

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

La correspondencia administrativa y giros al administrador.

La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

3

FORMAS PERFECCIONADAS
DE LA ACREDITADA DIURETINA



Calcio-Diuretina

Perfectamente tolerada, sin sabor alcalino. Valioso complemento de la acción de la teobromina y del ácido salicílico por medio del calcio.

Yodo-Calcio-Diuretina

Combinación de la Calcio-Diuretina con el yoduro potásico. Antiasmático y antiestenocárdico por excelencia.

Rodán-Calcio-Diuretina

Contra la hipertensión. Rápido mejoramiento de los síntomas subjetivos debidos a una presión sanguínea elevada.

Se expenden en
tubos de 20 tabletas.

KNOLL A-G, Fábricas de Productos Químicos, LÚDWIGSHAFEN del Rhín

Ayuntamiento de Madrid

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

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

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

PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

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

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del
muérdago.

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



GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

á base de Santonina.
Tratamiento de la diabetes
sin régimen especial.



Píldoras del Dr. Sejournet

Píldoras dosificadas, á
0,02 de Santonina.
Una en cada comida.

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ A²⁴ P⁴ O⁷²)

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



RHOMNOL

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

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

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

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

2 comprimidos al día.

Completamente asimilable.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

dura considerable de los huesos. Las deformidades más importantes se encuentran en los huesos largos del miembro inferior. En algunos casos se desarrollan en los huesos quistes que se llenan de una substancia gelatinosa. Muchos autores consideran esta circunstancia como excepcional en la enfermedad de Paget, en tanto que v. Recklinghausen, que la ha observado en numerosos casos, ha llegado á describir éstos con el nombre de osteitis deformante tumoral, porque no solamente se producen quistes, sino que también aparecen tumores y principalmente sarcomas.

Claro está que ante esta divergencia de opiniones cabe pensar que se trate de dos procesos diferentes; pero no se tienen datos suficientes para hacer una diferenciación, y los estudios histológicos no han permitido tampoco hallar otras diferencias que la producción de quistes en un caso y su ausencia en los otros. Por esto se puede afirmar que la osteitis deformante puede evolucionar con producción de quistes y tumores ó sin ella. La investigación química de los huesos enfermos ha demostrado una disminución considerable de las substancias inorgánicas, especialmente del ácido fosfórico y de las sales de magnesio. Macroscópicamente se nota un aumento enorme del tamaño del cráneo, cuya circunferencia media en un caso de Paget 71 centímetros. Además, el cráneo es irregular. Las eminencias parietales están abultadas, en tanto que la lámina interna del hueso conserva aproximadamente su posición y disposición normal, de modo que el espesor del mismo llega á ser enorme. Las suturas han desaparecido. En la superficie exterior se observan elevaciones y depresiones, en tanto que la lámina interna sigue como alterada. Los huesos de la cara suelen quedar normales; sin embargo, hay casos en que presentan una hipertrofia considerable el maxilar superior ó el inferior, sin llegar, de todos modos, á la que se observa en los casos de acromegalia. El cuello está incurvado hacia adelante, con lo que su altura disminuye y parece que la cabeza se encuentra encajada entre los hombros. El tórax también se presenta achicado por las curvaturas de la columna vertebral y porque las costillas presentan una serie

POR LAS CLINICAS DE EUROPA

NOTAS PRÁCTICAS

FORMULARIO CRÍTICO

P

Paget. (Enfermedad de)

Se trata de una enfermedad de los huesos descrita por primera vez por Paget, con el nombre de osteitis deformante. Más tarde propuso Dieulafoy que se añadiera el calificativo de progresiva para indicar con él la terminación fatal constante de la misma. Es una enfermedad que se presenta ya en edad avanzada ó en la vejez y con doble frecuencia en el sexo masculino que en el femenino. Afecta á todos los huesos de la economía, pero las alteraciones se manifiestan, sobre todo, en los miembros, y de éstos preferentemente en los inferiores y en los huesos del cráneo. Los huesos se hacen más blandos al mismo tiempo que se engruesan y por la acción de la gravedad se encorvan. Al principio de la enfermedad se producen también dolores intensos que más tarde desaparecen. La etiología es casi desconocida. Repetidas veces se ha invocado la influencia de la herencia y por haberse observado la enfermedad en hermanos ó en los descendientes de un enfermo, y tal vez se puede conceder á este factor hereditario alguna mayor importancia si se supone

que la sífilis hereditaria puede contribuir á la producción de la enfermedad, como lo ha supuesto Lannelongue, quien observó en dos hermanos heredosifilíticos, en uno, una osteitis sífilítica típica, y en el otro, una enfermedad de Paget. También se aduce en favor de la etiología sífilítica de la enfermedad la posibilidad de que ésta mejore considerablemente por el tratamiento antisifilítico, pero hay autores que se muestran, en cambio, completamente adversos á admitir la influencia de la sífilis en la producción de la osteitis deformante, advirtiendo que en la mayoría de los enfermos de Paget no se han encontrado huellas de la sífilis, y que es preciso hacer un diagnóstico diferencial muy cuidadoso entre la osteitis deformante y otros procesos óseos de naturaleza sífilítica que pueden semejarse á ella, y que acaso no siempre se hizo. Hay, en efecto, varios datos que hacen pensar que no sea la sífilis hereditaria la causa de la enfermedad de Paget, y entre estos datos se encuentran el de que la sífilis hereditaria se suele manifestar en sujetos jóvenes, en tanto que la enfermedad de Paget ataca á personas de edad avanzada que hasta entonces hubieron no presentar síntoma morboso alguno; que en los primeros se encuentran al mismo tiempo que las lesiones óseas, otros procesos de naturaleza sífilítica y que los dolores que presentan son de menos intensidad. El estudio de la sintomatología de la osteitis sífilítica y de la enfermedad de Paget, así como el de las radiografías de ambas clases de procesos da también resultados sumamente diferentes para confundir ambas. En cuanto á la intervención de los traumatismos se funda solamente en referencias casuísticas, las cuales, sin negarles gran valor, se deben mirar siempre con suma prudencia, pues el método de las estadísticas, lejos de huir de las casualidades posibles, las busca, y no es extraño que indagando con insistencia en los antecedentes de un enfermo cuya etiología se desconoce, se descubran traumatismos en épocas remotas que acaso fueran insignificantes; pero que el enfermo que los recuerda mal dé á conocer como importantes.

Los traumatismos á que se ha atribuido influencia en

algunos casos afectaban sobre todo á la pelvis y á la columna vertebral. Muchos autores ingleses suponen que la gota tenga influencia en la producción de esta enfermedad, en tanto que por parte de los franceses se atribuye la causa al proceso mal conocido que se engloba en el nombre de artritis. Se han sospechado en muchos casos relaciones entre la enfermedad ósea y las alteraciones tróficas del sistema nervioso, pero no se han podido demostrar. Tampoco se ha podido demostrar una relación entre esta alteración del sistema óseo y las de las glándulas endocrinas, que tienen en cambio tanta importancia en la producción de otras enfermedades de los huesos. Dor llama la atención sobre la posibilidad de una intoxicación alimenticia como base de esta enfermedad, alegando que se conoce en los caballos una enfermedad análoga que se llama enfermedad del salvado por producirse á consecuencia del empleo de una cantidad excesiva de éste en la alimentación de tales animales.

El mismo Paget inició el estudio de la anatomía patológica de los enfermos de osteitis deformante. Más tarde, v. Recklinghausen consideró el proceso como osteitis ó osteomielitis fibrosa en el que un tejido conjuntivo fibroso y con vasos abundantes iría sustituyendo poco á poco á la médula ósea. Histológicamente se observa una dilatación considerable de los conductos de Havers y una disminución de los sistemas de laminillas. Al mismo tiempo que se va reabsorbiendo de este modo la sustancia ósea, se va produciendo hueso nuevo en la superficie, cosa que sucede sobre todo en los huesos del cráneo y de ahí las deformidades importantes del mismo, pero la rarefacción domina sobre la aposición y de ella resulta una disminución de la resistencia cuya consecuencia es la producción de curvaduras. En las zonas en que se está llevando á cabo la reabsorción de hueso encontró Askanzay en el tejido conjuntivo neoformado que contenía abundantes vasos. También se observó en muchos casos, tanto por la investigación histológica como por la radiológica, una arterioesclerosis intensa de los huesos. Tanto la desaparición de las trabéculas como la falta de calcificación de la sustancia ósea neoformada dan lugar á la blan-

LABORATORIOS CORBIÈRE - PARIS

SUERO ANTI-ASMÁTICO DE HECKEL

MUESTRAS
GRATIS

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

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

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

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

Lipiodol Radiológico

Aceite Vegetal y Yodo puro

del Doctor LAFAY

"ASCENDIENTE" Y "DESCENDIENTE"

Permite la exploración y el estudio sobre el vivo, sin dolor y sin que haya ningún incidente fastidioso, en las cavidades más nobles del organismo ni en los territorios que hasta ahora han permanecido cerrados a las miradas de los investigadores.

Se halla en todas las buenas farmacias.

Concesionarios Generales para la Exportación:
LECZINSKI & C^o,
67, Rue de la Victoire
Paris.

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

**LIPIODOL
LAFAY**

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

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

REAL SANATORIO DEL GUADARRAMA

A 1.750 METROS DE ALTURA



NUEVA ENTRADA DEL SANATORIO

Centro de cura de la tuberculosis pulmonar.

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

OFICINAS EN EL SANATORIO

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

Servicio de automóviles desde la estación de Cercedilla.
Galerías de cura al Mediodía para todos los enfermos.

SANATORIO PENA-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

LA CENTRAL (García Moro.)

Farmacia y laboratorio farmacéutico.
Puebla, 11, MADRID. — Teléfono 11.525.

El mejor surtido en específicos nacionales
y extranjeros y aguas minerales.

**DESPACHO DE RECETAS EXACTO
A BASE DE PRODUCTOS LEGÍTIMOS**

Elaboración de toda clase de formas
farmacéuticas (óvulos, supositorios, cápsulas
gelatinosas y amiláceas, etc., etc.).

Elaboración especial de inyectables de todas clases.

Jarabe “DEYEN” de Manzana Laxante.

Útilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a. Esculus hi-
ppocast; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides in-
ternas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo
con cánula, 3,50 pesetas; correo, 4. De venta en farmacias.

VACANTES

Socovos, partido de Yeste (Albacete), con 1.500 pesetas
de sueldo, mas 150 de gratificación, como inspector munici-
pal de Sanidad, por la asistencia á las familias pobres, in-
cluso de las aldeas anejas á este Ayuntamiento. Solicitudes
hasta el 22 de Noviembre.

Datos.—Ayuntamiento de 3.000 habitantes, á 38 kilóme-
tros de Yeste, á 72 de la capital y á 35 de la estación de Ca-
lasparra.

—Venejama (Alicante), partido de Villena; forma partido
con Campo de Mirra. Dotación, 1.650 pesetas, mas las igna-
las. Solicitudes hasta el 22 del actual.

—Perdiguera, partido de Zaragoza, con 1.375 pesetas
anuales, cantidad que con las iguales ascenderá á 5.000. So-
licitudes hasta el 25 de Noviembre.

Datos.—869 habitantes, á 25 kilómetros de la capital y á
12 de la estación de Villanueva de Gállego.

—Pasarón, partido de Jarandilla (Cáceres), con 2.200 pe-
setas de sueldo anual. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.806 habitantes, á 17 kilóme-
tros de Jarandilla, á 90 de Cáceres y á 14 de la estación de
Bazagona.

—Peraleda de S. Román, partido de Naval Moral de la
Mata (Cáceres), por defunción, dotada con 1.500 pesetas
anuales, mas 150 por inspección. Solicitudes hasta el 23 de
Noviembre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.239 habitantes, á 18 kilóme-
tros de la cabeza del partido, á 110 de la capital y á 17 de la
estación de La Calzada de Oropesa.

—Vilhel, partido de Teruel, por dimisión, en concordia
con el pueblo de Rubiales, pudiendo contratar iguales con
las familias de ambos pueblos. Solicitudes hasta el 20.

Datos.—1.237 habitantes, á 15 kilómetros de Teruel, cuya
estación es la más próxima.

—Medina del Campo (Valladolid), la tercera plaza, de
nueva creación, 2.^a categoría, dotada con 2 500 pesetas, más
el 10 por 100 por inspección, para la asistencia á 300 fami-
lias pobres. Solicitudes en treinta días. (Gaceta del 23 de
Octubre.)

—Mairena del Aljarafe, partido de Sevilla, con el sueldo
de 1.500 pesetas anuales. Palomares del Río, también del
partido, paga 1.300. Como inspector municipal de Sanidad,
percibirá el médico 200 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de
Noviembre.

Datos.—1.439 habitantes, á 7 kilómetros de la capital.
Estación más próxima, San Juan de Aznalfarache. Paloma-
res consta de 660 habitantes y dista 2 kilómetros de Mai-
rena.

(Continúa en la pág. XXVIII.)



FAGIFOR

"CITO"

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS,
CATARROS CRÓNICOS

Expectorante de primer orden. Poderoso recal-
cificante.

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

COMPOSICIÓN:

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

LABORATORIOS "CITO" VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

son curadas con la

FUCOGLYCINE GRESSY

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

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

LE PERDRIEL - PARIS

LABORATORIO FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y C.^ª

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.^ª S. A. — Barcelona.

Tetradínamo

(ELIXIR E INYECTABLE)

Medicación dinámofora y regeneradora de los estados consunti-
vos. 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

(SOLUCION E INYECTABLE)

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

Mutasán

(INYECTABLE)

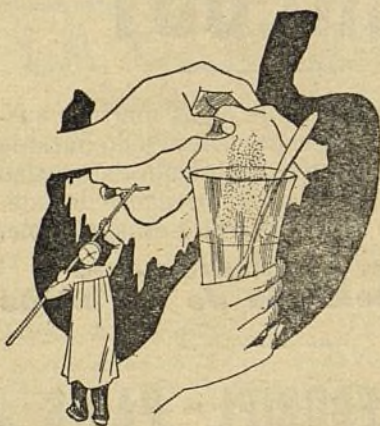
Tratamiento bismútico de las espiroquetosis en todas sus for-
mas y manifestaciones. Perfectamente tolerable.

ARTEROL

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

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

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



GASTROCLORINA

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

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

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

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

Lukutate

¡Nuevo en España! ¡Sólo desde hace dos años en Europa!

Lukutate es una mezcla de algunas **frutas indias** de una **riqueza extraordinaria en Vitaminas** conocidas y apreciadas en las Indias por su eficacia curativa desde hace muchísimo tiempo.

Lukutate es

UN DIETÉTICO ÚNICO PARA LAS GLÁNDULAS de secreción interna, que reanima, depura y desinfecta; fortalece la capacidad física; regulariza las funciones intestinales; aumenta la potencia sexual, es remedio de gran valor contra la diabetes y en general ejerce una **ACCIÓN REJUVENECEDORA** sobre el organismo.

Se ruega á los señores médicos pidan gratis literatura y muestras.

LUKUTATE IBÉRICA, S. L. — BARCELONA, Valencia, 238.

concesionaria única de su fábrica de Lukutate de Hannover (Alemania).

Ayuntamiento de Madrid

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

10 XI-1928

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

DE ACTUALIDAD

La personalidad y las obras del doctor D. Francisco López de Villalobos han estado estos últimos días en frecuente discurrimento. El trabajo leído en la Real Academia Nacional de Medicina por nuestro secretario de redacción, don F. Javier Cortezo, despertó la atención y los recuerdos acerca del ilustre médico, filósofo y literato que fué el de Villalobos. Hoy aprovechamos la ocasión de poder reproducir, tomándolo de

que en otras partes y son tan pestilenciales y tan contagiosas que con sola la habla se pegan de unos en otros; y no perdonan edades, ni hábitos, ni hombres ni mujeres; todo lo mancillan y todo lo tiñen en su negra color.

De manera señor que solamente escribí para enviar á V. A. lo que en mi propio ejemplar y dechado hallé para que otros lo vean y escarmentados no se descuiden (como yo) para alcanzar hasta la vejez con las ignorancias y delitos de la juventud. Después de haber escrito aquello y puesto el diálogo para recreación de los leyentes, hallé dentro de mis envoltorios unos papeles de mi letra que contenían este tratado que se sigue. Y como me pareció del metal de todo lo otro quiselo juntar con ellos. Llámase el Tratado de las Tres Grandes. Conviene saber: de la Gran Parlería, de la Gran Porfía y de la Gran Risa.

Todas ellas son grandes, tomándolas cada una por sí, mas todas ellas no supe darlas nombre apropiado: porque tienen parte de enfermedad y parte de locura; y parte con necedad y parte de liviandad y de otras sabandijas y coxijos participan, de tal manera que nom-

bré apropiado que fuese común á todas tres no se hallaba. Porque si las llamasen enfermedades cierto es que se agravaría totalmente la locura; si locuras, quejaríase la necedad, y si necedades, haríase injuria á la liviandad, y si liviandades, enojariáanse las otras; aunque son compañeras son tan mal avenidas, que á cada una dellas le pesa del bien de las otras. Llámense, pues, las Tres Grandes; porque quede comenzado el nombre para que lo acabe cada uno á su voluntad. Tratado es de que algunos no se descontentan. Si á V. A. no le parece así, por eso es bien que vaya puesto en el cabo, mandelo quitar, pues, que la obra es suya y acá no la daremos á los impresores. Vale.

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

la edición príncipe de Los Problemas, el admirable discurso filosófico moral que acerca de los *habladores*, los *porfiados* y la *risa*, compuso el médico de don Fernando el Católico.

Esperamos acertar en que esta joya del ingenio y del bien decir encuentre en nuestros lectores el feliz acogimiento de que gozara cuando fué compuesta.

TRATADO DE LAS TRES GRANDES

CONVIENE SABER: DE LA GRAN PARLERÍA, DE LA GRAN PORFÍA, Y DE LA GRAN RISA, CONTIENE DIEZ CAPÍTULOS

Prólogo de las Tres Grandes.

Al muy alto y muy esclarecido príncipe y señor: El Sr. Infante Don Lois de Portugal.

En la obra pasada, *De las tres interrogaciones* (serenísimo príncipe) se pusieron muchas artes y costumbres de la vida humana. Y verdaderamente, si yo tuviera la casa de mi entendimiento tan ancha y tan espaciosa que cupiera en ella todas las cosas que he visto en esta Corte de Castilla y en las que han pasa-

Kelatox: Sedante atóxico.

do de cuarenta años á esta parte, yo hubiera emprendido con el favor de V. A. de hacer un gran volumen por estilo tan claro como el pasado: que fuera como un espejo en que se pudieran mirar todos los cortesanos, y conocer cada uno por sus fealdades y defectos, para que así visto y reconocido se enmendasen y curasen dello. Mas la dicha casa es tan angosta que apenas yo puedo caber dentro della para entenderme á mí mismo y corregirme de tantos errores como las mundanas costumbres me han hecho adquirir, que florecen más en la Corte



la mala complexión del cuerpo y de perversas costumbres en el alma, por tanto la determinación y remedios della también pertenecen á los consejos de la filosofía moral como á las recetas de la medicina.

CAPÍTULO II

DE LAS CAUSAS DE ESTA PASIÓN
NATURALES Y MORALES

Las causas della se deben aquí declarar: pesquisando primeramente qué es esto que les está punzando y estimulando dentro del corazón para que nunca callen. Lo segundo es qué placer y qué descanso es el que sienten en hablar tanto. Lo tercero es qué pena es la que sienten cuando callan; porque en todos los vicios es cosa muy cierta dar con su presencia algún deleite y provecho aparente y con su ausencia dar pena. Lo cuarto es cómo nunca se desengañan viendo que toda la gente anda huyendo dellos.

— Cuanto á lo primero digo que el esti-

ANTIPHLOGISTINE

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

mulo y aguijón que les está picando dentro del corazón es una locura mezclada con sutileza de ingenio, y hay en esta mezcla diversos grados, porque unas veces vence la locura y otras vence el agudeza. Y por cuanto á la locura es cosa muy propia el hablar mucho y nunca tener freno en la boca; por esto en nuestra lengua castellana se le vió muy apropiado nombre, porque locos y loquazos viene de loquaces que en lengua latina quiere decir parlero. El hu-



CAPÍTULO I

DE LA GRAN PARLERÍA

Esta es una pasión de los grandes parleros que se puede nombrar en nuestra lengua baltronería y así estos se llaman en latín *blaterones*. E son unos hombres que nunca se hartan de hablar inoportunistamente y es tan grande su hervor y su pasión en ello, que matan á quien les está escuchando y no le dan espacio para que responda siquiera un

mor que hace este desconcierto es melancólico, hecho por adustion de sangre colérica dentro en las venas y como llega al corazón, con su turbieza ofusca el espíritu vital que está dentro en él, y con este destempe apasionase la virtud y lascibia y sale fuera de los términos de su concierto y armonía, y enojase de las cosas que no se debe de enojar y ha miedo á las cosas que no debe de temer y sospecha las cosas que no

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

debe de sospechar. Y el mismo humor hace soberbia y vanagloria y ambición donde no la debe haber. Y así se ve que los grandes parleros, por la mayor parte hablan cosas de que ellos están quejosos y enojados, y de cosas de miedos y de sospechas, y de cosas en que quieren ganar honra, y dicen mal de los que gobiernan, y precianse de lo que hablan y tienen por culto de honra que ellos solos hablen y que todos los otros escuchen. Y cuando esto no pueden alcanzar por punto llano, conviene saber, diciendo verdades y hablando á la llana, usan de contrapunto, conviene saber: mintiendo y murmurando y contando cosas de admiración para hacer que los escuchen con mayor atención. Estos son los agijones que los grandes parleros sienten dentro de sí que los pican y punzan de manera que no los dejan callar. Y cada uno verá por sí, cuando está enojado, cuanto más habla y menos acierta, y cuando está vanaglorioso cuántas cosas cuenta de sí mismo, y cuando está medroso y sospechoso cómo nunca calla. En la guerra se parecía esto muy claro, que el día que teníamos miedo eran tantos los corrillos de la gente y el hablar en público, y á las orejas, que todos hablaban juntos sin haber quien escuchase. E quitando el miedo, lo que hoy hablábamos no valía nada mañana, antes está-

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

bamos corridos los unos de los otros. Y por eso cuando el hombre está con algún defecto de estos debe callar ó mirar mucho lo que habla, porque más muchas veces acertará diciendo lo contrario de lo que piensa. Ítem; cada uno verá por sí, cuando piensa que habla bien, cómo se deleita en el hablar y cómo se está escuchando y saboreando en todo lo que dice. Y esta es la vanagloria hija de aquel humor que habemos dicho. De tal gente como esta deben guardarse las cosas secretas en que va algo y no fiarlas del hermano ni del hijo, pues que es tanto el apetito que tienen de ser escuchados, que, cuando por otra vía no lo pueden alcanzar, descubrirán los secretos capitales con que se hagan los sacrificios del animal que se los confió.

Cuanto á lo segundo, digo: que el placer y descanso que sienten en hablar tanto, es porque lanzan fuera de su concepto aquello que tanta congoja les da dentro del y esta es una pena espiri-

tual que se puede comparar á otras penas corporales que son semejables á esta. Como los que tienen gran punción y gana de orinar sienten gran pena en detener la orina y descanso cuando la echan. Y los que tienen gana de vaciar el vientre, sienten gran pena si lo detienen y descansan echándolo fuera. Sino que los parleros siempre quedan con pujo y apetito de vaciar otros y otros conceptos que siempre engendran de nuevo y los baten en el corazón como las ondas del mar tempestuoso que baten en la ribera con grande ímpetu y desorden, que, á las veces, la que viene detrás sobre la delantera llega primero que ella, echando en alto los espumajos y ruciadas con que hacen sin sabor á los que están presentes. Así veréis que cuando les viene las grandes crecientes y avenidas del hablar van por su proceso adelante y sale de través otra parlería que les pone furia y acá banla primero que la que venía delantera y no dejan muchos dellos de echar espumas por la boca y ruciar á los que alcanzan, como adelante se dirá. En las antiguas poesías se halla que los sacerdotes de los demonios, cuando tenían concedido sus oráculos y profecías, era

Jarabo Bobé. - Tetradinamo. - Septicemiol. - Purgantil (Jarabo de Frutas).
Véase anuncio, página V.

tanta la congoja que sentían en el corazón hasta manifestarlo todo, que echaban grandes espumas por la boca, y saliendo fuera de sí cuando no hallaban hombres á quien descubriesen el secreto, lo cantaban en versos á las ovejas y á las vacas. Así no es cosa nueva cuando los hombres ó las mujeres salen de sí con la congoja del concepto y con los combates que les da en el corazón, tener gran descanso cuando lo echan fuera; y con esto queda respondido á la tercera pregunta.

A la cuarta, digo: No es gran maravilla no desengañarse los hombres de los vicios que tienen; antes nunca vemos otra cosa, especialmente si la calidad de sus humores les ayuda á su mala inclinación y costumbre. De esta manera no se desengañan los iracundos ni los tristes, ni los envidiosos, ni los murmuradores, ni los vengativos, ni los ladrones, ni los lujuriosos, ni los otros viciosos, que son de infinitos géneros, aunque haya quien los avise; pasan por los castigos y vuélvense á la costumbre. Porque la inclinación que tienen, ya con la costumbre convertida en otra naturaleza, está tan poderosa en ellos y contra ellos, que cada día les da mil veces la

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

batalla más que cruel y más que civil. Porque en todas las cosas que tenemos mucha pasión, aunque algunas veces sea referida y consentida la razón, luego la olvidamos y la echamos detrás y volvemos á lo que habemos gana y tenemos en uso. Por esto debemos con gran vigilancia huir de las grandes pasiones y de las perversas costumbres, porque no tomen tan gran posesión en el corazón, que con grandes títulos ha-

gan á la razón perder la propiedad que allí tiene.

CAPÍTULO III

DE LA CURA DE ESTA PASIÓN

El remedio de esta enfermedad no se debe procurar con jarabes, ni purgas, ni otros artificios de hierbas ni piedras, sino con industrias y ingenios puestos en razón y consejo, desta manera: que si fuera niño le quiten de todo punto el

CARABAÑA: el mejor purgante.

vino y el regalo y la mucha libertad y le amenacen y pongan temores sobre los excesos del hablar y el mentir. E cuando cayera en ello le castiguen y le azoten hasta que le abran las carnes y le quiten también el comer y las otras cosas con que el suele haber placer, porque le hagan corregir de aquél vicio, y le hagan rezar más horas de las que sufre su tierna edad. Y en éstos puede haber esperanzas de salud porque poniéndoles nueva costumbre, es darles nueva naturaleza que será parte contra los perversos humores y les hará sufrido y endurecido el corazón para que no se deje así de ligero estimular y vencer de cualquier concepto que les venza. E si fueren los hombres adultos pocas veces se pueden curar, especialmente si es algún rey ó gran príncipe como algunos de los que se han visto en nuestra edad. Porque no quieren obedecer á los consejos de la filosofía y medicina, que si los quisiesen obedecer mandaríamos que rezasen cada día un salterio porque se hartasen de hablar y escarmentasen de hablar. Y mandaríamos que guardasen silencio en una desas religiones ó mandaríamos á la llana que no fuesen parleros, poniéndolos en razón y mostrándoles la fealdad del vicio. Pero como esto no está en manos de la filosofal disciplina porque los pacientes no se quieren someter al yugo de la razón, contaré aquí la industria que yo tuve

SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

con un estudiante grande amigo mío que estaba muy confirmado en este vicio y sus deudos muy desesperados del remedio..

Tomé conmigo dos compañeros que también eran sus amigos y díjeles todo mi propósito para que me ayudasen y todos en buena amistad le llamamos para que una mañana se saliese con nosotros á una huerta solitaria que estaba en el campo, entre Valladolid y Cigales y determinamos dejalle hablar hasta que se hartase. Después que le posimos en el regocijo de la conversación él tomó la habla á las diez horas de la mañana y habló sin parar hasta las tres horas de la tarde y cierto es que él comenzaba á ordinar otra tela en que no acabara por toda aquella noche. E uno de los compañeros moriase de hambre é dijo: ¿No sería bien que nos fuésemos á comer pues que se va haciendo hora de cenar? Respondió el que habla-

SIGUE A LA PAGINA XXVI



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 al Agente

COMERCIAL TAMAGNO, S. A.

Apartado 224. — BARCELONA.

DEPÓSITO:

J. URIACH Y Cia. — Apartado 632. — Barcelona.

Laboratorios biológicos Dr. Julio Méndez (Buenos Aires).

Haptinógeno NEUMO Méndez,

para el tratamiento específico de la

GRUPE—NEUMONIAS—BRONCONEUMONIAS—RINITIS

PLEURESÍAS — ANGINA PULTACEA — LARINGITIS

Septicemias en general.

Haptinógeno GONO.

— Haptinógeno ESTAFILO

»

ECZEMA. —

»

DIFTERIA

LITERATURA CIENTIFICA:

Se remite gratuitamente solicitándola al agente en España:

M. MARTÍN YAÑEZ. — Apartado 384. — MADRID. — Teleg. EMINAL. — MADRID

Importante:

Si en su casa de compras no encuentra nuestros productos, pídalos directamente al agente en Madrid.

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

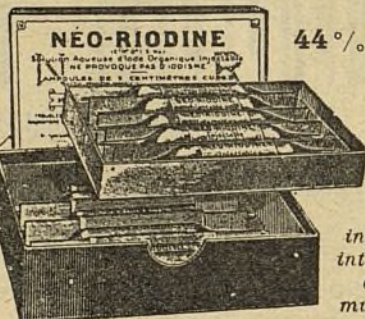
POR LA

NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44 % de yodo

*En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.*

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

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

$(C_{15}H_{33}O_3)_3 (I H)_2 C_3 H_5$

DOSIS MEDIA :
2 a 6 perlas al día.

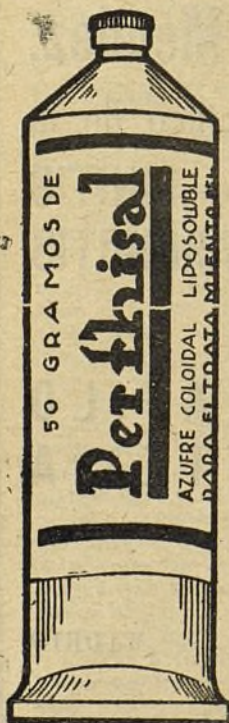


Cada perla representa la acción
terapéutica de 20 centigramos de
yoduro alcalino.

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch.—PARIS (16^e) (Francia).

Sucursal en España: 129, calle del Bruch. — BARCELONA

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

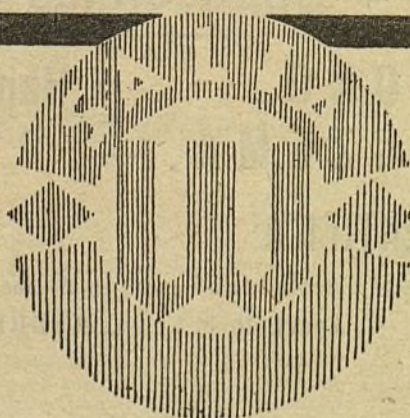


Perthisal

Pomada de
azufre coloidal
liposoluble

Rápida absorción
Efectos constantes
Acción duradera

PIDA MUESTRAS Y LITERATURA



Indicaciones:

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

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

APARTADO 7060. MADRID.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

Director honorario: Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO

REDACTORES:

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

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

A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Etad. y Hospitales.
A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real
de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de
Madrid. Académico.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio
de la Paz.
T. HERNANDO
Catedrático de Terapéuticas de la
F. de M. de Madrid. Académico.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Palquiatria del Instituto
Criminológico. Académico.
Redactor Jurídico: **A. CORTEZO COLLANTES**
Secretario de Redacción, **F. JAVIER CORTEZO COLLANTES**

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

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

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Olencia 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 Centros 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: El concepto del equilibrio acidobásico, por el Dr. Santiago Larregla.—La antigüedad de la sífilis, por F. Javier Cortezo y Collantes.—Resultados prácticos de la realización de la maniobra de Credé en el medio rural, por el Dr. Arturo García Domínguez.—Espermioinmunidad como método anticoncepcional, por el Dr. Babadagli, traducido por el Dr. C. de San Antonio.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

EL CONCEPTO DEL EQUILIBRIO ACIDOBÁSICO

(AL SERVICIO DEL MÉDICO PRÁCTICO)

POR

SANTIAGO LARREGLA

Médico del Hospital de San Francisco de Paula.

El estudio del equilibrio acidobásico de los humores, ha adquirido en estos tiempos una gran importancia al amparo de las nuevas técnicas para su aplicación al diagnóstico y pronóstico de algunos trastornos del metabolismo. Pero el conocimiento de estas maniobras y la comprensión de dichas alteraciones, exigen un profundo estudio de química fisiológica, que no siempre puede emprender el médico práctico, que tiene su tiempo absorbido por la penosa tarea de la asistencia á sus enfermos. En este trabajo nos proponemos hacer un boceto de estas cuestiones, situados desde un punto de vista de franca vulgarización.

La acidez y la alcalinidad (lo que se ha llamado siempre *reacción* de los compuestos químicos) se valoran, teniendo en cuenta la cantidad de solución (decinormal) de un álcali ó de un ácido que es necesaria para llegar á neutralizar dicha acidez ó dicha alcalini-

dad en presencia de un reactivo indicador; así por ejemplo, se mide la acidez del jugo gástrico neutralizándola por medio de la adición de solución decinormal de sosa en presencia de la fenolftaleína; ésta actúa y da su conocida coloración roja en presencia de un álcali, cuando llega el momento en que el H de los ácidos del jugo gástrico es sustituido por el catión del álcali añadido. Esta acidez, que se dosifica de dicha manera y que es de todos conocida, es la acidez que se denomina con el nombre de *acidez de titulación*. Pero hay otra acidez que se denomina *acidez actual* y que es la que tiene importancia desde el punto de vista del equilibrio acidobásico. Cuando decimos que un cuerpo conductor de la electricidad, disuelto en solución acuosa, se ioniza, queremos decir que sus moléculas se dividen en iones, es decir, en partes de estas moléculas cargadas de electricidad. Las que lo están de electricidad positiva se dirigen hacia el polo negativo ó cátodo y se llaman cationes, las que lo están de negativa van al positivo ó ánodo y se denominan aniones. El catión, disociado de la molécula, está formado por un radical básico, y el anión por un radical ácido. La química de los iones es la verdadera química activa, la de las reacciones; toda molécula no ionizada es una molécula en estado pasivo, inerte. Cuando el número liberado de cationes es igual al de aniones, la solución se llama neutra. El número de aniones desprendidos elec-

trolíticamente de un cuerpo químico en solución normal, por unidad de volumen, es lo que se denomina acidez actual. Esta (al revés de lo que sucede con la acidez de titulación) es distinta para las soluciones normales de los diferentes ácidos; el ejemplo clásico que se cita para probarlo, es que, si dos soluciones normales, una de ácido acético y otra clorhídrico, las tratamos por una solución de un álcali en presencia de fenolftaleína, en los dos ácidos obtendremos la misma acidez de titulación; pero si medimos la acidez actual de dichas soluciones, nos encontraremos con que en el caso del ácido clorhídrico, ésta es mucho mayor que en el del ácido acético, porque tiene muchos más iones de H libre. La relación de estos hidrogeniones libres y los que continúan no desprendidos en la molécula, á una temperatura dada, es constante para cada uno de los ácidos. Esta constante de disociación iónica se mide para cada cuerpo químico, estando éste en solución normal, ó sea conteniendo un átomo gramo de H por litro y á la temperatura 15°. Por tanto, la relación entre las moléculas ionizadas y las que se mantienen sin desmoronar, para cada ácido, es constante; y si de la acidez total ó de titulación restamos la acidez actual, queda una cantidad de iones no liberados y así se obtiene la *acidez potencial ó de reserva*.

Para determinar numéricamente la acidez actual, se utiliza una notación consistente en utilizar cantidades con exponente negativo. Recordaremos que una cantidad con exponente negativo, por ejemplo, 100^{-2} , es igual á la unidad partida por la misma cantidad con exponente positivo, es decir: $100^{-2} = \frac{1}{100^2} = \frac{1}{10.000} = 0,0001$. Por tanto, con la numeración por medio de cantidades con exponente negativo, damos á la cifra que expresa la concentración de aniones, una cierta fisonomía, que no tendría expresándola en la notación decimal, ya que como quiera que se trata de cifras pequeñísimas hay que utilizar decimales de muchos ceros, sobre todo cuando se refiere á cuerpos de escasa ionización. Es evidente, que en el ejemplo citado, el usar en vez del decimal 0,0001 la cantidad con exponente negativo 100^{-2} , ayuda á la comprensión numérica.

Delante de la cantidad de exponente negativo y separadas por el signo de multiplicar, se pone una cifra que representa el número de unidades decimales. Así, en el anterior caso, como sólo hay una unidad (0,0001), se expresa la acidez actual por la fórmula: 1×100 . A este valor se le simboliza por la letra *K* y es como decimos representativo de la constante de disociación iónica.

Sin embargo, el símbolo *pH* expresa de una manera más comprensible la relación de ionización. Este símbolo, que está formado por las iniciales de las palabras potencia é hidrógeno, se formula hallando el logaritmo de la inversa de la constante de disociación iónica (*K*). Se llama inversa de una cantidad, á un quebrado cuyo denominador sea dicha cantidad y cuyo numerador sea la unidad (en el caso citado sería

$\frac{1}{1 \times 100^{-2}}$); pues bien, el logaritmo de este quebrado es

el *pH*. Para una solución perfectamente neutra, es decir, con igual número de aniones que de cationes, *pH* = 7,07. Toda fórmula de *K*, que al hallar en la tabla de logaritmos su *pH* baje de ese valor, tiene aumentado, proporcionalmente al descenso, el número de aniones; toda la que suba por encima de 7,07, tiene aumentado el número de cationes.

* *

Los líquidos del organismo tienen un *pH* que variará dentro de ciertos reducidos límites, según actúen los procesos que tiendan á modificar su poder ionizador ó según actúen los que funcionan como frenos de dichos procesos trastornadores del equilibrio químico humoral. El *pH* del plasma normal es muy vecino de 7,36. Cuando el organismo tiende á la acidosis el *pH* baja hacia 7,0; cuando predominan los cationes sube hacia 7,8.

Los factores químicos que actúan regularizando este equilibrio acidobásico han sido llamados «tapones de la sangre». También intervienen en esta nivelación, como veremos, el pulmón y los emunctorios renales.

Llámesse, pues, «poder tapón» á la resistencia que ofrecen los medios humorales á toda alteración de su *pH* fisiológico. El «poder tapón» está vinculado, advierte Vincent, en las sales que contienen ácidos fuertes con bases débiles y que actúan frenando la tendencia humoral á la alcalinización y en las sales que contienen bases enérgicas con ácidos débiles y que moderan la acidosis.

Las sustancias tapones más importantes son los bicarbonatos; el ácido carbónico es expulsado del organismo abundantemente bajo la forma de anhídrido y en esta eliminación se beneficia el equilibrio acidobásico. Cuando se hace preciso eliminar por el alvéolo pulmonar una gran cantidad de anhídrido carbónico para aminorar un exceso de acidez humoral, automáticamente la respiración se hace más rápida y el nivel de la cantidad de bicarbonatos en relación con el ácido carbónico se eleva. Esta relación tiene un margen de oscilación normal y á su medida se la denomina: medida de la *reserva alcalina*. Fisiológicamente, en la sangre, la reserva alcalina está entre 53 y 77 por 100 en los adultos y entre 46 y 66 en los niños.

También los proteínatos poseen poder tapón ante las proteínas y más principalmente la hemoglobina, que al transformarse en tal desde su estado anterior de oxihemoglobina, deja un residuo básico que actúa de tapón frente al ácido carbónico, pues en el momento en que desde los tejidos pasa á la sangre el ácido carbónico resultante del metabolismo se produciría una baja en el *pH*, si no fuera porque la transformación simultánea de la oxihemoglobina en hemoglobina deja un residuo alcalino que se opone á dicho descenso. De esto se deduce que los glóbulos rojos son un depósito considerable de poder tapón y que su número influye sobre el mantenimiento del *pH* normal.

Pero cuando en la sangre se produce una tendencia acidósica, además del ácido carbónico, que es rápidamente eliminado por la superficie pulmonar, quedan

MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Réstyl"

ETER GLICERO - GUAYACOLICO SOLUBLE

Tratamiento eficaz

de las afecciones bronco-pulmonares
del Linfatismo
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**
en todas sus manifestaciones

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

sin ninguno de sus inconvenientes.

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

Cuatro formas

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

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

MEDICACION LAXANTE
POR VIA GASTRICA E INYECTABLE



Principio activo hidrosoluble de la cáscara-

-sagrada, de acción estimulante sobre el peristaltismo intestinal

(HIPODERMICA)
(E INTRAVENOSA)

Efectos seguros
no drásticos

Ausencia de dolores cólicos
No produce hábito

Comprimidos grajeados de 0,1 grs.
Tubos de 15
Fascos de 100

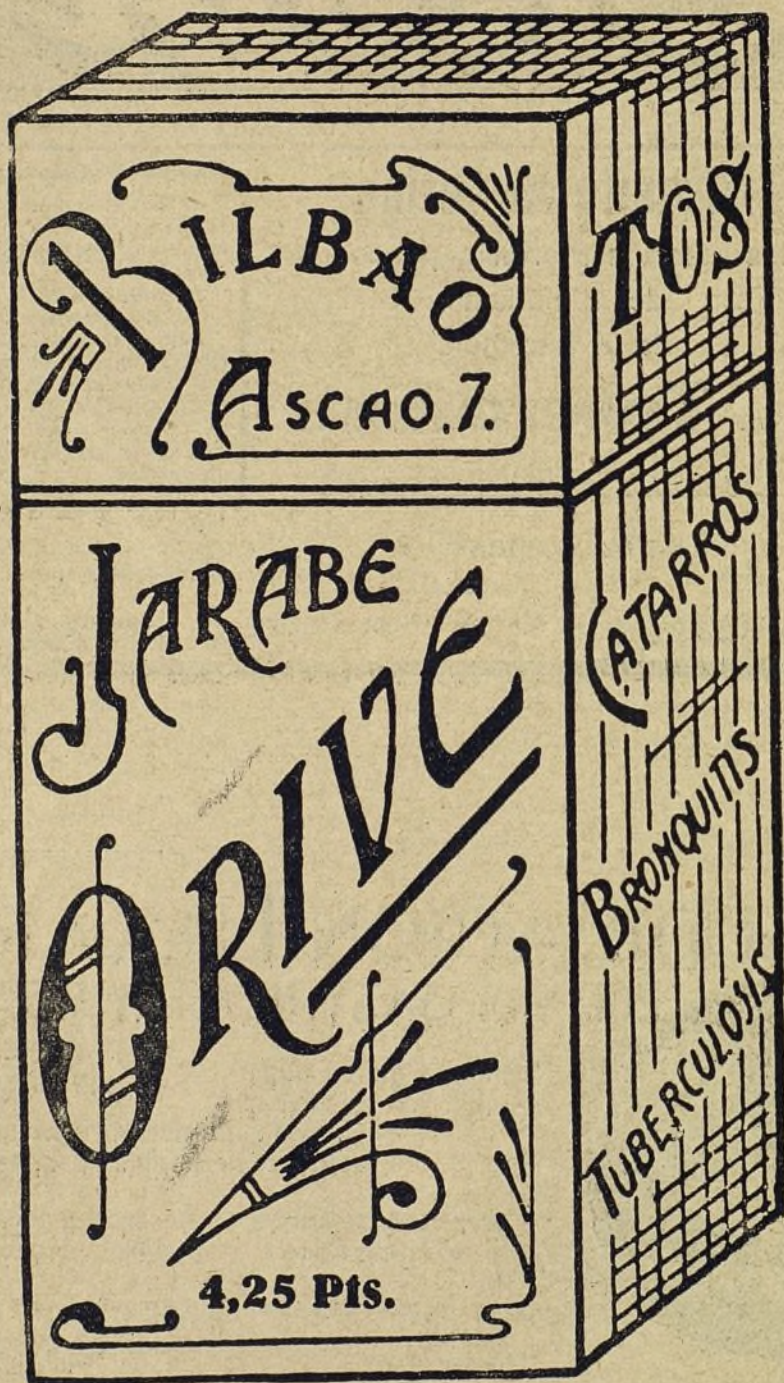
Ampollas de 0,15 grs.
Cajas de 5 y 20
ampollas

PERISTALTINA

CIBA S. A. DE PRODUCTOS QUIMICOS
BARCELONA APARTADO 744

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.]

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma y
grippe.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos

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

Precio, 4,25

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

ácid
mo
nive
ve á
riñ
fator
se al
bado
prop
al or

F
fisio
todo
ros s
rom
pato
F
dosi

F
mod
desc
proc
del 2
alter
pos
ácid
trast
imp

F
la pr
pos
un e
cos,
into
rese

J
choo

J
gar
pañ
luga
te a

S
kina
alca

J
quie
cián

J
pero
mer

mar
esta
nos

mid
raci
va a

siór

ácidos fijos, cuya eliminación haría perder al organismo una gran cantidad de bases, si no se verificase al nivel del riñón otra función compensadora que devuelve a la sangre circulante una parte de ellas, pues el riñón transforma para ello los fosfatos básicos en fosfatos ácidos con los cuales se elimina un doble de H y se ahorra una mitad de base. Además, como han probado Benedict y Nasch, el amoníaco se forma en el propio riñón, lo que produce un ahorro de bases fijas al organismo.

**

Este equilibrio que, dentro de ligeras variaciones fisiológicas, se mantiene constante gracias al juego de todos estos factores compensadores, de estos verdaderos amortiguadores de las brusquedades químicas, se rompe algunas veces y aquí entramos de lleno en la patología del equilibrio acidobásico.

El desequilibrio se produce, bien del lado de la acidosis, bien del de la alcalosis.

En la diabetes se rompe con frecuencia este poder moderador químico y se produce primitivamente un descenso en la cifra de la reserva alcalina, que si el proceso avanza, determina una variación descendente del pH y aumento del amoníaco urinario. Todas estas alteraciones se acompañan de un aumento de los cuerpos acetónicos de la sangre, con aparición de acetona y ácido metildiacético en la orina, además de todos los trastornos concomitantes que pueden llegar al cuadro impresionante del coma acetónico.

En las enfermedades renales en que está dificultada la producción del amoníaco y la excreción de los cuerpos ácidos por la orina, se produce consecutivamente un estado de acidosis y así ocurre en muchos nefríticos, algunos de cuyos trastornos hay que referirlos a la intoxicación ácida, según lo prueba su descenso de la reserva alcalina.

Hay otras diversas causas de acidosis, tales como el choque, la menstruación, el embarazo, etc.

La alcalosis se produce en el organismo dando lugar a otros síndromes ó cuando menos éstos se acompañan de ella. La ablación de las paratiroides que da lugar a la tetania paratiroidopriva, lleva consigo un fuerte aumento del pH .

Se ha estudiado el equilibrio acidobásico de los parkinsonianos, que tienen un trastorno del lado de la alcalosis.

En la epilepsia se describe una elevación del pH con quietud en la cifra de la reserva alcalina. Según Villacián y Andreu Urrea, ésta está elevada.

En general se ve que casi todos los síndromes hiperquinéticos son tributarios de la alcalosis, y experimentalmente, si se hace a un individuo respirar de manera agitada durante un largo rato para crearle un estado de alcalosis transitoria, se ve que pasados algunos minutos se le presentan hormigueos en las extremidades, seguidos de contracturas violentas con exageración de los reflejos tendinosos, en tanto que la reserva alcalina desciende y el pH se eleva. Con la suspensión de esta hiperpnea voluntaria desaparecen todos

estos trastornos. Algunos dicen haber producido un verdadero ataque de epilepsia en normales, y lo que sí ocurre es que en los epilépticos sometidos a la hiperpnea voluntaria aparece con relativa facilidad el ataque, cosa que puede ser de alguna utilidad para descubrir algunos estados de epilepsia latente y que sólo se haría ostensible por este medio.

También se ha descrito un estado de ansiedad que se acompaña de alcalosis.

Todas estas observaciones, por lo que al pH se refiere, pueden llevarse a cabo con la saliva del paciente lo mismo que con la sangre.

El tipo del pH de la orina, aparte de poder tener una significación complementaria al pH de la sangre, posee una capital importancia en las infecciones urinarias, pues siendo este pH de valores bastante variables, ofrecerá distintas posibilidades de vida a las bacterias causantes de dichas infecciones. Desde el punto de vista del colibacilo, este asunto ha sido muy bien estudiado, principalmente por la escuela escandinava, y está perfectamente comprobado que la baja del pH causa una verdadera dificultad a la vida del germen. De todo esto se ha beneficiado la clínica, que usando una terapéutica acidificante de la orina, por medio de la ingestión de cloruro amónico, cloruro cálcico, etc., ha adquirido una nueva arma contra las infecciones colibacilares en Urología. Por mi parte tengo que añadir que en un interesantísimo caso visto con el Dr. Pulido Martín, de aspergilosis vesical, el tratamiento modificador del pH de la orina por el cloruro amónico, influyó de una manera considerable sobre la claridad de ella, ordinariamente enturbada por el *aspergillus fumigatus*.

Finalmente, el estudio de las cifras acidobásicas es de la mayor importancia en bacteriología, por lo que se refiere a los medios de cultivo y, hoy, todos los modernos tratados, al estudiar los diversos gérmenes, indican cuál es la cifra de pH que les ofrece las óptimas condiciones de vitalidad y crecimiento.

**

Cuatro pruebas son las que se llevan a cabo para formar en clínica un criterio sobre el estado del equilibrio acidobásico: la determinación del pH , la medida de la reserva alcalina, la de la concentración del ácido carbónico intraalveolar y la dosificación del amoníaco urinario.

El pH se determina por medios electrométricos complicados y por procedimientos de microcolorimetría comparada, pero conformes con el criterio práctico que preside a este resumen, vamos a indicar el método más sencillo y hoy en día más común en clínicas y laboratorios, ó sea el procedimiento microcolorimétrico por medio del aparato llamado *capillator*.

El capillator consta de cuatro reactivos colorantes líquidos, de cuatro series de tubos capilares (testigos patrones) con la escala de coloraciones correspondientes a las sucesivas reacciones, según las distintas cifras de pH , y de un reactivo indicador universal. Además, hay tubos capilares graduados, vacíos (del mismo diámetro que los patrones) con sus peritas de goma para

utilizarlos como pipetas y algunos vidrios de reloj. Para practicar la prueba, se aspira con una micropipeta el líquido á ensayar, hasta la división que hay en el centro del tubito y se vierte en un vidrio de reloj; se hace lo mismo con el reactivo indicador universal y se mezclan los dos líquidos íntimamente, se vuelve á aspirar la mezcla y se ve en el tubito la coloración del líquido resultante. Si es rojo anaranjado, el pH es cercano á 4; si es naranja, á 5; si es amarillo, á 6; si es amarillo verdoso, á 7; si es verde, á 8; si es verde azulado, á 9; si es azul marino, á 10, y si es azul violado, á 11.

Una vez sabido el pH aproximado que estamos estudiando, ya no queda más que ver cuál de los cuatro reactivos colorantes líquidos hay que emplear; si el pH está comprendido entre 3,6 y 5,2 se utilizará el bromo cresol verde; si lo está entre 5,2 y 6,8, el bromo cresol púrpura; si entre 6,8 y 8,4, el fenol rojo, y si entre 8,0 y 9,6, el timol azul y, entonces ya, basta con hacer la misma maniobra de mezcla que se hizo con el reactivo indicador universal, haciéndola ahora con el reactivo colorante adecuado, y comparando la nueva coloración obtenida con las de los tubitos testigos patrones, y viendo con cuál de ellas coincide la escala numérica situada sobre dichos tubos se hallará el pH buscado.

Este sencillo aparato permite medir el pH de todos los líquidos orgánicos. Es muy frecuentemente usado para valorar el de la saliva. Los líquidos del cuerpo presentan distintos valores, así el líquido cefalorraquídeo tiene un pH de 8,26, la orina 6,0, la leche materna 6,8, el jugo gástrico 1,8.

La medición de la reserva alcalina se practica á diario con el aparato de Van Slyke, utilizando plasma recogido en un recipiente que contiene oxalato de sosa, y sometiénolo inmediatamente al paso de una corriente de aire espirado, con objeto de saturarlo de ácido carbónico. Para ello se sopla por un tubo que conduce á un frasco lleno de bolitas de vidrio (que detienen la humedad); por el otro lado del frasco sale otro tubo que va á parar á una pequeña vasija, en la que está el plasma, que al recibir la corriente de aire queda saturado de gas carbónico. El aparato en principio consta de un tubo de vidrio calibrado que termina por arriba en un ensanchamiento ó embudo; éste queda interceptado del tubo por una llave. El tubo graduado se ensancha por abajo formando una ampolla que abajo tiene una llave. Enchufado á este extremo inferior va un tubo de goma, como de un metro de longitud, que termina comunicando con un recipiente de fuerte vidrio. Si por este extremo, teniendo dicho recipiente más bajo que el aparato, echamos mercurio y una vez lleno lo vamos levantando hasta el nivel que hay entre el embudo y el aparato, ocurrirá que por la ley de los vasos comunicantes el mercurio ascenderá hasta esta llave. Cerrándola cuando el mercurio la haya rebasado y haciendo descender suavemente la vasija por donde se echó el mercurio, sucederá que éste en el tubo calibrado irá descendiendo (por la misma ley de los vasos comunicantes), pero como la llave superior está cerrada, entre el nivel del mercurio y ella

quedará un espacio vacío. Si después de hecha esta maniobra volvemos á elevar el recipiente móvil hasta la altura de la llave superior, el mercurio volverá á ascender hasta ella llenando de nuevo el espacio de tubo calibrado en el que se hizo el vacío, y si al llegar el nivel arriba no queda ninguna burbuja de aire, será prueba de que las llaves ajustan perfectamente, con lo cual ya se está en condiciones de operar. Entonces se vierte en el ensanchamiento superior del embudo 1 c. c. de plasma oxalatado y saturado de ácido carbónico y tres gotas de solución amoniaca al 1 por 100, se abre la llave y se deja que penetre lentamente en el tubo calibrado, cuidando de que no entre aire; inmediatamente se vierte en el mismo ensanchamiento superior 1 c. c. de agua destilada para que arrastre la pequeña cantidad de plasma que quedó en las paredes y se deja entrar también en el tubo; finalmente se hará penetrar de la misma manera 1 c. c. de ácido sulfúrico al 10 por 100. Entonces, en el interior, se desprende ácido carbónico, y una vez que este desprendimiento haya tenido lugar, estando la llave inferior abierta, se mueve la vasija por donde se introdujo el mercurio, de modo que el nivel de éste en el tubo calibrado y en la vasija sea el mismo, leyendo en la escala del tubo la cantidad de gas desprendido. Una vez obtenido este dato, ya sólo resta acudir á consultar las tablas que acompañan al aparato y en las que teniendo en cuenta la cantidad de gas carbónico desprendido y la presión atmosférica del momento, se deduce la cantidad de bicarbonatos que se desea conocer.

La tensión del ácido carbónico en el aire espirado se mide fácilmente con el aparato de Fridericia. Consta de un tubo en U, una de cuyas ramas tiene un ensanchamiento ó ampolla; ésta está cerrada arriba por una llave; por su parte inferior se prolonga en un tubo graduado hasta el centro de la parte horizontal ó intermedia de la U, en donde hay una llave de tres pasos (para poner en comunicación las dos mitades de la U entre sí y para comunicar cada una de ellas, ó las dos, con el exterior, de modo que los 100 c. c. que cubica la ampolla y su prolongación pueden quedar incomunicados cerrando la llave de arriba y la de abajo). Si se hace al paciente soplar por la rama de la ampolla, estando las llaves abiertas, y en plena aspiración las cerramos, habrá quedado la ampolla llena del aire pulmonar; si por la otra rama de la U echamos 10 c. c. de hidrato potásico al 20 por 100 y cuando ha llenado la mitad de la parte inferior de la U, abrimos la llave de paso para poner en comunicación las dos mitades, una parte de la solución de hidrato penetrará en el compartimiento de la ampolla; si cerramos la llave nuevamente y sacudimos el hidrato potásico en el interior de la ampolla, éste absorberá el ácido carbónico del aire allí aprisionado, y, por tanto, se producirá en la ampolla un cierto vacío; si ponemos entonces la llave de tres pasos en posición tal que comunique el otro lado de la U con el exterior (para vaciar el hidrato que quedó sin penetrar á la cámara de la ampolla) é introducimos la parte inferior del aparato en una vasija llena de agua, disponiendo la llave de modo que las



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 ESTRICHINA

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.



ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

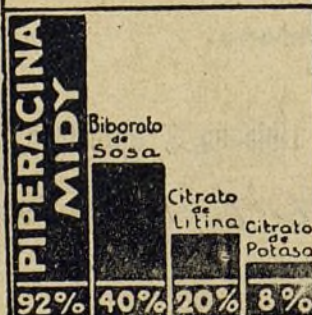
PIPERACINA MIDY

GRANULADA
EFERVESCENTE

"El más rico en principio activo."



Solubilidad comparada
del Acido URICO en:



Especificar bien el
nombre MIDY para
evitar las substituciones

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

MUESTRA Laboratorios Midy

4, rue du Colonel Moll, PARIS

dos ramas de la U comuniquen con el exterior (en este caso con el agua), ocurrirá que ésta penetrará en las ramas de la U; cerrando la llave, y haciendo con ella que por maniobras sucesivas y combinadas de comunicar las dos ramas y de ir vaciando el agua de la rama opuesta á la ampolla lleguen á estar los niveles de las dos ramas á igual altura, se habrá conseguido saber la cantidad de ácido carbónico de los 100 c. c. del aire recogido de la espiración, pues el volumen del líquido que entró en la ampolla habrá llenado el vacío creado por la desaparición de dicho ácido carbónico, y leyendo la altura de aquél en la escala que hay en la pared del aparato, se sabrá la cantidad que había de dicho gas.

El valor normal oscila entre 5,3 y 6,3 volúmenes por 100. Para convertir esta cifra en milímetros de presión de mercurio, basta con multiplicar el valor hallado por la diferencia entre la cifra barométrica y la tensión del vapor acuoso á 37°,5. Esta cifra, para un individuo sano, está comprendida entre 38 y 45 milímetros de mercurio.

El amoníaco urinario se valora por el método de Ronchesse. Hay que utilizar orina reciente, pues ya es sabido que existe una fermentación amoniaca post-miccional. El fundamento de la prueba es, que el aldehído fórmico en presencia de las sales amoniacaes origina exametileno-tetra-amina, dejando en libertad ácidos que primitivamente se hallaban combinados con el amoníaco; si después se valora por medio de la fenoltaleína la cantidad de sosa necesaria para neutralizar esos ácidos, habremos averiguado de una manera indirecta la proporción del amoníaco existente en la orina. Se introducen en una probeta 10 c. c. de orina diluida hasta 100 c. c. en agua privada de ácido carbónico por ebullición. Se añaden unas gotas de fenoltaleína y se neutraliza por la adición de solución decinormal de sosa, hasta que se coloree de rosa pálido. Se mezcla con 20 c. c. de un soluto comercial de formol, unido al mismo volumen de agua y previamente neutralizado por la sosa; el color rosa desaparece; entonces se vuelve á añadir lentamente solución de sosa hasta que se vuelva á colorear. Como las sales amoniacaes obran sobre la fenoltaleína retardando la reacción, es preciso tener en cuenta que á cada centímetro cúbico de solución decinormal de sosa empleado para neutralizar los ácidos liberados al añadir el formol, hay que sumar la cantidad 0,0033. Y así, sabremos la cantidad de amoníaco, valiéndonos de esta fórmula: sea N el número de centímetros cúbicos de solución de sosa gastada; cantidad de amoníaco = $(N \times 0,0033 N) \times 0,0017$. La eliminación fisiológica del amoníaco oscila entre 0,50 y un gramo por veinticuatro horas.

Madrid, Octubre 1928.

LA ANTIGÜEDAD DE LA SIFILIS

UN TERCERO EN DISCORDIA

CARTA ABIERTA Á LOS SRES. D. VICENTE PESET
Y D. ANTONIO CURIESES DEL AGUA

DE

F. JAVIER CORTEZO Y COLLANTES

Muy señores míos y de toda mi admiración y respetos: Por deberes de mi cargo y con especiales frutos de placer y enseñanza, lei los trabajos publicados en EL SIGLO MEDICO en que ustedes argumentaron acerca de la antigüedad y origen de la sífilis; y hace unos días llegó á mis manos un ejemplar de la conferencia dada por el Sr. Curieses del Agua, en el Ateneo de Madrid, el último Febrero, y del metal de dichos artículos.

La erudición tan reconocida del Dr. Peset no necesita de mi señalamiento y, con respecto al trabajo del Sr. Curieses, mi alabanza no sería más que una entre tantas como ha merecido.

Así, pues, esta carta sólo tiene por objeto señalar á la consideración de ambos señores un punto de incontestable verdad en que los dos pararon pocas mientes, á mi entender, y que pudiera ser de definitivo valor en la disputa.

Sabido es que nada hace tan buenos amigos como las cuentas claras y que nada es menos capaz de variadas interpretaciones como unos números, bien establecidos, para echar estas cuentas.

Basándome en ello vengo en afirmar que con unos números bien establecidos se resuelve en forma indudable toda esta porfía.

Veamos cómo:

El *Tratado sobre las bubas*, de Villalobos, fué publicado indiscutiblemente en 1498 en Salamanca.

El manuscrito de Isla: *Tratado llamado fruto de Todos los Santos*, etc., etc., es indudable que no pudo escribirse antes de 1520, puesto que era fruto de los estudios de Isla en el hospital de Todos los Santos y, á lo más conceder, llegando al límite fijado por Montejo, en 1510, es decir, diez y ocho años luego de descubierta la Española.

Concedemos que esta fecha no sea discutible, que lo es.

También es indiscutible que está escrito en Lisboa, reino de Portugal.

El libro de Pedro Pintor, *De morbo foedo et occulto his temporibus afligendi*, está impreso en Roma en 1500, sin discusión posible, y se refiere á la pestilencia que reina en el momento que se escribió; aun cuando se quiera rebatir la fecha fija de 1493 dada por Pintor, en su obra *Aggregator Sententiarum Doctorum*, etc., etc., contra la opinión de gente tan docta como Kurt Sprengel y Morejón, lo que no puede discutirse es que en 1494 había sífilis en Italia, y que Pintor escribió sobre aquella pestilencia, *his temporibus afligendi*, el libro que se imprimió en 1500. Así, pues, el Tratado de Pedro Pintor, español, se escribió en Italia en 1494-95 lo más tarde, como el de Villalobos.

El *Tractatus cum consiliis contra pudendam*, etcétera, etc., de que es autor Gaspar Torrella, fué impresa en Roma en Noviembre de 1497; así, pues, tenemos de él la cifra indiscutible de la pestilencia en Italia en 1494-95, y su historia por un español más.

Villalobos afirma en el *Resumen de Medicina* que lo escribió siendo estudiante en el estudio de Salamanca.

No cabe, pues, dudar.

En 1498 ejercía Villalobos, ya licenciado, en Zamora, cosa también indiscutible, por constar así en cartas á su padre. De estas cartas se deduce que en 1498 Villalobos estaba recién licenciado.

Pues bien; si en el estudio de Salamanca le dieron á Villalobos en 1497 ó 98 las licencias, fué indiscutiblemente después de ser bachiller en estudios generales, y haber probado *tres años de pasantía práctica*, que habian de hacerse, *indiscutiblemente*, luego de pasar los *cuatro cursos* del grado de bachiller y Villalobos pasó práctica en Valladolid, como se desprende de lo que dice en la *cura de la gran parlería*.

Por tanto: 1498 menos tres, hace 1495; es indiscutible que Villalobos *estudiaba* en Salamanca el último curso de bachiller en Medicina el 1494-95. Queda demostrado, pues, que *lo más tarde*, según su afirmación, escribió Villalobos el *Resumen de Medicina* en 1495, y, por tanto, teniendo *veintidós* años de edad. (Nació en 1473.) El *Tratado de las bubas*, colocado al final del Resumen, pero indudablemente escrito en la misma época, refleja la experiencia y el estudio de las bubas en su principio por lo que es indiscutible que estuvo escrito el 95-96.

No de e sorprender, en demasía, la suma de conocimientos y buen enjuiciar que en esta edad demuestra Villalobos con su obra, pues, habida cuenta de su grande ingenio é inteligencia, á estas condiciones hemos de unir el regimiento severo y selectísimo que gobernaba las enseñanzas de la gloriosa Universidad salmantina, perfecciones de fondo y forma que habian de servir de argumento fundamental á lo legislado siglo y pico luego, cuando el Rey D. Felipe III, obligado por la *mucha falta de buenos médicos* que se notaba en sus reinos, hubo de recordar á las Universidades los sistemas de enseñanza mantenidos en tiempo de sus antepasados *debido á los que solían ser grandes médicos*.

Paréceme que en esta interminable disputa acerca del origen de la sífilis se pecó siempre de apasionamiento y vanidad, pasiones ellas que llenan de pelos la tinta con que debe escribirse la historia, y así hacen de los puntos de la pluma, brocha más que cincel. Ni aún de este mal se encuentra libre el Sr. Curieses, que tan sincero proclama su buen deseo de fiar sólo á la documentación fehaciente su trabajo, tan considerable.

Siempre encontré sobrado muchas las interpretaciones de citas y referencias que en gracia á su lejanía del momento histórico de la famosa pestilencia de las bubas, ofrecían á los argumentos las peligrosas fantasías de los horizontes. Siempre encontré sobrado pocas las argumentaciones basadas en los hechos y dichos que rodearon la aparición del mal en tal momento.

La obra de Villalobos es el más firme hito del buen sendero en el historial de la sífilis, y todos sabemos cuán poco y qué malamente se guiaron por él los disertadores de este tema.

Si conforme se demuestra con las cifras fijadas anteriormente el tratado de las bubas fué escrito en los años de 1495-96, está, pues, escrito en el periodo de la pestilencia en España, y esto le hace un excepcional documento de consulta. ¡Qué claridad la proyectada por los números!

Argumentemos, pues, sobre estos hechos que no tienen discusión posible, ya que hoy todos conocemos el tratado de Villalobos en que de modo tan preciso quedan puntualizados los datos.

Es cosa *indiscutible* también que los señores reyes D. Fernando y doña Isabel estaban en Madrid el otoño de 1494 y hasta Febrero por lo menos de 1495, luego de

haber estado en Medina del Campo (Junio, 1494), Tordesillas (idem), Segovia (Julio á Septiembre) y Ciudad Real (Octubre).

El año 1493 estuvieron en Barcelona y el 1492 en Barcelona (desde Octubre), Zaragoza (Agosto), Valladolid (Julio), Córdoba (Junio) y Santa Fe, de donde salieron en Mayo de 1492.

Sentado esto que es *indiscutible*, veamos ahora lo que dice Villalobos: La pestilencia ocurrió estando D. Fernando y doña Isabel en Madrid *gobernada toda su tierra con paz*, luego de haber *domado toda tirana soberbia, destruidos tiranos vasallos y reyes, con mucha grandeza en el Mundo presente y más esperanza en aquel de acullá*.

No cabe mayor puntualización del momento histórico, Tomada Granada (1492), recuperados el Rosellón y la Cerdeña (Enero 1493), vuelto Cádiz á poder de la Corona, con grandes esperanzas en el nuevo mundo descubierto, sin guerra ninguna y estando en Madrid...

Más claro, agua... Noviembre de 1494. Es decir, que según afirma testigo de aquellos días, que demuestra conocer bien las cosas, en Madrid había sífilis pestilencial á fines de 1494. Pero la había ya también en toda provincia y en toda nación que nos alcanzamos y nos conocemos.

No creo que puedan discutirse puntos como los que van precisados ni que quepa otra interpretación que la evidente en palabras escritas casi en el momento preciso de las ocurrencias.

Por cierto que no puede menos de extrañar el descaro de ciertas afirmaciones á que conduce la pasión de personas de tanto valer como el P. Sarmiento, que dice respecto al punto de la estancia en Madrid de los Reyes Católicos: «Consta de su crónica que sólo en 1489 estuvieron en Madrid, lo que dista poco de Pedro Mártir.»

La estancia en Madrid de D. Fernando y doña Isabel durante los meses de Noviembre y Diciembre de 1494 y Enero y Febrero de 1495 no es discutible ni siquiera dudosa, ni puede ser más fácil de comprobar, por lo que no tiene disculpa su ocultación, á todas luces intencionada.

Continuemos con nuestros cálculos matemático-históricos.

En 1494-1495, su final y principio, la pestilencia dominó Europa. Villalobos fija en las titulares que encabezan su tratado sobre las *contagiosas y malditas bubas*, su expreso deseo de ocuparse de su *estoria y medicina*; es evidente que le preocupó la procedencia de la enfermedad.

De las setenta y cuatro coplas de arte mayor que componen el tratado, dedica al *advenimiento deste mal* nada menos que *veinticuatro*, y en ellas analiza y discute las opiniones de los teólogos, de los astrólogos y de los médicos en general, y en particular la opinión de un *sabio doctor*. Torrella ni Pintor no pueden ser, pues no dicen lo que discute Villalobos, luego se *leía* un tratado sobre las bubas que no conocemos y que se desprende que era *español* también y en el que no se debían nombrar tampoco las Indias.

Ahora bien: en toda la argumentación que se hace allí aparece en plaza cuanto de divino y de humano puede aportarse, entre lo que es notable la referencia *exactísima* á las violencias guerreras contra la Iglesia, llevadas á cabo por Carlos de Francia y por los príncipes italianos (1493-94-95).

No hay en todo ello la menor alusión, el más débil indicio que permita suponer que las bubas fueron aportadas por los descubridores de las Indias occidentales, y este silencio, en medio de tantas argumentaciones, le guarda quien vivía al día las preocupaciones y los entusiasmos

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

Bravo Murillo, 45. Apartado 897. Teléfono 34.824

Dirección telegráfica y telefónica: «IBYS»

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

BRONCONEUMOSERUM

Suero pneumo-diftérico optoquinado.

La inmunoterapia y la quimioterapia constituyen las bases en que se fundamenta el tratamiento de las infecciones.

La feliz asociación de la acción del suero antidiftérico, el antineumocócico y la optoquina en el **bronconeumoserum** explica la superioridad de este producto á todo otro similar y su universal aceptación para el tratamiento de las neumonías, bronconeumonías, bronquitis agudas y crónicas de los adultos y de la infancia, sean de etiología única (pneumococias) ó asociada (pneumococo, estreptococo, Pfeiffer, etc., etc.).

Pídanse muestras y literatura al Instituto "IBYS"

MORRHUETINE

• JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO

DÓSI8 POR CUCHARADA SOPERA = YODIO 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 DISMENORRUEA. 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.

PUEDF. 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

de los primeros viajes, quien en los momentos de la pestilencia estudiábala hasta el extremo de escribir obra tan notable y única en el mundo, quien era español y, por lo tanto, testigo de valor excepcional en este pleito.

¡Ni el más leve aludir á las Indias, ni por sí, ni por los teólogos, ni por los médicos de aquel tiempo!

Aun cuando, repito que acerca de la procedencia de la sífilis pestilencial de 1493, como de la isla de Haití, ningún tratado de los conocidos puede tener la fuerza del de Villalobos, escrito en España en 1495-96 por un español, no obstante, se suman á su fuerza documental los tratados de Torrella y de Pintor, también españoles y escritos en Italia por los mismos años é igualmente el de autor desconocido que comenta Villalobos.

Argumentar en *aquellos días* sobre la procedencia de un mal tres ó cuatro españoles de la envergadura de Torrella, Pintor y Villalobos y un *sabio doctor*, sin que ninguno de ellos aluda á la isla Española, tiene un peso definitivo, pero insisto que ninguno más probatorio que el libro de las bubas del último de estos autores.

Las enseñanzas que le sirvieron para la redacción de esta obra las tomaba Villalobos en el estudio de Salamanca y en Valladolid; todos sabemos la importancia formidable del centro cultural salmantino en estos años, y es *indudable* que Villalobos no oyó á los ilustres *lectores* de Santa Bárbara, ni á ningún médico de los que practicaban, nada que relacionase la pestilencia de sífilis con el descubrimiento de la Española.

Esto en España y por los años de 1493 á 1496 como límites discretos, que si nos alargamos hasta 1498 aún es más firme la demostración.

Quien vivió al día los primeros viajes de Colón y el desarrollo de la pestilencia de sífilis, escribiendo su tratado, en tales momentos, en España y publicándolo *corregido por él mismo* en España y en 1498, merece una consideración tan excepcional en este asunto que, repito, *no tiene pareja* en la investigación histórica.

La obra de Villalobos fué, y aún es hoy, poco conocida; pero es de notar que cuantos la conocen bien y conocen la historia de Indias, por documentos españoles y no extranjeros, son opuestos á la procedencia americana de la sífilis.

Sabido es que en las colecciones del Museo Británico no estaba esta obra de Villalobos hasta el siglo XIX, que Astruc no la conocía (como tantas otras cosas), y que el primero en reproducir la obra fué Morejón.

Bonifacio Montejo, ignoro si en 1863 tendría mejor idea de ella, pero afirmo que en 1857 la tenía muy deficiente.

Cuando en 1842, seis años después de su muerte, se publicó la obra de Morejón, en ella se reprodujo el tratado sobre las bubas, separándole (mal hecho) del *Resumen de Medicina*, y en 1857, en el número de 1.º de Marzo de este glorioso periódico, publicó Montejo una nota que es patente de su poco conocimiento de esta obra. Veamos, por medio de sus palabras, probada nuestra aserción:

Dice Montejo que el ejemplar, perteneciente á Luzurriaga, del *Sumario de Medicina*, pasó á Inglaterra, y que él había encontrado *otro* en la Biblioteca Nacional, encuadernado en unión de un libro *sin importancia* (anónimo y de escaso mérito) titulado *Compendio de la salud humana*. Primeramente, además del ejemplar de Luzurriaga, del que tomó Morejón su reproducción, la Biblioteca Nacional conserva dos más, separados de toda otra obra, de la edición príncipe, y alguno como el encuadernado por Grimaud, maravillosamente conservado. Segundo, el libro *Compendio de la humana salud* es *nada menos* que el *Epilogo en Medicina y Cirugía*, traducción castellana de

la obra de Juan Ketham, impresa en Venecia en 1491, la cual traducción fué impresa por Juan de Burgos en 1495, edición la más conocida, y, lo que ya no es tan sabido, por Arnaldo Guillén de Brocar.

De esta edición de Brocar, de Pamplona, 1495, es decir, del mismo año que la de Juan de Burgos, se conserva un estupendo ejemplar en la Biblioteca Nacional (incunables), y en este libro, del que decía Sancho Rayón que: «Ningún volumen de los impresos en el siglo XV puede dar tanta honra como éste á una biblioteca, en sus secciones de Ciencias médicas y de filosofía», se encuentra el *Tratado de la fisonomía*, insuperado por cuantos escribieron de ello después, como Cardano, Porta, Lavater, Gall y los modernos, y en este ejemplar se añade el *Tratado de la peste, regimiento y cura que debemos tener reinando ella*, escrito por Velasco de Taranta (no Basco ni Valesco), tratado éste compuesto en 1410, impreso en España en 1477 y *primer libro de Medicina que salió de las prensas españolas*. Pues de este libro, que contiene muchas más cosas que omito en brevedad, dice D. Bonifacio Montejo que es *obra anónima* y de *escaso mérito*. ¡Cómo estudiaría el Sr. Montejo el ejemplar, si es que le vió!

Por lo que dice Morejón y luego Montejo, nosotros sospechamos que la obra de Villalobos no fué estudiada en conjunto, y de este modo perdió mucho de su valor como fundamento de la doctrina antiamericanista.

El marqués de San Román poseía un ejemplar de la edición Príncipe del *Resumen de Medicina*, y éste fué el que sirvió á Fabié para reproducirle *íntegro* en su estudio sobre Villalobos, publicado por la Sociedad de Bibliófilos españoles el año 1886.

Esta es la única reproducción perfecta que conocemos.

Es de notar también que el Sr. Montejo declinó el honor de ser él quien hiciese el estudio de Villalobos, y respetando las razones dadas por Fabié, nosotros nos permitimos suponer que fué más cierto su temor á verse obligado á rectificar sus opiniones expuestas sobre la procedencia de la sífilis. Ya veremos por qué lo decimos.

Dejo en este punto el planteamiento del problema, por temor á fatigar la atención, dando por terminada esta carta; para el próximo correo enviaré otra con las deducciones que de los números sentados cabe hacer.

De vuestras mercedes seguro servidor que os besa las manos.

En Madrid y Octubre de 1928.

Resultados prácticos de la realización de la maniobra de Credé en el medio rural

POR EL

DR. ARTURO GARCÍA DOMÍNGUEZ
Inspector municipal de Sanidad.

Con este título apareció en el núm. 3.906 de EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 20 de Octubre, una nota clínica suscrita por el médico titular de la Yunta Dr. Silvino Valcárcel, que por su concreción puede prestarse á equívocos que conviene aclarar, á más de que su conclusión final es errónea y, por lo tanto, es necesario deshacer.

Nos dice el Dr. Valcárcel que ha practicado la maniobra de Credé, ó sea la expresión de la placenta, acompañada de un ligero masaje abdominal, en cerca de 50 casos, habiendo obtenido verdaderos éxitos, entre los cuales relata dos de ellos como más interesantes. El primero, una placenta sin expulsar desde por la mañana y que lo fué por la tarde des-

pués de dos inyecciones de pituitrina (con lo que se presentaron muy pronto las contracciones uterinas, dice él) seguidas de la maniobra de Credé y el masaje abdominal. El segundo, otra mujer que habiendo dado á luz la noche anterior expulsó la placenta á las tres de la tarde con la expresión de Credé y el masaje abdominal, sin pituitrina. Y concluye: «que el procedimiento de Credé, seguido del masaje abdominal, es de resultado seguro en la expulsión de la placenta por lo que le seguiré practicando, pues nunca he tenido contrariedad alguna con él y le recomiendo con el mayor interés á mis compañeros».

Agradezco al respetable colega rural el planteamiento de este problema obstétrico y no vea en mí, rural también como él, otro motivo de contienda científica y honrada (como es la de médicos á espaldas del cliente), que los de esclarecer la verdad de los hechos con los argumentos razonados y, sobre todo, con casos clínicos, que son la razón suprema de la ciencia de curar.

Y vamos por partes. Credé preconizó su maniobra para expulsar la placenta después de la salida del feto. ¿Cuándo? Siempre, según Credé; pues creyó que su maniobra servía hasta para desprender la placenta adherida al útero, y aquí está el error precisamente.

En el primer momento (que puede alargarse mucho como veremos después), ó sea cuando la placenta no está desprendida todavía, la expresión de Credé está formalmente contraindicada, porque es peligrosa, expone á la retención de cotiledones y de membranas, á la inversión uterina y á las hemorragias. Una observación nuestra es muy instructiva á este respecto. P. M., de veintisiete años, multipara, tuvo nace cuatro años un parto feliz y acto seguido se le practicó la maniobra de Credé, con lo que expulsó la placenta en unos de dos minutos; pero tuvo una hemorragia tan alarmante, que no bastando para contenerla los masajes de vientre ni las ampollas de secacornina y pituitrina, tuvimos que recurrir á la compresión de la aorta por el método de Ribera-Monburg y á la ligadura de los miembros, con lo que se conjuró el gravísimo peligro que corrió la enferma. Yo también había practicado varias veces la expresión uterina, con algún trabajo en algunos casos, pero sin accidentes; mas desde el año 24, fecha de la observación historizada, no he vuelto á recurrir á ella tan precoz y tan ciegamente.

Más tarde, ó sea cuando la placenta se haya desprendido y se halle retenida, bien en el conducto cervical ó en la vagina, entonces y sólo entonces es cuando tiene su indicación la maniobra de Credé combinada con ligera tracción del cordón (que si es ligera, templando sólo, nada hay que temer); porque endereza el útero, comprime el fondo y el hematoma retropalcentario y en definitiva facilita la salida de la placenta.

¿Qué hacer, pues, cuando la placenta está adherida?

Si la puerpera está bien y el médico no tiene prisa, nada. Si hay hemorragia ó se quiere acabar pronto y no hay contracciones dolorosas, *pituitrina* (digo si no hay contracciones dolorosas, porque si éstas existen es mejor esperar, y si no desaparecen y la placenta no se expulsa, morfina en inyección) Las dos observaciones siguientes recogidas este mismo año, justifican mi conducta:

N. N., panadera, primípara, tiene un parto recio que dura un día, y como unas horas después no ha expulsado la placenta nos avisa la partera, encontrándola bien, con pulso normal, sin hemorragia y sin dolores. El útero no se palpa ni aun después de un ligero masaje abdominal, por lo que inyectamos 1 c. c. de pituitrina que aviva algo los dolores. A las doce horas del parto logramos tocar el fondo del útero al nivel del ombligo, lo que nos hace sospechar que la placenta no se ha desprendido todavía, á pesar de lo cual in-

tentamos con suavidad una maniobra de Credé y una ligera tracción del cordón, que fracasaron, haciendo poner entonces una segunda inyección de pituitrina intramuscular. Salida de la placenta pocas horas después. Puerperio normal.

L. G., primípara y vecina de la anterior, y como ella, también tiene un parto recio. A las seis horas nos avisaron porque no ha expulsado la placenta, y como no hay contracciones dolorosas aconsejamos una inyección de pituitrina. A las catorce horas fondo del útero contraído al nivel del ombligo y segunda inyección de pituitrina. A las veinticuatro horas fondo del útero dos traveses de dedo debajo del ombligo, practicando la expresión de Credé que dió salida inmediata á la placenta posiblemente retenida en la vagina. XX gotas de secacornina. Puerperio normal. Como hemos visto por las historias referidas, en la primera fracasó la maniobra de Credé y en ambas triunfó la pituitrina, completada en la segunda por una expresión uterina hecha con oportunidad, ó sea después de desprendida la placenta.

Ahora bien, ¿cómo interpretar los éxitos del Dr. Valcárcel? Pues muy sencillamente. En su primera puerpera las dos ampollas de pituitrina despertaron las contracciones uterinas como él mismo confiesa, que fueron las que desprendieron la placenta, expulsada en seguida con la maniobra de Credé que practicó después. En la segunda, á juzgar por el tiempo transcurrido, más de quince horas, es de presumir que la placenta estuviera desprendida ó casi desprendida, con lo que la expresión no hizo otra cosa más que favorecer su expulsión.

Resumiendo diremos, que á placenta adherida, paciencia y pituitrina (ó extracción manual como último recurso), y á placenta retenida, maniobra de Credé seguida ó combinada, ó no de masajes y tracción, respectivamente. Esta es nuestra fórmula sencilla, que conviene con los hechos y la doctrina sustentada por Vital Aza y Carreras, en su bella monografía «La pituitrina en obstetricia, 1928.»

Y ¿cómo se guiará el práctico para determinar la adherencia ó la retención de la placenta y obrar en consecuencia? Copiamos de la obra citada: «Cuando recién salido el feto, el fondo del útero quede á la altura del ombligo, pensaremos con razón que la placenta no se ha desprendido aún; cuando un rato después, el fondo del útero sobrepase dos ó tres traveses de dedo del ombligo, consideraremos también con razón, que la placenta desprendida ya ha caído en el segmento inferior (que por su flacidez parecía aplastada bajo el peso del resto de la matriz), y la ha distendido, elevando, por consiguiente, el cuerpo uterino; cuando en fin, si seguimos esperando y observando, veamos que el fondo del útero se halla de nuevo á nivel del ombligo, deduciremos que la placenta abandonó ya el segmento inferior, que de nuevo se arruga (valga la palabra), para ocupar dicha placenta la cavidad de la vagina.»

Fuentesauco y Octubre de 1928.

Espermoinmunidad como método anticoncepcional⁽¹⁾

POR EL

DR. BABADAGLY, de Odesa
(Unión de Repúblicas Soviéticas Rusas)

TRADUCIDO DE «I. M. R.» (REVISTA ESPERANTISTA)
POR EL DR. C. DE SAN ANTONIO

Como vías de introducción del antígeno en los primeros tiempos fueron preferidas inyecciones intraperitoneales y endovenosas; pero la mayoría de los autores prefieren mé-

(1) Véase el núm. 3.899.

todos más sencillos y casi de igual seguridad, como son las inyecciones subcutáneas é intramusculares (Metchnikof, Mofter, London y otros). Cartney y Naydich experimentalmente han probado la posibilidad de espermoimmunizar por medio de la introducción de esperma en la vagina. A mí me parece más conveniente, sencillo é indoloro (sobre todo para mujeres) la reabsorción del esperma por el recto. Nadie todavía ha probado introducir el antígeno por la boca (con los alimentos, en cápsulas).

Actualmente yo hago experimentos de introducción rectal y bucal.

Un lugar especial ocupa el método de trasplante de glándulas sexuales masculinas en un organismo femenino. Este procedimiento ha sido aplicado por Escaglione en los cobayas con resultado positivo. Yo también he obtenido buen resultado en las trasplantaciones de testículo á las conejas; pero Ajello-Rabbo no obtuvo con este método resultados negativos. Naturalmente que el método de trasplante, técnicamente difícil y de no seguro éxito, no puede competir con el método de las inyecciones.

Resumiendo ahora todo lo dicho acerca de los medios de espermoimmunidad, nosotros vemos que se desenvuelven éstos sin interrupción para obtener la máxima sencillez, duración y racionalidad de las técnicas. Naturalmente, la simplificación más radical sería la sustitución del método de inmunización general por el método local, que en teoría es perfectamente comprensible. Según el profesor Sakarof, esto es factible por medio de inyecciones vaginales con suero espermotóxico antes ó después del coito, ó por medio de una esponja empapada en el mismo específico antídoto espermático. Pero aparte de los casos de este método pensados teóricamente, la experiencia de muchos años sobre el uso con este objetivo de inyecciones vaginales y esponjas nos enseña que en el 80 al 100 por 100 (Dickinson, Selickiy, Lurye y otros) son ineficaces.

¿Cuáles son los resultados reales de todos los experimentos de inmunidad espermática? Primeramente, nosotros debemos hacer constar el indudable y completo éxito de este método biológico. En segundo término, nosotros debemos anotar que ni la inyección espermática ni el período siguiente de esterilidad ni el estado posterior traen como consecuencia ninguna clase de síntomas anormales importantes. Síntomas de anafilaxia fueron observados solamente en los casos de irracional y exagerada inmunización (experimentos especiales de Ditter, Kolpikof).

Teórica y prácticamente, el problema interesante de los cambios anatomopatológicos en los órganos de los animales espermoimmunizados hasta hoy, todavía no ha sido detalladamente explorado.

Por tanto, concluyendo todo lo dicho, nosotros podemos decir que, según los resultados conseguidos en los animales, el método de espermoimmunidad es prácticamente factible por completo, técnicamente muy cómodo, y que el procedimiento está ya suficientemente elaborado.

Basándose sobre estas consideraciones, una serie de autores (Tuschnof aun en 1911, Sakarof, Tretyakof, Kolpikof, Lalin y otros) concluyen que es ya oportuno aplicar los experimentos descritos á la mujer. Sólo de esta manera es posible comprobar el problema. Las consideraciones teóricas prueban ya que las inyecciones de esperma no deben ser perjudiciales ó peligrosas para el organismo femenino.

Esta opinión se basa sobre experiencia suficientemente amplia de una artificial introducción de esperma y de productos testiculares en el organismo humano sobre el cual actúan beneficiosamente; ejemplo:

a) En la curación de diversas enfermedades por prepa-

rados de testículo, espermina, testiculina, orquítina, extractos Brown Sejuard, testículos desmenuzados, etc.

b) Influencia rejuvenecedora del coito completo (con eyaculación) en las vírgenes no jóvenes.

c) Buenos efectos hasta de rejuvenecimiento, de la operación de la ligadura vascular, de trasplante testicular (Sharpe, Steinach, Voronof y otros), etc.

Aún se puede decir que, introducida en el organismo femenino la hormona sexual masculina juntamente con productos testiculares, puede añadirse á la mujer algunas cualidades puramente masculinas. Yo opino que la posible agregación de cualidades positivamente varoniles á la mujer no sería inútil para esta última, principalmente en nuestros tiempos, en que la mujer concurre con el hombre en la lucha por la vida.

Por primera vez probó efectuar la espermoimmunización en la mujer el profesor Tuschnof en 1924, pero no terminó su experimento. Después Schorokova, en 1926, publicó sus dos casos en los cuales la autora obtuvo cuatro meses de esterilidad en mujeres después de cuatro á siete inyecciones subcutáneas de esperma masculino esterilizado. La última solución práctica de este problema la trajeron los experimentos de Kolpikof en 1926 y Lalin en 1927. El último autor eligió 70 mujeres de veinticinco á treinta y cinco años, sanas, multiparas, exploradas clínicamente en todos sentidos. El autor usó esperma vivo tomado, ya de maridos sanos, ya de hombres distintos, con Wassermann negativo. Disolvió una eyaculación en 20 c. c. de solución fisiológica á 37° C., y la inyectó subcutáneamente á cada mujer tres ó cuatro veces á razón de 0,5 á 5,0 c. c. en siete días de intervalo. Después de las inyecciones el autor observó pequeña reacción local, un pequeño dolor en el sitio de la inyección que cesó prontamente. He aquí la reacción general: aumento de la actividad, mejoramiento del apetito, buen aspecto general y euforia. Por repetidas exploraciones, el autor comprobó la ausencia de toda clase de cambios morfológicos en la sangre de las inmunizadas. Los resultados de los experimentos son los siguientes: de 70 mujeres y en cinco meses, solamente seis quedaron embarazadas (es decir, alrededor de 8,6 por 100), con lo que vemos que los resultados no son peores á los obtenidos en los animales.

Kolpikof usó un método más cómodo y sencillo, también subcutáneo, con vacuna heteróloga activa de esperma de carnero. Técnicamente es muy apreciable que en distintas series de sus experimentos (de 8 á 70 mujeres en cada serie) el autor usó espermovacunas de diversa titulación: de 25 hasta 300 millones de cuerpos espermáticos en un centímetro cúbico. Comparando en distintas series el grado de la reacción local y la duración de la eficacia esterilizadora, el autor concluye que la más eficaz es la vacuna de 200 millones por centímetro cúbico.

El autor inyectó vacuna á cada mujer seis veces, con cuatro días de intervalo, á razón de 10 c. c. cada vez. La reacción local fué una fugaz inflamación y enrojecimiento. La reacción general apareció sólo después de dos á tres semanas, y fué semejante á la anteriormente citada, además del aumento de peso, aumento de hemoglobina y de glóbulos rojos y linfocitos en la sangre. La eficacia esterilizadora fué la siguiente: de 270 inmunizaciones, excepcionalmente se observó un fracaso. La esterilidad duró más de ocho á diez meses (momento de escribir). Estos experimentos de Kolpikof y Lalin, según mi opinión, claramente afirman la posibilidad de una eficaz espermoimmunidad de las mujeres. En la actualidad hago análogos experimentos (entre otros modos por absorción rectal de esperma); pero los resultados finales todavía no se pueden afirmar.

Ahora nos esforzamos por explicar el mecanismo de la espermoinmunidad esterilizadora. Este problema es en la actualidad muy poco explorado porque toca profundas y todavía poco conocidas relaciones biológicas de la vida orgánica. Sólo existen algunas hipótesis. Ejemplo: Tuschnof (1911) supuso que las espermotoxinas circulantes en la sangre de hembras inmunizadas se introducen en los óvulos maduros en los ovarios, y por eso los óvulos pierden su quimiotaxis positiva y hasta la consiguen negativa frente a los espermatozoides. Esto concuerda bien con el hipotético esquema del profesor Lillie sobre el mecanismo de la concepción. En relación con este esquema las espermotoxinas al parecer desordenan la especificidad de la cadena: espermorreceptor—fertilicina—ovorreceptor, y por eso la concepción no se verifica. Yo opino que la esterilidad espermógena depende de la gran sensibilidad de los ovarios (Parisot y Richard) en presencia de los cuerpos extraños introducidos en el organismo.

He aquí las conclusiones:

1.^a La espermoinmunidad como método anticoncepcional de las hembras está suficientemente explorado y elaborado en los animales, y ha dado buenos resultados como eficaz é inofensivo y cómodo método anticoncepcional.

2.^a Prácticamente es muy preferible el método de inmunidad por medio de esperma conservado.

3.^a En las mujeres el método de espermoinmunización ha dado ya los resultados esperados. Sin embargo, es necesario hacer más exploraciones y modificaciones; queda por ensayar todavía la espermoinmunización por vía rectal.

4.^a El método (racionalmente aplicado) parece puede ser uno de los mejores agentes ó medios anticoncepcionales, principalmente para el práctico general.

5.^a En relación á los hombres, el método está muy poco estudiado.

6.^a El problema total de la espermoinmunización esterilizante necesita más exploraciones y estudios clínicos y de laboratorio.

El autor al final agradece cordialmente al Dr. Foss (Ufa) por su liberalidad al concederle el material necesario.

Bibliografía. (1)

DIE METHODIK DER FERMENTE. (Los métodos de estudio de los fermentos), por los Dres. C. Oppenheim y L. Pincus sen. Fascículo II. Editorial Georg. Thieme. 300 páginas en 4.º.

En esta obra monumental se proponen los autores dar á conocer los medios de estudio de los fermentos, indicando la acción de cada uno de los mismos, las sustancias sobre las cuales se puede probar esta acción; los productos que resultan de la acción de los fermentos sobre ellas y las reacciones convenientes para poner de manifiesto estos productos. En este tomo comienza también el capítulo dedicado á la obtención y purificación de los fermentos.

Todos los capítulos están tratados por personas especializadas en los trabajos correspondientes, bajo la dirección de los autores citados más arriba. Se trata de una obra fundamental, en la que se estudia cada problema hasta agotarlo, y por tanto, obra á la que debe acudir todo aquel que desee trabajar con los fermentos; lo mismo el biólogo ó el fisiólogo que quieren investigar su acción, que el farmacéutico que quiere aprovechar sus efectos en el organismo humano, que el químico ó industrial que desea realizar digestiones artificiales valiéndose de ellos.

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

En el capítulo de la obtención, por ejemplo, se describen cuidadosamente, con todo género de dibujos y fotografías, las operaciones necesarias para obtener de los animales los distintos fermentos; la extracción de órganos en los animales inferiores, como celentéreos, gusanos nematodos, artrópodos, moluscos, cefalópodos, equinodermos, etc. Se expone también la forma de cultivar bacterias para la obtención de los fermentos, la obtención de los que proceden de las criptógamas inferiores y los métodos generales de preparación de material para la obtención de fermentos y de separación de éstos, por ejemplo, mediante la absorción.

El tomo de que nos ocupamos termina por una indicación general de la técnica á seguir para hacer experimentos acerca de la acción de los fermentos.

Por el estudio concienzudo que hace del problema es una obra de la mayor transcendencia para los estudios referentes á tal materia.

A. F. MARTÍN

TRATADO DE PATOLOGÍA INTERNA, publicado bajo la dirección de los Dres. Enriquez, Laffitte, C. Laubry, C. Vincent. Tomo 2.º dividido en dos gruesos volúmenes bajo la dirección del Dr. A. Laffitte. (Salvat, editores, Barcelona).

La aparición de este segundo tomo de la notable obra de Patología interna fruto de un grupo de notables médicos de la generación activa de los hospitales de París, es un verdadero acontecimiento.

El primer volumen de este segundo tomo trata de las enfermedades del hígado y de las vías biliares. Después trata de las enfermedades del páncreas y de las enfermedades de la nutrición y las intoxicaciones con una extensión de cerca de 900 páginas. Colaboran en este volumen los doctores P. A. Carrie y A. Leblanc, ilustrado con 90 figuras intercaladas en el texto y ocho láminas impresas en colores.

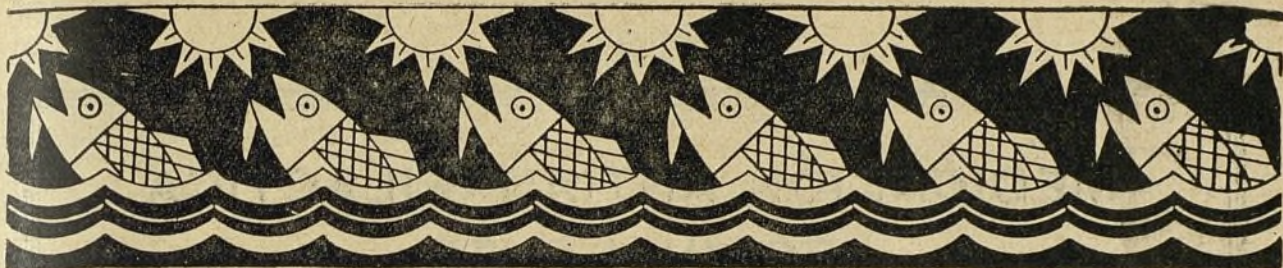
El segundo volumen de este segundo tomo de la obra, trata de las enfermedades de los riñones, de las enfermedades del peritoneo, la patología de las glándulas endocrinas, ectosimpatosis y reumatismos crónicos, también con una extensión de cerca de 900 páginas. Colaboran en este volumen los Dres. P. A. Carrie, C. Gautier y E. May y está ilustrado con 139 figuras intercaladas en el texto y 11 láminas impresas en colores.

Cuando nos ocupamos en estas páginas en el mes de Abril del primer tomo de esta obra, dijimos que era verdaderamente notable, y este segundo tomo supera al primero si esto es posible.

Todos los asuntos están tratados de mano maestra con gran claridad que la hacen más comprensibles los notables grabados en negro y en color que la ilustran y con un gran sentido práctico, pues el médico dedicado al ejercicio de la profesión necesita de estas obras que le saquen de dudas y le ilustren en todo momento. Esta obra hace el resumen del estado actual de la medicina moderna, por lo que la creamos de gran necesidad tanto al médico joven como al viejo que le ponen al corriente de las últimas investigaciones de la patología.

No es posible en una nota bibliográfica hacer un estudio detenido de los capítulos que trata; todos ellos son notables, y sobre todo la parte correspondiente á las enfermedades de los riñones y del hígado las consideramos muy completas y perfectas.

La obra está inmejorablemente presentada como nos tiene acreditada la casa editorial de Salvat, de Barcelona, y la traducción es correcta como sabe hacerlo Manuel Salvat. Solo me resta recomendar su adquisición á mis lectores, pues podrán



El Aceite de Hígado de bacalao noruego.

Los considerables resultados que han sido obtenidos por los recientes descubrimientos de vitamina, han producido un máximo de consumo en todo el mundo, de aceite de hígado de bacalao noruego.

En cuanto á las últimas investigaciones científicas sobre el uso médico del aceite de hígado de bacalao, nos referimos á un estudio hecho por el Profesor E. Poulsen, Instituto Farmacológico de la Universidad de Oslo.

Dicho estudio apareció en forma de folleto con el título de "Efectos del Aceite de Hígado de Bacalao y de su Empleo en la Medicina" y puede ser obtenido gratuitamente y franco de porte, dirigiéndose al Comité que subscribe.

ASOCIACIÓN NACIONAL DE PROPAGANDA DEL
ACEITE DE HIGADO DE BACALAO NORUEGO,
BERGEN, NORUEGA.

Fabritius, Oslo.



MEDICACIÓN ANTIANAFILÁCTICA POLIVALENTE

GRAGEAS

GRANULADOS



MIGRANIAS

URTICARIAS

TRASTORNOS DIGESTIVOS por ASSIMILACIÓN DEFECTUOSA
PRURITOS — ECZEMAS — ESTROFULO

COLAGOGO

GRAGEAS

GRANULADOS



COLECISTITIS CRÓNICAS

INSUFICIENCIA HEPÁTICA

PERTURBACIONES DIGESTIVAS

DE ORIGEN HEPÁTICO

Laboratoire des Produits Scientia

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

disponer de una obra de consulta que les sacará de muchos apuros en el difícil ejercicio de nuestra delicada profesión.

DR. B. HERNANDEZ BRIZ.

Pedro Escudero. TRATADO DE LA DIABETES. Librería «El Ateneo», Buenos Aires, 1927.

El profesor Escudero, de Buenos Aires, dando muestras una vez más de su infatigable labor sobre la diabetes, ha consagrado á ésta un abultado volumen.

El autor, que ya indica en algunos sitios cuál era su deseo respecto á los fines de este libro, ha conseguido su objeto: escribir un tratado práctico (clínico) de la diabetes. Partiendo de esta base, todas las cuestiones en él tratadas, que son las necesarias para comprender la clínica de la diabetes, y, en consecuencia, para poder determinar el tratamiento más adecuado de cada enfermo diabético, están desarrolladas con arreglo á las necesidades más y menos apremiantes de la práctica.

Así, pues, el problema clínico-terapéutico es el que domina la obra, no sólo por ser el tema al que más páginas dedica en particular, sino porque su recuerdo surge constantemente en la exposición de los demás puntos, los cuales, como ya se ha dicho, quedan subordinados á la práctica de aquél.

Bajo tal criterio están desarrolladas las siguientes cuestiones: Conocimientos elementales sobre los hidratos de carbono; sustancias glúcidas; metabolismo glúcido; fisiopatología del mismo (patogenia de la diabetes); demografía; la ración alimenticia normal; la química indispensable al médico (análisis de orina y de sangre, reserva alcalina, etc.). Ocupase después, en el libro segundo, del estudio clínico y de la terapéutica de la diabetes en sí, incluyendo las complicaciones. En el libro tercero, bajo el epígrafe de *Diabetes especiales*, estudia la diabetes infantil oculta (conocida generalmente entre nosotros por prediabetes), y una nueva modalidad que él ha individualizado: la diabetes latente. (Vese, pues, que las expresiones diabetes oculta y diabetes latente no son sinónimas clínicamente para el autor, sino que las refiere á cuadros patognómicos distintos.)

De dicha nueva forma, á la que considera como una determinada entidad clínica, hace un estudio que no podemos menos de reconocer muy interesante, con aportaciones clínicas de gran valor, aun cuando no participemos de la idea del concepto de entidad clínica que el ilustre diabetólogo le asigna.

Al final de la obra da una *guía del diabético*, sobre cuyo contenido no es necesario entrar.

En fin, creemos que es una obra de indudable utilidad, sobre todo, y en consonancia con los propósitos del autor, para los no especializados en cuestiones diabéticas y también para los estudiantes, ya que en ella se exponen con suma claridad las bases para establecer en cada caso un buen diagnóstico y el tratamiento correspondiente de los estados diabéticos. Los diabetólogos á su vez encontrarán reunidas en este libro las ideas particulares de su autor acerca de distintos puntos de la especialidad que unos y otro cultivan.

Contiene una abundantísima bibliografía.

A. MORANA JIMÉNEZ

Periódicos médicos.

MEDICINA GENERAL EN LENGUA ESPAÑOLA

1. El bismuto como diurético, por los Dres. Mertens, Hanglick y Marshall. — 1. La inyección intramuscular de bismuto metálico en solución de dextrosa, ó de tartrato de potasio ó salicilato en aceite, produce una diuresis inmediata y precisa en los seres humanos.

2. El efecto se debe al ion bismútico, y, por lo menos en dosis corrientes como las que se aplican para tratar la sífilis, se produce diuresis sin lesión demostrable de la eficiencia funcional del riñón.

3. La administración bucal de 3 á 5 gramos de subnitrito de bismuto, pero no de subcarbonato, puede hacer aumentar la diuresis, aunque el efecto es variable y poco fidedigno. Para establecer en definitiva el asunto, es conveniente proseguir haciendo pruebas en un gran número de individuos.

4. Es probable que cualquier diuresis observada con la administración peribucal se deba al efecto del nitrito, según lo indicaría la falta de excreción del bismuto y la existencia de efectos nitríticos simultáneos y típicos, aunque moderados, sobre la circulación.

5. No se produjeron manifestaciones tóxicas demostrables con el bismuto inyectado ó la aplicación peribucal de las oxisales.

6. Los resultados de la aplicación intramuscular del bismuto indican con claridad que se debe probar en el tratamiento de los edemas clínicos; los consecutivos á la aplicación bucal del subnitrito hacen impreciso el resultado (*The Journal of the A. M. A.*, núm. 4, vol. 20, 1928).

2. Vacunación antidiftérica, por el Dr. J. A. Alonso Muñoyerro. — La vacunación antidiftérica con anatoxina es absolutamente inofensiva, no habiéndose registrado con ella ningún caso de muerte entre los millares de vacunados en Europa. Nosotros, en 1.500 casos, no hemos tenido en niños pequeños reacciones violentas ni consecuencias desagradables.

Debe hacerse obligatoria, lo mismo que la de la viruela, para evitar la mortalidad de más de 4.000 niños al año en España.

La edad más á propósito es de uno á dos años, pero hasta los cinco años debe hacerse sin Schick previo. A partir de esta edad, deben inmunizarse solamente los receptivos, para lo cual se hará el Schick en ellos.

En caso de epidemia de difteria, en los no vacunados, suero, y después de tres semanas, anatoxina, tres dosis con intervalos de tres semanas. En los ya vacunados, si no se quiere hacer el Schick, para evitar más molestias, y por la inocuidad de la anatoxina, basta una inyección de ésta para estar absolutamente seguros de que no padecerán la enfermedad.

Los que hayan padecido difteria diagnosticada una vez, deben inmunizarse.

Prácticamente se puede considerar inmunizado á un niño contra la difteria si ha recibido tres inyecciones de anatoxina. En nuestros casos solamente hemos encontrado el 2 por 100 de resistentes que á una cuarta dosis quedaron inmunes.

Es de justicia y de gran sentido humanitario rectificar inmediatamente el que la vacunación antidiftérica es peligrosa, para evitar la resistencia á efectuarla, no sólo las familias, sino también muchos médicos. (*Revista Médica de Barcelona*, Julio 1928.)

3. Estado actual del diagnóstico y tratamiento de las hemorroides, por el Dr. A. D. Paris.—Deberá emplearse el anuscopio y rectoscopio para el diagnóstico después de hacer la inspección en posición genupectoral, y si no se poseen, se empleará la ventosa ó el rectoscopio que yo he propuesto.

Previos los preceptos de régimen é higiénicos, se hará el tratamiento eléctrico si hay fisura de ano y, si no, inyecciones esclerosantes que podrán combinarse con la electroterapia, siempre que el dolor ó la hemorragia resulten rebeldes al tratamiento, cosa rara con esta terapéutica.

Sólo recurriremos al tratamiento quirúrgico en las hemorroides esfaceladas y flebitis hemorroidal, no empleando las operaciones complicadas, sino la sencilla ligadura antes descrita. (*Policlínica* (Valencia), vol. XI, fasc. VII.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento ambulatorio simplificado de las úlceras varicosas, por el Dr. Aimes.—Se comenzará siempre la cura practicando inyecciones esclerosantes de las venas varicosas y se esperará á que pase el período de reacción. Hecho esto, se preparará la pierna y la cura como si se fuese á aplicar una bota de Unna: elevación del miembro inferior durante cinco minutos como minimum, enjabonamiento de la pierna, lavado de la misma con cepillo y agua hervida tibia y lavado con alcohol de 90°; baño de la úlcera con tintura de yodo al vigésimo, dejándola secar durante cinco minutos. Manteniendo el miembro inferior siempre en posición elevada, se aplicarán sobre la pierna tiras adhesivas al óxido de cinc, ó mejor al peróxido, las cuales habrán de ser de un medio centímetro de anchas, se pegarán circularmente alrededor de la pierna con cierta presión, pero procurando que no den la vuelta completa, sino que se respetará por detrás de 2 á 3 centímetros. Estas tiras se colocarán imbricadas desde dos ó tres traveses de dedo por debajo de la úlcera, hasta otros dos ó tres traveses de dedo por encima de la misma. Los resultados son excelentes y las ventajas evidentes:

1.º Porque en esta forma se obtiene un buen apósito no irritante de la úlcera, gracias al peróxido de cinc.

2.º Porque mantiene por encima y por debajo de la úlcera una compresión elástica moderada que permite al enfermo dedicarse á sus ocupaciones.

3.º Porque la cura puede dejarse puesta sin tocarla durante tres á cinco días y á veces más, según el grado de asepsia de la úlcera. La cicatrización prosigue con regularidad bajo esta compresión querotoplástica, sin que las curas frecuentes impidan la reparación de la herida. (*Le Progrès Médical*, núm. 30, 23 de Julio de 1927).—T. R. Y.

2. Tratamiento de las enfermedades infecciosas por un extracto de levaduras á base de lipoides y de ergosterina, por G. Lemoine.—Durante los cursos de 1912 y 1913 se dedicó el autor al estudio de las propiedades terapéuticas de la piocianara, que era un extracto obtenido tratando el bacilo piocianico por el alcohol, según el método de Raubitscheff y Russ. Las investigaciones experimentales demostraron que la piocianara poseía la acción de detener el desarrollo de los cultivos de estreptococos y de bacilos diftéricos, cosa que vinieron á confirmar los resultados clínicos en forma de éxitos en varios casos de septicemias y de difteria.

Desde 1925 ha seguido el autor el estudio de un extracto acetónico, y más tarde, de un extracto etéreo de cultivos puros de bacilos piocianicos, obtenido por Benoit tratando con la ayuda de estos disolventes el producto de evaporación de dichos cultivos. Estos extractos contienen cuerpos

grasos, lipoides y una colesteroína especial: la ergosterina. Más tarde, Benoit trató en las mismas condiciones levaduras desecadas de *saccharomyces*, y los extractos así obtenidos presentan una constitución análoga á los procedentes del bacilo piocianico: cuerpos grasos, lipoides y la misma ergosterina, mas ciertos compuestos azoados indeterminados. Las investigaciones comparativas hechas por Benoit sobre los extractos de bacilos piocianicos y los extractos de levaduras, han puesto en evidencia la completa similitud de los productos que entran en su composición. No tiene, pues, nada de ilógico el que se haya tratado de ensayar la acción terapéutica del extracto de levaduras en todos aquellos casos en que se había mostrado eficaz el extracto de bacilos piocianicos. Y esto es lo que ha hecho el autor, emplear el extracto de levaduras en las diversas enfermedades en que interviene el estreptococo: erisipela, fiebre puerperal, septicemias, escarlatina y roséola. En estas dos últimas enfermedades, sobre todo, los resultados han sido sorprendentes, ya que ha hecho desaparecer la temperatura y los fenómenos generales en menos de cuarenta y ocho horas. Como consecuencia de todas las investigaciones hechas sobre las propiedades del bacilo piocianico y de los extractos de levaduras, el autor sienta las siguientes conclusiones:

1.ª Existe entre el extracto etéreo de piocianicos y otros microorganismos un antagonismo evidente.

2.ª Ese mismo antagonismo existe también entre el extracto etéreo de levadura y ciertos microorganismos, en particular los estreptococos bajo sus diversas formas.

3.ª Este extracto se comporta frente á ellos como una antitoxina y detiene su evolución.

4.ª Este poder antitoxico es debido verosímilmente á los cuerpos químicos que entran en la composición, tanto de los extractos de piocianicos como de las levaduras: lipoides, ergosterina y compuestos azoados indeterminados.

De confirmarse estas conclusiones, traerían una revolución completa al campo de la vacunación, é infringirían un rudo golpe á la noción de la especificidad de las vacunas, ya que se demostraría que el poder vacunante no reside en los microbios, sino en los cuerpos químicos que entran en su composición, que podrían también ser aplicados en otra persona. (*Le Nord Médical*, núm. 674, 15 de Marzo de 1928).—T. R. Y.

3. Sobre algunos casos de tubage duodenal en las afecciones del territorio subhepático, por Levy-Solal y A. Hadgés.—1.º El tubage duodenal se ha revelado como un medio de acción rápida en los vómitos gravídicos asociados á afecciones del territorio subhepático; permite la alimentación que combate los fenómenos de desnutrición y representa el tratamiento más eficaz de la colecistitis gravídica, cuya duración acorta.

2.º Sin tratar de abordar el estudio de la patogenia de los vómitos gravídicos, parece ser que el cuadro de este síndrome debe ser ampliamente ensanchado para incluir, por lo menos, al lado de los numerosos elementos etiológicos que han sido descritos hasta ahora, las alteraciones del territorio subhepático. El tubage permite con frecuencia dar una confirmación diagnóstica y representa además un procedimiento de investigaciones fisiopatológicas.

Bajo estos diferentes títulos, el tubage duodenal parece deber ocupar un lugar justificado en las maternidades. (*Paris Médical*, núm. 14, 7 de Abril de 1928).—T. R. Y.

4. La eosinofilia sanguínea es los estados anafilácticos, por Pasteur, Valler y Radot, Blamontier, Claude y Girond.—Tratando de buscar un lazo común entre las diversas manifestaciones anafilácticas, se ha emitido la idea de que dicho lazo se halla constituido por la eosinofilia, lle



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA

INJECTABLE

DIURESIS RÁPIDA é INTENSA

ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

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

**SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.**



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

Representante en España: A. Ambros, Claret 80, Barcelona

Todos los alcaloides del opio
solubilizados

PANTOPON "ROCHE"

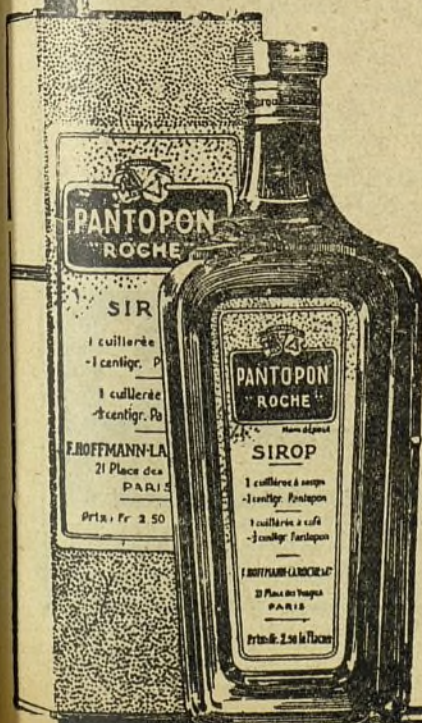
Jarabe

*Calma la tos
apacigua el dolor
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.

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



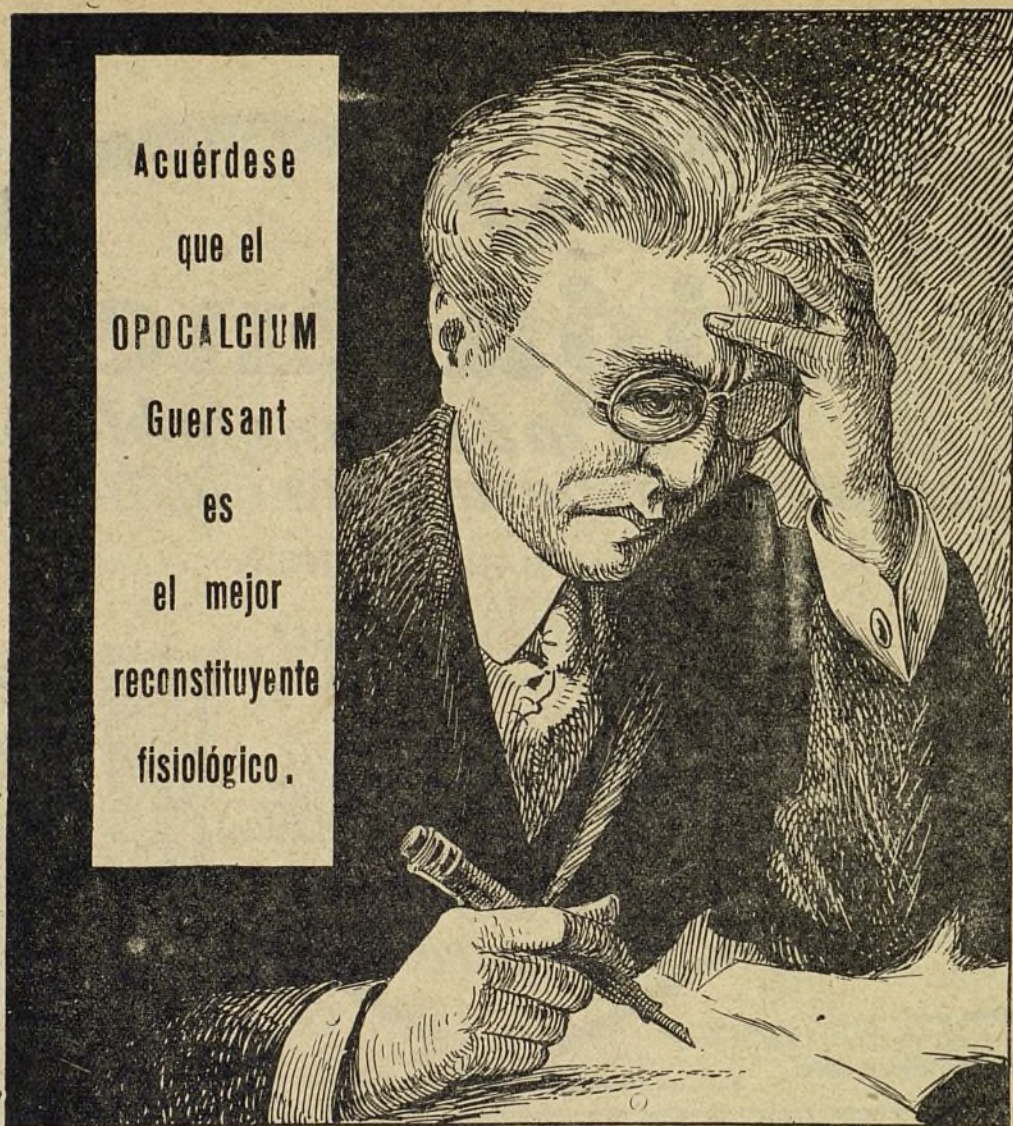
Muestras y Literatura
sobre pedido

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co

21 Place des Vosges, PARIS.

Representante: A. Ambros, Claret 80, Barcelona.

Acuérdese
que el
OPOCALCIUM
Guersant
es
el mejor
reconstituyente
fisiológico.



Recete sin vacilar **Opocalcium Guersant** en las tubercu-
losis, convalecencias, trastornos de crecimiento.

El más antiguo y el más activo de los recalificantes á asociación endocrino-mineral.

Cuatro formas:

Sellos: Simple y arseniado. Adultos: 3 por día. Niños: hasta diez años, 1 ó 2 por día.

Comprimidos: Adultos: 6 por día. Niños: 2 ó 4 por día.

Granular (especial para niños):

De seis á diez y ocho meses 1 cucharada de las de café.

De diez y ocho meses á cinco años: 2 cucharadas de las de café.

De cinco á diez años: 3 cucharadas de las de café.

Polvos:

Niños: hasta tres años media medida, hasta ocho años una medida, hasta quince años dos medidas. Adultos: 2 ó 3 cucharaditas medidas por día.

OPOFERRINE: Adultos: 4 á 6 comprimidos por día. Niños: 2 á 4 comprimidos por día.

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del d^r guersant

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

Laboratoires de l'Opocalcium: **A. RANSON**, DOCTEUR EN PHARMACIE
121, Avenue Gambetta.

gándose á admitir la existencia de una diátesis eosinofílica como base y origen de afecciones tan dispares como el asma, la urticaria, el eczema, la enteritis mucomembranosa, la jaqueca, el catarro de los henos, el edema de Quincke, el coriza espasmódico y ciertos estados de idiosincrasia alimenticia.

Pero los minuciosos exámenes hematológicos llevados á cabo por los autores en 253 enfermos atacados de diversas manifestaciones anafilácticas, no permiten asegurar la existencia de la eosinofilia en las crisis imputables á la anafilaxia digestiva, ya se trate de urticaria, edema angioneurótico ó jaqueca. En cambio se observa la eosinofilia en la mayoría de las crisis de anafilaxia respiratoria, pues existe en el 76 por 100 de los ataques de asma, en el 74 por 100 de los catarros de los henos y en el 54 por 100 de los corizas espasmódicos.

Esta eosinofilia que se observa en el curso de los síndromes de anafilaxia respiratoria no es un signo de anafilaxia, ya que Weinberg no la ha comprobado en los choques anafilácticos provocados en el animal y ya que los autores tampoco han observado aumento del número de eosinófilos en el curso de las crisis hemoclásticas. Por otra parte, si la eosinofilia fuese un signo de anafilaxia ¿por qué no había de existir lo mismo en las manifestaciones de la anafilaxia digestiva que en las de la anafilaxia respiratoria? Resulta, pues, que la eosinofilia no es un signo de anafilaxia, ni tampoco un estigma de la diátesis coloidoclástica. Las células eosinófilas aparecen en la sangre en el momento de las crisis; fuera de las crisis, desaparecen ó tienden á desaparecer; lo cual es la mejor prueba de que la eosinofilia no es un estigma del estado diatéptico. Además, si la eosinofilia fuese un testimonio de la diátesis coloidoclástica, debiera encontrarse en los urticarianos, los migráficosos y los enfermos atacados de edema de Quincke que se hallan minados por dicha diátesis.

Sería, pues, un error querer encontrar en la eosinofilia sanguínea el lazo que ate á los diversos estados anafilácticos. Todo lo más, guardándose mucho de una interpretación prematura, puede ser considerada la eosinofilia como un signo de los más frecuentes en el curso de las crisis de anafilaxia de orden respiratorio. Bajo este aspecto ella puede ser un útil elemento de diagnóstico. (*La Presse Médicale*, núm. 102, 22 de Diciembre de 192.)—T. R. Y.

5. **La etiología de las cirrosis llamadas alcohólicas, por H. Surmont.**—Los enfermos atacados de cirrosis simples del tipo Laenec ó del tipo Hanot-Gilbert son de ordinario alcohólicos manifestos por propia confesión ó por signos clínicos indudables; la mitad de ellos aproximadamente (Lettelle, 1918) son sifilíticos antiguos en evolución patente ó latente, y otra buena parte de dichos enfermos, cuyo número no se puede todavía determinar, padecen de tuberculosis, que es unas veces la generadora de la cirrosis y otras su consecuencia, según demuestra la cronología aparente de los accidentes y el hecho clínico indudable del estado de menor resistencia de los hepáticos para la tuberculosis.

Las cirrosis simples, según las concepciones actuales, serían, pues, de ordinario un complejo alcohólico sifilítico ó alcohólico-tuberculoso, más frecuente lo primero que lo segundo. Esta etiología mixta concuerda mejor con las enseñanzas de la clínica humana que la del origen alcohólico puro y que las asociaciones alcoholismo-venenos disépticos (Boix) ó alcoholismo microbios de los catarros gastrointestinales (Leflité), y concuerda también mejor con los resultados de la patología experimental y comparada, explicando suficientemente los hechos establecidos para satisfacer el espíritu. (*L'Echo Médical du Nord*, núm. 22, 2 de Junio de 1928.)—T. R. Y.

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **La reacción Wolff-Junghans en el cáncer de estómago, por el Dr. Angel H. Roffo y F. Pilar.**—En resumen, sobre el valor de esta reacción y teniendo presente las determinaciones comparativas efectuadas, se puede derivar que carece de especificidad para precisar el diagnóstico precoz del cáncer de estómago. Su valor no es superior al radiólogo. Son muchos los casos en que los rayos X señalaron la existencia de una neoplasia y la reacción fué negativa. Su valor, que tiene una importancia equiparable á la ausencia de ácido clorhídrico libre, tampoco es mayor en relación con las otras reacciones biológicas del cáncer. Con la reacción de rojo neutro de Roffo, que ha sido efectuada simultáneamente, ésta aparece como un elemento más constante, pues en los enfermos con cáncer de estómago se han anotado 64,40 por 100 de reacciones positivas, en frente á 33,33 por 100 de Wolff positivas, mientras que en otros procesos gástricos la Wolff daba 44,44 positivas y la Roffo ninguna. (*Revista de Ciencias Médicas de Buenos Aires*, Mayo 1928.)

2. **Parálisis del cubital consecutivas á fracturas supracondíleas, por el Dr. Riosalido.**—Resumiendo, puede decirse que para evitar las parálisis del cubital ácaecidas al cambiar de actitud en enfermos con fractura de codo, debe reducirse ésta lo más pronto posible.

En la reducción debe hacerse presión sobre el lado interno del codo corrigiendo el valguismo.

Si aun así surgieran los fenómenos de neuritis, aun siendo de lamentar este contratiempo, no debe abandonarse el tratamiento de la fractura.

La lesión del cubital, espontáneamente, ó favorecida por el masaje y la electroterapia, llega á curarse. (*Archivos españoles de Pediatría*, Noviembre 1927.)

3. **Un caso de litiasis apendicular, por el Dr. D. Atlano Cerezo.**—El síndrome de litiasis apendicular es bastante confuso y raro, diagnosticándose casi siempre en el curso de la intervención, aun cuando pudiera hacerse el diagnóstico si se sospecha su existencia, apelando para ello á una exploración radiográfica del abdomen, teniendo cuidado de no confundirla con una litiasis biliar ó ureteral y apoyándose en los caracteres del dolor y la falta de reacciones abdominales. (*Revista Médica de Málaga*, Agosto 1928.)

4. **Vendajes de yeso según la técnica utilizada por el Dr. Raventós, por J. Trenchs Codoñés.**—*Técnicas.*—Se empieza envolviendo la región que se va á enyesar con rollos de gasa, si tiene que ser muy almohadillada, ó con unas vueltas de venda de gasa cuando conviene que el vendaje moldee los salientes óseos. Se corta el patrón con varias hojas de gasa, procurando cuando de miembros se trate que no sea circular, que abarque unas tres cuartas partes de la circunferencia del miembro y el número de hojas varía según el grosor que convenga darle, siendo de 4 v. gr. en la fractura de Colles, de 8 en una de muslo, llegando hasta 12 si se quiere una resistencia á toda prueba. Se empapan en una papilla de agua y yeso, las hojas de gasa de cuatro en cuatro; cuando hay que poner más de este número, se escurren ligeramente y encima se colocan las vendas de tarlatana que se consideren necesarias. Si quiere dejarse el vendaje blanco, se escampa papilla por encima de la tarlatana; esto no influye para nada en la solidez del vendaje.

La ejecución descrita es rápida, el vendaje resulta ligero y resistente, no se necesita alrededor de la cama más espacio que el que ocupa la jofaina en la cual se efectúa la mezcla del yeso con el agua, y la duración del vendaje es larga, pues un corsé enyesado al año tiene la misma resis-

tencia que al secarse. (*Anales del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo*, 15 de Julio de 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **A propósito de un caso de ligadura total de la vena cava inferior por herida operatoria, por M. Patel y R. Peycelon.**—Al terminar el primero de estos autores la extirpación laboriosa de un riñón afecto de tuberculosis caseosa, que pesó 1.500 gramos, se vió sorprendido por un enorme chorro de sangre negra que salía del fondo de la herida por delante de la columna vertebral. Se trataba de un corte sobre la vena cava inferior. Comprimiendo fuertemente el vaso á nivel de la pérdida de substancia, hizo rápidamente una ligadura con catgut del extremo inferior. Para la ligadura del extremo superior procuró poner todo lo más cerca posible el orificio lateral del vaso con el fin de evitar la colocación del hilo por encima de la vena renal izquierda. Una vez hecha la ligadura superior se detuvo la hemorragia completamente, lo que indicaba que no se hallaba interesada la renal izquierda. El curso postoperatorio fué extremadamente sencillo. Solo al cabo de ocho días apareció un ligero edema de ambas piernas que se borró á las cuarenta y ocho horas. La enferma, que había llegado al hospital en un estado muy precario, le abandonó, encontrándose fuerte y bien, sin que nada hiciese sospechar que había sufrido la ligadura de la cava inferior.

Las observaciones de esta naturaleza son poco numerosas, pues J. Petit, en su tesis de 1912, no consiguió recoger más que catorce casos entre franceses y extranjeros, con una mortalidad de seis, ó sea, el 53 por 100.

Costa, en 1921, aportó dos éxitos nuevos. Analizando dicha literatura y dejando á un lado los casos de muerte rápida, que en realidad deben ser imputados á la abundancia de la sangre ó al shock, más bien que á la ligadura, se echa de ver en seguida la benignidad de la operación y del curso postoperatorio, cuando se hace la ligadura por debajo del abocamiento de las venas renales. Estas nociones clínicas confirman en un todo lo que dejaba prever la experimentación, ó sea la posibilidad notable con que se restablece la circulación venosa por las tres importantes vías que constituyen la ázigos, los plexos raquidianos y las venas parietales anteriores, capaces de entrar en funciones inmediatamente, y de suplir de un modo suficiente á la obliteración brusca del tronco de la cara. La ligadura doble es el recurso de elección en los casos de herida amplia por cortadura transversal. En los casos de herida lateral sigue gozando la preferencia la ligadura lateral, pero teniendo en cuenta las circunstancias dramáticas en que se presentan los accidentes como el relatado, la necesidad de terminar pronto y las dificultades de hacer una sutura en el fondo de una herida profunda, puede haber aún casos de éstos en que la ligadura total sea también un procedimiento de necesidad por su rapidez, su simplicidad y la seguridad de la hemostasia.

Y como quiera que este accidente se produce casi siempre en las nefrectomías difíciles por piodrosis voluminosa ó tumores, se concibe lo difícil que sería aplicar la ligadura total haciendo la intervención por vía lumbar; lo cual es un mero argumento en favor de la vía anterior para el abordamiento de los riñones grandes. (*Lyon Chirurgical*, núm. 1, 1928).—T. R. Y.

2. **Las variaciones de la presión sanguínea, durante las intervenciones operatorias. Influencia de algunos tónicos cardíacos, por el Dr. M. Einandi.**—La raquíanestesia y la anestesia general producen con bastante constancia el descenso de la presión sanguínea. Este fenómeno es más evidente con el cloroformo que con el éter.

Esta hipotensión cuando sea considerable no es siempre de pronóstico desfavorable.

Alguna vez puede evitar la caída de la presión los tónicos cardíacos ó atenuarla. La infusión de digital (2,25 gramos de polvo de hojas de digital en tres días), es más aconsejable cuando lo permitan las condiciones del aparato digestivo, pues según el autor, tiene una acción más segura que la de las comunes especialidades que se introducen por vía intramuscular.

Durante la narcosis profunda, el descenso de presión puede ser atenuado por inyecciones de cafeína y endovenosas de digitalina. La acción de la adrenalina no parece ser constante. (*Minerva Médica*, Marzo 1928, núm. 9).—DOCTOR R. COMENGE.

PATOLOGIA GENERAL EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Estados de la fibra cardíaca. Estudio de la disfunción. Valor pronóstico y terapéutico, por el Dr. Durán Arrom.**—Sintetizando cuanto el autor deja consignado, deducido de su estadística, afirmaremos que en razón de menos á más se ofrecen en casos gravísimos:

a) Nunca un electrocardiograma normal, ni con simple modificación del eje electrográfico.

b) Bajo voltaje como á mínimo de alteración, siempre en D. I. también.

c) T. negativa en D. I.

d) Modificación en la R. con una ó más muescas, y también T. negativa.

e) R. pequeña y aumento no muy pronunciado de Q. S.

f) Aumento grande de Q. S. en las tres derivaciones. Si en casos gravísimos en una endocarditis, á pesar de hallarse en trance de muerte, no hallamos amplitud anormal de Q. S., es debido á no hallarse modificada la conductibilidad intracardíaca.

g) Aisladamente, R. alternante en una ó las tres derivaciones.

h) Aisladamente, Q. alternante en una ó más derivaciones.

La terapéutica siempre es según la causa y el síndrome, y con la electrocardiografía controlar los beneficios ó fracasos.

El pronóstico es bien fundado con los datos y hechos evolutivos que preceden. (*Archivos de las enfermedades del corazón y de los vasos*, Junio 1928.)

2. **El sistema nervioso autónomo en la regulación de la glucemia, por el Dr. J. Puche Alvarez.** De las extensas y minuciosas experiencias efectuadas por el autor se deducen los hechos siguientes:

La excitación del cabo periférico de los vagos produce, en algunos casos, un descenso evidente en la glucemia.

La asfixia, previo bloqueo de la vía esplénica y de la innervación hepática, produce también un descenso del nivel glucémico.

Estas hipoglucemias pueden ser atribuidas á modificaciones dependientes de la actividad endocrina del páncreas.

La pilocarpina da lugar á un aumento de la glucemia; pero si se extirpan las suprarrenales, esta droga contribuye á acentuar la hipoglucemia consecutiva á la adrenalectomía.

El cloruro de colina puede determinar en el hombre y en el conejo un descenso de la glucemia, no así en el perro.

El salicilato de eserina puede dar lugar en el perro á un ligero descenso de la glucemia.

El valerianato de atropina no modifica la glucemia á la dosis empleada en nuestros experimentos.



AL PRESCRIBIR UN LAXANTE

... es preciso no olvidar el importantísimo papel que la mucosa intestinal desempeña impidiendo la absorción de bacilos y toxinas o neutralizándolas. Es indudable que muchos de los laxantes más en uso, ejercen una seria acción desintegrante sobre la mucosa protectora.

LA «SAL DE FRUTA» ENO presenta el mérito de estimular la peristalsis por la simple acumulación de agua en el intestino, favoreciendo así de un modo perfectamente natural la eliminación de los residuos digestivos y de las toxinas.

«Mentor diagnóstico»

Elegantemente encuadrado en tafilete negro. Tratadito en el que se resumen los puntos esenciales del diagnóstico de las enfermedades nerviosas, cuyos complejos síntomas tan fácilmente escapan a la memoria. Por su tamaño, puede llevarse en el bolsillo del chaleco, siendo en todo momento una valiosa ayuda para aclarar cualquier punto dudoso. Con sumo gusto remitirá un ejemplar a todo médico que lo solicite, el Concesionario de la «Sal de Fruta» ENO.

FEDERICO BONET Apartado 501 Madrid

**"SAL DE
FRUTA"**
MARCAS

ENO

**("FRUIT
SALT")**
REGISTERED

IODONE ROBIN

Medicamento de elección contra

el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**

Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.

GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS

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

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

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

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

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

El sistema nervioso autónomo ejerce una acción indudable en la regulación del metabolismo de los hidratos de carbono, influyendo sobre los órganos, que principalmente contribuyen a la glucorregulación (hígado, suprarrenales, páncreas). (*Revista Médica de Barcelona*, núm. 46, año 1927.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Vacunación regional; nuevo método de inmunización curativa, por Poincloux y Weissmann.**—Al lado de la vacunación por vía subcutánea (vacunación general) y al lado de la vacunación local preconizada por Besredka, existe una tercera manera de inmunizar a un enfermo: ésta consiste en inyectarle dosis mínimas de vacuna que contenga el germen infectante a nivel mismo del punto por donde dicho germen ha penetrado en el organismo. A este método se le ha bautizado con el nombre de vacunación por la puerta de entrada, ó más simplemente, vacunación regional.

Los autores han publicado antes cuatro observaciones de tratamiento de salpingitis gonocócicas por la sola vacunación practicada en las glándulas de Skene, puerta de entrada verosímil del virus gonocócico. En estos cuatro casos, la situación muy alarmante que exigía una intervención pronta, se modificó rápidamente gracias a la vacunación regional como único tratamiento. Ahora publican una nueva nota consagrada al tratamiento de más de 60 casos de metritis por el mismo procedimiento. La inyección de una pequeña dosis de vacuna monomicrobiana, según estas observaciones, provoca una reacción que difiere según el punto en que se hace y según la naturaleza de la vacuna. Haciendo variar la vacuna y el punto de la inyección se puede llegar a conocer el germen patógeno y la puerta de entrada. Esta noción es justamente la recíproca del principio mismo de la vacunación regional por la puerta de entrada del germen. (*C. R. Biologie*, núm. 23, pág. 374.)—T. R. Y.

OBSTETRICIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Desprendimiento prematuro de la placenta normalmente insertada ó desprendimiento normoplacentario. Consideraciones generales, por el Dr. Dionisio E. Caravías.**—Como contribución al estudio de este capítulo de la Obstetricia, sostiene el autor:

1.º Que la *sífilis*, creando un terreno especial ó actuando sobre el huevo, es la causa más frecuente de los desprendimientos normoplacentarios y que, por consiguiente, debe investigarse sistemáticamente.

2.º Que el tratamiento a seguir debe estudiarse para cada caso, y que dentro de las intervenciones quirúrgicas, la *cecsárea abdominal clásica* es nuestra intervención ideal; la *histerectomía* no la justificamos, sino excepcionalmente. (*La Semana Médica de Buenos Aires*, 10 de Mayo de 1928.)

2. **Simulación y disimulación del embarazo ectópico, por el Dr. Diego Martínez Olascoaga.**—El embarazo ectópico puede simular ó ser disimulado en cualquiera de las etapas de su evolución, por muy diversos procesos genitales, pelvianos y abdominales.

Esta posibilidad debe ponernos en guardia contra errores de diagnóstico, que siendo algunas veces inevitables, otras serán por lo menos presumibles.

Frente al cuadro agudo de vientre de sintomatología determinada (Stajano), hay que saber en ciertas ocasiones apartar la sugestión del ectópico, sin que eso implique, naturalmente, una abstención quirúrgica que podría dañar a la enferma.

Aunque en la evolución de la enfermedad no haya el an-

tecedente de un cuadro agudo de vientre, el ectópico puede existir, roto ó abortado, con hematocele constituido ó no, prestándose magníficamente para simular ó ser disimulado. (*Archivos uruguayos de Ginecología y Obstetricia*, Febrero 1928.)

3. **Algunas particularidades de la acidosis diabética de las embarazadas, por el Dr. E. Carrasco Cadenas.**—Si el embarazo es un factor que corrientemente ocasiona ó agrava un disturbio de la glucorregulación, base de la alteración diabética, es lógico que también sea un factor que favorezca la producción de las alteraciones íntimamente ligadas con los disturbios del metabolismo del azúcar, y entre ellas tenemos que considerar en primer término la acidosis diabética.

Sin podernos detener en argumentos ni en observaciones recordaremos con cuánta frecuencia el embarazo imprime un carácter de malignidad, por la fuerte acidosis que provoca, a una diabetes que pocos meses antes era perfectamente tolerada sin ningún indicio de acidosis.

Quizás la diabetes del embarazo tenga aún una mayor tendencia acidósica que la diabetes juvenil y ello sea debido a que el metabolismo del feto es mucho más activo que el del niño diabético.

Estudiando Bell, Cunningham, Jowet, Millet y Brooks los caracteres especiales del metabolismo de los tejidos del huevo fetal, han encontrado que en ellos existe una gran tendencia acidificante muy comparable al metabolismo de los tumores malignos.

Sea ó no ésta la explicación, el hecho práctico es que tanto en el embarazo como en la diabetes infantil en período de crecimiento, es en general necesario ir aumentando las dosis de insulina para seguir obteniendo la falta de glucosuria y de acidosis; acabado de pasar el parto, separada ya la madre de ese organismo que rápidamente crecía, se comprobaba constantemente un rápido y notable retroceso de su proceso diabético y, por lo tanto, de la acidosis, perdiendo la diabetes su aspecto evolutivo. (*Revista Médica de Barcelona*, Mayo 1928.)

PATOLOGÍA MEDICA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Quimismo fraccionado, por D. Enrique Luque Ruiz.**—El quimismo fraccionado es un método valioso en la exploración de los enfermos de estómago.

El desayuno de alcohol empleado por nosotros posee las incomparables ventajas de la rapidez y facilidad de observación para los cambios reactivos.

El quimismo normal suele ajustarse a un patrón uniforme.

Las úlceras de corvadura menor dan acideces equiparables a las curvas normales.

Los procesos ulcerativos de píloro dan curvas con ascenso torpe y sostenido.

Las úlceras de duodeno tienen, como caracteres distintivos, su veloz ascenso y evacuación.

Los cánceres van unidos a acideces bajas, con franca hipoclorhidria. (*Revista general de Medicina y Cirugía*, tomo VI, núm. 4.)

2. **Los resultados de los acúmulos de bilis alrededor del hígado, por los Dres. Waltman Walters y Jesse L. Bollman.**—La acumulación postoperatoria de bilis alrededor del hígado, provocando su desplazamiento, basta para producir síntomas de shock y aún la muerte, si se permite que prosiga. De nuestros experimentos sacamos la deducción de que la reacción se debe a un estorbo de la circulación de

la vena cava inferior, á causa del desplazamiento del hígado hacia abajo. El retiro de las pinzas que producen el desplazamiento, da lugar, clínica y experimentalmente, al retorno inmediato de la circulación normal y á la desaparición de los síntomas. La bilis que se acumula alrededor del hígado se absorbe con rapidez por vía de los linfáticos del diafragma, y en experimentos se puede demostrar en la linfa de una fístula del conducto torácico, á los dos ó tres minutos después de quedar en contacto con la superficie peritoneal del diafragma. Esto presenta contraste con la aparición relativamente lenta de la bilis en el líquido de tales fístulas del conducto torácico, cuando existe bilis bajo el hígado. (*The Journal of the A. M. A.*, 15 de Agosto de 1928.)

GINECOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sobre un caso de tuberculosis uteroanexial y sobre sus vías de difusión en el organismo desde el aparato genital de la mujer, por el Dr. Giuseppe Motta.**—Con la ayuda de dos fotografías, el autor ilustra un caso de tuberculosis uteroanexial en una mujer de veintiséis años, discutiendo con este motivo sobre la manera de generalizarse la infección tuberculosa desde el aparato genital de la mujer.

Luego de discutir las principales teorías sobre el asunto, el autor sostiene que en muchos casos como el referido, la infección tuberculosa se difunde desde la serosa peritoneal á la trompa, á los ovarios y sucesivamente al útero, aunque muchos peritoneos ni clínica, ni operatoriamente, ni en la autopsia, muestren focos tuberculosos macro y microscópicamente apreciables. (*Rinascenza Médica*, 1.º de Abril de 1928, núm. 7).—Dr. R. C.

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Mi experiencia personal en el tratamiento de las retrodesviaciones y del prolapso uterino, por el doctor Ernesto R. de Aragón.**—Según se deduce de este trabajo, el autor actúa siempre ante estos cuadros clínicos con arreglo á las siguientes ideas:

Los medios de fijación deben ser tales que permitan la movilidad uterina y que no sólo mantengan la viscera en la situación más próxima á la normal, sino que lo restauren á ella después de los desplazamientos, fisiológicos ó no.

La restauración de la función compensatriz de los músculos del suelo pelviano es indispensable para el tratamiento del prolapso uterino.

Y, por último, no es sólo el punto de vista obstétrico el que hay que tener en cuenta al tratar los prolapsos y retrodesviaciones, sino que hay un punto de vista netamente ginecológico que debemos considerar muy seriamente. (*Vida Nueva*, 15 de Febrero de 1928.)

HEMATOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Contribución al estudio de la hemofilia, por el Dr. José Silberstein.**—La hemofilia familiar hereditaria es una entidad clínica absolutamente independiente.

Ella asienta exclusivamente sobre los hombres, siendo las mujeres las transmisoras del proceso.

Las artropatías son síntomas y no complicaciones de este proceso.

La lúes no nos ha parecido intervenir como factor etiológico.

La radioterapia esplénica en la dosis y forma indicada

nos ha dado excelentes resultados. (*Revista Médica de Rosario*, Marzo de 1928.)

2. **Púrpura de Schönlein Henoch. (Toxicosis capilar hemorrágica), por el Dr. Rodolfo González Bosch.**—El interés del caso que motiva esta publicación radica en el hecho de tratarse de una púrpura de Schönlein-Henoch que permaneció sin poderse diagnosticar durante tres meses, mientras sólo se manifestó por un desorden del sistema nervioso vegetativo, acompañado de eosinofilia intensa que sólo orientaba hacia una manifestación alérgica. (*La Semana Médica de Buenos Aires*, 10 de Mayo de 1928.)

MEDICINA LEGAL

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Lesiones de esfuerzo, por el profesor Ricardo Royo Villanova y Morales.**—Para establecer el nexo de causalidad entre la lesión y esfuerzo, deberá determinarse si este último ha sido causa única, concausa ú ocasión de la lesión. En general, las lesiones de esfuerzos son concausadas; el esfuerzo no ha hecho más que vencer una resistencia ya disminuida por otras causas anteriores. (*Revista de Medicina Legal de la Habana*, Septiembre de 1928.)

TOXICOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Intoxicación por el tetraetilo de plomo, antidetonante de los automóviles, por F. Heim de Balsac, E. Agasse-Lafont y A. Feil.**—La utilización en la industria automóvil del tetraetilo de plomo ó plomo tetraetilo, ha tenido desgraciadamente por consecuencia la aparición de una forma nueva y particularmente grave de saturnismo. En efecto, este compuesto plúmbico de consistencia oleosa, pero muy tóxico, que antes no se utilizaba para nada, se emplea ahora como antidetonante. En los motores de explosión de compresión elevada, la esencia comercial, por encima de un cierto límite de compresión, provoca una combustión explosiva y el motor golpetea. Dicho límite de compresión puede ser alejado de un modo notable por la adición á la esencia de ciertos compuestos oligometálicos, entre los cuales el plomo tetraetilo es el que se ha mostrado más eficaz. *A priori*, el peligro de intoxicación por el plomo tetraetilo existe en múltiples circunstancias. En primer lugar, en las diferentes operaciones de su fabricación, bastante complicada y difícil; en segundo término, en las manipulaciones necesarias para su mezcla á la esencia; después vienen las salpicaduras de la mezcla sobre el cuerpo y sobre los vestidos y las inhalaciones de vapores de dicho tóxico, sobre todo en los garajes. También conviene señalar la posibilidad de intoxicación, no ya por el tetraetilo mismo, sino por los compuestos plúmbicos derivados de su transformación bajo la influencia de la combustión y que se escapan ó quedan depositados en el motor (cloruro, bromuro, sulfato de plomo). Los automovilistas, los empleados de los garajes y aun los peatones mismos expuestos en las calles á inhalar los escapes de gases, pueden ser víctimas de intoxicación por el tetraetilo de plomo.

Los garajistas, los chófers, el cuerpo médico en general y el público mismo deben estar advertidos de esta causa posible de intoxicación y de sus manifestaciones clínicas (que los autores exponen en su trabajo), á fin de que pueda ser esclarecido á tiempo el misterio de ciertos accidentes mortales ó graves, y de ciertas manifestaciones mórbidas crónicas, cuya causa era hasta aquí insospechada. (*Le Progrès Médical*, núm. 31, 4 de Agosto de 1928.)—T. R. Y.

PRODUCTOS Serono

Bioplastina Serono.

Inyectables de 5 y 1 $\frac{1}{2}$ c. c. contra todas las más variadas formas de anemias, debilidad, etc., indoloras.

Peptopancreasi Serono.

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

Muestras á:

MADRID: Tres Cruces, 7. — Teléf. 19.614.

L. Lepori

VIA LAYETANA, 15. — BARCELONA

Productos Zambeletti

TEOBROMINA COMPUESTA

A base de: Teobromina, yoduro, nitroso, nitrato potásico.

Indicaciones: Arterio-esclerosis, angina pectoris, diurético, etc.

FOSFOL

Inyecciones de 1.0, 2.0 y 3.0 grado.

A base de: Fosfoferrito soluble, órgano coloide.

Indicaciones: Anemia, clorosis, etc.

Muestras a L. LEPORI

BARCELONA: Vía Layetana, 15. — MADRID: Tres Cruces, 7.
VALENCIA: Salvá, 11. — SEVILLA: Martín Villa, 7.



L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

OROSANIL

PRODUCTO NACIONAL

NOMBRE REGISTRADO

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

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

Preparado por el Químico-Farmacéutico

JUAN ABELLÓ PASCUAL



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

FÓRMULA:

Cada papelillo para irrigaciones de 2 litros contiene:

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

Pedid muestras y literaturas gratis á los depositarios exclusivos:

HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A.

Flor Alta, núm. 10. — Apartado 12.077.

— MADRID —

Ayuntamiento de Madrid

ba: Hora mirad quién quiere comer estando aquí en un lugar tan apacible y tan dulce conferencia. Esperemos un poco que luego nos iremos. Yo dije: Esperemos cuanto mandaredes, más ha de ser de manera que hablemos á veces. Dice: Sea sí y hablad luego vos porque me dejéis después acabar mi razón. Digo: Con vuestra licencia yo tomaré la mano, más habéisme de prometer todos de callar hasta que yo haga punto. Y como todos me lo prometieron volvíme para

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

él y dijele: Estos dos compañeros míos y vuestros y yo con ellos, acordamos de sacaros aquí para certificarnos de una fama que vos tenéis en esta villa en que dicen que sois tan grandísimo parlero que andan todos huyendo de topar con vos. Y la mayor burla que se puede hacer á uno de los novicios que aquí vienen, es echároslo en las manos y ellos descabullirse con algún achaque. Y de los cuentos que hay de vos por las mesas de los señores y en la Corredera de San Pablo andamos ya tan corridos los que aquí estamos, que, por la amistad que con vos tenemos, os deseamos la muerte ó un gran destierro para alguna tierra ultramarina donde ne os entiendan á vos ni vos á ellos porque habléis por señas y la lengua esté queda. Y las copias que se publicaron el otro día, con que vos holgábades mucho, eran contra vos y porque me creáis, esta noche las tornaréis á ver y hallaréis que de cada pie de ellas tomando la letra primera y juntándolas todas, está escrito vuestro nombre. Y más dicen, parlero incompañable, importuno, frío y pesado. Y porque no penséis que es invención mía, yo juraré donde vos quisiérades que no se quién las hizo, sino cuanto hay fama que fueron seis hombres de palacio en la burla. Vuestro padre, viendo que no le queréis creer, avisa á vuestro confesor para que os lo ponga en conciencia. Así que agora hemos querido sacar á plaza este negocio y tomaros con el hurto en las manos para que no lo podáis negar y para daros á entender la mala ventura que tenéis sin remediaros della poniéndolo vos hacer.

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

ELIXIR CALLOL

UNA SENORA muy rica preguntaba á un médico joven en tiempo de cólera:

—¿Cree usted que me atacará, doctor? Este le contestó:

—No creo que el cólera tenga nada que hacer con usted; pero en todo caso, bastará con que dé usted marido á su hija, pues durante la epidemia se ha observado que en la clase de suegras no mueren más que el uno por mil de las atacadas.

Dicha señora casó inmediatamente á su hija con el médico.

AL DINERO del ambicioso le da el aire, al del avaro no le ve nadie.

Aplicaciones prácticas de la ciencia.

«Para saber la fecha de la Pascua:

1.º Se divide el número del año por 19, llamando *a* al residuo.

2.º Se divide el mismo número por 4, llamando *b* al residuo.

3.º Se divide el expresado número por 7, y se llama *c* al residuo.

4.º Divídase $19a + 24$ por 30, llamando *d* al residuo.

5.º Divídanse $a + b + 4c + 6d + 5$ por 7, llamando *e* al residuo.

El día de Pascua será el $22 + d + c$ de Marzo; si el total excede de 31, será el $d + c - 9$ de Abril.

Ejemplo: Trataremos de hallar la fecha de la Pascua 1935:

1935 = 101 veces 19 + 25 $a = 16$

1935 = 487 veces 4 + 3 $b = 3$

1935 = 276 veces 7 + 3 $c = 3$

$19a + 24 = 328 = 10$ veces

$30 + 28$ $d = 28$

$2b + 4c + 6d + 5 = 191 =$

27 veces 7 + a $e = 2$

El número $22 + 28 + 3 = 52$, es mayor que 31: luego el día de Pascua en 1935 será el $23 + 2 - 9 = 21$ de Abril.

Para nosotros resulta más práctico comprar un almanaque.

“MALTOPOL”

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

Consejo de vocación profesional.

CONSEJO TÉCNICO

1. *El psicólogo.*—La cooperación del maestro se requiere, pero no basta; y hay que reclamar también la de otros, v. gr. la del psicólogo. Los psicólogos, desde hace muchos años y aun siglos, se han fijado en este punto y han prestado sus servicios. Ya en otra parte de esta Revista hablamos del Dr. Huarte, psicólogo y pedagogo que floreció en la 2.ª mitad del siglo XVI y 1.ª del XVII; ahora bastará mencionar á Rogerio Ascham, también pedagogo y psicólogo, tutor de la princesa, y después reina, Isabel de Inglaterra, el cual, en su obra titulada «El maestro de escuela», dice: «La ignorancia de los hombres que no saben para lo que mejor sirven, los mueve á ambicionar riquezas cuando más les convendría ser pobres; otros que quieren ser cortesanos, harían mayor fortuna guiando una carreta; algunos pretenden gobernar á los demás, sin saber gobernarse á sí mismos; quiénes se ponen á enseñar, teniendo todavía mucho que aprender; y quiénes se dedican al sacerdocio, que hubieran sido exce-

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

lentes comerciantes». También hicimos mención de San Ignacio de Loyola y hablamos de las experiencias hechas por Balmes, hace más de un siglo, para conocer las aptitudes. Pero modernamente la Psicología experimental es la que ha hecho en esto grandes progresos.

a) El gran paso dado por la Psicología experimental consiste en que, no sólo puede apreciar las aptitudes genéricas ó en su aspecto más general, como para las Matemáticas, la Filosofía, etc., sino también las aptitudes facultativas particulares con sus disposiciones y propiedades especiales. Para no citar más que algunas, sean las siguientes:

Capacidad sensitiva de los sentidos externos, agudeza visual, visión espacial, etc.; velocidad y precisión de los

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación **ATROPAVER** reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

movimientos, rapidez de reacción, etc.; memoria auditiva, visual, etc., con sus modalidades de memoria tenaz, fiel, feliz, etc.

Atención: su regularidad y persistencia, su amplitud, su poder de concentración, sus distracciones, oscilaciones, etc.

Imaginación asimilativa, reproductiva, creatriz, etc.

Inteligencia: su aptitud de combinación (tanto geométrica como lógico abstracta), su precisión, viveza, etc.

Voluntad: su actividad, su firmeza, su tenacidad, su dominio, su rapidez de decisión, etc.

De una manera especial, en este primer cuarto de siglo la Psicología experimental ha comenzado á investigar las aptitudes de los niños: sus diferencias graduales, su desarrollo y transformación con la edad, etc., y para conseguirlo mejor, ha inventado y preparado una serie de métodos de examen («tests»).

Con ellos se han clasificado y determinado los tipos de pensar, de combinar, de criticar, de atención, deducción, observación, etc. Algo hemos dicho de ellos en otros artículos, pero dedicaremos uno, ex profeso, á la exposición de los diferentes métodos de tests. Ahora sólo queremos advertir que el psicólogo no ha de substituir al pedagogo, sino colaborar con él y con el maestro y con el médico, ni que los métodos psicológicos sean tan precisos como para deducir con certeza, sino tan sólo prudencialmente y con bastantes garantías de seguridad, las aptitudes profesionales de los niños. ¿Quién va á predecir tal cosa, con plena seguridad y certeza, de

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

niños de diez á doce años, ni ahora, ni después, aun cuando los métodos psicológicos llegaran á ser mucho más perfectos?

Con pocas diferencias, lo que decimos del psicólogo es aplicable al fisiólogo, porque los métodos empleados por ambos en esta materia son casi los mismos; la diversidad consiste en la de los mismos fenómenos fisiológicos y psicológicos: éstos son superiores á aquéllos, y por eso algunos de los métodos empleados en Psicología — en Psicología experimental — son más finos y precisos; pero otros son comunes á la Fisiología y Psicología, como quiera que ésta tiene que servirse de aquélla.

b) Casi las mismas relaciones de semejanza y desemejanza que entre el fisiólogo y el psicólogo, se hallan entre éste y el médico: los métodos usados por aquéllos pueden ser utilizados por éste; solamente se reserva un campo, un aspecto, que es el *patológico*: éste le corresponde exclusivamente á él, del cual hablaremos más abajo.

Por esas relaciones comunes entre el médico y el psicólogo ó el fisiólogo,

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

no han faltado quienes han excluido á aquél del consejo de vocación profesional.

Algunos opinan que la intervención del médico es casi inútil, que es posible determinar con precisión el valor físico y la resistencia de un sujeto, simplemente con la ayuda de mediciones, determinación del peso y de la talla, y pruebas funcionales o sensoriales elementales. Bastaría entonces examinar al niño desde un punto de vista muy general, establecer, entre las cifras obtenidas, combinaciones diversas para tener una idea de su robustez y una indicación acerca de las profesiones para las cuales podría ser apto; y dicho se está que en este caso no habría que recurrir á la competencia médica.

Otros, distinguiendo entre el examen fisiológico y el examen médico, dicen que al médico incumbe examinar la parte patológica de los defectos orgánicos, mas no precisamente las aptitudes fisiológicas.

A base de esta misma distinción, dice también Claparède: «el método de observación debe ser hecho por un médico. Sin embargo, ciertas pruebas (*tests* del corazón, etc.), y el examen de las sensibilidades, de la motricidad, de la fuerza dinamométrica, de los factores antropométricos, pueden ser hechos por un orientador psicólogo ó fisiólogo especialmente educado al efecto» (1).

En el mismo sentido se expresa Gley: «cuando uno quiere darse cuenta de las aptitudes fisiológicas de los jóvenes que

son susceptibles, en sus variaciones, de estados normal, subnormal ó patológico; pues la Fisiología defectuosa tiene á veces su explicación en un estado patológico, y entonces es ya del dominio de la Patología, de donde unas veces bastará la intervención del fisiólogo y otras no, y en este último caso hay que recurrir al médico; en los otros casos podrá no ser necesaria su presencia, mas parecemos que será siempre útil y conveniente, según veremos, aunque no sea necesaria.

E. UGARTE DE ERCILLA. S. J.
Profesor de Filosofía.

Colegio Máximo de San Ignacio, Barcelona Sarriá.

(Ibérica)

AL FINAL de un gran banquete, el burlón de A. Dumas (hijo), rogado por el Dr. Gistal, célebre médico de Marsella, que le había invitado á improvisar alguna composición en verso, empezó á escribir sin hacerse rogar:

«Depuis que le docteur Gistal soigne de familles entières on á démoli l'hôpital»...

—¡Oh, qué adulador! — exclamó el doctor con gran satisfacción.

Y el poeta, continuando:

—Et l'on á fait deux cimitières!

ELIXIR BERTRAN

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

Lo que se gasta en fumar.

Según *Heraldo de Madrid*, durante el año 1927 los españoles hemos gastado 180 millones de pesetas en tabaco, que se distribuyen de la forma siguiente:

Barcelona, 38 millones y medio de pesetas; Madrid, 34; Valencia, 14; Sevilla, 10; Bilbao, 9; Málaga, 6; Zaragoza, 5; Palma y Granada, 4; Castellón, Córdoba, San Sebastián y Murcia, 3; Alicante, Coruña, Gerona, Huelva, Lérida, Oviedo, Santander, Tarragona, Valladolid y Melilla, 2; Alava, Albacete, Almería y Burgos, 1; Avila, Cuenca, Segovia, Guadalupe, Huesca, Orense, Palencia, Pontevedra, Segovia, Soria, Teruel y Zamora, menos de un millón.

El mayor consumo por habitante y provincia fué de 39,47 pesetas en Barcelona, 37,53 en Madrid y 30,05 en Sevilla, llegando hasta el límite mínimo de 3,04 en Orense.

Urosolvina: eficaz antiúrico.

SE CUENTA que el cirujano Sharp, llamado por un aristócrata para que le curase una herida levisima, después de ver la escasa importancia de la lesión, envió con toda urgencia á un criado á su casa á buscar unos medicamentos.

El aristócrata, al ver la urgencia con que hacía el encargo, preguntó al doctor: —¿Es que mi estado le infunde algún temor?

—Sí — contestó el cirujano, — el que haya cicatrizado la herida antes de que me traigan los remedios.

UN GENIO es una persona que, viéndose más lejos y calando más hondo que la demás gente, posee un arancel de valoraciones éticas diferente del común y tiene bastante energía para dar efecto á esta visión más profunda y á sus valoraciones en la manera que mejor conviene á sus peculiares talentos.

BERNARD SHAW.

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

Todo es según...

Dos señoras, una gruesa, la otra flaca, discuten con pasión sobre los médicos y la Medicina.

—Por nada del mundo — dice la gorda — cambiaría yo de médico. ¿Qué confianza se puede tener con un hombre completamente desconocido?

—Yo, en cambio — dice la flaca — estoy resuelta á dejar el mío.

—¿Por qué?

—Le conozco demasiado. Antes de que abra la boca ya sé lo que va á decir. Cuanto me pueda decir que haga, ya lo he hecho. Lo que se pondera en él como inspiraciones, yo sé bien que son manías. Parece hombre enérgico, pero en realidad sólo es testarudo y brutal. En una palabra: estoy cansada de él.

—La compadezco á usted — responde la gorda. — Mi médico, que nos asiste hace más de quince años, es el más amable y el más servicial de los hombres. Se le obedece con gusto, porque antes convence que ordena. Es además espiritual y alegre.

—El mío es lúgubre. Habla bien y con facundia.

—Es una suerte. El mío tartamudea cuando quiere decir algo importante.

—Déjele, querida amiga. No vacile en cambiarle por el mío.

—Con mucho gusto. ¿Cómo se llama su mirlo blanco?

—El doctor X...

—¡Imposible!

—¿Por qué?

—Porque el doctor X... es mi médico.

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

UNA CONVERSACIÓN es casi siempre superior á un discurso, y es de preferir el escritor que con nosotros conversa, que aquel otro que nos endilga un sermón.

Es infeliz porque sabe guardar los recuerdos.

ANATOLE FRANCE.

RIQUEZA de oro, pobreza de reposo.

—UNA LIMOSNA á este pobre, víctima por accidentes del trabajo.

—¿Y cómo es eso?

—Pues que cada vez que tengo que ponerme á trabajar me dan accidentes.

DESCUELGA al ahorcado y él te ahorcará á ti.

(1) «L'Orient. profes.» Bureau international du Travail, Octobre, 1922.

(2) «Les bases scientifiques de l'Orient professionnelle». 1923.



THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Claris, 71 - BARCELONA

Tratamiento de la **TOS** en general
Tos seca - Bronco-neumonía
Bronquitis - Gripe
Tuberculosis
Asma

GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - París.

Agentes generales: Giménez-Salinas y C.^a, Sagüés, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

Ayuntamiento de Madrid

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

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.



—Castuera (Badajoz), una de las plazas de médico titular, creada al confeccionarse el presupuesto municipal ordinario del año corriente, con la dotación anual de 2.500 pesetas, más el 10 por 100 de gratificación sobre el citado sueldo y emolumentos legales referentes á quintas. Hay obligación de asistir de 1 á 300 familias pobres. El que resulte designado precisa, para tomar posesión del cargo, justificar la carencia de antecedentes penales, tener cumplidos sus deberes militares y la observancia de buena conducta. Por disposición gubernativa superior queda nulo y sin ningún valor ni efecto el concurso que para la provisión de este referido cargo se anunció en el *Boletín Oficial* de la provincia correspondiente al día 6 de Febrero último, teniendo que repetir sus solicitudes los concursantes de aquél si conviniera á su derecho. Tiempo para solicitarla: treinta días (B. O. de 17 de Octubre.)

Datos.—Ayuntamiento de 7.392 habitantes, á 159 kilómetros de Badajoz. Es cabeza de partido.

—Pina de Montalgrao (Castellón), partido de Viver. Sueldo, 825 pesetas, y otro tanto por el pueblo de Barracas, mas las iguales. Tiene 556 habitantes. La estación más próxima, Barracas, á 3 kilómetros. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre.

—Cástaras, partido de Albuñol (Granada), con el sueldo anual de 2.500 pesetas, mas el 10 por 100 como inspector municipal de Sanidad. Componen el partido, además del mencionado, Juviles y Lobras. Se pueden contratar las iguales con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 24 de Noviembre.

Datos.—Ayuntamiento de 1.504 habitantes, á 57 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—El Cuervo, partido de Albarracín (Teruel), por dimisión, con 2.200 pesetas anuales. Las iguales se podrán contratar con 110 vecinos. Tiene tres anejos. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 27 de Octubre.)

Datos.—430 habitantes, á 36 kilómetros de la cabeza del partido y á 36 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Brenes, partido de Sevilla, por dimisión, dotada con el haber anual de 2.200 pesetas. Solicitudes, bien documentadas, hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—4.027 habitantes, á 22 kilómetros de la capital. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXX.)

PARA EL ESTÓMAGO E INTESTINOS
ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS
DIGESTIL

(Nombre registrado.)

TONICO DIGESTIVO

Acido clorhídrico, pepsina, colombo y nuez vómica.

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

PARA LAS ENFERMEDADES NERVIOSAS
ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS
BROMURANTINA

(Nombre registrado.)

CALMA, REGULARIZA Y FORTIFICA LOS NERVIOS

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

ION-CALCINA

PALLARÉS

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

Frasco.—Para uso interno.
Ampollas—Inyección intravenosa

Laboratorio M. PALLARES

Plaza Mosén Sorell, 6.
VALENCIA

STROPHANTUM

PALLARÉS

Tintura de estrofantus, especialmente
preparada y exactamente dosificada

DIABETES

y sus complicaciones se curan radicalmente con el

VINO URANADO PESQUI

que elimina el azúcar á razón de un gramo por día, fortifica, calma la sed y evita las complicaciones diabéticas.

OTROS PREPARADOS

SIMIL AZÚCAR PESQUI, para el uso de los diabéticos
DELGADOSE. Contra la obesidad, completamente inofensivo.

Alcohol de MENTA PESQUI. Antiséptico, para la higiene de la boca.

RINONASOL PESQUI. Contra el catarro nasal.

De venta en las farmacias y droguerías. :: LABORATORIO PESQUI :: Alameda, 17, San Sebastián (España).

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)

(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Médico-director: Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno.

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del

HIGADO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc., etc.

Se exportan en botellas de á litro. — De venta en todas las farmacias y droguerías,

Temporada oficial de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

ITINERARIOS: Para viajeros procedentes de la línea del Norte, estación Zumárraga. — Para la línea de los Vascongados, de Bilbao á San Sebastián, estación Zumaya. — El ferrocarril eléctrico del «UROLA», de Zumárraga á Zumaya, se une con el Norte en Zumárraga y en Zumaya con el de los Vascongados, pasando por Cestona, con estación en el mismo Balneario, llamada CESTONA - BALNEARIO

Pídanse noticias directamente á Cestona (Guipúzcoa).

ACEITE DE RICINO MASANA SIN OLOR NI SABOR

Agradable al paladar. Obtenido por un procedimiento especial que conserva todas sus propiedades terapéuticas
Comprobación. — Agitar dos partes de Aceite Ricino Masana con una parte de alcohol de 90°. No da enturbiamiento
DOCTOR: Pida para sus familiares frasco especial, que le será remitido gratuitamente

LABORATORIO MASANA BOZZO -- Avenida Virgen de Montserrat, 47 -- BARCELONA

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

id. id. 2 } Antituberculosos, productos "Opoterápicos" UNIVER-SUS
id. id. 3 }

Ayuntamiento de Madrid

LABORATORIOS SAT

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



CODORNÍU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

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

—Hermisende, partido de Puebla de Sanabria (Zamora), por renuncia, con 2.200 pesetas, por la asistencia á 32 familias pobres. Se pueden contratar iguales con cuatro anejos, que distan 2, 5, 5 y 11 kilómetros del punto de residencia. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre.

Datos.—1.511 habitantes, á 139 kilómetros de la capital, á 36 de Puebla y á 114 de la estación de Benavente.

—Hornillos de Cerrato, partido de Baltanás (Palencia), por renuncia, con la dotación de 1.250 pesetas, más 125 de la inspección. Se podrán contratar las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Noviembre.

Datos.—337 habitantes, á 6 kilómetros de Baltanás á 8 de la capital y á 3 de la estación de Torquemada.

—Daya Nueva, partido de Dolores (Alicante), con 2.200 pesetas anuales de sueldo. El distrito médico está constituido por los pueblos de Daya Nueva, Daya Vieja y Puebla de Rocamora. Solicitudes en treinta días (*B. O.* del 31 de Octubre).

Datos.—1.052 habitantes, á 4 kilómetros de la cabeza del partido, á 50 de la capital y á 2 de la estación de Almoradí.

—Calvos de Radín, partido de Ginzo de Limia (Orense), con 2.000 pesetas, más 200 del 10 por 100 como inspector municipal de Sanidad. Solicitudes en treinta días, (*B. O.* del 29 de Octubre.)

Datos.—3.668 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza partido y á 50 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Tabernas (Almería), partido de Egergal. Dotación, 2.750 pesetas, mas las iguales. Tiene 5.141 habitantes. Solicitudes hasta el 24 del actual.

EL SIGLO MÉDICO

POR LAS CLÍNICAS DE EUROPA

(Formulario crítico.)

TOMO VII

O

MADRID

IMPRESA DEL SUCESOR DE ENRIQUE TEODORO
Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1
1928

POR LAS CLINICAS DE EUROPA

Ayuntamiento de Madrid

A
de
Lab
F
Co
ad
(L
pañ
cont
Ch
nos
car
D. A
19
D. F
br
D. T
D. J
D. A
D. J
D. S
D. E
D. A
D. J
19
D. C
19
D. L
D. F
D. F
br
D. A
D. C
D. A
D. M
D. I
19
D. L
19
D. J
D. A

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

Correspondencia

administrativa . .

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

Cuando nos remita un giro postal y nos comunique el envío, no olvide indicar el número del giro.

- D. Antonio Garrido.— Pagado fin Junio 1929.
D. Francisco Acevedo.—Id. fin Diciembre 1928.
D. Teófilo González Marín.—Id.
D. José María Bellés.—Id.
D. Angel Díez Martín.—Id.
D. José Conde Losada.—Id.
D. Sebastián Capmani.—Id.
D. Entimio Casado.—Id.
D. Antonio Alvarez.—Id.
D. José María Campos.—Id. fin Julio 1929.
D. Cipriano Galván.—Id. fin Diciembre 1928.
D. Lorenzo Luis.—Id.
D. Fidel Lobo.—Id. fin Marzo 1929.
D. Francisco Gil Pérez.—Id. fin Diciembre 1928.
D. Arturo García Sánchez.—Id.
D. Carlos Guitián.—Id.
D. Antonio Becerra.—Id.
D. Miguel García Sedeño.—Id.
D. Manuel Fernández.—Id. fin Marzo 1929.
D. Luis Arce Pérez.—Id. fin Diciembre 1928.
D. José Gándara.—Id.
D. Angel García.—Id.

(Se continuará.)



INSTITUTO MÉDICO - PEDAGÓGICO

PARA

Niños retrasados, psicopáticos,
nerviosos ó anormales.

Enseñanza especial, Gimnasia rítmica.—Juegos educativos.—Ortofonía ó corrección de los defectos de la palabra.—Reforma moral.—Tratamiento médico y psico-pedagógico.—Profesorado especializado.

Instalación moderna.—Calefacción central.—Baños y duchas.—Jardinería.—Deportes.—Granja.

PIDANSE REGLAMENTOS DE LA DIRECCION

Director: DR. GONZALO R. LAFORA

CALLE DE LOPE DE VEGA, 55-61 :: MADRID

Directores pedagógicos: Profesor J. Orellana y Profesora M. Rodrigo.

Tres pensiones desde 250 á 450 pesetas mensuales.

Dirección: Calle de Manuel Cano, 6. Teléfono 71 C.—CARABANHEL BAJO (Madrid)

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-



AGUAS MINERALES NATURALES

DE

CARABANA

“LA FAVORITA”

PURGANTES - DEPURATIVAS - ANTIBILIOSAS - ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHÁVARRI

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

Calcigén

RECONSTITUYENTE Y RECALCIFICADOR

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

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

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

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

CARBOLAN

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

TOLUDEN

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

Laboratorio J. FERRET Y ROBERT. — Sitges (Barcelona).

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.—Asociación de Antiguos Alumnos de la Facultad de Medicina de Granada, por A. T. L.—En el Dispensario Martínez Anido.—Homenaje que al Dr. Lasbennes rinde la Real Sociedad Económica de Amigos del País, por Sedisal.—Instituto Homeopático y Hospital de San José.—Pierre V. Masson, por T.—La Cátedra Cajal.—Colegio de Huérfanos.—Homenajes y distinciones.—Sección oficial: Gobernación.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Vacantes.—Correspondencia.—Por las Clínicas de Europa.—Tertulia Médica.—Anuncios.

Boletín de la semana.

Varia y breve.

Andamos adentrándonos en el frío de la temperatura y en el calor de la actividad. Las sociedades científicas y culturales prenden á la par de sus calderas, chimeneas ó braserillos, que de todo hay en la industria de sus calefacciones, la mecha disparadora de cursos, conferencias y debates. La Sociedad de Dermatología mantiene la atención palpitante con sus discusiones de los miércoles. En el Dispensario Martínez Anido continúa el curso de notables conferencias. El Instituto Homeopático comenzará en estos días otro curso científico. En la Real Academia Nacional de Medicina se anuncian muy próximas las sesiones de recepción de los Sres. Palanca, Juarros y Mouriz, que prometen por la importancia de los discursos que leerán, ser acontecimientos señalados.

Para el día 15 de éste se anuncia la inauguración del curso en la cátedra Cajal, fundada con la aportación numeraria de personalidades y sociedades españolas de la República Argentina.

El sabio físico suizo Scherrer, y nuestro Julio Palacios, son los encargados de las enseñanzas de este curso, que se darán en el antiguo palacio de exposiciones del Hipódromo, donde se halla instalado el Laboratorio de Investigaciones físicas de la Junta de Ampliación de Estudios. Los temas que habrán de ser desarrollados y los demás detalles de inscripción y admisión al curso, se reseñan aparte en este número. Hagamos sólo aquí constar tan interesante acontecimiento científico, nacido del culto ferviente que se rinde al glorioso maestro. Todo, en fin, promete y cumple una atmósfera interior muy caldeada, que nos compensa de los destempestes del caduco otoño.

Otra fundación de importancia grandísima se anuncia en lo dispuesto por el Real decreto de la Presidencia del Consejo de Ministros, numerado con el 1.983.

Se trata del establecimiento en la Facultad de Medicina de Cádiz de la enseñanza facultativa que

se crea con el nombre de «Auxiliares marroquíes de Medicina». Para nadie es un secreto la gran labor que los médicos españoles realizan en el Protectorado; con lo que se dispone, esta labor resultará facilitada, auxiliada y sostenida por los elementos indígenas, lo que habrá de activar en extremo la maduración de los frutos.

Este Real decreto, interesantísimo, será publicado íntegramente en el número próximo.

Ha sido ya designada la Comisión que redacte el proyecto de reorganización sanitaria, y formarán en ella los siguientes cargos y personalidades:

El director general de Sanidad.

El inspector general de Sanidad exterior.

El inspector general de Sanidad interior.

El inspector general de Instituciones sanitarias.

D. Alberto García Ibáñez, subdirector de Sanidad del puerto de Las Palmas.

D. Antonio Ruiz Falcó, subdirector del Instituto de Higiene de Alfonso XIII, y

D. José Palanca, inspector provincial de Sanidad.

El ilustre Dr. Goyanes está siendo objeto de justísimo homenaje en las Jornadas Médicas de Bardeos, donde fué á recibir la gloriosa investidura H. C. y en donde ha representado al Gobierno y á la Real Academia de Medicina por acertada designación.

Nuestro muy querido amigo el Dr. Tapia ha sido objeto en Valencia de numerosas muestras de homenaje y simpatía con motivo de su estancia en la bella ciudad estos días últimos. Como en todo lo que atañe al insigne laringólogo, Decio Carlan comparte y celebra su satisfacción en estos agasajos.

Por el señor ministro de la Gobernación se dictaron ha días dos Reales órdenes de indudable acierto; con la una se dispone la incompatibilidad de los inspectores provinciales, directores de Sanidad de puertos y fronteras y subdelegados de Me-

dicina, para desempeñar cargos de ningún orden en las Compañías de ferrocarriles y tranvías. En la otra se recomienda á los médicos de Establecimientos de Beneficencia pública, la obligación, en que se encuentran comprendidos, de extender y librar á los obreros las certificaciones detalladas de las lesiones que sufran en accidente del trabajo.

El diario *A B C* vuelve en su número del miércoles sobre el tema de los libros de texto. Esta vez nos parece más sincera su actitud y de ella nos congratulamos. Por parte nuestra, insistimos en nuestra receta:

Despáchese.

De tasa..... lo justo.
De tribunales examinadores. exclúyase á los autores.

Administrado así el texto será bueno. Lo demás es perder el tiempo.

DECIO CARLAN

JORNADAS MÉDICAS

Asociación de Antiguos Alumnos de la Facultad de Medicina de Granada.

PRIMERA REUNIÓN EL 8-14 DE OCTUBRE DE 1928

El éxito alcanzado en la primera reunión de la Asociación de Antiguos Alumnos de la Facultad de Medicina de Granada, ha sobrepasado con creces á cuantas esperanzas y pronósticos hubieron forjado los iniciadores.

El desarrollo de las Jornadas Médicas que con motivo de dicha primera reunión acaban de celebrarse en nuestra capital, han sido modelo de organización, y los plácemes y felicitaciones al Comité de la Asociación, especialmente á los Dres. Pareja Yébenes, Torres López y Guijarro Rodríguez, presidente, secretario y tesorero, respectivamente, han sido unánimes y se han oído de labios de cuantos en Granada se han congregado en estos días memorables.

Vamos á trazar, siquiera sea á la ligera, unas líneas reseñando los actos que se han llevado á cabo.

La sesión inaugural tuvo lugar en el Paraninfo de la Universidad, el día 8 de Octubre, á las once de la mañana.

Con el Excmo. Sr. Cardenal Monseñor Casanova, ocuparon la presidencia los Sres. Rector de la Universidad, delegado gubernativo Sr. Portilla, en representación del señor gobernador civil; el general Sr. Latorre, en representación del gobernador militar; el presidente de la Diputación, Sr. Martínez Lumbreras; el decano de la Facultad de Medicina, Dr. Escribano García; el Sr. Rodríguez López-Neyra, en representación del decano de la Facultad de Farmacia; el Sr. Gómez Izquierdo, de la Facultad de Filosofía y Letras y rector del Colegio de Santiago; el Sr. Caverro, rector del Seminario; el canónigo lectoral de la Catedral y el presidente de la Asociación de Antiguos Alumnos, Dr. Pareja Yébenes. Los restantes escaños estaban completamente ocupados por numerosos médicos de Almería, Córdoba, Jaén, Madrid, Málaga y Granada, alumnos todos de la Facultad granadina.

Abierta la sesión, el secretario de la Asociación, doctor D. Antonio J. Torres López, leyó una Memoria haciendo

historia detallada de los trabajos llevados á cabo para organizar la Asociación y las presentes Jornadas. En dicha Memoria se hacen constar el entusiasmo y simpatía con que por todos los que habían cursado sus estudios en la Facultad granadina se acogió la idea de constituirse en Asociación, y el resultado del concurso-oposición para la adjudicación de premios, por el que habían sido agraciados los Sres. D. Horacio Oliva Marra-López y don Manuel Cabrera Lomas. Después de agradecer su cooperación á cuantos han ayudado al buen éxito de las Jornadas y de exponer el programa en éstas á desarrollar, acabó enviando un saludo cariñoso á las autoridades y á los compañeros todos, que abandonando deberes ineludibles habían acudido á Granada á compartir en estos días añoranzas y recuerdos de la vida estudiantil.

Seguidamente, el Dr. Pareja Yébenes, presidente de la Asociación, usó de la palabra, manifestando que la necesidad de agruparse colectivamente responde á un instinto elemental, casi indefinido en estados inferiores de cultura, razonado y consciente á medida que ésta se eleva. Los hombres—dice—se deciden á congregarse cuando sienten un impulso que les mueve para una acción común, cuando coinciden en un solo pensamiento, compartido con convicción, cuando se despierta y vibra en ellos un mismo sentimiento nacido al calor de idénticas emociones.

Pero es muy raro y difícil que sólo se inicie y persista una agrupación humana por la frialdad del pensamiento, por la dinamicidad de la acción ó por la emoción sentimental; cada uno de esos estímulos despierta á su vez á los otros, y si han de llegar á constituir un ideal será preciso que los tres se fundan y sintetizan en uno solo. Por eso afirmamos que nuestra naciente Asociación tiene ya como nervio y eje de su vida un alto ideal que la anima y ha de sostener. Nacida—dice—de un impulso sentimental, mitad recuerdo nostálgico de la lejana juventud, mitad exaltación del compañerismo, sintióse animada y ennoblecida por un pensamiento que latía en su entraña: «El del mejoramiento científico de cuantos la formamos». Dice después que, cuando hace unos meses, tuvo el honor de convocar para proponer la constitución de la Asociación, pensó siempre en que ésta tuviese un carácter de continuidad postuniversitaria, y que le parecía estar muy cerca de haberla consolidado en lo que se refiere á la institución universitaria que se llama Facultad de Medicina de Granada.

Dice que es preciso exponer con toda sinceridad que la Universidad española vive hace tiempo entre el mal que le hace la indiferencia pública y el desamor de una minoría, selecta, pero despiadada en su crítica.

Se extiende en amplias consideraciones para hacer resaltar que existe una gran masa de españoles que no consideran de la Universidad más que su valor burocrático, meramente administrativo, dándose el caso de que muchos padres sólo piensan al enviar á sus hijos á la Universidad en procurarles un medio de vida, mostrándose orgullosos y satisfechos si el trámite se abrevia y facilita la tolerancia de los juzgadores, con el fin de que prontamente pueda el estudiante acabar la carrera. Y que dicha tendencia tiene sus raíces en el hecho de que la época actual está falta de romanticismos, y, en cambio, está plétórica en ambiciones y ansiedades económicas.

Después de saludar á las autoridades, termina dirigiéndose á los estudiantes y les exhorta diciéndoles vean en esta Asociación que hoy nace un legado ó herencia que deben conservar y abrigar con su esfuerzo. Ved en nuestra profesión—continúa—una de las más nobles y

Baldacci-Pisa.

EXTRACTO MEDULAR SUPRARRENAL INYECTABLE

ERGAL

Cada ampolla de 1 cc. corresponde
al extracto de 5 ctgr. de substancia
medular suprarrenal en agua este-
rilizada.

VÍA SUBCUTÁNEA
o INTRAMUSCULAR

simple: insuficiencia suprarrenal: asma bronquial, estados
espasmódicos del tubo digestivo, estados anafilácticos y anafi-
lactoides, accidentes nitritoides, estados de debilidad del corazón,
angiohipotonía, etc., etc.

con estricnina: lleva asociado 1 mgr. de estricni-
na nitrato, insuficiencias cardiovasculares á base endocrina y en
las que acompañan ó siguen á las enfermedades infecciosas graves.

con atropina: lleva asociado 1 mgr. de atropina,
sulfato, cólicos biliares, colecistitis en gsneral, constipación espas-
módica, colitis mucomembranosa, gastro y piloro-espasmo, asma
bronquial.

Su acción es estimulante en particular modo sobre el tono del sistema nervioso
simpático y por tanto sobre el tono cardíaco ó vascular, con disminución relativa
del tono del sistema nervioso parasimpático.

El reflejo pilomotor de Thomas, la estría blanca de Sergent, el reflejo óculo-
cardíaco han demostrado ser más constante, intensa y duramente influenciados por
el ERGAL que por la adrenalina.

IODARSOLO

ZIMEMA

CASEAL CÁLCICO

LEJOMALTO

NARCOTAL

Muestra y literatura: M. VIALE. — Provenza, 427, BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Vaso-dilatador antiescleroso.

GUI

BYLA

TODO el JUGO

INALTERABLE

de la PLANTA FRESCA y VIVA

Estabilizado y concentrado en los

Regulador del sistema nervioso.

VALERIANA

BYLA

Energétènes Byla.

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

3 cucharadas de café al día.

Tónico vascular, analgésico.

CASTAÑA de la INDIA

BYLA

PRESCRIBASE
GUI BYLA, VALERIANA BYLA, etc.

MUESTRAS Y LITERATURAS:
LES ETABLISSEMENTS BYLA

26, Avenue de l'Observatoire, PARIS
Fábricas y laboratorios de Investigaciones en GENTILLY (Seine)
R. C. Seine 71.895.

Regulador cardíaco y vascular.

OXYACANTHA

BYLA

Agentes en España: GIMENEZ-SALINAS y Cia., Sagués, 2 y 4. — BARCELONA



Alimento fisiológico completo

Vino de Vial.

Quina, carne, lacto-fosfato de cal.

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

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

De venta en todas las farmacias.

Depositarío general para España:

D. ANTONIO SERRA
Apartado 26, Reus (Tarragona).

honrosas ocupaciones á que pueden consagrarse los hombres. Después de la pasada conmoción de una terrible guerra, los estadistas aspiran á una era de pacificación universal, y así lo pregonan, pero todavía se siente bajo la túnica del filósofo y la toga del patricio, que cruje áspera la armadura del guerrero.

Los médicos, que sólo hemos luchado por la fraternidad y el bien de los hombres, debemos vestirnos nuestra blanca blusa de trabajo, que cuando se mancha con el rojo de la sangre humana no es en nombre de un odio, sino para proporcionar á nuestros semejantes el mayor bien que es posible disfrutar en la tierra: la salud.

Una calurosa ovación premió el vibrante discurso del Dr. Pareja.

Inmediatamente se hizo entrega de los diplomas á los alumnos premiados Sres. Oliva y Cabrera.

A continuación, el antiguo alumno D. Manuel Jiménez y García de la Serrana, ginecólogo de la Beneficencia Municipal de Madrid, en párrafos brillantísimos expresó la emoción que embargaba su ánimo al volver al cabo de los años á encontrarse bajo la gloriosa Universidad en que se forjó su espíritu, dedicando un recuerdo á sus antiguos maestros Sres. García Solá, López Peláez, García Duarte, Fernández Osuna y Pareja Garrido, y acabó con un bello y sentimental canto á las bellezas de la sin par Granada.

El Sr. Jiménez recibió aplausos entusiastas y múltiples felicitaciones.

El Dr. Escribano García, en nombre de la Facultad de Medicina, saludó y dió la bienvenida á los señores congresistas. La Facultad que os vió venir á sus aulas, dice, niños todavía, cuando aspirabais al conocimiento de la ciencia y el arte de curar, noble profesión cuya jerarquía moral dimana de la caridad hacia el prójimo doliente que fué su móvil y del ejercicio sacerdotal que fué su origen, guió vuestros primeros pasos en el duro y largo aprendizaje de una carrera penosa y en la edad más feliz de la vida, procurando transmitir las ideas científicas que sirven á la inteligencia y las prácticas que dan destreza á la mano, juntamente con los cariños y deberes que llegan al corazón, formando la moral.

Os despidió otorgándoos el título profesional, y volvéis ahora con más ciencia y más experiencia que llevasteis, con la madurez y el aplomo adquiridos en la lucha social impuesta al hombre, lucha necesaria que ennoblece, pero que desgasta, y á ratos descorazona, produciendo penas y olvidos.

Al veros de nuevo que llegáis aquí llenos de merecimientos y con nuevas ilusiones ante la idea de convivir unos días, recordando los tiempos viejos de la familia estudiantil, y á dar un abrazo amoroso á la madre común, á la ciudad querida, á camaradas, amigos y profesores, no puede por menos de regocijarse la Facultad, manifestando públicamente su gratitud á todos.

Concluye el doctor decano diciendo que, puesto que además vienen también á trabajar laborando por el progreso de las ciencias médicas y el prestigio y perfeccionamiento de nuestra querida Facultad, es todo ello motivo para expresar su eterna gratitud.

El Dr. Escribano, como sus antecesores, fué calurosamente aplaudido.

El Dr. Pareja Yébenes dió lectura á una carta del alcalde, Sr. Sánchez-Puertas, en la que manifestaba que ante la imposibilidad material de asistir al acto, enviaba un saludo cariñoso á los señores congresistas.

El Sr. Portilla, en representación del gobernador civil,

que por deberes ineludibles del cargo se había privado de concurrir á la sesión, pronunció breves palabras, haciendo votos por el éxito de las Jornadas que se iban á llevar á cabo en la gloriosa Facultad granadina, cuna de tantos ilustres hombres de ciencia.

El rector de la Universidad, D. Fermín Garrido, saludó á los antiguos alumnos en nombre del Excmo. Sr. Ministro de Instrucción Pública y del director general de Enseñanza Superior, y puso de relieve el regocijo de la Universidad al poder recibir de nuevo á los que en la misma moldearon su espíritu. Recoge y analiza párrafos de la Memoria de Secretaría y de los discursos de los doctores Pareja y Jiménez, y concluye agradeciendo á las autoridades su asistencia al acto.

Aplausos clamorosos premiaron las palabras del rector.

Finalmente, S. E. el Cardenal Sr. Casanova pronunció breves palabras, felicitando á los iniciadores de la Asociación, á la que desea grandes prosperidades, y en nombre de la Iglesia, bendijo á todos, dándose por terminado tan solemne acto.

Por la tarde comenzaron las sesiones científicas. La primera de las conferencias, que presidió el Dr. Pareja Pareja, presidente de la Asociación de Inspectores Municipales de Sanidad, estuvo á cargo del Dr. D. José González Martínez, titular de Chauchina (Granada), quien trató de «Algunas consideraciones sobre conducta del médico práctico en el medio rural».

A continuación, y bajo la presidencia del Dr. D. Fernando Escobar Manzano, explanó la suya el Dr. D. Rafael Mora Guarnido, de la Beneficencia Municipal de Granada, quien desarrolló el tema «Metabolismo del calcio; sus anomalías en procesos patológicos de osificación, especialmente en el raquitismo».

El martes, por la mañana, hubo intervenciones en los quirófanos de la Facultad de Medicina y en el del Sanatorio de la Purísima. En el primero, el Dr. Mesa Moles, ayudado por los Sres. Pulgar Ruiz y Torres López (don Manuel), practicó una gastroenterostomía posterior transmesocólica, una colecistectomía, una apendicectomía, una amputación de mama y dos intervenciones más por hernia inguinal. En el Sanatorio de la Purísima, el Dr. Vega hizo un acortamiento intraperitoneal de ligamentos redondos (procedimiento de Doleris), una apendicectomía y hernia inguinal y un vaciamiento uterino por retención ovular. Al final de las intervenciones del Dr. Vega, les fué servido en los comedores del Sanatorio un espléndido lunch á los numerosos asistentes.

Por la tarde, en el Salón de Actos de la Facultad, continuaron las conferencias. En dicho día actuaron los doctores Morales Moleón, comandante de Sanidad Militar, y Jimena Fernández (de Córdoba). La del primero, que versó acerca del tema «Notas sobre bacterioterapia», fué presidida por D. Lucas Zamora, director del Hospital Militar de Granada, y la del segundo, que trataba de «Patogenia, clínica y tratamiento del megaesófago», la presidió el doctor D. José Navarro Moreno, decano de la Beneficencia Provincial de Córdoba. Al finalizar las tareas científicas de dicho día, los señores jornalistas fueron recibidos en la Universidad por el Ilmo. Rector D. Fermín Garrido y por todo el Claustro de Profesores. Costado por el rector, les fué servido un lunch verdaderamente espléndido. Al descorcharse el champagne, D. Fermín Garrido, en sentidas y emocionantes frases, recordó las glorias de la Universidad granadina, madre cariñosa de cuantos por sus aulas pasaron, y de las que salieron tantos y tantos hombres que dieron gloria á las letras y á las ciencias españolas.

Dió las gracias á todos los que con su asistencia dieron esplendor á acto tan fraternal, y saludó á los antiguos alumnos de la Facultad de Medicina, diciéndoles que la alegría que como rector experimentaba al haberlos podido reunir en aquella tarde memorable era tal, que la fecha de aquel día permanecería inolvidable en los faustos universitarios granadinos.

A continuación del rector, habló el Dr. Pareja, presidente de la Asociación. Su discurso fué una preciosa y emocionante oración en loor de la Universidad, de su Facultad de Medicina y de los alumnos que se hicieron hombres al calor de sus muros. Dió las gracias al Sr. Garrido por su cariñosa atención al recibir y obsequiar de modo tan espléndido á los componentes de la Asociación. Y acabó en vibrantes párrafos haciendo votos por la prosperidad de la Universidad española.

Seguidamente, el antiguo alumno D. Manuel Jiménez y García de la Serrana, ginecólogo de la Beneficencia Municipal de Madrid, en calurosas frases, saludó á sus compañeros y demás asistentes, entonando un himno de alabanza en honor de la madre cariñosa que en dichos días los cobijaba y en honor de las bellas y distinguidas damas que daban mayor realce al acto de confraternidad que se celebraba.

El miércoles, por la mañana, se practicaron también varias intervenciones quirúrgicas en el quirófano de la Facultad. El Dr. La Serrana, ayudado por el Dr. Vega, hizo una histeropexia con hilo metálico permanente, siguiendo técnica personal. El Dr. Moreno Melgar, del Instituto Rubio, de Madrid, ayudado por el Dr. Villalobos Ventura, intervino una enferma por quiste de ovario. Y el Dr. Otero Fernández, catedrático de Obstetricia de la Facultad granadina, ayudado por el Dr. Valcárcel, operó un interesante caso de embarazo extrauterino.

Por la tarde tuvieron lugar las conferencias del doctor Camacho Alexandre, que fué presidida por el Dr. Villalobos Gallardo, decano de la Beneficencia Provincial granadina, y la del Dr. Pareja Yébenes, que presidió el doctor García de la Serrana. El primero trató del tema «Ensayo sobre la evolución de la Cirugía», y el segundo, de «Exploración clínica en las endocrinopatías».

En dicha tarde los señores asociados fueron recibidos en la Casa Ayuntamiento, donde se les obsequió con otro espléndido lunch, costeado por la Diputación y Ayuntamiento. A la hora del champagne habló el alcalde, señor Sánchez-Puertas, quien en palabras sentidisimas ofreció el agasajo y expresó la satisfacción de Granada al recibir en sus brazos á todos aquellos que cursaron sus estudios en la gloriosa Facultad granadina.

El Dr. Vega Rabanillo, del Comité de la Asociación, dió las gracias á la Diputación y Ayuntamiento por el acto con que se les obsequiaba. En bellos párrafos trató de las características de los siglos: el de Pericles, el de Aristóteles, El Renacimiento, la Reforma, el siglo XIX, llamado de las luces, y el actual, que podía llamarse de los iconoclastas; y citando los ejemplos de Tirteo y de Sócrates, definió el genio—al que rendían homenaje los antiguos alumnos—con sus cualidades de originalidad, fuerza creadora y nivel cultural muy superior al de la sociedad en que se desenvuelve.

El Dr. D. Fernando Escobar habló como teniente alcalde de Beneficencia y Sanidad y como antiguo alumno, exponiendo los efusivos sentimientos que á todos embargaban por aquel acto de confraternidad. Recordando frase de Séneca, dijo que la Facultad de Medicina, aunque de edificio pequeño, se veía lleno de buenos amigos. Finalizó

alabando la cultura y el progreso, que engendran y enaltecen la región y la Patria.

Ultimamente, y requerido por los asistentes, habló el Dr. Pareja Yébenes. Dedicó frases galantes á la mujer que con su presencia embellecía el acto. Recuerda al antiguo estudiante, hoy convertido en hombre serio, que venia á rendir tributo de cariño á Granada y á su Universidad. Después de recordar frases de Ganivet y de cantar las bellezas de Granada, trató de la necesidad de dotar á nuestra Facultad de adecuado edificio y Hospital clínico, y concluye brindando por la mujer granadina, especialmente por la antigua novia del antiguo alumno.

En la noche de dicho día, y organizado por el Centro Artístico y Literario, tuvo lugar en los salones de dicha entidad un festival dedicado á la Música y los médicos, en la que tomaron parte los Dres. Garrido Quintana (don Francisco) y Vega Rabanillo. El primero hizo una primorosa charla acerca de «La Música y los médicos y los médicos músicos», hablando especialmente de Berlioz y Borodini, y el Dr. Vega trató en la suya de «Estados patológicos de los grandes músicos», ocupándose de Mozart, Schumann, Chopin, Weber y Beethoven. Ambas charlas fueron ilustradas con obras de los respectivos autores, que ejecutó á la perfección la orquesta del Centro.

Los actos del jueves por la mañana tuvieron lugar en el Instituto Provincial de Higiene. Primeramente actuó el Dr. Robles, quien hizo una conferencia teórico-práctica acerca del tema «Descripción y manejo de los aparatos de desinfección», y á continuación, y bajo la presidencia del Dr. Pérez Bryan, el Dr. Suárez Peregrín, que trató acerca de la «Importancia del hemocultivo en clínica».

Seguidamente los señores jornalistas marcharon á los Pabellones Antituberculosos, donde el jefe de dichos servicios Dr. Blasco Reta les fué enseñando diferentes casos clínicos interesantes, y les habló sobre el tema «Fundamento anatómico del neumotórax. Datos anatómicos y clínicos de la curación de la tuberculosis pulmonar por dicho procedimiento terapéutico».

Por la tarde, y en la Facultad de Medicina, tuvieron lugar las conferencias de los Dres. Arroyo (de Jaén) y Pérez Bryan (de Málaga). Para la del primero, que trató del «Electrocardiograma en las miocardias», ocuparon los asientos de la presidencia los Dres. Fernández Osuna, Perras, Ruiz Morón, Aguila Castro y Arroyo (padre), todos ellos miembros del Comité de honor de la Asociación por haber sobrepasado los setenta años. La del Dr. Pérez Bryan, que versó acerca del «Estudio clínico de las aortitis posteriores», fué presidida por el Dr. Fernández Osuna.

El viernes todos los señores jornalistas lo pasaron en el pintoresco balneario de Lanjarón.

En una de las amplias naves del establecimiento habilitado para el caso, y tras unas frases del Dr. Cebrián, médico director de aquellas aguas, explanó su conferencia el Dr. Alvarez de Cienfuegos, catedrático de Higiene y Terapéutica de la Facultad de Medicina, quien desarrolló el tema «Crenoterapia granadina. Nuestras fuentes y balnearios. Lanjarón: sus manantiales y su clientela».

Acabada la conferencia del Dr. Cienfuegos, les fué servido á los señores jornalistas un succulento banquete, al que asistieron más de 300 comensales. A los postres hablaron los Sres. Pareja Yébenes, García de la Serrana, que dió lectura á unos ingeniosos versos alusivos á los actos de las Jornadas, y finalmente el alcalde de Granada, Sr. Sánchez Puertas. Finalizado el acto, se hizo una

encuesta en favor de los huérfanos del antiguo alumno Sr. Sánchez y Pérez del Pulgar, recaudándose 1.100 pesetas, que se enviaron seguidamente a la viuda.

Ya anochecido regresaron a Granada los señores jornalistas, que quedaron encantados de las bellezas panorámicas del delicioso Lanjarón, mereciendo múltiples felicitaciones el propietario del balneario, Sr. Carrillo, por las reformas que está llevando a cabo, y que harán de aquel paraje, en fecha no lejana, uno de los más concurridos de España.

En la mañana del sábado los antiguos alumnos asistieron a la clase del decano de la Facultad, D. Víctor Escribano.

Después oyeron una misa de Réquiem por los compañeros fallecidos, y acto seguido se trasladaron al Salón de Actos de la Facultad, donde se celebró un homenaje en memoria de los antiguos alumnos que desaparecieron en el cumplimiento de su deber, y en el que intervinieron los señores decano y rector y el presidente de la Asociación, Dr. Pareja.

Después, y bajo la presidencia del rector, tuvieron lugar las conferencias del Dr. Martínez Nevot, del Instituto del Cáncer, de Madrid, que desarrolló el tema «Cáncer experimental; deducciones patogénicas», y la del doctor Gálvez Ginachero, director del Asilo María Cristina, de Madrid, que versó acerca del tema «Las cardiopatías en las embarazadas».

Por la tarde, y en el Paraninfo de la Universidad, tuvo lugar la sesión en honor del Dr. D. Juan Creus y Manso, antiguo maestro de la Facultad granadina. Ocupó la presidencia el rector honorario, Sr. Pareja Garrido, que tenía a su derecha al gobernador civil, al catedrático de Medicina jubilado Dr. Fernández Osuna y al decano de la Facultad, y a su izquierda, el rector de la Universidad, el general de brigada Sr. Latorre, el provisor Sr. Mérida y el Dr. Pareja Yébenes.

Los demás escaños estaban completamente ocupados por representantes de distintos Centros culturales y por los médicos jornalistas.

En uno de los ángulos de la presidencia se había colocado un retrato del Dr. Creus, enmarcado por la bandera de la Facultad de Medicina.

Abierta la sesión, habló primero el Sr. Villoslada, quien leyó unas interesantes cuartillas, historiando el desarrollo de la Facultad de Medicina. Elogió al Dr. Creus, católico de convicción y de acción, haciendo resaltar el gran mérito de su obra como cirujano.

El Dr. Hernández López, laureado por la Facultad de Medicina con el premio «Creus», dedicó breves palabras a la figura del gran cirujano.

El Dr. La Serrana refirió anécdotas y hechos de la vida de Creus, de los que había sido testigo presencial.

El secretario de la Asociación, Dr. Torres López, dió lectura a unas cuartillas del Dr. Fernández Osuna, en las que hablaba de Creus como médico, cirujano, catedrático, cultivador de las primeras remolachas de la vega granadina, y sobre todo como ferviente católico.

El Dr. Pareja Garrido dió lectura a un trabajo, en el que de forma amena y familiar va relatando anécdotas y recuerdos de su convivencia con el Dr. Creus.

El Dr. Escribano García, en una notable Memoria, habló de las aportaciones de Creus al desarrollo de la Cirugía.

El Dr. Torres López dió lectura a una carta de uno de los hijos del Dr. Creus, agradeciendo el homenaje que se tributaba a su difunto padre.

Y finalmente, el rector, Sr. Garrido, hizo un admirable resumen de las anteriores intervenciones.

Acabada la sesión, que revistió gran solemnidad, los jornalistas en masa despidieron a los Dres. Pareja Garrido y Fernández Osuna, a los que aplaudieron entusiastamente, retirándose ambos profundamente emocionados.

En la noche del sábado se celebró la Asamblea reglamentaria de los Antiguos Alumnos. Entre otros acuerdos, se tomó el de conceder un amplio voto de gracias al Comité organizador por el feliz éxito de las Jornadas, y el que éstas se repitieran dentro de cuatro años, y que mientras tanto anualmente se conceda el premio a los recién licenciados y se celebre el banquete de confraternidad en las restantes provincias del distrito universitario.

El domingo los señores jornalistas se dividieron en dos grupos: uno de ellos pasó la mañana visitando la Alhambra y demás monumentos granadinos, y otro marchó a Sierra Nevada, almorzando en el Hotel del Duque y regresando a Granada al atardecer.

Por la noche se celebró en el Hotel Alhambra Palace el banquete de confraternidad, al que asistieron más de 200 comensales y en el que reinó la mayor alegría y entusiasmo. A la hora de los brindis hablaron los señores Luna de la Cerda, Bajo, La Serrana, Pareja Yébenes, gobernador civil y rector.

La exposición médico-farmacéutica instalada en las galerías del Hospital de San Juan de Dios, durante los días de Jornadas, ha estado concurridísima, mereciendo grandes elogios los artísticos stands, que unidos a las bellezas decorativas de los patios, hacían un conjunto digno de las más grandes alabanzas.

A. T. L.

En el Dispensario Martínez Anido.

EL ABOLICIONISMO Y SUS NORMAS

CONFERENCIA DEL DOCTOR JUARROS

Dió su anunciada conferencia el Dr. Juarros. A ella acudió un público numerosísimo, que abarrotaba el local, deseoso de oír al presidente de la Sociedad española de abolicionismo y máxima autoridad nacional en tales cuestiones.

Comenzó por destacar la figura de Josefina Butler, mujer admirable en que existía rara armonía de privilegios entre el corazón y el cerebro.

Su obra no fué sino la sublimación del dolor de ver morir a una hija queridísima.

Tras rendir tributo a la figura cumbre del abolicionismo, el Dr. Juarros expuso la doctrina reducible a la fórmula, «idéntica moral para los sexos». Resulta difícil comprender por qué al considerar el amor mercenario como un delito llevado a cabo por dos cómplices, la sanción ha de recaer siempre sobre la mujer. Sistemáticamente. Como si el hombre no pudiese contagiarse y fuese siempre la víctima.

Otro argumento formidable contra la reglamentación, es el hecho de que no alcance su acción sino a las rameras pobres. Con las triunfadoras no rezan los reglamentos.

A estas razones éticas únese la experiencia de las 23 naciones abolicionistas que sólo ventajas han encontrado, según sus estadísticas, en serio.

Por último, científicamente tampoco es defendible la reglamentación. Uno ó dos reconocimientos semanales ca-

recen de toda eficacia profiláctica en mujeres que practican cinco ó seis coitos diarios con hombres diferentes, y quince ó veinte los días festivos.

¿Puede nadie garantizar el estado no contagioso de sus genitales más allá del tercer contacto?

Avalora á la doctrina abolicionista y explica el fervor de quienes la siguen, el sentido esotérico de la misma. Encuéntrase representado éste por el afán de ver en el amor un medio de selección física y moral. A medida que aumente el derecho de elección, las mujeres se sentirán más mujeres, y más hombres los hombres. El amor hay que merecerlo, no que comprarlo. Comprarle equivale á una confesión de escasez de prestigio sexual.

A la abolición de los reglamentos deben acompañar unas cuantas medidas complementarias: creación del delito sanitario, ley de investigación de la paternidad, ley contra el vagabundeo, ley contra la alcahuetería.

La clave del problema está en no considerar á la ramera como una mujer distinta de las demás, ni á las enfermedades venéreas como grupo aparte de las enfermedades infecciosas.

El ilustre psiquiatra, que al abolicionismo y otras nobles campañas dedica sus ocios profesionales, fué aplaudido con gran entusiasmo.

Homenaje que al Dr. Lasbennes rinde la Real Sociedad Económica de Amigos del País.

Con el solo exclusivo objeto de entregar á nuestro buen amigo y colaborador, el Dr. D. Luis Lasbennes Jáuregui, vicepresidente primero de la Sociedad, las insignias de la Cruz de Beneficencia de primera clase, entre sus consocios adquirida, celebró ésta sesión extraordinaria presidida por el Sr. Molinas, el Sr. Francos Rodríguez y el señor Prieto Pazos, ante gran afluencia de socios, amigos particulares y familias respectivas, con lucida representación del bello sexo.

El Sr. Prieto Pazos, á título de fiel de fechos de la Corporación, en la amena forma que le es característica, exteriorizó el buen efecto que en todos produjo la distinción de que el Dr. Lasbennes había sido objeto, la espontaneidad con que surgió la idea de regalarle las insignias por la simpatía personal y los grandes servicios á la Sanidad y á la Sociedad Económica prestados, y la gran satisfacción que en aquel acto experimentara al ver llegado el momento de ofrendarle la Cruz á que supo hacerse tan acreedor.

El Sr. Molinas sintetiza en unas cuartillas todas las intervenciones y actividades que en pro de la Sociedad Económica ha desplegado el Sr. Lasbennes en su ya larga actuación; pone de resalto las cualidades que como hombre de ciencia y ciudadano ejemplar le adornan; dedica un sentido recuerdo á la memoria de la señora Jáuregui, madre del homenajeado, y termina poniendo la Cruz en el pecho de éste, en medio de grandes aplausos.

Afectado hondamente el Sr. Lasbennes dá á todos las gracias por las pruebas de consideración y cariño que se le dispensan; á grandes rasgos recuerda los episodios más culminantes de su actuación científica; muestra el regocijo que la presencia de su antiguo amigo y condiscípulo Sr. Francos Rodríguez le proporciona, y fatigado termina haciendo protestas de su adhesión á la Corporación que tanto le ena tece y considera.

El Sr. Francos Rodríguez, saludado con una gran salva de aplausos, recoge la alusión del Sr. Lasbennes, á quien

felicita por su triunfo; complacido recuerda los felices años en que ambos frecuentaban las aulas, el largo paréntesis transcurrido desde que abandonaron aquéllas hasta que de nuevo le encontró en el Ayuntamiento al ser designado alcalde; encomia la fructífera labor estadística por Lasbennes llevada á cabo, y finaliza su discurso exaltando la figura de doña Pilar Jáuregui, que comadrona y madre fué modelo de imitación. El Sr. Francos Rodríguez fué muy aplaudido.

El Sr. Morán de Burgos, funcionario municipal, felicita en su nombre y en el de sus compañeros al Dr. Lasbennes; por encargo expreso disculpa la ausencia del señor Alcalde, y con esto y los plácemes de rigor se dá el acto por terminado.

SEDISAL

Instituto Homeopático y Hospital de San José.

Durante los meses de Noviembre y Diciembre de 1928 y Enero de 1929 se dará un curso de conferencias con arreglo al siguiente programa:

Día 8 de Noviembre.—Dr. Augusto Vinyals, de Barcelona: «La Homeopatía: lo que ha sido, lo que es y lo que puede ser. Instituciones homeopáticas mundiales».

Día 15 de Noviembre.—Dr. Juárez Prieto, de Madrid: «Hahnemann, su vida y su obra».

Día 22 de Noviembre.—Dr. Balari, de Barcelona: «La experimentación en el hombre sano, como primer fundamento de la medicina homeopática».

Día 29 de Noviembre.—Dr. Torres Oliveros, de Madrid: «Dinamismo vital y medicamentoso, como segundo fundamento de la medicina homeopática».

Día 6 de Diciembre.—Dr. Alfonso, de Madrid: «Individualización del enfermo y del remedio, como tercer principio de la medicina homeopática».

Día 13 de Diciembre.—Dr. Barco Pons, de Madrid: «Los tratamientos homeopáticos en oftalmología».

Día 20 de Diciembre.—Dr. Hernández Jordán, de Madrid: «El tratamiento homeopático del tuberculoso».

Día 27 de Diciembre.—Dr. Pellicer, de Madrid: «Preparación de los medicamentos homeopáticos».

Día 3 de Enero de 1929.—Dr. Ojeda, de Madrid: «Tratamientos homeopáticos en otorrinolaringología».

Día 10 de Enero.—Dr. Juárez Cejudo: «Los tratamientos homeopáticos en las afecciones gastrointestinales».

Día 17 de Enero.—Dr. Juan Beltrán, de Barcelona: «El cáncer y la homeopatía».

Todas las conferencias se celebrarán en jueves.

PIERRE V. MASSON

Las artes editoriales médicas del mundo entero están de luto. Hace unos días falleció en París el eminente editor Pierre V. Masson, á cuyo nombre van unidas las más importantes publicaciones médicas del vecino país.

EL SIGLO MÉDICO, al dar cuenta á sus lectores del fallecimiento del ilustre editor francés, siente un dolor profundo y se hace por completo partícipe del duelo de sus colegas franceses.

Referir su labor en pro de los progresos científicos sería ocioso. En el espíritu de todos están los recuerdos amontonados de la profusión ingente de las publicaciones que él realizó con la garantía jamás desmentida de su nombre.

Descanse en paz.

T.

LABORATORIO NATIVELLE - 49, Boul^d de Port-Royal, PARIS

OUABAÏNA ARNAUD

PODEROSO TÓNICO DEL MIOCARDIO - DIURÉTICO

INDICACIONES

Insuficiencia del corazón izquierdo
Insuficiencia ventricular derecha
Arritmias — Taquicardias.

FORMAS

SOLUBAÏNE. — Solución al
milésimo de OUABAÏNA ARNAUD.
Comprimidos a 1/10 de miligramo.
Ampollas a 1/4 de miligramo
para inyecciones intravenosas.
Ampollas a 1/2 miligramo para
inyecciones intramusculares.

LITERATURA CUANDO SE PIDA

PRODUCTOS BRUSCHETTINI

IMPORTANTE: Los gérmenes seleccionados en las Vacunas Bruschetti
son cultivados «in vivo» en la cavidad serosa de animales sanos.

VACCINO ANTIPIÓGENO POLIVALENTE BRUSCHETTINI

Contra toda clase de infecciones producidas por piógenos en general, en el
tratamiento de la bronconeumonía y como preventivo en Cirugía y Obstetricia.

VACCINO ANTIGONOCOCCICO BRUSCHETTINI

Contra las Uretritis gonocóccicas y sus derivadas: prostatitis y afecciones
gonocóccicas en general.

MUESTRAS A L. LEPORI

BARCELONA: Vía Layetana, 15. — MADRID: Tres Cruces, 7.
VALENCIA: Salvá, 11. — SEVILLA: Martín, Villa, 7.

L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Asociación
Digitalina-Uabaine



reemplaza con ventaja
Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS VI.

Muestras y
literatura: J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA.

LACTOLAXINE FYDAU

COMPRESIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Nattol italeina.

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS

Farmacéutico de 1ª Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**
E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.

**SANTAL
MIDY**

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

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

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Chid

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

LA CATEDRA CAJAL

Con gran satisfacción reproducimos de la *Gaceta* del día 5 del actual los siguientes párrafos:

«Un grupo de personas y Sociedades españolas de la República Argentina, queriendo rendir homenaje al profesor Ramón y Cajal, han reunido un capital para sostener una Cátedra que llevará su nombre y á la cual serán llamados sucesivamente profesores extranjeros para hacer trabajos de investigación, con la colaboración de profesores y estudiantes españoles.

El profesor Scherrer, de la Escuela Politécnica Federal de Zurich, bien conocido por sus trabajos sobre análisis roentgenográficos de cristales, ha sido llamado para desempeñarla, con la cooperación del profesor de la Universidad de Madrid D. Julio Palacios.

Los trabajos comenzarán en el Laboratorio de investigaciones físicas de la Junta (Palacio del Hipódromo) el día 15 de Noviembre, sobre las materias siguientes:

1.º Investigaciones acerca de la estructura de los átomos mediante los rayos Roentgen.

2.º Resolución de problemas químico-cristalográficos (estructura de la argentita y acantita, óxido de tierras raras y de minerales españoles).

3.º Algunos problemas de interés técnico; por ejemplo, estructura de las fibras de seda artificial, aleaciones, azúcares, etc.

4.º Aplicación de los rayos Roentgen en el estudio de las disoluciones coloidales.

Será admitido á los trabajos un número limitado de personas que lo soliciten de la Junta para Ampliación de Estudios, Almagro, 26, Madrid, y que acompañen publicaciones, trabajos inéditos, certificados ó referencias de donde pueda deducirse que conocen la técnica de los Laboratorios y que tienen una formación suficiente para abordar aquel género de problemas de Física.

Las personas que por pertenecer al Profesorado oficial ó desempeñar un puesto en la Administración no puedan incorporarse al curso sin autorización de la Superioridad, lo manifestarán así para que la Junta pueda proponer al Ministerio la agregación temporal á la Cátedra Cajal hasta fin de Abril, en que terminará sus trabajos de este curso.»

COLEGIO DE HUÉRFANOS

Con motivo de la fiesta onomástica de nuestro director, D. Carlos María Cortezo, el Sr. Marañón le ha enviado, como en años anteriores, un donativo para el Colegio de Huérfanos de mil pesetas en metálico.

También D. José Gálvez Guiacheco, de Málaga, que hace algún tiempo ejerce en Madrid, ha remitido con dichos fines 250 pesetas.

A ambos nuestras gracias más expresivas.

En Tours, conforme anunciábamos en nuestro número anterior, han quedado instaladas las niñas huérfanas que han de realizar sus estudios en Francia. Ya tenemos noticias directas de las niñas, que escriben satisfecisimas de su nueva estancia, y de regreso la señora vizcondesa de Casa Aguilar y la señorita de Cortezo nos informan también de los detalles, todos satisfactorios á este caso referentes.

Según noticias, no de origen oficial, que tenemos, la Asociación Aragonesa de Ciencias Médicoquirúrgicas se ha visto precisada á disolverse, tomando el acuerdo de enviar los fondos que existan en su liquidación, al Colegio de Huérfanos de médicos.

HOMENAJES Y DISTINCIONES

El día 3 de los corrientes se ofreció en Valencia un banquete al ilustre profesor de nuestra Facultad, doctor Antonio G. Tapia.

La fama mundial del homenajeado nos releva de recordar sus dotes de inteligencia y sus triunfos científicos. Uno de ellos se hizo patente á la hora de los brindis cuando el Sr. Azzati se levantó á ofrecer el banquete en sentidas y sinceras frases, que pudo pronunciar gracias á la acertadísima operación que le hiciera hace poco tiempo el propio Dr. Tapia.

El acto resultó simpático, original y concurridísimo, y al terminar su discurso el ilustre cirujano, recibía de la numerosa asistencia una prolongada y cariñosa salva de aplausos.

En la Universidad de Burdeos, con motivo de la apertura de curso en la Facultad de Medicina y del 50.º aniversario de su fundación, se celebró el último día 4 una solemne sesión.

Durante la ceremonia, el rector de aquella Universidad entregó el título de doctor *honoris causa* de la Facultad de Medicina al presidente de la Liga Española contra el Cáncer, Dr. D. José Goyanes, «como testimonio de simpatía al ilustre sabio y amigo de Burdeos y de Francia». La entrega del título fué saludada con grandes aplausos por todos los asistentes al acto.

Correspondiendo á la alta distinción que se le hacía, el Dr. Goyanes pronunció al siguiente día una interesante conferencia sobre cirugía de los vasos.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Ilma. Sr.; Visto el informe de la Asesoría jurídica de este Ministerio con motivo de una instancia del Comité ejecutivo de la Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad presentada en la Dirección general de este ramo, solicitando se aclare lo preceptuado en la disposición transitoria del Reglamento de Sanidad municipal de 9 de Febrero de 1925 en el sentido de precisar la fecha del comienzo de las primeras oposiciones de ingreso en el Cuerpo de Inspectores de Sanidad, considerando á los nombrados con anterioridad al citado comienzo como á médicos titulares en propiedad de las respectivas plazas y con el derecho conferido, por este nombramiento, de ostentar la condición de inspector municipal de Sanidad;

Resultando que sólo debe considerarse como efectiva y real convocatoria, la publicación del acuerdo convocando las oposiciones primeras, pues desde tal momento fué público y manifiesto que el único camino legal para llegar á la adquisición del título era la solicitud, no al Ayuntamiento, sino á la Administración activa encargada de juzgar la capacidad de los solicitantes en adecuadas oposiciones y que esta convocatoria fué dictada por la Dirección general de Sanidad el 5 de Noviembre de 1926, en cuya fecha cesó la

facultad conferida á los Ayuntamientos de nombrar libremente á sus médicos titulares,

S. M. el Rey, de conformidad con lo propuesto por la Dirección general de Sanidad, ha tenido á bien disponer que se entienda como comienzo de las oposiciones de ingreso en el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, la fecha del 5 de Noviembre de 1926 en que fué publicada la circular de la Dirección general del ramo, convocando las oposiciones citadas, y que se considere con derecho á la propiedad de la plaza y como ingresados en el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad los facultativos nombrados de médicos titulares por los Ayuntamientos con anterioridad á la misma.—*Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 30 de Octubre.)

Dirección general de Sanidad.

Debiendo salir á concurso en breve plazo las plazas vacantes de médicos directores de Bañeros de aguas minero medicinales comprendidos en el grupo A) á que se refiere el correspondiente anejo del vigente Estatuto de 25 de Abril del corriente año, se previene por la presente disposición que los señores médicos sustitutos de jubilados deberán presentar en el Negociado correspondiente de esta Dirección, durante los quince primeros días del próximo mes de Noviembre, bien personalmente ó por certificado de Correos, las féas de vida debidamente diligenciadas de los sustituidos, en la inteligencia de que de no hacerlo así, sus plazas se entenderán vacantes y saldrán á concurso.

Igualmente se encarga á los inspectores provinciales de Sanidad que durante este mismo plazo den cuenta del fallecimiento de los médicos de Bañeros de su respectiva provincia correspondientes al anejo A) referido, si alguno hubiese ocurrido.

Madrid, 30 de Octubre de 1928.—El director general, A. Horcada. (*Gaceta* del 31 de Octubre de 1928.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 703,9, ídem mínima, 691,7; temperatura máxima, 13°,8; ídem mínima, 2°,4; vientos dominantes, SO. SSO.

En poco ha variado el estado sanitario en la última semana, continuando los catarros agudos laringeos, traqueales y de los gruesos bronquios, pareciendo haberse acentuado el carácter gripal en los mismos.

Las afecciones digestivas siguen en su mayoría siendo la litiasis biliar y los cólicos apendiculares leves.

En las afecciones de la infancia no se ha registrado cambio digno de consideración.

Crónicas.

Sociedad de Amigos de Niño. Se ha constituido la primera sección prenatal de la Sociedad Amigos del Niño, bajo la presidencia del Dr. Velasco Pajares.

En su primera sesión se acordó estudiar durante el presente curso el problema de la mortalidad en España. Para ello serán base la documentación estadística y lo que sobre este tema se ha publicado en obras doctrinales y en la Prensa.

La sección agradecerá que cuantas personas ó entidades tengan hecho algún trabajo estadístico relacionado con la mortalidad, se sirvan dar cuenta del mismo al secretario de los Amigos del Niño, de Madrid, Pi y Margall, 9, E., 17 para tenerlo en cuenta en los trabajos y deliberaciones de sus socios.

Vacantes.—Torrallba de los Sisones (Teruel). 1.250 + 125. 20 Noviembre.

—Salinas de Oro (Navarra). 5.500 pesetas. 2 Diciembre.

—Pedro Bernardo (Avila). 2.000 + 200 pesetas. Durante Noviembre.

—Juneda (Lérida). 1.200 pesetas. 3 de Diciembre.

—Canales de la Sierra (Logroño). 1.500 + 150 pesetas. 30 Octubre.

—Brieva de Cameros (Logroño). 1.250 + 125 pesetas. 20 Noviembre.

—El Frago (Zaragoza). 1.250 + 125 pesetas. Durante este mes.

—Quintanarraya (Burgos). 1.250 + 125 pesetas. Hasta fin Noviembre.

Noticias.—El profesor de la Universidad de Córdoba (Argentina), Dr. Varci, que con misión oficial de su Gobierno ha visitado los principales sanatorios y hospitales antituberculosos de Alemania, Austria, Italia y Francia, también ha venido á conocer la Casa de Salud de Valdecilla, en Santander, y el Sanatorio marítimo de Gorliz, que ha juzgado como de los mejores de Europa.

Probablemente en los días 17, 18 y 19 del corriente dará conferencias en la Facultad de Medicina de Madrid.

—La isla de Cuba, que en el año fiscal de 1926-27 ocupaba el tercer lugar entre las naciones de menor mortalidad en el mundo, en el año 1927-28 ha saltado al primer puesto, que correspondía á Australia, pues de 13,23 por 1.000 que era el coeficiente para el primer año indicado, en el pasado ha bajado á 12,03, ó sea un entero y veinte centésimas, que es inferior al de la gran isla de Oceanía.

—La Fundación Rockefeller ha concedido 10.000 pesetas para combatir la anquilostomiasis en la provincia de Murcia.

—En Baena se ha inaugurado una subbrigada sanitaria encargada de los servicios de higiene y profilaxis de dicho distrito.

—Costeadas por la República de Panamá se han concedido becas para que los médicos españoles D. Enrique Alvarez Romero, D. Ignacio Alcázar Molina y D. Francisco Rodríguez de Terrazas estudien en ella las enfermedades tropicales.

Necrologías.—En San Sebastián falleció el director del Hospital de la Cruz Roja, D. Luis Egaña, que gozaba de generales simpatías.

—En la carretera de Santiponce falleció, á los pocos momentos de sufrir un accidente de automóvil, el joven compañero D. Luis Carmona y Ruiz del Bustillo.

—En Málaga, D. Luis Encina, inspector provincial de Sanidad, que recientemente había organizado el Instituto Provincial de Higiene, el Dispensario Antivenéreo y la Comisaría Sanitaria.

—En Madrid, el médico de la Beneficencia Municipal D. Ildefonso Cruz Barragán, padre de D. Felipe Cruz Picatoste y hermano de D. Fernando, también médicos, á quienes hacemos patente la expresión de nuestra condolencia.

—En Moros (Zaragoza), el médico jubilado D. Fernando Lafuente, uno de los que en la capital celebraron recientemente sus bodas de oro con la profesión.

—En Torusondos, el médico D. Zacarias Santamaría Ulibarri.

Excipiente inerte. Dios os libre de esos tipos tan numerosos que quieren substituir el talento que les falta, con la originalidad que se adjudican.

(Ich.)

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono 10028.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

SIL - AL Silicato de aluminio, fisiológicamente puro.

—Laboratorio Gámir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

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