medicina. En las guerras actuales, los combatientes mal heridos no piden como en otros tiempos el remate de sus vidas. Interesantísima á este respecto es la siguiente observación de Bertholey, médico del 287.º regimiento de infantería francesa en la gran guerra: «C. J., sargento, 18.ª compañía, 19 de Mayo, Mort-Homme. En el transcurso de intenso bombardeo, después de salir de las trincheras, para hacer prisionero al piloto de un avión enemigo, obligado á tomar tierra, un casco de granada le alcanza en el vientre; la pared abdominal queda ampliamente abierta desde la región umbilical hasta la región inguinal izquierda; los intestinos están al descubierto. Unos 25 c. c. de intestino delgado forman hernia á través de los bordes de la herida; la hemorragia es poco abundante; el herido padece mucho, gime y se queja; conserva el conocimiento; su debilidad es grande; débil el pulso, filiforme; el herido continúa sufriendo, pero nunca pide la muerte que le libere de sus horribles padecimientos» (1). Es este un caso en que los padecimientos han sido indiscutibles hasta la muerte y en que la eutanasia hubiera podido estar indicada; pero es de notar que el herido, á pesar de sus horribles sufrimientos, no ha deseado un momento la muerte, sino que, por el contrario, anhelaba vivir, implorando la curación y la mitigación de sus sufrimientos, á los médicos que le asistían.

El corto y afiladísimo puñal, llamado «misericordia», que llevaban los guerreros en la Edad media, ha sido sustituido por el moderno estuche de urgencia que alienta tantas esperanzas y salva tantas vidas. La esperanza de la llegada del sanitario y del hospital de urgencia, le dan fuerzas y consuelo. Tal vez llegue un tiempo en que «la Medicina alcanzará el perfecto estado científico, con un determinismo tan riguroso como el de la ciencia de los cuerpos brutos» (Claudio Bernard).

Aun cuando todas las probabilidades fueran de incurabilidad y de muerte, el médico no puede rehusar al enfermo el beneficio de un descubrimiento que tal vez se haga mañana. «No sostener la vida del paciente hasta sus últimos límites, aun á costa de horribles sufrimientos, tal vez sea matar» (2). «El médico, por grave que sea el estado del enfermo, y aun cuando éste parezca estar á las puertas de la muerte, sabe por sus estudios y experiencia profesional, que la salvación no es absolutamente imposible; ¡tantas son las recónditas energías de la naturaleza humana!» (3).

Entretanto, frente á la enfermedad incurable, calmemos el sufrimiento, el dolor y las torturas, dentro de las posibilidades morales y científicas. Cuando

(1) Bertholey (L. M.). Tesis de Lyon; obs. XXVI, página 45, 1917.

(2) Bertholey (L. M.). Tesis de Lyon; obs. XXVI, página 45, 1917.

(3) Jeidz (Carlos). Preleções de Medicina Pública, II, páginas 191-200.



Sydenham dijo que sin el opio renunciaría á la medicina, no se refería—como creen algunos—á una verdadera indicación eutanasista, sino á la simple mitigación del sufrimiento.

#### C. DESEO DE MORIR.

La eutanasia se ofrece al incurable, como el único medio para abreviar definitivamente sus sufrimientos. Pero hoy día, qué raros son los enfermos que aun en el lecho de la muerte desesperan de su curación. Al proponerle la eutanasia, no haríamos más que añadir á las torturas físicas, los sufrimientos morales, pues lo más terrible en el momento de la muerte, no son los sufrimientos de la agonía, sino la incertidumbre de lo desconocido y el lamento de la separación. Acceder á los deseos del enfermo, será necesariamente como anunciarle su próximo fin, dice Sicard (1): «El enfermo que está reclamando la muerte, ¿no la rechazará al día siguiente, después de haber pasado mejor noche?» Tal vez inspirándose en esto, reclamara el profesor Baylac, de Toulouse, un curso de clínica para enfermedades incurables.

«...lo pavoroso—se ha dicho—no es la llegada de la muerte, sino el partir de la vida. Y, sin embargo, lo que hace más acerbo todavía el pensamiento de la muerte, es ese vago sentimiento de lo desconocido, esa póstuma expectación que nos invade, esa muda ansiedad que sentimos en los mismos umbrales del infinito.»

La eutanasia, pues, no es un remedio contra el dolor de morir, á menos que se practique á espaldas del enfermo, lo cual es muy difícil y repugna admitir. En estos casos, más bien parece que la eutanasia sea, no un alivio para los enfermos, sino para los testigos de su fin más ó menos impacientes por alejar de su pensamiento la pesadilla de la muerte.

Por otra parte, ¿podría decirse siempre que está en la integridad de sus facultades mentales el enfermo que reclama la muerte? ¿No es á menudo el suicidio un motivo para dudar de la salud mental de quien se quita la vida?, dice Morselli. En sentido análogo se expresa Jiménez de Asúa: «De todos modos es preciso reconocer que es muy dudosa la consistencia jurídica del deseo ó de la voluntad, expresadas y concebidas en momentos de dolor, cuando la mente está dominada por la emoción y la angustia, cuando por el estado autotóxico del cerebro pueden faltar del todo ó estar muy disminuídas la conciencia y espontaneidad de los propios actos».

No estamos de acuerdo con los sabios maestros; existen multitud de circunstancias en la vida que explican suficientemente el suicidio. Tal sucede, por ejemplo, en los suicidios de criminales, donde son evidentes las pruebas de deliberación y de que comprendieron perfectamente la naturaleza del acto que realizaban. ¿No pueden encontrarse en los sufrimientos de los incurables las circunstancias suficientes

para explicar el suicidio sin necesidad de recurrir á pretendidos trastornos mentales?

Cuando el mismo enfermo reclama la muerte, implorando se ponga término á su agonía, hay que tener en cuenta que el paciente es un detestable juez para juzgar de la incurabilidad de su estado; por otra parte, sabemos que las enfermedades que más seguramente conducen á la muerte no son siempre las más dolorosas. Además, hay que dudar siempre de la sinceridad del que reclama la muerte, pues llegado el momento fatal, á menudo se retracta y se acoge desesperadamente á la idea de vivir. Todos los médicos podemos referir casos en que el instinto de la vida ha surgido brutal, entre las mismas garras de la muerte. A. Zorrilla (1) refiere el caso de un desgraciado que por segunda vez atentaba contra la vida, habiéndose disparado un tiro en la cabeza; cuando estaba echado sobre la mesa de operaciones, rogaba que cerraran las puertas del quirófano, pues sentía corriente de aire y temía «coger» una pulmonía. Daudet, y entre nosotros Novoa-Santos, han hablado de un instinto de la muerte; tal vez exista ese deseo de morir, pero sólo es real en las edades avanzadas de la vida; hay que llegar á muy viejo para experimentar dicho deseo, con la imperativa necesidad del instinto. Hay un abismo entre el deseo formal de morir y el real instinto de la muerte. El instinto siempre es de vida. «Aquel que voluntariamente va hacia la muerte, ó es un cumplidor de ideas ó deberes superiores á la misma muerte, ó es un perturbado en los naturales instintos» (2). Fisiológicamente, el hombre tiene miedo á la muerte, el cual es necesario para la defensa de su existencia (3). El miedo á morir es en sus orígenes una manifestación del instinto de conservación.

En mi humilde opinión, el deseo de morir en los moribundos es más formal que real; inconscientemente anhela vivir, aun cuando su conciencia invoque la muerte; la agonía no sería más que la postrer lucha entre la conciencia y el inconsciente; si la conciencia triunfa, sobreviene la curación; si vence el inconsciente, ocurre la muerte; si accedemos, pues, á los deseos del moribundo, quizá en la frontera misteriosa en que la vida ha terminado y comienza la evolución del más allá, en ese período insondable de muerte relativa, en que la conciencia ha desaparecido y la subconsciencia y el inconsciente han ocupado sucesivamente su lugar, tal vez entonces los deseos se presenten en su desnuda realidad encarnados en la avasalladora conservación del instinto por excelencia: ¡Vivir!

(1) Zorrilla (Agustín): El instinto de la muerte. *Diario de Avisos de Zaragoza*, 6 de Febrero de 1928.

(2) Zorrilla (Agustín): Idem.

(3) Grasset: La peur element psychique normale de defense. *Journal de Psychologie*. Véase también su clásico Tratado de Fisiopatología clínica. —Binet-Sangle: La peur et les conditions du courage militaire. *Arch. d'anthr. crim.*, etc., tomo XV. —Gelineau: Les peurs morbides. *Rev. d'hypnotisme*, 1896. —Sude: Essai sur la crainte. *Arch. d'anthr. crim.*, tomo XX. —Melinaud: Le sentiment de la peur.

(1) Sicard: Op. cit.



## III. EUTANASIA Y DEONTOLOGÍA.

El suicidio, el asesinato ó la desesperación que la acción de la eutanasia provocada traen consigo necesariamente, no son otra cosa que la aberración de un falso sentimentalismo. Uno de los primeros postulados de toda moral es evidentemente el respeto y fomento de la vida. Lo que constituye el verdadero título de nobleza de la Medicina, lo que le da una categoría de ciencia humana en el más alto sentido de la palabra, es precisamente la conservación, la propagación, el perfeccionamiento de la vida orgánica, por todos los medios que la sostienen y contra todos los obstáculos que la comprometan. El alma de las exigencias más rigurosas de la moral tradicional, es precisamente la dócil sumisión á las leyes naturales como eco de la voluntad de Dios, un respeto inflexible al don sacrosanto de la vida, sin el cual carecen de base y sujeto de aplicación las más excelsas normas de conducta que en orden á sus destinos quepa trazar. Refiérese ante todo la moral cristiana al cultivo de la propia vida, manteniendo esta imposición aun en los trances en que el instinto pudiera abandonarnos ante las negras perspectivas de un pesimismo desolador, sin más horizonte quizá que el dolor y el sacrificio que nos tientan con la solución al parecer liberadora de la eutanasia. El cristianismo, sin ceder á nadie en la compasión y el eficaz remedio del dolor físico, sigue manteniendo por encima de él, y aun servidos por él, ideales espirituales que nunca permiten caer á la vida humana, en la abyecta condición de indigna de ser vivida... (1).

Desde San Agustín (2) y Santo Tomás (3), la mayoría de los moralistas cristianos han impugnado las prácticas eutanásicas, denunciándolas como extrañas á la caridad para consigo mismo, como una ofensa á la comunidad social y como una usurpación del poder de Dios, único dueño de la vida y la muerte. «La fe nos dice, que el hombre no es fin de sí mismo. Dios nos ha enviado á trabajar en su viña, según la medida de las fuerzas que nos ha dado y no debemos volver á casa mientras él no nos llame. La vida, no solamente es una prueba, sino un deber; y mayor es el crimen de sustraerse á su misión, que de no cumplirla bien» (4). «El hecho de que toda criatura humana esté destinada para conocer, amar y gozar eternamente de Dios, echa por tierra todos los argumentos en favor de la eutanasia. Si el hombre fuese un ser sin alma inmortal é incapaz de resurrección anímica y corpórea como los brutos irracionales, la eutanasia podría tal vez aceptarse. El cristianismo y todo aquél que profese una creencia espiritualista ha de abominar de ella» (Du Plessis).

(1) Zaragüeta (Juan): *Biología y Moral. A B C*, Madrid, 12 de Abril de 1928.

(2) San Agustín: *De civ. Dei*, lib. I, cap. 18, 20, 26 y 27. *De Haresibus*, núm. 69; *contra Gaudentium*, lib. I, cap. 40 y lib. II.

(3) Santo Tomás: *Sum. Theol.*, 2.<sup>o</sup>, 2.<sup>ae</sup>, q. 64, art. 5.

(4) Marchena (Abate V.): *La conciencia tal como debe ser*; traducción española de José Domingo Corbato, París, Garnier, 1900, pág. 179.

Otra de las objeciones que se hace contra la eutanasia, es la de que implica el rebajamiento de nuestras ideas morales y la merma del respeto que tenemos para la vida humana. Es indudable, que si se admitiesen las prácticas eutanásicas, sobrevendría un enorme aumento de la criminalidad habitual, ya que equivaldría á una merma del respeto á la vida ajena y, como dijimos al principio, una de las causas más importantes del aumento de la criminalidad europea después de la gran guerra, es precisamente esa falta de respeto y ese desprecio á la muerte que sembraron millares de cadáveres.

Además, la eutanasia constituye una violación de derechos tan intangibles como el de la perfección individual, uno de cuyos más importantes factores es el sufrimiento; sufrimiento que debe soportar con resignación el que es víctima, ó ayudarlo á soportar á los demás en el caso contrario. Las enfermedades lo mismo que la lucha dolorosa que precede á la muerte, son dádivas del Dios Todopoderoso. Para el verdadero católico, los dolores y sufrimientos deben ser medios de perfección absoluta; muchas veces, la meta inmediata puesta al alcance del hombre para lograr la dicha de la vida eterna; según esto, el dolor, no sólo debe aceptarse, sino buscarlo con anhelo; no es un fin, sino un medio, una piedra de toque de la paciencia. «Una vida individual, sea del más cerrado idiota, sea del salvaje que merodea en los desiertos, sea de quien no abrió todavía los ojos á la luz, es creación expresa y particular de Dios, esencia inmortal que rebasa los ámbitos del mundo sensible, jurisdicción reservada é inviolable» (1).

«Dios carga á algunos hombres—dice el P. La Puente— con enfermedades y dolores, proporcionando al espíritu ocasión de practicar las heroicas virtudes que andan juntas con la paciencia. No mires la enfermedad desnuda por lo que parece por defuera, que te pondrá miedo y grima; mírala vestida con la sabiduría, omnipotencia y voluntad de Dios, y de esta manera te parecerá hermosa y más suave» (2). Es bello, sin duda, despreciar la muerte, y esta es la génesis de los más sublimes heroísmos; pero cuando la vida es difícil de soportar, el verdadero valor está en un ferviente deseo de vivir, de lo cual la religión cristiana nos da un bello ejemplo con Job. ¿Cómo puede compararse la intrepidez de muchos héroes, con la sublime paciencia del héroe de las sagradas escrituras?

En suma, la moral cristiana reprueba las prácticas de eutanasia por tres razones principales: 1.<sup>a</sup>, Porque priva del uso de razón al enfermo, precisamente en los momentos supremos de que tal vez ha de menes-

(1) Véase el hermoso artículo de *El Magistral de Burgos*. Alrededor de la eugenesia. El vilipendio de la vida. *El Diario Montañés*, Santander, 6 Marzo 1928. *El Diario Regional*, Valladolid, 7 Marzo 1928. *Heraldo Alavés*, Victoria, 6 Marzo 1928.

(2) Véase también San Alonso M. De Ligorio. Preparación para la muerte; traducción de B. Ortiz de Zárate; Madrid, 1901. Vernhes: *Amour et soutrance ou le problème de la douleur humain*, ici bas; París, P. Tequi, 1926. Leseur: *Carta sobre el sufrimiento*; trad. de M. A. Balari; Barcelona, Ed. Poliglota, 1924.



ter para salvarse ó convertirse; 2.<sup>a</sup>, Porque, á lo menos, le priva de momentos preciosos para merecer ante Dios; *Beati qui lugent*—dice Cristo—: dichosos los que lloran, dichosos los que sufren; 3.<sup>a</sup>, Porque de ordinario, las drogas administradas y los procedimientos empleados, aceleran la muerte del paciente.

Por razones análogas es también inmoral la eutanasia practicada en los condenados á muerte. «Jamás se ha hecho el mal tan plena y fuertemente, como cuando se realiza fundándolo en un falso principio de conciencia» (Pascal).

Pero no es sólo la moral cristiana la que ordena sobreponerse al dolor y sufrimientos de las enfermedades incurables, esperando resignadamente el desenlace fatal. A esta superación puede llegarse también por la vía del estoicismo pagano. «Prerrogativa de ello es elegir el momento oportuno de la muerte y el medio de ejecutarla; pero aun sin hacer uso de tal prerrogativa, llegan los estoicos al sosiego de la eutanasia, á fuerza de despreciar el dolor, de mantenerse impasibles ante él. No se resignan ante el dolor, ni lo consideran como factor de perfeccionamiento de las fundamentales virtudes estoicas, sino que lo repugnan ó tratan de fortalecerse contra él desarrollando la estoica virtud de la superación.

#### IV. LA EUTANASIA Y LOS MÉDICOS.

Es indudable que el hecho de proporcionar esta muerte eutanásica, esta «buena muerte», esta agonía sin dolor, es cosa de la Medicina, ya que consiste en emplear medios científicos que supriman la agonía ciertamente dolorosa y al parecer irremediable.

Hoy se sabe positivamente—dicen los partidarios de la eutanasia—que llegada la enfermedad á cierto estadio de su evolución, la muerte ha de sobrevenir fatalmente; durará el enfermo un mes, un día, una hora, pero morirá. ¿No es caridad para con él y piedad para con la familia ahorrarle penas, abreviarle sufrimientos? El médico debiera tener ese derecho y cumplir ese deber.

Pero ¿por qué especialmente nosotros los médicos?—objeta Bouquet—. Este acto ¿somos acaso nosotros los únicos que podemos ejecutarlo? ¿Poseemos para llevarlo á cabo procedimientos desconocidos por nuestros semejantes? ¿Tenemos sobre la vida humana secretos que otros no poseen? ¿Por qué escogernos como ejecutores de semejantes actos por caritativos que puedan parecer? (1). ¿Por qué estos enfermos—sigue Bouquet en otro lugar (2)—decididos á morir frente á una curación que consideran imposible no se abrogan hasta el último momento la responsabilidad de su decisión? ¿Por qué sutil raciocinio quieren echar sobre nosotros la carga terrible del último acto de este suicidio? ¿Acaso suponen que entre manos acostumbradas á adormecer los sufrimientos humanos, el último paso les será más suave? No cabe duda que el médico conoce los métodos seguros é indolores de abrir las

puertas de la eternidad; pero son secretos que millares de personas conocen tan bien ó mejor que nosotros.

Entre los autores que más brillantemente han defendido esta tesis, la autorización del médico para procurar á los infelices enfermos, sin esperanza alguna de salvación, ni siquiera de alivio, un fin rápido y sin sufrimientos, figura el maestro de la literatura belga contemporánea, Maeterlinck, quien al abordar resueltamente este asunto, dice (1): «Todos los médicos consideran que el primero de sus deberes es prolongar todo lo posible las atroces convulsiones de la agonía más desesperada... ¡Cuántos son los que á la cabecera del enfermo moribundo, han sentido el impulso, pero no se han atrevido á ponerse á los pies del médico y pedirle por favor y por misericordia que acabara de una vez con aquella agonía! Están tan convencidos y el deber á que obedecen sus actos deja tan poco espacio á la menor duda, que la piedad y la razón cegadas por las lágrimas, contienen sus protestas y retroceden frente á una ley que todos reconocen y veneran como la ley más alta de la conciencia humana». «Llegará un día—continúa el mismo autor—, en que la ciencia protestará de su error y no titubeará en abreviar nuestros sufrimientos». Más adelante nos dice á los médicos: «¿Vuestra piedad no debería ser más audaz?» (2).

F. Bacon ha reclamado también para los médicos este derecho á matar. «La función del médico, es restituir la salud, y mitigar las penas y dolores, pero no solamente cuando este apaciguamiento pueda conducir á la curación, sino también cuando pueda servir para procurar una muerte dulce y fácil. Por el contrario, los médicos hacen escrúpulo de religión y de deber seguir atormentando al enfermo, cuando ya la enfermedad es incurable y de inminente desenlace fatal; entonces los médicos deberían tener la suficiente habilidad y decisión para facilitar y abreviar con su propia mano los sufrimientos y la agonía de la muerte».

M. Paleologue introdujo en una de sus obras (3) el personaje de un médico eutanasiasta, por boca del cual opina que la misión del médico no es solamente curar, sino también abreviar el gran paso á la nada.

Entre nosotros, Grandmontagne parece también declararse partidario de la eutanasia provocada por los médicos, cuando dice (4): «La Medicina consigue á veces que el hombre malviva un rato, prolongando el triste espectáculo de su presencia en el mundo». «...las fáciles ironías de los escritores clásicos, no impiden que nos acojamos al auxilio de la ciencia en las

(1) Maeterlinck: *La mort.*, Paris, 1913. Véase también la crítica de este libro por H. Bouquet «Au marges d'un beau libre», *Presse Medicale*, Paris, Febrero, 1911.

(2) Maeterlinck al declararse eutanasiasta ferviente, propone que se forme un cuerpo médico encargado en cada país de administrar la buena muerte con todas las garantías científicas.

(3) Paleologue (Mauricio): *La bravache* (novela).

(4) Grandmontagne: *La crissis galénica*. Folletón de *El Sol*, Madrid, 28 de Agosto de 1927.

(1) Bouquet: *Le Monde Medicale*, 1924.

(2) Bouquet: *Le Monde Medicale*, 1912.



horas penosas de la carne. En circunstancias tan angustiosas, yo siempre preferiré que el doctor se me acerque, no con un sabio diagnóstico en los labios, sino con un eficaz anestésico en las manos».

Cierto que nada más horrible para el médico que asistir impotente á la tortura de un ser humano en los umbrales de la muerte. Nada más espantoso que ver en la agonía terrible, avecinarse la muerte como una libertadora, y contemplar la cruel lentitud con que viene. De lo más profundo del alma, surge el deseo del fin, con el gemido desgarrador y el grito angustioso de invocación á la muerte. Mas esta exaltación es puramente ideal, é irrumpe al lado de la más profunda convicción de que nada se hará, ningún gesto humano ha de alzarse ante el juego terrible del destino entre el límite de la vida y los confines de la muerte.

Supongamos por un momento que ante el grito de invocación del moribundo y el estado de angustia de nuestros sentimientos de piedad, el médico haga un movimiento para responder á aquella súplica y concretar aquél deseo. ¿No nos parecerá sentir que en aquél instante la invocación pierde su voz, el deseo su fuerza, y ver en la actitud suplicante del moribundo el gesto de desesperada defensa, que nos impediría ser los ejecutores de la más terrible de las acciones?

El papel que se le quiere dar al médico en la práctica de la eutanasia, está en contraste manifiesto con su humanitaria misión. «Es despojarle de su elevado carácter sacerdotal de misionero de la salud; es olvidar que cuando no puede llenar su consigna de curar el mal, se convierte en consolador del afligido; es suponer por un momento, que sea capaz de falsear uno de los deberes más sagrados impuestos en el inmortal juramento de Hipócrates, y en el que figura entre otras cosas la prohibición de administrar á nadie droga alguna mortal; es no tener en cuenta que en la mayoría de los casos, el ejercicio de la medicina es más bien cuestión de corazón que del boticario, y es por último olvidar, que consolar es curar máximas que á menudo desconoce la Medicina moderna» (Cowley). Curar algunas veces, aliviar á menudo, consolar siempre, dice la fórmula admirable del profesor Landouzy. Cuando el médico obrando así, según los dictados de su conciencia, alcance uno de estos tres resultados, habrá cumplido con su deber, aun cuando ni siquiera haya podido aliviar; no es posible exigirle que cure siempre.

Desde el punto de vista de la responsabilidad médica, la eutanasia provocada por el médico pertenece á los casos en que el médico, que es al mismo tiempo hombre, lleva á la profesión las pasiones de éste. La responsabilidad penal—aun cuando sea menos grave, ya que los móviles del acto no son otros que los habituales,—es la corriente, y hasta el carácter de médico es una circunstancia agravante. Pero en realidad, dado el verdadero carácter de la responsabilidad médica, el acto no puede constituir factor de responsabilidad profesional.

Bonaparte, que propuso á Desgenettes dar una fuerte dosis de opio á los apestados de Jaffa, oyó del

célebre médico la respuesta siguiente: «Mi deber es conservar». Análoga contestación, y en un caso parecido, dió también un médico inglés á Mehamet-Arí, el famoso invasor de Egipto.

Dechambre, uno de los más ilustres tratadistas de Deontología médica, dice á propósito de la idea del suicidio en los incurables: «...Cuando la descubra, cuando la sorprenda, el médico tiene el deber de combatirla. El principio de la inviolabilidad de la vida es una conquista de la misma civilización que proclamó la igualdad entre los hombres y abolió la esclavitud» (1).

Uno de nuestros clásicos en Deontología ha dicho: «Jamás debe convenir el facultativo en que se dé ó aplique á un enfermo, cosa alguna de las que hayan de serle perniciosas, sea cual fuera el título ó pretexto, aunque se halle en estado de desesperación ó incurabilidad, pues lejos de precipitar al enfermo y abreviar la vida, tiene la más estrecha obligación de prolongarla cuanto pudiese» (2).

El médico, ante los casos desesperados, ante la agonía del paciente, no dejará de visitarle con la misma frecuencia que antes, y aun con más puntualidad y diligencia. Interesantísima es la siguiente anécdota de Petit: «Había retardado algunas horas una visita á una señora, que estando casi á las últimas y sin esperanza de vida, sólo podía recibir los vanos socorros del consuelo. ¡Ah!, me dijo al verme entrar, ¿por qué me habéis olvidado? ¿Podíais tener alguna cosa más urgente que traer alivio á quien queda tan poco tiempo para pedíroslo? Yo tengo sobre todos vuestros enfermos, un derecho sagrado que ellos no me envidiarán, y es el de los moribundos. Volved esta tarde, pues me alegraré mucho de volveros á ver todavía... Yo volví, y ella ya no existía. Pero la lección que me había dado quedó grabada en mi corazón, y desde entonces no he olvidado más el sagrado derecho de los moribundos».

Afirma Grasset, que la eutanasia no puede entrar, ni entrará en nuestras costumbres médicas. «El asesinato médico nos parece hallarse en los antípodas de nuestra misión profesional» (3).

«Si en presencia de los fenómenos que anuncian de una manera indudable el fin próximo inevitable de aquél á quien en vano hemos prodigado nuestros cuidados, nos es prohibido hacerle correr los riesgos de la experimentación, la moral nos veda más rigurosamente todavía acortar á sabiendas la duración de la existencia. Hay enfermedades que en los últimos instantes de la vida son un verdadero tormento. El dolor arranca á los desgraciados á quienes hace sentir sus más crueles agijones, gritos que conmueven el corazón más insensible; los medios de que el arte puede disponer para mitigar el padecimiento han sido agotados, sólo la muerte puede poner término á esta escena desgarradora».

(1) Dechambre: *Le Medecin. Devoirs privés et publics*. París, Masson, 1883.

(2) Janer (F.): *Elementos de moral médica*, págs. 240-241. Barcelona, J. Verdager, 1831.

(3) Grasset: *Principes de Deontologie*.



dora; al médico, sin cometer un crimen, no es lícito abreviarla, ni una hora siquiera. En vano el paciente le pedirá la muerte, con más insistencia todavía que otras veces le demandara la vida; debe resistir á esta súplica; el hombre no es dueño de su vida y no puede dar al médico un derecho de que él mismo carece.»

Mirabeau, sucumbiendo en medio de los más atroces sufrimientos á los progresos de una enfermedad hasta entonces desconocida, suplicaba á Cabanis, su médico y amigo, pusiese término á su suplicio dándole una cantidad de opio que bastara para extinguir de una vez su vida y sus dolores. Cabanis, convencido del sentimiento de su deber, resistió valerosamente á las súplicas de la amistad, como tal vez á los consejos de su filosofía materialista, y cuando la voz pública le acusó de haber apresurado el término de la existencia del gran tribuno, se defendió como pudiera haberlo hecho de un gran crimen. ¡Ah!..., los médicos..., los médicos, dijo Mirabeau viendo que se resistía á obedecer sus deseos. Estas palabras fueron tal vez las últimas que pronunció. Max Simón las recoge como un «elogio—dice—de que estamos muy ufanos. La misión del médico es conservar la vida, jamás deberá convertir su ciencia en un instrumento homicida» (1).

«Pensar—exclama Morselli—que pueda prestarse un médico á casos semejantes, es tan absurdo como pensar que un juez se prestase á guillotinar á su reo». El médico es un juez, pero no un verdugo. La única intervención profesional admisible en los casos de muerte inevitable, es amenguar el dolor; lo indicado es suministrarle calmantes y excepcionalmente un narcótico. En todo caso, el médico procurará aliviar siempre, pero sin llegar nunca á la dosis fatal, procurando que no le torturen los ruidos ni las emociones; que los últimos instantes transcurran en un respetuoso silencio.

### Bibliografía. (2)

LES SYNDROMES NEUROPATHIQUES, por A. Hesnard. Un volumen. Gaston Doin & Cia., París.

La biblioteca de «Grands syndromes» que dirige el profesor Roger se ha enriquecido con esta nueva obra, debida á una autoridad en la Medicina mental tan de sobra conocida como es el profesor Hesnard.

Sirve de introducción un prefacio del profesor Claude, en el que hace resaltar la original manera de ver las cosas que tiene el autor, ya que á la neurastenia, la psicastenia, la histeria, la ansiedad y las obsesiones, las considera como síndromes en vez de ver en ellas enfermedades.

El primer capítulo dedicado á la definición de la neurosis es un modelo de precisión y de ver las cosas con claridad. Cuando en una materia como esta se han expuesto tantas opiniones, que á veces son contradictorias, causa verdadero placer ver cómo se armonizan las tendencias opuestas y cómo hasta donde buenamente se puede, se ponen las cosas

(1) Max Simón: Deontología médica. Traducción española de Ramos Boaculla; Madrid, Maldonado, 1852.

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

en claro. La lectura de este capítulo no puede ser más útil ni más amena.

El capítulo dedicado á la neurastenia y á la psicastenia es excelente. La exposición es clara y con toda precisión se separa lo que realmente tiene valor de lo que, aunque tradicional, sólo la rutina es causa de que se siga repitiendo.

Los síndromes neuropáticos ansiosos constituyen un capítulo, y lo que el autor llama síndromes de obsesión otro. Toda una serie de observaciones psicológicas de gran finura, como es tradicional ya en las escuelas francesas en todo lo referente á este punto, hace la lectura agradable y rica en enseñanzas.

Los síndromes histéricos y pitiáticos, la significación de todos estos síntomas y la terapéutica de ellos constituyen el objeto de tres capítulos. Claridad en la exposición y gran acopio de experiencia contribuyen á que la obra—diferenciándose en esto de otras muchas que tratan de estas materias—una á la facilidad con que se comprende un gran valor desde el punto de vista didáctico.

Al psicoanálisis dedica el autor bastante espacio. El resumen que de esta cuestión se hace es muy completo, y tanto la teoría como la práctica de este procedimiento se halla expuesta de una manera excelente.

Se trata, por tanto, de una obra que merece aconsejarse á todo aquél que sienta interés por las enfermedades del espíritu.

José M. DE VILLAVARDE.

## Periódicos médicos.

### PATOLOGIA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Terapéuticas modernas de las pleuresías, por C. F.**—En primer término, hay que distinguir dos grupos, el de las pleuresías serofibrinosas y el de las pleuresías supuradas.

*Pleuresías serofibrinosas.*—La etiología tuberculosa no es constante, pues sólo ha sido comprobada experimentalmente en la mitad de los casos. En esta variedad no conviene, en general, la toracentesis, porque descomprimiendo el pulmón puede dejarse el camino abierto á la tuberculosis. La enfermedad, cuando no es tuberculosa, cura espontáneamente, bastando inmovilizar á los enfermos en cama durante el período febril y someterles á régimen lácteo. Sólo cuando la fiebre ha desaparecido y el derrame persiste, podrá ser conveniente la evacuación de un cuarto á medio litro para activar y favorecer la reabsorción del resto. Si el derrame se reproduce, para evitar la recidiva, se hará una punción seguida de inyección de aire esterilizado. Por la punción se evacuarán 400 gramos de líquido y se inyectarán á continuación 250 gramos de aire, ó sea, 10 golpes de émbolo de la bomba del aparato de Potain. Nada de drogas; solamente salicilato en las formas reumáticas.

*Pleuresías supuradas.*—Desde el punto de vista práctico se dividen en cuatro clases enumeradas en los epígrafes siguientes, en todas las cuales el tratamiento medicamentoso se reducirá á la administración de tónicos. Las vacunaciones son insuficientes. La pleuresía supurada es un absceso y es preciso tratarla como tal.

a) *Pleuresía por pneumococos*—Suele ser consecutiva á la pneumonía, bastando, en general, simples punciones para conseguir la curación. Si el derrame se reproduce se hará la operación del empiema, introduciendo dos gruesos tubos de drenaje de 9 centímetros. La curación es habitual. La resección costal es inútil.



Instituto de Biología y Suerooterapia

**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”



# LIPOIDES ISCOVESCO

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



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



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



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



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

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

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

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

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— DOSIS Y MODO DE USARLAS —

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

LABORATORIO ISCOVESCO, 107, Rue des Dames, PARIS (17<sup>e</sup>)

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



Consorzio  
Neoterápico  
Nazionale  
Roma.  
Vía Arno, 40.

Cura biológica del **PALUDISMO**

con la

**"SMALARINA CREMONESE"**

No contiene quinina.

Estimula la reacción orgánica en el individuo según las modernas teorías de inmunización.  
Experimentada bajo el Control Oficial del Gobierno Italiano.

UNA CAJA DE COMPRIMIDOS

**"SMALARINA"**

CURA AL ENFERMO Y LO INMUNIZA

Pidan muestras y literatura á

**COMERCIAL TAMAGNO, S. A.**

Apartado 224.—BARCELONA

**CARLO ERBA, S. A.**  
**MILAN**

Activante y regulador  
de la digestión gástrica.

**OPOPEPTOL "ERBA"**

(Jugo gástrico fisiológico íntegro.)

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

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

Pidan literatura y muestras á

**J. URIACH**

Apartado 632. — BARCELONA



b) *Pleuresías por gérmenes de supuración (estreptococos y estafilococos).*—Antes de proceder al empiema se ensayará la punción, inyectando en la cavidad pleural 150 gramos de una vacuna filtrada de estreptococos (en las formas estreptocócicas), que volverá á renovarse, si es necesario, veinticuatro horas después. Si el derrame aumenta, nueva toracentesis seguida de inyección pleural de 100 á 150 c. c. de filtrovacuna. En caso de necesidad puede esto repetirse varias veces. Para las variedades estafilocócicas, se empleará un método análogo. En todo caso, siempre habrá tiempo para recurrir al empiema si la cosa no mejora.

Cuando se trate de pleuresías pútridas, entonces no hay que vacilar. La solución tibbia de cloruro de cinc al milésimo (medio litro), inyectada muy lentamente y repetida hasta que el líquido salga claro, ha producido numerosas curaciones. La inyección intrapleural de aceite gomenolado al 4 por 100 (50 á 300 c. c.), parece convenir, sobre todo, en las pleuras hechas menos susceptibles por un pneumotórax antiguo ó engrosadas por un piotórax.

c) *Pleuresías tuberculosas.*—No resulta la operación del empiema. Es preciso puncionar y hacer seguir la punción de una inyección modificadora (naftol alcanforado, 1 á 5 c. c.). Al cabo de ocho á diez días se recomienza si se reproduce el derrame.

*Pleuresías enquistadas.*—Se trata, principalmente, de pleuresías interlobares, mediastínicas ó diafragmáticas. En estos casos, una vómica cura al enfermo, pero esta vómica se produce al cabo de quince á veinte días en la pleuresía interlobar, mientras que puede tardar varios meses en la mediastínica, la cual, si se acompaña de signos de bronconeumonía difusa, puede ser considerada como tuberculosis aguda. El examen de la sangre, poniendo de manifiesto una leucocitosis abundante, puede servir para diagnosticar un absceso pleural. En general, es inútil toda operación, pues el enfermo se desembaraza de su mal por una vómica. No hay más que saber esperar. Sin embargo, algunas veces pueden reproducirse los accidentes ó quedar como consecuencia polineuritis. (*Journal des Praticiens*, núm. 36, 4 de Septiembre de 1926.)—T. R. Y.

## CIRUGIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. *Osteocondritis, por el Dr. Agustín Inestrosa.*—Sabido es que estos procesos patológicos entre los cuales se cuenta la coxa vara de la adolescencia, coxa plana, etc., sólo han sido aisladas en estos últimos años, gracias á los estudios radiográficos practicados en enfermos en los cuales se sospechaba algún proceso tuberculoso y que antes eran tratados como tales.

Salta á la vista la importancia común que tiene el perfecto conocimiento de estas lesiones, ya que su pronóstico y tratamiento son totalmente diferentes del de las lesiones de origen tuberculoso. Debido á estas confusiones se debe el hecho de ver afirmar en más de una ocasión curaciones de coxalgias que han evolucionado en un año ó aun menos tiempo.

La etiología y patogenia de las osteocondritis permanecen hasta hoy en la obscuridad. Ninguna de las teorías propuestas ha recibido una consagración definitiva. La benignidad de la afección, la ausencia de indicaciones operatorias hacen que la documentación de la anatomía patológica sea muy pobre. La mayoría de los autores opinan que no son afecciones de naturaleza raquíctica, ni tampoco de origen congénito, como opina Calot al hablar de simples subluxaciones en la cadera. Otros opinan que se trata de osteitis

epifisarias debidas á microbios banales. Algunos como Jentyn creen que las lesiones que se presentan en la coxa plana, en las osteocondritis disecantes, en las epifisitis metatarsianas son debidas á una hiperemia activa provocada por lesiones ligeras de las arterias óseas producidas por pequeños traumatismos.

El diagnóstico es en realidad difícil ya que los síntomas son vagos, ligero dolor en la articulación afectada, en ocasiones limitación de los movimientos. Es sólo la radiografía la que nos pone en claro la lesión, llamando en primer lugar la atención la poca relación que hay entre los síntomas clínicos y las lesiones radiográficas.

Aparte del tratamiento médico, administración de fosfatos, alimentación abundante, reposo, etc., el tratamiento se encaminará á la supresión del dolor en un principio por medio de la contensión, extensión continua, en general se recurre poco al aparato enyesado.

En caso de lesiones unilaterales, como son la mayoría de las veces, se levantará más pronto el paciente, autorizado á marchar con muletas y debiendo mantener en péndulo el miembro deformado. De este modo se ayuda á su corrección. Más adelante, sobre todo en la coxa vara, al permitir apoyar el pie se aumentará la altura del zapato del lado sano, la pelvis se inclina más del lado enfermo llevando el miembro en abducción, cogiéndose así la inflexión del cuello. Sólo algunos años después ó cuando la deformación esté fijada vendrá á levantarse el lado enfermo por medio de taloneras. (*Revista Médica de Chile*, Marzo de 1928).

### EN LENGUA EXTRANJERA

1. *Herida del corazón por bala de revólver. Tolerancia del miocardio, por Marcel Hécer.* El día 3 de Febrero del corriente año, un oficial de una notaría recibió un tiro de revólver sobre el corazón en el momento en que se hallaba, delante del juez, leyendo el acta de liquidación de una testamentaria en la que el agresor se consideraba perjudicado. La víctima fué conducida inmediatamente al hospital Brugmann, donde su jefe el Dr. Neuman, avisado alarmantemente por teléfono, procedió sin perder un instante á practicar la correspondiente operación de urgencia. Se le hizo una ventana que comprendía la cuarta, quinta y sexta costilla, y no pudo ser respetada la pleura, lo que dió lugar á un neumotórax progresivo.

Abierto el pericardio se derramaron, aproximadamente, unos 250 gramos de sangre venosa, tras de lo cual, en la cara anterior del corazón derecho, se observó un orificio estrellado y pequeño que fué suturado con dos puntos de catgut cromado. No pudo ser extraída la bala que se hallaba alojada en el corazón. Las consecuencias operatorias fueron bastante benignas, á pesar de la situación alarmante del principio en que el pulso latía á 160 y la presión sanguínea, medida con el Pachon, era de 11 la máxima y de 6 la mínima. Algunos días después de la operación, el herido tuvo un infarto pulmonar que curó, presentando además un hemotórax aséptico que hubo de ser puncionado dos veces.

Actualmente (últimos de Mayo) el enfermo se encuentra ya en su domicilio y puede dar cortos paseos, pero el pulso sigue latiendo á 100 y la respiración es de 24 por minuto. La auscultación no denota ruidos anormales y el hemotórax se ha reabsorbido. Un electrocardiograma no ha permitido fijar con exactitud la situación del proyectil que era una bala cilindroojival con núcleo de plomo y camisa de latón niquelado, disparada á 1,20 metros de distancia con un revólver de fuego central de calibre 6,35 milímetros.

Este caso sumamente raro, pone de manifiesto la ex-



traordinaria tolerancia del miocardio en ciertas circunstancias, aun cuando, claro es, que el pronóstico sigue siendo reservado, pues el accidente del infarto fué una cosa demasiado amenazadora para el herido y, además, las contracciones cardíacas pueden expulsar el proyectil y acarrear una hemorragia mortal. (Comunicación hecha al XI Congreso de Médecina Legale de Langue Française).—T. R. Y.

### PSIQUIATRIA

#### EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las psiconeurosis de forma periódica y su tratamiento, por Paul Emile Levy.**—Los casos de depresión periódica han sido objeto de un pesimismo terapéutico exagerado, dándose en ellos escasa importancia á la psicoterapia ó tratamiento moral, por atribuirles á trastornos físicos ó somáticos, tales como intoxicaciones, influencias estacionales ó alteración de las glándulas endocrinas. Pero, aun admitiendo esta última como causa, ¿cuál es la causa de esta causa? El autor, por su parte, está convencido por la experiencia y por la lógica—que son los dos apoyos necesarios de toda convicción científica—de la curabilidad de la mayoría, si no de la totalidad, de los casos de psiconeurosis, siempre con la condición de que el enfermo se preste de buen grado á someterse á un tratamiento metódico, que puede ser más breve ó más largo según la intensidad de la afección. Lo primero que hay que tener en cuenta es que los casos de depresión periódica no se manifiestan durante toda la vida del enfermo, sino que tienen un comienzo en un momento determinado bajo la influencia de ciertas causas, que son las mismas que han sido señaladas como causa de todas las afecciones neuropáticas: el surmenaje, de una parte, y la emotividad, de otra. Una doble reglamentación correspondiente á la misma dualidad de su etiología, á la vez física y psíquica, será necesaria para el triunfo. El error principal de los observadores ha consistido en no prestar atención á estos enfermos más que en los períodos de depresión, siendo así que, en realidad, los períodos intercalares en que el enfermo parece que está bien, no son sino períodos de excitación que es precisamente la que da la ilusión de una perfecta salud. Entrando todavía más en el fondo de las cosas, se podría casi decir que estos períodos de apariencia de salud son los que constituyen la verdadera enfermedad, no siendo otra cosa los períodos de depresión que la compensación ó contrapartida obligada de aquéllos. No hay aquí, pues, más que una aplicación particular, aunque muy singularmente esquematizada, de esa gran ley de *oscilación* ó de balanceo que gobierna todas las manifestaciones nerviosas, una amplificación enorme de esos movimientos alternativos, en *montaña rusa*, comunes á todas las neurosis, y cuya regularización es precisamente el objeto del tratamiento.

Si se quiere, por lo tanto, llegar á una mejoría seria y á la curación de tales estados, conviene exigir al enfermo que se someta á tratamiento, no solamente en los períodos de apariencia mórbida, sino también en los períodos intermedios, en los que él se cree en equilibrio perfecto. La dirección esencial del tratamiento consistirá en equilibrar ó aproximar progresivamente los puntos extremos; y para esto, durante los períodos de normalidad engañosa, correspondiente á una excitación real, habrá que procurar la calma moral y física por la acción psicoterápica directa y tranquilizadora del médico, así como por la restricción de las ocupaciones con descansos ó reposos diarios, ó también por medio de medicaciones diversas (balneación tibias, valeriana, bromuros, etc.), pues la psicoterapia no implica en modo alguno el abandono de las terapéuticas corrientes. Durante los

períodos de postración habrá, por el contrario, que *levantar* el estado moral y físico en forma cuidadosamente proporcionada á las fuerzas del enfermo (glicerofosfatos y á veces kola, esticnina, etc.), el cual, bajo la dirección del médico, podrá llegar poco á poco á equilibrarse, á gobernarse y á tratarse por sí mismo, pues la clave de bóveda ó piedra angular del tratamiento de las psiconeurosis consiste precisamente en esta cura de educación ó de dirección, en este aprendizaje del *self control*. (*Le Courriel Medical*, núm. 28 31 de Julio de 1927.)—T. R. Y.

### SIFILIOGRAFIA

#### EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Diagnóstico precoz de la heredosífilis, por el doctor T. Valledor.**—1.<sup>a</sup> En el extenso capítulo de la heredosífilis, es necesario incluir una gran cantidad de formas atenuadas ó frustradas cada día más frecuentes, á medida que la profilaxis es mejor establecida.

2.<sup>a</sup> El diagnóstico precoz durante el período inicial es necesario, porque permite, previo un tratamiento intenso, una regresión casi completa de las lesiones fluxionarias propias de este período, evitando la instalación de lesiones definitivas.

3.<sup>a</sup> La clínica conserva un lugar preeminente en el diagnóstico de la afección. Los signos llamados de certeza tienen un valor casi patognomónico, pero son de observación relativamente rara en los países en que existe una intensa profilaxis. Entre nosotros los casos de sífilis grave son frecuentes. Los síntomas de probabilidad son numerosos y tienen, bien valorizados y agrupados en cierto número, una gran importancia diagnóstica. Son los únicos que se encuentran y á veces en número escaso en las formas atenuadas ó poco sintomáticas.

Los más frecuentemente encontrados por nosotros son: los vómitos á repetición, los trastornos digestivos, las convulsiones, la hidrocefalia ligera, la mirada brillante, el insomnio doloroso, signo de Sixto, las encefalopatías, la adenopatía epitroclear, el hidrocele unilateral irreductible, etc.; en cambio no hemos podido señalar ningún caso de craneotabes.

4.<sup>a</sup> La anamnesis prolija y detallada no sólo de la historia de abortos y de los padres, sino de los colaterales y aun de los abuelos, conducida con escrupulosidad, minuciosamente, tiene siempre un valor de primera línea.

5.<sup>a</sup> El Wassermann en la sangre, aunque de un valor absoluto cuando es positivo, resulta negativo en un gran porcentaje de casos, debe sin embargo practicarse siempre, porque en los contados casos en que da una respuesta afirmativa, tiene un valor decisivo. No debe darse un caso como negativo sin habersele hecho antes una reacción con reactivación.

6.<sup>a</sup> En todos los casos dudosos en que la clínica y el laboratorio no permiten asegurar la sífilis, un tratamiento de prueba mejorando y curando al enfermo confirmará el diagnóstico. No debe considerarse un sujeto sospechoso, indemne, sin haber antes hecho este tratamiento de prueba.

7.<sup>a</sup> La serorreacción de Wassermann en el cefalorraquídeo da escasos resultados positivos.

8.<sup>a</sup> En cambio, la reacción del oro coloidal, con la técnica modificada por el Dr. Castellanos, que utilizamos en el Servicio, constituye un dato de gran valor para el diagnóstico aun en aquellos casos en que no es posible descubrir otras alteraciones citológicas ó químicas en el cefalorraquídeo.

9.<sup>a</sup> El oro coloidal da una curva con modificación de color en los primeros tubos, absolutamente característica (curva luética) en casi todos los casos, aun en aquellos en que la



# MORRHUETINE

## • JUNGKEN •

### EL TÓNICO DE LA INFANCIA

*Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao*

**SE USA TODO EL AÑO**

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO

DOSIS POR CUCHARADA SOPERERA = YODO 0.015 Gr. - HIPOFOSFITOS COMPUESTOS 0.15 Gr.  
FOSFATO SÓDICO 0.15 Gr. - GLICERINA PURA.



EFICAZ EN ADENOPATIAS. LINFATISMO. ESCRÓFULA. RAQUITISMO. BRONQUITIS CRÓNICA. DIABETES. HEREDOSÍFILIS. AMENORRUEA Y DISMENORREA. CONVALESCENCIAS ETC.

**DEPURATIVO RECONSTITUYENTE**

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

**LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.**



# NURRISOL

## JARABE GALACTÓGENO.

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

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

PUEDEN HACER POSIBLE EN  
MUCHOS CASOS LA  
**LACTANCIA MATERNA.**

MUESTRAS:  
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



# PAHIRVOL

## TÓNICO ESTOMACAL.

### FÓRMULA.

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

POR CUCHARADA.

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

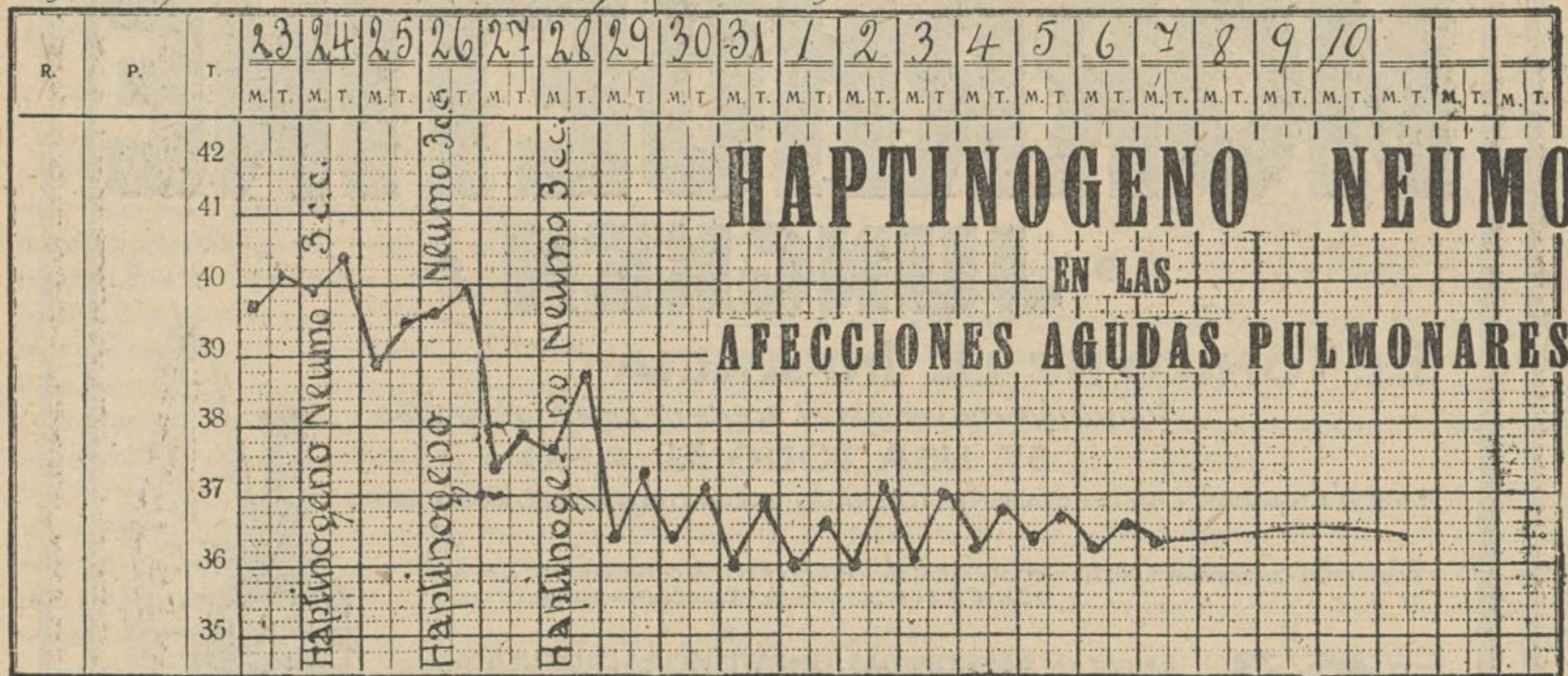
MUESTRAS:  
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA



HOSPITAL Militar Carabanchel SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

Juan Moya Fernández  
diagnóstico Bronch-neumonia-gripe

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



PULMONES

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

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

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

**Laboratorios biológicos Dr. JULIO MÉNDEZ (Buenos Aires).**

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

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



Muestra Dr. BOUCARD, 30 Rue Singer, PARIS XVI

# ROBOCALCÍN

“CITO”

COLORIS, ANEMIA, RAQUITISMO,  
PÉRDIDAS DE SANGRE

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

COMPOSICIÓN:

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

**LABORATORIOS “CITO” VITORIA**

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.



sintomatología es escasa ó nula y en los que más tarde se comprueba la mala herencia. La curva no aparece en ninguna otra enfermedad ni en los líquidos normales. Esta curva, y esto le da un valor extraordinario á la prueba, disminuye de intensidad y desaparece bajo la influencia de un tratamiento intenso.

10. Por todos estos considerandos, nosotros no vacilamos en asegurar que si la clínica conserva toda su importancia en el establecimiento del diagnóstico de la heredosífilis, las pruebas de laboratorio, especialmente el oro en el cefalorraquídeo, tal cual nosotros lo practicamos, tiene un valor decisivo, sobre todo en los casos dudosos. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, 25 de Marzo de 1928.)

### OTORRINOLARINGOLOGIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento quirúrgico de los vértigos por la abertura del saco endolímfático, por George Portmann.**—El saco endolímfático es una verdadera prolongación del laberinto que se halla alojado sobre la cara posterosuperior del peñasco, en una depresión llamada foseta endolímfática, y que penetra en el espesor de la duramadre, cuyo desdoblamiento le constituye una pared anteroinferior yuxtapetrosa aplicada contra el hueso, y otra pared posterosuperior cerebelosa en relación con los espacios aracnoideos y el cerebelo; la semicircunferencia externa se halla bordeada por el seno lateral del que la separan solamente unas trabéculas conjuntivas. El saco, en fin, se halla en relación directa con el canal endolímfático y con las cavidades membranosas ventriculares, y contiene un líquido claro que no es otra cosa que líquido endolímfático. Después de los estudios de anatomía comparada, de anatomía humana y de fisiología llevados á cabo por el autor, ya no hay nadie que ponga siquiera en duda la importancia y el valor funcional del saco endolímfático en la fisiología auricular. Desde luego, por su situación en el espesor de la duramadre, debe hallarse este saco en el hombre en relación de presión constante con los espacios subaracnoideos, por lo que las variaciones en la tensión del líquido cefalorraquídeo serán susceptibles de alterar el funcionamiento normal del laberinto. En efecto, Georgio Ferreri ha demostrado (1925) la influencia de la hipertensión experimental del líquido cefalorraquídeo sobre el laberinto posterior. Más recientemente (1926), Nally ha puesto en evidencia, del mismo modo, que la salida del líquido endolímfático por abertura de dicho saco provoca de una manera constante una disminución del tono de los miembros homolaterales, comparable á la que Magnus y Keyn han observado después de la abertura del laberinto membranoso y análoga asimismo á la conseguida por Arndts con la sección del octavo par. Estas secciones permiten darse cuenta de la importancia y de las consecuencias que pueden acarrear las variaciones de presión del saco endolímfático, ya sean éstas de origen intracraneano, es decir, exolaberíntico ó endolaberíntico.

En el primer caso, el saco puede ser comprimido por efecto de modificaciones patológicas sobrevenidas en un órgano vecino, como el seno lateral, ó mejor, las meninges y el cerebelo. El aumento de presión transmitido por intermedio del canal endolímfático al laberinto intrapetroso podrá provocar en el lado correspondiente la aparición del síndrome de Menière: vértigos, sordera y zumbidos.

En el segundo caso, el aumento del líquido endolímfático, como en las laberintitis serosas, provocará sobre los orígenes nerviosos de los nervios coclear, otolítico y vestibular un trastorno del funcionamiento que dará lugar á la triada de

Menière, realizándose de esta manera un verdadero *glaucoma auricular*. Y del mismo modo que en el glaucoma los culistas puncionan la córnea para suprimir la hipertensión intraocular, parece lógico, en ciertos casos de laberintitis serosa, cuando el tratamiento médico ha fracasado, practicar una descompresión del oído interno substrayendo el exceso de líquido endolímfático. Pero hay que tener en cuenta que el laberinto, por la fuerte cápsula ósea que le circunda y aun por hallarse separado de dicha cápsula por los espacios perilinfáticos, es prácticamente inaccesible sin una destrucción considerable. Un solo punto vulnerable existe para llevar á cabo una intervención descompresiva sobre el laberinto: el saco endolímfático, situado en la foseta de su nombre, [sobre la cara posterior del peñasco. Esta operación, cuya técnica describe minuciosamente el autor con ilustraciones gráficas, aunque de ejecución delicada, es relativamente sencilla y abre una nueva era llena de promesas para la terapéutica quirúrgica de un gran número de afecciones laberínticas, de entre cuyos síntomas, el vértigo es sumamente penoso. El autor ha practicado esta intervención con el mayor éxito y ha presentado en el Congreso italiano de Otoneuroculística (1924) y en el Colegio Internacional Otorrinolaringológico de Groningue (10 Octubre 1926), dos casos de curación verdaderamente notables. (*La Presse Médicale*, núm. 104, 29 de Diciembre de 1926.)—T. R. Y.

### OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Técnica de la versión podálica, por el Dr. Jeannin.**—Aparte de las presentaciones de hombro, en las que se halla formalmente indicada, la versión podálica tiene otras indicaciones relativas: tales son los vértices movibles, algunas frentes, la procidencia del cordón, la placenta previa, la estrechez de la pelvis, etc. Nunca deberá intentarse esta maniobra más que hallándose el cuello completamente dilatado, siendo la presentación movilizable y no existiendo obstáculo previo ni retracción uterina. La mujer deberá ser colocada en posición obstétrica, es decir, atravesada, salvo en los casos en que haya una hemorragia tal, que el menor desplazamiento sea un peligro de muerte.

Cuando sea posible se practicará la anestesia. La versión consta de tres tiempos: preparación, evolución del feto y extracción. *El primer tiempo* consiste en introducir la mano y coger los pies. Si se conoce de un modo exacto la posición del feto, se debe introducir siempre la mano ventral, es decir, aquella mano que, colocada en una posición intermedia entre la pronación forzada y la supinación forzada, mire al vientre del feto. Si la presentación ofrece alguna duda, se comenzará por introducir siempre la mano derecha, y si se comprueba que dicha mano no es favorable á las condiciones de la operación, se la retirará para introducir en su lugar la izquierda. En las presentaciones cefálicas, en las que, naturalmente, el occipucio puede encontrarse á la derecha ó á la izquierda, hay una regla fija é invariable: dorso á la izquierda, mano izquierda; dorso á la derecha, mano derecha. En las presentaciones de hombro, el dorso puede mirar hacia adelante ó hacia atrás. Las dorsoanteriores son las más frecuentes, y en ellas se preferirá: mano derecha para hombro derecho; mano izquierda para hombro izquierdo. En las dorsoposteriores, todo lo contrario: mano derecha para hombro izquierdo, y viceversa. Una vez introducida la mano, puede ocurrir que ésta caiga, o sobre el brazo (variedad braquial) ó sobre el codo (variedad cubital) ó sobre la mano. En todos los casos es ventajoso coger el brazo y descenderle; en primer lugar, porque esto



permite completar el diagnóstico y, además, porque ofrece utilidad colocar un lazo atado á la muñeca.

Y vamos con la segunda cuestión: coger los pies. En las presentaciones cefálicas los pies se hallan en el fondo del útero por lo que habrá que introducir el brazo hasta el codo, lo que hace casi inútil el uso de guantes esterilizados. En la presentación de hombro (que contrariamente á su definición no es transversal sino oblicua), los pies se hallan también muy lejos y siempre al lado opuesto de la cabeza: cabeza á la derecha, pies en el cuerno izquierdo; cabeza á la izquierda, pies en el cuerno derecho. Para no confundir un pie con una mano, se tendrán en cuenta las observaciones siguientes: Los dedos de los pies, dice Zanier, son muy largos, pero los de las manos son interminables. La mano es continuidad del antebrazo, mientras que el pie se halla colocado angularmente sobre la pierna. El dedo gordo del pie carece del movimiento de oposición que tiene el de la mano. El pie es más macizo que la mano y no tiene más saliente que el talón.

Se ha discutido mucho sobre el buen pie y el mal pie, y sobre la conveniencia de coger solo un pie ó los dos. Con un pie hay menos peligro de montar al feto á caballo sobre el cordón. Si se encuentra un pie sólo, se tirará de él hacia abajo, y si no desciende se buscará el otro. Si se encuentran los dos pies á un tiempo, se tirará asimismo de ellos sin vacilar. Si no se puede hacer pasar el cordón por encima de la sínfisis, se le seccionará.

El feto deberá eogerse fuertemente á nivel de los maléolos.

*El segundo tiempo* (evolución ó versión propiamente dicha) comprende dos movimientos coordinados y paralelos: descenso de las nalgas y ascensión de la cabeza. Es inútil intentar el uno sin el otro, y es necesario no operar más que en el intervalo de las contracciones. El hecho de bajar los pies hace ordinariamente subir la cabeza, pero si el feto es voluminoso ó el útero ha perdido su flexibilidad, será necesario que un ayudante eleve la cabeza con su mano colocada como una cuchara por encima del pubis y lateralmente. A falta de ayudante, el operador hará subir la cabeza con la mano que le queda fuera.

*El tercer tiempo* es la extracción podálica del feto. En este momento el operador puede dejar á la mujer que termine de parir sola; es más, algunos consideran esto como un deber; no se debe jamás tirar de las nalgas; pero si esto es cierto, salvo necesidad absoluta, en la presentación primitiva de nalgas, no ocurre lo mismo en la versión, que muchas veces se termina deliberadamente con la extracción.

Ahora bien; esta extracción deberá sujetarse á los mismos principios que toda extracción de nalgas; cuanto menos se tire, mejor; cuanto más empuje la mujer, mejor. Aquí no se debe operar más que en el momento de las contracciones, suplicando á la mujer que empuje todo cuanto pueda y limitándose el tocólogo á ser guía más bien que ejecutor. Las tracciones serán rectas, todo lo más bajas posible, dulces y continuas hasta que aparezca la punta del omoplato ó la axila del feto. La extracción del brazo será facilitada por el lazo colocado al principio en la muñeca.

Por último, la salida de la cabeza se verificará en caso de necesidad, recurriendo á la maniobra de Mauriceau.

Una vez terminada la extracción, aún falta un último tiempo para llevar á cabo la versión de un modo correcto y completo: la revisión de la integridad del útero. Hasta que esto no se haga no puede considerarse como terminada una operación tan difícil y tan rica en sorpresas y accidentes que en gran parte podrán ser evitados observando las reglas que preceden. (*Journal des Praticiens*, núm. 34).—T. R. Y.

## PEDIATRIA

### EN LENGUA ESPAÑOLA

**1. Sobre la mano zamba, por los Dres. Juaristi y Arraiza.**—Rara vez, una ó las dos manos del recién nacido están desviadas del eje del miembro, formando con él un ángulo recto, en la actitud de las danzarinas de Cambodia. Este ángulo no se puede rectificar, pero la flexión y la extensión se realizan bien.

Se trata de un defecto de evolución del esqueleto, que en orden de frecuencia puede ser: acortamiento ó falta total de uno de los huesos del antebrazo, casi siempre el radio; falta de uno, de varios ó de todos los huesos del carpo; falta del radio, de la mitad del metacarpo y de dos metacarpianos y de sus dedos correspondientes.

En todos los casos, el hueso largo (el cúbito) se encurva y su extremo inferior hace prominencia, como un talón ó contera en el borde interno de la muñeca.

Los padres preguntan sobre el porvenir de aquel defecto. Se puede contestar siempre: Estéticamente, un desastre. funcionalmente, ninguna imperfección.

En cuanto á los diversos tratamientos quirúrgicos propuestos, se muestran escépticos los autores. (*Archivos Españoles de Pediatría*, Marzo 1928.)

### EN LENGUA EXTRANJERA

**1. La prueba bacteriológica de la tuberculosis en el niño, por Bergeron y Bourgarel.**—La prueba bacteriológica de una tuberculosis pulmonar diagnosticada como muy probable por el conjunto de síntomas funcionales y de signos radiológicos y de auscultación, tiene indudablemente un interés real, pero en cierto modo solamente secundario; en cambio, resultará siempre sumamente útil en toda infección pulmonar incipiente de un sujeto joven que hasta el momento no parecía afectado más que por lo que se conoce comunmente con el nombre de adenopatía traqueobronquial activa. En los niños existe el inconveniente de que no saben expectorar, pero tiene en ellos un interés tan grande el examen bacteriológico, que no debe omitirse nunca en ningún joven que ingrese, no ya en el sanatorio, sino aun en el preventorium, á poco que haya estado expuesto al contagio familiar, y á poco anormales que sean las imágenes radioscópicas de sus hilios pulmonares. La mejor técnica para realizar esta prueba parece ser la siguiente: en primer lugar, es preciso examinar el contenido de la escupidera si el joven ha aprendido á servirse de ella; en segundo lugar, si la escupidera está vacía ó si el primer examen es negativo, se hará una recogida de las mucosidades faríngeas por la mañana, á hora conveniente; en el caso de fracasar estas técnicas se puede recurrir al procedimiento de homogeneización del líquido estomacal.

Opinan los autores con P. Armand-Delille y J. Vihert, que la baciloscopia que no dispensa al clínico de hacer un examen completo, es en numerosos casos un medio de descubrir la tuberculosis pulmonar en el niño, en el cual, por otra parte, la lesión tuberculosa es abierta con más frecuencia de lo que se cree clásicamente, por lo que se debe mirar con prevención á la adenopatía traqueobronquial que es muchas veces una tuberculosis gangliopulmonar abierta. (*La Presse Médicale*, núm. 70, 31 de Agosto 1927.)—T. R. Y.



## 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.— Cuartillas sueltas, por C. M. C. El Dr. Hideyo Noguchi, por el Dr. Jamatobo.— Asambleas sanitarias en Brihuega, por Sedisal.— Congreso internacional de oftalmología.— Sección de consultas.— Academias, Sociedades y Conferencias, por T.— Sociedades francesas, por el Dr. Jamatobo.— Protección médica.— Sección oficial: Gobernación.— Guerra.— Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.— Crónicas.— Vacantes.— Correspondencia.— Por las Clínicas de Europa.— Tertulia Médica.— Anuncios.

## Boletín de la semana.

## Confusión de términos y discusión artificiosa.

No puede negarse que en estos últimos días se encuentra á la orden de los mismos la cuestión de la reforma universitaria. De ella no es natural, oportuno ni posible que nos ocupemos de una manera fundamental en este momento, pero tampoco es oportuno ni está justificado el que callemos prudentemente cuando se involucran términos, cuestiones y acusaciones que nada tienen que ver con el verdadero fondo del asunto.

La tendencia habilidosa de algunos señores se ve claramente que no es otra que la de dividir los campos en dos agrupaciones creadas á su capricho: *la de los amigos y la de los enemigos de la Universidad*. Nosotros no pertenecemos ni al uno ni al otro de los abanderamientos que crean los que buscan en la agrupación, en el gremio ó en la masa, la ocultación de sus defectos y errores individuales.

Nosotros somos amigos, devotos, fervorosos partidarios de la *enseñanza*, de la cultura humana que ha creado ya sobre la tierra ese verdadero tipo del superhombre, producto de la civilización moderna. De eso somos amigos y en cada Centro, en cada Instituto, en cada creación investigadora, científica de propaganda, ora sea elemental, ora de ciencia sublime y elevada, encontramos un motivo para proclamarnos como amigos y partidarios suyos.

Ahora bien; de lo que no somos partidarios, es de ser conducidos rutinariamente á los conceptos falsos y confusos que hemos venido, durante nuestra vida, viendo que producen consciente é inconscientemente el retraso de la Instrucción Pública por el camino de los abusos individuales, de las petulancias injustificadas y de las confusiones de términos en que se barajan un sinnúmero de ellos sirviéndose caprichosamente de las acepciones que cada cual nos dá convirtiéndolos, unas veces, en palancas de progreso, y otras, en garrote con que se quiere retener el rebaño, sin que nadie dispute á los pastores su provecho.

Nos hace hablar con cierto calor el saber que alguien nos tilda de enemigos de los catedráticos. A

nosotros, que á través de una larga vida estudiantil, profesional, docente, parlamentaria y administrativa, hemos tenido como preocupación primera y casi exclusiva la del mejoramiento del magisterio y el profesorado en todos sus grados; á nosotros, que desde este periódico, desde la tribuna, no hemos perdonado momento para ensalzar y ayudar á los que merecían obtener el calificativo de maestros, en el aumento de sus haberes, en la dignificación de sus cargos, en todo; en una palabra, cuantos como catedráticos y maestros merecen, los que á su vez merecen ser catedráticos y maestros.

Pero hay dos cosas que principalmente nosotros no podemos aceptar, y es la primera, la de que por el solo hecho de ser catedrático, por eximio y sabio que sea en la explicación y divulgación de la disciplina que le está encomendada, tenga todo catedrático la ciencia infusa y difícil de la pedagogía en todas sus aplicaciones y de la organización administrativa de la enseñanza. Esa es una conclusión á la cual intencionalmente quiere un grupo determinado llevar los convencimientos públicos; pero no lo conseguirá ni aun siquiera en el ánimo de aquellos maestros discretos que como tales se empeñan y desvelan en el cultivo y en el perfeccionamiento de su enseñanza, sin sentirse acometidos por la desapoderada ambición, no justificada por actos y merecimientos anteriores, de intervenir en organizaciones del derecho público, necesitadas de una preparación tan grande ó mayor, pero siempre distinta de sus estudios individuales. En esto estaremos siempre en desacuerdo en cuanto al concepto colectivo reservando para el individual todas las alabanzas, plácemes y alientos de que cada individuo puede mostrarse digno.

Otra de las cosas en que no estamos de acuerdo es en la confusión del concepto *Universidad* con el de instrumento único oficial de organización docente. Esto lleva á cuestiones como las que ahora se mueven haciendo ruido con términos cuya significación no á todos se alcanza. Se habla, por ejemplo, de la *colación* de grados, y se da como cosa inconcusa y de común asentimiento el que la facultad ó privilegio que al Estado reservan la Constitución y la ley de Instrucción Pública sig-



nifica que los grados han de ser necesariamente otorgados ó concedidos por las Universidades exclusivamente. No, la Universidad no es el Estado; el Estado confiere (*collatum*) el grado; pero puede hacerlo mediante el organismo en que le parezca que puede confiar: Universidad sola, Universidad con otros organismos docentes, Cuerpos profesionales libres, etc., etc., etc. La colación lo que significa es la garantía de excelencia ó de perfeccionamiento de aquello que se confiera, pero no el instrumento de que se sirve la soberanía reconocida para tal concesión.

Esto es importantísimo en cuanto á las carreras profesionales. Para nosotros, á quienes no nos preocupa Deusto ni El Escorial, nos merece más confianza un título profesional concedido por un Centro especializado de enseñanza, como un Hospital, por ejemplo, que el pergamino otorgado por una Universidad ó una Facultad oficial; en otros casos nos merece la misma; en otros menor, y de esto se deduce que los grados que *confieren* facultad de ejercicio profesional (principalmente el de la Medicina) deben ser objeto de un examen especial de elementos profesionales y sociales heterogéneos que garanticen la exactitud de todos los conceptos de que debe responder el Estado al conceder un título profesional. Es decir, que somos partidarios del título *profesional* aparte y después del escolar. ¿Está claro?

Pues estúdiense, si no lo está, la organización de estos extremos en la culta Alemania, en la cual se puede ser muy doctor en una Facultad y no se puede ejercer hasta obtener el título del Estado, que es á lo que se refiere el término colación, del latino *confiere collatum*, y basta de *coladuras*, pues el asunto se presta.

DECIO CARLAN.

## CUARTILLAS SUELTAS

### COLECTIVISMO, CONFUSIONISMO, AMORFISMO

La agregación del individuo para formar colectividad se hace siempre á expensas de la pérdida ó la deformidad de sus propiedades características. Del mismo modo que los cuerpos simples en química pagan su amorosa afinidad perdiendo su pristina naturaleza, confundiéndola con el ser afine, así el prisma físico al conglomerarse lo hace á expensas de la pureza de sus líneas, y la célula biológica, esférica en su elemental expresión se hace poliédrica por la presión de sus corréntes y luego plana y hasta escamosa é inútil, cuando ha cumplido sus fines. Pues bien, insisto en que el hombre agremiado abdica sin darse de ello cuenta sus condiciones de individuo; piensa ganar y reforzarse como organismo independiente, y lo que hace es confundirse é infectarse en los caracteres del grupo.

EPIMUCIÓN.—El español es un tipo independiente, hidalgo, generoso, desprendido, abnegado, noble, en una palabra,

pero meted á un español en un escalafón, cuerpo, gremio, ó asociación religiosa, docente, técnico, gremial, y veréis cómo pierde sus caracteres químicos elementales, sus formas geométricas, las líneas puras de su ética en el amorfismo de lo convencional, lo egoísta, lo insustancial y lo inestimable. Llamadle sacerdote, catedrático, militar, obrero, como queráis, pero ya no es español puro.

He conocido ejemplares curiosos de este fenómeno. Un joven ingeniero, brillante en la escuela, discreto y capaz en la vida social, llevaba constantemente en el bolsillo el escalafón del *cuerpo*, que consultaba cada vez que leía en la *Gaceta* un ascenso ó en otro periódico una papeleta de defunción que á ello hiciera referencia; otros jóvenes de porvenir resultan progresivos, de *vanguardia* (y aun de banda de cornetas) hasta que bien ó mal ingresan en el escalafón docente y luego se hacen notar por la ausencia, la irregularidad y el abuso en el cumplimiento de su función docente regu ada; y aun viejos que esgrimen el carácter de maestros oficiales para estar en perpetuas comisiones de perfeccionamientos de sus estudios hasta después de cumplidos los sesenta años y aprovechando para sus viajes, no la época de vacaciones, sino el comienzo de curso ó la fecha de la molesta tarea de los exámenes. Otros *técnicos* se especializan hasta sumarse con los burócratas y entonces resultan diestros especialistas del balduque alegando el tecnicismo.

¿Es ó no cierto que tales individuos al agremiarse han perdido las condiciones raciales de que nos envanecemos? El remedio vulgar é instintivo les aparece á los cerebros sencillos que se encuentra en la intervención de la mano providencial del Estado reglamentando, subvencionando, protegiendo, prohibiendo y actuando con todos los gerundios eufóricos que arrullan el oído infantil de las muchedumbres indoctas. Olvidan que el Estado cuando toca á la libertad del individuo, ó pellizca ó aplasta so pretexto y aun con intención de proteger. Para mí el remedio está en la libertad individual, en la conservación de las facultades nativas y genuinas de cada hombre, de cada pueblo, de cada raza hasta rozarse con el derecho de sus afines.

Estos fenómenos al parecer extraños é inexplicables son, sin embargo, simples y claros: el individuo ha cambiado de medio ambiente; vivía en la sociedad con el libre ejercicio de sus actividades naturales y bajo la normal presión de las leyes eternas y esenciales; al agremiarse ó *escalafonizarse* entra en otro medio ambiente artificial, es un *sumergido*; sus pulmones tienen que hacerse branquias si no ha de asfixiarse el ser, quien respira todavía oxígeno, pero mediante ósmosis é instrumentaciones distintas de las del aire libre; se mueve, pero no con piernas y con alas, sino con aletas y aparatos natatorios; se reproduce, pero no mediante el contacto inefable de los sexos, sino por el indiferente é inerte intercambio de líquidos y de aguas neutrales en la afinidad amorosa; son seres vivos, pero de vida condicionada, y de esto al tumor y al secuestro invaginado no hay más que un paso que la humanidad dará más ó menos tarde, pero tendrá que darle ejerciendo la expulsión eliminadora ó anulándose para el progreso.

Sólo á un médico de genio (Quesnay), comprendiendo la multiplicidad de los grados de la ecuación social, pudo ocurrírsele la famosa fórmula de que la humanidad presuntuosa y envanecida parece alejarse.

No está ya de moda; «Laissez faire, laissez passer» como en los tiempos de su protectora la espiritual Pompadour; sus adictos somos ya ejemplares de museo; pero... dejad rodar la bola. Lo fundamental es y será fundamental siempre.

C. M. C.



OPOTERAPIA

HEMATICA

el JARABE y  
el VINO

DESCHIEENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

Jarabe : Una cucharada de las de  
sopa en cada comida.  
Vino : Un vaso de madera en cada  
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,  
9, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :  
JIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagúés, 2 y 4, Barcelona S-B.



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.

M A D R I D : Mayor, 4. — Teléfono 19.614.



**L. LEPORI**

**VIA LAYETANA 15 · BARCELONA**



# KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al

**LABORATORIO IBERO**  
Tolosa (Guipúzcoa).

**3**

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

## UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

## LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

## TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

**LABORATORIO IBERO**  
Tolosa (Guipúzcoa).

NOVEDAD TERAPÉUTICA

REGENERACIÓN DEL EPITELIO POR

# DERMIBERO

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

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

MUESTRAS Y LITERATURA:

Laboratorio IBERO-TOLOSA (Guipúzcoa)



## Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores de Sanidad.

### CONSULTORIO JURÍDICO

El letrado asesor de esta Asociación, D. Francisco Alemany Pastor, recibirá á los señores asociados los miércoles y sábados, de doce á catorce, en el local social, Postas, 30, 1.º, Madrid, pudiendo utilizar los servicios del Consultorio jurídico, ya directamente, ya por correo, todos los inspectores municipales de Sanidad siempre que acrediten su condición de asociados.

## EL DOCTOR HIDEYO NOGUCHI

En plena intensidad de su labor, cuando aún podían esperarse de sus altas dotes de sabio é investigador frutos sazonados, ha fallecido en Acra (Africa occidental), víctima de la fiebre amarilla por la que tuvo los mayores desvelos y sobre la que logró los más grandes triunfos, el Dr. Hideyo Noguchi, cuando acababa de cumplir los cincuenta y un años.

Este sabio, de nombre mundial, nació en Washiz (Japón), el 24 de Noviembre de 1876, comenzando muy joven los estudios de Medicina en la Universidad de Tokio. Una vez concluida su carrera comenzó al lado del gran Kitasato sus trabajos de investigación bacteriológica.

Años más tarde logró el título de doctor en la Universidad de Pensilvania, trabajando como ayudante con el profesor Flexner.

Fué miembro muy activo durante algún tiempo del Instituto de Serología de Copenhage incorporándose después á la Fundación Rockefeller, por cuenta de la cual efectuó profundos estudios sobre la fiebre amarilla en la República del Ecuador, resultado de los cuales fué el aislamiento de su agente productor en 1916, el cual recibió el nombre de «espirilo de Noguchi», y la elaboración de la vacuna preventiva contra esta enfermedad.

Efectuó también notables trabajos sobre la sífilis, publicando algunos que son clásicos, sobre la biología del treponema, los problemas terapéuticos y el perfeccionamiento de la reacción de Bordet-Wassermann.

La rabia fué objeto también de la fecunda atención del sabio investigador japonés, descubriendo su microorganismo productor y los medios de cultivo.

En 1914 recibió como galardón á sus trabajos, el premio Nobel de Medicina.

Con el profesor Noguchi ha desaparecido una de las figuras capitales del mundo científico mundial. Como nuestro Cajal, supo abrir desde su laboratorio sendas de fecundidad para el progreso de las ciencias, pudiendo citarse el nombre de Noguchi con el de Pasteur, Mechnikoff y algún otro, como los hitos más brillantes de la evolución médica del mundo entero.

DR. JAMATOBO

## ASAMBLEA SANITARIA EN BRIHUEGA

En mis breves andanzas por la apacible y risueña ribera del Tajüña y alguno de sus pueblos circunvecinos, tuve la suerte de enfrentarme, entre otros de que ya en otra ocasión hablaré, á un tan modesto como ilustrado compañero médico rural que, complaciente y galante, respondiendo á

mis excitaciones hubo de ponerme en autos de que el 11 del mes que hoy finaliza se había celebrado en Brihuega, capitalidad del distrito, la Asamblea que á continuación relata:

«Previamente citados por el señor inspector provincial de Sanidad, nos reunimos en Brihuega todos los sanitarios que pudimos hacerlo, por no impedírnoslo ineludibles obligaciones.

Constituída la mesa en el salón de actos del Ayuntamiento presidiendo el señor inspector provincial de Sanidad, alcalde de la localidad, presidente del escalafón de la provincia y subdelegado de Veterinaria; el señor inspector provincial comienza la sesión justificando la ausencia del señor gobernador, que hubiera deseado asistir á ella para dar á conocer ampliadas las ideas sobre higiene por él ya expuestas en la circular núm. 94, deseo que no ha podido cumplir por hallarse en aquéllos instantes en audiencia con S. M.

Da á todos las gracias por su asistencia, y á todos considera como iguales, porque aun siendo distinta su misión, iguales deben ser todos en el esfuerzo que mancomunadamente deben aportar en pro de la Sanidad.

Con oportunidad manifiesta por ser varios los casos que de ella se registran en la provincia y tomando como base y punto de partida para su estudio las minuciosas y detalladas observaciones llevadas á cabo en sus tres períodos, detenidamente se ocupa en reseñar cuantas particularidades se refieren á la fiebre de Malta siempre, á su juicio, fácil de diagnosticar utilizando, al efecto, los recursos que el laboratorio suministra.

Recomienda el tacto de codos y la estrecha compenetración de aspiraciones que entre los sanitarios deben existir para que en toda ocasión y aspectos la Sanidad resulte fructuosa. Exterioriza el caso de un compañero á quien, impuesta una multa, se vió precisado á informar que debía abonarla en justicia, terminando por anunciar que en breve se iniciarían los tan recomendados cursillos á que los inspectores municipales de Sanidad se estima deben asistir para hallarse en posesión de las prácticas y conocimientos que la ciencia moderna ha conquistado. (El señor inspector provincial de Sanidad fué muy aplaudido por la concurrencia.)

El presidente del escalafón de la provincia é inspector municipal de Iriepal, señor Sáinz de Baraunda, aboga y estimula á todos porque colaboren con entusiasmo y fe á la unión, que bien establecida y observada, constituiría un bloque inexpugnable; y porque no deje de contestarse á la Superioridad si los Ayuntamientos satisfacen puntualmente las consignaciones, y si invierten en Sanidad el 5 por 100 del presupuesto total como está ordenado. (El Sr. Sáinz de Baraunda también fué muy aplaudido.)

Cambiaron sus impresiones diferentes compañeros médicos, farmacéuticos y veterinarios exponiendo bajo sus peculiares puntos de vista cuanto á cada una en particular se refiere, y llegando por fin á establecer las conclusiones siguientes:

1.ª Que se celebren Asambleas sanitarias á las que individualmente se aporten los temas que se estimen más convenientes.

2.ª Pedir el ingreso de los inspectores municipales de Sanidad en el Estado.

3.ª Que se celebren cursillos en las capitales de cada provincia para los inspectores municipales de Sanidad, y

4.ª Que se formen tribunales de honor que juzguen las faltas de cada individuo con sanciones que oscilen entre la simple amonestación y la suspensión del ejercicio profesional.



Terminado el acto, y celebrado el banquete en que reinó la más expansiva y cordial familiaridad, todavía pudimos disponer de un rato para inspeccionar la Fábrica con el célebre jardín de Carlos III, el hospital, el matadero y las variadas fuentes públicas, entre las que merece ser admirada la llamada de los Doce caños, por su factura, y por la abundancia y bondad de sus aguas. Romancos (Junio 1928), Fernando Alonso.»

Algunas adiciones necesarias se permitirá añadir á lo expuesto en posterior artículo...

SEDISAL

### Congreso Internacional de Oftalmología que tendrá lugar en Amsterdam y la Haya del 5 al 13 de Septiembre de 1929.

Temas: 1. Extensión geográfica y lucha social é internacional contra el tracoma.

El Dr. Wibant (de Amsterdam) presentará y discutirá el mapa mundial sobre la repartición del tracoma. Ponentes: Argañaraz, Buenos Aires; Grönholm, Helsingfors; von Gross, Buda-Pest; Maggiore, Sassari; Mijashita, Tokio; Sobhy Bey, El Cairo; Soria, Barcelona.

2. La etiología y el tratamiento no operatorio del glaucoma. Ponentes: Duke Elder, Londres; Hagen, Oslo; Magitot, Paris; Wessely, Munich.

3. Diagnóstico de los tumores suprarrales. Ponentes: Christiansen, Copenhagen; Cushin, Boston; Holmes, Londres; van Bogaert, Amberes.

Además las ponencias siguientes serán presentadas al Consejo Internacional de Oftalmología que las publicará y las distribuirá á los miembros del Congreso.

Temas: a) Examen de la agudeza visual. Ponentes: Dufour, Nancy; Elschig, Praga.

b) Perimetria. Ponentes: Lauber, Viena; Peter, Filadelfia; Traquair, Edimburgo.

c) Examen del sentido luminoso. Ponentes: Hertel, Leipzig; Ovio, Padua.

d) Notación del eje de los vidrios cilindricos. Ponentes: Márquez, Madrid; Nordenson, Upsala.

e) Unificación en las prescripciones para el examen de los empleados de caminos de hierro, de los chóferes, de los marinos y de los aviadores. Ponentes: Eugeling, Friburgo en Brisgau; Mc Mullen, Londres; Onfray, Paris; Verrey, Lausana.

f) Unidad en el programa de los estudios oculísticos. Ponentes: Lindner, Viena; Farker, Detroit.

### SECCIÓN DE CONSULTAS

De *El Consultor de los Ayuntamientos*, 30 de Abril de 1928.

*Practicantes.*—Aumentos de sueldo; fecha; pago.

*Consulta.*—En el periódico núm. 1 del año actual, de su digna dirección, está copiada la Real orden de 31 de Octubre último sobre aumento de sueldo á los practicantes auxiliares de Medicina y Cirugía, y como nada dice á partir de qué fecha ha de empezar á contarse y si alcanza también ese aumento á los que se hallen en propiedad, se me ocurre preguntar:

¿Ha de elevarse el 20 por 100 que aquélla señala al practicante de esta localidad que hace ya tiempo la viene desempeñando con retribución inferior á la que señala la Real orden de referencia?

Y, caso de ser así, ¿ha de empezar en 1.º de Enero del año en curso, aunque no exista consignación en el presupuesto, por haberse formado con anterioridad á su promulgación?

*Contestación.*—Siendo una obligación impuesta por la Real orden de 31 de Octubre último, como complementaria del art. 41 del Reglamento de Sanidad municipal, fecha 9 de Febrero de 1925, la de señalar al practicante como sueldo mínimo, también correspondiente al médico titular de la localidad, entendemos que ese derecho hay que reconocérselo, desde la fecha de publicación de la Real orden, á los practicantes, nombrados ya entonces, pero que disfrutaran sueldo menor, lo mismo que los médicos titulares adquirieron derecho al aumento de haberes que les correspondiera, conforme al art. 106 del Reglamento de funcionarios municipales de 23 de Agosto de 1924, desde que éste se publicó.

Pero, como en el presupuesto para 1928 no tiene el Ayuntamiento consultante crédito para pagar ese aumento, procederá que lo que por éste corresponda al practicante lo incluya como crédito reconocido para el de 1929, además de consignar el sueldo de este año ajustado á dicha Real orden, porque el aumento que en el año actual corresponda al practicante no pueda pagarse con cargo al capítulo de Imprevistos, por prohibirlo el art. 10 del Reglamento de la Hacienda municipal, toda vez que no constituye una deuda análoga á las que expresa el núm. 1 del art. 276 del Estatuto, ni puede ser objeto de un expediente de habilitación de crédito, conforme á los artículos 11 y 12 del mismo Reglamento, por no tratarse de deuda declarada por los Tribunales ni por el Gobierno y porque ese pago permite aplazamiento.

### Academias, Sociedades y Conferencias.

15 de Junio. *Academia Española de Dermatología y Sifiliografía*, presidida por el Dr. Sáinz de Aja.

Los Dres. Roldán y F. de la Portilla presentan un enfermo con lesiones de boca que á primera vista podían semejar lesiones iniciales de lúes. Este enfermo había padecido anteriormente sífilis y había sido tratado por ella. Al comenzar un nuevo tratamiento arsenical aparecieron estas lesiones, que por sus bordes policíclicos (vestigio de las vesículas) se atreven á calificar de herpes zona de la segunda rama del trigémino, de probable etiología arsenical.

El Dr. Sáinz de Aja dice que aunque no puede afirmarse rotundamente la etiología de esta lesión, él también abunda en la opinión de que se trata de un zoster salvársánico. La localización que presenta esta enfermedad en el caso presentado le da un pronóstico bueno, ya que todos curan y curan bien. De los zonas del trigémino el más grave es el de la oftálmica.

El Dr. Calvín presenta una extensa comunicación sobre la reacción de benzocol en la sífilis, efectuando un estudio comparativo y estadístico.

El Dr. Fernández de la Portilla, con motivo de un reciente caso de observación personal, desarrolla una interesante comunicación sobre el tema de sífilis y paludismo. Se trata de un enfermo que tuvo un chancre tratado tópicamente, poco después paludismo tratado con inyecciones de neo, que en este caso llenaba todas las indicaciones. Después serología negativa. El Dr. Portilla hace interesantes consideraciones que pueden resumirse diciendo que no existe el pretendido antagonismo entre el hematozoario y el treponema, sino debe pensarse en lo contrario.

El Dr. Bejarano no cree en el valor profiláctico del paludismo total. Habla de la experimentación en gran escala y



de casos de su personal observación, tabéticos que habían padecido paludismo en pleno período secundario.

El Dr. Medina dice que el paludismo, según sea accidental ó experimental, actúa de modo diferente.

El Dr. Sáinz de Aja insiste en su reiterada opinión de que el paludismo es un frenador, no un curativo ni un profiláctico, de los accidentes sifilíticos.

El Dr. Bejarano presenta una comunicación sobre el diagnóstico diferencial de la lepra anestésica, hablando de sus dificultades á veces insuperables, refiriendo casos que lo demuestran. El autor encarece la importancia del detallado estudio clínico, al que deben añadirse: el estudio bacteriológico, histológico y clínico de la neuritis leprosa, caracterizada por una hipertrofia del nervio á expensas del tejido fibroso, con abundantes bacilos; la investigación del moco nasal, de poco valor en caso negativo; la punción ganglionar (Serra) que permite descubrir, hecha sistemáticamente, casos de lepra latente; la función testicular, aun en los que no están en apariencia lesionados, pone en evidencia el bacilo de Hansen; la velocidad de sedimentación de los hemáties de carnero en suero leproso (reacción de Rubino y Marchouse); la investigación del líquido cefalorraquídeo.

Por último, el Dr. Medina, en nombre propio y en el del Dr. Manuel Hombría, presenta una enferma de anemia perniciosa sifilítica curada con el método de Wipple.—T.

## SOCIEDADES FRANCESAS

### ACADEMIA DE MEDICINA DE PARÍS

SESIÓN DEL DÍA 5 DE JUNIO DE 1928

Al comienzo de esta sesión fueron elegidos casi por unanimidad, miembros correspondientes extranjeros, los profesores Bradford, de Londres, y Syllaba, de Praga.

A continuación el Dr. Regaud dió lectura á una interesantísima comunicación en la que demuestra de modo claro y terminante la no contagiosidad del cáncer.

El notable cirujano Dr. Pierre Delbet presentó un trabajo sobre los cuidados previos á los enfermos que van á ser sometidos á una operación quirúrgica, insistiendo más especialmente sobre las precauciones alimenticias que en estos casos deben tenerse en cuenta.

Según comunica a esta Academia el Dr. Maurice Renaud, como deducción científica de una larga observación y experimentación, el mecanismo de la beneficiosa influencia que el régimen lácteo ejerce sobre el organismo y de su acción terapéutica, se debe al lactosuero.

El sabio profesor Darier habla de las enfermedades que se achacan al trabajo de la laca; cree el ilustrado dermatólogo que no se trata en realidad de erupciones producidas por la laca, sino que son dermatosis banales, que se presentan en todos los obreros y que requieren sencillamente cuidados de limpieza.

El Dr. Pierre Bretau dice que después del Convenio de Ginebra sobre los estupefacientes, debe declararse separadamente la cantidad de producto transformado. Tal es el caso de la morfina, transformada por síntesis química en codeína. Opina que debe establecerse un severo control sobre estas transformaciones.

Por último, los Dres. Richard y Ronech y Claone presentan comunicaciones técnicas.

SESIÓN DEL DÍA 13 DE JUNIO DE 1928

En primera votación y por 52 votos contra 25, ha sido elegido miembro numerario de esta Corporación el sabio investigador, jefe de servicio del Instituto Pasteur, de París, profesor Levaditi, autor de importantes trabajos sobre sífilis y su terapéutica, algunos de ellos en colaboración con nuestro no menos sabio compatriota el Dr. Navarro Martín, sobre la encefalitis letárgica, sobre la pluralidad de virus sifilíticos, etc. El profesor Levaditi, que ocupará un sillón de la sección de ciencias biológicas, ha contendido en esta elección contra Rouviere, Nattan-Larrier, Portier y Strohl.

Los Dres. Jacques Parisot y Saleur, de Nancy, que han practicado desde 1.º de Abril de 1927 318 vacunaciones hipodérmicas con B. C. G. en niños cuya edad oscilaba entre algunas semanas y diez y seis años, expusieron en esta sesión sus resultados, que demuestran una vez más la excelencia del procedimiento original de Albert Calmette y Guérin.

El Dr. Calmette confirma de nuevo la inocuidad de su método, que carece en absoluto de peligro para los recién nacidos. Aconseja, sin embargo, algunas precauciones para la vacunación de los niños en la edad escolar y en los adultos.

El Dr. Lignières insiste en sus opiniones, ya expuestas repetidas veces, y de las cuales ya dimos cuenta á los lectores.

El Dr. L. Camus, director del Instituto Superior de Vacunación, ofrece á la Academia para el Museo Jenner un gran volumen de documentos del más alto interés para la historia de la vacunación animal, entregado á él por mademoiselle G. Lanoix. En nombre del Dr. Raynaud, de Argel, hace entrega al propio tiempo de una fotografía de la estatua de Jenner, ejecutada por Monteverde, que existe en el palacio blanco, de Génova.

DR. JAMATOBO.

## PROTECCIÓN MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN CELEBRADA POR LA JUNTA DE DAMAS  
EL DÍA 24 DE MAYO DE 1928

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre, y con la asistencia de las señoras de Verdes Montenegro, Terceño, Palacios, González Tomás, Calvache, Gómez Yáñez, Pazos de Diego, Partearroyo, doctora Ruiz Capillas y señoritas de Díaz Sama, dió comienzo la sesión, leyéndose el acta y las cuentas del mes anterior, que fueron aprobadas. En dicho mes ha satisfecho esta Institución la cantidad de 1.325 pesetas.

A continuación la señora de Verdes Montenegro dió cuenta de la visita hecha al Sr. Dr. G., anciano de ochenta y dos años, ciego y casi imposibilitado. Es á en cama, que tan sólo abandona algún día unas horas. La patrona de la casa de huéspedes donde está le atiende con el mayor interés, y hay meses que nada cobró por su asistencia. En estos casos es cuando nuestra Junta más lamenta no poder disponer de medios suficientes para acudir adecuadamente en socorro de tan lastimosas situaciones. Se acordó una pensión mensual de 75 pesetas y enviar un oficio expresando nuestra gratitud á la señora patrona, doña María Deviller.

Se leyó una carta del Dr. D. T. D., en la que pone de manifiesto su triste situación por encontrarse enfermo, y la Junta lamenta mucho no poder atender sus deseos por no haber ejercido la profesión en la provincia de Madrid y



estar, por lo tanto, fuera de reglamento. Se acordó procurar buscar alguna colocación á sus hijos.

La señora presidenta dió cuenta de haber recibido, la víspera del sorteo extraordinario de la Ciudad Universitaria, un envío anónimo conteniendo 10 participaciones de una peseta del núm. 12.164, que no ha sido premiado. La Junta queda muy agradecida al generoso donante que lo mandó.

Se dió cuenta de que la huérfana del Dr. Rubio Amoedo continúa atendida con el mayor interés por el Dr. Gómez Yáñez, hallándose muy mejorada.

La señora presidenta dedicó un cariñoso recuerdo á la memoria del ilustre Dr. Ortiz de la Torre, bondadoso protector de esta Institución, á la que dedicó en la época de su fundación los mayores entusiasmos para el mejor desenvolvimiento de la misma. La Junta por unanimidad acuerda conste en acta su gran sentimiento por tan sensible pérdida.

También se dió cuenta de haber fallecido la viuda del Dr. Rodríguez, á quien se atendía con una pensión mensual.

Se acordó el nombramiento de nuevas vocales de la Junta á favor de las señoras de Partearroyo y de D. Manuel Tapia, que acuden con los mejores deseos de colaboración en esta obra benéfica.

Y no habiendo más asuntos de que tratar, se levantó la sesión.

La secretaria de actas, D. Díaz Sama.

## Sección oficial.

# GOBERNACIÓN

## Dirección general de Sanidad.

### CIRCULAR (RECTIFICADA)

«Me permito llamar la atención de los señores gobernadores civiles de las provincias é inspectores provinciales de Sanidad acerca de la tramitación de los expedientes de pensión á viudas y huérfanos de facultativos titulares fallecidos ó de las que les correspondían á los inutilizados, unos y otros por causa de epidemias, y pensiones por jubilación de los subdelegados de Sanidad que tengan por lo menos sesenta y siete años de edad y treinta ó más años de servicios en propiedad al cesar en el cargo, atemperándose en un todo á los preceptos de la Ley de 11 de Julio de 1912 y Reglamento para su aplicación de 5 de Enero de 1915, así como á las Reales órdenes complementarias de 21 y 29 de Noviembre de 1918 (*Gacetas* de 22 del mismo mes y 2 de Diciembre siguiente, respectivamente), procurando que no se inicie ningún expediente sin que conste previamente la declaración oficial de la epidemia reconocida, remitiendo con el expediente un ejemplar del *Boletín Oficial* en que aparezca tal reconocimiento y declaración, y que sobre este importante extremo informen claramente las Juntas municipales y provinciales de Sanidad si la epidemia á consecuencia de la que falleció el facultativo ó se inutilizó fué reconocida y declarada con antelación oficialmente, y si los servicios que en ella prestara fueron ó no extraordinarios para extinguirla ó amiorarla.

También se hará constar tal extremo en las declaraciones que por separado presten cinco vecinos de la localidad epidemiada, remitiendo con los expedientes la documentación prevenida en dichas Reales órdenes complementarias, reintegradas con el timbre correspondiente, legitimándose y legalizándose aquellos documentos que estén extendidos fuera del territorio de la Audiencia de Madrid, y, por último,

que los informes de los señores gobernadores sean precisos, pues por causa de no cumplirse tales preceptos hay que estar constantemente devolviendo repetidamente los expedientes, dilatándose con ello su despacho, causando perjuicios á los interesados y á la buena administración.

Igualmente me permito llamar la atención de los señores gobernadores civiles é inspectores provinciales de Sanidad respecto al último párrafo del art. 1.º de la Ley de 11 de Julio de 1912, sobre no ser transmisible la pensión concedida al facultativo inutilizado con motivo y por causa de servicios extraordinarios prestados contra epidemia declarada oficialmente.

Madrid, 2 de Mayo de 1928.—El director general de Sanidad, F. Murillo.—Señores gobernadores civiles de las provincias é inspectores provinciales de Sanidad.» (*Gaceta* del 5 de Mayo.)

### REAL ORDEN NÚM. 433.

Excmo. Sr.: Creada por Real decreto de 12 de Abril de 1927 la Comisión Central de Lucha contra el Tracoma, al objeto de que asesore al Gobierno sobre las medidas más adecuadas para evitar la difusión de la enfermedad y procurar su extinción en aquellas regiones españolas en que por su frecuencia é intensidad ha llegado á adquirir los caracteres de una verdadera plaga social, siendo necesario desenvolver y ampliar los preceptos contenidos en el mencionado Real decreto para su más acertada y eficaz aplicación, siendo igualmente necesario dictar normas de conducta que orienten y unifiquen los trabajos de las instituciones donde se practica científicamente el tratamiento del tracoma y la labor que las Juntas provinciales creadas con arreglo á lo que preceptúa en sus artículos 4.º y 9.º y á los efectos de la organización en España de una activa y provechosa campaña de profilaxis del tracoma,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

Que por esa Dirección general de Sanidad se apruebe el Reglamento provisional para la aplicación del Real decreto de 12 de Abril de 1927, referente á la profilaxis del tracoma en España.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 3 de Mayo de 1928.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 5 de Mayo de 1928.)

### REAL ORDEN NÚM. 434.

Excmo. Sr.: Habiéndose comprobado la existencia de numerosos casos de tracoma en las provincias de Málaga, Granada, Barcelona, Tarragona, Baleares y Jaén, no comprendidas entre las señaladas en el art. 9.º del Real decreto de 12 de Abril de 1927 y siendo necesario establecer en ellas una activa campaña de profilaxis contra dicha afección,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se haga extensiva la lucha contra el tracoma á las provincias de Málaga, Granada, Barcelona, Tarragona, Baleares y Jaén, con arreglo á lo dispuesto en el Real decreto de 12 de Abril de 1927 antes mencionado.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 3 de Mayo de 1928.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 5 de Mayo de 1928.)



# NAIODINE

Nal estabilizado hiperactivo

**TODAS  
NEURÁLGIAS  
REBELDES**

SEDACIÓN RÁPIDA  
Y ATÓXICA

en  
ampollas  
de

5 cc.  
10 cc.

inyecciones  
indoloras  
10<sup>cc</sup> a 30<sup>cc</sup> por día

Laboratoires **J. LOGEAI**  
22<sup>bis</sup> Rue de Silly 22<sup>bis</sup>  
BOULOGNE sur SEINE  
PRÈS PARIS — FRANCE

# NAIODINE





EN  
AMPOLLAS  
5  
CENTI-  
CUBOS

**Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora**

# CYTO-SERUM

**A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS**  
Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante  
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE  
TUBERCULOSIS  
PALUDISMO  
NEOPLASMA  
NEURASTENIA  
CONVALESCENCIAS**

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

**Solicítense Muestras Gratis**

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



EN  
AMPOLLAS  
5  
CENTI-  
CUBOS

**HIGIENE Y SALVAGUARDIA  
DEL  
HIGADO  
POR LA  
BOLDORHEINE**

Insuficiencias hepáticas ligeras  
en todas sus formas  
con o sin ictericia con o sin litiasis  
Higado paludoso

**USO**  
En capsulitas ovales en las comidas  
con un poco de agua

**DOSIS**  
2 a 4 diarias por periodos  
alternos de 8 a 10 días

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

# OXYGENASE

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

Trastornos de la nutrición  
y sus consecuencias  
**Artrismo  
Tuberculosis**

**Dosis**  
6 grajeas diarias  
o sea, dos antes  
de cada comida

# VITAMINAS

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

# Lipiodol

**ADOPTADO EN LOS HOSPITALES**

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

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

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

**FORMAS FARMACÉUTICAS :**  
*Inyecciones* Ampollas de 1, 2, 3 y 5 cc.  
*Frasco de Aluminio* de 20 cc. o sean 30 gramos (un centi-  
cubo-cúbico) contiene 0 gr. 54 de yodo que corresponde  
quimicamente a 0 gr. 71 de K. I.  
*Cápsulas :* 0 gr. 20 de yodo puro por cápsula (2 a 3 por  
término medio por 24 horas).  
*Emulsión :* 0 gr. 20 de yodo por cucharadita pequeña.  
*Se halla en todas las buenas farmacias.*

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

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

## LIPIODOL LAFAY

Islas Canarias: B. APOLINARIO. Farmacéutico, Las Palmas

**Granulos de Catillon**

0,001 EXTRACTO  
NORMAL de

# STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO  
NORMAL

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

**GRANULOS  
DE CATILLON**

0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL

**TÓNICO DEL CORAZON  
POR EXCELENCIA**

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces, exigir la firma CATILLON,  
Fijo de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine",  
Medalla de Oro, 1900, París. 3. Boul' St-J. Martin

**Tabletas de Catillon**

# IODO-THYROIDINE

OBESIDAD, EDEMA, HERPETISMO, PAPER, etc.

# PEPTONA CATILLON

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

Exigir LA FIRMA CATILLON  
Laureado por la Academia de Medicina de París  
Medalla de Oro, 1900, París, 3. Boul' St-J. Martin



## REAL ORDEN EÚM. 437

Ilmo. Sr.: Necesitando las Comisiones sanitarias poseer la mayor cantidad posible de elementos de juicio para el cumplimiento de las funciones que se las tiene encomendadas,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer lo siguiente:

1.º Se amplía en dos vocales, uno propietario y otro suplente, representantes del Instituto Nacional de Previsión, la Comisaría Sanitaria Central.

2.º Las Comisarias provinciales ampliarán también sus vocales con un propietario y otro suplente, representantes del mencionado Instituto.

Lo que de Real orden comunico á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 4 de Mayo de 1928.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 6 de Mayo de 1928.)

## GUERRA

## REAL ORDEN CIRCULAR NÚM. 119.

Excmo. Sr.: Como ampliación á la Real orden circular de 13 de Marzo último (*D. O.* núm. 60),

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que cuando en un solo reconocimiento no se pueda formar juicio exacto de la enfermedad alegada por los mozos afectados de tuberculosis, que se hallen en tratamiento en Sanatorios particulares ó del Estado ó en Hospitales, y se considere necesaria la observación, se realice ésta en dichos Establecimientos sin que el mozo ingrese en un Hospital Militar, debiendo el médico encargado de la observación acudir todas las veces que sea preciso á los referidos Centros de curación y solicitar de sus directores cuantos elementos de diagnóstico se crean indispensables y consten en la hoja clínica de los enfermos.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 22 de Junio de 1928.—El general encargado del despacho, Antonio Losada Ortega.—Señor... (*Gaceta* del 26 de Junio de 1928.)

## Gaceta de la salud pública.

## Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,2; ídem mínima, 704,1; temperatura máxima, 30°,2; ídem mínima, 19°,4; vientos dominantes, ESE. SE.

Sigue la favorable tendencia en la disminución de los estados epidémicogripal, sarampionoso y coqueluchoide. En los afectos crónicos se observan congestiones activas y particularmente en los enfermos de afectos crónicos del hígado, crisis dolorosas y congestiones de los plexos hemorroidales. En general la salud ha mejorado.

## Crónicas.

**Noticias.**—El II Congreso Nacional de Medicina del Perú tendrá lugar en la segunda semana del mes de Noviembre próximo, en la ciudad de Arequipa.

Las ponencias oficiales son: «Legislación sanitaria para el Perú», «Sindicalismo y Deontología», «La tuberculosis en el Perú», «El paludismo en el Perú» y «Mortalidad infantil y medios de combatirla».

—En las elecciones celebradas para elegir representante de las categorías cuarta, quinta y sexta de la Junta Clasificadora de Patentes, ha sido elegido el Dr. Carrasco Cadenas.

—Ha obtenido la auxiliaria á la cátedra de Medicina legal, de Zaragoza, D. Fermín Rabal.

—En Alcalá de Henares se ha inaugurado un Dispensario antivienéreo que funcionará como una dependencia de los Dispensarios de Madrid, y á su frente está el doctor Sánchez Trigueros. Los gastos de arreglo del local han sido sufragados por el Ayuntamiento de Alcalá, y el material suministrado, por el Gobierno civil.

—Se ha concedido al director general de Sanidad, don Antonio Horcada, la gran cruz del Mérito Civil en premio á su meritoria actuación al frente de dos Gobiernos civiles, en los que logró normalizar la vida ciudadana y levantar el sentido de civismo de los Ayuntamientos sometidos á su jurisdicción.

—El Ayuntamiento de Valladolid ha acordado solicitar la gran cruz de Beneficencia para los Dres. D. Blas Sierra, D. Fernando Cirajas, D. Casto Cozo y D. Pedro Alvarez Vázquez, así como para el estudiante D. José Suárez, por su meritoria campaña en la organización de la inspección médicoescolar de la provincia.

—Los propietarios de agnas mineromedicinales han visitado en su despacho del Ministerio de la Gobernación al director general de Sanidad, para hablarle de diversos asuntos relacionados con la industria que representan.

**Índice.**—Con el presente número acompañamos el Índice correspondiente al primer semestre de 1928, que con el número de hoy termina.

**Necrologías.** En Madrid ha fallecido el doctor en Medicina, coronel del Cuerpo de Sanidad de la Armada, don Tomás del Valle Ortega, que gozaba de gran prestigio.

—En Albacete, el médico D. José Navarro Santandreu puso fin á su vida por cuestiones de familia.

**Colegio de Médicos de Zaragoza.**—En las elecciones verificadas para la designación de la Junta directiva, ha quedado constituida ésta en la forma siguiente:

*Presidente*, D. Manuel Iñigo Nogués; *vicepresidente*, D. Joaquín Aznar Molina; *secretario*, D. Lorenzo Lambán Falcón; *tesorero*, D. José Royo Sola; *contador*, D. Juan Sala Esteve. *Vocales por la capital*: D. Ángel Pérez Serrano, D. Víctor Marín Corralé, D. Tomás Cerrada Forés, D. Mariano Paraiso Labad, D. José Lorente Laventana. *Vocales*: por Ateca, D. Emilio Cenzano Giribert; Belchite, D. José Castán Cameo; Borja, D. Antonio Lacosta Lacosta; Calatayud, D. Julio San Pío Boneu; Cariñena, D. Eduardo Sáinz Izquierdo; Caspe, D. Juan Ruiz Grasa; Daroca, D. Ricardo Conde Nestar; Ejea, D. Fabriciano Benavides Echave Sustaeta; La Almunia, D. Antonio Burbano Genzor; Pina, D. Pedro Arilla Sangüesa; Sos, D. Patricio López Monguilán; Tarazona, D. Antonio Jaray Marqueta; Zaragoza, D. Tomás Tobajas Campo.

**Homenaje al Dr. Areilza.**—La Junta del Hospital de Bilbao organiza para la primera quincena de Julio un homenaje á la memoria del Dr. Areilza, á base de la inauguración de dos quirófanos, con los que serán cuatro los de que dispondrá el hospital. Se dará el nombre del doctor Areilza al pabellón de los quirófanos, y frente á éstos será colocado un busto del sabio médico, obra escultórica del artista Moisés Huertas.

**«La Ciudad Lineal», revista de urbanización.**—Sumario correspondiente al mes de Junio: Rafael Marquina: Escuela de ciudadanía.—José Bordiu: Disertación sin transcendencia.—C. Redal: Vulgarización de higiene. Las aguas de pozo y los pozos negros.—José L. Barberán: Reconstituyendo á los hombres agotados. Una institución que proporciona á los hombres una nueva juventud.—Francisco Sánchez Ocaña: La casa y el agua. El agua corriente es imprescindible en la vivienda.—Página para niños. Construcciones.

**El retiro obrero y los médicos titulares.**—Con el fin de orientar un estudio sobre la aplicación del régimen de retiro obrero al Cuerpo de Inspectores Municipales de Sanidad, se ruega á cuantos médicos titulares hayan sido inscriptos por los respectivos Ayuntamientos en el citado



régimen, se sirvan comunicarlo á la Secretaría de la Asociación de Inspectores Municipales de Sanidad, apartado 377, Madrid, con la indicación de la fecha de inscripción, edad del titular y nombre y provincia del Municipio.

**¡Cuántos como éste..!** Copiamos de la Prensa diaria: «Ha sido destituido el alcalde de Fresnedilla (distrito de San Lorenzo de El Escorial, Madrid), que no cumplía las disposiciones sanitarias vigentes y adeudaba al médico titular algunas cantidades de su dotación como titular é inspector municipal de Sanidad.

El Sr. Cirajas tramitó la reclamación correspondiente en nombre del Colegio Médico y la Asociación Provincial de Titulares, á cuyo presidente presentó el médico de Fresnedilla la nota de las deudas que tenía con el dicho Ayuntamiento.

Consignamos nuestro aplauso al gobernador civil de esta provincia, D. Carlos Martín Alvarez, que tan celosamente vela por el cumplimiento de las obligaciones de los Ayuntamientos.»

Nos adherimos.

#### **Congreso Internacional de Protección á la Infancia.**

—En los días del 8 al 12 del próximo mes de Julio, se celebrará en París el Congreso internacional de Protección á la Infancia, organizado por la Liga de Sociedades de la Cruz Roja, Asociación Internacional de Protección á la Infancia, Unión Internacional de Socorros á los Niños y Comité Nacional de la Infancia.

Coincidentemente, se celebrará la séptima sesión de la Asociación Internacional de Protección á la Infancia, y la reunión de la Oficina permanente de la Unión Internacional.

Presidirá el Congreso M. Paul Strauss, senador del Sena y exministro de Higiene.

El Congreso comprenderá una sección de Maternidad, otra de primera infancia, otra de segunda infancia, otra de servicio social y otra de la infancia desgraciada o moralmente abandonada.

Para información, los delegados españoles pueden dirigirse á la señorita Carmen Isern, secretaria general del Comité español en el ministerio de la Gobernación.

**Visitas simpáticas.**—Han llegado á nuestra redacción los intrépidos jóvenes alemanes Maier August y Gerstmayr Georg, de Munich, quienes vienen dando la vuelta al mundo en bicicleta y usando exclusivamente el esperanto, ya que no conocen más que esta lengua y la alemana. Llevan recorridos casi todos los países europeos y ahora se dirigen á Portugal para después pasar á Africa. Pertenecen á la Sociedad de Amigos de la Naturaleza y siempre pernoctan en el campo, bajo una tienda de campaña. Por término medio recorren diariamente 130 kilómetros en bicicleta, su único medio de locomoción por tierra.

También hace ya un mes recibimos otra simpática visita de dos estudiantes japoneses, que se servían casi únicamente de dicha lengua en su viaje de estudios por Europa.

Felicitémonos una vez más de ser un médico el autor del idioma internacional.

**Homenaje á Maraño.**—El sábado anterior se reunieron en banquete íntimo en casa de Botín los alumnos que desde el año 1924 han cursado sus estudios de Patología médica en el servicio del Dr. Maraño, último grupo al que enseña el profesor Maraño con carácter oficial.

Ofreció el homenaje el Sr. Naveda el cual entregó á Maraño una artística placa de oro y esmalte con las firmas de todos los alumnos.

El Dr. Maraño dió las gracias en breves palabras y recordó las pruebas de adhesión que le han dado sus alumnos.

**La Asociación de titulares.**—Los Dres. San Miguel y Martorell, presidente y secretario de la Asociación Nacional de Inspectores Municipales de Sanidad, acompañados del asesor jurídico D. Francisco Alemany, han visitado al ministro de Hacienda para tratar de asuntos de gran trascendencia referente á los titulares.

Los Sres. San Miguel, Martorell y Alemany salieron muy complacidos de la entrevista.

**Esperantismo médico.**—He aquí el sumario del número de Mayo de nuestro colega esperantista, *Internacia Me-*

*dicina Revuo*: «Médico y tratamiento, por el Dr. Higier, de Varsovia. Acerca de la elefantiasis en la tuberculosis, por el Dr. Irger, de Minsk (Rusia). Observaciones acerca de la fuerza del chimpancé, por J. E. Bauman, de Fremont (Estados Unidos). Vacunación antidiftérica por la anatoxina de Remon (París). Sobre el actual tratamiento de la diabetes, por el Dr. Bluth, de Neuenahr. Con la expedición médico-sanitaria á través de Mongolia, por el doctor Francuzow, de Leningrado. Comunicaciones. Sociedad Belga de Cirugía. Literatura médica japonesa. Para los prácticos. Liga universal para la reforma sexual. Variedades: El médico aviador en Australia. Crónicas, etc., etcétera».

**Unión Escolar.**—La cena mensual que celebran los antiguos socios del 1900 de la Unión Escolar ha sido dedicada esta vez al Dr. Labarga, médico titular que con motivo de su actuación en el asunto que ha sido llamado «error judicial de Tres Juncos», se halla sujeto á las resultas de un proceso.

Alrededor del Dr. Labarga se sentaron, entre otros amigos, los Sres. Argüelles, Aguayo, Buitrago, Camaño, Del Campo, Cebada, Cebrián, Cifuentes, García Olalla, Giral, González Sanz, Harrio Ayuso, Hinojar, Illana, Jáuregui, Lezama, Morayta, Morales (A. y G.), Muñoz del Portillo, Ortega, Querejeta, Sáinz de Aja, Salvador (A. y M.), San Antonio, Sánchez Covisa (J. é I.), Sastre, Tello, Ullastres, Velasco, González Huecas y Villegas.

**II Congreso Nacional de Medicina en el Perú.**—En la segunda semana del mes de Noviembre próximo se realizará en la ciudad de Arequipa (Perú) el II Congreso Nacional de Medicina del Perú. Anexa al Congreso funcionará una Exposición de productos farmacéuticos nacionales y extranjeros y de aguas mineromedicinales del país. Los temas á tratarse son los siguientes: «Legislación sanitaria para el Perú», «Estandarización de hospitales», «Sindicalismo y deontología», «La tuberculosis en el Perú», «El paludismo en el Perú», «Mortalidad infantil y medios de combatirla», figurando en el programa del Congreso numerosos temas recomendados relativos á la Patología nacional peruana.

**Exofan.**—Al presente número acompañamos un prospecto del producto indicado de la Química Comercial y Farmacéutica, S. A. Apartado 280, Barcelona, recomendando su lectura y pedido gratuito de muestras á la citada casa.

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

#### **SULFOBARIUM** (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

Ambas formas: A granel por kilos.—Muestras gratuitas

## **BARDANOL**

Compuesta de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

## **SOLUCIÓN BENEDICTO**

Glicero-fosfato de oal con **CREOSOTAL**

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

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

Sucesor de E. Teodoro.—Glorieta de Santa M.<sup>a</sup> de la Cabana, 1.



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

# BILEYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO

**60 GLÓBULOS**

MODO DE EMPLEO:

2 ó 3 GLÓBULOS  
después de cada comida.

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



# BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

**60 COMPRIMIDOS**

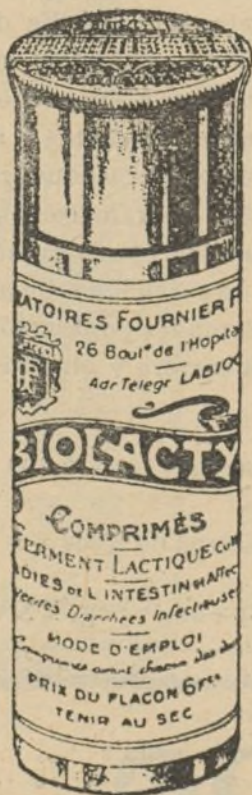
MODO DE EMPLEO:

ADULTOS: Tres á cuatro comprimidos después de cada comida.  
*Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.*

CRIATURAS: Hasta cuatro meses; dos comprimidos por día.

» ocho » cuatro »  
» el destete: seis »

*Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.*



ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARÍS

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

Literatura y muestras gratuitas á los depositarios generales para España:

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



## VINO TONICO FOSFATADO

preparado por el

**Dr. MADARIAGA**

Presta eminentes servicios contra la **anemia y colores pálidos**, contra la **tuberculosis, raquitismo y manifestaciones escrofulosas**, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

### DEPÓSITO:

Plaza de la Independencia, 10, MADRID  
y principales farmacias de España.

### AGUAS DE MARMOLEJO

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

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

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

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

—Sartaguda, partido de Estella (Navarra), por renuncia, con 1.500 pesetas, mas 4.500 por igualas. Solicitudes hasta el 8 de Julio.

*Datos.*—1.113 habitantes, á 38 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á uno de la estación de Rodosa.

—Rua, partido de Valdeorras (Orense), hasta el 11 de Julio. Tendrá preferencia el que haya ejercido en este Municipio.

—Tineo (Asturias), 4.<sup>a</sup> categoría, con residencia en el puerto de Tufia, con 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Julio.

*Datos.*—Villa, cabeza de partido, con 1.593 habitantes, y Ayuntamiento de 21.641, á 38 kilómetros de Oviedo y á 43 de la estación de Grado.

—Villaelles, partido de Saldaña (Palencia), servida interinamente, con 1.375 pesetas anuales. Hay tres pueblos más de este partido. Solicitudes hasta el 18 de Julio.

*Datos.*—340 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 24 de la estación de Herrera de Pisuerga.

—Albiñana, partido de Vendrell (Tarragona), por dimisión, con 1.650 pesetas de sueldo anual. Solicitudes durante el mes de Junio.

*Datos.*—871 habitantes, á 5 kilómetros de Vendrell, que es la estación más próxima, y á 18 de la capital.

—Mazuecos de Valdeginato, partido de Frechilla (Palencia), servida interinamente, con 1.375 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 30 de Mayo.)

*Datos.*—482 habitantes, á 3 kilómetros de la cabeza del partido, á 35 de la capital y á 2 de la estación de Cisneros.

—Carpio de Ayaba, partido de Ciudad Rodrigo (Salamanca), de nueva creación, con 1.375 pesetas anuales. Es de 5.<sup>a</sup> categoría. Solicitudes hasta el 20 de Julio. El orden de preferencia en el concurso es el siguiente: 1.<sup>o</sup> El más elevado título profesional. 2.<sup>o</sup> Los servicios más relevantes y reiterados con ocasión de epidemias ó de catástrofes que requirieron el auxilio médico, la publicación de trabajos originales, particularmente aquellos relacionados con la misión de los inspectores. 3.<sup>o</sup> El mayor tiempo de servicios profesionales; en concursantes por oposición, la mayor puntuación obtenida. 4.<sup>o</sup> Tener mejores notas en la carrera y ningún suspenso ni nota alguna desfavorable.

—Aleixar, partido de Reus (Tarragona), con 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Julio.

*Datos.*—995 habitantes, á 8 kilómetros de Reus y á 14 de la capital.

(Continúa en la pág. XXVI.)

## 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.



## 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 —

# SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

era rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO**

Destructor tan seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

**J. CABALLERO ROIG**

Farmacia-Laboratorio: Calle Rocafort, 135, Barcelona.



## CODORNÍU

### GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

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

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

# Opocalcium

del dr. guersant

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



# ALIMENTO "ELES,"

PATENTE DE INVENCION NUM. 104.324.

Producto de la fermentación amilolítica del trigo, consiguiendo un 73 por 100 de maltosa.

**Aumenta la tolerancia de la leche en la lactancia natural y en la artificial, cubre la deficiencia de lactosa y grasa de la leche, evitando fermentaciones intestinales y disminuyendo el trabajo digestivo del lactante.**

SE PUEDE ADMINISTRAR DESDE EL NACIMIENTO

## Cura las colitis

deposiciones mucosas, de reacción alcalina ó neutra, con tenesmo, etc.

## Favorece la digestión de la leche

en los enfermos albuminúricos, en las infecciones, dispepsias, etc.

Se presenta en polvo soluble en agua, leche ó caldos.

NO DEBE IR AL FUEGO

De uso en la Maternidad de Barcelona, Gotas de leche y Hospitales de España y América.

Solicítense muestras al LABORATORIO DE PRODUCTOS DIETETICOS, C. R. y C.<sup>a</sup>

CÓRCEGA, 361.-BARCELONA.-TELÉFONO 16.24 G.

ó á su

Delegación en Madrid: **SR. FLORES.** — Calle de Toledo, núm. 63, 2.<sup>o</sup>

## TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Escrófula, Raquitismo

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

*al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.*

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

### ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.

### EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

**L. PAUTAUBERGE**

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositarios para España:

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

## LABORATORIOS CAMPOS FILLOL

VALENCIA

## LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

## SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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



## LA TRIACA

La triaca es un electuario así llamado porque se consideraba como un específico contra los efectos de la mordedura de los animales venenosos (1).

En la composición de la triaca entraban 68 substancias, de las que eran las esenciales las siguientes: agárico blanco, lirio seco, iris de Florencia, canela fina, caria, escila, gengibre, raíces de cincoenrama, de valeriana, de nardo céltico, de genciana, madera de áloe, rosas rojas, azafrán, centaurea, pimienta, pe-

**HEMORRAGIAS** Lo más radical para combatirlas:

## ZIMEMA

retil de Macedonia, anís, hinojo, opio, miga de pan, *vivoras secas*, regaliz, acacia, goma arábiga, mirra, opopomax, castoreum, betún de Judea, calemita, sulfato de hierro, bálsamo de la Meca, trementina, miel blanca, vino de España, aristoloquia, ásaro, fresnillo, marrubio, semilla de alerceña, cardamomo, etcétera, etc.

El origen de esta composición es antiquísimo. Se atribuye su invención a *Mitridates*, rey de Ponto, quien preocupado de continuo con el temor de ser envenenado compuso este antídoto, que según se cree le dió resultados maravillosos, pues habiendo caído prisionero de *Pompeyo*, y no queriendo ser llevado como cautivo á Roma, intentó en vano envenenarse, y se vió obligado á hacerse matar por un esclavo.

Sorprendentes resultados obtend á 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.

nero de *Pompeyo*, y no queriendo ser llevado como cautivo á Roma, intentó en vano envenenarse, y se vió obligado á hacerse matar por un esclavo.

La receta de la triaca se encontró entre los papeles de *Mitridates*, y remitida á *Pompeyo*, fué descrita en versos hexámetros por *Damocrates*, que le dió el nombre de *mitridata*. Más de un siglo después, *Nerón* hizo perfeccionar la *mitridata* por *Andrómaco*, su médico, quien le dió el nombre de *galeno*, es decir, calmante. Más tarde *Nicandro*, poeta griego, le dió el nombre de *triacá*, que es el que ha conservado.

Poderoso reconstituyente:

## BIOPLASTINA SERONO

PEDÍA un pobre limosna á Felipe II y le decía que se acordase de que eran hermanos. Le preguntó el Rey cómo podía explicarse eso, y contestó el pobre que por parte de Adán. Mandó Felipe II que le dieran un real y replicó el pobre que aquella no era limosna digna de un hermano Rey.

—Si á todos mis hermanos por parte de Adán diese otro tanto — dijo Felipe II, — ni siquiera tendría un real para darte.

(1) *Triaca* se ha derivado de una palabra griega que literalmente significa que tiene relación con los animales salvajes.

## Al tener noticia del fallecimiento de la que debió ser mi esposa.

La nueva de tu muerte he recibido, ¡ay!, y de tu cruel, larga agonía; y, como por aguda flecha, impía, siento mi pobre corazón herido.

Bastante á conjurar, tu hado, no ha [sido

vivir sin ilusión, sin alegría, y ni aun la parca, infiel, quiso ser pía con la que hubo otra suerte merecido.

Aquella nuestra muda despedida, el alma á nuestros ojos asomada y tu mano en mi mano confundida, de tu pena me habló, oculta y calla [da...

Corra mi llanto hasta finar la vida; para siempre está ya mi alma enlutada.

N. M.

Madrid, Mayo de 1928.

En **ESGUINCES**, **ARTRITIS BLENORRAGICA**, etc., obtendrá usted maravillosos resultados si recetas una ó dos veces al día; baño alcalino local á temperatura elevada y **YODEOSAL** en fricción suave (5 á 10 c. c.)

## LA AURORA

Una luz extraña me despertó en mi camarote. Todo era rojo, de un rojo sanguíneo que tenía trémulos reflejos amarillos. ¿Qué ocurría? La luz coloreaba las blancas paredes, danzaba en el espejo brillaba sobre el lavatorio con resplandor de rubíes. Aquello parecía un sueño maravilloso.

Sorprendido me incorporé en la cama contemplando extático la paradisíaca iluminación que me envolvía.

La luz roja, con reflejos amarillos, irradiada por el ojo de buey, adquiría cada vez mayor intensidad. Hasta el cuerpo de mi compañero *Ituriberri*, que

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



dormía en la cama interior, á mitad cubierto por la sábana, habíase vuelto espontáneamente rojo.

Miré por la ventanilla y vi al fondo de un mar de fuego unas enormes, descomunales montañas rojas, incendiadas. ¿Qué fantásticas costas eran las que se alzaban frente al trasatlántico? ¿A qué desconocido país pertenecían aquellas gigantescas cumbres ardientes, de brasas fulgurantes?

El incendio indescriptible de los montes de fuego, divino en su horrible inmensidad, llenaba el cielo y el mar. Las

## En Bronquitis, Reúma, Neuralgias, Golpes.

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

aguas, como si hirviesen, refractaban sangrientos brillos veteados de amarillo. El espectáculo era sorprendente, sobrenatural. De pronto, una masa intensamente roja, un verdadero globo de fue-

go, se elevó sobre el incendio de los montes cubriendo el mar con una lluvia de ascuas.

—¡La aurora!—exclamé, comprendiendo por fin el misterio de aquella visión infernal.

Era un amanecer en el Océano.

Cuando el sol nace en el Ecuador, sus rayos enrojecen de tal manera el cielo y el mar, que las nubes parecen unos montes inconcebibles, delirantes, unas

HIPOFOSFITOS SALUD  
GRAN RECONSTITUYENTE

tierras en llamas, de exaltación y de locura.

Lentamente, la fantasmagoría fué desvaneciéndose. El sol alto sobre el horizonte, resplandecía con viva luminosidad. Sus rayos de fuego tornábanse brillantes, esplendorosos. El cielo tomaba su terso y transparente azul; el mar titilaba como un indito océano de diamantes y las nubes del horizonte rápidamente se emblanquecían, algodonándose...

Desde mi cama podía admirar estas sucesivas transformaciones; luego cuando el incendio inverosímil se hubo disipado, me entretuve con las manos detrás de la nuca, en observar el camarote.

En las blancas paredes barnizadas yo veía con la imaginación pueblos y ciudades de Europa y de América en los

## CARABAÑA: el mejor purgante.

cuales había dejado la vaga promesa de volver. ¡Cuántos! ¡Y todos iguales!

—En cualquiera de ellos — pensaba — quizás sería feliz; pero quiero errar no detenerme en ninguna parte, ir más allá, en busca de lo que está lejos, cruzar los continentes, llegar al final de los océanos...

¡Qué bellos son los camarotes de los trasatlánticos! Algún día haré decorar mi casa como el interior de un navío. En mi habitación haré poner una cama muy pequeña y un ojo de buey por ventana. Sobre el lavatorio no faltará nunca un ramillete de gardenias y me forjaré la ilusión de que fueron recolectadas en el invernáculo del trasatlántico.

**Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septicemilol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).**  
Véase anuncio, página XII.

Me gusta, en los camarotes, tener siempre una flor. As, durante las largas travesías, recuerdo el perfume de los jardines al respirar las frescas brisas del océano.

Como estoy tan acostumbrado á formar mi hogar en cualquier rincón del mundo, aunque sea por veinticuatro horas, lo mismo en un «sico ping car» que en un castillo medioeval, sé en seguida convertir mi camarote en un pequeño «home». Pongo en orden mis cosas y luego me siento sobre la cama y comienzo á tocar el banjo ó el violín.

Las canciones que he aprendido á lo largo del camino siempre me acompa-



ñan. Casi afirmaría que constituyen un trozo de mi vida pasada que vuelve á mis oídos cuando hago sonar el banjo ó el violín. Algunas canciones parecen decirme: «Así cantabas la última noche que permaneciste en Niza». Otras me recuerdan los boulevares de París, ebrios de luces la place de l'Etoile y los cabarets de Montmartre. Aquella me hace

### PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

evocar una de las tantas travesías del Océano. La otra representa un soleado invierno en Andalucía. Esta, toda mi permanencia en la ensoñada ciudad de Plymouth.

En las horas de la siesta el sol que penetra por el ojo de buey llega hasta la cama y obliga á correr las cortinas en tanto que el zumbido del ventilador adormece como una música que viniera de lejos.

Hay siempre en los camarotes un rumor indefinible que no se sabe de dónde provi ne y que el persistir en los oídos se hace tan continuo é invariable como un pesado silencio. Es el rumor

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

### Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

del mar y de las maquinarias, atenuado por la distancia.

Al llegar al puerto de destino, mientras cierro rápidamente mis baúles y contemplo el camarote vacío, me parece que debiera continuar viviendo en él. Me duele abandonarlo y quisiera llevar conmigo á mi recogido y perfumado «home». Es triste decirle adiós después de haber pasado entre sus blancas paredes tantos días sobre el desmantelado é infinito océano. La lobreguez del puerto suele obscurecerlo. Su nivea blancura se cubre de gris. Todos á últimos momentos, lo olvidan. Sólo alguna joven desposada, al final del viaje lo contempla emocionada, pensando que en él deja el recuerdo de su virginidad...

Cuando la campana comenzó á anunciar en los salones la hora del desayuno mi compañero Iturriberri aún dormía apaciblemente...

ENRIQUE DE GANDÍA

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

—AL MENOS habrán ustedes visto las Pirámides al pasar por Egipto.

—¿Las Pirámides?... ¿Esta usted seguro de que paraban en el mismo hotel que nosotros?

EL QUE se cansa de vivir muy pronto es que ha nacido demasiado tarde.

—DIME, ALICIA, ¿es cierto que los besos producen enfermedades?

—No creo: yo no he estado nunca enferma,

## Un hombre sin amigos.

Yo no tengo amigos; no sé, pues, á qué sabe tal afecto. Conozco á mucha gente, como todo el mundo. Ha habido quien me ha dado tal nombre, ofreciéndose á mí y administrándome palmaditas cariñosas en las espaldas; pero nunca creí necesario poner á prueba la solidez de esas manifestaciones; y si sobre la corteza terrestre existe algún individuo que se titule mi amigo, puede jurar que lo ignoro; ni sé dónde se encuentra ni dónde vive. Caso de tener amigos, jamás hice uso de ellos...

No crean ustedes que me jacte ó me lamente: confieso, sencilla y llanamente,

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

no poseer amistades; no contar con un amigo íntimo al que hacer participe de mis alegrías y duelos. Me hallo en análogas circunstancias, respecto á los amigos, que esos sujetos que no tuvieron hermanos ó no han conocido á sus padres. Saben que en la vida hay tales afectos, pero no comprenden todo el alcance de los mismos.

Algunas veces, al cambiar de taller, por ejemplo, me he encontrado con antiguos condiscípulos; camaradas de la infancia que, juzgando por sus aspavientos y carantoñas, han debido de alegrarse mucho de volverme á ver. Pero pronto la misma timidez huraña de siempre (que es mi compañera fiel desde la cuna) los ha retraído, despegándolos cada día más de mí. Alguno se atrevió á decirme:

—Tú siempre serás el mismo, Anto-

### ION-CALCINA PALLARÉS

HEMOSTÁTICO RECONSTITUYENTE  
á base de  
**CLORURO DE CALCIO**

nio. Cierras tu alma herméticamente á la amistad. ¡Ni que hubieses recibido un desengaño muy gordo de los amigos!...

A raíz de estas ó de parecidas escenas tuvieron lugar mis tres grandes crisis de apocamiento en la vida. Cada amigo probable que alejaba de mí fué precursor de uno de los tres disgustos serios que alteraron la paz octaviana de mi existencia de trabajador. Ya curado, no me importa rascar con la uña las cicatrices de aquellas heridas. Estas fueron: la pérdida de un hijo, la traición de mi esposa y la afrenta de sentir la mano airada de un hombre sobre mis mejillas...

En tales ocasiones—¡á qué negarlo!—eché de menos á un amigo. No tenía con

### Urosolvina: eficaz antiúrico.

quién desahogarme. Mi pobre «vieja» hacía ya tiempo que cerró los ojos; yo me encontraba solo en el mundo. Pero ¿dónde ir á buscar el amigo que necesitaba?...

Pasaron aquellos dolores, que no debí merecer, y se fué reconcentrando más mi carácter, habiéndoseme pronunciado las arrugas de la frente á medida que galopaban los años de mi cuarta década y adquiriendo un aspecto que mi actual patrón lo califica de «pocos amigos». Ahora, sin necesidad de esforzarme co-

### Antiséptico GLOROGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

mo en mi primera juventud, espanto á aquellos que antes se desvelaban por intimar conmigo; parece que repelo á las gentes...

Yo no he tenido amigos nunca; teniendo, quizá las arrugas de mi frente fuesen menos hondas...

Y, ¡lo que son las cosas! á veces pienso que si me hubiese hecho de miel y hubiese aceptado con antelación la amistad que me brindaba el hombre que tan villanamente me ofendió deshaciendo mi hogar y cruzando después mi rostro, mi sufrimiento habría sido mucho mayor.

¿No habré vivido mejor sin amigos?...

JOSÉ JAIME GALLARDO.

**Úlcera gástrica, hiperclorhidria,**  
desaparición inmediata de todos los  
síntomas y tratamiento curativo por el  
**SIL-AL**

CONSULTA de abogado.

—He prestado 100 francos á un amigo y no tengo prueba de ello. ¿Qué debo hacer?

—Escríbele diciendo: «¡Envíeme los 200 francos que le he prestado!»

—¡Pero si ya le he dicho que sólo son 100 francos!

—Ya lo sé, ya lo sé; pero le responderá que no le debe más que 100 francos, y así tendrá usted recibo!

FRENOLOGÍA

—Este bulto que tiene usted en la cabeza indica claramente que es usted curioso.

—¡Exactamente!... ¡Me lo hicieron al abrir bruscamente una puerta tras de la cual estaba escuchando!

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

### ELIXIR CALLOL

—QUISIERA haber nacido trescientos años atrás.

—¿Por qué, hijo mío?

—Porque entonces no hubiera tenido que aprender tanta historia.

EL MÉDICO.—¿Cómo está usted?

El enfermo.—Precisamente se lo iba á preguntar á usted ahora.

LOS ÚNICOS hombres crueles, los verdaderos caníbales de la Humanidad, son aquellos que hunden las manos en los bolsillos... Y que jamás convidan.

A. CUENCA.



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



## JUZGAR POR EXPERIENCIA

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

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

El **NUJOL** es de calidad uniforme

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

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

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

DE VENTA EN  
TODAS LAS FARMACIAS  
DE BARCELONA

**Nujol**  
MARCA  
REGISTRADA

PARA EL ESTREÑIMIENTO

PEDIR MUESTRAS Y FOLLETOS

BUSQUETS HERMANOS

RONDA de ATOCHA 23 trip MADRID

# GASTROL

● **MIRET** ●

Específico de las enfermedades del  
**APARATO DIGESTIVO**

Magno. sds 4, Carb. monood. 3'50, Magist. biemut. 1'90, Chas-  
manera palma's 0'80, 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

## TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

### FEBRIFUGOL

"Egabro"

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

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

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

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo siempre.

Servimos muestras y folletos.

## LABORATORIO "ÉGABRO"

**CABRA (Córdoba).**

# 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.

Ayuntamiento de Madrid



## PREPARADO DE JUGO DE CARNE

de

# VALENTINE'S

Establecido en 1871 por MANN S. VALENTINE.

Richmond (Virginia), E. U. A.

El mejor alimento para convalecientes el

JUGO VALENTINE'S



VALENTINE'S

El mejor jugo de carne el

Por la excelencia del método empleado en su elaboración por el cual este preparado se acerca más á la carne fresca que todos los demás extractos de carne; por estar siempre listo para su absorción inmediata y por la perfección con que conserva sus buenas cualidades en los climas más cálidos, es preferible siempre por las eminencias médicas de Europa y América.

Agentes generales para España:

**E. DURAN S. en C.—MADRID**

Tetuan, 9 y 11.

# OBESIDAD

Se combate y sin peligro para el organismo con la

## DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tirodina  
Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

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

—Trasierra, partido de Llerena (Badajoz), por renuncia, con 2.000 pesetas de dotación anual. Solicitudes hasta el 9 de Julio.

*Datos.*—1.044 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 105 de la capital.

—Gumiel del Mercado, partido de Aranda (Burgos), por dimisión, dotada con 2.200 pesetas. Hay 300 familias pendientes. Solicitudes hasta el 11 de Julio.

*Datos.*—2.007 habitantes, á 14 kilómetros de Aranda, que es la estación más próxima, y á 72 de la capital.

—Santo Domingo de Silos, partido de Salas de los Infantes (Burgos), servida interinamente, con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 15 de Julio.

*Datos.*—1.057 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, á 55 de la capital y á 38 de la estación de Aranda.

—Valencia de Alcántara (Cáceres), para El Pino y su demarcación, con 2.750 pesetas anuales. Para el caballo pagan 500. Solicitudes hasta el 11 de Julio.

*Datos.*—Villa, cabeza de partido de 12.024 habitantes, á 94 kilómetros de la capital y á 13 de Portugal. Hay estación.

—Montmaneu, partido de Igualada (Barcelona), por dimisión, con 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Julio.

*Datos.*—364 habitantes, á 20 kilómetros de Igualada, á 64 de la capital y á 4 de la estación de San Guim.

(Continúa en la pág. XXVII.)

## ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 6,50 pesetas frasco.**

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



mias aparecen á menudo en los fenómenos tardíos de la intoxicación por el cloroformo ó por el atofán, los vómitos incoercibles y las toxemias del embarazo. En todos estos procesos se ha venido administrando la glucosa desde hace algún tiempo, pero el aprovechamiento de la misma solía pecar de imperfecto. Solamente la administración de la insulina al mismo tiempo, permite al hígado reponer sus reservas de glucógeno y al organismo en general hacer la combustión de las grasas de una manera perfecta para que no queden los residuos enólicos. Los fenómenos del shock, mal conocidos en cuanto á su mecanismo de producción, se deben sin duda en gran número de casos á procesos de acidosis y de aquí que sea conveniente el tratamiento previo por la insulina y la sacarosa de aquellos enfermos que, habiendo de ser operados, aunque no sean diabéticos muestren predilección á estos accidentes acidóticos. Los resultados obtenidos con esta terapéutica son favorables. También se han obtenido curaciones rápidas por medio de la insulina en algunas dermatosis, si bien no están aún bien precisadas las indicaciones.

La terapéutica por la insulina tiene el peligro del exceso de dosis que se manifiesta (á consecuencia de la hipoglucemia á que da lugar) por una sensación violenta de hambre, debilidad, nerviosidad, dilatación de las pupilas y aceleración del pulso. Estos trastornos que se deben explicar siempre al enfermo, se corrigen por la administración de agua azucarada. Generalmente bastan cuatro ó cinco terrones de azúcar disueltos en una copa de agua, que el enfermo debe tener siempre al alcance de la mano cuando se le haya administrado insulina. Si los accidentes son graves se administrará una ampolla de suero glucosado, de la que se pondrán por vía intravenosa 120 á 200 c. c. También es conveniente la inyección de 1 c. c. de solución de adrenalina al milésimo, pero de ningún modo se puede pretender sustituir por este tratamiento la administración del azúcar.

*Opoterapia renal* — Rara vez se observa algún efecto favorable de la misma y cuando se observa no se tiene seguridad de si se deberá atribuir á ella. Se funda en que los fenó-

de suero del mismo animal ó de una especie muy afín y es muy raro que un sujeto haya recibido inyecciones anteriores de suero de conejo. Las hemorragias con que se complican numerosos trastornos viscerales justifican el empleo de opoterapias correspondientes.

*Opoterapia ovárica.* — Está indicada en los trastornos menstruales en general, especialmente en los que se presentan en el período de la menopausia y en aquellos procesos dolorosos en la época de la menstruación en que el trastorno se debe á un desarrollo ineficiente de la función ovárica. En cambio no se debe prescribir sin más en todo fenómeno doloroso menstrual, porque éstos se producen con frecuencia á consecuencia de posiciones viciosas del útero y en estas condiciones no se podría obtener beneficio alguno. Se emplea igualmente en los trastornos que se presentan después de la extirpación del ovario. Se administra también en el bocio exoftálmico y en algunos picosis asociadas. Se trata de preparados poco tóxicos que se pueden administrar durante mucho tiempo sin inconveniente. La administración de ovarios frescos de ternera ó vaca á la dosis de cinco á diez gramos lleva consigo las dificultades ya señaladas de una manera general y no se emplean en la actualidad. Se emplean extractos que se encuentran en el comercio con el nombre de ovarinas y que se preparan, bien en forma sólida de comprimidos, bien en forma líquida. De una ú otra se darán dosis de 10 centigramos hasta un total de 20 á 60 centigramos al día. En España se encuentran en el comercio ovarinas de preparación nacional combinadas con extractos de belladona que son especialmente favorables para el tratamiento de los fenómenos dolorosos en los períodos menstruales. Las dosis son aproximadamente las mismas indicadas más arriba y los resultados excelentes si la indicación estaba bien tomada. Los extractos glicerinados preparados para la inyección hipodérmica tienen poquísimo empleo, pues se trata de un medicamento del que nunca se requiere una acción muy rápida. Los injertos de trozos de ovario sano bajo la piel pueden hacerse solamente por excepción y en las grandes clínicas; muchas veces se reabsorbe el injer-



to, de modo que el efecto conseguido es tan sólo temporal, pero en casos de importancia como son los de psicosis va a la pena de intentar el procedimiento.

*Operación pancreática.*—Es en la actualidad, juntamente con la tiroidea, la más importante. La función endocrina del páncreas se conoce desde que en 1889 demostraron experimentalmente Mering y Minkowski la producción de la diabetes grave en el perro por la extirpación total de la glándula. Desde aquella fecha hasta 1892 quedó demostrado por los autores dichos y otros, entre los que se descuellan Lepine y Hedon, que el páncreas produce una sustancia que pasa á la sangre y que esta sustancia es indispensable para que el metabolismo de los hidratos de carbono se haga en la debida forma. Los injertos de glándula en animales previamente privados de ella, curaban la diabetes que la privación había provocado; las extirpaciones en hembras preñadas no daban lugar al trastorno en lo que aprovechaban el producto de secreción de las glándulas de los fetos, pero la diabetes se manifestaba en forma habitual en cuanto parían, etc.

Desde entonces también se vienen sucediendo los intentos de preparación de la hormona pancreática para la administración al hombre, pero la circunstancia de que la secreción externa del páncreas destruye el producto de la secreción interna ha constituido un obstáculo que daba al traste con la eficacia de los preparados hasta que en 1921 resolvieron este problema Banting y Best en el laboratorio de MacLeod en Toronto. El procedimiento seguido hasta entonces había consistido en ligar el conducto excretor de la glándula en un animal vivo para dar lugar á que dicha glándula se atrofiara y preparar luego el extracto con el residuo que comprendía los islotes de Langerhans, pero este procedimiento que requería una intervención tan delicada y no siempre seguida del éxito deseado ponía el producto fuera del alcance de la práctica usual y solamente accesible para algunas experimentaciones. Banting y Best resolvieron el problema sumergiendo los páncreas de las reses recién sacrificadas en alcohol ligeramente acidulado y evaporando después dicho alcohol. De este modo se suspende la acción

de la tripsina que destruye la insulina. Pero el producto preparado de esta manera era tóxico y los autores en cuestión tuvieron que idear un procedimiento para eliminar al búmerica y sales con que estaba mezclado y á las que debía su toxicidad. La importancia de la insulina es tan grande que todos los órganos necesitan de ella y por esto se comprende que aquéllos que tienen un metabolismo particularmente activo produzcan por sí mismos la insulina que necesitan para su función y que se haya podido extraer insulina del tiroides, del hígado, del bazo, tejido muscular y hasta de algunos tejidos vegetales. De los efectos de la insulina y de su aplicación principal en el tratamiento de la diabetes hemos tratado ya con la debida extensión en el capítulo Diabetes (v. tomo III 2.ª edición) Aquí solamente indicaremos otras aplicaciones de la insulina, la administración de esta sustancia, juntamente con la glucosa, sacarosa ó otros hidratos de carbono, permite un aprovechamiento conveniente de éstos y resulta, por tanto, de utilidad en los casos de desnutrición. Así se recurre á ella con provecho para restablecer el peso y equilibrar el metabolismo en el tratamiento médico del hipertiroidismo. Claro está que un hipertiroidismo con trastornos graves no podrá evitar á la larga la intervención, pero hay casos de hipertiroidismo agudo consecutivo á las intervenciones sobre la glándula, los fenómenos son transitorios y la administración de la insulina ahorra á los enfermos los efectos de la desnutrición que se producirían, de lo contrario, en tales casos. El efecto favorable de la insulina en las hipertiroidias experimentales anima á emplear el medicamento en las naturales. Dicho efecto se debe probablemente á la acción antagónica sobre el tiroides, la glándula pituitaria y las suprarrenales. También se emplea con éxito la combinación de azúcar (por la boca) é insulina (en inyección) en el tratamiento de la anorexia nerviosa.

Las dosis en estos casos han de ser muy reducidas; las indispensables para conseguir el efecto que se propone; generalmente bastan cinco unidades. También en las toxemias hepáticas es conveniente el empleo combinado de la insulina y de la dextrosa para combatir la desnutrición. Estas tox-



## BÁLSAMO "DEYEN"

### PARA LA DENTICION

Por su acción anestésica local, desprovisto de toda toxicidad, debido al Para-amido-benzoato de etilo que entra en su composición, ejerce una acción particular sobre la terminación de los nervios dentarios y hace desaparecer el dolor casi inmediatamente de su aplicación, unido al excipiente emoliente y antiséptico, quita la irritación de las encías, á la vez que, desinfectándolas, evita toda producción microbiana en las mismas.

USO. — Frótese las encías del niño con suavidad con un poco del **BÁLSAMO "DEYEN"** cuantas veces sean necesarias durante el día.

VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

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

Pidan muestras y literatura al Director propietario del Laboratorio Deyen, calle de Ponz no. 18, entresuelo. Tel. 34587. — MADRID

—Alconchel de la Estrella, partido de Belmonte (Cuenca), con 2.200 pesetas. Es de nueva creación y consta de dos pueblos. Solicitudes hasta el 11 de Julio.

Datos. — 677 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 45 de la estación de Tarancón.

—Santa Olalla, partido de Aracena (Huelva), por renuncia, con la dotación de 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Julio.

Datos. — 3.429 habitantes, á 104 kilómetros de la capital y á 34 de Aracena. Hay estación.

—Olmedo de Camaces, partido de Vitigudino (Salamanca), por renuncia, con 1.650 pesetas, por la asistencia de 1 á 15 familias pobres. El que la desempeñaba interinamente lo hace á satisfacción del vecindario y tiene contratadas las iguales por espacio de tres años. Solicitudes hasta el 16 de Julio.

Datos. — 764 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 83 de la capital.

Sustituto se ofrece. Para saber condiciones, dirigirse á D. Emilio G. S., Monasterio de Rodilla (Burgos).

## ALMORRANAS



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

## Underwood portátil.

Teclado igual al del modelo para oficinas.



## La máquina ideal

para

correspondencia particular.

Guillermo Trúniger, S. A.

Apartado 298. — Barcelona.

Sucursal en Madrid:

Alcalá, 39.

## AGUAS MINERALES NATURALES

DE

# CARABANA

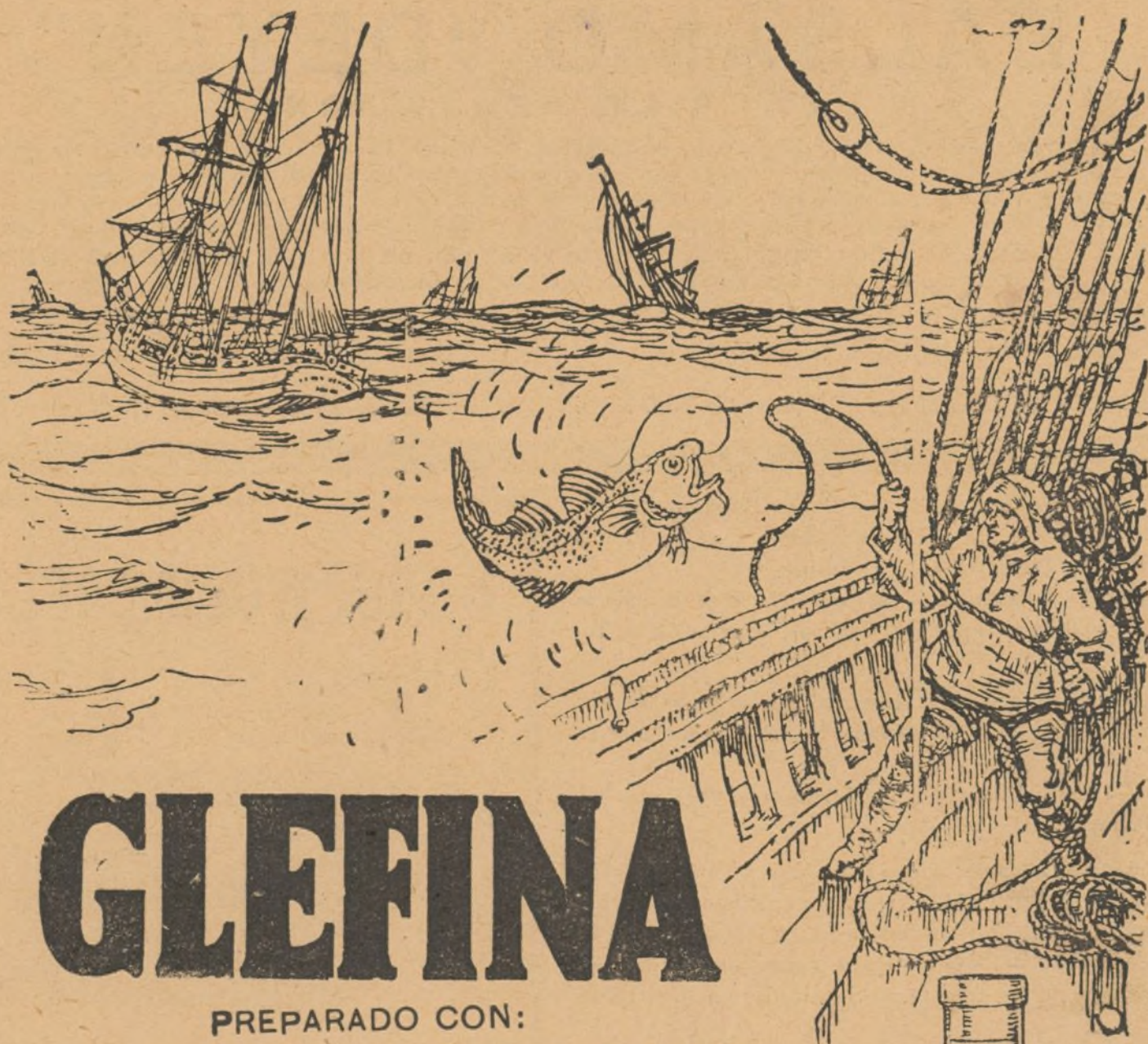
"LA FAVORITA"

PURGANTES - DEPURATIVAS - ANTIBILIOSAS - ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHÁVARRI

MADRID





# 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.





# INDICE ALFABÉTICO

DE LAS

MATERIAS CONTENIDAS EN ESTE TOMO OCHENTA Y UNO

	Páginas
<b>A</b>	
Abscesos prostáticos no venéreos.....	66
Absorción vesical, (Contribución al estudio de la)....	169
Accidentes pulmonares postoperatorios (La impreg- nación creosotada como procedimiento profiláctico de los).....	208
Acción bactericida de algunas sales orgánicas nue- vas, (Sobre la).....	578
Acidosis infantil primitiva, (Investigaciones sobre la patogenia de la).....	634
Acridinoterapia, (Un año de experiencia en).....	320
Adenopatía treponemobacilar, simulando el cuadro clínico de la enfermedad de Hodgkin-Sternberg. (Forma singular de).....	524
Adrenalina, (El poder tóxico de la).....	522
Afecciones pleurales de origen traumático en su re- lación con los accidentes del trabajo.....	358
Aleación de los metales.....	283
Alimentación en el crecimiento.....	599
Amaurosis reciente con edema de la papila curado por la resección del cornete medio del mismo lado, (Un caso de).....	207
Anatomía.....	257
Anatómica, (La justificación).....	229
Anemia infecciosa (postesplenectómica) de las ratas blancas, (Sobre la).....	43
Anestesia quirúrgica y reducción de la dosis de anes- tésico, (Simplificación de la).....	435
Angina abdominal.....	663
— de pecho, indicaciones generales de su trata- miento.....	404
— de pecho, Tratamiento con las inyecciones pa- ravertebrales de alcohol.....	576
— de pecho, (Consideraciones clínicas sobre la).....	67
Anquilostomiasis, Necesidad de conocer ciertos ca- racteres biológicos del parásito. (Profilaxis de la).....	689
— (La conquista de la).....	54
Anquilosis, Su tratamiento.....	197
Antituberculosa, (La campaña).....	171
Antivenérea de Madrid, Nuestro papel en la lucha so- cial, (Organización).....	32
— en la República Argentina, (La lucha).....	686
Aortitis, (Investigaciones histoquímicas sobre las alte- raciones locales del calcio en las lesiones de).....	462
Apendicitis como accidente del trabajo.....	360
— La técnica de la apendicectomía subsero- sa, (Algunas consideraciones prácticas sobre).....	578
— y hernia del ciego perforado, (Considera- ciones sobre un caso de).....	320
Arcos alveolares.....	460

	Páginas
Arterioesclerosis esplénica, (Sobre la).....	662
Artritis.....	659
— y aparato circulatorio.....	77
Arritmia cardíaca, (Un nuevo medicamento cardíaco: la marrubia blanca; su acción contra la).....	692
Ascitis y reviviscencia mamaria en el curso de una fiebre de Malta, por probable trombosis del sistema venoso del hígado.....	324
Asma cardíaca.....	10
Atrepsia por el sulfarsenol, (Tratamiento de la).....	691
Audición, (La).....	273
Autohemoterapia en el período inicial de la parálisis infantil.....	298
Azorrubina en la función hepática.....	13
Azúcar en las curas de engorde, (Empleo del).....	204

## B

Bacilo tuberculoso, (Nociones nuevas sobre los ele- mentos filtrables del).....	263
Bocio, Su tratamiento.....	636
Broncoscopia superior y la anestesia en la extracción de los cuerpos extraños de las vías aéreas.....	350

## C

Calambre profesional (El).....	436
Calcio, (Investigaciones sobre los fijadores del).....	349
Cálculo autóctono de la uretra peniana, (A propósito de un grueso).....	577
Calculosis biliar.....	303
Cáncer desarrollado alrededor de cálculos renales, (Observaciones de).....	350
— (Qué es el).....	318
— (Profilaxis del).....	51
— (Aumento mundial de la frecuencia del).....	636
— de la mama.....	504
— de las plantas, (Sobre el).....	663
— gástrico, (La glucemia y la prueba de la hi- perglucemia provocada por el).....	523
— gastrointestinal de origen traumático.....	330
— Las descargas intestinales ilusorias en los carcinomas estenosantes del intestino, (Los problemas del).....	400
— (Sobre una nueva reacción de floculación para el suerodiagnóstico del).....	350
— del tiroides.....	616
— del útero, Curioterapia.....	435
Cánceres de los labios y de la lengua, (Falsos).....	660
Cancerosa, (Recientes adelantos sobre la biología de la célula).....	408
Capacidad de imbibición de los tejidos apreciados	



	Páginas
según la técnica de Mc Klure y Aldrich. (Contribución al estudio de la).....	262
Carácter (Los factores endocrinianos de).....	208
Caracteres de masculinidad en los capones y en los gallos viejos por el suero de animales machos jóvenes. Activación del suero por inyección previa al macho joven de suero de animal viejo. (Determinación ó retorno de los).....	464
Carbunco humano por la seroterapia. (Sobre el tratamiento del).....	180
Cardiohepáticas. (Relaciones circulatorias).....	509
Cardiopatías. (Fenómenos nerviosos de algunas).....	53
Carotinemia de los tuberculosos; sus relaciones con la hipocolesterinemia.....	179
Cateterismo de los canales eyaculadores. (E).....	459
— duodenal. (Caso de anudamiento de sonda, durante un).....	635
Células y tejidos albuminosos artificiales.....	436
Ciegos y ciegos como masajistas.....	683
Cirugía estética y sobre un método original de reconstrucción plástica del labio inferior por deformidad cicatricial (Sobre algunos principios fundamentales de).....	552
Cistografía. (Procedimiento nuevo para aumentar la seguridad del diagnóstico diferencial en la).....	178
Clima en el crecimiento.....	598
Climaterio. (E).....	257
Clínica Quirúrgica.....	365
Colelitias. (Fístula colecistogástrica consecutiva á).....	208
Congestión plenopulmonar reumática, única manifestación de la enfermedad de Bouilland.....	14
Conjuntivitis primaveral. (Dos casos de).....	399
— primaveral, tratado enérgicamente. (Un caso de).....	261
Constitución normal y patológica.....	569
Consultas radiomédicas en alta mar.....	96
Corazón. (Lesiones latentes de).....	3
— y aorta en los accidentes del trabajo. (Lesiones del).....	386
Coreas agudas por la opoterapia paratiroidea. (Tratamiento de las).....	461
Coroiditis exudativa bilateral de origen dentario.....	496
Coxalgia. (Diagnóstico de la).....	189
Crecimiento. (Las glándulas de secreción interna y el).....	594
— (Las modificaciones de la colesterinemia en el curso del).....	264
— patológico.....	599
Crisis dolorosas abdominales é hipocalcemia.....	15
Cura de altura, de mar y de sol.....	357
Curva eosinófila en algunos procesos morbosos de la infancia. (La).....	690

## Ch

Chancros venéreos. (Formas anormales de los).....	9
---	---

## D

Dactiloscopia: ausencia de papilas digitales. (Un caso rarísimo de obstáculo para la).....	349
Diabéticos y su valor terapéutico. (El régimen).....	613
Diagnóstico de las afecciones pancreáticas.....	245
Difteria y su profilaxis.....	275
Dermatología. (La dirección de las investigaciones quimicobiológicas en).....	571
Dermatosis y matrimonio.....	104
Dermosifonografía.....	9, 198 y 686
Desinfección de las manos por medio del jabón de divozol (La).....	689
Desviaciones raquídeas de los escolares. (Profilaxis de las).....	495
Determinación sexual.....	257
Diabetes y la teoría de la fijación estructural.....	35
— renal.....	661
Diferencia. (Sexual).....	313
Digital. (La administración rectal de la).....	624
Digitalis. (Algunos aspectos de la medicación).....	631
Disuria senil. (Sobre la etiología de la).....	202

## E

Ectasias aórticas no luéticas. (Contribución al estudio de las).....	632
Edemas. (El papel de las lesiones anteriores desde el punto de vista de la localización de los).....	577
— subcutáneos metaneumáticos de los niños. (Los).....	691
Educación de los niños anormales. (Estado actual de la).....	649
Ejercicio físico.....	313
Eliminación de microbios á través del riñón. (Sobre la).....	436
Embarazo, parto y puerperio. (El hemograma de Schilling, sus modificaciones durante el).....	263
— (Factores que influyen sobre el estado de la boca durante e).....	294
— y el cáncer. (El examen interferométrico de la sangre en el).....	577
Empiema agudo y crónico en el niño especialmente respecto á la toracotomía y toracoplastia. (Sobre el).....	68
Endocarditis aguda por enteritis estreptocócica, contraída en las primeras doce horas de vida.....	152
— reumáticas.....	196
Enfermedad celiaca.....	5
— de Hodgkin y pseudoleucemia.....	523
— y el medicamento.....	421
Enfermedades carenciales observadas en Galicia. (A propósito de las).....	548
— de fusoespiroquetas de Vicent. (Las últimas investigaciones sobre las).....	123
— por deficiencia durante los regímenes terapéuticos. (El desarrollo de).....	576
Envenenamiento agudo por sublimado corrosivo, con el thiosulfato de sosa. (El tratamiento del).....	16
Epidemiológico. (El problema).....	170
Epilepsia jaksoniana en un traumatizado de cráneo, curada rápidamente después de un absceso de fijación.....	379
Epilepsias con el hidrolepsal. (El tratamiento sintomático de las).....	691
Epitelioma anal curado por el radio después de la derivación de las heces fecales.....	208
Escoliosis orgánica. (Variación del tratamiento cruento de la).....	236
Esplenectomía por herida de arma de fuego sobre el bazo. (La).....	462
Esplenomegalia tromboflebítica primitiva. Nota clínica.....	523
Esquiascopia. (Algunas consideraciones sobre la).....	261
Estadística demográfica de Adanero (Avila), correspondiente á los años 1901 1925.....	111
Estado sanitario de Torrelobaton. (Memoria del).....	369
Estados intersexuales de la pubertad.....	229
Esterilidad en la mujer. (El aspecto jurídico de la).....	214
— y esterilización en la mujer.....	132
Estiramiento tendinoso: el clonus de los glúteos. (Nuevo reflejo por).....	321
Estrías transversales paraepifisarias de crecimiento. (El origen de las).....	44
Endocrinología. (La).....	229
Eugenesia. (En torno á un Congreso de).....	481 y 511
— y procreación.....	158
Eugénicas que reclaman los pediatras. (Medidas).....	215
Eutanasia terapéutica y el deber del médico en los casos desesperados.....	677 y 705
Exploración del aparato urinario aplicado al médico general.....	40
— del aparato visual desde el punto de vista de los accidentes del trabajo.....	505 y 530
— urológica.....	202
Extrasistolia ventricular mecánica en el hombre.....	576

## F

Factores endógenos del crecimiento? (¿A qué llamamos).....	597
Farmacología de los purgantes.....	490



	Páginas		Páginas
Fatiga y su tratamiento. (Las representaciones clínicas en la).....	331	Herodofilia (Diagnóstico precoz de la).....	714
Fiebre amarilla.....	217	Hérda del corazón por bala de revólver.....	713
— amarilla. (El problema de la).....	221	Hernia inguinal de la vejiga. (Dos casos de).....	236
— tifoidea (Empleo del suero antigangrenoso en los casos graves de).....	461	— de los divertículos vesicales.....	320
— tifoidea (La reacción de Sgambati en la).....	352	Hernias del ciego sin saco. (Contribución al estudio de las).....	407
— tifoidea. (Las reacciones cutáneas por inoculación intradérmica de vacuna tífica en la).....	323	— y la predisposición herniaria. (La operación de la).....	13
Fiebres tifoideas por la vacunoterapia digestiva. (Tratamiento de las).....	43	Herpes zoster y varicela.....	377
Fisiología. (El olvido de la).....	283	Hígado. (El fenol de la sangre de los enfermos del).....	662
Fístulas vesicovaginales.....	264	Hidratación de los tejidos y equilibrio mineral.....	244
Futter auricular.....	322	— de los tejidos. (Las sales de calcio y la).....	15
Formación social del estudiante. (La).....	455	Higiene de la leche y la salud pública.....	550
Forunculosis.....	200	— general del niño.....	499
Fotocromoterapia y los infrarrojos. (La).....	579	Hipertensión arterial.....	530
Fractura de la columna vertebral. (Consideraciones sobre un interesante caso de).....	662	Hipertiroidismo. (Contribución al estudio del comportamiento de la temperatura en e).....	351
— del fémur izquierdo, pseudoartrosis consecutiva y consideraciones generales.....	144	Hipoclorhidria.....	468
Fracturas de la base del cráneo (Las inyecciones intravenosas de urotropina en el tratamiento de las).....	460	Hipofisis (La).....	598
— de la rótula. (Contribución al tratamiento cruento de la).....	407	Hipogucemia en la esclerodermia. Metabolismo de ocho casos con referencia a la función endocrina.....	296
— (Lo que todo médico práctico debe saber acerca de).....	472	Hipotensión arterial permanente de carácter idiopático.....	66
— (La consolidación acelerada de las).....	463		
<b>G</b>			
Gangrena diabética.....	587	Ictericias. (La intubación duodenal y sus aplicaciones al diagnóstico patológico de las).....	663
Garganta, nariz y oído. (El dolor en la).....	245	Leio dinámico no infeccioso, consecutivo a intervenciones ginecológicas. (Consideraciones sobre).....	406
Gastroenteroanastomosis erradas. (Complicaciones quirúrgicas graves, por).....	177	Incapacitación precoz de los parásitos generales. (Sobre la).....	144
Gastrorragias profundas. (Tratamiento de las).....	462	Indicanemia pre y postoperatoria. (Sobre la).....	124
Gemelos. (Los dos).....	283	Índice óptico en la reacción de la resorcina? (¿Existen causas susceptibles, fuera de la tuberculosis, de hacer variar el).....	323
Glandulas de secreciones internas. (La muerte súbita y).....	642	Infección puerperal desde el punto de vista de su estudio clínico y bacteriológico.....	403
— de secreción interna y crecimiento intra y extrauterino.....	597	Inserción del cubital anterior. (Consideraciones sobre la).....	690
— de secreción interna? (¿Cómo enferman las).....	596	Insuficiencia aórtica. Comentarios clínicos.....	161
— de secreción interna? (¿Q é son).....	594	— renal.....	51
— en el organismo? (¿Cómo actúan las).....	595	Insulina en el recambio hidrico. (Experiencia sobre el significado de la).....	464
— genitales.....	598	— (Fisiología de la).....	612
Glaucoma.....	660	— según las dietas. (Las necesidades de).....	294
Glaucomatosos diabéticos.....	14	Inversión psíquica.....	257
Glaucoma irritativo, curado por la enucleación del otro ojo, afecto de buftalmia.....	68	Interpretación médica de la batalla del Marne.....	123
Globo de la hipófisis.....	283	Intervenciones laringo traqueales. (La muerte súbita en las).....	636
Glucemia en varias afecciones morbosas. (La curva diaria de la).....	408	Intersexualidad.....	229, 257, 283 y 313
Gota. (Breves consideraciones etiopatogénicas y tratamiento moderno de la).....	404	— puberal. (La evolución de la).....	220
Gripe. (La).....	178	Intralaringea (Técnica).....	185
— (Un plan de combate contra las epidemias de).....	380	Inyecciones endovenosas de soluciones hipertónicas en Neuropsiquiatría. (Valor terapéutico de las).....	546
— en Inglaterra. (Medidas administrativas para luchar contra la).....	380	— de alcohol en el tratamiento de las afecciones palpebrales. (Resultados obtenidos por medio de las).....	464
<b>H</b>			
Hemoglucolisis <i>in vitro</i> en las leucemias mieloides crónicas.....	636		
Hemorragias genitales y lesiones anexas.....	692	Jaquecas. (Sobre el tratamiento de las).....	461
— genitales de la mujer por inyecciones de solución concentrada de citrato de sosa. (Detención rápida de las).....	14		
— y reblandecimientos cerebrales.....	603	<b>L</b>	
Hereditarios en el curso de las enfermedades intercurrentes. (Comportamiento clínico y suerológico de los).....	690	Lactancia y la leche. (Algunos trabajos recientes sobre la).....	401
Hereditarios en el curso de las enfermedades intercurrentes. (Sobre el comportamiento clínico y suerológico de los).....	124	Laberinto y otitermia. (Examen calórico del).....	508
Hereditarios. (Agnesia de los incisivos laterales superiores, signo excelente para el diagnóstico de la).....	199	Lacteopatología del lactante: su clasificación.....	508
		Lactobacterioterapia apreciada químicamente. (La eficacia de la).....	551
		Laparotomías. (A propósito de la sutura de la pared abdominal en un solo plano después de las).....	13
		Leche seca. (La fiebre de la).....	580
		Leishmaniosis interna. (Modernos puntos de vista sobre el mecanismo de transmisión de la).....	580



	Páginas
Leprosia, su diagnóstico y terapéutica.....	415
— y su importancia en España.....	271
Leptospirosis icteroides. (Acción del bismuto sobre el).....	43
Lesiones traumáticas de nervios periféricos.....	531
— traumáticas no tuberculosas en su relación con los accidentes del trabajo.....	359
— venéreas. (La vacuna de Nicolle Durand, en el tratamiento de las).....	686
Leucemia familiar. (Sobre la).....	459
— y de la poliartritis reumática crónica. (La infección experimental por espiroqueta Duttoni en el tratamiento de la).....	207
Limbo esclerocorneal con hernia de iris tratada por el lápiz de nitrato argéntico. (Herida de).....	261
Lipomatosis mesosomática.....	321
Líquenes en dermatología.....	406
Líquido cefalorraquídeo (Estudio comparativo de los diferentes métodos de dosaje de albúmina en el).....	234
— cefalorraquídeo en las secuelas de los traumatismos craneales sin fractura. (El).....	496
— cefalorraquídeo en los recién nacidos. (El).....	293
Líquidos cefalorraquídeos hemorrágicos y sobre la determinación en los mismos de la albúmina raquídea. (Sobre el valor práctico de la reacción de Boveri en los).....	208
Litiasis biliar y los errores de diagnóstico á que dan lugar. (Las formas gastrointestinales de la).....	423
Luxación congénita bilateral de la cadera. (Curación espontánea de).....	320

## M

Malaria. (La plasmoquina, producto sintético de un derivado de la quinolina, específico contra la).....	400
— Un caso de enorme resistencia. (Sobre la plasmoquinoterapia de la).....	552
Maláricos aun después del tratamiento de prueba. (Sobre la prueba de velocidad de sedimentación de los glóbulos rojos de la sangre en los).....	236
Maliarioterapia en una serie de veinte parálisis generales. (Resultados de la).....	295
Mal de los aviadores. (Contribución al estudio de la etiología y patogenia del).....	322
Mano zamba.....	716
Maternidad.....	173
Megaesófago. (Tratamiento del).....	625
Meningitis cerebroespinal.....	443
— piógena aguda con sintomatología puramente de «tétanos». (Un caso de).....	453
Metabolismo basal en la oxaluria. (El).....	379
— basal y su valor clínico.....	214
Metales que contienen nuestros alimentos.....	578
Metapsíquica. (La ciencia).....	175
Método de Vermeulen en los niños oligofrénicos.....	281
Miastenia bulbar pseudoparalítica. (Un nuevo tratamiento original de la).....	565
Micosis pulmonar producida por una nueva especie de penicillium.....	378
Microcinematografía de las contracciones normales y patológicas del corazón.....	13
Microglia de Del Río Hortega. (La coloración vital de la).....	407
Miocardio. (Tolerancia del). Herida del corazón por bala de revólver.....	713
Miomas uterinos es quirúrgicos. (El tratamiento de elección en los).....	579
— voluminosos por Roentgenterapia. (Tratamiento de).....	537
Modificaciones de la tasa leucocitaria en las venas y en los capilares por efecto de algunos fármacos. (Contribución al estudio de las).....	662
Muselinas pomadas.....	635

## N

Nanismo congénito. (Una curiosa concepción del).....	601
Nefritis crónica de origen lúctico.....	294

	Páginas
Nefritis (Ensayo de la reproducción experimental de la).....	378
— (Investigaciones quirúrgicas por).....	351
Neumonía. Métodos de oxigenoterapia. (Trastorno agudo de la función pulmonar en la).....	323
Neumoperitoneo como accidente del neumotórax terapéutico.....	576
Neumotórax artificial y laringitis tuberculosa.....	264
Neuraxitis toxinfeciosa con aspecto de esclerosis en placas atípicas que comienza por trastornos mentales. (Sobre una).....	16
Neuritis óptica y retinitis hemorrágica de origen dentario.....	579
Neuro y psicopatías. (Generalidades sobre la patogenia hereditaria de las).....	29
Neuropsiquiatría. (La opoterapia asociada en la).....	496
Neurosis orgánicas y la personalidad.....	321
— y en las psicosis. (La organoterapia en las).....	429

## O

Obesidad en los niños.....	599
Obesidades. (Tratamiento de las).....	95
Opoterapia? (¿Qué es).....	596
Ortostatismo. (La prueba de la atropina y del).....	636
Osteitis por paratuberculosis.....	44
Osteocondritis.....	713
Oxigenoterapia subcutánea.....	459

## P

Paralíticos generales remitidos terapéuticamente, (Consideraciones sobre la aptitud profesional é incapacitación de los).....	193
— generales. (Sobre la incapacitación precoz de los).....	81 y 168
Parálisis general y paludización.....	10
— infantiles graves. (Valor de las intervenciones quirúrgicas en las).....	521
— obstétricas. (De las llamadas).....	295
— progresiva. (La calificación de las remisiones terapéuticas de la).....	293
Patología sexual. (Síndromes ganglionares inguinales desde el punto de vista de la).....	655
Paralíticos progresivos malarizados. (Comportamiento de la reacción hemoclásica en los).....	208
Patológico. (El robo).....	151
Pedagogía sexual.....	313
Pericolecistitis litiasica.....	294
Periostodema recidivante del reborde orbitario.....	463
Pie varoquin congénito no complicado en el recién nacido. (Sobre el tratamiento precoz del).....	152
Pirosis por el Boas. (Fundamento y tratamiento de la).....	460
Plasmoma. (Sobre la fina textura del).....	690
Pleurisia purulenta del lactante.....	129
Pleurisias (Terapéuticas modernas de las).....	712
Pneumatúria y fecalúria. (Sobre el valor semeiológico de la).....	177
Pneumotórax terapéutico contemporáneamente bilateral. (Un caso interesante de).....	604
Poliomielitis anterior subaguda del adulto. (Un caso de).....	621
Precocidad é influencia tardía.....	283
Preleucémicos en la infancia. (Los estados).....	68
Presión osmótica del plasma y la patogénesis del edema renal.....	524
— sanguínea en las diversas formas de anestias después de intervenciones operatorias. (Observaciones clínicas sobre las variaciones de la).....	177
Preventorium. Definición, indicaciones, organización, funcionamiento y resultados. (Los).....	121
Problemas médicos de Sierra Nevada. (Los).....	86
Profilaxis municipal de las enfermedades infecto contagiosas.....	613
Próstata. (La anestesia caudal epidural en la cirugía de la).....	577
Prostatectomía.....	393
— y extirpación de cálculos intraprostáticos.....	109



	Páginas
Prótesis en los amputados de miembros inferiores...	589
Prurito por la medicación neurosedativa y en parti- cular por la bromoterapia intravenosa. (El trata- miento del).....	124
Pseudoconservatismo en la conservación del periné durante el parto como causa de desviación uterina. (El).....	633
Psicoanálisis. (El).....	74 y 530
— y medicina.....	531
— y moral.....	531
Psiconeurosis de forma periódica y su tratamiento..	714
Psiconeuróticos. (Principios generales del tratamien- to de los).....	122
Psoriasis por la actinoterapia. (El tratamiento del)...	692
Pubertad. (La).....	283
Pulmonares. (Las inyecciones medicamentosas intra- cardíacas derechas en las afecciones).....	663
Pulmonía. (La).....	171

## Q

Quemaduras por el ácido tánico. (Tratamiento de las).	150
Queratitis urliana.....	604
Quistes ováricos. (Consideraciones clínicas sobre cua- tro casos interesantes de).....	337

## R

Radiología del aparato digestivo.....	290
— digestiva. (Algunos errores posibles en).....	701
— del corazón y de los grandes vasos. (Con- tribución al estudio de la).....	404
Radiólogos y su profilaxis. (Lesiones y trastornos de los).....	309
Radiumterapia. (Las bases fisiopatológicas y técnica de la).....	579
Raquianestesia en el fleus espasmódico. (A propósito de la).....	462
— en el tratamiento de los estados lla- mados de rigidez espasmódica del cuello, en el cur- so del trabajo del parto. (La).....	380
Raquicentesis. (Las variaciones de la presión espinal en la).....	96
Raquimetría de la crisis epiléptica. (La).....	295
Raquitismo. La ergosterina irradiada. (La ingestión de sustancias irradiadas en el trata- miento y en la prevención del).....	551
— (Patogenia del).....	296
Reacción de los Dick entre los escolares débiles. (La).	349
— de Wassermann y en particular sobre los resultados que se obtienen efectuándola a temperatura de congelación. (Estudios so- bre la).....	324
— papulosa á estímulos mecánicos es una pro- piedad fisiológica de la piel. (La).....	321
Reacciones térmicas consecutivas á las inyecciones intravenosas.....	459
Reflejo rotuliano. (El).....	635
Régimen en los enfermos de digestivo.....	357
Reparación tórpida cicatricial. (El factor vitamínico en la).....	407
Retención vesical de orina de origen no prostático...	321
Rigidez por inhibición cerebral. Reblandecimiento en un lactante de quince meses. (Síndrome de).....	324
Rifones. (Sobre la higiene de los).....	602
Rifón por embolia de la arteria renal. (Necrosis bila- teral del).....	351
— y su importancia en cirugía renal. (Los ner- vios del).....	350
Risa. (Psicología de la).....	468
Ritmo cardíaco consecutivo á lesiones sinusales y parasinusales. (Evolución de los disturbios del)...	495
Roentgenterapia de la enfermedad de Basedow. (La).	449
Rubor emotivo. (El).....	65

## S

Salpingorradiografía. (Dispositivo para).....	552
Sangre en las arterias. (Determinación de la velocidad de la).....	178

	Páginas
Sangre y las secreciones internas. (La).....	548
Saturnismo y complicación oculares.....	463
Secuelas en la enfermedad de Heine Medin. (Los me- dios físicos en el tratamiento de las).....	516
Sed en el tratamiento de las supuraciones pulmona- res. (La cura de).....	43
Secreciones internas y morfo psicología.....	595
Secreción y motilidad gástricas por acción de la insu- lina y sintalina. (Modificaciones de la).....	662
Secretina sobre la glucemia y sobre la composición del quimo gástrico. (Acción de la).....	323
Sepsis del recién nacido. (Contribución al estudio de la).....	697
— oral en la Patología médica. (Importancia de la).....	67
Septicemia estafilocócica.....	13
Seroterapia paraespecífica en las enfermedades infec- ciosas agudas. (La).....	461
Sexualidad infantil.....	283
Sifilimetría. (Algunos resultados y observaciones so- bre la).....	235
— por la reacción de Vernes (Estudio de la).	351
Sífilis por el tratamiento antisifilítico. (La activación de la).....	152
— (Profilaxis individual de la).....	360
— Su curación.....	445
— vertebral.....	235
— y las gangrenas de los miembros por endarteri- tis obliterantes.....	165
— y prostitución.....	199
Sifilíticos tuberculosos. (La frecuencia del peligro del tratamiento arsenobenzólico de los).....	691
Signos subjetivos en patología digestiva. (Valor de los).	574
Simpatectomía periarterial axilar por edema post- traumático del miembro superior.....	68
Simulación desde el punto de vista neurológico.....	415
Síndrome anginoso abdominal.....	378
— de vértice de órbita por osteoperiostitis si- filitica.....	496
— hipofisario. Enfermedad de Simmond y coma pituitario de Merimet.....	207
Síndromes hipofisarios: enfermedad de Simmond y coma pituitario de Miermet.....	661
— hipoglucémicos.....	616
Sistema nervioso y crecimiento.....	597
— vasomotor del órgano del oído. (Contribución al estudio del).....	342
Sobrealimentación. (Curas de).....	379
Soplos cardíacos. (Intensidad de los).....	593
Sulfato de magnesia y convulsiones eclámpsicas.....	403
Sulfobismutato de arsénamina.....	295
Supuración pulmonar y cura de sed.....	435
Suturas de los nervios periféricos. (Los resultados de las).....	236

## T

Tabes por el paludismo experimental. (El tratamiento de la).....	67
Tacto laríngeo: consecuencias terapéuticas de su utili- zación en Medicina general.....	588
Tatuaje y modo de eliminarlo.....	263
Temperatura. (Cómo debe tomarse).....	234
Teoría de Adler.....	229
Tetania paratireopriva. (El metabolismo hidrocarbo- nado en la).....	293
Tétanos agudo curado por inyecciones masivas de suero antitetánico.....	180
Tic y espasmos (Observaciones clínicas sobre algunos casos de).....	401
Timo, suprarrenales, epíffisis y crecimiento.....	598
Tiroides. (El).....	257 y 598
Tos ferina y fiebres eruptivas.....	359
Tracoma, blenorrea é inclusiones.....	151
— en Murcia. (Medios que deben ponerse en práctica para evitar la propagación del)...	235
— (Estado actual de la terapéutica del).....	291
Transformismo de las enfermedades y la evolución de la terapéutica.....	405
Transfusión de sangre.....	604



	Páginas
Transfusión sanguínea. (Las indicaciones actuales de la).....	178
Transplantación ósea por pseudoartrosis de las piernas. (Sobre un caso de).....	352
Trastornos mentales producidos por la escopolamina. (Contribución al conocimiento de los).....	137
Traumatismos de hígado.....	333
— del cráneo. Consecuencias lejanas).....	446
— de medulla producidos por accidentes..	472
Tuberculosis como problema social.....	159
— (Breves observaciones de clínica hematológica de la).....	351
— (Contribución al estudio de la herencia en la).....	401
— cáncer y avariosis: sus formas híbridas.	469
— (Curso de).....	446
— desde el punto de vista de las enfermedades profesionales.....	132
— en actividad. (Serodiagnóstico).....	386
— (Funcionalidad hepática y acidosis en la).....	552
— gangliopulmonar del lactante, producidos por contagio familiar. (Dos casos de).....	64
— miliar. (Contribución al conocimiento de la).....	576
— (Necesidad de una organización vertebrada de la lucha contra la).....	487
— (Nota sobre).....	397
— osteoarticular como accidente del trabajo.....	442
— en el niño. (La prueba bacteriológica de la).....	716
— pulmonar. Elementos de pronóstico.....	331 y 357
— pulmonar en su relación con los accidentes del trabajo.....	304
— pulmonar: operación de Jacobaeus. (Sobre la resección de las adherencias péricas en el tratamiento neumotómico de la).....	662
— pulmonar. (Posología é indicaciones de la tiocrisina (tio-sulfato doble de oro y de sodio) en el tratamiento de la).....	68
— pulmonar: sus indicaciones y sus resultados. (El tratamiento quirúrgico de la).....	549
— quirúrgicas. (Investigaciones bacteriológicas sobre el pus de las).....	44
— renal.....	531
— y gonococia.....	573
Tuberculosos. (El edema terminal de los).....	178
— (Tratamiento de la expectoración de los).....	550
Tumor cerebral. (Contribución radiológica al diagnóstico de).....	321
Tumores cerebrales. (Estudio crítico de algunos métodos de localización de los).....	323
— (El mecanismo glucorregulador en los portadores de).....	44
— malignos y de los estados caquéticos. (Tratamiento gaseoso de los).....	378

## U

Úlceras perforadas del estómago y duodeno en peritoneo libre. (Tratamiento quirúrgico de las).....	496
Uremia verdadera y del paso de sustancias tóxicas en el líquido cerebroespinal. (Importancia del estudio de las sustancias cromáticas en la).....	352
Urología. (Notas clínicas de).....	1

## V

Vacuna antiestreptocócica. (El uso intramuscular de la).....	16
Vacunaciones por vía nasal ó rinovacunaciones anti-tóxicas.....	121
Vacunación por la anatoxina diftérica.....	234

	Páginas
Vacunoterapia. (Las indicaciones de la).....	634
Vaginales con H <sub>2</sub> C <sub>2</sub> ? (¿Es racional el uso de duchas).....	633
Varicela y de viruela. (Dificultades del diagnóstico diferencial entre algunas formas de).....	288
Venenos intestinales. (Significación clínica de algunos).....	368
Verrugas seborreicas ó verrugas planas seniles: su tratamiento por la crioterapia.....	180
Vértigo. (Estudio del).....	521
Vérigos. (Tratamiento quirúrgico de los).....	715
Versión podálica. (Técnica de la).....	715
Vías respiratorias. (Cuerpos extraños en las).....	524
Visión binocular. (Trastornos de la).....	395
Vitaminas. (El problema de las).....	601

## Z

Zona zoster. (Nuevas contribuciones á la patogenia y á la fisiología patológica del).....	179
Zonas histerogénicas.....	346
— neutras. Manera de medirlas.....	399

## Bibliografías.

Actuales conocimientos del metabolismo mineral...	42
Almanaque guía del cultivador moderno.....	204
Anatomía de los centros nerviosos.....	120
Architecture cellulaire normale de l'écorce cerebrale.	661
Archivo de Anatomía é Antropología.....	205
Asistencia de los psicopatas en Suiza, Alemania y Francia. Plan de estos servicios en la provincia de Barcelona.....	92
Biblioteca del Doctorado en Medicina. Terapéutica..	204
Cirugía infantil.....	575
Clinique Médicale de l'Hôpital Beaujon.....	574
Cómo se hipnotiza, Manual práctico de Psicoterapia hipnótica sugestiva.....	661
Compendio de Fisiología.....	174
Conferencias de simpatología clínica.....	574
Congrés de l'Artritisme.....	523
Contestaciones al programa para las oposiciones al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad....	94
¿Cuándo y cómo debe operar el médico general? (Was kann ein wann muss der praktische Arzt operieren)?	495
Cura della paralisi generale progresiva con la malaria e la febbre ricorrente africana.....	400
Des divers traitements de l'agitation au cours de l'excitation maniaque.....	204
Diagnóstico diferencial.....	262
— Roentgen de enfermedades de órganos internos en forma de cuadros.....	348
Die methodik der Fermente (Investigación experimental de los fermentos).....	174
Dos informes médico-legales. ¿Cómo es el psiquismo del epiléptico?—Incapacidad por delirio de persecución á base de interpretaciones delirantes.....	120
Elementos de Higiene, administración sanitaria municipal y epidemiología.....	661
Eléments de la physique des rayons X. (Introducción á la Radiología médica y al estudio general de las radiaciones).....	149
Estudio radiológico de la vejiga biliar normal y patológica.....	150
El problema clínico de la encefalitis epidémica. (Casuística y doctrina).....	458
Formulario Astier, 1928.....	232
Fracturas.....	575
— (tomo I).....	522
Greffa ovarienne.....	547
Guía formulario de técnica histológica.....	633
Handbuch der Roentgentherapie (Tratado de Roentgenterapia).....	93
Inmunidad con aplicación á la higiene y terapéutica de las enfermedades infecciosas.....	632
Kontrast und Schaerfe im Roentgenbilde (Contraste y nitidez de la radiografía).....	149
Legislación sobre asistencia de los alienados y toxicómanos.....	523



	Páginas
Límites de lo normal y comienzos de lo patológico en radiografía.....	348
Manual de Obstetricia.....	400
— de Patología general.....	174
— de Patología interna.....	149
Mecanismos del movimiento en el hombre y en los animales.....	205
Metabolisme de l'eau Cédemes-Durése-Thérapeutiques hydriques.....	119
Métodos curativos psíquicos. Sugestión, hipnosis, psicología individual, psicagogía y psicoanálisis.....	458
Micrométodos.— Determinación cuantitativa de los componentes de la orina y de la sangre en pequeñas cantidades, para usos clínicos y experimentales.....	233
Mikromethodik. Quantitative Bestimmung der Harn, But und Organbestandteile in kleinen Mengen fuer klinische und experimentelle Zwecke.....	149
Modern methods in the diagnosis and treatment of glycosuria and diabetes.....	233
Niño que no tuvo infancia.....	42
Parole de L'Umia.....	600
Pituitrina en obstetricia; sus ventajas y riesgos.....	378
Práctica ortopédica en el tratamiento de las fracturas.....	348
Précis de Médecine Coloniale.....	12
— de Médecine infantile.....	494
Presentación a la Roentgenología.....	120
Progresos en terapéutica digestiva.....	41
Psicastenia. Resumen de hechos y datos referentes a la misma, con exposición de varios y curiosos ejemplos y diversas relaciones sensoriales.....	546
Pulmón no tuberculoso.....	575
Refracción ocular y prescripción de cristales.....	205
Repetitorium der praktischen Neurologie. (Curso de neurología práctica).....	12
Reumatismo cardíaco evolutivo.....	119
Secreciones internas de las glándulas sexuales.....	173
Syndrome maniaque.....	600
Syndromes mentaux.....	689
— neuropathiques (Les).....	712
Técnica quirúrgica vaginal.....	118
Terapéutica clínica de las enfermedades internas.....	292
Trabajos del servicio de patología médica del doctor Marañón, en el Hospital General de Madrid.....	348
Traitement de l'ulcus gastro-duodenal.....	433
Tratado de enfermedades de los niños.....	41
— de Otorrinolaringología y de las enfermedades de la boca.....	60
— de Patología interna.....	457
Tratamiento de la clinique chirurgicale et du centre anticancéreux de la Salpêtrière.....	11
Tuberculosis osteoarticulares y ganglionares.....	575
Vaccination préventive contre la tuberculose par le «B. C. G.».....	41
Valoración de los sueros más usados en Terapéutica.....	377
Vendaje. Manual de vendajes y apósitos ortopédicos y quirúrgicos.....	292

### Boletín de la semana.

Actos simpáticos.....	637
Agasajo íntimo.....	69
Aguas minerales.....	497
Año en Madrid. (El doctor del).....	69
Asociación de la Prensa Médica.....	437
Asuntos varios.....	265
Caciqueos académicos.....	209
Cambios en la Sanidad Pública.....	553
Cargos acumulados. (Los).....	437
Carracido. (José Rodríguez).....	17
Colegio de Huérfanos. (Nuevo director).....	209
— de Huérfanos. (Del).....	665
Comisaría Sanitaria.....	665
Conferencia en la Real Academia Nacional de Medicina.....	153
Confusión de términos y discusión artificiosa.....	717
Congresos y Asambleas. (Importantes).....	553
Contrariedades y tristezas.....	325
Cuestión magna.....	381

Decreto importante.....	297
De Re Académica.....	45 y 465
Discusión notable. (Sobre Beneficencia).....	181
Donativo Regio.....	153
Ensaladilla.....	97 y 581
— Aclaraciones.....	465
— Confraternidades e intercambios.....	525
— 31 de Mayo.....	605
— Nuevo académico.....	265
Fiesta de la Flor. (La).....	693
Final de curso, etc.....	605
Homenajes.....	637
Muertos ilustres.....	181
Nuevo académico.....	637
— vicepresidente.....	437
Ortiz de la Torre. (D. José).....	353
Pensiones en el extranjero.....	125
Post nubia. (Phoebus).....	125
Recepción en la Real Academia Nacional de Medicina.....	497
Recompensas.....	637
Recompensa justa.....	605
— merecida.....	581
Rectificado con gusto.....	409
Recuerdos de «La Bruja».....	237
Rumores y chismorreos.....	525
Sigue la lluvia de Congresos, Asambleas y Reuniones.....	581
Sociedades.....	297
¿Texto único?.....	605
Úlcus rodens nodular quístico. (Contribución clínica, anatomopatológica y terapéutica).....	664
Visita a los belgas (La).....	693

### Sección profesional.

Accidentes del trabajo.....	292
— del trabajo (I Curso Médico de).....	211
— del trabajo y tuberculosis.....	304
Acto de afirmación sanitaria en Toledo.....	241
— de propaganda en Talavera de la Reina.....	498
Agasajo estimable.....	154
Agresiones a los médicos.....	71
Aguinaldo del Huerfanito.....	25 y 51
Algunas consideraciones sobre la actuación del experto mentalista ante los tribunales de justicia.....	251
América negra.....	332
Ansia de poderío.....	313
Arte de la apostilla.....	311
Asamblea de la Federación de Cuerpos Médicos de Beneficencia de los grandes Municipios.....	697
— de Inspectores municipales de Sanidad.....	583 y 608
— sanitaria de Brihuega.....	719
Asambleas y Congresos.....	527
Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.....	21, 50, 71, 100, 127, 410 500 y 719
Apecto jurídico de la maternidad consciente.....	187
Aumentos de sueldo, fecha y pago.....	720
Autoridad sanitaria (A los inspectores municipales se les reconoce el carácter de).....	182
Avance al resumen del Boletín de Estadística Demográfica.....	26
Beca Dr. Cardenal.....	48
Carta de La Habana.....	170
Carracido. (En memoria del Dr.).....	189
Centenario de Creus.....	355
Ciencia, arte y belleza.....	505
Cinematografía quirúrgica.....	506
Circular interesante del gobernador de Valencia.....	71
Cirugía, anécdotas trágicas y cómicas.....	530
Colegio de Huérfanos de Médicos.....	25, 51, 72, 162, 237, 267, 356, 385, 478, 507 y 700
— Médico. Imposición de medallas del trabajo.....	640
— de Médicos de Valencia, Madrid y todos los demás, en memoria de Sanchis Bergon.....	669
— de Médicos, velada necrológica en memoria del Dr. Ortiz de la Torre.....	443
Comisión del escalafón del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.....	20, 49, 104, 211, 240, 329, 355 y 609
Conferencia sobre afecciones reumáticas.....	72



	Páginas		Páginas
Congreso internacional de Oftalmología en Amster-		Influencia de la personalidad psíquica en la fisiología	
dam y la Haya.....	720	y en la patología somáticas.....	445
Competencia técnica y el espíritu clínico.....	249	Inspectores municipales, autoridad sanitaria.....	182
Concepto actual del accidente del trabajo y la enfer-		Instituto del Cáncer en la Facultad de Medicina.....	667
medad profesional.....	275	— de Reeduación profesional.....	211
Conclusiones de la Asamblea de Subdelegados.....	585	Internamiento de los enfermos mentales y los subde-	
Congreso Hispano Portugués de Urología.....	50 y 554	legados de Medicina. (El).....	298
— Internacional de la Asociación de Thalassote-		Jubilación del Dr. Pareja.....	696
rapia (V).....	127	Labor internacional de la Sanidad Militar.....	132
— Médico Internacional de Accidentes del tra-		Licencia de armas.....	283
bajo y enfermedades profesionales... 21 y 586		Literatura inédita catalana.....	18
— Nacional de Pediatría (IV).....	20, 356 y 557	Locura y actores.....	443
— de la Sociedad Francesa de Oftalmología		Lucha antituberculosa en España. (La). 105, 267, 300 y 327	
(XLI).....	329	Marañón (El Dr.).....	21
— de Urología.....	440	Maternidad é infanticidio ante el Derecho.....	273
Consejo de los Colegios de Médicos. (El).....	412	Medicina en Guadalupe.....	614
Construcción de Sanatorios.....	385	— legal y Odontología.....	332
Cuadro de inutilidades (Servicio militar).....	243	Médicos argentinos rinden un bello homenaje al doc-	
Cuadras sueltas. Certidumbre, credulidad y creencia.		tor Cortezo. (Los).....	210
— sueltas. Colectivismo, confusiónismo, amor-		— españoles en Bélgica. (Los).....	585
fismo.....	718	— de Montpellier. Recepción en la Facultad de	
— sueltas. (Contrastes clínico sociales).....	354	Medicina.....	329
— sueltas. De Re pública.....	411	Moda como hecho biológico.....	331
— sueltas. Documento parlamentario.....	411	Montaigne, la Medicina y los médicos. Los pasatiem-	
— sueltas. Editores y fondistas.....	638	pos de un médico rural.... 70 y siguientes hasta 666	
— sueltas. Faltas de medios.....	382	Montepío Facultativo. Memoria 1.º y 2.º semestre	
— sueltas. Justicia... y no por mi casa, caba-		1927.....	24 y 674
llos, no empujar.....	606	Muerte de un sabio. (Johanes Fibiger).....	155
— sueltas. Los gases asfixiantes.....	554	Mujer y el dolor. (La).....	588
— sueltas. Los nuevos sabios.....	439	— á los quince años. (La).....	415
— sueltas. Oradores temerarios.....	382	Necesidad de una organización vertebrada de la lucha	
— sueltas. Sacrificio de las aves.....	666	contra la tuberculosis.....	443
— sueltas. (Química corporativa).....	354	Niños que vemos en nuestros hospitales.....	216
Cuentos infantiles y psicopatología.....	215	Nombramiento de concejal y alcalde á favor del mé-	
Curso de perfeccionamiento sobre los métodos de		dico titular. (Consultas).....	270
diagnóstico y tratamiento del cáncer.....	667	Nuevos académicos. (Los).....	17
Deber de las edades.....	185	— estudios químicos y farmacológicos acerca del	
Decadencia del arte de formular. (La).....	376	muérdago.....	473
Decio Carlan. (Para).....	403	Número y dotación de los titulares.....	501
Despotismo de Esculapio (El).....	557	Obra social contemporánea. (Una).....	583
Dispensario antituberculoso municipal.....	29	Oposiciones á Inspectores municipales de Sanidad..	155
Enfermedades y defectos que determinan la exclusión		Orientación de nuestro cuerpo en el espacio.....	304
total del servicio militar.....	283	¿Otra precocidad?.....	48
— y defectos que motivan el emplaza-		Papel del Libro en la cultura del médico.....	116
miento del fallo, quedando el mozo excluido tem-		Política sanitaria.....	413
poralmente, pendiente de revisión.....	328	Pompas de jabón.....	47
Ensayo sobre la psicología de la risa.....	468	Presupuesto de gastos del partido. Médicos; sueldos.	669
Equilibrio y orientación en el hombre y en los ani-		Problema de puericultura.....	447
males.....	129	Profesor Bruschettini acaba de ser nombrado presi-	
Errores de Freud.....	283	dente del Comité internacional para la lucha contra	
Escalafón de Inspectores municipales de Sanidad. 382 y 641		la tuberculosis y el cáncer. (El).....	326
Escuela Nacional de Puericultura, homenaje al doc-		Programa mínimo de Servicio escolar español.....	610
tor Suñer.....	640	Protección de los ciegos y la profilaxis de la ceguera.	
Esplendidez de un médico español.....	22	(La).....	22
Eumictine. (La).....	277	Preventorios antituberculosos. (Su fundación).....	304
Eutanasia eugénica.....	382	Receta de Caridad. (La).....	526
Excursión de los médicos españoles á Bélgica.....	694	Reclutamiento y reemplazo del ejército... 241, 268 y 301	
Facultad de Medicina de Granada.....	696	Recompensa merecida.....	638
Facultativos titulares. ¿Quién los nombra?.....	668	Reconocimientos médicos; honorarios de los titulares.	270
Federación de Colegios Médicos. (A la).....	48	Reorganización de los subdelegados de Medicina. (La).	466
— Nacional de la Beneficencia y Sanidad mu-		Resumen de referencias de T. Toogu.....	92
nicipal.....	609	Risa en la educación. (La).....	668
Formación social del estudiante.....	359	Rodrigo Díaz de Isla y el origen americano de la sí-	
Hoffman. (El profesor).....	439	filis.....	276
Homenaje de la Academia Española de Dermatología		Sanatorios para tratamiento de la tuberculosis qui-	
al profesor Hoffman.....	440	rúrgica.....	129
— al Dr. Elizagaray.....	698	Sección de consultas..... 270, 501, 668 y 720	
— al Dr. José Luis Carreras.....	20	Servet y la circulación de la sangre.....	358
— á Marañón.....	238	Servicio de Sanidad militar francés en la última	
— al Dr. Oller.....	586	guerra.....	415
Honorarios de los facultativos; medicamentos y gastos		Síntesis sobre la historia de la Medicina en el Río	
de asistencia de los heridos.....	501	de la Plata.....	160
Inauguración del Dispensario Martínez Anido.....	612	Socorros médicos de urgencia.....	244
— de un nuevo pabellón en el Asilo de San		Tendencias actuales de la Medicina.....	504
Rafael.....	303	Tendencia femenina.....	283
Incapacidades de la audición consecutivas á acciden-		Terapéutica del malestar profesional.....	18
tes del trabajo.....	471	— Homeopática.....	156
— consecutivas á lesiones articulares....	469	Un poco de historia.....	229
Influencia del libro de texto en la Enseñanza mé-		Uno de los españoles con menos palabras.....	229
dica.....	57	Varias sorpresas.....	413



## Academias y Sociedades.

	Páginas
Academia de Ciencias de París:	
Sesión del día 2 de Abril de 1928.....	473
Academia de Medicina de París:	
Sesión del día 27 de Diciembre de 1927.....	23
— — 3 de Enero de 1928.....	75
— — 10 — — .....	76
— — 17 — — .....	107
— — 24 — — .....	162
— — 14 de Febrero — — .....	276
— — 21 — — .....	361
— — 28 — — .....	361
— — 4 de Abril — — .....	473
— — 10 — — .....	473
— — 17 — — .....	560
— — 24 — — .....	560
— — 31 — — .....	560
— — 8 de Mayo — — .....	643
— — 15 — — .....	643
— — 5 de Junio — — .....	721
Academia de Medicina de Sevilla.....	506
— de Medicina de Barcelona.....	162
— de Medicina de Zaragoza.....	190
— de Medicina de Granada.....	277
— Española de Dermatología y Sifiliografía:	
Sesión del día 13 de Enero de 1928.....	74
— — 27 — — .....	130
— — 24 — — .....	245
— — 10 de Febrero — — .....	188
— — 9 de Marzo — — .....	305
— — 23 — — .....	358
— — 13 de Abril — — .....	445
— — 27 — — .....	504
— — 25 de Mayo — — .....	614
— — 8 de Junio — — .....	670
— — 15 — — .....	720
Academia Médico-Quirúrgica Española:	
Sesión del día 9 de Enero de 1928.....	72
— — 16 — — .....	104
— — 23 — — .....	127
— — 30 — — .....	157
— — 6 de Febrero — — .....	184
— — 13 — — .....	212
— — 15 — — .....	213
— — 27 — — .....	270
— — 5 de Marzo — — .....	302
— — 12 — — .....	330
— — 26 — — .....	385
— — 31 — — .....	387
— — 2 de Abril — — .....	414
— — 9 — — .....	441
— — 16 — — .....	467
— — 23 — — .....	503
— — 30 — — .....	529
— — 7 de Mayo — — .....	559
— — 14 — — .....	586
— — 21 — — .....	612
— — 28 — — .....	641
— — 1 de Junio — — .....	642
— — 4 — — .....	669
— — 11 — — .....	698
Colegio de Médicos de Madrid.....	559
Federación Odontológica Española:	
Sesión del día 18 de Mayo de 1928.....	587
Hospital General. Servicio del Dr. Marañón:	
Sesión del día 10 de Marzo de 1928.....	306
— — 21 de Abril — — .....	371
— — 28 — — .....	505
— — 26 de Mayo — — .....	615
Instituto de Medicina Práctica de Barcelona. 10, 40,	
200, 290, 291, 346, 376, 521, 573, 631 y 659	
— de Reeducción Profesional. Véanse las Con-	

ferencias de los Sres. Casanova, García Triviño, Germain, González Díez, Lafora, Melián, Oller y Villegas en las páginas señaladas en la relación de Conferencias.	
Instituto Rubio. Inauguración de curso.....	331
Liga Española de Higiene Mental:	
Sesión del día 17 de Marzo de 1928.....	333
— — 24 — — .....	357
Protección Médica:	
Sesión del día 23 de Octubre de 1927.....	24
— — 24 de Noviembre — — .....	217
— — 29 de Diciembre — — .....	218
— — 25 de Enero de 1928.....	416
— — 23 de Febrero — — .....	416
— — 25 de Marzo — — .....	642
— — 26 de Abril — — .....	643
— — 24 de Mayo — — .....	721
Real Academia Nacional de Medicina:	
Adjudicación de premios y socorros.....	76
Sesión del día 22 de Enero de 1928.....	107
— — 28 — — .....	131
— — 4 de Febrero — — .....	160
— — 11 — — .....	189
— — 18 — — .....	217
— — 25 — — .....	246
— — 3 de Marzo — — .....	275
— — 10 — — .....	333
— — 24 — — .....	359
— — 31 — — .....	386
— — 14 de Abril — — .....	446
— — 21 — — .....	470
— — 5 de Mayo — — .....	531
— — 12 — — .....	560
— — 19 — — .....	588
— — 26 — — .....	615
Socorros y recompensas.....	532
Sociedad de Pediatría de Madrid:	
Sesión del día 12 de Enero de 1928.....	73
— — 26 — — .....	129
— — 9 de Febrero — — .....	186
— — 1 de Marzo — — .....	273
— — 15 — — .....	332
— — 12 de Abril — — .....	443
— — 9 de Mayo — — .....	532
— — 24 — — .....	614
Sociedad Española de Hidrología Médica.....	105
Sociedad Española de Higiene:	
Programa de premios 1928.....	132
Sesión del día 10 de Enero de 1928.....	72
— — 17 — — .....	104
— — 24 — — .....	128
— — 31 — — .....	157
— — 7 de Febrero — — .....	184
— — 28 — — .....	271
— — 6 de Marzo — — .....	302
— — 13 — — .....	330
— — 20 — — .....	357
— — 3 de Abril — — .....	414
— — 10 — — .....	441
— — 17 — — .....	468
— — 24 — — .....	503
— — 1 de Mayo — — .....	529
— — 8 — — .....	559
— — 22 — — .....	612
— — 29 — — .....	641
— — 6 de Junio — — .....	670
Sociedad Española de Odontología:	
Sesión del día 23 de Febrero de 1928.....	244
— — 22 de Marzo — — .....	358
— — 11 de Abril — — .....	442
Sociedad Ginecológica Española:	
Inauguración de curso, 25 de Enero de 1928.....	128



	Páginas
Sesión del día 1 de Febrero de 1928.....	158
— — 8 — — .....	185
— — 29 — — .....	272
— — 7 de Marzo — — .....	303
— — 14 — — .....	331
— — 18 de Abril — — .....	469
— — 25 — — .....	504
Sociedad Odontológica Española:	
Sesión del día 13 de Enero de 1928.....	73
— — 20 — — .....	105
— — 27 — — .....	131
— — 3 de Febrero — — .....	159
— — 10 — — .....	188
— — 17 — — .....	216
— — 24 — — .....	246
— — 2 de Marzo — — .....	274
— — 9 — — .....	305
— — 16 — — .....	332
— — 23 — — .....	358
— — 20 de Abril — — .....	470
— — 27 — — .....	505
Sociedad Oftalmológica:	
Sesión de Diciembre de 1927.....	260
— de Enero de 1928.....	260
— del día 18 de Febrero de 1928.....	216
— — 16 — — .....	399
— — 6 de Marzo — — .....	276
— — 3 de Abril — — .....	414
— — 1 de Mayo — — .....	530
— — 5 de Junio — — .....	670
— — 12 — — .....	671

### Conferencias.

Del doctor Aschoff en la Facultad de Medicina....	446
— Aza (Vital) en la Asociación de Estudiantes de Medicina.....	132
— Aza (Vital) en el Liceum Femenino....	588
— Bastos Ansart en el Liceum Club Femenino.....	331
— Bejarano (Julio) en la Facultad de Medicina.....	106 y 271
— Bonilla en el Instituto Rubio.....	642
— Calandre en el Liceum Femenino.....	244
— Calandre en el Servicio del Dr. Marañón.....	530
— Cantón Elíseo en la Real Academia Nacional de Medicina.....	160
— Carrasco Cadenas en la Facultad de Medicina.....	214
— Carrasco Rus (Mariano) en la Casa de Cisneros.....	105
— Carrasco (Mariano) en la Facultad de Medicina.....	331 y 357
— Carrasco Formiguera en la Casa de Socorro del distrito de Palacio....	612 y 613
— Casanova Seco en el Instituto de Reeducación Profesional.....	330, 333 y 360
— Codina (José) en el Ayuntamiento de Madrid.....	23
— Codina (José) en la Casa del Estudiante.....	161
— Curieses del Agua en el Ateneo de Madrid.....	276
— Egaña en el Sanatorio de la Fuenfría....	306
— Esteban Muñoz (Juan) en el Dispensario M. Antituberculoso.....	129
— Estella (D. José) en la Facultad de Medicina.....	215
— Fernández (Obdulio) en la Facultad de Farmacia.....	359
— Fuente Hita en el Hospital de la Princesa.....	386
— García Tapia en el Liceum Club Femenino.....	273 y 304
— García Triviño en el Instituto de Reeducación.....	304, 358, 359 y 386
— García Vicente en la Facultad de Medicina.....	184 y 588

Del doctor Germain (J.) en el Instituto de Reeducación Profesional.....	415, 472 y 531
— Gómez Fernández en el Centro Segoviano.....	129
— González Díez en el Instituto de Reeducación Profesional de Inválidos del Trabajo.....	471
— González Duarte en el Hospital General.....	504
— Goyanes en el Liceum Club Femenino..	468
— Hernando (Teófilo) en la Facultad de Medicina.....	358 y 468
— Hinojar en el Centro de Cigarreras y Tabaqueros.....	245
— Hoffman en la Facultad de Medicina....	445
— Jiménez Asúa en el Colegio de Médicos.....	214
— Jiménez Asúa (Luis) en la Facultad de Medicina.....	186
— Jiménez Díaz en la Casa del Estudiante.....	51
— Jiménez Encinas en el Consultorio de niños de pecho de Madrid.....	275
— Jiménez Encinas en el Hospital General.....	698
— Juarros en la Academia de Jurisprudencia.....	530 y 531
— Juarros en la Asociación de Actores....	443
— Juarros en la Facultad de Medicina....	74
— Koch en el Centro de Intercambio Cultural Germano Español.....	504
— Labbé en el Instituto Madinaveitia.....	244 y 245
— Latorre en el Instituto de Reeducación Profesional.....	446
— López Durán (Adolfo) en el Liceum Club Femenino.....	357
— Lorand en el Instituto Madinaveitia....	303
— Luque (Francisco) en la Escuela de Artes y Oficios.....	415
— Luque (D. Francisco) en el Hospital de San José y Santa Adela.....	614
— Madinaveitia (J. Manuel) en la Casa del Pueblo.....	357
— Mangles en la Casa del Pueblo.....	51
— Marañón en la Beneficencia Municipal.....	587
— Marañón en el Hospital General.....	415 y 616
— Marañón en la Residencia de Señoritas.....	185
— Mellan en el Instituto de Reeducación Profesional.....	505 y 530
— Mira (Emilio) en la Facultad de Medicina.....	445
— Navarro Fernández en el Dispensario Antituberculoso.....	155
— Navarro Fernández en la Facultad de Medicina.....	469
— Navarro Martín (Augusto) en la Facultad de Medicina.....	360
— Noguera en la Facultad de Medicina....	273
— Noguera por Radio.....	185
— Olivares (Laureano) en la Casa del Estudiante.....	189
— Oller (Antonio) en el Instituto de Reeducación Profesional.....	275, 442, 469, 472 y 589
— Pascual (Salvador) en el Hospital General.....	531
— Piga en la Sociedad Odontológica Española.....	332
— Piga en la Unión Patriótica.....	587
— Pittaluga en el Instituto de Alfonso XIII.....	217
— Pittaluga en la Unión Ibero Americana.....	332
— Recasens (Sebastián) en el Anfiteatro de la Facultad de Medicina.....	158
— Sanchis Banús en la Facultad de Medicina.....	304
— Sanchis Banús en el Liceum Club Femenino español.....	215
— Stocker en el Liceum Club Femenino....	530
— Stocker en la Real Academia Nacional de Medicina.....	506
— Stocker en el Ateneo de Madrid.....	415
— Sultz en el Colegio de Médicos.....	442
— Sotier (Enrique) en el Ateneo de Madrid.....	447
— Ulecia de la Plaza (R.) en el Consultorio de niños de pecho.....	358



	Páginas
Del doctor Van Baumberghen en el Centro del Ejército.....	132
— Van Baumberghen (D. Agustín) en Damas catequistas.....	614
— Vázquez Lefort en el Instituto Municipal de Puericultura y Maternología...	469
— Velasco Pajares en la Unión Patriótica.	613
— Verdes Montenegro en el Instituto Rubio.....	331
— Villegas (Ángel) en la Casa de Cisneros.	73
— Villegas (Ángel) en el Instituto de Reeducación Profesional.....	132
— Villegas Gallifa en la Facultad de Medicina.....	304
— Villegas (Ramón) en el Ateneo de Madrid.....	443

## Sección oficial.

## MINISTERIOS

## PRESIDENCIA.

Anuncio de vacantes de médicos en el Golfo de Guinea.....	134
Concurso para proveer dos plazas de médicos en el Golfo de Guinea.....	589
Constituyendo una Comisión que recopile en un solo texto la legislación vigente acerca de Balnearios y Aguas mineromedicinales (Real orden núm. 373 y Real decreto-ley núm. 743).....	334 y 533
Disposiciones que regulan el funcionamiento y atribuciones de la Comisaría Sanitaria central y los Comités paritarios de Sociedades y Empresas de asistencia médica (Real orden núm. 165).....	162
Estatuto sobre la explotación de manantiales de aguas mineromedicinales (Real decreto-ley núm. 743)....	534
Reclutamiento y reemplazo del Ejército según Real decreto del 29 de Marzo de 1924.....	241
Suspendiendo la celebración de nuevas conferencias del llamado Curso eugénico (Real orden núm. 505).	361

## HACIENDA.

Autorizando la adquisición de parcelas que dan acceso al Instituto Cajal (Real decreto núm. 671).....	507
---	-----

## GOBERNACIÓN.

Aboliendo el turno de antigüedad para la emisión de informes referentes a los Establecimientos balnearios de España (Real orden núm. 218).....	561
Abriendo concurso para el reparto de 35.000 pesetas para Mutualidades obreras con servicio de asistencia medicofarmacéutica (Real orden núm. 332)....	447
Aclarando algunos conceptos respecto a las relaciones de la Liga española de Higiene mental con los gobernadores civiles e inspectores provinciales de Sanidad (Real orden núm. 283).....	417
Ampliando la Comisaría Sanitaria (Real orden número 437).....	723
Aprobando el Reglamento presentado por la Comisión de la Lucha contra el tracoma (Real orden número 433).....	722
Anunciando concurso para proveer las vacantes de médicos directores de Baños.....	190
Autorizando a los inspectores municipales de Sanidad a asistir a las Asambleas anunciadas (Real orden núm. 164).....	218
Autorizando la venta de medicamentos durante la noche sólo por receta (Real orden núm. 33).....	71
Citando a los inspectores provinciales de Sanidad de todas las provincias a concurrir a este Ministerio (Real orden núm. 544).....	644
Concurso XV de premios del Consejo Superior de Protección a la infancia (Real orden núm. 47).....	133
Convocando concurso para proveer la plaza de jefe de la Sociedad de Química del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.....	362
Convocando la provisión de una plaza de jefe de la Sección de Serología del Instituto Técnico de Comprobación.....	390

Convocatoria de oposiciones a una plaza de médico radiólogo, director del Pabellón de Fisioterapia del Cáncer; del Hospital provincial de Alicante.....	362
Convocatoria y Reglamento de oposiciones a plazas de médicos bacteriólogos y epidemiólogos de Institutos provinciales de Higiene.....	390
Creando en España las residencias para ciegos (Real decreto núm. 533).....	381
Creando la Inspección sanitaria del Puerto de Tazacorte (La Palma).....	362
Creando un Comité de saneamiento urbano y defensa sanitaria del puerto para Tenerife y Las Palmas, ajustándose a las disposiciones que se mencionan (Real orden núm. 295).....	418
Destinando a los ingenieros especializados en Sanidad a los cargos a que se alude en esta disposición (Real orden núm. 268).....	389
Haciendo extensiva a la Universidad de Zaragoza la autorización que para conferir el título de doctor <i>honoris causa</i> y para premiar servicios eminentes prestados a la cultura pública, fué concedida a la Universidad Central (Real orden núm. 465).....	362
Haciendo extensivas a las provincias que se indican la lucha contra el tracoma (Real orden núm. 434)...	722
Ordenando a los Ayuntamientos cabeza de partido judicial se provea del material completo para la práctica de servicios medicolegales (Real orden núm. 379)	478
Ordenando comiencen los estudios de bacteriología, etcétera, los alumnos de la Escuela Nacional de Sanidad (Real orden núm. 16).....	51
Rectificando la edad para opositar a las plazas de médicos de profilaxis públicas de las enfermedades venereosifilíticas (Real orden núm. 50).....	134
Relación de individuos admitidos en el Cuerpo Médico de la Marina civil (Real orden núm. 215).....	389
Relación nominal de los señores opositores que el tribunal ha propuesto por unanimidad para las plazas de inspectores municipales de Sanidad, con arreglo a la suma de puntos obtenidos en los dos ejercicios, y resolviendo los empates por los méritos de sus expedientes, conforme previene el Reglamento (Real orden núm. 378).....	474
Señalando a los señores que se indican para el reconocimiento de los médicos directores de baños (Real orden núm. 153).....	218
Señalando al personal técnico sanitario de este Ministerio su categoría administrativa, en relación con el resto del personal (Real orden núm. 209).....	307 y 388
Sobre tramitación de expedientes de pensiones a viudas y huérfanos de facultativos fallecidos en epidemias.....	722
Suspendiendo la Comisión que confecciona el escalafón provincial del Cuerpo de Inspectores Municipales de Sanidad y ordenando se entregue al Comité ejecutivo de la Asociación del Cuerpo todos los documentos, libros, valores, etc. (Real orden número 284).....	417
GRACIA Y JUSTICIA	
Reorganizando el Cuerpo de médicos forenses en la forma que se menciona (Real orden núm. 223).....	278
GUERRA	
Convocatoria para cubrir 15 plazas de alféreces médicos (Real orden núm. 91).....	645
Reconocimiento de mozos afectos de tuberculosis (Real orden núm. 119).....	723
INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES.	
Aprobando los proyectos de trabajo y distribución de fondos para el año 1928 de la Junta para ampliación de estudios (Real orden núm. 146).....	162
Ordenando se continúe formando el Registro índice de las Fundaciones benéficas docentes y se intensifique la información (Real orden núm. 596)....	561
Autorización a las Juntas de gobierno de Patronato de las Universidades del Reino para conceder préstamos a sus alumnos en la forma que se indica (Real decreto núm. 468).....	334
Autorizando exámenes en Mayo en la forma que se menciona (Real orden núm. 553).....	419



	Páginas
Anuncio de vacante en la Facultad de Medicina de Santiago, de la Cátedra de Patología general. Traslación.....	191

### Estado sanitario.

Mortalidad en Madrid en Diciembre de 1927.....	78
— — en Enero de 1928.....	219
— — en Febrero de 1928.....	335
— — en Marzo de 1928.....	479
— — en Abril de 1928.....	591
— — en Mayo de 1928.....	675

### Necrologías.

Cabanés.....	589
Fibiger (Johanes).....	155
Lagrange (Félix).....	529
López Prieto (Francisco).....	08
Noguchi (Hideyo).....	719
Rodríguez Carracido.....	46
Sáinz López (Pedro).....	240
Varios, según puede verse en las paginas 52, 80, 108, 135, 192, 219, 248, 307, 336, 363, 419, 447, 508, 591 y 647	

### Crónicas.

Academias.. 78, 79, 164, 248, 307, 308, 392, 508, 564 y 620	
Acto de afirmación sanitaria.....	220
Albiñana. (El Dr.).....	27
Alcoholismo en Rusia. (El).....	192
Amo. (El Dr. D. Gregorio del).....	79
Anuncio de conferencias.... 135, 480, 508, 534, 536 y 564	
Asambleas y Congresos..... 79, 280, 308, 364, 479, 480, 507, 508, 535, 536, 619, 620, 723 y 724	
Asociación de titulares.....	724
Ateneo de Ciencias Médicas de Málaga.....	80
Aumento de páginas y mejora de papel.....	27 y 480
Banquetes, Cruces, Distinciones, Homenajes, Honores, Recompensas, etc.... 27, 52, 79, 80, 163, 191, 247, 248, 336, 363, 419, 420, 536, 563, 564, 648 y 723	
Cátedra de Terapéutica de Barcelona. (La).....	27
Clasificación de patentes.....	876
Colegios Médicos.... 79, 108, 336, 535, 591, 592, 700 y 723	
Colonias escolares.....	591
Comisaría Sanitaria Central.....	136
Comunicamos.....	700
Comité femenino de higiene popular.....	308
Concursos, cursos, lecciones, oposiciones, programas, etcétera..... 28, 52, 79, 80, 108, 135, 136, 163, 164, 191, 192, 219, 247, 248, 279, 280, 308, 363, 508, 535, 591, 592, 647, 648 y 700	
Consultas gratuitas.....	619
Conferencias internacionales.....	308 y 364
Consultas públicas.....	79 y 508
Contra el cáncer..... 136, 191, 247, 448, 536 y 619	
Contra el paludismo..... 364, 648 y 676	
¡Cuántos como éste!.....	724
Don Alfonso XIII en el Asilo de San Rafael.....	447
Donativos y legados.....	220 y 546
Epidemias. (Las).....	136 y 163
Escuela Nacional de Sanidad..... 27, 80, 192, 308, 364 y 420	
Escuela de Psiquiatría. (La).....	363
Esperantismo médico.....	724
Factaje Municipal. (El).....	248
Facultad de Medicina de Sevilla.....	364

	Páginas
Familia del médico de Malagón. (Para la).....	27
Forensías..... 448, 379, 535 y 648	
Galvez. (Dr.).....	648
Gil Casares, á América. (El Dr.).....	308
Junta Superior de Beneficencia.....	28
Hágase cargo.....	591
Hospitales..... 52, 219, 536, 647 y 676	
Indice.....	723
Informaciones médicas Knoll.....	535
Inspección Médico Escolar.....	336
Inspectores municipales de Sanidad.... 28, 191, 364 y 535	
— provinciales de Sanidad..... 52 y 700	
Institutos..... 164, 219, 279, 364, 438, 535, 619 y 648	
Interesante colega esperantista.....	80
Laboratorios científicos en Bélgica. (Los).....	164
Lucha contra el intrusismo. (De la).....	508
— contra la viruela.....	392
Lyceum Club Femenino Español.....	191
Médicos de Daroca. (Los).....	364
— de la promoción de 1913. (Los).....	535
Monopolio de sustancias tóxicas.....	28
Muerte de un ilustre neurólogo.....	392
— sentida.....	448
Multa justificada.....	700
Muy agradecidos.....	419
Narkose y Anaestesia.....	163
Nouvilas, director del Manicomio de Pamplona.....	647
Nos felicitamos.....	699
Novoa Santos á América. (El Dr.).....	420
Nuestro salvajismo. (De).....	80
Nuestros suscriptores. (A)..... 163, 280 y 420	
Nuevas publicaciones y obras recibidas... 220, 280, 448, 620 y 676	
Nuevos catedráticos.....	80
Nuevo redactor.....	280
Números atrasados.....	164
Obras son amores.....	192
Omisión involuntaria.....	79
Pago de los titulares por el Estado. (El).....	508
Pensiones para ampliación de estudios.....	135
Plantillas del Cuerpo de Sanidad civil. (Las).....	676
Procesamiento de los médicos forenses Sres. Jáuregui y Laberga.....	308
Proceso contra un alcalde por injurias á un médico..	536
Próxima expedición.....	700
Rasgo humanitario.....	448
Real Patronato Antituberculoso.....	220
Rectificación.....	336
Redacción de <i>Vida Médica</i> . (La).....	419
Regreso de un amigo ilustre.....	336
Renovación de cargos en la Sociedad Española de Higiene.....	335
Resumen de los servicios prestados por la Institución Municipal de Puericultura y Maternología durante el mes de Febrero.....	336
Retiro obrero y los médicos titulares.....	723
Sanatorio Marítimo para Tarragona. (Un).....	27
Sarampión en Inglaterra. (El).....	508
Se quiere evitar que los enfermos mentales se reproduzcan.....	280
Servicios sanitarios municipales..... 364 y 535	
Tifus. (Contra el)..... 80 y 420	
Título extraviado.....	564
Tragedia de la vida vulgar.....	27
Treinta y dos columnas de profesional.....	279
Una idea.....	356
Un ejemplo.....	28
Unión escolar.....	724
Vacante de médico del Cuerpo de Correos.....	564
Viajes «Nord-Sud» de estudios médicos en Italia....	676
Visitas simpáticas.....	724



# 

	Páginas
<b>A</b>	
Abbate (M.).....	152
Aimes (A.).....	435
Alcalá Santaella (R.).....	350
Alesio (Cesare).....	177 y 577
Allen Rodríguez (José).....	369
Alurralde (Mariano).....	295 y 436
Alvarez Cascos (M.).....	655
Alvarez Monllá (A.).....	322
Ameuille (P.).....	264
Anbrun (H.).....	550
Andreu Urrea (J.).....	293
Anglerio (A.).....	320
Arena (Guido).....	552
Arias Schreider (Luis).....	66
Aris (José).....	13
Armengol de Llano (J.).....	601
Aróstegui (Gonzalo E.).....	636
Artes.....	521
Arraiza.....	716
Arrillaga (F. C.).....	234
Asuni (Franco).....	235
Aza (Vital).....	57, 119, 337, 400 y 547

<b>B</b>	
Badía.....	631
Balesd (P.).....	380
Barach (Alvan L.).....	323
Barajas y de Vilches (José María).....	64 y 342
Barco (Paolo).....	44 y 320
Barilari.....	67
Barlato (Pablo M.).....	378
Barrio de Medina (José).....	9, 198 y 686
Bascompte Lakanal.....	376
Bassi (Piero).....	408
Baylac.....	264
Bazterrica (E.).....	264
Bengolea (A. J.).....	264
Bergeron.....	716
Bernard (R.).....	96
Bernheim (M.).....	349
Biancalana (L.).....	350
Bircher (E.).....	123
Blanc Fortacín (José).....	206 y 365
Blassberg.....	683
Blondel (A.).....	66
Blum (P.).....	95
Blumenberg.....	689
Boas (I.).....	460
Bodin (E.).....	180 y 691
Boisbehère (Raul B.).....	295
Bolaffi (Aldo).....	324
Bonilla de la Vega (Eduardo).....	351
Bonneau (Raimond).....	462
Bourgarel.....	716
Bouthier (J.).....	95
Bretón (A.).....	323
Broglio (Ruggero).....	436

Bucco (Mepotti).....	524
Busquet (H.).....	464

<b>C</b>	
Caballero Fernández (Justo).....	574
Cabrera Calderín (César).....	690
Calvin (Nicolás).....	324
Canavero (R.).....	352
Cange (A.).....	151
Caporali (Luigi).....	124
Carreras (José Luis).....	686
Carles (J.).....	577
Cardini (César).....	294
Carrasco Formiguera (Luis).....	404
Carro (Santiago).....	294
Casaffousth.....	496
Casati (Annibale).....	321
Cascelli (G.).....	352
Castex (Mariano R.).....	496
Castiglione (E. de).....	662
Castillo.....	260
Cathala (J.).....	14
Cavengt (Santiago).....	580
Cerando (Quirico).....	579
Cerruti (C. F.).....	350
Cevalotto (Gregorio).....	96 y 580
Chiario (Fernando E.).....	406
Cipriani (C.).....	352
Claude (H.).....	496
Codina (José).....	300
Conem (A. S.).....	683
Colar (Armand).....	43 y 435
Condorelli (Luigi).....	495
Condray (Gastón).....	208
Comenge (Rafael) en todos los números y 48, 155, 261, 205, 293 y 523	

Comenge (Fernando).....	188
Comte.....	692
Cordero.....	322
Corea (Mario).....	662
Corinalderi (Silvio).....	604
Cortezo (F. J.).....	42
Cortezo (Carlos María)....	18, 355, 439, 466, 554, 608 y 718
Cotte.....	68
Courtis (Baudilio).....	496
Covisa (José S.).....	310
Cruz (Angel F.).....	321
Cruz (Pedro E.).....	663
Curieses (Antonio).....	20
Chahoux (Enrique).....	235
Chambers (Stanley O.).....	295
Cherechewski.....	663
Chevrel (Mme).....	691
Chiariello (A. G.).....	44

<b>D</b>	
Danielopolu.....	636
D'Arrigo (Mario).....	208



	Páginas
D'Ascoli (Lucio).....	293
Davidson (Percy B.).....	576
Debenedetti (Virginio).....	661
Debre (R.).....	234
Decio Carlan, en todos los números.	
Decref (Joaquín).....	516
Dejean (Ch.).....	123
Dermarest (A.).....	13
Desplas.....	180
D'Harcour Got (J.).....	322
Dogliotti (Achille Mario).....	178
Doria (Raimondo).....	662
Dorronsoro (Andrés).....	197
Draganasco (S.).....	179
Duble (L.).....	602
Dacco (C.).....	351
Durán Castillo (Benito).....	576
Dasseldorp.....	604
Duvar (G.).....	496

**E**

Eiger.....	577
Elviro Berdegner (A.).....	583
Escribano (Victor).....	697
Esteban Anaya (Marcelino).....	404
Eateban García (Pedro).....	467
Espildora Luque.....	14

**F**

Fabrizier (A.).....	294
Falta (W.).....	379
Famulari (S.).....	552
Farjot (A.).....	43
Fernández Martín (Antonio).....	233 y 262
Fernández Martínez (Fidel).....	86, 356 y 423
Fernández (Ondul).....	455
Fernández de la Portilla.....	32
Fernández Rey (E. M.).....	552
Fernández Sanz.....	29, 621 y 661
Fernández de Velasco (Santiago).....	48
Ferrari (Alessandro V.).....	664
Fernicola (C.).....	496
Ferrer (Diego).....	576
Ferrer (Ismael).....	7, 321
Ferrero (A.).....	352
Fiamberti (Mariano A.).....	208
Fidalgo Tato (Vicente).....	144
Fiegros-i (Lamberto).....	44
Fischer-Wasels.....	378
Flan in (Ch.).....	459
Fleury (Maurice de).....	557
Flinn (F. B.).....	578
Floresco (A.).....	160
Fonnegra B. (Marco F.).....	668
Fornara (Piero).....	124 y 690
Fossier (A. E.).....	576
Forns.....	686
Foveau de Courmelles.....	579
Frohlich (A.).....	490
Fuente Hita (Fernando).....	351
Fulton (J. F.).....	635

**G**

Galansino (D.).....	68
Galea (Mannel B.).....	460
Gallavardin (L.).....	404
García Busamante (Luis).....	662
García Sierra (Emilio).....	527
García Díaz (Ricardo).....	288
Garin (G.).....	68
Garrahan (Juan P.).....	293
Gaset (A. Elice).....	322
Gazzono (Juan José).....	321
Giannotti (Mario).....	407
Gianturco (Giulio).....	552

## Páginas

Giordano (Sen. D.).....	350
Giuseppe Galli.....	44
Gillet (L.).....	602
Gimeno (Conde de).....	47
Gompertz (Jewell M.).....	294
González Ruiz (Antonio).....	173
González Aguilar (J.).....	236
González Bosch (Rodolfo).....	636
González Campos (J.).....	701
González Criado (F.).....	323
González Galván (José M. <sup>a</sup> ).....	407
Gonzalo (G. R.).....	3, 53, 196, 509 y 593
Gofi Moreno (Ivan).....	236
Grebe (A.).....	178
Grimaldi (Francisco E.).....	320
Grosman.....	577

**H**

Haack (J.).....	96
Hagnenau (J.).....	323
Hartenberg (P.).....	65
Hécer (Marcel).....	713
Hernández Briz (Baltasar).....	41, 421, 495 y 633
Hernández López (Enrique).....	635
Herrera (Alfonso L.).....	436
Heyninx.....	207
Hinoja (Carlos).....	350
Hochrein (M.).....	178
Horoya (S.).....	43

**I**

Inestrosa (Agustín).....	713
Iriarte (Isidro).....	578

**J**

Jaonnon.....	234
Jamatobo.....	24, 76, 277, 361, 473, 523, 600 y 719
Jeannin.....	715
Jeanvanez.....	692
Juaristi.....	716
Juarros (César).....	281, 311 y 649
Jungano (M.).....	351

**K**

Kabanov (N.).....	569
Kazda.....	13
Klemezynski.....	577
Kramarenko (E. B.).....	663

**L**

Labbe (M.).....	15
Lacalle.....	346
Lacourt.....	178
Laignel-Lavastine.....	122 y 206
Lafora (Gonzalo R.).....	81, 169, 298, 401, 546 y 665
Lamache (A.).....	496
Lapiente é Ibarra (Alfredo).....	318
Lara Prieto (María Josefa).....	296
Lasbennes (Luis).....	78, 219, 335, 479, 591 y 675
Lazo García.....	688
Leloup (J.).....	459
Lemoine.....	550
Levy (Paul Emile).....	714
Lian (C.).....	66
Liber (E.).....	461
Lombardi (E.).....	379
Lomry (P.).....	602
Longcope (Warfield T.).....	296
Lortat-Jacob.....	180
Lovaglio.....	236



	Páginas
Luccioni (Consuelo).....	662
Luengo Arroyo (Emilio)..... 12, 41, 43, 54, 119, 205 y	233
Luengo Marcos (Pablo)..... 70, 99 y	183
Luis Yagüa y Espinosa (J.).....	624
Luisiada (Aldo).....	35
Luna Vera (D. Rafael).....	453
Lutembacher.....	13
Luis (Georges).....	459
Lyon (Gaston).....	405
Llerena (Antonio).....	636

**M**

Macciotta (G.).....	152
Mahon (R.).....	380
Marellis (G. etano).....	662
Malerba (L. G.).....	16
Marafión (Gregorio)..... 229, 257, 283, 313, 351 y	434
Marimón.....	203
Marín (P.)..... 43, 464 y	524
Marinesco (G.).....	179
Martelli (Giovanni)..... 68 y	523
Martín Renedo.....	399
Martínez (E.).....	524
Martínez Saldise (Manuel).....	241
Martínez Moreno.....	632
Maseland.....	691
Masaron (L.).....	692
Mata (Rodoifo).....	201
Meineri (Pier Angelo).....	321
Mayer (L.).....	636
Mayer (R.).....	178
Melnotte (P.).....	43
Milian (G.).....	152
Mira (E.).....	546
Moeren (Ronsolino).....	401
Mollá (Rafael).....	249
Monzon (J.).....	551
Moraleda Huarte.....	292
Morana Jiménez (A.).....	575
Moretti.....	207
Mornard (P.).....	462
Mosco (Jacinto).....	463
Muriquand (G.).....	349
Muxó.....	290
Muggia (Aldo)..... 324 y	691

**N**

Navarro Cánovas (Bartolomé).....	309
Navrodin (D.).....	14
Nayrac.....	151
Negro (C.).....	691
Nepveux (F.).....	15
Noguer Molins..... 659 y	660
Nonceaux.....	179
Nonina (Teodoro A.).....	349
Novoa Santos (R.).....	548

**O**

Occhioni (P.).....	662
Oliaro (G.).....	400
Olivera (Carlos).....	578
Olivier (H.).....	14
Ontaneda (Luis).....	496
Ortiz Machado (O.).....	378
Ott (V.).....	633

**P**

Pagés..... 522 y	692
Panza (Parides T.).....	351
Pardo Castelló (V.).....	377
Pardo Urdapilleta (José María).....	594
Parisot (J.).....	634

Parra y Parra (Eloy).....	397
Passini (G.).....	43
Pauchat (V.).....	462
Pavlovsky (Alej. ndro J.).....	435
Pennetti (P.)..... 207 y	661
Pena y Pérez (P.).....	523
Peña (Alfonso de la).....	169
Pérez Velasco (Braulio).....	403
Pérez Domingo (Rogelio).....	414
Perpiñá Robert (B.).....	601
Perrin.....	178
Pescarolo (Sen.).....	400
Piergrossi.....	690
Pietravalla (Nicola).....	578
Pinardi (Giuseppe).....	407
Pisavy.....	179
Pittaluga (Gustavo).....	221
Plá (Juan Carlos).....	262
Plá (R.).....	401
Plácer (Fernando).....	177
Pois (G.)..... 121 y	549
Poletti (R. A.).....	15
Ponce de León..... 202, 346 y	573
Portmann (Georg).....	715
Poumailloux.....	180
Poveda Pagán (Eduardo).....	235
Presti Semineiro.....	690
Pulido Martí (Angel)..... 1, 109, 369, 393 y	433

**Q**

Quijano.....	663
--------------	-----

**R**

Rago (Ottorino).....	320
Ragnotti (E.).....	459
Raimondi (Alejandro A.).....	64
Ramírez Corria (C. M.).....	408
Ramón.....	121
Rangel (Mario).....	349
Rapizari (Savator).....	580
Ratera (J. y S.)..... 121, 150, 348, 449 y	537
Ravault (Pierre P.).....	462
Raviart.....	151
Ravina (A.).....	601
Re (P. M.).....	15
Rchniewski (C.).....	234
Renault (P.).....	95
Renzo Pecco.....	44
Restoner (C.).....	351
Ricaldoni (A.).....	379
Riccitelli (L.).....	459
Richet (Ch.).....	175
Rosalio.....	295
Robles (Angel A.).....	64
Rozz (C.).....	580
Rocha.....	290
Rodríguez Pérez.....	689
Rodríguez Pinilla (Hipólito)..... 18 y	205
Roger (G. H.).....	548
Roffo (A. H.).....	408
Ro dán.....	686
Royo Villanova y Morales (Ricardo)..... 382, 677 y	705
Rubiano (Santos).....	144
Ruiz Maya.....	94

**S**

Sagastimie (Carlos A.).....	551
Schaeffer (H.).....	67
Sainz de Aja.....	165
Sainz de los Terreros.....	610
San Antonio (C. de)..... 93 y	571
Sanchís Banú (Jo-é).....	321
Sandropezide..... 377 y	434
Sanniguel (Angel).....	500
San Ricart.....	521



	Páginas		Páginas
Santanelli (E.).....	496	Usandizaga (Manuel).....	263
Santoianini (G.).....	16	Usse (G.).....	464
Sanz Ruiz.....	67		
Sazerac (R.).....	43	<b>V</b>	
Schoen (J.).....	349	Vaglio (R.).....	690
Schrapi (René).....	295	Valledor (T.).....	714
Schultz (J. H.).....	321	Valtis (J.).....	263
Seadan (Jean).....	68	Valladolid (F.).....	377
Sedisal, en todos los números.		Valle y Aldabalde (Rafael).....	115
Sendrail (M.).....	264	Vallejo Nágera.... 12, 93, 94, 120, 174, 149, 175, 193,	
Sepich (Marcelino J.).....	295	204, 293, 458, 459, 495, 523, 546 y	574
Serrallach (N.).....	202	Van Baumberghen.....	238
Sezary (A.).....	124	Vasiljeva-Chebatoreva.....	633
Shie (Marvin D.).....	263	Veyrières.....	406
Sieard (J. M.).....	323	Vignes (Henri)..... 401 y	403
Simón (Clement).....	635	Vila Coro.....	291
Simonin (P.).....	634	Vilanova.....	200
Siracusa.....	698	Villaverde (José María de).... 137, 174, 251, 481, 511,	
Sindoni (Maulio).....	208	601, 633, 661, 689 y	712
Slocker (Enrique)..... 12 y	348	Villegas Bermúdez de Castro (Ramón)..... 42, 267 y	487
Soto Eciolaza (J.).....	463	Viviani (Luis J.).....	551
Soria.....	660	Vullier.....	151
Soriano (María)..... 281 y	649		
Spota (Benjamín B.).....	349	<b>W</b>	
Stefanopoulo (G.).....	43	Wallon (E.).....	208
Stohes (John H.).....	295	Weckers.....	464
Stropeni (L.).....	177	White (James C.).....	576
Surra Canard (Rodolfo de).....	320	White (Paul D.).....	576
		Whitman (Armitage).....	236
<b>T</b>			
Targowla (René).....	16	<b>X</b>	
Tarneau (J.).....	264	Xalabarder (C.).....	378
Tello Peinado (Nicolás).....	395		
Terson (A.).....	579	<b>Y</b>	
Terrades (Francisco).....	579	Yódice (Arnaldo).....	604
Toledano.....	448	Young (Hugh H.).....	577
Toterka (H.).....	461		
Tomé y Bona..... 23, 94, 120, 149, 240 y	440	<b>Z</b>	
Tonina (Teodoro A.).....	495	Zárate.....	663
Torres Umafia (Calixto).....	634	Zenlier (A.).....	349
Travaglini (Bruno).....	328	Zinny (Mario).....	13
Trujillano (Ubaldo).....	111	Zoeller.....	121
Turell.....	346		
Tytgat.....	460		
Tzovaru (S.).....	14		
<b>U</b>			
Urrutia (L.).....	625		