

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

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

Apartado de Correos, núm. 121.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

« El ácido tímínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos ».

El SOLUROL (Ácido tímínico) deberá ser empleado en todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad superior a la normal, y, especialmente, en las diversas manifestaciones del artrismo.

En la Gota aguda, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

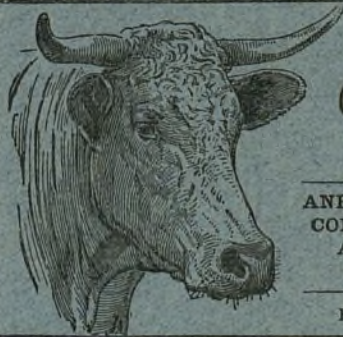
En la Gota crónica, las Litiasis, los Cólicos nefríticos, el Reumatismo deformante y en la Diátesis úrica en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de Comprimidos dosados a 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ia}. PARIS.



Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANCO

Jugo de Carne de Buey Cruda

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

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

1 ó 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOUEZ, 78, Fg Saint-Denis, PARIS



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



PEPTOYODAL ROBERT

PREPARADO POR J. ROBERT, SOLER
INGENIERO QUÍMICO Y FARMACEUTICO

FARMACIA ROBERT LAURIA 74 BARCELONA

YODO ORGÁNICO EN
LÍQUIDO e INYECABLE



NATROCITRAL

ANTI-DISPÉPTICO

COMPRIMIDO
Y GRANULADO

ROBERT



PHOSPHORRENAL ROBERT

RECONSTITUYENTE

Los sres. Médicos lo
recetan en las tres formas:

GRANULADA, LÍQUIDA e INYECTABLE

LAURIA 74 FARMACIA ROBERT BARCELONA



FRANQUEO
CONCENTRADO

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

MEDICACIÓN ANTIHEMOLÍTICA

ANTITÓXICOS García Suárez, son unos preparados inyectables á base de COLESTERINA en aceite alcanforado.

La colessterina es el Antihemolítico más poderoso y de efectos más seguros conocido hasta hoy; una vez en el torrente circulatorio reacciona con la célula orgánica con tal actividad, que ésta multiplica sus receptores ó cadenas laterales de Ehrlich haciéndola resistente á mayor número de moléculas tóxicas, neutralizándolas y nueva regeneración de receptores desprendidos de la célula inmunizada, circulan por la sangre y son los elementos específicos que constituyen las antitoxinas,

SON CINCO LAS FORMULAS PREPARADAS

con las siguientes dosis en ampollas de 2 c. c.

Antitóxico.

Colessterina.....	0,05
Alcanfor.....	0,10

Antitóxico gomenolado.

Colessterina.....	0,05
Alcanfor.....	0,10
Gomenol.....	0,10

Antitóxico gomenolado estrícnico.

Colessterina.....	0,05
Alcanfor.....	0,10
Gomenol.....	0,10
Estricnina.....	0,00025

Antitóxico estrícnico.

Colessterina.....	0,05
Alcanfor.....	0,10
Estricnina.....	0,00025

Antitóxico creosotado yodofórmico.

Colessterina....	0,10	Alcanfor.....	0,10	Gomenol.....	0,10
Eucaliptol.....	0,10	Terpinol.....	0,05	Creosota.....	0,05
		Yodoformo.....	0,02		

INDICACIONES: Bronquitis, Bronconeumonías, Tuberculosis. En las complicaciones Bronco-Pulmonares de la Gripe, en los estados infecciosos de tendencia hemolítica, Fiebres puerperales, Fiebres tíficas y en todas aquellas de origen séptico.

De todas las fórmulas se preparan ampollas de 4 c. c. con dosis doble de medicación.

Ayuntamiento de Madrid

mente semejantes á las que se han estudiado en el caso de la terciana. La fiebre cuartana asociada lo puede estar teóricamente con otra generación de *P. malariae*; con el *P. vivax*, ó sea la asociación de la terciana con la cuartana; con el *P. praecox*. La asociación de la terciana con la cuartana es muy poco frecuente. Hay autores de gran experiencia que no han conocido caso alguno de la misma. No se conoce la causa de esta rareza, á no ser la escasa frecuencia y la distribución geográfica especial de la cuartana. En cuanto á la asociación del plasmodium de ésta con el *praecox*, sin ser tan excepcional, es también bastante rara. La asociación del *P. malariae* con otra generación del mismo, ó sea la existencia de dos ciclos de cuartana en el mismo enfermo es la más frecuente de las tres posibilidades. Si se trata solamente de dos generaciones que evolucionan con veinticuatro horas de intervalo, se producirán accesos dos días seguidos, vendrá á continuación un día de apirexia y se reproducirá la serie de dos días con un acceso cada uno, y así sucesivamente. Es la forma de la doble cuartana. Si existen tres generaciones de cuartana, cuya evolución lleva veinticuatro horas de diferencia de una á otra, resultará un acceso diario sin día alguno de apirexia. Se trata entonces de la triple cuartana. De estas dos formas, la más frecuente es la de la doble cuartana. Acerca de ella se podría repetir lo que se ha dicho de la doble terciana, especialmente que los accesos pueden y suelen ser muy desiguales; uno ligero y el otro intenso. También se demuestra aquí la relación que existe entre los dos tipos, el de cuartana típica y el de doble cuartana, por lo que uno de ellos se puede transformar en el otro.

En cuanto á las relaciones con la evolución del parásito, podría repetirse lo dicho al tratar de la doble terciana; si se examina la sangre, en el acmé de la fiebre, se observan esquizontes jóvenes, que son los causantes de aquel acceso; al lado de ellos existen las franjas claras, que son los esquizontes que provocaron el acceso de la víspera, y las franjas anchas, que son los que le produjeron la antevispera y le volverán á producir al día siguiente. Esto en caso de que se trate de triple terciana. Si se trata de doble, solamente se encontrarán dos

que solamente puede penetrar una toxina muy difusible, son argumentos de gran valía en favor de la existencia de dicha toxina, pero, por probable que resulte su existencia, no se ha podido hacer, hasta la fecha, una demostración terminante de la existencia de la misma. Por otra parte, la resistencia que presentan muchos palúdicos a su infección, es decir, el tiempo tan largo que la sobrellevan, á pesar de un tratamiento deficiente, ó de no hacer tratamiento alguno, la falta de albuminuria durante toda la enfermedad, a no ser que surja algún accidente intercurrente, demuestran que no debe ser grande la intoxicación del organismo que el parásito provoca. Se han hecho pruebas experimentales, incluso algo crueles, para tratar de demostrar la existencia de una toxina. Celli, por ejemplo, ha extraído sangre á un palúdico en pleno acceso febril; la dejó coagular, y, después, inyectó cincuenta centímetros cúbicos del suero resultante, a cada uno de varios niños normales. La inyección no dió resultado alguno. No se produjo fiebre. Igualmente obtuvo resultado negativo cuando, en vez de inyectar el suero, desfibrinaba la sangre, pulverizaba los glóbulos rojos, preparaba con ellos un extracto, en solución salina fisiológica, é inyectaba este extracto. Por último, se ha llegado á la conclusión de que la substancia tóxica, causante de estos trastornos, sea la melanina resultante de la acción del parásito sobre los glóbulos rojos. En afecto, al destruirse estos glóbulos queda libre gran cantidad de melanina, que, en su mayoría, es englobada por los glóbulos blancos (macrófagos, grandes mononucleares y, en parte, polinucleares neutrófilos), que la transportan al bazo. En otra parte resulta englobada por las células endoteliales de los vasos. Este producto, resultante de la destrucción de los hematíes, el de la destrucción de los parásitos y el de la de los glóbulos blancos, que se encargaron de provocar forzosamente alteraciones de todo el organismo. Los primeros órganos que sufren las consecuencias de ello son el hígado y el bazo, en los que se presenta el síndrome esplenohepático y que, en los casos inveterados, llegan a presentar el síndrome de la cirrosis de Laennec.

Tras de esta exposición general que se puede aplicar á



todas las normas de paludismo, vamos á estudiar éstas en particular, dividiéndolas de la manera siguiente: 1.º, *terciana*; 2.º, *cuartana*; 3.º, *febre tropical*; 4.º, *paludismo pernicioso*; 5.º, *paludismo crónico*. *Febre terciaria*: Producida por el *Plasmodium vivax* seu *tercianum*. Es la forma mejor conocida del paludismo, en primer lugar, porque se suele presentar pura; en segundo, porque es la más extendida y común. Puede, sin embargo, dividirse en dos grupos: la forma simple y regular, que es la más benigna, y las formas asociadas. La *terciana simple* ó regular, la más benigna, se presenta de una manera completamente característica. Clínicamente se manifiesta, por la aparición del acceso febril, un día sí y otro no; hematológicamente por la existencia en la sangre del *P. vivax*. No hay necesidad de insistir en la descripción de este acceso que es el que sirve de tipo á todas las descripciones. Se presenta en su forma más pura en los casos de recidiva, por ejemplo, cuando aparece en invierno en sujetos que se infectaron el otoño antes, á consecuencia de haber suspendido la ingestión de la quinina. En la mayoría de los casos aparece el acceso por la mañana; algunas veces se presenta anochecido; menos frecuentemente es que aparezca en el centro de la noche ó en el centro del día. No es extraño que en un mismo enfermo, en el que cesaron los accesos que se presentaban á consecuencia de la administración del medicamento, y que reaparecen al cabo de unos meses por haber cesado el tratamiento, se haga el acceso á la misma hora que se hacía en la primera tanda. Las tres fases del acceso se presentan claramente diferenciadas, hasta el punto de que esta forma es aquella en que con más precisión están separadas entre sí. La duración total del acceso es de unas cuatro á seis horas; en dos de ellas alcanza la temperatura su grado máximo, que es de unos 40º; es excepcional que la temperatura sea inferior á ésta si el enfermo no ha tomado quinina. El descenso de la temperatura también se hace con rapidez, pero no con tanta como el ascenso. Terminado el acceso queda el enfermo apirético y permanece en este estado durante veinticuatro horas. Terminado este período de apirexia se produce el

dad y de anemia que presente si la enfermedad existe desde hace bastante tiempo. Unas veces espontáneamente, y otras por el tratamiento, se presentan apirexias espontáneas; pero tras de ellas son muy frecuentes las recidivas. Con motivo de estas recidivas se manifiesta claramente la regularidad de los accesos de la *cuartana*, que con motivo se debe considerar como fenómeno característico del proceso. Lo mismo que la *terciana*, la *cuartana* no presenta al principio de la invasión la regularidad que manifiesta luego y puede manifestarse en la forma de accesos cotidianos. Una vez que la infección se ha adaptado al organismo que la padece, acusa una tenacidad y una persistencia superiores á las de la *terciana*. La época preferente de las recidivas es el otoño y el invierno que siguen á la invasión, pero también se presentan recidivas mucho más tardías.

La relación de las fases del acceso y de la apirexia con la evolución del plasmidio se conoce perfectamente, especialmente por lo que se refiere á los esquizontes. En el momento del acmé de la temperatura y de la defervescencia se encuentran en la sangre esquizontes jóvenes en forma de anillo pequeños. A las veinticuatro horas se hallan las bandas estrechas, y, al cabo de veinticuatro horas más, las bandas anchas en hemáties que apenas se encuentran deformados. Pasado un tercer período de veinticuatro horas, ó sea de las sesenta á las setenta horas después del acceso, existen formas de división que determinan la roseta de los ocho elementos ó merozoitos. La liberación de éstos coincide con el escalofrío con que se inicia el acceso siguiente. En todo este período los hematozoarios en la sangre periférica son escasos, al revés de lo que sucede con los del *P. vivax*; en cambio, son muy abundantes en la sangre de los órganos profundos. Si ya los esquizontes son poco abundantes en la sangre periférica, las formas sexuales lo son menos todavía; de aquí resulta que si tras de numerosas investigaciones se ha llegado á conocer bien la morfología de las mismas, no sucede otro tanto con la evolución de ellas ni con las posibilidades de relación con las recidivas del proceso. Sin embargo, todo hace pensar que estas relaciones sean completa-

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

FORMAS FARMACÉUTICAS :

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

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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, Farmaceutico, Las Palmas.

CITOFAG

"CITO"

**GRIPE, TOS FERINA, ASMA,
RONQUERA**

Facilita y fluidifica la expectoración; estimula las reacciones defensivas del organismo; reanima el estado general y suprime las molestias de la tos. Muy apropiado para los niños, por su exquisito sabor y su inocuidad.

COMPOSICIÓN:

Cal. benzoleum.....	} 0,16 gramos.	
Cal. acetic.....		
Heroin. muriat.....	0,0004	>
Menthol puris.....	0,002	>
Tinct. strychni.....	0,02	>
Syrup aromatic.....	20,00	>

LABORATORIOS "CITO" VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

Ayuntamiento de Madrid

Jugo de carne Valentine's.

El mejor alimento para convalecientes el
JUGO VALENTINE'S



El mejor jugo de carne el
VALENTINE'S

Para calmar la irritabilidad del estómago, ayudar a la digestión y sostener y aumentar las fuerzas, se emplea el jugo Valentine's en los hospitales y en la práctica privada para tratar las

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS

G. E. YARROW M. D., Cirujano comadrón del Hospital Lyng in de Londres (Inglaterra).—«El jugo Valentine's ha sido usado en este Hospital durante muchos años y está considerado como insustituible para combatir la debilidad producida en la lactancia de los recién nacidos.»

PARK B. TUCKER M. D., Jefe de Sanidad en Hamilton (Bermudas).—«He encontrado el jugo Valentine's de un valor insustituible para alimentar a los niños; se prepara fácilmente y es retenido cuando cualquier otro alimento no ha dado resultado. Está probado también que es muy agradable al paladar y calma la irritabilidad de estómago, especialmente en las náuseas, que atacan tan a menudo a los que abusan de los licores espirituosos.»

Los señores médicos pueden pedir folletos conteniendo testimonios clínicos.

De venta en farmacias y droguerías en Europa y América.

VALENTINE'S MEAT - JUICE Co.

Richmond, Virginia, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias.

E. DURAN, S. en C.

Calle de Tetuán, 9 y 11. — MADRID



Adsorgán

— Heyden —

Es un adsorbente y desinfectante del tubo digestivo de efecto seguro.

Muy útil en las enteritis, diarreas de fermentación y de putrefacción, intoxicaciones y autointoxicaciones, flatulencias, úlceras gástricas y en el meteorismo, etc. etc.

De sabor agradable.

En forma granulada.

Completamente inocuo.

Envases: Latas de 25 y 50 gr.
Latas de 250 gr.

Silargel

— Heyden —

Es un adsorbente blanco y de acción antiséptica ligera, en polvo y en tabletas.

Uso interno: En los desarreglos gástricos, de base química ó infecciosa. Igualmente en los casos de intoxicación.

Uso externo: Como suave desinfectante y nada irritante, para espolvorear, poseyendo manifestaciones propiedades adsorbentes.

Envases: Polvo: Latas de 25 y 100 gr.

Latas de 500 gr.

Tabl.: Cajitas metálicas para bolsillo con 30 tabletas de 0,5 gr.

Muestras y literatura por nuestro representante:

J. PAUSS

Nueva S. Francisco, 27. — BARCELONA

CHEMISCHE FABRIK VON HEYDEN A.G. RADEBEUL-DRESDEN

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

29-XII-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.

Curanderos y Tribunales.

Decía no hace mucho el doctor belga Hasselt en un artículo de *Les Nouvelles* reproducido por *Bruxelles Medical*, que con mucha frecuencia son los Tribunales de Justicia los que revelan al gran público la existencia de un curandero misterioso, y que el banquillo de los acusados, lejos de perjudicar sus negocios, les hace una publicidad barata y

EL ANALGESICO

VERAMON SCHERING

se distingue

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

provechosa; no habiendo en general nada que asegure mejor el éxito de los médicos de contrabando que el verse condenados á una multa. A este propósito citaba el caso de un oscuro habitante de Grand Spaavven que hubo de comparecer ante el correccional de Tongres denunciado por ejercer ilegalmente el arte de curar. Pastor de oficio y por ello conocido en el pueblo con el sobrenombre de «Het scheeperke» vendía á los que iban á consultar con él un remedio compuesto, según afirmaba, de plantas que recogía á media noche, en unión de un hermano suyo, por los bosques y los prados. El pastor fué condenado á una multa, pero con el ruido de la denuncia, su clientela, compuesta hasta entonces exclusivamente de gente de su pueblo, se aumentó con otros forasteros, á todos los cuales prometía de un modo categórico la curación y especialmente á los que se hallaban desahuciados por los médicos. Personas de distintas clases fueron llegando poco á poco hasta la sucia choza, que pronto hubo de abandonar, así como á sus corderos, para instalarse cómodamente en una casita. Pero la Señora Justicia se enfurruñó de nuevo y, curiosa como ella sola, quiso saber la composición del misterioso brebaje que tan bonitos ingresos empezaba á proporcionar al pas-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

tor. El análisis puso de manifiesto que no se trataba de un licor de plantas inocentes recogidas á la luz de la luna, sino de una mezcla de venenos violentos (belladona, acónito, etc.) que el curandero se procuraba fraudulentamente. Nuevo proceso y nueva condena, esta vez más dura, pero también nuevo reclamo, porque lo curioso del caso es que nadie creyó en lo del veneno y todos

prefirieron seguir considerándole como un remedio de composición misteriosa. Desde este día, el afortunado pastor empezó á ver llegar á su casa lujosos automóviles con enfermos elegantes y ricos, que le echaron encima de repente una fortuna. Meses después, en el cruce de las carreteras de Tongres Mopertingen y Riemst-Bilsen, se alzaba una soberbia casa de campo con cuadras y garaje, en cuya magnífica fachada de piedra se veía pomposamente en letras de oro el nombre de su dueño: F. Van Gronsveld. El tal Sr. Van Gronsveld no es ni más ni menos que el aprovechado pastor á quien su hábil explotación de la credulidad humana le ha convertido en un nuevo rico como cualquier fabricante de jabón en la época turbia de la guerra. Y este caso no es único, pues en Francia los procesos han labrado el triunfo de Benoit, el curandero de Amiens, de Beziat, el taumaturgo de Avignonet, y otros más; en Holanda hasta ha habido un fiscal que en la causa seguida á un curandero se ha atrevido á afirmar que «el hombre, en fin de cuentas, debe tener libertad para disponer libremente de su cuerpo y no se le



puede privar de que aproveche la ocasión de buscar el remedio á sus males en caso de necesidad, allí donde crea ó espere que puede encontrarle.»

Hablando también de médicos y curanderos, dice el Dr. Víctor Trenga, médico de Argel, en un bello capítulo irónico-filosófico de su libro *Guerir*, copiado por *La Clinique*, que en el terreno en que hoy está planteada, es imposible la lucha del médico contra el curandero. El médico, ante un enfermo martirizado por el dolor, observa y sonda, pesa, mide, analiza esputos y orina, provoca reflejos, busca signos, pregunta la edad á que salió el primer diente y los abortos que tuvo su madre, hace una radiografía y una punción lumbar, procura, en una palabra, hacer un diagnóstico exacto en interés del enfermo y para dar satisfacción á su conciencia...; y después de todo esto prescribe un remedio con la advertencia de que si no produjese efecto se ensayará otro á los dos días ó á la semana próxima. El curandero, en cambio, de una manera rápida y categórica, sacerdotal é infalible, ordena á las fuentes del mal que se sequen, milagrosamente, por su sola presencia. Mientras el médico, tímido y modesto, habla de tratamiento á los pacientes

(que debieron llamarse mejor impacientes por sus ansias de alivio inmediato), el curandero, vanidoso, terminante, impávido, seguro de sí mismo, habla de curación. Para el vulgo, el médico ejerce un oficio y el curandero una especie de religión misteriosa; el médico aplica un remedio y el curandero reparte un don. Ni sus métodos, ni su lenguaje, ni sus cerebros, ni sus almas son iguales; entre ellos media un abismo profundo

TREPONEMOL
SIFILIS

que jamás podrá ser salvado. Son dos cosas de orden distinto.

Cierto que da vergüenza y asco el que en estos tiempos de luz puedan seguir ejerciendo su influencia nefasta é intolérable sobre las masas, unos farsantes que representan el error y la mentira, pero no es menos cierto que el mundo está pasando por un recrudescimiento del curanderismo bajo distintas formas, métodos, nombres y aun sectas. Y el médico en vez de empeñarse en una lucha inútil, debe dedicarse más bien á ganar, á captar el alma de sus enfermos, primero, para salvar sus cuerpos; después, poniendo en práctica toda una serie de procedimientos ingeniosos y lícitos que, englobados bajo el término general de «habilidad», darían en sus manos resultados sorprendentes. En primer término, el enfermo (el enfermo adulto, se entiende, porque el niño, salvo excepciones, debe ser considerado como un animal, poco consciente), es un ser disminuido tanto en su psiquismo como en su estado físico; y este principio absoluto no debe ser perdido nunca de vista por un médico digno de tal nombre, que debe aprovecharse de él en beneficio de sus enfermos. Con los débiles, con los debilitados, la dulzura, la persuasión, la sugestión en el estado de vigilia y la manifestación de la autoridad y de la superioridad que

Inapetencia, Anemia, Debilidad.

VINO MADARIAGA, tónico fosfatado.

confiere el título, son medios lícitos y recomendables que conviene poner en práctica ampliamente, no sólo para conservar una clientela, sino para llenar, con la satisfacción del deber cumplido, el papel social benéfico del médico, de ese médico que, según una frase consagrada, vale, él sólo, por varios hombres.

T. R. Y.

Curiosidades periodísticas.

El periódico portugués *Novidades* publica la curiosa información siguiente:

«La historia del periodismo cuenta en su haber con curiosidades múltiples y dignas de ser conocidas. Vamos a contar a nuestros lectores algunas de ellas.

El *Pañuelo Político* fué ciertamente uno de los más extraordinarios ejem-

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

plos de que puede enorgullecerse la historia de la Prensa. De él existe todavía un ejemplar en el Museo de la Prensa, de París. Este periódico se publicaba en Francia, impreso en trozos de tela barata de algodón, hacia los años 1831 y 1832.

Por aquel entonces los derechos sobre el papel de impresión eran elevadísimos, y por ello, substituyendo el papel por la referida tela de algodón, los editores del *Pañuelo Político*, que no querían dejar de publicar determinados ataques al Gobierno francés de aquella época, conseguían una reducción en los gastos de la publicación.

En efecto, éste original periódico se vendía al precio de treinta céntimos cada ejemplar, y la docena a tres francos y medio, de modo que una docena de *Pañuelos Políticos* salía mucho más ba-

El médico aconseja a los propietarios y agricultores, el abono de las tierras con

Nitrato de Chile.

rata que una docena de los «no políticos» comprados en la tienda de telas.

El primer número vió la luz pública en el otoño de 1831, cuando había ya comenzado la estación de las lluvias y, por consiguiente, de los constipados. No es, pues, extraño que los lectores fuesen numerosísimos. Pero cuando llegó la primavera y el tiempo mejoró comenzó a decrecer el número de los lectores y, sobre todo, de los compradores. El periódico no tardó en morir, y los catorce ejemplares que actualmente se conservan han pasado a la categoría de las más originales rarezas.

Otro periódico francés, al que se dió el simbólico título de *La Náyade*, apareció impreso en finisimas hojas de goma elástica, para que pudiese ser leído en el baño. Pero más práctico fué todavía el periódico español *La Lámpara*, el cual estaba impreso con una tinta especial con disolución de fósforo que brillaba en la oscuridad, de modo que pudiera

Kelatox: Sedante atóxico.

ser leído en la calle y en medio de las tinieblas de la noche.

Sin embargo, a todas estas curiosidades es posible que gane un periodiquillo alemán, el *Grumbacher Anzeiger*, que es tal vez el único caso de periódico muerto por exceso de lectores.

Dicho periódico apareció hace unos sesenta años en la pequeña aldea de Grumbach, en las montañas de Turin,

gia, y estaba completamente manuscrito. Dicha aldea es en absoluto inaccesible en el invierno, a causa de las nieves. Buscando una distracción para las fatigosas vigiliadas invernales, el maestro de la escuela tuvo la idea de entretener sus ocios y los de sus coetáneos con la publicación manuscrita (no había posibilidad de otros medios) de una revista periódica, que él mismo redactaba y de la que comenzó a sacar diez y siete copias.

La hoja fué tan bien recibida por el pueblo que, a los pocos números, el maestro y sus discípulos no hacían otra cosa que sacar copias y más copias del periódico. Mas el número de lectores siguió aumentando en proporciones tan alarmantes, que ya no hubo medio de satisfacer todas las peticiones, y el maestro del pueblo—Cristán Spindler se llamaba—se vió en la necesidad de acabar con el periódico.»

EL CHOCOLATE ZORRAQUINO

por su pureza y poder nutritivo constituye una eficaz ayuda en los enfermos y convalecientes, y por su exquisita elaboración, son una deliciosa golosina para los sanos.

De venta en Madrid: Mantecueras Leonesas y principales establecimientos, provincias, y Zaragoza: Despacho, Coso, 56.

ES FAMA que el distinguido diplomático de Saint-Aulaire, que rara vez se desprendía de la seriedad del cargo, contó en cierta ocasión en casa del canciller Pasquier la siguiente anécdota de una gran dama islandesa que había llegado a Francia para cuidar su salud. Esta señora no tenía hijos y se hallaba muy disgustada. Había consultado a los médicos más notables y había seguido sin el menor efecto los tratamientos más diversos. Un día, en los alrededores de Trouville, se encontró con una aldeana rodeada de siete u ocho rapaces a cual más gordos y colorados.

—¿Son de usted estos niños, señora?

—Sí—respondió la aldeana.

—¿Y cómo os las habéis arreglado para tener tantos y tan hermosos?

—Pues, ya ve usted. Yo creo que es debido... a que como muchas patatas.

—¿Y podríais hacerme el favor de enviarme patatas de las vuestras?

—Con mucho gusto, señora, pero para que el efecto sea más seguro, yo rogaré a mi marido que os las lleve él mismo.

(*Revue de Therapeutique Moderne.*)

Para las **Estafilococlas** de todas clases, forúnculos, ántrax, erupciones de primavera y verano **BARDANOL.**

PRESENTASE ante el tribunal un individuo que ha sufrido ocho condenas.

El presidente.—¿Por qué no trabaja usted? Indudablemente las malas compañías le han traído a usted tantas veces a este banco.

—Advierto al señor presidente—dice el acusado,—que paso la vida entre magistrados.

GARRIDA es la tendera y nadie regatea.

¿QUIERES que baile el can? Dale pan.

ESPERANTO Y MEDICINA

Referencias de las revistas médicas japonesas, tomadas de *Internacia Medicina Revuo*.

En *IJI-SINBUN*.

Núm. 1.224 (25 XI-27). Dr. Kumekawa-Hidetake (clínica del Pr. Nagagawa Hokkaid).—Prueba que en la ictericia, la bilis, entorpecida en su paso por los

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

conductos biliares, penetra en la circulación general principalmente a través del conducto torácico.

Dr. Hiragari Ei (sección de Fisioterapia Pr. Hudinami-Kei).—Comunica tres casos de evidente eficacia de la Röntgenterapia en carcinomas de la boca, gracias a las simultáneas inyecciones endovenosas de solución glucosada.

Dr. Takahasi Wataru (Sendai).—Comunica un caso de caries vertebral lumbar post-traumático, con absceso frío, curado después de cinco años y ocho meses.

Núm. 1.225 (10 XII-27). Dres. Yanagi Kintaro y Iwasaki Hideyuki (clínica del Pr. Simazono, Tokio).—Estudió las perturbaciones causadas en individuos sanos por medio de alimentos con poca cantidad de vitamina B, y comprobó

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

que a causa de una desconocida causa; avitaminosis B y Beri beri, no son totalmente semejantes.

Dr. Ebina Tosiaki (clínica del Pr. Kumagaya, Universidad de Tóhoku).—Estudió las reacciones de sangre no manifiesta en las heces. El más útil es el método de Gundersen, después de tres días de abstinencia de substancias que contengan hemoglobina. Si no se ha tenido cuidado en la alimentación, es aplicable el método de Weber.

Dres. Murata-Masataka y Tamija Teirjo (Tokio).—Usaron comparativamente el Wassermann y la sífilisreacción de Murata en 114 tuberculosos y comprobó que la reacción de Murata (precipitación), tiene menos tendencia a las pseudorreacciones que la de Wassermann. Anótese que el 15,3 % de los tuberculosos eran también sífilíticos.

CARLOS DE SAN ANTONIO.

Del Real Hospital del Buen Suceso.

—MAMA, ¿Dios ve desde el cielo todo lo malo que hacemos?

—Sí, hijo mío.

—¿Aunque esté nublado?

CARABAÑA: el mejor purgante.

UN DOLOR nuevo hace olvidar el dolor pasado.

PUBLIO SIRO.

SIGUE A LA PAGINA XXIV



**CEREBRINO
MANDRI**

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

MARCA REGISTRADA

FÓRMULA POR DOSIS O CUCHARADITA BIEN COLMADA:

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

Manera de tomarlo.

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Originalidad terapéutica.

Aceite hígado de bacalao Egabro, fosforado, aromatizado y dulcísimo:

Novísima y única especialidad española. Científica impregnación molecular, en frío, del aceite hígado de bacalao, sin el más leve cambio químico; de olor delicioso y gratísimo al paladar. Adultos y niños lo toman como una golosina. Verdadera revolución terapéutica. No es un grosero producto sintético ni una desacreditada emulsión; es algo serio, original y único que ofrecemos al médico español.

Febrifugol: Elixir.

Único preparado de fórmula racional, moderna y radicalísima para combatir las fiebres tíficas, paratíficas, colibacilares y demás infecciones indigestivas. Rápida antiseptia interna, sin sales de mercurio ni fermento lácticos.

Nutril:

Extracto de cereales y leguminosas, maltosado, vitamínico, de alto coeficiente nutritivo y fácil digestión. Diferente sabor y aroma en cada frasco.

Hemobical:

Aperitivo, hematogéneo rápido, antituberculoso, vigorizador, recalcificante único.

De venta en las principales farmacias.

Pedidos y correspondencia:

**Laboratorio «ÉGABRO»
CABRA (Córdoba).**

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.

VACANTES

Degaña, partido de Gangas de Narcea (Oviedo). Por la inspección pagan 300 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 6 de Enero.

Datos. — 1.483 habitantes, á 33 kilómetros de la cabeza del partido, á 132 de la capital y á 24 de la estación de Villablino.

— Alconchel de Ariza, partido de Ateca (Zaragoza), con 1.500 pesetas anuales, más 150 pesetas por inspección. Tiene un anejo. Solicitudes hasta el 7 de Enero.

Datos. — 757 habitantes, á 40 kilómetros de Ateca, á 157 de la capital y á 8 de la estación de Santa María de Huerta.

(Continúa en la pág. XXVI.)

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 consuntivos. A base de fósforo, arrhenal, nucleinato de sosa y estircina.

Septicemiol

(INYECTABLE)
Insustituible en la terapéutica de las enfermedades infecciosas. Estimulante general de las defensas orgánicas á base de colestérina, gomenol, alcanfor y estircina.

Eusistolina

(SOLUCION E INYECTABLE)
Preparado cardio-tónico y diurético á base de tinturas alcohólicas decoloradas y valoradas de digital, estrofantus y escila.

Mutasán

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

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

Ayuntamiento de Madrid

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Sustituye al bismuto en
terapéutica gástrica.

Existe el Sil-Al belladonado.

Muestras
y literatura:
A. GÁMIR
Valencia.

BARDANOL

— Elixir de bardana y estaño eléctrico. —

INDICACIONES:

Estafilococias en todas
sus manifestaciones.

Muestras
y literatura:
A. GÁMIR
Valencia.

Autorizado por la Inspección Ge-
neral de Sanidad, número 4.193.

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

ATROPAVER

Muestras y literatura á dis-
posición de los señores Mé-
dicos que lo soliciten al
Laboratorio «CELTA»,
Valencia.

ESTA FORMULA

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



De eficacia comprobada
en los casos de

Anemia y decadencia física

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

GALLETAS

HEMATOSINE

DEL Dr. GUIBERT

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

INDICACIONES:

ANEMIA CLOROSIS
NEURALGIAS NEURAS
TANIA HEMORRAGIAS
PUERDAD COLORES
PALIDOS ECITACIONES
NERVIOSAS MATERNI
DAD PALUDISMO
CONVALESCENCIA
AGOTAMIENTO

DOSIS

SEGUN OPINION
DEL MEDICO

ADULTOS

3 a 6 galleta por día

NIÑOS

1 a 4 galletas

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



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.

Para dotar al organismo del más eficiente caudal vitamínico, empleése

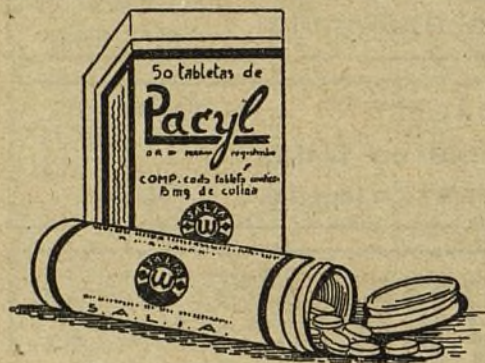
VITAFITENO

producto á base de extractos de Citrus Aurancius, Daucus Carota, Ervuns Lens é
hidrato de carbono.

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

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

Ayuntamiento de Madrid



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

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

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

Pacyl

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

MENOPAUSIA

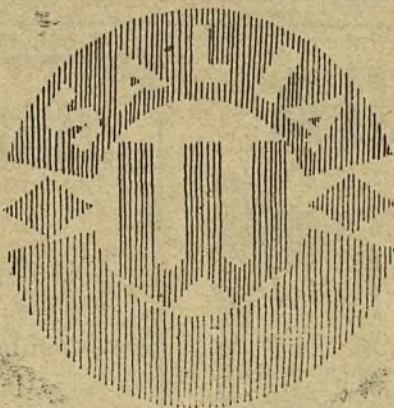
Pida muestras y literatura

S. A. L. I. A.

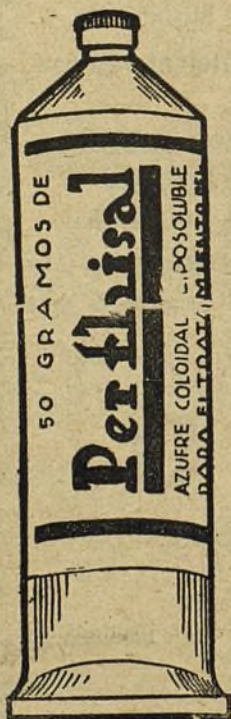
S. A. La Industria Hispano-Alemana de
Productos Químicos

APARTADO 7060.

MADRID.



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



Perthisal

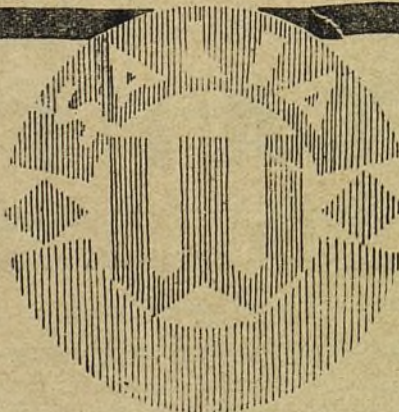
Pomada de
**azufre coloidal
liposoluble**

Rápida absorción

Efectos constantes

Acción duradera

PIDA MUESTRAS Y LITERATURA



Indicaciones:

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

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

APARTADO 7060.

MADRID

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

Director honorario: Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO

REDACTORES:

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

M. BASTOS Médico de la Real Casa. Prof. A. de la F. de M.	A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Fdad. y Hospitales.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hos- pital de la Facultad de Medicina.	J. Y S. RATERA De las Beneficencias Provinciales y Mu- nicipales de Madrid. Radiólogos del Hos- pital General y de San Juan de Dios.
J. BLANC Y FORTAGÓN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Ma- drid. Prof. de la F. de M.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Prof. A. de la F. de M. ex-Histopató- logo del Manicomio de Washington
L. CARDENAL Catedrático de Urología de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid. Académico.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Dr. de los San. Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital Ge- neral. Académico.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la F. de M. de Madrid. Académico.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de ra- diografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la Real de Medicina.	G. PITTALUGA Catedrático de Parasitología de Madrid. Académico.	A. VALLEJO NÁGERA Jefe de Clínica mental militar de Olempozuelos.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico. Académico.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	J. M. DE VILLAVARDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
FIDEL FERNÁNDEZ MARTÍNEZ Director de los servicios de aparato digestivo de la Beneficencia general y de la Facultad de Medicina de Grana- da. Académico.	Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES		R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina

Secretario de Redacción, F. JAVIER CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

Ciencia española.—Archivo e inventario del Tesoro Clínico, de los trabajos de Investigación y de los Laboratorios nacionales.—Crítica, análisis y aceptación de los progresos extranjeros.—Fomento de la enseñanza.—Todos los Hospitales y Asilos serán Clínicas de enseñanza.—Edificios decorosos y suficientes.—Independencia del Profesorado y purificación en su Ingreso.—Fomento premios y auxilios á los estudios y su ampliación dentro y fuera de España.

SUMARIO: Sección científica: Algunos casos de metritis tratados con sustancias radioactivas, por el Dr. Francisco Haro García.—Las Farmacopeas españolas, por F. Javier Cortezo y Collantes.—Liga Española de Higiene mental.—Periódicos médicos.

Algunos casos de metritis tratados con sustancias radioactivas

POR EL

DR. FRANCISCO HARO GARCÍA

Tocólogo-ginecólogo de la Beneficencia Municipal y del R. Hospital del Buen Suceso; profesor A. de la Escuela Nacional de Puericultura; miembro honorario del Instituto Médico Valenciano y correspondiente de la Société d'Obstétrique et Gynécologie de Paris.

Nos disponíamos á dar cuenta de los resultados obtenidos por nosotros en el tratamiento de las metritis con cierto producto radioactivo, cuando llega á nuestras manos una interesante Tesis de Friedmann que de manera amplia desarrolla este tema.

Sin embargo, como quiera que esta modalidad terapéutica que venimos ensayando desde Enero de 1926 aún no está consagrada, valga la palabra, sino en período de prueba, y entre nosotros no ha aparecido ningún trabajo sobre su utilidad en un proceso cuya rebeldía es de todos conocida, dando lugar en algunos casos á operaciones mutiladoras, y como en los casos que la hemos empleado los resultados han sido tan satisfactorios que bien podemos decir que constituye, si no el tratamiento exclusivo, en Medicina no hay exclusivismos, por lo menos uno de los más eficaces elementos para el tratamiento de las metritis, por eso, aun cambiando nuestro plan de expo-

sición, no queremos renunciar á hacer algunas consideraciones y á dar á conocer nuestra casuística, que aunque no muy numerosa, sí lo es lo suficiente para que podamos considerar sus resultados como algo más que una simple coincidencia.

El concepto de metritis ha cambiado extraordinariamente en estos últimos años desde aquellos en que podía decir el Dr. Lizcano hace un cuarto de siglo que «era una exageración considerar como metritis solamente á los procesos bacterianos del útero, puesto que según él existían metritis idiopáticas», clasificando entre ellas las alteraciones neurohemorrágicas que la mujer puede experimentar en una de sus dos edades crepusculares.

Actualmente el criterio dominante es el de desdoblarse los procesos uterinos, dejando á un lado las metritis verdaderas ó procesos inflamatorios de origen microbiano, y al otro la llamada metropatía hemorrágica, en cuyo proceso interviene no sólo la constitución con sus factores endocrinos, sino verdaderas modificaciones útero-ováricas determinantes de los cambios que experimenta el ciclo menstrual y que antes eran atribuidas á la inflamación de la mucosa uterina.

Las clasificaciones eran antes verdaderamente complejas, según el criterio de los autores ó según el punto de vista desde que eran estudiadas, y así

vemos cómo Richelot las llamaba cervicales, corporales, endometritis, miometritis y perimetritis; Pozzi, por la sintomatología, habla de formas inflamatoria aguda, hemorrágica, catarral, y dolorosa crónica; criterio que Heitzmann siguió para aplicarlo á las endometritis solamente; Labadie-Lagrave describe los tipos senil, gravídico, decidua, hemorrágico y tuberculoso; y Auvard trata de las metritis puerperal, blenorragica, accidental, tuberculosa, secundaria, crepuscular, diatésica y congestiva.

Ya más modernamente, Doloris, ocupándose sólo de las verdaderas metritis, las divide en banal, blenorragica y puerperal; y Doderlein, haciendo la aclaración de que no es posible separar el proceso infeccioso de la mucosa del de la capa muscular, abandona los términos de metritis y de endometritis, para crear el más moderno de metroendometritis, admitiendo un primer grupo bacteriano con las variedades saprofítica, gonocócica, tuberculosa, sífilítica y diftérica, y un segundo grupo amicrobiano correspondiente al moderno concepto de metropatía á que antes aludíamos.

Desde el punto de vista práctico de la terapéutica es indudable que la división en formas aguda y crónica es de una evidente utilidad, subdividiendo aquella en puerperal y no puerperal, no estimando nosotros acertado el denominar á esta variedad, gonocócica como hace Friedmann, por creer que tan gonocócica puede ser la puerperal, y que otros gérmenes pueden á su vez ocasionar una metritis aguda fuera de toda relación con la gravidez.

En cuanto á las metritis crónicas creemos con ese autor que su etiología ofrece un menor interés, teniendo mayor importancia el precisar si está solo infectado el cuello uterino ó toda la matriz, ya que la forma corporal es muy rara si es que existe. Naturalmente aquí adquieren gran predominio las lesiones concomitantes que pueden ser á su vez causa del proceso ó de su persistencia al menos, como son inflamaciones ó tumores anexiales, fibromiomas uterinos, desviaciones de la matriz, etc., etc., los que á su vez condicionan muchas veces la terapéutica de la metritis subordinándola á la que dichos estados requieran.

La sintomatología es bastante variada, si bien en términos generales podemos decir que la metritis aguda se caracteriza por un cuadro pelviperitonítico con leucorrea fétida ó sanguinolenta, ó bien con retención loquial, y á su vez la metritis crónica aun dentro del polimorfismo sintomático individual, acusa algunos caracteres lo suficientemente significativos, como la leucorrea con sus variedades, según proceda del cuello solamente ó también del cuerpo, los dolores sordos, hipogástricos y más frecuentemente lumbosacros, que exacerbados á veces con la salida de la sangre menstrual constituyen un verdadero cuadro de dismenorrea úterina; molestias rectales y más veces urinarias, y por último, el cortejo de trastornos á distancia que han merecido estudios especiales, como los hechos sobre el nerviosismo por Lacoarret, los relacionados con el aparato digestivo de los que magistralmente se han

ocupado entre nosotros los Dres. Recasens y Carro en sendos trabajos, y hasta el llamado uterismo torácico, término creado por nuestro compatriota Martín de Pedro, en sus dos conferencias dadas en la Academia Médico-Quirúrgica en 1874, y que comprendía las palpitations, neuralgia del 5.º par intercostal izquierdo, ataques de asma, etc., etc., sobre cuyo concepto disertó el Dr. Hergueta en el XIV Congreso Internacional de Medicina, celebrado en Madrid el año 1920.

No vamos á pasar revista á los tratamientos empleados para combatir la metritis; irrigaciones ó baños vaginales; óvulos, taponamientos medicamentosos, toques intrauterinos, crioterapia, diatermia, uvetapia, etc., etc., llegando hasta el legrado de que tanto se ha abusado, sobre todo en las llamadas endometritis fungosas, glandulares y hemorrágicas, y que muchas veces no eran más que estados premenstruales, ó pregrávidos para emplear el acertado término que aconseja nuestro compañero el Dr. García Triviño, de la mucosa, cuya persistencia era determinada por alteraciones del funcionalismo ovárico en sus relaciones con las hormonas hipofisarias; y llegando incluso á operaciones plásticas y mutiladoras. Pero de un tiempo á esta parte ha adquirido enorme preponderancia la curieterapia en estos procesos, y así Kennedy, en el *Medical Record* de Enero de 1920, lo recomienda para cohibir las hemorragias en las endometritis rebeldes á las cauterizaciones, legrados, etcétera, antes de llegar á la histerectomía, y antes que él, Corscaden en la misma Revista de 5 de Enero de 1918, también preconizaba las aplicaciones de radium en esos casos, no sólo por su acción sobre el ovario, sino por la cauterización que en la misma mucosa determina.

En realidad, estos trabajos y tantos otros publicados sobre el tratamiento de las metritis hemorrágicas se refieren, más que á la metritis tal y como actualmente la consideramos, á la modalidad de metropatía tan relacionada con modificaciones de la mucosa, en relación con las experimentadas por los ovarios y demás glándulas endocrinas.

Curtis, en el *American Journal of Medical Association*, de 1920, pág. 1.706, publicó un trabajo titulado: «Chronic Leucorrea, Its Pathology and Treatment», en el cual decía que el tratamiento de la metritis crónica cervical, consiste en destruir los conductos de Skene, dilatar la cavidad cervical y aplicar en ella 50 miligramos de radium, habiendo así logrado en 36 casos, 26 curaciones, siete mejorías y tres fracasos.

En la discusión de esta comunicación, Watkins, de Chicago, abundó en el criterio de usar el radium incluso para las erosiones del hocico de tenca, cuidando de evitar la castración; y Ramschoff, de Cincinnati, hizo la salvedad de que las lesiones anexiales constituían una contraindicación de la curieterapia. No debemos olvidar, sin embargo, que ya Fouveau, de Cournelles, y posteriormente Cheron preconizaron el radium para tratar las anexitis rebeldes, y Van de Velde en el *Zentralblatt für Ginekologie* del 4 de Septiem

En la gonorrea.

Inyecciones
y lavados de



**E. MERCK
DARMSTADT**

CHOLEVAL

Astringente
y desinfectante
para
el cuello, la nariz y el oído
así como
en las operaciones ginecológicas.

Literatura é instrucciones para su empleo á disposición de los señores médicos.

REPRESENTACIÓN Y DEPÓSITO EN ESPAÑA:

«Productos Químico Farmacéuticos, S. A.». — Barcelona: Bailén, 36. — Apartado 724.

Productos

Zambeletti

TEOBROMINA COMPUESTA

A base de: Teobromina, yoduro, nitroso, nitrato potásico.
Indicaciones: Arterio-esclerosis, angina pectoris, diurético, etc.

FOSFOL

Inyecciones de 1.º, 2.º y 3.º 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

NAIODINE

Nal estabilizado hiperactivo

**TODAS
NEURÁLGIAS
REBELDES**

SEDACIÓN RÁPIDA
Y ATÓXICA

en
ampollas
de

5cc.
10cc.

inyeccion~
indolora~
10^{cc} a 30^{cc} por dia

Laboratoires **J. LOGEALS**
22^{bis} Rue de Silly 22^{bis}
BOULOGNE sur SEINE
PRÈS PARIS — FRANCE

NAIODINE

Representate para España: D. Juan Martín. — Alcalá, 9, Madrid.

bre de 1920, recomendaba el radium para esterilizar temporalmente á las enfermas de anexitis á fin de lograr un reposo del ovario, principio general del tratamiento de todo órgano inflamado. Ya en 1909 madame Fabre publicó un trabajo en los *Archives Générales de Médecine* dando cuenta de los buenos resultados obtenidos en el tratamiento de algunas anexitis y metritis con los lodos ó cienos radioactivos, que también han usado Chifoliam y Guillard en los procesos inflamatorios anexiales, según describen en *Progrès Médical* del 6 de Marzo de 1920.

Es muy interesante hacer resaltar que la cantidad de radium de esos lodos es sumamente pequeña, pero, en cambio, su actividad terapéutica es grande en virtud de que se utilizan las radiaciones en su totalidad, esto es, con gran riqueza de rayos alfa y beta.

La mayoría de los autores modernos se muestran contrarios al empleo del radium en los procesos inflamatorios uterinos y anexiales; sin embargo, nuevamente debemos recordar que ello es por lo que al radium filtrado se refiere, toda vez que los rayos gamma carecen de acción sobre la flora bacteriana mientras la poseen letal en el alto grado sobre las células, especialmente si están en vías de reproducción ó crecimiento.

Sheebel en 1900, Askinass y Caspari en 1901, Hofman en 1903, Bauchard y Balthazard en 1904 y Lequeux y Chomé en 1919 han demostrado que *in vitro* la acción del radium sobre las bacterias ó cultivos bacterianos guardaba relación con lo débil del filtro utilizado, esto es, que cuanto mayor cantidad de rayos blandos llegaban á actuar sobre el cultivo, tanto menor era su desarrollo. Sin embargo, estos hechos no han podido ser comprobados *in vivo* por Friedmann.

Los trabajos de Lacapère han contribuido grandemente al conocimiento de la acción que sobre los tejidos, y más concretamente sobre la mucosa uterina inflamada crónicamente, tiene el radium empleado en la totalidad de sus radiaciones, habiendo demostrado la acción quimiotáctica positiva intensa y fugaz que ejerce sobre los leucocitos; la hiperactividad secretoria glandular que determina; la notable sedación del dolor que con él se logra en las metritis, y, por último, su gran poder hemostático.

Entusiastas nosotros de la terapéutica radioactiva, acogimos con verdadero interés el producto que bajo el nombre de Leucagine se nos presentó en forma de tallos y óvulos conteniendo bromuro de radium á dosis muy pequeñas (1 y 5 microgramos, pues los tallos de 10 micron cuya utilidad estimamos muy superior no hemos tenido ocasión de utilizarlos) asociado al vitelinato de plata y al ácido úrico buscando su acción antiséptica conjunta.

Y vamos ya á dar cuenta de los resultados obtenidos con la Leucagine en 10 casos que hasta ahora hemos podido seguir suficientemente, prescindiendo de otros tres ó cuatro que por diversas razones no han seguido el tratamiento sino de manera interrumpida ó insuficiente; pero antes debemos señalar que con objeto de evitar toda manipulación que pueda alterar

la forma del tallo de Leucagine y á fin de que se conserve su asepticidad, es conveniente utilizar un portatallos, como el facilitado por la casa productora de este producto y que es análogo al que hace cuatro años dió á conocer la *Presse Medicale* de 19 de Julio de 1924 con el nombre de Porte-crayon Millot.

CASUÍSTICA

1.º Enero de 1926.—H. V. Un parto hace tres años. Al poco tiempo sensación de peso hipogástrico y molestias varias. Operada al parecer de un quiste ovárico, habiéndosele hecho histerofijación. Desde hace medio año las molestias han aparecido con gran intensidad, consistentes en dolores antes y durante las reglas, que son escasas y sin regularidad. Leucorrea abundante, cefalalgias. Utero en anteflexión algo acentuada, de tamaño normal. Cuello con un nódulo fibromatoso en labio anterior y eversión crónica. Ligero dolorimiento en fondos de saco laterales.

Dos meses de tratamiento bien seguido á base de irrigaciones débilmente antisépticas, baños con sulfato de cobre, diatermia y ovarina, mejoran las molestias anexiales, persistiendo el flujo, el dolor uterino y la cervicitis, siendo las reglas algo más abundantes. Dismenorrea uterina.

Se instituye un tratamiento con Leucagine colocando un tallo intracervical de un micron cada ocho días. Al tercero aparece la menstruación quizás algo menos dolorosa. Observada la enferma después del período menstrual, se ve que la cervicitis sigue igual. La leucorrea persiste en la misma intensidad. Se reanuda el tratamiento y al 20 tallo (se empezaron á poner dos y tres en semana) las reglas que durante el tratamiento se habían ido regularizando y siendo menos molestas, aparecieron sin dolor previo y sin él duraron. El flujo desapareció por completo, así como las cefaleas y sensación de peso hipogástrico. La eversión crónica estaba totalmente curada. Dos años después la enferma se encuentra perfectamente.

2.º Enero de 1926.—Dos partos hace nueve y siete años. Leucorrea desde su matrimonio. Ha sido operada de un proceso anexial después de un tratamiento con diatermia que la había empeorado, practicándosele una histerectomía subtotal con anexectomía doble. El flujo persiste á causa de la inflamación del cuello, que tiene una eversión sangrante cuando la vemos al año y medio de operada. Desgarro perineal de segundo grado con colpócele anterior. Cervicitis intensa. Después de un tratamiento con irrigaciones y baños de sulfato de cobre se hace una biopsia del cuello y una plastia vaginal. El informe del laboratorio dice se trata de un tejido inflamatorio, no específico, sin nada maligno. Quince días después persiste la cervicitis con iguales caracteres. Tratamiento con baños de sulfato de cobre, que no logran modificar el hocico de tenca. Cura con tallos de Leucagine (un tercio de tallo por no poder penetrar más cantidad) y óvulos (cada ocho días aquéllos y cada cuatro éstos). Después de emplear 12 óvulos y 10 tallos ha mejorado extraordinariamente, estando casi curada la ever-

sión, que no sangra nada. La leucorrea es muy escasa. En este estado de mejoría, la enferma suspende el tratamiento por circunstancias especiales.

3.º Febrero de 1926.—M. R., dos partos. Fué operada hace un año por flujo sanguinolento, dolores lumbosacros y cefaleas, habiéndole practicado, al parecer, un legrado sin realizarse análisis. Mejoría ligera. Reglas dolorosas y escasas y algunas gotas de sangre al coito. Abundante flujo blanco. Cefalalgias. Dolores lumbosacros. Caída de pelo y pérdida de memoria en estos últimos tiempos. Wassermann negativo. Cervicitis subaguda. Cuello con eversión sangrante. Reposo, óvulos de ictiol, baños de sulfato de cobre. Al mes ha mejorado algo, pero subsisten todas las molestias aunque perdiendo su carácter de agudeza. Tallos de Leucagine de un micrón cada cuatro días, aumentando el flujo después de las primeras aplicaciones y desapareciendo por completo al cabo de ocho curas. La regla se verificó con igual intensidad y algo de dolor previo en ovario izquierdo. Se prosigue el tratamiento simultaneándolo con diatermia. El período menstrual siguiente, normal, habiendo desaparecido todo proceso metrítrico. Persiste la caída de pelo y la pérdida de memoria.

4.º Mayo de 1926.—J. N., cuatro partos fisiológicos. Reglas escasas, retrasadas é indoloras. Leucorrea muy abundante. Cefalalgias. Adelgazamiento. Saburra lingual. Inapetencia. Estreñimiento. Utero en ante, movable, de $7\frac{1}{2}$ centímetros de cavidad. Cuello entreabierto, eversionado, sangrante. Cura con sulfato de cobre y tallos de Leucagine, notándose un aumento de la leucorrea los primeros días. En Julio han desaparecido las molestias gástricas y uterinas, persistiendo el adelgazamiento y la cefalalgia á temporadas. El aspecto de la enferma hace pensar en un síndrome hipertiroides, y en este sentido orienta el tratamiento su médico de cabecera, logrando mejorarla, según nos comunica éste, á los ocho meses, no habiendo vuelto á acusar nada en relación con su proceso ginecológico.

5.º Julio de 1926.—M. Z., cuarenta y cuatro años. Siete partos. Reglas desiguales en cantidad y periodicidad. Leucorrea abundante. Utero en ante normal. Cavidad, $8\frac{1}{2}$ centímetros. Cuello grueso eversionado. Irrigaciones calientes, baño y toques intracervicales de sulfato de cobre. Ovulos de glicerina yodofórmica. El tratamiento es seguido con irregularidad y en Noviembre las molestias se acentúan y el cuello sangra con facilidad, perdiendo algunas gotas fuera del período. Legrado, biopsia y amputación del cuello á lo Schröder bajo anestesia con somnifeno. El cuello era duro y con quistes pequeños intraparenquimatosos. El informe del laboratorio referente á los productos del legrado acusa tejido glandular hipertrofiado asentado sobre un estroma infiltrado por células redondas y leucocitis; endometritis intersticial.

Un mes después de la operación el cuello aparece sin alteraciones patológicas, pero la leucorrea persiste y á veces es algo sanguinolenta, los dolores lumbosacros continúan con bastante intensidad. Para

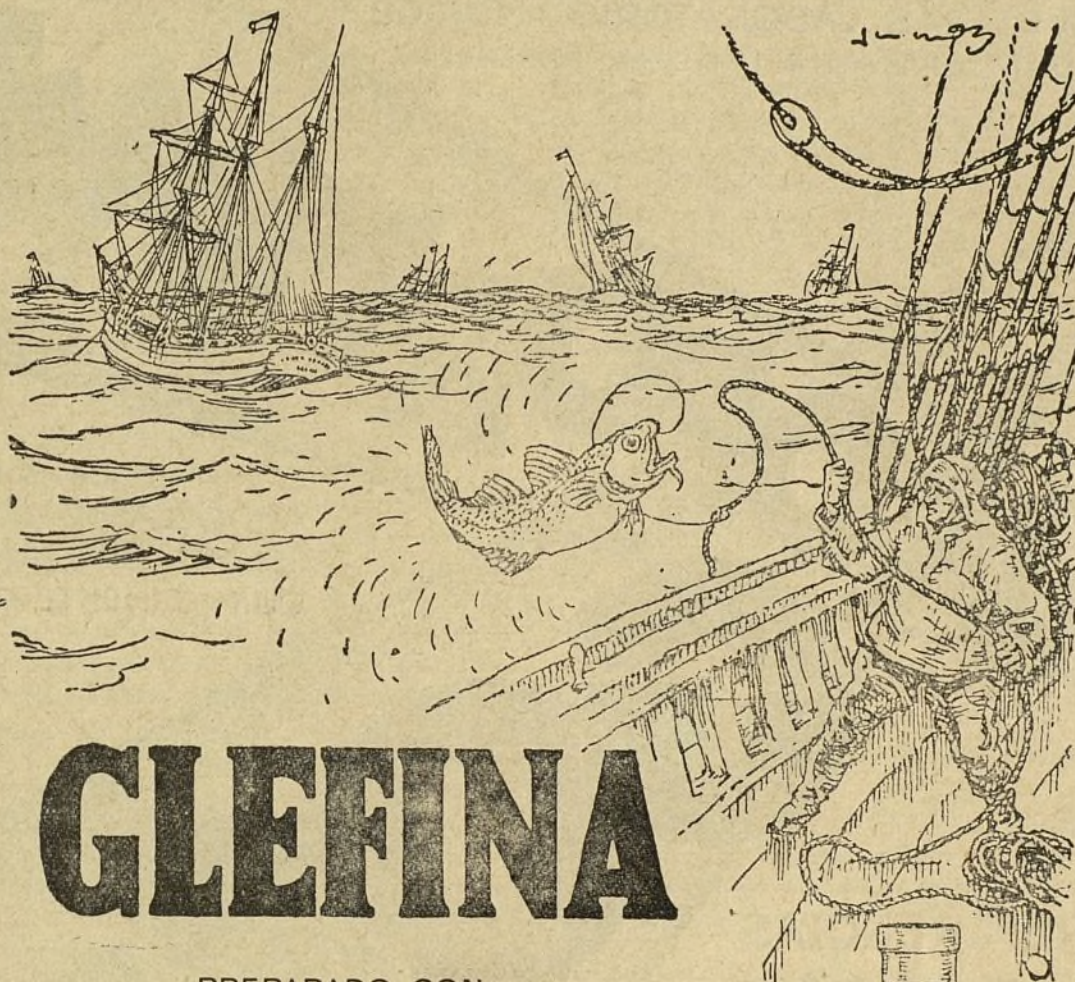
combatir la metritis corporal se instituye el tratamiento con Leucagine empezando por una aplicación semanal de cinco micron durante tres semanas y después, dos semanales, logrando, al cabo de dos meses, la desaparición total del flujo y de las molestias. La curación persiste un año después, siendo las reglas normales en regularidad y cantidad, sin dolores y habiendo engruesado la enferma ocho kilos.

6.º Julio de 1926.—S. G., tres partos fisiológicos. Reglas normales en abundancia, pero dolorosas. Leucorrea. Dolores sacros, hipogástricos y ováricos. Estreñimiento. Utero en ligera, retro movable, algo grande. Ligamentos úterosacros dolorosos. Un tratamiento prolongado con posición genupectoral, taponamiento ictiolado y con thigenol, baños de sulfato de cobre é irrigaciones calientes, corrige algo la retro, pero nada el proceso metrítrico, aunque se mejora algo la douglasitis. Legrado con anestesia de Niketol. El análisis de los productos endometriales no acusa nada maligno, sino un proceso inflamatorio con ligera infiltración de tipo linfocitario. A pesar de una notable mejoría inmediata, al mes vuelven á aparecer los síntomas, especialmente el flujo, y se empieza con los tallos de Leucagine en la misma forma que venimos repitiendo de dos tallos semanales de uno y cinco micron, obteniendo una curación definitiva que persiste año y medio con sólo seis aplicaciones.

7.º Julio de 1926.—V. D., cinco partos fisiológicos. Cuarenta y ocho años. Menorrágica. Flujo blanco amarillento, dolores lumbosacros é hipogástricos hace un año, micción á veces dolorosa. Utero grande de $8\frac{1}{2}$ centímetros de cavidad, sangrante. Irrigaciones calientes. Toques con tintura de yodo, óvulos de ictiol. En vista de que no mejora, se hace un legrado biopsia que no acusa nada maligno. Quince días después se empieza el tratamiento con la Leucagine de cinco micron, que al cabo de ocho aplicaciones consigue vencer el flujo, los dolores y el malestar general. Las reglas siguieron abundantes.

8.º Enero de 1927.—M. C., un parto hace un año y medio con fórceps y fiebre en el puerperio. Desde entonces hasta hace dos meses no ha reglado, teniendo flujo blanco, dolores en hipogastrio y dispareunia. Utero algo grande, doloroso, cuello eversionado sangrante. Empleamos solamente y de primera intención la Leucagine en óvulos y tallos, logrando que el flujo cesase por completo así como los dolores en el transcurso de dos meses sin más tratamiento, salvo unas irrigaciones de limpieza al día siguiente de colocado el óvulo. Al cabo de algún tiempo vuelve á nosotros sin la menor molestia y embarazada de dos meses.

9.º Julio de 1927.—N. L., veintisiete años, lleva seis de casada y no ha tenido ningún embarazo. Dismenorrea de tipo uterino desde la menarquía. Proceso borroso de infección conyugal á poco de casada. Reglas de tipo 4/27; abundantes. Dispareunia. Dolores en hipogastrio y región lumbosacra. Flujo gleroso como clara de huevo. Utero de tamaño normal de nulípara. Cuello algo eversionado, dejando salir por su orificio externo bastante mucosidad. Ovulos y tallos de cinco



GLEFINA

PREPARADO CON:

EXTRACTO DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO,
EXTRACTO DE MALTA,
HIPOFOSFITOS: DE MANGANESO, DE CALCIO, DE POTASIO,
DE HIERRO, DE QUININA Y DE ESTRICNINA

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

(Salvo indicación facultativa.)

SABOR AGRADABLE
NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

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

Otras especialidades:

TONICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.
GOTAS F. Y. A. T. Potente antiescrufuloso.

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



MUESTRAS: LABORATORIO AMOR GIL
FUENTERRABIA 1 (HÔTEL) MADRID

UROFORMINE GOBET

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

REFERENCIAS MEDICAS

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

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

micon de Leucagine que determinan dolores cólicos y expulsión de moco en gran cantidad en las dos primeras aplicaciones y que ceden á la cuarta, apareciendo entonces la menstruación muy abundante y más duradera que de costumbre. Pasada ésta se reanuda el tratamiento, que se suspende el mes de Septiembre por encontrarse la enferma muy mejorada y disponerse á salir de Madrid. En Noviembre nos cuenta que la regla de Septiembre fué normal é indolora, que la leucorrea ha desaparecido, así como la dispareunia, y que el mes de Septiembre le ha faltado la menstruación. Comprobamos el aumento del volumen del útero y por ello y los signos subjetivos y objetivos que presenta diagnosticamos gestación, de un mes aproximadamente, lo que el curso ulterior confirmó. Después del parto, que fué normal, no han reaparecido las molestias primitivas.

10. Enero de 1928.—M. B. Un parto hace nueve años. Un legrado hace cuatro por metrorragias y leucorrea con el diagnóstico, según dice, de endometritis. Mejoría durante año y medio. Actualmente, dolores lumbares, leucorrea, cefalalgias. Utero grande, globuloso, de 8 centímetros de cavidad. Algo doloroso. Cuello, al parecer, normal. Fondos de saco laterales, también dolorosos. Diatermia y Leucagine de cinco micron. Mejoría al cabo de cinco aplicaciones, después de una crisis de descarga leucorreica y algunos dolores anexiales. En plena mejoría suspende el tratamiento por causas ajenas á nuestra voluntad.

Del examen de esas someras historias se deduce una primera conclusión, y es que en todas ellas el efecto de la medicación radioactiva á base de la totalidad de radiaciones ha sido excelente, incluso en aquellos casos en que habían fracasado diversas medicaciones, legrados y plastias inclusive (por no estimar nosotros inocuo el tratamiento con el Filhos y Neofilhos, no los hemos usado nunca, y debemos dejarlos á salvo al hablar del fracaso de las diversas medicaciones de las metritis). En segundo lugar, debemos reconocer que sea por haber usado siempre dosis pequeñas, ya que nunca pudimos emplear los tallos de 10 micron, ó por causas diferentes, el tratamiento en general debe ser algo prolongado, no alcanzando curaciones tan rápidas como las señaladas por Friedmann, si bien este autor usa casi siempre esos tallos de 10 micron. Y por último, creemos digno de señalar el caso 9.º, en el que una esterilidad de seis años se ve desaparecer cuando el tratamiento con la Leucagine curó el proceso metritico, que probablemente era la causa de esa esterilidad.

Volvemos á reconocer que 10 casos no son suficientes para establecer conclusiones; pero sí para permitirnos formar un juicio que nos permita unirnos á las sentadas por Friedmann después de un estudio cuidadoso en hospitales de 30 casos, que unidos á nuestros 10 y á otros que seguramente existen, y que esperamos que serán comunicados después de publicar nosotros estos nuestros, autorizarán á recomendar el empleo de esta que pudiéramos llamar alfabetoterapia radioactiva de las metritis.

Esperamos que aquellos que por disponer de centros en que la experimentación se puede realizar en mayor escala, ó por contar con un gran contingente de enfermos deben dar su opinión acerca de un producto que seguramente conocen y han utilizado, no continúen en el silencio actual, ya que la importancia de la metritis, el clásico catarro de matriz, es muchas veces despreciada, como lo son los catarritos de la vista y del oído de los niños, sin pensar que aquél puede conducir á la esterilidad y aun al cáncer uterino, como estos otros pueden llevar á la ceguera, á la sordera y aun á la meningitis acaso mortal.

Y si de su experiencia personal se dedujeron enseñanzas favorables ó contrarias á esta medicación, díganlo en buen hora, para que pueda ser aceptada ó rechazada con el aval de su prestigio, que nosotros nos daremos por muy satisfechos si con esta nota hemos logrado provocar la publicación de una de tales autorizadas opiniones, igual si ella echa por tierra nuestros hallazgos y esperanzas, que si los confirma y corrobora plenamente.

Noviembre 1928.

LAS FARMACOPEAS ESPAÑOLAS

POR

F. JAVIER CORTEZO Y COLLANTES

La docta Comisión permanente de señores académicos de la Real Nacional de Medicina, que tiene á su cargo la redacción de la Farmacopea oficial española, parece ser que ha ultimado sus trabajos para la nueva edición, sexta en su número.

Próxima á publicarse tan notable labor, nos parece oportuno algún comentario histórico acerca de la formación y disposiciones referentes á este código médico-farmacéutico.

No estimamos que los datos que figuren en estas páginas sean de novedad, pero sí suponemos que deriven de ellos prácticos recuerdos para los lectores.

Por punto general el médico no conoce la Farmacopea española. Este libro, que en sus principios era obligado en las bibliotecas de los médicos como en la de los boticarios, al presente no resulta temerario afirmar que de *cien* médicos, acaso *uno* le tenga entre sus obras de consulta. Para nadie es un secreto la crisis por que atraviesa el arte de recetar entre los médicos, debido á causas bien determinadas, y si los médicos dieron en estimar poco preciso el arte de recetar, claro es que, por menos necesario, dejaron el estudio de la farmacopea (del griego *pharmakopoiia*, ó sea elaboración de los medicamentos). Mal puede recetar quien no sepa *bien* cómo se compondrá lo recetado, pero quien no entiende precisa la ordenanza no considera útil conocer las maneras de cumplimentarse.

A nosotros nos parece que sería obra de buen gobierno y de mejor provecho para la clase, que, remozando práctica pasada, se entregara al médico, en el acto de recibirle como tal, el libro de la Farmacopea española, cuyo importe estaría comprendido en los derechos del título necesario para ejercer.

El arte del medicamento puede decirse que es de más antiguo abolengo que el arte del médico, pues, en realidad, la precisión personal de atender á remediarse con algo, llevó al conocimiento de los primeros fármacos y de sus efectos,

así como el conocimiento de muchos de estos efectos, adquirido por las relaciones y la experiencia, llevó á la práctica de la medicina primitiva.

Dividida la profesión de curar, en Física y Cirugía, drogística, herbolaria, especiería y farmacia, tanto el médico como el cirujano conservaron, por siglos, las artes de componer los remedios de que usaban para las pasiones, y se fué sentando en la discreta legislación hispana, desde el *Liber Judicum* á las ordenanzas de farmacia, la separación, cada vez más determinada, del arte de aplicar y el arte de componer.

Sobrado conocidas son las leyes y disposiciones que, al través de la legislación española, vienen á dar, en finales del siglo XVI, en la pragmática de Felipe el Prudente, de donde arranca la historia de la Farmacopea española.

Como antecedente de ella, nos parece oportuno recordar la ordenanza que disponía prohibir á médicos y cirujanos: «hacer en su casa purgas ni medicamentos para venderlos, sino que los manden hacer á los boticarios examinados, porque, de hacerlos en sus casas, resulta en fraude y daño de los enfermos, porque se los hacen pagar mucho más de lo que valen, á título de ser secreto suyo; y el que tal hiciere incurra en pena de 10.000 maravedís por la primera vez, y por la segunda en 20.000 maravedís... y por la tercera, además de la dicha pena, dos años de destierro preciso de la Corte, y cinco leguas, y de la ciudad, villa y lugar donde sucediere lo susodicho».

No es sino de muy antiguo la necesidad de dar carácter público á los remedios, suprimiendo el provecho doloso de amparar en el misterio el precio injusto, y esta precisión y la de que se unificara la forma de disponer las ordenanzas médicas, dictó el hijo de Carlos V la acertadísima pragmática.

Con fecha 2 de Agosto de 1593, dictó Don Felipe el segundo, en San Lorenzo del Escorial, la pragmática acerca del Protomedicato que era como complemento y refuerzo de la publicada por él en 1588. En dicha pragmática, y, en su apartado 15, se disponía: «Que dentro de dos años, por los Protomédicos y tres Boticarios, cuales ellos para esto señalaren, se haga una *Pharmacopea general*, por la cual los Boticarios de estos Reinos compongan y tengan hechas todas las medicinas y todas las demás cosas que tuvieren en sus boticas, para que por ella sean visitados y penados si no la cumplieren y guardaren.»

Desde esta fecha de 1593 hasta la de 28 de Enero de 1739, estuvo sin cumplir lo dispuesto en la pragmática de Felipe II, y no fué ello por falta de necesidad ni de conocimiento de tal, como lo demuestra la legislación referente á las visitas de boticas y á la función de los examinadores, que con frecuencia insiste y confirma las disposiciones dictadas acerca del asunto.

Con la fecha indicada, se publicó el Decreto del Real Protomedicato, auxiliado por el Real y Supremo Consejo de Castilla, para que todos los profesores boticarios se arreglen en la composición de los medicamentos por lo dispuesto en la *Pharmacopea Matritense*.

Dice así el interesante documento:

Don Felipe por la gracia de Dios rey de Castilla, de León, de Aragón, de las Dos Sicilias, etc., etc., á todos los corregidores, asistentes, etc., etc., á quien lo contenido en esta nuestra carta tocara, etc., etc. Sabed que Pedro de Rueda Ossorio en nombre del Real Protomedicato de esta Corte nos hizo relación que en cumplimiento de lo mandado por las leyes de estos nuestros reinos se había trabajado é impreso un libro intitulado *Farmacopoeia matritensis* para que por él se hiciesen y ejecutasen por todos los boticarios las me-

dicinas que debían tener en sus boticas, así galénicas como químicas, para la curación de las enfermedades, en mayor beneficio del público y de todos los profesores, y que unos y otros viviesen arreglados á ella, y para la puntual y debida observancia de lo contenido en dicho libro había mandado el Protomedicato su parte que todos los boticarios dependientes de su jurisdicción en estos nuestros reinos le tuviesen precisamente con la calidad de que su falta fuese capítulo de residencia en las visitas que diesen; y que á todos los que en adelante se examinasen de boticarios se les entregase con el título de su aprobación la referida Farmacopea, pagando su importe según la tasa y con otras providencias que de el despacho que en debida forma exhibían resultaban: por lo que Nos suplicó le hubiésemos por exhibido y que en su virtud fuésemos servido mandar librar nuestra carta y provisión auxiliatoria de él para su más exacto cumplimiento y en todo lo referido se incorporase impreso en el expresado libro. Y con la dicha petición se hizo presentación del despacho que se sigue:

Nos los doctores D. José Cervi del Real Consejo de S. M. su primer médico y de la Reina nuestra Señora, Presidente y Protomédico del Real Protomedicato, Alcalde Examinador Mayor en todos sus Reinos y Señoríos y asimismo Presidente Perpetuo de la Real Sociedad de Sevilla, Supremo Protomédico del Principado de Cataluña y de los Reales Ejércitos de S. M. Socio de la Real Sociedad Londinense y Presidente Perpetuo de la Academia Matritense, y D. José Suñol del Real Consejo de S. M., su Médico de Cámara y Protomédico del Real Protomedicato, etc. Considerando la grande utilidad que se seguiría á la salud pública de que hubiese un método fijo y constante por donde se trabajasen los medicamentos que están en uso en estos reinos para la curación de las enfermedades, y estando prevenido por una Real pragmática del Rey Don Felipe II del año de mil quinientos y noventa y tres incorporada en las Leyes del Reino, que se hiciese una Farmacopea General para remediar los daños que entonces se experimentaban y que por ella y no por otra alguna particular fuesen visitados los boticarios; no obstante las providencias dadas por nuestros antecesores no se ha podido lograr; y estando á nuestro cuidado la salud pública y el precaver los graves inconvenientes que se siguen de que los profesores boticarios trabajasen los medicamentos sin el constante método que es necesario; hemos mandado disponer una Farmacopea que intitulamos matritense, la cual contiene el método que se ha de observar en la elaboración de los medicamentos así galénicos como químicos, y habiendo sido aprobada por nos y considerando ser muy conveniente que se practique y observe en todas las provincias y reinos sujetos en lo facultativo á este nuestro tribunal conforme á las leyes del reino y decretos de S. M., exhortamos á todos los corregidores, Alcaldes mayores y ordinarios y demás tribunales y justicias de ellos, y mandamos á los visitadores y ministros de este tribunal á quienes toque este encargo, que requieran y hagan requerir á todos los profesores boticarios de sus respectivos distritos tengan dentro de seis meses, que se empezarán á contar desde el día de la fecha, el libro intitulado *Farmacopoeia Matritensis* y se arreglen en todo á las disposiciones y métodos que en ella están dispuestos para la elaboración de los medicamentos, así galénicos como químicos, sin apartarse de alguna de sus reglas en la composición de ellos ó del método particular que tiene; pena, de lo contrario haciendo, incurrirán por el hecho mismo en la pena de doscientos ducados y privación del oficio, quedando advertidos desde ahora que las visitas que se hicieren de sus respectivas boticas han de ser por lo ordenado en dicha Farmacopea, la cual han de tener precisamen-

te, siendo su falta artículo de residencia en la referida visita y por lo que mira á los que en adelante se hayan de examinar de boticarios se les entregue con el título de examen la dicha Farmacopea pagando de su importe según la tasa, y siendo esta providencia tan útil y conveniente y tan conforme al servicio de S. M. y causa pública, celarán con mucho cuidado todos los dichos jueces y justicias de su observancia y reconociéndose que por alguno ó algunos de ellos no se ejecuta así, daremos cuenta á S. M. para que tome la severa providencia que juzgara conveniente Su Real justificación.

Fecho en el Real Sitio del Pardo á 28 días del mes de Enero de mil setecientos y treinta y nueve años, Doctor D. Joseph Cervi. Dr. D. Joseph Sufiol. Joseph de Quesada.

Conócese este decreto con el nombre de: *Decreto de los tres Josés*.

Constituye esta primera Farmacopea un volumen en cuarto de 484 páginas impresas sobre magnífico papel de tina con puntizones y corondeles que, mirados al trasluz, demuestran la perfecta fabricación de la época.

La edición es de Madrid y de la tipografía Regia, por don Miguel Rodríguez, y fechada en 1739. La fe de erratas está firmada por el licenciado D. Manuel Licardo de Rivera y fechada en Madrid á 4 de Diciembre de 1738.

La tasa es de 16 maravedis por pliego y está fechada en Madrid á 12 de Diciembre de 1738.

Conviene puntualizar estos datos y otros, por cuanto esa hoy conocida y difundida enciclopedia, que más lo es de errores que de conocimientos, dice en la biografía del doctor Cervi, que la Farmacopea de 1739 la escribió Cervi y la publicó la Real Sociedad de Medicina de Sevilla.

PHARMACOPOEIA MATRITENSIS

Regii, ac Supremi Hispaniarum
PROTOMEDICATUS

AUCTORITATE, JUSSU ATQUE AUSPICUS

Nunc primum elaborata.



MATRITI
E TYPOGRAPHIA REGIA
D. MICHAELIS RODRIGUEZ

MDCCLXXXIX

1739

Fig. 1.^a

La portada de la obra está tirada á dos tintas, roja y negra, con bellos tipos y ostenta la divisa que reproducimos.

El apotegma que campea en la divisa reza: *Quæ non prosunt singula multa, juvant*. Lo que entiendo significar que las

cosas que separadamente no aprovechan conjuntamente ayudan. ¡Bello lema al significado de tan valiosa labor!

La hoja siguiente está ocupada por un magnífico grabado (fig. 2.^a) representando al Dr. José Cervi.

Adorna el pie del retrato el escudo de este ilustre médi-



Fig. 2.^a

co y prócer, en el que campea un ciervo, empujado sobre una colina, significados ambos de su apellido.

Síguese á esto la dedicatoria, documento de verdadero interés histórico, dirigida á Cervi por los formadores de la obra y en la que tantos datos cabe deducir, unidos á otras documentaciones que no resistimos al deseo de puntualizarla.

Dice así, del latín traducida:

Al ilustrísimo varón Dr. D. José Cervi.—Caballero parmesano.—Decano de la Facultad Médica de Parma.—Arquiatro de los Reyes de España.—Del Real Consejo.—Presidente del Real Protomédico.—Real Protomédico de los Ejércitos.—Real Protomédico de Cataluña y la Cerdeña tarraconense.—Real Protomédico de las plazas fuertes africanas.—Presidente de las REALES SOCIEDAD DE SEVILLA Y ACADEMIA MÉDICA MATRITENSE.—Socio de honor de la Sociedad de Medicina de Londres y de la Academia de Ciencias de París, etcétera, etc.

El Supremo Tribunal de Protomédicos.

S. P. D.

«Por tu consejo, por tu mandato y, por consiguiente, bajo tus auspicios se redactó NUESTRA FARMACOPEA, como hasta el presente no se hizo, más afortunada por haber nacido con tal Auspid y Patrono que es el máximo autor y defensor de la salud humana.

¡Alentada de tales patrocinios, qué espíritu no la animará! ¡Cuántas esperanzas de fama y cuánta fe en su perennidad no la animarán! ¿Quién conoció nunca nombre de más excelso linaje que el de Cervi? ¿Quién algo más divino para la salud y bien de los mortales?»

Nada recuerda á sus Lagunas, á sus Valles, á sus Mercados,

«España, atendiendo á tus méritos, clarísimo lumínar de la Medicina, cuida de recibirte en su gremio.»

Síguense luego unos párrafos de alabanza á los reyes que trajeron a España á Cervi. Después dice:

«El cuidado de la salud de los reyes no te impide atender al cuerpo universal de la república, antes al contrario, nada es tan excelso, tan digno, tan dulce y ameno para ti como mirar con detenimiento por el bienestar de todos los pueblos. Por esto todo cuanto consigues del Augusto Felipe y de la excelsa Isabel ó del Príncipe, ya en aumento de medios, ya en gloria por gloriosos hechos, ya por gracia, por amistad, por autoridad... todo ello lo destinás, lo consagras pronta y liberalmente á mejorar y propagar la Medicina española.

De aquí que cuanto sobresalieron en los estudios de la física y la naturaleza fueran invitados y atraídos por ti con todos los auxilios y todos los honores. En las Sociedades y Academias, esto es, en las eruditas cohortes ó falanges literarias, teniéndote á ti por director, se esforzaron en propagar con entusiasmo las pruebas de la verdad y en resistir con valor los ataques del error haciendo finalmente que, bajo tus auspicios, huyeran para siempre las normas de la medicina bárbara al Africa, de donde nos vinieron.

Testigo es la Sociedad Sevillana, colmada por ti de regios privilegios, adornada de honores, dotada de consignaciones, provista de sabios estatutos. De su investigación asidua de la naturaleza, de sus portentosos progresos en el arte médico, se puede vaticinar, sin temeridad, que la ciudad de Sevilla llegará á ser tan noble por la abundancia y progreso de su ciencia como se recuerda que fué en el pasado célebre en el mundo por su comercio y su riqueza.

TESTIGO LA ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID, MUY FELIZ AL TENERTE POR PADRE Y POR EDUCADOR, ADORNADA IGUALMENTE, GRACIAS A TU GESTIÓN, CON REGIO TÍTULO Y CON EL PATROCINIO DE LAS AUGUSTAS DIGNIDADES.

LA CUAL, POR CIERTO (la Academia), CRECE DE TAL MANERA FELIZMENTE, POR EL FAVOR DE SU MECENAS, POR LA LIBERALIDAD DEL PRÍNCIPE, POR EL TRABAJO DE SUS INVESTIGACIONES Y DE SU ARTE, QUE NO DUDA CONSEGUIR EN LO FUTURO, LA SUPREMA MADUREZ DEL ESPLENDOR, COMO CORRESPONDE Á SUS DOS AUTORES: LA RAZÓN Y LA EXPERIENCIA.»

Siguen luego párrafos referentes al Tribunal del Protomedicato y á la ventaja de tener tal Presidente: «Porque así lo pide la industria de los médicos y la experimentación de las medicinas, los fraudes de los boticarios, las novedades, la intromisión de los charlatanes y demás de este género que resultan castigados y expulsados.

De esta providencia nace la Farmacopea Matritense, con tus consejos y mandatos y normas, en la que esperamos se atemperen las prescripciones de la facultad y las necesidades de las enfermedades humanas, con beneficio del Arte Médico.»

Termina con un párrafo razonando los motivos de dedicar á Cervi la obra y fechando la dedicatoria transcrita en Madrid, Febrero de mil setecientos treinta y nueve, el Su premo Tribunal del Protomedicato.

En el próximo artículo comentaremos tan sabroso como mal conocido documento que esperamos COMPLACERÁ leer á los médicos, y, en particular, á muchos señores Académicos de la Historia, y otras Reales Academias.

LIGA ESPAÑOLA DE HIGIENE MENTAL

SEGUNDA REUNIÓN NACIONAL CELEBRADA EN BILBAO
EN LOS DÍAS 21, 22 Y 23 DE SEPTIEMBRE DE 1928

Conclusiones de los trabajos presentados.

ORGANIZACIÓN DEL DISPENSARIO PSIQUIÁTRICO PARA GRANDES Y PEQUEÑAS URBES, por el Dr. D. Gonzalo R. Lafora, del Instituto Cajal, de Madrid.

Cada agrupación urbana de más de 50.000 habitantes debe tener un Dispensario psiquiátrico con un servicio externo de consultorio y otro modesto de hospitalización, más un servicio social de visitadoras á domicilio.

En las grandes ciudades convendría más organizar varios, distribuidos por la población en agrupaciones de 200.000 habitantes (distritos ó barrios), á fin de dar facilidades á los enfermos y sus familias, que uno solo central.

Todos los Dispensarios, ya sean organizados por los Ayuntamientos ó por las Diputaciones, deberán enviar una Memoria anual á la Dirección de Sanidad para que ésta publique el total de ellas.

En el servicio de hospitalización podrán permanecer hasta tres meses los enfermos psiconeuróticos ó psicopáticos, cuando á juicio del director la enfermedad no tenga carácter crónico.

Por ahora debemos conformarnos con edificios de extensión y coste moderado, pero en terrenos que permitan una ampliación á medida que aumenten las posibilidades económicas oficiales, ó los donativos particulares.

Nota.—El comunicante exhibió un bosquejo arquitectónico de su proyecto.

II, por D. Jesús Bartrina, catedrático de la Facultad de Medicina de Valencia.

Un Dispensario psiquiátrico debe funcionar:

Como Casa de Socorro para psicópatas, en trance de urgencia;

Como lonja ó agencia de acoplamiento entre la demanda y la oferta de servicios para la asistencia de psicópatas;

Como consulta pública de Psiquiatría y de Higiene mental;

Como Instituto de Psicología experimental, puesta al servicio de la Pedagogía, de la Orientación profesional y de la Administración de justicia.

El sostenimiento económico del Dispensario psiquiátrico debe correr principalmente á cargo de la Diputación y del Ayuntamiento, ya que las finalidades de aquél son primordialmente benéficas, y su actuación tiende á retardar y aminorar dispendios que, á la postre, recaerían sobre dichas entidades administrativas. Mas, atendiendo á que se trata de un laudable esfuerzo en pro de la salud pública, de la enseñanza y de la justicia, y del que pueden aprovecharse las clases acomodadas, parece justo que el Estado contribuya también con adecuada subvención y que los particulares solventes remuneren los servicios que del Dispensario reciban, según prudencial tarifa.

III, por el comandante médico diplomado psiquiatra D. Ricardo Murillo Ubeda.

El Dispensario psiquiátrico constituye una necesidad que debe llenarse en todas las provincias en un plazo lo más breve posible.

El Dispensario psiquiátrico tendrá una triple función, á saber:

Prestar servicio real y efectivo como tal Dispensario

organizando consultas públicas y servicios de información y auxilio en todo cuanto con los enfermos mentales se relaciona.

Actuar como Casa de Socorro psiquiátrica con servicios de urgencia para transporte y encamamiento y consiguiendo observación rápida de los enfermos antes de su traslado á los Hospitales especiales, bien para terminar la observación y tratamiento, bien para internamiento definitivo.

Ejercer función social de asesoramiento, consejo y tutela cerca de los enfermos y sus familias, muy especialmente en aquellas esferas sociales en que más penuria de instrucción y medios económicos existen, tanto en aquellos casos de enfermos no internados como en los de los que lo hubieran estado y se hallen fuera de los Hospitales ó Clínicas de una manera temporal ó definitiva. Para mejor llevar á cabo esta función tan útil como digna, el Dispensario psiquiátrico mantendrá contacto incesante con aquellos organismos que tienen orientaciones sociales afines, cuyas informaciones ó actuación pueden complementar ó ser complementadas por las del Dispensario, tales como:

- la Administración de Justicia;
- los Comités de represión de la trata de blancas;
- los Tribunales para niños;
- los Patronatos y Escuelas de anormales.

El Dispensario psiquiátrico recibirá sus medios económicos de sostenimiento, fundamentalmente, de los fondos provinciales, ya que por lo menos, debe existir uno en cada provincia, como capítulo reglamentario de sus obligaciones sanitarias. Según la cuantía de estos establecimientos en la provincia y el contingente de trabajo que le proporcionen los grandes acúmulos de población ó comarcas industriales de la Administración provincial, podrán los Municipios de estas localidades cooperar á su sostenimiento en medida proporcionalmente estudiada.

Ahora bien; teniendo en cuenta que el Dispensario psiquiátrico ha de prestar servicios de urgencia en todos los casos y el ideal sería que este servicio fuera obligatoriamente reclamado al Dispensario, y la intervención de éste efectiva, aquellas personas ó entidades que no se hallaran clasificadas dentro de los con derecho á recibir prestaciones de los servicios de Beneficencia provincial ó que una rápida información practicada en cada caso no autorizara á clasificarlos como acreedores á ellas, deberían satisfacer los gastos correspondientes según una prudente valoración preestablecida; y no debería haber más que una clase, á la que correspondiera en un todo la misma asistencia que se prestase gratuitamente, esto es, que las cantidades abonadas supongan tan sólo la remuneración de un servicio recibido, mas nunca una preferencia en el trato ó en la gestión.

Nota.—Los arquitectos Sres. Vías (de Madrid) y Pérez Fernández (de Salamanca) presentaron sendos proyectos desarrollando las necesidades indicadas en la presente comunicación.

PROYECTO DE UN PABELLÓN PSIQUIÁTRICO PARA LA PROVINCIA DE SANTANDER, por el Dr. D. W. López Albo, director de la Casa de Salud Valdecilla, Santander.

Es indispensable que todo Hospital provincial de Beneficencia disponga de un pabellón especial, destinado: a) á la asistencia de los psicópatas agudos y curables en breve plazo, cuyo tratamiento es eminentemente médico; b) á la admisión provisional de los psicópatas crónicos y curables en plazo largo antes de ser conducidos al Manicomio ó al Asilo. Colonia, y c) á los servicios de dispensario y consultorio para dirigir en ellos la profilaxia é higiene mentales de la provincia.

La distribución de los enfermos mentales en agudos y crónicos es de evidente eficacia práctica y representa la norma actualmente seguida por los países más adelantados en cuestiones de asistencia pública. Asegura la admisión y asistencia de los agudos de ambos sexos, curables en su mayoría, lo cual contribuye á la disminución del número de internamientos en los Manicomios provinciales á los que sólo deben ir los enfermos crónicos ó difícilmente curables. El tratamiento precoz en la Clínica mental hace descender la cifra del pase á la cronicidad.

En la Clínica mental los enfermos ingresan sin requisitos legales.

En la Clínica mental se admitirían transitoriamente y sin requisito legal los enfermos crónicos en fase aguda ó con reacciones antisociales, permaneciendo en ella el tiempo indispensable hasta cumplir los trámites administrativos y legales para el internamiento manicomial, lo cual evitaría actos agresivos y suicidios. Estos servicios por su disposición especial permitirían dar altas más precozmente que en el Manicomio.

Estas Clínicas se rigen en todos los países por la legislación general de Beneficencia. La facilidad para el ingreso y alta, y el tratamiento activo, contribuyen á que se atienda al enfermo de modo rápido y eficaz desde que se inician los trastornos. La confianza del público en el servicio abierto (sin trabas legales) y el reintegro rápido en cuanto reaparezcan los trastornos, son ventajas que contribuyen á la curación. En estas Clínicas se obtiene un 40 á un 60 por 100 de remisiones ó curaciones sin necesidad de que los enfermos pasen por el manicomio ó servicio cerrado.

Nota.—El Dr. López Albo describe sobre el plano el pabellón psiquiátrico de la Casa de Salud Valdecilla, Santander, pabellón que estará terminado á fines del año próximo.

PROPOSICIONES SOBRE DISPENSARIOS PSIQUIÁTRICOS: del Dr. D. Jaime Escalas Real, director del Manicomio de Palma de Mallorca.

Interesar de la Dirección general de Sanidad la publicación de una disposición oficial sobre las siguientes bases:

Que se declare obligatoria la existencia en cada provincia de un Dispensario psiquiátrico, anexo al Manicomio provincial y bajo la dirección del personal técnico del mismo.

Que donde no exista Manicomio público, funcione anexo al Hospital ó á un Manicomio que ejerza funciones públicas, y siempre bajo la dirección de personal competente.

Función primordial de estos Dispensarios será la asistencia de cualquier persona afecta de trastornos mentales y la adopción de todas aquellas medidas encaminadas á prevenirlas, facilitándose todos los medios necesarios para este fin, siempre que los asistidos no puedan adquirirlos.

II, del Dr. D. Belarmino Rodríguez Arias, psiquiatra de Barcelona.

Como consecuencia de lo tratado acerca de los Dispensarios psiquiátricos, convendría decidir que los Comités provinciales de la Liga tengan la obligación, si disponen de fondos necesarios, legados ó donativos de filántropos (los cuales habrá que buscar sin descanso), de crear y sostener Dispensarios, con ó sin servicio de encamamiento, según las disponibilidades.

ORGANIZACIÓN DE UN PATRONATO NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN Y ORIENTACIÓN DE LOS DESVALIDOS DE LA MENTE; CREACIÓN DE UN CUERPO DE VISITADORAS; COOPERACIÓN DE LA CRUZ ROJA, por el Dr. D. Santos Rubiano,

director del Manicomio de Varones de Ciempozuelos (Madrid).

Urge la creación de Patronatos para la protección y vigilancia del enfermo mental á su salida del Manicomio.

Esta Institución, que debe ser creada por los Comités locales de la Liga de Higiene mental, será un servicio adjunto del Dispensario psiquiátrico. Para desempeñar su cometido dispondrá de un Cuerpo de enfermeras visitadoras y otro para las relaciones con las Sociedades de Beneficencia. Convendría que el Cuerpo de enfermeras procediese de la Cruz Roja, para lo cual el Dispensario psiquiátrico daría una enseñanza especial, previo acuerdo oficial con aquel organismo.

Para el debido funcionamiento del Patronato se dispondrá por la autoridad correspondiente que todo establecimiento que albergue enfermos mentales comunique á dicho Patronato la salida del enfermo, y que, por otra parte, la familia haga su presentación al mismo.

El Patronato recibirá un brevísimo resumen de la historia de cada enfermo, con indicaciones sobre posibles reincidencias y el modo en que éstas pueden darse á conocer, así como de las medidas á tomar en cada caso.

ORGANIZACIÓN DE COLONIAS FAMILIARES PARA PSICÓPATAS ANTISOCIALES, por el Dr. D. Conrado Espín, abogado, secretario del Tribunal tutelar para niños de Madrid.

Los psicópatas antisociales no son sólo aquellos que cometen atentados violentos contra las personas, sino también los que por sus tendencias toxicómanas y debilidad de carácter ó inteligencia, son inadaptables al medio social.

Si el Estado tiene obligación de atenderlos y vigilarlos, tiene también, por otra parte, el derecho á exigirles que de un modo ú otro colaboren á fomentar la riqueza nacional con su esfuerzo, obligándoles á que su colaboración sea de una manera racional y científica.

Para ello debe organizar su asistencia, bien mediante el sistema familiar ó bien siguiendo un sistema colonial.

El tipo de colonia familiar en el que una familia se hace cargo de uno ó dos anormales ó psicópata requiere un grado de cultura y de preparación social difícil de improvisar.

Convendría ir estableciéndolos en España en zonas como en el país vasco, Santander, Asturias y Galicia, en que por estar la propiedad muy subdividida, abundan los caseríos independientes, en los que podría darse abrigo á dichos individuos.

El tipo conveniente para nuestro país es el de colonia con vida mixta de agrícola ó industrial.

Dichas colonias deben estar montadas de forma que puedan ser productivos los trabajos en ellas realizados para el sostenimiento de la misma, que será en todo caso función del Estado, de la Diputación ó del Municipio.

En su organización debe huirse de todo lo que parezca reclusión.

Para su ingreso en las mismas, debe establecerse una ley especial que modifique el actual criterio de reclusión de los psicópatas.

El establecimiento de estas colonias cambiaría radicalmente las actuales deficiencias de los asilos de mendicidad.

La Liga de Higiene Mental debe incluir entre sus peticiones al Gobierno, la de que se consigne en el presupuesto del Ministerio de la Gobernación el crédito correspondiente para la creación de la primera colonia para psicópatas antisociales, que sirviera de ensayo para la formación del personal que hubiera de tenerla á su cargo, y luego establecer el número que se creyera prudente.

INSPECCIÓN PSIQUIÁTRICA DE CÁRCELES Y PRISIONES. ANEXOS PSIQUIÁTRICOS, por el Dr. D. Manuel Saforcada, catedrático de Medicina legal (Barcelona).

Urge efectuar una inspección rigurosa en todas las cárceles preventivas y presidios del Reino, para saber exactamente el número de enfermos mentales indebidamente reclusos en dichos establecimientos penales. Huelga hacer constar que éstas inspecciones deberán realizarse en lo sucesivo periódicamente.

Debe ser simplificada la engorrosa tramitación referente á los expedientes de locura de los procesados y exigir á las Diputaciones provinciales el cumplimiento de lo preceptuado en el Real decreto de 1.º de Septiembre de 1897, Real orden de 31 de Marzo de 1913 y Real Decreto de 8 de Mayo de 1913 (artículo 255).

Ha de ser practicado sistemáticamente el reconocimiento psiquiátrico de los procesados al ingresar en la cárcel, creándose á dicho efecto los departamentos de observación para llenar debidamente dicho cometido.

Es necesaria la creación de los Manicomios judiciales y del conjunto de Instituciones tutelares, educativas y reformadoras, como complemento obligado de los anexos psiquiátricos.

II, por D. Antonio Piga, médico forense, catedrático de Medicina legal de la Facultad de Medicina de Cádiz.

Es imprescindible el establecer en términos de indiscutida eficacia, de virtualidad completa y exenta de toda crítica por causa de defectos substanciales ó de aplicación, la inspección psiquiátrica de reformatorios y prisiones, distinta, claro está, de las exploraciones psicométricas, con las cuales nada se logra, puesto que con ellas no se consigue despistar la morbosidad del corrigiendo afecto á una enfermedad mental. No es el psicólogo, sino el psicopatólogo, el psiquiatra, quienes han de dar la clave de un diagnóstico sobre el cual ha de establecerse una selección de individuos, separando los sanos de los enfermos mentales.

La inspección psiquiátrica de correccionales y prisiones, es más que afirmación doctrinal, postulado de la conciencia ciudadana, en todos los pueblos civilizados.

III, por D. Mariano Ruiz Fúnes, catedrático de Derecho penal en la Universidad de Murcia.

Es preciso implantar en España, á cargo de especialistas en enfermedades mentales, este examen médico, por medio de anejos psiquiátricos, instalados en las cárceles. Función especialísima de Higiene mental y social, á nuestra Liga corresponde acoger la iniciativa y llevarla á la práctica. El Dr. Heger-Cilbert, colaborador del Dr. Vervaeck, en la admirable obra de esta clase que se practica en Bélgica, ha sintetizado todos los problemas que el examen médico de los delinquentes comporta, bajo el título genérico de «La Higiene Mental en las Prisiones». La función de los anejos psiquiátricos es de una utilidad múltiple. Realizan un fin de defensa social contra el delito; previenen crímenes futuros; hacen útil la pena ó la sustituyen, con medios eficaces, en la lucha contra la delincuencia; ofrecen mediante el diagnóstico de cada detenido, una base adecuada para su tratamiento; evitan el desarrollo de las psicosis penitenciarias, ponen un obstáculo á la simulación y tornan útiles gran cantidad de energías humanas, que de otro modo resultan perdidas, con perjuicio de la obra del progreso social.

NECESIDAD DE LA INTERVENCIÓN DEL GOBIERNO EN EL ACTUAL RÉGIMEN MANICOMIAL. Proposición del doctor

D. Jaime Escalas Real, director del Manicomio provincial de Palma de Mallorca.

Reunida la Asamblea de la Liga de Higiene Mental, acuerda elevar al Excmo. Sr. Presidente del Consejo de Ministros respetuosa súplica para que sea derogada totalmente la vigente legislación manicomial, que, teniendo por base el Real decreto de 19 de Mayo de 1885, constituye un atraso ante las naciones civilizadas; y que el Gobierno, cumpliendo lo anunciado en la Real orden circular de 28 de Julio de 1925, publique en la *Gaceta el pronto y adecuado remedio* en ella prometido y la desaparición de lo que el mismo Gobierno titulaba entonces «una serie dolorosa de atrasos, desorganizaciones y faltas de concepto científico en cuanto se relaciona con la asistencia de las enfermedades mentales, que no podía ni debía seguir contemplando indiferente el Directorio».

LA ORIENTACIÓN PROFESIONAL AL TÉRMINO DE LA EDAD ESCOLAR, por el Dr. D. Pedro Gómez Ferrer Martí, director del Servicio psicológico de la Colonia de San Vicente. Reformatorio de Godella (Valencia).

El problema de la orientación profesional se originó en España (Valencia), anteriormente.

El primer requisito indispensable (en la juventud), para la orientación de una profesión dada, es el de la moralidad privada y profesional.

Los tests mentales podrán tener un valor considerable, si son ayudados por la observación de cada sujeto.

Esta observación debe llevarse a término en las escuelas de Enseñanza prevocacional.

Es indispensable el concurso del médico, del psicólogo, del pedagogo y del técnico profesional, para dar un buen informe respecto á las aptitudes del escolar. Será preferible, en casos dudosos, la selección á la orientación y, todavía más, el dictamen de incapacidad profesional si faltasen algunos requisitos esenciales.

El Gobierno de la Nación ha de preocuparse de ir instalando en debida forma centros de orientación profesional para escolares, cuyos dictámenes sean respetados de la misma forma que ocurre con las leyes sanitarias.

LA ESCUELA «ACTIVA» COMO DESCUBRIDORA PRECOZ DE TRASTORNOS MENTALES, por doña María Soriano, directora de la Escuela Central de Anormales de Madrid.

Para descubrir precozmente las características morbosas mentales de cada niño, la labor del maestro es de gran transcendencia, con sólo una ligera preparación psiquiátrica.

Hasta unas breves notas consignadas en el carnet escolar individual, serán de gran utilidad inmediata y ulterior para dar pistas á la instrucción médico-escolar. Por ejemplo: «Este niño tiene pronunciada tendencia al embuste». «Esta niña está siempre ensimismada, como si estuviera en el otro mundo». «Este niño es duro de corazón, cruel». «Este niño es sumamente orgulloso y desconfiado».

La predisposición morbosa mental exteriorízase ya en la niñez, por diversos modos extremos de reaccionar.

Estos, y la conducta en general, retratan á veces con suma fidelidad, las llamadas constituciones psicopáticas. En el niño descúbrense, aunque esbozadamente, la *esquizoide* (correspondiente á los niños amigos de la soledad, amantes del ensueño); la *paranoide* (en niños con sentimientos, tejidos con hilos de orgullo, inculpadores á los demás de sus propios fracasos); la *emotiva* (en la que falta la medida, el tono para las emociones con frecuentes crisis de nervios y llantos); la *mitomaniaca* (con inclinación desmesurada á de-

formar los hechos y á inventar historietas); la *ciclotínica* (la de los niños demasiado alegres ó demasiado tristes); la *per-versa* (la del niño indómito, rencoroso, cruel, amoral).

LOS JUEGOS INFANTILES Y LA HIGIENE MENTAL, por doña Matilde Sánchez, maestra de Sección del «Grupo Escolar Ruiz Jiménez», del Ayuntamiento de Madrid.

El juego en los niños es la suma de ejercicios, en los cuales se expresan las actividades especificadas en los órganos de relación en conjunto y en un momento dado del proceso de formación.

El estado normal ó anormal del cerebro del niño se manifiesta instintivamente en sus juegos.

Un buen maestro, viendo á los niños en la hora de recreo, puede diferenciar el anormal del normal.

Los movimientos y ejercicios del niño con cerebro normal, responden siempre á órdenes inteligentes, que aunque rudimentarias, parecen llenar un fin.

Los ejercicios y movimientos de los juegos de niños anormales son desiguales, irreflexivos, irregulares, resultando de ellos efectos distintos de los que aparentemente se proponían.

La evolución de los juegos, su creciente complejidad, su riqueza de contenido, son paralelas á la evolución de la mente del niño.

La Higiene Mental podrá utilizar en la educación física y en sus consecuencias un reactivo que demuestre la normalidad mayor ó menor.

PROFILAXIA DE LA DEFICIENCIA MENTAL AL INGRESO EN EL EJÉRCITO, por D. Pedro Alvarez Nouvilas, capitán médico diplomado en Neuropsiquiatría y director del Manicomio de Navarra.

La profilaxia de la deficiencia mental al ingreso en el Ejército, por lo que respecta á la oficialidad, no es distinta de la que habrá de establecer para cualquiera otra carrera, cuyo título de aptitud extienda el Estado; es meramente un caso particular de la ficha escolar y de la orientación profesional.

Para la Escala de Complemento, cuando falte un título profesional de suficiente garantía, el aspirante deberá ser examinado por un médico militar psiquiatra que forme parte del Tribunal examinador y no será promovido al empleo de oficial si no precede la declaración de aptitud por el médico psiquiatra de la Región.

En lo que se refiere al ingreso de la tropa, deben establecerse diferentes grupos: a), los idiotas é imbeciles tienen que ser declarados inútiles por los Tribunales médicos militares; b), los débiles mentales en general son útiles para el servicio militar, siendo resuelta la cuestión en caso de duda por el Tribunal para inútiles de la especialidad, previa observación, y c), los débiles mentales con reacciones psicopáticas, así como los psicópatas constitucionales (como enfermos mentales más peligrosos en filas) é igualmente que todo mozo sospechoso, serán estudiados por el especialista de la Región militar, el cual informará sobre si debe ser destinado á un Cuerpo especial de disciplina, á determinados servicios de retaguardia ó declarado inútil total en casos raros, examinando con el mayor celo á todo aquél que haya sido sumariado, sobre todo si es reincidente en la misma ó distinta falta ó delito.

Ahora bien; en esta cuestión, como en todas las del servicio de paz ó de guarnición, con un poco de disciplina no hay problema serio que resolver; otra cosa es el servicio en tiempo de guerra, para el que toda precaución es poca.

II, por el capitán médico D. Luis Alonso Alonso.

La profilaxia mental aplicada al Ejército es consecuencia de las enseñanzas de la Gran Guerra; fué implantada con toda intensidad en el norteamericano, ante la creciente morbosidad psíquica que produjo la guerra en los demás ejércitos beligerantes.

La profilaxia de la deficiencia mental en el Ejército español ha de llevarse á la realidad con métodos apropiados y reglas diferentes, según se aplique á selección de oficiales ó á la tropa.

No, son aplicables á los fines de la profilaxia mental en nuestro Ejército, las distintas escalas psicométricas hoy en uso, más que como auxiliares en el diagnóstico. Debe darse más valoración á las pruebas prácticas, lo más análogas posible á la realidad de las circunstancias del ambiente en que se desarrolla la vida militar.

La selección de la tropa no requiere tanta sutileza exploratoria, y hasta será muy tolerante cuando se trate de la recluta voluntaria de tropas coloniales.

El conocimiento de la Psicología popular es indispensable á la labor de educación de los oficiales y á la eficiencia de los mandos. Por ello debe implantarse en el plan de estudios de nuestra Academia General Militar unas Nociones de Psicopatología popular aplicada al Ejército.

Los resultados de la profilaxia serán completos cuando se pueda contar con la ficha psicofísica del individuo, empezada desde su ingreso en la escuela primaria. Para ello es indispensable la ayuda de la inspección médico escolar en la confección de esa ficha, que tanto orientará en las restantes actividades sociales del sujeto.

La aplicación en el Ejército de la profilaxia mental requiere meditado estudio, teniendo en cuenta las peculiares características psicológicas de la masa social y las circunstancias ambientales de la vida nacional.

Los métodos para llevar á la práctica este servicio de profilaxia militar serán redactados por una Comisión técnica y deben empezar á implantarse en la selección de la oficialidad.

MEDIDAS Á TOMAR CONTRA LA MENDICIDAD Y LA VAGANCIA, por el Dr. D. J. Alvarez Sierra, secretario de la Comisaría Sanitaria Central (Madrid).

Respecto á la mendicidad:

Prohibición absoluta de la limosna en la vía pública, imponiendo multas á los contraventores.

Creación de la casa albergue, donde durante varios días se tenga á los mendigos, sometiendo previamente á operaciones de despiojamiento y desinfección.

Clasificación de los mendigos según sus oficios y capacidades de trabajo.

Traslado á los que no sean naturales de la población donde ejercen la limosna, á su pueblo de origen.

Creación de bolsas de trabajo.

Aumentar los Institutos de Reeducción profesional para inválidos.

Reclusión temporal del mendigo que se escape de su pueblo y reincida en la mendicidad.

Campaña contra el alcoholismo.

Labor educativa de la escuela.

Considerar la mendicidad como circunstancia agravante en el Derecho Penal.

Respecto á la vagancia:

Desprecio absoluto, por los hombres dignos, del individuo vago.

Supresión para éste de todos los derechos civiles y políticos.

Promulgación de una ley de vagos comprendiendo los siguientes extremos:

Obligación de las familias de los vagos y de todos los ciudadanos que conozcan un caso, de denunciarlo ante las autoridades locales.

Considerar como incurso en la ley de vagos á todo el que sin medio de fortuna esté sin trabajar más de un año.

Expulsión de la población donde viva el vago, si no es su pueblo natal.

Justificación de los medios económicos de que disponga para vivir.

Creación de bolsas de trabajo y granjas de reclusión para reincidentes.

Establecimientos penitenciarios de índole reformativa para los menores de edad.

Divulgación de cuantas medidas se toman contra la vagancia.

DEFENSA DEL INDIVIDUO CONTRA LAS SUGESTIONES CRIMINOSAS DEL MEDIO SOCIAL, por el comandante médico de la Clínica Militar de Ciempozuelos D. Antonio Vallejo Nágera.

Compete á la Higiene mental la creación de un caudal individual de contrasugestiones y de un ambiente anticriminoso, mientras señala los peligros de una sugestividad de bajo umbral y las necesidades de tal lucha que resumimos en lo siguiente.

La *defensa del individuo contra las sugestiones criminosas del medio ambiente*, radica en dotarle de abundante caudal contrasugestivo y exaltar la censura de las sugestiones recibidas.

La *insuficiente instrucción escolar para formar el caudal de contrasugestiones individuales*, requiere: una educación de la juventud dirigida en el sentido de afirmar la propia personalidad.

Las sugestiones criminosas que flotan en el medio ambiente pueden anularse á beneficio de una propaganda religiosa, social y política que inculquen el horror al delito y la satisfacción de ser bueno.

La imposición de ideas religiosas y políticas exageran la impresionabilidad individual frente á sugestiones contrarias y debe desterrarse, sustituida por la educación á fondo religiosa, social y cívica de las masas.

PROGRAMA DE LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES VENEREAS, CAUSA DE TRASTORNOS MENTALES, por el doctor D. J. B. Comas Camps, director del Hospital de la Magdalena (Barcelona).

Reglamentación sanitaria de la prostitución con tendencia á suprimirla totalmente; dispensarios de inspección médica; obligatoriedad de la declaración de infección; locales de aislamiento; curación de la mujer enferma prostituta contagiosa; obras de protección á las jóvenes; castigo de traficantes; rehabilitación de la prostituta arrepentida.

Profilaxis fuera de la prostitución, vigilancia para evitar las contaminaciones fortuitas.

Certificado de reacción Wassermann antes del matrimonio.

Contaminación venérea considerada como delito sanitario en los casos en que pueda ser señalada como tal.

Instrucción antivenérea en los cuarteles.

Enseñanza de la vida de reproducción á los adolescentes y de los peligros de las enfermedades venéreas.

Creación de Comités provinciales de lucha antivenérea.

Grandes facilidades públicas para el diagnóstico y el tratamiento.

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"



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

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

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

PUEDA HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA
LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



FOSFOXYLL

CARRON.

COLOIDE ALCALINO QUÍMICA-
MENTE DEFINIDO.

$C^{10} H^{16} P O^3 Na.$
(TERPENOL HIPOFOSF. SÓDICO)

ESPECÍFICO DE TODAS LAS
CARENCIAS DE FÓSFORO.
MUY ACTIVO.
NINGUNA TOXICIDAD.

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

MUESTRAS: LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



PAHIRVOL

TÓNICO ESTOMACAL.

FÓRMULA.

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

POR CUCHARADA.

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

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA



MORRHUÉTINE JUNGKEN

EL TÓNICO DE LA INFANCIA
MEDICACIÓN YODADA POR EXCELENCIA

SE USA TODO EL AÑO

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

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

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

DEPURATIVO Y RECONSTITUYENTE

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

ALGUNAS MEDIDAS DE ORDEN MENTAL PROTECTORAS DE LA PROSTITUCIÓN, por el Dr. D. Santos Rubiano, director del Manicomio de Varones de Ciempozuelos.

Partiendo de la base de que la prostitución, en España al menos, y en las grandes ciudades, se recluta, en su mayor parte, entre las mujeres del servicio doméstico y en las obreras, son recomendables para su evitación:

La creación en las grandes ciudades, de escuelas de barrio para adultas;

La obligación, bajo apercibimiento de multa, á todo patrono ó jefe de familia al ingreso en ésta de una sirvienta ú obrera, de dar cuenta á la autoridad competente de que la recién llegada ha hecho la primera enseñanza, ó en su defecto de que es enviada á una escuela cuya situación será indicada;

Las pláticas dominicales religiosas y morales, por barrio, que serán complementadas con exhibiciones demostrativas gráficas de los peligros de una conducta irrefrenada;

Los premios á la constancia en la instrucción de la clase social dicha, así como á la abnegación;

El servicio público, tipo de lonja, para informes sobre profesiones y ocupaciones, con expresión detallada de las condiciones del ofertante y del demandante;

El contrato particular de trabajos femeninos en toda labor doméstica, con responsabilidad moral del patrono;

La inspección femenina delegada de la autoridad correspondiente, del trabajo de obreras y sirvientas;

El Consultorio público médico y de cosas legales para aconsejar en conflictos de tipo familiar;

El refugio para mujeres sin trabajo;

Los reformatorios talleres, sin títulos denigrantes para mujeres débiles mentales;

Los establecimientos de refugio para solteras-madres;

El castigo severo de la tercera pública en la prostitución.

MODOS DE LIMITAR LA MORTALIDAD POR SUICIDIO, por el capellán del Ejército D. Joaquín Martí, de la Academia de Intendencia (Avila).

Si la legislación prohibitiva del suicidio ha debido ser siempre completamente ineficaz porque no ha tenido sanción posible, en cambio, una legislación que actúe indirectamente puede aminorar aquél en no poca escala. Una actuación legislativa que habría de dar excelentes resultados sería la prohibición, bajo sanción penal, de toda información de Prensa sobre el suicidio.

Este no es un delito particular, sino un delito social.

Muchas dolencias del cuerpo se curan sanando el alma, y muchas del alma, sanando el cuerpo.

Entre los modos indirectos de disminuir la mortalidad por suicidio, destácase la acción de la religión católica, mediante la santificación del dolor, inculcando en todas las almas el dogma de la Providencia y la virtud de la resignación, así como en el orden práctico ofreciendo instituciones de retiro de la vida mundanal; creación en los colegios de segunda enseñanza de una cátedra real y efectiva de religión y moral y en las Universidades, de Teología católica; la predicación religiosa-moral en los cuarteles. En suma: enseñar al hombre á amar el dolor y á resignarse á él, al par que se combaten las enfermedades en que la crisis suicida esté condicionada.

Educar el corazón luchando contra el materialismo práctico.

Enrarecer el ambiente suicida en que actualmente vive la humanidad; ilustrar el entendimiento humano con doc-

trinas, filosóficamente opuestas al suicidio; educar la voluntad encaminándola rectamente hacia su verdadero fin; buscar la acomodación de la imaginación á las realidades tristes de la vida.

II., por el Dr. D. Mariano Ruiz Fúnes, catedrático de Derecho Penal en la Universidad de Murcia.

Es preciso hacer una distinción de los suicidas en sanos y enfermos. Los enfermos (en un sentido general) físicos y mentales, necesitarán, en relación con el suicidio, una profilaxis médica.

En cuanto á los procedimientos á limitar la mortalidad por suicidio de los sujetos sanos, será necesario establecer una variada lista de medios preventivos, en relación con su compleja etiología.

Son elementos de higiene social, en la lucha contra el suicidio, el fomento de los matrimonios jóvenes y sanos; la paternidad; la limitación de ansia del lucro en las profesiones, substituída por la vocación y por el ideal del deber cumplido; el asociar con la instrucción los medios educativos, favoreciendo, juntamente con la acción intelectual, la acción moral y cultivando por igual las ciencias de la abstracción y las de la conducta; la disminución de la natalidad-mortalidad; la igualdad de derechos de los hijos, cual quiera que sea su origen (que nunca les es imputable, ni en la causa, ni en las consecuencias); la supresión de la xenofobia, aumentando la cultura de los medios sociales reducidos; la vuelta á los campos de los elementos rurales, asfixiados por el ambiente de la ciudad: acabar, en suma, con la miseria económica, con la miseria física y con la miseria moral.

El suicidio, cuando no es un fenómeno patológico originado por una enfermedad de origen individual, que corresponde tratar á los médicos, es un fenómeno social, cuyo tratamiento adecuado hay que buscarlo en la exaltación eficaz de la solidaridad humana, de los deberes de asistencia, de la cultura y de la libertad, que favorece el espontáneo desenvolvimiento de todas las actividades sociales.

Periódicos médicos.

TERAPEUTICA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Observaciones de la acción hemodinámica de la epinefrina, por el Dr. Drafstd.**—La dosis eficaz mínima de epinefrina en administración sostenida en un perro no anestesiado produce efectos depresores.

La dosis eficaz mínima de epinefrina en el perro no anestesiado es de menos de 0,2 á 0,4, de una solución de epinefrina de 1 á 1 millón por kilograno por minuto.

La reacción vascular (presora) á la epinefrina es más sensible que la inhibición intestinal tanto en el perro no anestesiado como en el hombre.

La reacción depresora á la epinefrina es una reacción anormal, debida, por lo menos en parte, á la anestesia.

La sangre compatible de la suprarrenal colectada de un perro y reinyectada en otro perro anestesiado á la misma velocidad en que había sido colectada, tiene un ligero efecto presor que falta en la sangre orgánica.

No hay razón para suponer, basándose en estos experimentos, que las suprarrenales no segregan normal y continuamente epinefrina en cantidad suficiente para modificar el lecho vascular, y hay razón para creer que un aumento de la secreción fácilmente concebible tendrá efectos hemodi-

námicos. (*The Journal of the A. M. A.*, 15 de Noviembre de 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La inyección intravenosa en posición declive, por Ch. Mantoux.—La inyección intravenosa es al propio tiempo la más fácil y la más difícil de las intervenciones de cirugía menor.

Cuando se trata de un sujeto delgado y musculoso, con las venas salientes y bien fijas al plano profundo, el más torpe acierta con toda seguridad.

Pero cuando el caso á inyectar es una mujer ó un niño en cuyo abundante pániculo adiposo se ocultan los pequeños ramos venosos, siendo apenas susceptibles; cuando se trata de un individuo de venas más perceptibles, pero en extremo móviles, ó también cuando éstas han sufrido un proceso de esclerosis por repetidas inyecciones anteriores, las dificultades aumentan hasta hacer á veces imposible la práctica de la inyección.

Ante estos casos se encuentra el práctico privado de una vía de tratamiento de extraordinaria importancia. El porvenir de un sífilítico, de un cardíaco ó de un encefalítico puede estar ligado á la posibilidad de inyectar en sus venas arsénico, mercurio, ouabaina ó salicilato de sosa.

Visto esto se comprende que todo perfeccionamiento en la técnica de las inyecciones intravenosas tiene un extraordinario interés. Por ello no resistimos la tentación de describir un artificio de técnica que refiere el Dr. Mantoux y que facilita, sobre todo en los casos delicados, esta pequeña pero importante intervención.

Generalmente el médico que va á inyectar en la vena hace extender horizontalmente el brazo del enfermo y dirige la aguja oblicuamente de arriba á abajo hacia la vena elegida.

De este modo el fondo de la jeringa cargada del líquido está á una cierta altura por encima del punto de la vena por donde va á inyectarse. Esta altura aumenta según la aguja vaya alejándose de la horizontal. Esta diferencia de nivel alcanza muchos centímetros cuando se emplea una jeringa de 10 ó de 20 centímetros.

La sangre necesita para vencer esta contrapresión sobrepasar una resistencia muy notable, lo que se manifiesta por un retardo en la aparición de ésta en la jeringa.

Este retardo se vence operando en posición declive. Para ello el brazo del enfermo debe dirigirse oblicuamente hacia el suelo. El médico aborda la vena elegida con un ángulo muy favorable, teniendo siempre cuidado que la aguja se dirija oblicuamente de arriba abajo. El fondo de la jeringa está entonces por debajo del punto de punción de la vena y las fuerzas que actúan en lugar de oponerse á la salida de la sangre la favorecen.

Con este procedimiento los procesos son mucho más raros y las imposibilidades se reducen en extremo. (*La Presse Medicale*, 24 de Noviembre de 1928.)—TOMÉ.

OBSTETRICIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Las dificultades del diagnóstico en el embarazo extrauterino, por el Dr. Juan A. Gabastou.—Se trata de casos clínicos que han proporcionado otros tantos errores de diagnóstico, interesantes desde el punto de vista científico, pero sin valor práctico, ya que el resultado en ambos, aun sin haber mediado el yerro, fué el mismo.

En el primero, la concomitancia de un piosalpinx con un embarazo, que se embravece á raíz de la interrupción de éste por aborto; la forma brusca y ruidosa con que se inicia la gravedad del proceso, las pérdidas de sangre, el estado su-

purativo, etc., son otros tantos factores, que explican, si no justifican, el diagnóstico formulado.

En el segundo, la insidiosidad de la sintomatología, tanto subjetiva como objetiva, para la idea del embarazo, y, sobre todo, la rareza del hematocele, también consuelan y re-comfortan, por la enseñanza que tales comprobaciones representan. (*La Semana Médica de Buenos Aires*, 15 de Diciembre de 1928.)

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Fístula yeyunocólica, por el Dr. William Egbert Robertson.—La mayoría de los casos de úlcera péptica escapan al diagnóstico. La úlcera gástrica es más difícil de diagnosticar que la duodenal.

Probablemente la gastroenterostomía simple, sólo muy raras veces, produce una curación completa de la úlcera duodenal.

Toda gastroenterostomía debe ser vista como un caso de úlcera marginal y fístula gastroyeyunocólica potenciales. Puede haber un período de meses y aún de años, entre la fecha de la operación primaria y el desarrollo de síntomas más ó menos dolorosos y serios. En el caso citado, transcurrieron casidiez y seis años, el período más largo que se conoce y que han sido comunicados en la literatura.

Se aconseja una relación más íntima entre el médico y el cirujano en todos los casos de trastornos gastrointestinales, así como el estudio postoperatorio. (*The Journal of the A. M. A.*, 15 de Noviembre de 1928.)

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. La histamina, su importancia en la secreción gástrica, por los Dres. J. Destefano y J. Lima.—La prueba de la histamina es una prueba de técnica relativamente sencilla, la cual, utilizando soluciones de clorhidrato de histamina bien puro y evitando sus contraindicaciones, da resultados excelentes, superiores á aquellas de las comidas de prueba, y que, especialmente en el cáncer gástrico, permite hacer diagnóstico cuando todos los otros procedimientos fallan; este solo hecho bastaría para hacer de esta prueba un excelente y casi imprescindible método de exploración en gastrología. (*La Semana Médica de Buenos Aires*, 15 de Noviembre de 1928.)

2. Etiología de las afecciones cancerosas, por el doctor Ricardo Rosique Cebrián.—De todo lo que expone deduce el autor que el cáncer es debido á una infección, es decir, tiene su origen en la acción de un ser vivo independiente de la célula y cuyas mayores pruebas de verosimilitud radican en los ultrafiltrables.

El que aún, plenamente, no se haya evidenciado, no quiere decir que no exista, pero que se trata de un proceso típico infeccioso, es indudable, como lo revela la hipoplasia de los órganos: la coagulación, densidad, alcalinidad y resistencia de la sangre; la disminución de la hemoglobina, de la oxihemoglobina y del número de hematies, que ofrecen bastantes deformaciones; la leucocitosis, que se ha visto llegar á 44.000 en un caso de cistoeptelioma ovárico; el rebajamiento en la proporción de las sales de la sangre; el aumento de la presión osmótica; la reacción del suero que contiene cuerpos específicos; la fiebre; la caquexia, etc., etc.

A mayor abundamiento, tiene gran importancia lo que se refiere á la seroterapia, pues, á nuestro juicio, en ella se halla toda la mayor probabilidad de curación.

Como proceso infeccioso en la sangre de los cancerosos se producen anticuerpos y antitoxinas, y está demostrado

Laboratorios biológicos Dr. Julio Méndez (Buenos Aires).

Haptinógeno N E U M O Méndez,

para el tratamiento específico de la

**GRIPE—NEUMONIAS—BRONCONEUMONIAS—RINITIS
PLEURESIS — ANGINA PULSATA — LARINGITIS
Septicemias en general.**

Haptinógeno G O N O . — Haptinógeno E S T A F I L O
» E C Z E M A . — » D I F T E R I A

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, pídales directamente al agente en Madrid.

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusospirilares: Angina de Vincent.

Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVAR SOL

(Acido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVAR SOL** se encuentra:

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

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 80 millones de francos.

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

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

300 PLAZAS

PARA

INSPECTORES MUNICIPALES DE SANIDAD

Convocadas en la *Gaceta* de 6 de Agosto de 1928 (Real orden del mismo). Se requiere el título de licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía. Edad: mayor de veintidós años el día que expire el plazo de la convocatoria. Instancias hasta el 3 de Noviembre. EL PROGRAMA OFICIAL vigente y circular con todos los detalles se remite gratis á quien lo solicite.

Contestaciones completas al programa. Parte teórica: 18 pesetas. Parte práctica: 18 pesetas.

Autores:

Excmo. Sr. D. JOSÉ A. PALANCA,
Inspector provincial de Sanidad.

D. ANTONIO M. VALLEJO,
médico del Hospital del Rey, para infecciosos;
jefe de la sección de Química y Desinfección del Instituto Provincial de Higiene, exprofesor clínico de la Facultad de Medicina, exsubdirector de la estación sanitaria del puerto de Santander, etc., etc.

D. JUAN JOSÉ RAMÍREZ MONTESINOS,
doctor en Medicina, exinterno del Hospital de San Carlos, capitán médico de la Armada, médico del Cuerpo de Prisiones del Hospital de San Luis, de la Cruz Roja, médico de la Beneficencia municipal, etc. etc., y

D. ANTONIO FERNÁNDEZ MARTÍN,
doctor en Medicina, exinterno de los hospitales de Madrid y auxiliar de Prácticas de la Facultad de Medicina.

«INSTITUTO REUS» TIENE ABIERTOS VARIOS TURNOS DE PREPARACION. Honorarios: 50 pesetas mensuales. — De la bondad de nuestro sistema de enseñanza y de la excelencia de nuestras inmejorables «contestaciones» bastará indicar que en la última oposición, que terminó en Enero del presente año 1928, obtuvimos **264 plazas verdad.** Como hay un Centro de Enseñanza, que se ha inaugurado hace cuatro años y se anuncia fundado en 1852, que se adjudica más de 300 plazas, pero no da los números, nombres y apellidos, nosotros detallamos en el prospecto que regalamos **nuestro éxito definitivo, no superado por nadie.**

ALGUNAS DE LAS PREPARACIONES ABIERTAS EN EL «INSTITUTO REUS»

SIN TÍTULO: Cuerpo administrativo de Aduanas, Mecnógrafos de Aduanas, Policía, Vigilantes, Aparejadores, Cuerpo general de Hacienda, Auxiliares administrativos, Catastro, Radiotelegrafía, Estadística, Telégrafos, Auxiliares de Gobernación, Auxiliares de Fomento, Correos, Secretarios de Ayuntamiento (2.ª categoría), Banco de España, Funcionarios de Ayuntamientos y Diputaciones, Auxiliares del Ministerio de Marina, Auxiliares facultativos de Montes, Peritos Agrícolas, Delincentes de Obras públicas, etc., etc.

CON EL TÍTULO DE BACHILLER O SIMILAR: Pericial de Aduanas, Procuradores de los Tribunales, Auxiliares de Contabilidad de Hacienda, Escuelas (libres y restringidas), etc.

CON EL TÍTULO DE ABOGADO: Jurídico Militar, Jurídico de la Armada, Abogados del Estado, Secretarios de Ayuntamiento de primera categoría, Registros, Notarías, Ministerio Fiscal, Secretarios Judiciales, Judicatura, Vicesecretarios, Pericial de Contabilidad, Interventores municipales, etc., etc.

Para programas, textos, «contestaciones», preparación en las clases ó por correspondencia, prospecto gratuito de próximas oposiciones, presentación de instancias, etc., etc., diríjanse al

INSTITUTO REUS

PRECIADOS, 23. — MADRID

Vendemos toda clase de libros de medicina al contado y á plazos.

que la inyección de cualquier clase de suero detiene el proceso, y mejora el enfermo, local y generalmente, por lo que el suero inyectado actúa sobre una ó algunas de las numerosas antitoxinas neutralizables. Lo que habrá que hacer es estudiar las diversas toxinas del cáncer, variables con la histología, sitio, evoluciones, etc., de la neoplasia, para preparar la antitoxina correspondiente, pues como dice Charrín, si un cáncer mejora por la inyección de un suero, es señal que se ha llegado á él; y llegando á él puede vencerse.

La seroterapia, en síntesis, ha de ser el único y positivo medio de curación del cáncer, y como dice muy bien Thomas, ó con ella curará ó no curará. (*Estudios Médicos* (Murcia), Diciembre de 1928)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Nefritis aguda con síndrome azotémico grave, provocado por la falta de sal, por León Blums, Van Caulaest y P. Grebar.** — Ya en otra ocasión demostraron los autores que el empobrecimiento del organismo en sal, si alcanza un cierto grado, se acompaña de trastornos muy graves, entre ellos una azotemia considerable. Ante este hecho, cabía preguntar si esta falta de sal no intervenía en los bríhticos que reúnan las condiciones indispensables á este empobrecimiento. Son aquéllos en los cuales los vómitos intensos ó las diarreas profusas sustraen grandes cantidades de sal al organismo, y en los que no es posible la reparación de estas pérdidas, ya sea por trastornos de las vías digestivas, ya por consecuencia de un régimen desprovisto de sal.

Las dos observaciones expuestas en este trabajo muestran que existen nefritis en las que la falta de sal crea un síndrome extraordinariamente grave, de tal semejanza con la uremia, que es imposible hacer la distinción por los signos clínicos.

En este género de enfermos el tratamiento clásico de la uremia, por el régimen sin sal, produce una agravación progresiva de su estado, que brevemente conduce á la muerte. Por el contrario, la administración de sal ejerce una influencia beneficiosa sobre estos enfermos, haciendo desaparecer rápidamente los síntomas alarmantes que presentan. (*Bull. et Mem. de la Soc. des Hóp. de Paris*, 6 de Diciembre de 1928). — TOMÉ.

GINECOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El veramon y la dismenorrea vagotónica, por el Dr. Kottke, de Berlín.** — Trátase en los veintitrés casos por nosotros observados de diez casos de hiperclorhidria y dismenorrea. Estas enfermas fueron sometidas á un tratamiento dietético, administrándoles al mismo tiempo una tableta diaria de veramon, con lo que pudimos observar que mejoraron tanto la dismenorrea como también la hiperclorhidria sin necesidad de otra medicación.

Otras seis enfermas padecían dismenorrea con manifestaciones cardíacas vagotónicas, mejorando ambas afecciones con la administración de media tableta de veramon dos veces al día.

En los otros siete casos estaba complicada la dismenorrea con manifestaciones tireotóxicas. Se mejoró el estado general de las enfermas y desaparecieron las molestias dismenorreicas.

Las enfermas comenzaron á tomar el veramon dos días antes de la menstruación y dejaron de ingerirlo dos días después, de modo que por término medio tomaron este medicamento durante ocho á diez días.

Según lo expuesto, es evidente que el veramon es igual-

mente activo en las manifestaciones vagotónicas generales, como también en la dismenorrea.

Deducimos lo siguiente:

- 1) La mayor parte de las enfermas vagotónicas padecen de dismenorrea.
- 2) La dismenorrea es en muchos casos un síntoma de la constitución vagotónica.
- 3) El veramon influye directamente sobre las manifestaciones patológicas del sistema nervioso general, como vagotonía ó dismenorrea.

No sólo las observaciones aquí expuestas referentes al tratamiento de la dismenorrea por el veramon, sino también las numerosísimas publicaciones aparecidas en la Prensa profesional de Alemania y del extranjero, indican que este preparado posee una acción analgésica muy enérgica, siendo al mismo tiempo completamente inofensivo y libre de todo efecto secundario. (*Fortschritte der Medizin*, número 14, 27.)

DERMATOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Tratamiento por la foliculina de un caso de esclerodermia, por P. Herrier y A. Lichtnitz.** — Se trata de una esclerodermia que no había pasado aún de la fase escleroedematosa, localizada en la porción cervicotorácicabraquial y aparecida en una muchacha de veintitrés años con signos discretos de insuficiencia ovárica.

La acetilcolina y las opoterapias hipofisaria y tiroidea habían fracasado. Se produjo una mejoría evidente después de algunas inyecciones de foliculina.

Algunas de las particularidades de esta observación clínica merecen ser referidas. Son escasos los autores que se han fijado en la posible relación entre la insuficiencia ovárica y la esclerodermia. Los trastornos menstruales se señalan, sin embargo, en la gran mayoría de las comunicaciones recientemente presentadas.

Laignel-Lavastine, Conland y Largeau han publicado una observación de esclerodermia aguda en una mujer de veintisiete años. Su enfermedad comenzó en Septiembre de 1921, y las reglas desaparecieron á partir de Abril de 1922, sucumbiendo la enferma el día 1.º de Agosto del mismo año. No pudo efectuarse la autopsia. En este caso puede argüirse que el trastorno endocrino ha aparecido posteriormente á la esclerodermia.

Hay otra observación de Pasteur Vallery-Radot, Hillemand y Chauveau-Lamotte, referente a una enferma en la que se vió evolucionar sucesivamente una enfermedad de Basedow, un mixedema y una esclerodermia generalizada. Los autores de esta observación expresan que su enferma no regló hasta los diez y seis años, y que éstas fueron siempre poco regulares y escasas en cantidad. Los trastornos tiroideos que llegaron á ser predominantes fueron posteriores á la insuficiencia ovárica.

Schwartz refiere en 1926 un caso de esclerodermia á continuación de una castración radioterápica. En este caso podría discutirse la acción directa de los rayos X sobre la piel.

Matsui, en una memoria dedicada á la anatomía patológica y á la patogenia de la esclerodermia, describe extensamente las alteraciones de las diferentes glándulas, insistiendo sobre la frecuencia de las lesiones ováricas.

Aun cuando la mayoría de los autores mencionan la insuficiencia ovárica en el curso de la esclerodermia, rehusan concederle un papel primordial y la consideran como consecuencia de otras lesiones glandulares, principalmente tiroideas.

En la enferma que estudian los autores no existía, á pe-

sar del aumento del metabolismo basal, ningún signo clínico de tiroides. Los trastornos menstruales, por el contrario, aparecen desde el comienzo de la esclerodermia y persisten después de ella.

Después de emplear los medicamentos ya citados, se recurrió a la opoterapia ovárica, fundándose precisamente en que el primer retardo menstrual apareció en el primer mes que siguió a la aparición de la esclerodermia, eligiendo solamente el extracto folicular, con lo que se logró un brillante resultado. (*Paris Medical*, 1.º de Diciembre de 1928.)—Tomé.

2. El tratamiento de los angiomas por la crioterapia, por Lostat-Jacob y Mele Th. Brosse.—El ilustre introductor y propulsor de la terapéutica por la nieve carbónica, Dr. Lostat-Jacob, en colaboración con Mele Brosse, acaba de publicar un extenso trabajo en el que estudia las posibles aplicaciones de este método para el tratamiento de los angiomas.

Los resultados obtenidos por los autores son excelentes en los angiomas de mediano tamaño, oscilante entre el de una lenteja y el de un huevo de paloma. La coloración roja de la neoplasia disminuye, desaparece el saliente anormal, dejando una piel blanca flexible y no cicatricial.

Los angiomas de cuero cabelludo palidecen también con las sesiones de crioterapia, pero presentan todavía durante un cierto tiempo una tumefacción blanda que va disminuyendo y acaba por desaparecer.

Los angiomas que ocupan todo el lóbulo de la nariz curan totalmente en los muchachos jóvenes, en los cuales los tejidos adquieren con el crecimiento una morfología normal. Los angiomas de los párpados son tratados igualmente con éxito. En dos meses han visto los autores retroceder angiomas que ocupaban todo el párpado superior, del volumen de una nuez, bajo la influencia de ocho únicas sesiones de crioterapia no superiores en duración cada una a cinco segundos. Este tratamiento no es seguido de ectropión, siempre que no sobrepasemos del tiempo y la presión requeridos.

Los nevi vasculares en sabana son más resistentes a la crioterapia, sobre todo en el adulto.

En los muchachos muy jóvenes, por el contrario, sufren siempre bajo la influencia de este tratamiento una disminución en superficie y colorido. Los que palidecen a la vitropresión son todavía más sensibles a esta terapéutica.

Los retoques son a veces necesarios para obtener una coloración uniforme, y siempre se comenzará la aplicación de preferencia sobre los bordes para obtener un resultado estético más rápido.

Entre los nuevos planos de las experiencias de los autores se deduce que los de la región lateral del cuello y los de la temporo-orbitaria son menos rebeldes al tratamiento que los de la mejilla.

Los angiomas estelares, por el contrario, tan frecuentes en los pómulos y la cara dorsal de la nariz, son completamente detenidos y flanqueados en dos ó tres sesiones muy cortas, si bien su recidiva no es rara.

Los angiomas puntiformes desaparecen igualmente bien por la congelación.

Como resumen puede decirse que utilizando la acción específica y electiva del frío sobre el tejido vascular deben tratarse por la crioterapia las telangiectasias y los nevus vasculares que permiten su curación sin acción traumática alguna. Este efecto es tanto más seguro y completo cuanto más precozmente se efectúa la aplicación de nieve carbónica. (*Journal de Medecine et de Chirurgie*, 10 de Noviembre de 1928, año 99, cuaderno 22.)—Tomé.

HIGIENE EN LENGUA EXTRANJERA

1. La inspección médica de las escuelas, por Georges Petit.—No hay ninguna causa más noble que la defensa del niño contra los enemigos invisibles de su salud, contra las causas disimuladas y pérdidas de la enfermedades; defender al niño es, no solo mejorar su porvenir, sino el de la sociedad entera. La escuela es la ciudad en ciernes y trabajar por su mejoramiento y por su valorización física y moral es preparar el progreso y crear ciudadanos aptos intelectual y físicamente para ocupar en el mundo un lugar elevado y honorable. No es imposible conciliar las exigencias de la ciencia con las necesidades escolares. Desde la escuela se debe ya procurar el equilibrio entre el trabajo intelectual y el ejercicio físico, no debiendo preocuparse sólo del espíritu sin el cuerpo, sino emparejarlos para que marchen de frente «como una yunta de bueyes uncidos al mismo carro». El papel del médico en la escuela es considerable y no debe limitarse a algunas minucias insuficientes, a las cuales se le ha venido dedicando demasiado tiempo. El niño, la escuela, el mobiliario, el trabajo, todo debe ser objeto de sus cuidados y de su estudio. El médico de las escuelas no debe limitarse a señalar algunas vegetaciones adenoides ó a prescribir la clausura en caso de epidemia, sino que debe estar siempre atento a todo y a todos; ejercerá su control sobre los niños para prever sus taras y conjurar los desfallecimientos físicos; su acción está llamada a extenderse como un elemento de protección en el presente y de previsión en el porvenir. El médico puede y debe ser llamado a dar su opinión sobre la elección de la escuela, su aireación, calefacción, iluminación, etc., y debe asimismo vigilar cuidadosamente la salud de los maestros, cosa importante, no sólo para los individuos mismos, sino en sus relaciones con los niños. Uno de los puntos más atendibles es el examen de la visión en el niño, pues, como dice un axioma, la escuela es una fábrica de miopías. La pereza de ciertos niños no es con frecuencia más que la consecuencia de un trastorno físico ordinariamente banal, como la presencia de vegetaciones adenoides, ó de una enfermedad crónica en estado de sueño, como la histeria, la epilepsia y algunos trastornos nerviosos hereditarios. Las alteraciones del carácter que colocan ordinariamente a los niños en la categoría de los malos sujetos y de los indeseables, que por este hecho suelen estar siempre castigados, no obedecen con frecuencia a otra causa. La tuberculosis necesita una atención muy cuidadosa y constante por parte de los médicos de escuelas que es a quienes corresponde descubrir entre los niños a los predispuestos, a los candidatos, a los que se hallan en período de evolución inminente ó probable del mal, eliminando de la escuela a todos los sujetos sospechosos de aportar la enfermedad ó de contraerla. La acción del médico deberá extenderse a todas las obras que funcionan alrededor de la escuela: colonias escolares, de vacaciones, de altura y a toda clase de patronatos y asociaciones. En una palabra, desde que el niño llega a la edad escolar y se pone en contacto con la escuela, el médico debe asegurar de una manera meticulosa el control de su salud bajo el doble punto de vista individual y colectivo. Para obtener de los médicos inspectores de escuelas un rendimiento eficaz, es preciso que puedan consagrar a su cometido el tiempo necesario y que se les dote de la independencia suficiente para poder resistir las múltiples influencias. La implantación de las inspecciones médico escolares es una necesidad humana y un deber social.—(*Le Courrier Medical*, núm. 10. 11 Marzo 1928.)—T. R. Y.

KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al

LABORATORIO IBERO
Tolosa (Guipúzcoa).

3

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

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados per el

LABORATORIO IBERO
Tolosa (Guipúzcoa).



NOVEDAD TERAPÉUTICA

REGENERACIÓN DEL EPITELIO POR

DERMIBERO

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

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

MUESTRAS Y LITERATURA:

Laboratorio IBERO-TOLOSA (Guipúzcoa)

BÁLSAMO "DEYEN"

PARA LA DENTICION

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

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

VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

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

Pidan muestras y literatura al Director-propietario del Laboratorio Deyen, calle de Ponzano, 18, entresuelo. Tel. 34587. — MADRID

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

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

SALES DE LITINA EFERVECENTES

LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL, 11, Rue Milton. PARIS

Y EN TODAS LAS FARMACIAS

COALTAR SAPONINÉ LE BEUF

Antiséptico, Cicatrizante.
Ni tóxico Ni cáustico.

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

Desconfiar de las imitaciones que su éxito ha hecho nacer

EN TODAS LAS FARMACIAS

LE PERDRIEL - PARIS

11, Rue Milton (9°)

AGUAS DE MARMOLEJO

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

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

2.^a temporada de 1.º de Septiembre á 15 de Noviembre.

Estación de ferrocarril á 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.

Alquitrana la carretera que conduce á los manantiales.

Gran Hotel del Bañeario. Todo confort.

Pedidos de botellas é informes al señor Gerente, en

MARMOLEJO (Jaén).

DIAGNÓSTICO DE LOS PRINCIPALES CÁNCERES

por

ENRIQUE HARTMANN

con la colaboración de los doctores

Bensaude, Bérard, Chévassu, Darier, Forgue, Leguen, Lemaitre, Michón, Morax, Nove-Josserand, Okinezye, Rist, Roussy y Sebillau.

Traducción del

Dr. A. Raventós Moragas.

Edición ilustrada. — En librerías.

Editorial E. BAUZÁ. — Aribau, 175 y 177. — BARCELONA

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

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES : :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

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

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primera categoría. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque propio para curación. Bosque propio. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento médico, etc., desde 20 francos. Prospecto.

Médico Director: Dr. F. BAUER

ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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

A. WASSERMANN S. A.

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)



SANATORIO NEUROPÁTICO

CARABANCHEL BAJO (Madrid). — Teléfono 116 C.

Director: DR. GONZALO R. LAFORA

Calle de Lope de Vega, 55. — MADRID.

Unico Sanatorio mixto, con edificios y jardines independientes: uno, sólo para enfermos nerviosos ó psiconenróticos y otros dos para enajenados. Tratamientos modernos. — Vida familiar. — Dos Médicos internos.

Pídanse reglamentos á la Administración.

INSTITUTO MEDICO-PEDAGOGICO

CARABANCHEL BAJO, Calle de Manuel Cano, núm. 12. — Teléfono 71. C.

Edificio escuela y granja modelo independiente para niños retrasados de inteligencia y con enfermedades nerviosas. Profesorado especializado.

Tratamiento médico dirigido por el Dr. Gonzalo R. Lafora.

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

BILEYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO

60 GLÓBULOS

MODO DE EMPLEO:

2 ó 3 GLÓBULOS
después de cada comida.

ICTERICIAS
CALCULOS BILIARIOS
COLEMIAS
ENTERO-COLITIS
MUCO - MEMBRANOSAS
CON ESTRENIMIENTO



BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO:

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

CRIATURAS: Hasta cuatro meses; dos comprimidos por día.

» ocho » cuatro »
» el destete: seis »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARÍS

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

Literatura y muestras gratuitas á los depositarios generales para España:

HIJOS DE HONORIO RIESGO. S. A. — Apartado 12.077. — MADRID
Ayuntamiento de Madrid

EL I
fué llan
amigo
virtuoso
que un
de cabe
dicha c
el com
charlo.
su ami
veinte
de que
Está bi
aprovec
bitación
de cabe
contró
contem
de oro
deís cr
sor que
nos ha

(La I

Gado
Tuberc
ganglio
linfa

El D

Estab
y el D
mientr
Bergere
su tem
sentía
convida
en un
que era
lia con
siempre
contrab
fué exc
ret se co
jares su
ciar los
che mu
cidió re
xembur
ron la a
ron en
en este
luz viol
la noche
del mis
turnas
trico rel

IOI

HEMOS

CLO

se aprox
la puert
escrita
sentía g
costum
misterio
—Ent
Goubin
vestibul
desemb
sombren
dujo ha

EL DISTINGUIDO Dr. Triboulet fué llamado en consulta por un íntimo amigo suyo para una familia pobre, advirtiéndole que no podrían pagarle más que un luis. En realidad, era el médico de cabecera el que había decidido pagar dicha cantidad de su bolsillo, sin que el compañero consultor pudiera sospecharlo. Terminada la consulta, le dijo su amigo á Triboulet: Aquí tienes los veinte francos y perdona, hazte cuenta de que has hecho una obra de caridad. Está bien, se limitó á decir Triboulet, y aprovechando un pretexto pasó á la habitación del enfermo. Cuando el médico de cabecera volvió á ver á éste, se encontró á toda la familia emocionada y contemplando en silencio una moneda de oro que había sobre la mesa. «¿Podéis creer, señor doctor, que ese profesor que ha estado aquí antes con usted nos ha dejado este luis?»

(La Presse Medicale.)

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

El Dr. Bergeret en el Dancing.

Estaban para finalizar las vacaciones y el Dr. Bergeret se hallaba en París mientras su hermana, la señorita Zoé Bergeret y su hija Paulina, prolongaban su temporada de aguas en Arcachón. Se sentía un poco solo y decidió una noche convidar á cenar á su discípulo Goubin en un pequeño restaurant del Bosque que era muy de su agrado y al que solía concurrir de cuando en cuando, siempre que el archivero Mazure se encontraba de paso en París. La comida fué excelente, pues aun cuando Bergeret se conformaba de ordinario con manjares sumamente sencillos, sabía apreciar los platos delicados. Estaba una noche muy obscura, cuando Bergeret decidió regresar á pie á su casa del Luxemburgo. Los dos hombres descendieron la avenida del Bosque y se internaron en la de los Campos Elíseos; pero en este momento llamó su atención una luz violenta, blanca y roja, que rasgaba la noche é iluminaba toda la calzada. Y del mismo modo que las mariposas nocturnas se lanzan contra un globo eléctrico refulgente, así Bergeret y Goubin

ION-CALCINA
PALLARÉS
HEMOSTÁTICO-RECONSTITUYENTE
á base de
CLORURO DE CALCIO

se aproximaron y vieron por encima de la puerta luminosa la palabra «Dancing» escrita con letras de fuego. Bergeret sentía gran curiosidad por los usos y costumbres, y el baile era para él un misterio.

—Entremos — dijo sencillamente, y Goubin le siguió algo sorprendido. En el vestíbulo, un empleado vestido de verde desembarazó á los dos visitantes de sus sombreros y de sus bastones y les condujo hasta la sala de baile, donde un

elegante camarero les invitó finamente á sentarse en unos bancos forrados de terciopelo que había detrás de una mesa vacía. La sala se les apareció fuertemente iluminada, pero pequeña. Alrededor de ella, varios señores y muchachas con los cabellos cortos estaban también sentados junto á otras mesas parecidas á las suyas. Sobre cada mesa brillaba

ANTIPHLOGISTINE

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

un lindo cubo, del que emergía el cuello de una botella de champagne. En un ángulo de la habitación, varios músicos golpeaban sobre todos los objetos que tenían á su alcance: piano, tambor, platillos, trozos de madera, etc., y arrancaban de ellos ruidos violentos, pero rítmicos, á cuyo compás, los espectadores, sin decir una palabra, se ponían á dar vueltas suavemente en el reducido espacio limitado por las mesas.

—La necesidad de ritmo y de movimiento — dijo Bergeret después de haber contemplado un instante el espectáculo, — no solamente parece ser indispensable al hombre, sino que es hasta anterior á la misma humanidad. Los tetras, por ejemplo, que son los gallos salvajes de la América del Norte, se reúnen, al decir de Milton, en una explanada elegida. Las gallinas forman círculo á su alrededor y dos gallos se ponen á bailar como locos juntando los pies y saltando como los hombres; en seguida avanzan el uno sobre el otro, dan una vuelta de vals y dejan el sitio á otra pareja, y así sucesivamente. De cuando en cuando, una de las espectadoras se declara seducida y queda establecida su unión in-

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

tima. Parece ser, pues, que en su origen eran los machos los que bailaban delante de las hembras para alucinarlas y obtener sus favores. Después...

En este momento, el Dr. Bergeret percibió delante de sí al maitre d'hotel que le tendía respetuosamente una especie de libro recubierto de tafílete rojo sobre el cual estaba escrito: *Lista de Consumaciones*. El Dr. Bergeret experimentó una emoción violenta, pues tal libro se parecía de una manera sorprendente al gran devocionario de tafílete encarnado que había visto en las manos de madame Gromance el día nefasto en que había sido objeto del desdén de la mujer que amaba y de la infidelidad de madame Bergeret. Con los ojos embelesados, abrió la carta de consumaciones y vió, como en un sueño, que todos los champagnes costaban por lo menos cien francos la botella, hasta que, por fin, se detuvo consolado ante una mención más modesta: Sherry gobler, 12 francos. Y esto fué lo que con un tono muy firme pidió: dos Sherry gobler, sin saber en realidad qué era lo que pedía. Y después volviéndose á Goubin, continuó:

—Os decía que el ritmo y la danza eran tan viejos como el mundo. Entre

los griegos parece ser que, en su origen las danzas eran lo que nosotros llamaríamos hoy movimientos de conjunto. La palabra orcheo, de donde nosotros hemos sacado nuestra orquesta, quiere decir danzar, pero á su vez se deriva de orchos, que significa hilera, línea. Sin embargo, ya en esta época hubo artistas que inventaron danzas particulares, tal como Pirro, hijo de Aquiles, que imaginó una danza que se bailaba acompañada de una canción compuesta en versos pírricos que, como sabéis, constan de un pie formado por dos breves.

—Efectivamente — asintió Goubin.

—Del mismo modo Kordax, uno de los secuaces de Baco, inventó una danza ligera que no era licenciosa como se ha pretendido, sino un conjunto de saltos vivos, graciosos, por el estilo de nuestras gavotas.

El camarero colocó los dos Sherry gobler delante de Bergeret y Goubin. El Dr. Bergeret contempló un instante es-

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

ELIXIR CALLOL

tas «consumaciones» extravagantes, en las cuales había un poco de todo, un líquido color topacio, trozos de hielo, pedacitos de naranja, cerezas en conserva y dos pajás.

—Este hombre — dice — no teme colocar su servicio de cristal fino entre los bailadores y nosotros, y es porque las danzas actuales son muy sosegadas y los bailadores se menean poco; en mis tiempos estos vasos no habrían permanecido en su sitio ni cinco minutos, pues los vals y las cuadrillas necesitaban mucho espacio para sus evoluciones. Por ello las salas de baile eran entonces muy grandes y todavía afirma Alfredo Jarry que las personas de edad se disponían en los bancos de la periferia para amortiguar los posibles golpes contra las paredes del baile de alguna bailadora arrastrada por la fuerza centrífuga de su movimiento giratorio. Aunque no estoy muy seguro de que Jarry diga esto en serio.

—La verdad es que no todos estos bailadores tienen aire de alegría — dijo Boudin.

—Ello es debido á que antes el baile era una diversión y una excepción, mientras que ahora se ha convertido en una ocupación y, para muchos, en un oficio. Estas gentes vienen á bailar todos los días á la misma hora, como otros van al círculo á jugar al bridge ó al

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

billar. Primero vienen por curiosidad, luego por costumbre y ésta llega á convertirse en una necesidad. Estos hombres y estas mujeres encuentran satisfacción en venir aquí á hora fija á dar vueltas alrededor de las mismas mesas; pero su goce no es ni más ni menos exuberante que el del jugador de damas que tiene su partida diaria en el rincón de un café.

Al ritmo lento de un tango, pasaba una pareja marcando su compás con ondulaciones y giros suaves. La mujer iba mirando alrededor con indiferencia, pero el bailarín, ya de edad y calvo, pa-

O B R A N U E V A

ESTUDIOS DE CLÍNICA DIGESTIVA

TREINTA AÑOS DE PRACTICA GASTROENTEROLÓGICA

Por el **DR. JOSÉ GONZÁLEZ CAMPO**

Un tomo en 4.º de cerca de quinientas páginas.

Se vende al precio de 20 pesetas en las principales librerías y en la de los depositarios:

Ruiz, hermanos, Plaza de Santa Ana, 13. — MADRID

recía sumergido en una especie de éxtasis, con los ojos medio cerrados. Goubin se lo hizo notar á su maestro, diciéndole:

—Sin embargo, he ahí un bailaror que parece sentir una satisfacción profunda.

—Yo creo más bien — replicó Bergeret, — que ese señor va contando simplemente: uno, dos, tres..., y que estudia cuidadosamente el movimiento de sus pies. Este hombre sufriría un gran disgusto si se equivocase de ritmo y no

la carta forrada de tafete rojo que el maitre d'hotel habia dejado sobre la mesa y esto trajo á su memoria recuerdos

Jarabe Bebó. - Tetradinamo. - Septicemol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).

Véase anuncio, página VI.

desagradables. El tango continuaba su triste balanceo y, en una especie de alucinación, Bergeret creyó ver á madame Gromance danzar en los brazos del joven elegante que la acompañaba el último día que la vió en el Bosque y sintió de nuevo sobre sí la fría mirada de desdén y esa dulzura cruel que da á las almas voluptuosas la belleza de las formas vivientes, tanto más deseables cuanto más inaccesibles permanecen. Esta visión se le hizo rápidamente insupportable y levantándose, con brusque

UN MÉDICO ya viejo, decidió de causar unas semanas, y durante su ausencia, confió sus visitas á un hijo suyo, graduado recientemente.

Cuando volvió el buen doctor, su hijo le dió cuenta de lo que habia hecho, y entre otras cosas, le dijo habia curado la indigestión crónica que padecía la señora N.

—¡Hijo mío — dijo el padre, — estoy orgulloso de tu saber! Pero no puedo menos de decirte que la indigestión de la señora N. es la que ha pagado tus estudios.

Antiséptico **GLORÓGENO LUMEN**

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Jaén.

encontraría ya bailadora; por eso concede una gran importancia á la ejecución impecable de todos los pasos indicados por el ritual. Pero del mismo modo que no es posible saborear la belleza de un verso mientras se va estudiando su métrica y contando mentalmente los dactilos y los espondeos, tampoco es posible que ese hombre pueda pensar en otra cosa que en ir contando: uno, dos, tres; uno, dos, tres. De manera, que ese arrobamiento que suponéis en vuestro bailaror es sencillamente que se halla muy preocupado en contar los pasos y

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

en no enredar sus pies entre los de su pareja.

En este momento, Bergeret aspiró unos sorbos de su Sherry gobler, pero, por desgracia, volvió á fijar su vista en

“**MALTOPOL**”

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

dad dijo en un tono cambiado que sorprendió á Goubin:

—Vámonos, dejemos á estas gentes trabajar.

Y el Dr. Bergeret, seguido dócilmente por su fiel discípulo Goubin, recogió su sombrero y su bastón de manos del hombre verde y desapareció en la noche.

M. DE SIRIUS

(L'Echo Medical du Nord.)

MÁS FÁCIL es heredar, que conservar.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

FEDERICO el Grande se encontró cierto día en los jardines de palacio á un teniente de la Guardia real vestido de paisano, contravieniendo así lo expresamente dispuesto acerca del uso del uniforme.

El Rey fingió no conocerle y le preguntó quién era.

—Un oficial — contestó el teniente, — pero estoy aquí de incógnito.

—Bien, bien — respondió Federico, — pero más valdrá se retire en seguida para evitar que el Rey le vea.

PLEITO y orinal, llevan al hombre al hospital.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

—HE ESTADO á punto de perder á mi mujer.

—¡Pobre amigo mío!

—Pero ya está restablecida.

—¡Pobre amigo mío!

OCHOCIENTAS SETENTA Y OCHO

PAGINAS IMPRESAS

Tiene el tomo VII del Formulario crítico «Por las clínicas de Europa», letra O, que acaba de ponerse á la venta.

SU PRECIO 7,50 PESETAS

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



A los médicos rurales recomendamos el Colirio

“IRIDAL”

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

Científico, desinfectante y
tónico del ojo.

Cura con frecuencia y alivia **SIEMPRE**

Pedir muestras y literatura á

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

Apartado 632.

BARCELONA

CARLO ERBA, S. A. MILÁN

Dispepsia atónica.

Estado catarral crónico de la mucosa del estómago.

Flatulencia. - Meteorismo.

Aneuresia y gastropatía de los tuberculóticos.

Opopeptol “ERBA”

(Jugo gástrico fisiológico íntegro.)

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

Pidan literatura y muestras al Agente

COMERCIAL TAMAGNO, S. A.

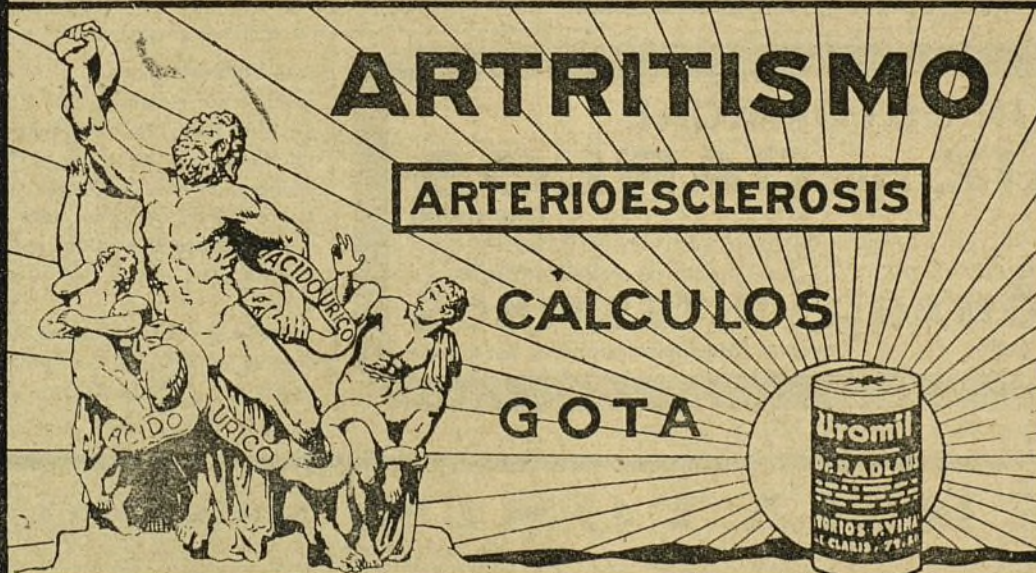
Apartado 224. - BARCELONA.

DEPÓSITO

J. URIACH Y C.^a. - Apartado 632. - Barcelona.

Uromil

OCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA
COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA

Ayuntamiento de Madrid

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

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



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada
con ceraina.)

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

Venta: Madrid, E. Durán, Mariana Pineda, 10; P. Martín, Alcalá, 9; García Alfaro, farmacia en Vicalvaro; principales farmacias de Burgos y provincias y la de L. Liras, Villadiego.

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.

OBESIDAD

Se combate y sin peligro para el organismo con la

DELGADOSE PESQUI

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

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

ALMORRANAS



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

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

— Villalcón, partido de Frechilla (Palencia), por renuncia, con 1.250 pesetas anuales más 125 por inspección. De iguales se pueden sacar 4.125 pesetas, incluyendo las de los 18 vecinos del pueblo de Arroyo, que para estos efectos pertenece al partido. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 10 de Diciembre.)

Datos. — 470 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 11 de la estación de Cisneros.

DERMATOSIS INFANTILES

desaparecen rápidamente con

DEPURATIVO INFANTIL

de sabor agradabilísimo.

PASTA POROSA (Dermatosis rezumantes).

De venta en todas las Farmacias. Pídanse muestras á Laboratorio de Productos Dermatológicos, J. Caballero Roig. Apartado 710. — BARCELONA

evolución de las dos generaciones de plasmodios y los accesos febriles del enfermo.

Fiebre cuartana: Producida por el *plasmodium malariae* seu *quartanum*. El estudio de la misma resulta muy fácil después de haber hecho el de la terciana. También se puede dividir en dos clases: la cuartana simple y regular, que es benigna, y la cuartana asociada. La fiebre cuartana simple ó benigna se caracteriza por la aparición de un acceso febril con regularidad cada tres días, es decir, que al día del acceso siguen dos días de apirexia y tras de ellos otro día de acceso. Hematológicamente se caracteriza por la presencia en la sangre del *plasmodium malariae*. Es una forma poco frecuente; si bien esta frecuencia varía, según la región estudiada, comparándola con la suma de las otras dos formas, terciana y tropical, resulta aquélla un 1 por 1.000 del total de éstas. No obstante esta frecuencia escasa, se trata de una de las formas bien conocidas, precisamente por la frecuencia de sus recaídas y por ser su regularidad muy manifiesta. En líneas generales se puede decir que el acceso de la cuartana conserva los caracteres generales que se han descrito al acceso de paludismo; pero acusa ya más variabilidad en comparación con esta descripción tipo que el acceso de la terciana. En efecto, el período de escalofrío puede ser muy breve y por intenso puede incluso faltar por completo. Además, al cabo del tiempo, y después de una serie de accesos, la cuartana se atenúa y ya no es posible ponerla de manifiesto sino por una serie de síntomas objetivos y subjetivos poco manifiestos. El acceso total de cuartana dura de seis á ocho horas; la elevación de la temperatura se hace de una manera lenta ó invierte de tres á cinco horas; el descenso es, por el contrario, rápido; se hace en dos ó tres horas. En cuanto á la intensidad de la fiebre también es variable. Los primeros accesos suelen llegar á la temperatura de 40°; pero luego esta temperatura se va atenuando y no pasa de 38°, 5. Al revés de lo que sucede con el acceso de terciana, el de la cuartana suele ser vespertino. En el período de apirexia, el enfermo se encuentra completamente bien, excepción hecha de los fenómenos de debili-

segundo acceso aproximadamente á la misma hora que el primero y de la misma intensidad. Ahora bien; si el primero no fué intenso, y la temperatura se mantuvo alrededor de 39°, no es raro que el segundo lo sea más. Abandonado el proceso á sí mismo puede suceder que la serie de accesos se corte; pero lo corriente es que tenga que intervenir el médico cortándola por medio del tratamiento. La regularidad de las cuarenta y ocho horas es tal que, solamente por excepción, se presenta una alteración de ella.

Sin embargo, esta alteración es posible. Algunas veces el acceso se reproduce á las cuarenta y seis horas en vez de hacerlo á las cuarenta y ocho, y otras, especialmente cuando se trata de los últimos accesos de una serie, bien á consecuencia de la cesación espontánea, bien por la medicamentosa, pueden retrasarse los accesos algo sobre la hora á que se presentó el precedente. Insistimos una vez más en que esto, si bien se puede observar, no deja de ser excepcional. Cuando lo que se estudia es el primer acceso ó la primera serie de ellos, que se presentan á raíz de la infección de un sujeto sano, las observaciones no son tan unánimes acerca de lo que sucede. Parece que la periodicidad de los accesos no es tan absoluta como en el caso de las recaídas de la misma forma. La manifestación inicial se reduce en algunos casos á un solo acceso, que no se repite aunque el enfermo no haya tomado quinina. Hay casos en que tras de este primer acceso sobrevienen varios días de apirexia, y al cabo de ellos reaparecen los accesos con la regularidad clásica. También suele suceder que en un principio se manifieste la fiebre con un carácter continuo, pero no con regularidad, pues sin que ocurra la apirexia, surgen de cuando en cuando elevaciones y depresiones en la gráfica. De manera que el ciclo de reaparición cada veinticuatro horas no se presenta ni mucho menos desde el principio de la infección. Además, se presenta de cuando en cuando, tanto en la primera invasión como en las recaídas, el fenómeno de la apirexia, al que antes hemos aludido de paso, y que es raro demostrar, tanto por su poca frecuencia como porque se suele observar á los enfermos cuando ya se encuentran en pleno período de ter-

ciana confirmada ó porque empiezan á tomar quinina desde la primera manifestación febril. Consiste este fenómeno en que, tras de un acceso, sigue un período de quince á diez y ocho días de apirexia completa, dando lugar á que se atribuya la fiebre que existió á cualquier otra causa si el enfermo no se encuentra en una zona muy expuesta á la infección. Pasado este período de apirexia surgen de nuevo los accesos, que entonces tienen ya el carácter de la terciana confirmada. Si no se trata al enfermo, los accesos se reproducen durante mucho tiempo; por ejemplo, desde el verano hasta el final del invierno ó el comienzo de la primavera. En esta época desaparecen en algunos enfermos, en otros persisten y se conservan durante el verano y el otoño siguientes. Aun cuando desaparezcan los accesos, el enfermo alberga en su sangre el *P. vivax*, y cualquier causa, el cansancio, el frío, etcétera, y á veces sin que exista causa alguna apreciable, dan lugar á la reaparición de los citados accesos.

Ya hemos señalado la relación del hematocritario con las diferentes fases del proceso. En el momento del acmé de la fiebre y en el de la de efervescencia existen en los hemáties las formas jóvenes del esquizonte. Durante las veinticuatro horas siguientes se encuentra en la sangre el plasmódio bajo la forma de esquizonte cada vez más desarrollado en el interior del glóbulo rojo, que se encuentra aumentado de volumen y palidecido.

Cumplidas las veinticuatro horas de esta fase, cuando va á comenzar un nuevo acceso, se encuentran en la sangre los esporozoitos dispuestos á dividirse y á dejar los merozoitos en libertad. Esta coincidencia, que se encuentra constantemente en las recidivas, no siempre existe en las formas de primera invasión, á consecuencia de que no todos los plasmódios, de una misma generación, evolucionan forzosamente de una manera sincrónica. En tales casos ocurre que, en el momento del acmé febril, se encuentran en la sangre, al mismo tiempo que los esquizontes jóvenes, esporozoitos rezagados, que no se han dividido aún. Por el contrario, puede suceder que, unas horas antes de presentarse el acceso febril, se encuentren ya en la sangre esquizontes, cuya evo-

lución se anticipó sobre la de los demás. Pero, al hacer estas observaciones, hay que tener el mayor cuidado en eliminar una causa importante de error, que procede de la confusión con las formas sexuales. Estas formas sexuales se encuentran en la terciana de una manera constante, especialmente en las recidivas; coexisten con los esquizontes semimaduros, o completamente maduros.

La terciana asociada consiste en que, en vez de estar producida la fiebre por una sola generación de plasmódios, lo está por más de una, que evolucionan con independencia la una de la otra. También puede estar asociado el *P. vivax* al *P. praecox*, pero de estas asociaciones se tratará al estudiar las formas tropicales. La característica clínica de esta terciana doble, debida á la existencia de dos generaciones de plasmódios, consiste en la aparición de un acceso diario. Cada uno de estos accesos presenta las tres fases típicas y en nada difiere de los de la terciana simple. Tiene escalofríos, calor y sudor; se presenta á las mismas horas que en la terciana simple, pero parece que se presenta por la tarde, con algo mayor frecuencia que en esta última. A pesar de esta variación, es corriente que se presente con regularidad, ó sea, que, en cuanto á la duración y á la intensidad, sean iguales los accesos de las dos generaciones de plasmódios. No obstante, se conocen algunos casos en que los accesos de una generación son más intensos que los de la otra. Todo lo dicho acerca de la época de la invasión, las irregularidades de la fiebre en este período, la aparición de las apirexias y de las recaídas, se puede aplicar, de la misma manera, á la terciana doble, ó sea, á la fiebre cotidiana. No cabe duda de la estrecha relación que existe entre la terciana típica y la doble, por cuanto no es raro observar la transformación de una en otra, sobre todo de la terciana sencilla en doble. Unas veces ocurre la transformación después de un período de accesos típicos, y otras veces tras de un solo acceso sencillo. El examen de la sangre, en estos enfermos, demuestra la coexistencia de esquizontes jóvenes, si se hace en el acmé de la fiebre de un acceso, con otros esquizontes veinticuatro horas más viejos. Es demostrar que existe relación entre la

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

Correspondencia

administrativa . .

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

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

D. Enrique Merino Alvarez.—Pagado fin Diciembre 1928.

D. Albano Fernández.—Id.

D. Felicísimo de Paz.—Id.

D. Felipe Crespo.—Id. fin Diciembre 1929.

D. Pedro Tello Puértolas.—Id.

D. Luis Cordero.—Id. fin Noviembre 1929.

D. Félix María Posada.—Id. fin Diciembre 1928.

(Se continuará.)

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

— y el Mal de Piedra. —

Exito en los Hospitales desde 1848.

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

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia. nico ferruginoso inalterable en los paises calidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-



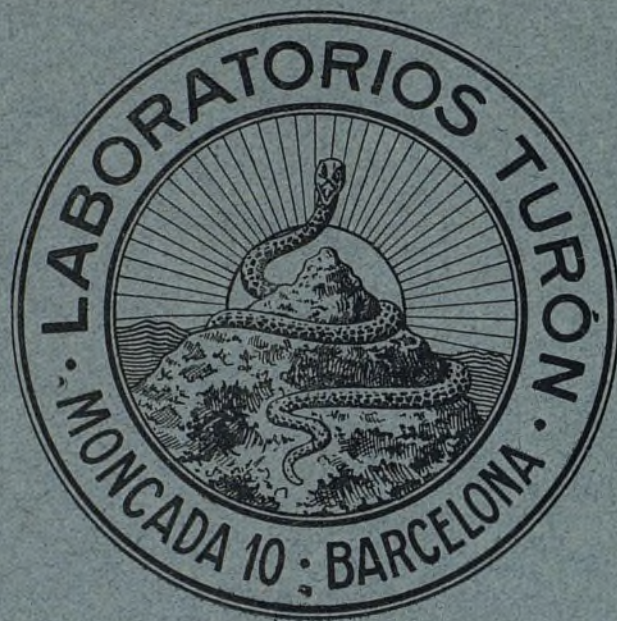
CODORNIU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA



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

Ayuntamiento de Madrid



NEURONAL TURÓN

(Registrado en la mayoría de los países.)

Tratamiento específico de los ESTADOS DE EMOTICIDAD EXAGERADA, EXCITACIÓN PSÍQUICA, DEPRESIÓN MENTAL, NEUROSIS DE COMPULSIÓN, ANSIEDAD, HISTERIA é INSOMNIO ESENCIAL.

Neuronal Turón es completamente **inocuo**. No ejerce acción alguna sobre el corazón. No produce ni la fatiga ni el embotamiento físico tan característico de los hipnóticos. Jamás produce efectos secundarios ni se acumula.

Muestras y literatura «Laboratorios - Turón». — Moncada, 10, Barcelona.

FOSFORAL TURÓN

(Registrado.)

TONICO NERVIOSO y ESTIMULANTE DEL CEREBRO

Excita el apetito y favorece la hematopoyesis, aumenta el peso del cuerpo. Efectos rápidos en las afecciones de PECHO y FOSFATURIA.

Muestras y literatura «Laboratorios - Turón». — Moncada, 10, 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. — De re académica, por el Dr. J. Alvarez Sierra. — La influencia de la religión en la Sanidad de los pueblos, por J. L. Pando Baura. — Inauguración de un nuevo Dispensario y un Sanatorio Centrales de la Cruz Roja Española, por Sedtsal. — Trabajo de totalización de las respuestas a las preguntas de la Junta del Colegio de Madrid. — El número extraordinario de EL SIGLO MEDICO y los suscriptores. — Colegio de Huérfanos. — Escalafón de inspectores municipales de Sanidad. — IV Congreso de la Sociedad internacional de Urología. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Comenge y Sedtsal. — La eumictina. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Nubarrones inexplicables. — Fin de año.

No pensábamos que al llegar este número a manos de nuestros constantes favorecedores, estuviese todavía sin resolver ó se resolviera quizás en tal momento, el pleito con resonancias de querella que se ha planteado con motivo de la elección de cargos en la Real Academia Nacional de Medicina.

El Sr. Cortezo, con el leal proceder que ha constituido la historia entera de su vida, con el desinterés y la consideración al mérito ajeno, que siempre ha guardado y con el bien demostrado cariño que, durante catorce años de ejercer su presidencia, ha tenido por fruto el que pueda ver con regocijo transformada, en su continente y en su contenido, la institución por quien tanto se desveló; el Sr. Cortezo, decimos, dando muestras de una imperdonable torpeza, ha producido un conflicto con su insistente retirada que, si era previsto y anunciado por muchos para más tarde, no lo fué ciertamente por nadie en tan anticipado momento como ha surgido.

La fecha del 24 de Diciembre, fijada para la elección que hoy tanto preocupa, se ha considerado maliciosamente, por un bullicioso grupo, como elegida con no se sabe qué objeto, por ser *festivo el día* y favorecer ello á no se sabe qué fines y qué ansiadas soluciones. Nos aseguran que en el libro de actas de la Academia constan varias sesiones celebradas en años anteriores en esta fecha, naturalmente impuesta por el agobio de informes, tramitaciones y dictámenes, que antes de las fiestas debieran reglamentariamente resolverse; sin ir más lejos, en el año último fué, el 24 de Diciembre, elegido D. César Juarros. Para nadie es, además, un secreto (si es persona que con sensatez se entera de las cosas) que la *noche buena* no es fiesta hasta las doce de la noche ó, á lo sumo, hasta un par de horas antes. Amén de esto, ni festivo ni no festivo, puede tal día influir en una elección por ausencias, dado que el reglamento consiente y va ya siendo muy aceptado, el procedimiento detener el voto escrito.

Pues bien, cuando, por lo numeroso y variado de las candidaturas, juzgaron discreto y conveniente, algunos académicos neutrales, el buscar un arreglo que llevase á la decorosa y ansiada unanimidad, ó, por lo menos, á una votación nutrida, digna de la Corporación, que había designado **SIE TE VECES**, desde los años 14 al 29, y por unanimidad á una determinada persona que, *voluntaria y reiteradamente*, encontraba ahora justo el ceder el apetecido puesto; cuando todo podía esperarse, menos un espectáculo de escándalo y rebeldía, nos dicen (*pues ni presenciamos ni nos enteramos del acto*) que unos cuantos, muy pocos, pero bastantes para el efecto, se presentaron el día 22 en el salón, y recordando, ante personas pacíficas y ponderadas, procedimientos de cierta popular partida de los tiempos del 69 y el 70, lograron que la reunión se disolviera, que se aplazara hasta el 29 la junta citada para el 24, y no sabemos si algo más, porque lo demás que hayan conseguido, y el modo de conseguirlo, no creemos que satisfaga á los actores cuando, como deban, reflexionen lo hecho, es decir, la injusticia que supone, el daño evidente que han infringido á la Academia y aun á lo mismo que trataban de defender por tan insólitos medios.

He aquí por qué hoy sábado, y entrando esta sección el jueves en prensa, no podemos *dar noticias* de resultado alguno, aunque el final todos sabemos cuál ha de ser en el desarrollo futuro del tiempo.

Por de pronto, y para conocimiento de los numerosos amigos que le manifiestan su adhesión, y que han insistido, sin conseguirlo, en hacerle cambiar en sus propósitos, diremos que el Sr. Cortezo, cuando fuimos á verle á las diez de la noche, oyó con sorpresa el relato de lo ocurrido, se quejó risueño del cansancio en él producido *por tres Plenos y una Comisión permanente* que había presidido desde las diez de la mañana hasta las de la noche en el más alto Cuerpo consultivo del Estado, mereciendo «más por su resistencia física inverosímil (decía él) que por su tino, habilidad y prudencia, que el Consejo hiciera constar en acta un voto unánime de aplauso á su persona», esto cuando se discutía uno de los asuntos más importantes para

la vida económica de España. Y esto sucedía mientras en un saloncillo de la Academia de Medicina, el que ya podía creerse como apartado de ella por sus reiteradas manifestaciones, consideraba terminada su misión después de haberse complacido en contribuir tan poderosamente á que pudieran ingresar y actuar en ella los que tan ruidosamente contribuían á su seguro desprestigio.

Sin comentarios. ¡Qué contrastel

Nuestro director tenía en la mano un librito pequeño y nos hizo leer en él estas palabras:

«Entre muchos cuidados debes pasar, casi sin cuidado, no á la manera de un estúpido, sino con la prerrogativa de un alma libre, que no pone desordenado afecto en cosa alguna.»

«No cualquier cosa alcanzada ó multiplicada exteriormente aprovecha, sino más bien la menospreciada y desarraigada del corazón.»

Con este número termina la serie de los de 1928 y la de los publicados durante los setenta y cinco años de edad de nuestro periódico.

Setenta y cinco años de lucha, sin variar de programa, de estandarte ni de procedimientos.

¿Producto del incesante esfuerzo? Muy poco ha sido para lo que hubiéramos deseado en pro de nuestra amada clase; pero al fin, delante tenemos un camino sin límites, y nosotros y otros que nos seguirán, sabrán marchar por él respirando, como sus predecesores, los aires de la esperanza, que nunca les faltó, iluminada su frente por la luz del deber cumplido, dispuesto su corazón á vencer por el trabajo, por el progreso y por el amor á la ciencia, que es y ha sido nuestra trinidad sagrada.

¡Ojalá este número no encuentre, en ningún hogar de nuestros amigos ni de nuestros adversarios, pena que lamentar ni desengaño que sufrir! ¡Hasta el nuevo año!

DECIO CARLAN

DE RE ACADEMICA

Reproducimos, agradecidos, de *El Imparcial*:

«LA PRESIDENCIA DE LA ACADEMIA

La dimisión presentada, con carácter irrevocable, por el Dr. Cortezo de la presidencia de la Real Academia de Medicina, ha tenido forzosamente que ser aceptada, y dentro de breves días se celebrarán las elecciones para designar al sucesor. Estas elecciones prometen ser un poco refiadas si son ciertos los rumores que circulan entre los profesionales. Las personas que aspiran al cargo, un ex ministro, un ginecólogo de fama mundial y un antiguo clínico que

creó en España la especialidad de Tuberculosis, tienen nombre y méritos más que suficientes para llevar el timón de una Real Academia.

Sin embargo, la masa general de la clase médica ve con disgusto la salida del Dr. Cortezo, y á media voz, como se dicen estas cosas, comenta los motivos que le han llevado á dimitir su cargo. Pocos hombres de figura representativa en un sector social saben conservar su altura y su prestigio como el dimisionario presidente de la Academia ha sabido conser varlo. Al llegar este momento crítico en que una de las más gloriosas actuaciones va á tener fin, suena un aplauso y una ovación sincera, en la forma que pueden sonar estos aplausos, reinando la unanimidad de criterio en los que opinan que no debía buscarse ningún nuevo presidente.

Es dolorosamente cierto que en los ojos del Dr. Cortezo se ha hecho la sombra, pero su ceguera, que no es total, ha dado más luz y más resplandor á su cerebro. Ahora en su vejez augusta, brilla su inteligencia como en los años mozos, y sabe dar á los organismos en que actúa el brillo, la importancia y la actividad necesarias.

Creemos equivocados á los que afirman que no debió admitirse la referida dimisión. *Lo justo hubiese sido no dar motivos para que la presentase.*

Como hombre que ha vivido mucho, D. Carlos Cortezo ha sufrido ingratitudes y desengaños; pero pocos le habrán causado tan triste pesar como éstos recogidos en el declinar de su obra médica, al ver que la Corporación en la que puso sus amores y para la que quiso más sensación de paz, de unión y de sacrificio en aras de la ciencia, se agita llena de turbulencias y pasiones.

Después de conseguir, tras largos esfuerzos, suprimir los antiguos procedimientos de ingreso en la Real Academia, mendigando los votos, en las últimas elecciones se ha resucitado tan nefasto procedimiento. Esto, á un espíritu elegante, serio, fiel á sus convicciones como el del Dr. Cortezo, tenía que producir hondo malestar.

Dentro de pocos días tendremos nuevo presidente; como en el gran balcón del Vaticano al elegir Pontífice habrá que decir: *Papam habemus*. Sin embargo, el espíritu de D. Carlos Cortezo seguirá presidiendo la Real Academia, porque así lo quiere y lo exige la masa general de los médicos españoles, los médicos de aldea, los sanitarios, los que ejercen entre luchas y sacrificios, los que realmente ejercen el sacerdocio de la Medicina, aunque no sean académicos.

DR. J. ALVAREZ-SIERRA.

LA INFLUENCIA DE LA RELIGION EN LA SANIDAD DE LOS PUEBLOS

Las distintas religiones, consideradas individual y colectivamente, han tenido una manifiesta influencia en la sanidad de los pueblos.

El Korán al preceptuar el baño como una medida necesaria, sienta la base principal de la finalidad social que perseguía ese gran monumento de filosofía y sanidad. Mahoma, adelantándose á Freud, y con miras á los temperamentos, ya inicia lo que es la nueva filosofía del vitalismo práctico. Cuidar el cuerpo, gozar ordenadamente de los placeres de la vida, para sin temor á la muerte alcanzar los sumos goces del paraíso ofrecido por Alá. Sus preceptos sobre la abstinencia de la carne tienen también un punto más sanitario que religioso.

San Juan el Bautista, al bautizar con agua, lega el símbolo de que el bautismo es la salud del cuerpo por medio del agua que lava también al espíritu de las impure-

OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS:

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

Vino: Un vaso de madera en cad
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
8, Rue Paul-Baudry, París

Agente para España:

JIMENEZ-SALINAS Cia., Sagues, 2 y 4, Barcelona S-G



PRODUCTOS BRUSCHETTINI

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

VACCINO ANTIPIOGENO 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 g. nocóccicas 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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALESCENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

ACCIDENTES DE LA MENOPAUSIA Y DE LA PUBERTAD

Amenorrea.

Dismenorrea.

Gynocalcion

Gynocalcion M.

Gynocalcion P.

MENOPAUSIA NATURAL Ó QUIRÚRGICA
INSUFICIENCIA OVARICA
ESCLEROSIS OVARICA

ACCIDENTES DE LA PUBERTAD
DISOVARISMO
MENORRAGIA

12 á 16 grageas al día, diez días al mes.

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

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

Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

zas. Y Cristo mismo, curando leprosos, paralíticos, endemoniados (dementes), une la sanidad, que es ciencia y religión, con lo humano y puro del amor al prójimo. Siendo médico, eleva la Medicina á sacerdocio.

Después el fanatismo engendra una castidad y un pudor bárbaros y así vemos que la intransigencia castiga más tarde al alejamiento del agua y de la limpieza á cuerpos de doncellas y varones consagrados al servicio de Dios; librándoles del agua parece alejar todo ardor sexual que es vida. Y ese mismo fanatismo hace que en pasados siglos aquellas caravanas de peregrinos llegaran lacerados, cargados de miseria y carroña á Santiago de Compostela. ¡Procesión de leprosos y miserables que llenaban de un infecto hedor las naves del templo! Muchos de ellos emprendieron sanos, robustos, la peregrinación, pero la abstinencia, la suciedad y los voluntarios tormentos á que se sometían les transformaban en vehículos de infección.

Se asemejaban á aquellas otras caravanas de mahometanos que iban en peregrinación á la Meca y que durante el trayecto el calor y la miseria iban diezmando, dándose el caso pavoroso de que los supervivientes continuaban la marcha por el desierto llevando con ellos los cadáveres descompuestos de los que fueron compañeros (su religión les impedía abandonarlos hasta llegar á lugar sagrado) que atraían bandadas de cuervos que seguían durante días y días á la caravana.

En un caso y en otro se quebrantaban los preceptos; ni el baño ni el bautismo tenían una virtud y un símbolo para aquellos fanáticos.

La contención y la castidad forzosa preconizada por el catolicismo, han tenido también influencias sanitarias, benéficas en unos casos y perjudiciales en otras. El instinto sexual abandonado al libre albedrío, sin una moral que lo contenga, hubiera llevado el mundo al desenfreno, y la sociedad no habría tenido autoridad y valor moral para imponer preceptos y leyes. El matrimonio cristiano reconoce la responsabilidad del vínculo y armoniza en lo que es amor y bien colectivo, la unión de hombre y mujer. Y Cristo en la humana frase de «creced y multiplicaos» santifica el vínculo y expresa que en el amor de los sexos se condensa toda la armonía de la creación. Más tarde el Derecho canónico influye en el Derecho civil y habla de «dar hijos á Dios», es decir, hombres que sirvan las nobles causas, que amen al hermano, que es amar á Dios. En ese sentido, la contención sexual obtenida por el catolicismo ha tenido un extraordinario influjo sociológico; es base de la civilización actual, sentada en el matrimonio cristiano.

La castidad forzosa ha tenido por otro lado el perjuicio de engendrar un histerismo arrollador y en privar á innumerables seres de la procreación, facultad concedida por la Naturaleza. Ha mantenido á los dos sexos alejados por la frontera de la moral y del honor, para la que no cabía más salvoconducto que el matrimonio. De ese modo la ley se interpone entre las expansiones naturales, entre los instintos egoístas y las conveniencias sociales. Desde luego es atacar la libertad individual, pero la sociedad gana en parte con esta intromisión.

Los pueblos paganos entregados desordenadamente á los placeres, fueron devastados. Los dioses, que simbolizaban vicio, cayeron deshechos ante la nueva religión que ataba los instintos. Medida moral y medida sanitaria. En resumidas cuentas, la moral es una serie de preceptos sanitarios.

Los fariseos y todos los judíos en las épocas bíblicas, respetaban las tradiciones religiosas del antiguo Testamen-

to, que tenían un espíritu sanitario: si no se lavaban varias veces las manos, no comían; y volviendo del mercado y de la plaza, si no se lavaren, no comen. También lavaban con especial esmero los vasos de metal, y limpiaban cuidadosamente los lechos. (Mateo, 15-1-20.)

Zacarías, refiriéndose al Mesías, profetizó diciendo: «que llegaría dando conocimiento de salud á su pueblo».

Buda, con una visión clara de la influencia de sus doctrinas, dijo: «carne sucia es nido de enfermedad, hálito ennegado para los que están cerca».

Y es también Buda quien por sus mensajeros, dice: «Cura de agua; los rostros macilentos se enrojecen con vida».

Con la recompensa ó el tormento para el *más allá*, todas, ó casi todas las religiones coinciden en pedir salud para el cuerpo, y que el hombre se entregue á la vida con moderación, conteniendo en la normalidad y en la templanza los instintos.

Los desequilibrados hallaron en esos preceptos normales motivos para sus estridencias y excesos, y con gestos de iluminados quitaron el dado armónico de la vida, y entenebrecieron ese mismo sol que «alumbrando para todos, establece la verdadera igualdad de la Naturaleza», martirizando los cuerpos y quitando á las almas la noble alegría del vivir.

Hoy la Iglesia católica comprende que curando enfermos cumple la más alta de sus misiones, y son sus vírgenes las que como hermanas de la caridad se extienden por hospitales; son sus varones los que bajo la advocación del excelso San Juan de Dios, agrupan, corrigen, curan á enfermos repugnantes, á niños lisiados, contrahechos, fruto de esos pobres amores engendrados en la miseria y con cuerpos sin salud.

En el sentido sanitario, la Iglesia ha tenido figuras de singular relieve: Santa Isabel, reina de Hungría, San Juan de Dios, San Francisco de Asís... hombres y mujeres que hicieron, como Cristo, de la Medicina un sacerdocio.

«Hagamos sana á la Humanidad», parecían decir, seguros de que en un cuerpo sano hay más cabida á los buenos sentimientos, á los pensamientos normales y equanimos.

Hoy la religión que avanza en el mundo moderno es la del vitalismo práctico. Deseo de vivir mejor, de buscar la salud, de emborracharse con las aportaciones de lujo y comodidad de la vida moderna. El que no siga esta corriente dinámica está perdido.

La marcha acelerada, el deseo de conquistar los espacios, la lucha entre el trabajo y el capital que se agudiza, todo revela un vitalismo arrollador. La Humanidad, después de su vida contemplativa idealista, de sus arrobamientos religiosos, se entrega de lleno á la nueva religión de las reacciones vitales.

Los deportes, que disciplinan el nervio y el músculo; el afán de vivir; el amor sometido á normas, y la nueva filosofía de los temperamentos materializan todo, y parecen redimir á los hombres del peso de las tradiciones, y de la esclavitud de las ideas y de los prejuicios sentimentales.

«Dar hijos á Dios», decía el catolicismo en su época de influencia; «aportar hombres sanos, elementos útiles sociales», dice hoy el positivismo, mezclado con la rigurosa *defensa social* que amortigua los clamores humanitarios del positivismo.

De todas formas, y á pesar de la avidez de sentimien-

tos que se reflejan en el mundo actual, la nueva religión tiene una preocupación capital: Sanidad y Pedagogía, y ésta va sembrando á manos llenas la semilla de la vindicación social. Tal vez, cuando los pueblos se perfeccionen en este sentido, arraiguen firmemente los sentimientos hoy emigrados. Entonces habrá una cimentación de ideas. Mientras tanto la Humanidad camina y no es feliz, porque en plena evolución vacila inquieta con desasosiego, entre la esperanza y la incredulidad.

J. L. PANDO BAURA.

Inauguración de un nuevo Dispensario y un Sanatorio Centrales de la Cruz Roja Española.

Con la grandiosa solemnidad propia de los actos que la augusta familia Real enaltece y honra con su presencia, tuvo lugar el pasado domingo la inauguración del Dispensario y el Sanatorio que le sirve de complemento en la hermosa Avenida Reina Victoria, con cuyo nombre también aquéllos han sido bautizados.

Recibidas á las puertas del Dispensario las Reales personas por los duques de la Victoria, director Dr. Nogueras, comisario regio de la Cruz Roja, marqués de Hoyos; presidente de la Asamblea Suprema, marqués de la Ribera, y secretario general de la misma, D. Juan P. Criado, y una vez en el gran salón en que de antemano se ballaban reunidos el ministro de Justicia y Cultos D. Galo Ponte, capitanes generales de la Armada y de Madrid, directores generales de Sanidad y Administración civil, gobernador, alcalde y presidente de la Diputación de Madrid, otras autoridades, el infinito número de relevantes personalidades al efecto invitadas en representación de las ciencias, Asamblea Nacional, Uniones patrióticas, presidentes de todas las Comisiones de la Cruz Roja de Madrid, el delegado en España de la Cruz Roja italiana, representantes de la Prensa profesional y de información general, médicos, enfermeras y hermanas de la Caridad adscritas á estos servicios... el señor marqués de Hoyos procede á la lectura del discurso, en que con todo detalle describe: la significación del acto que se realiza; grandes sacrificios que le hicieron viable; labor que aporta el personal técnico y enfermeras á cuyo frente se halla la infanta doña Beatriz; merecido recuerdo á los camilleros muertos en el cumplimiento del deber; propósito de elevar frente al Dispensario un monumento á S. M. la Reina Victoria que ha dado vida á los edificios que se inauguran; y manifestando en conclusión que en el Sanatorio podrán practicar asistencias todos los médicos, ya que los enfermos que en él ingresen pagarán conforme á sus medios por haberse establecido diferentes clases de alojamientos.

El Dr. Nogueras y el vicedirector Dr. Luque ponen á Sus Majestades y demás asistentes en autos de cuanto en su visita van observando en los variados aspectos de instalación de servicios, manera de funcionar éstos, labor que rinden y pueden llegar á rendir los médicos, enfermeras y hermanas de la Caridad en ejercicio, tiempo y coste empleados en la construcción de entrambos edificios y mil detalles más en que no puede ahondarse por obligar lo avanzado de la hora (dos de la tarde) á poner coto á otros mayores entretenimientos.

El Dr. Nogueras, ausente ya la Real familia, manifestó á los periodistas que el Rey le había felicitado por el excelente estado en que había encontrado todos los servicios, añadiendo por su parte para el conveniente conocimiento del público: Que asciende á 400 el número de damas enfermeras

que prestan su abnegado concurso; que hay 60 enfermeras profesionales y 35 hermanas de la Caridad, y que el servicio se presta por los Jefes de clínica Dres. Poyales, Piga, Luxon, de la Cruz, Gómez Díaz, Guerra, Murillo, García Andrade, Hombria, Fernández Criado, Pascual, Olavide y Blanco Soler; que el subdirector es el Sr. Luque y que hay, además, 75 médicos agregados para todos los servicios.

El lector se hará el cargo de que ni nos es posible engolfarnos en la enumeración de los asistentes al brillante acto, ni mucho menos emitir, por la impresión recibida poco menos que á vista de pájaro, el juicio concienzudo y acabado que solo ante el ordenado y diario funcionamiento es factible precisar.

Creemos, sin embargo, que nada en ellos se ha omitido que el personal técnico está brillantemente capacitado para hacer una labor fructífera y gloriosa, y que la acertada instalación de entrambos variados y complementarios servicios, rivalizando con el ya acreditado y preexistente de San José y Santa Adela, han venido á llenar una necesidad hondamente sentida en la populosa barriada, gracias al perseverante concurso personal de la Soberana, de todas veras encariñada con la altruista misión que en buena hora se impuso.

..

A las nueve y media de la noche se celebró en el Círculo de Bellas Artes una comida íntima en que las clases directivas y los médicos de la Cruz Roja, una vez más pusieron de manifiesto la [compenetración entre todos existente. El marqués de Hoyos pronuncia breves frases congratulándose de los actos celebrados por la mañana, y aprovecha la ocasión para felicitar á los médicos allí congregados, por la humanitaria y abnegada labor que constante y altruistamente realizan.

SEDISAL

TRABAJO DE TOTALIZACION

de las respuestas recibidas á las preguntas sobre consultas públicas gratuitas que la Junta de Gobierno del Colegio de Madrid dirigió á sus colegiados (1)

POR LA

SEÑORITA MERCEDES RODRIGO
Del Instituto de Reeduación Profesional.

Una vez delimitada la condición de pobre, «habría que gestionar de todos los organismos oficiales (Ministerios, Diputaciones, Ayuntamientos) que modifiquen su reglamento en el sentido de que *sólo los pobres* tengan derecho á disfrutar servicios gratuitos»; pero este derecho «no debe gravitar sobre el profesional, sino sobre el Estado, Diputación ó Municipio». «La asistencia gratuita es función del Estado, Diputación, Ayuntamientos ó entidades benéficas á las cuales debemos pertenecer *todos* los médicos; una especie de *turno de oficio*, cual los abogados, obligatorio lo mismo á los eminentes que á los modestos é independiente de los servicios adquiridos por oposición». «Las consultas gratuitas bajo el control del Colegio Médico deberán ser siempre remuneradas, bien por los vocales de los Patronatos de las fundaciones benéficas, bien por el Estado. Mientras el Estado nos abrume con patentes, impuestos de utilidades, etc., debemos exigirle que nos pague los servicios que le prestamos y que él tiene la obligación de atender». «El enfermo pobre tiene

(1) Véase el número anterior.

derecho á que le proteja no el médico, sino el Estado con sus instituciones benéficas y sanitarias, con las que tenga y con las que debiera tener». «Todo enfermo *pobre* tiene derecho de ser asistido gratuitamente por todos los médicos, pero los médicos deben cobrar este servicio. Solución: Legislación social para este servicio. El Estado es el único competente para resolver... ¿Nombramiento de un Cuerpo médico seleccionado por concurso ú oposición verdad? ¿Vales para consulta que los facilitaría el Estado, Ayuntamiento, entidad benéfica particular, etc., que el médico canjearía después por metálico? Esto me parece lo mejor. Ejemplo: Un enfermo pobre desea ser asistido por un médico modesto ó de fama. Aquél lo solicita al Ayuntamiento, Diputación, entidad ú organismo creado á este fin. Esta consulta sus notas sobre la *pobreza* del enfermo solicitante, y, en su consecuencia, da un vale para el médico deseado, y éste le asiste *debidamente*, y á fin de mes lo cobra. ¿Está claro?

«La prestación voluntaria y gratuita de la clase médica es suicida, y es una de las causas primordiales del malestar de la clase médica.»

«Ningún enfermo tiene derecho á ser asistido gratuitamente por cualquier médico; lo que sí puede exigir el enfermo pobre es ser asistido gratuitamente por las instituciones que le amparan en ese aspecto y que afortunadamente le ofrecen en los servicios del Estado, de las Diputaciones y de los Municipios cupos de profesores no sólo de aptitud manifiesta, sino á veces gala de nuestra profesión en la patria.»

En una de las respuestas se expresa el deseo de modificar la relación de la pregunta número 2 del siguiente modo: «Todo enfermo *pobre* tiene derecho á la asistencia gratuita que se presta por la beneficencia oficial. Yo no concibo que nadie, por muy pobre que sea, tenga el *derecho* á que un médico determinado, sea ó no eminente, le preste asistencia si éste no está obligado por su cargo oficial.»

El hecho de que «casi todas las figuras más eminentes de la profesión tengan cargos en Centros benéficos del Estado y demás entidades de carácter oficial, permite la asistencia gratuita á los pobres por dichas figuras». «Respecto á los médicos de menor talla, pueden asistir gratuitamente bien como ayudantes de dichos establecimientos ó tan sólo (por si se objeta el reducido número de plazas) como «asistentes». Aunque si se limita la asistencia gratuita á los Centros oficiales «se acumularán considerablemente los enfermos en dichas consultas y aumentará, por tanto, el número de médicos necesarios para este exceso de servicio». Podría evitarse esta aglomeración «limitando la asistencia gratuita á los pobres de la provincia».

«Debe gestionarse del Gobierno la publicación de una Real orden prohibiendo pueda ser asistido en las consultas gratuitas ningún enfermo que no esté incluido en las listas de beneficencia». Pero hay que procurar que no sean «los mismos médicos quienes manden y recomienden enfermos á consultas gratuitas sabiendo que pueden pagar». Únicamente se puede hacer una excepción «con aquellos enfermos que por interés científico, diagnóstico ó por precisar tratamientos especiales y prolongados que no puede sufragar el enfermo; pero en este caso, para ser admitidos en la consulta será indispensable y necesario que presenten un volante firmado por su médico en el que se consignará el nombre del enfermo y la consulta gratuita del doctor que se solicita.»

Debe «hacerse público en la prensa diaria y por medio de carteles, en las consultas públicas gratuitas que desde 1.º de Enero de 1929 no se prestará asistencia á quien no acredite pobreza, etc.». «A los profesores que no exijan documentación y que no cumplan este requisito se les impondrá recar-

go en su patente, proporcional á la cuantía de ésta. La suma de los recargos se dividirá en dos mitades: para el Colegio de Huérfanos y para alivio de las patentes de los compañeros modestos perjudicados.»

No conviene olvidar lo que «sucede con la clase media, de la que se nutrían las antiguas clientelas de los médicos modestos, y que se encuentran hoy en una situación económica inferior á la de la clase obrera. Quiere pagar y libren los presupuestos familiares, para lo cual puede exigirse la presentación de la cédula personal que pague el cabeza de familia con objeto de regular los honorarios con arreglo á ella, no debiendo nunca ser inferior á 2,50 ptas. por consulta, «y también sería útil establecer una tarifa de honorarios proporcionales á los jornales y sueldos».

Finalmente, hay que procurar «que rindan alguna utilidad estas consultas gratuitas al Colegio de Huérfanos de Médicos, porque *también son pobres*, por medio de un canon mensual, ó bien mediante unos sellos de 0,25 ó de 0,50 pesetas por cada enfermo, pues no hay ninguno, por pobre que sea, que no lo pueda pagar.

RESUMEN DE LAS PRINCIPALES IDEAS EXPRESADAS CON RELACIÓN AL SEGUNDO PROBLEMA (POR CIENTO).

Documentos,	Exigir documentos acreditando pobreza...	18 por 100
	Alquiler casa.....	18 »
	Cédula personal.....	12 »
	Certificación pobreza (alcalde).....	10 »
	» » (médico titular).....	5 »
	» » (alcalde titular).....	3,7 »
	» » (alcalde y párroco)...	3,7 »
	» » (párroco).....	1,2 »
	» » (con fotografía).....	2,5 »
	Necesidad establecimiento censo pobre.....	4 »
	Oficina información en consultas gratuitas.....	6 »
	El Estado único organizador beneficencia.....	5 »
	Asistencia gratuita solo en centros oficiales.....	5 »

PRINCIPALES IDEAS QUE APARECEN UNA Ó DOS VECES EN LAS CONTESTACIONES

Intervención Colegio investigación pobreza.
 Despistar falsa pobreza.
 Caso engaño: imposición, sanción económica.
 Reglamentación Sociedades.
 Sociedades beneficencia causa malestar clase médica.
 Creación policía sanitaria.
 Libro comprobación en consultas gratuitas.
 No permitir entrada enfermos pudientes.
 Admisión enfermos de interés científico.
 Situación injusta de la clase media.

TERCER PROBLEMA.—La asistencia gratuita prodigada sin la debida reglamentación perjudica evidentemente los intereses de los médicos modestos.

«Produce tales quebrantos la asistencia y existencia de servicios gratuitos por parte de nuestros compañeros afamados y en vías de adquirir renombre, que ello es la causa de la enorme crisis porque atraviesa la profesión nuestra; «perjudican los intereses de todos los médicos; uno solo de los más modestos perjudica á todo el que quiere hacerse una clientela, perjudica á los enfermos y arruina á la clase médica, y no tan sólo á los médicos, sino á la Medicina».

En estos ó parecidos términos están redactadas el 10 por 100 de las contestaciones y el 2,5 por 100 considera «tan evidente el perjuicio que ocasionan las consultas gratuitas que deben suprimirse ó reducirse al mínimum» y «no hay duda de que mientras no se supriman las consultas gratuitas no se evitará el desbarajuste médico profesional». «Las consultas gratuitas particulares no deben reglamentarse, deben suprimirse» ó «reducirse al mínimum» y «prohibir la asistencia gratuita particular á los médicos colegiados».

«Todo el que se establece gratuitamente es un ser dañino, no sólo á su profesión, sino también á la sociedad, tal y como está organizada.» «El médico no debe nunca prestar sus servicios gratuitamente, debiendo cobrar de quien corresponda en cada caso, única manera de no lesionar sus intereses y los de la colectividad», aunque no debe olvidar tener en cuenta «el estado económico del enfermo».

La prodigalidad «es el fiel retrato de un egoísmo criminal, y el pródigo roba el pan á los pobres compañeros»; así que «al médico que asista gratis se le debe imponer una tributación, y al que reincidiese, se le pondría patente de primera clase, y al que ya la paga, otro castigo monetario». Tengan en cuenta los compañeros que prodigan las consultas gratuitas sin saber á quién, que restan ingresos á muchos hermanos de profesión, y no es lógico, ni justo, ni humano proceder de ese modo, ni ese es el camino de dignificar una clase, teniendo el deber todos de coadyuvar á nuestra mejora económica, base principal para mantener la dignidad profesional y personal».

«Este problema tiene dos aspectos, material y moral. Ningún médico debe trabajar gratis, pero tampoco mal retribuido, siendo preferible lo primero á lo segundo.»

Aunque en toda profesión debe existir el compañerismo, «y estoy de acuerdo en que la prodigalidad de la consulta gratis perjudica á los médicos modestos, opino, no obstante, que la Medicina es la carrera más necesitada de competencia para que el médico no pueda vivir de la carrera en bien de la Sanidad del país. El mantenimiento de medianías por la ayuda mutua, es, sí es cierto, en favor de la clase, pero en desfavor del enfermo, que es la finalidad de la Medicina».

¿Cómo llegar á una solución? Quizás «el verdadero remedio y más radical está en aminorar el número de médicos que á caño libre y á borbotones salen de las Facultades».

En algunas respuestas se muestra gran escepticismo y opinan «que la solución del conflicto de las consultas gratuitas está exclusivamente en los médicos que creándolas no buscan hacer obras de caridad, sino ampliar su clientela». «Con las facultades de todo orden que tienen las actuales organizaciones profesionales, y mientras cada médico no llegue por sí mismo sin necesidad de ajenos estímulos al íntimo convencimiento de que daña á sus intereses y á los de sus colegas prestando asistencia gratuita á enfermos no pobres y adopte *motu proprio* severas medidas para evitar en su radio de acción tales abusos, despreocupándose de la conducta que observen los demás, confío muy poco en que pueda llegar á resolverse satisfactoriamente la debida regulación de las consultas gratuitas y públicas en Madrid». «Desde luego sospecho que ninguna decisión que tome el Colegio será útil mientras no exista unión, pues se falsearán en este caso todos los mandatos de aquél».

«Con el mismo entusiasmo y la misma lealtad que me adhiero á la Junta directiva en este asunto, emito mi opinión pesimista de que nada, absolutamente nada lograremos, dada la orientación que se ha planteado para la resolución del problema. Consideramos que sólo un *si* rotundo y categórico debe contestarse á las tres preguntas que con evidente acierto, para recoger opiniones, ha sabido plantear nuestra Junta directiva, pero... la solución no puede ser... ninguna, así, *ninguna*; porque digamos lo que digamos fracasará de la manera más rotunda por carecer de medios actualmente el Colegio para ordenarla é imponerla. Mientras no tengamos cimientos sólidos y duraderos, será *inútil* ni intentar resolver *ninguno* ó casi ninguno de los numerosos problemas que sobre nosotros pesan. De aquí que la obra primera á llevar á cabo, la solución única para este como para los demás problemas que tenemos que resolver, será la

de reformar nuestros Estatutos y Regiamentos, consiguiendo que el Colegio tenga autoridad y medios para imponer las sanciones que sean necesarias, y entonces sí, cualquier solución de las muchas buenas que todos los colegiados pondrán tendrán éxito rápido y seguro; mientras esto no suceda, la desunión, las envidias, la competencia y hasta el odio que, desgraciadamente, reina entre la clase médica madrileña darán al traste con cuantos acuerdos se implanten para resolver el problema de las consultas gratuitas.

RESUMEN DE LAS PRINCIPALES IDEAS EXPRESADAS CON RELACIÓN AL TERCER PROBLEMA

Perjudicial para todos.....	10 por 100
Supresión.....	2,5 —

PRINCIPALES IDEAS QUE APARECEN UNA Ó DOS VECES EN LAS CONTESTACIONES

- Son la causa de la crisis de la profesión.
- No se debe trabajar gratuitamente.
- Sanciones económicas.
- Procurar compañerismo.
- Conviene limitar número de alumnos Facultad de Medicina.
- Escepticismo solución.

..

El estudio del resultado del referéndum realizado por la Junta de gobierno del Colegio de Madrid ante sus colegiados, sobre el problema de las consultas públicas, demuestra el vigor de una idea dominante en la mayoría de las respuestas, á saber: Es función del Estado la de costear la asistencia médica del pobre; el médico no tiene por qué actuar con el sacrificio de sus intereses profesionales en tal sentido.

De acuerdo con ello y con las ideas que parecen más interesantes se formula el siguiente

Proyecto de Reglamento para el régimen de las consultas públicas gratuitas de Madrid.

TÍTULO PRIMERO

De las consultas públicas gratuitas.

Artículo 1.º Son consultas públicas gratuitas:

- A) Las fundadas y sostenidas por el Estado y sus órganos municipales, provinciales ó nacionales, en descargo de su obligación de beneficencia.
- B) Las fundadas y sostenidas por el Estado en las Facultades de Medicina, en descargo de su obligación de enseñanza.
- C) Las fundadas y sostenidas por una entidad de carácter benéfico con arreglo á las siguientes condiciones:
 - a) De la fundación y entretenimiento de la consulta pública no podrá resultar beneficio económico alguno directo ó indirecto para la entidad organizadora.
 - b) El médico no podrá contribuir al sostenimiento de la consulta pública con otra aportación que la de su trabajo.
 - c) La entidad fundadora está obligada al entretenimiento de un servicio para la hospitalización de los enfermos que lo soliciten.
 - d) Como finalidad de estas fundaciones es la práctica de la caridad, debe sin duda alguna autorizarse su funcionamiento; pero como esta caridad se hace principalmente á coste del trabajo gratuito del médico, para que los beneficios de aquella sublime virtud cristiana alcancen también, aunque indirectamente y mínima proporción, á cuantos de ella necesitan, se impone á estas fundaciones de carácter benéfico un canon anual de 250 pesetas por cada uno de los médicos que tengan á sus servicios, cuya suma se repartirá en esta forma: El 50 por 100 ingresará en las Cajas del Co-

legio del Príncipe de Asturias para huérfanos de médicos y el 50 por 100 se dedicará al sostenimiento de las necesidades de este Reglamento. Este canon cesará de obligar—naturalmente—en el instante mismo en que la entidad benéfica organizadora de la consulta pública señale y pague á sus médicos un sueldo fijo con arreglo á normas de un contrato aprobado por el Colegio.

e) Las fundadas y sostenidas por particulares ó por entidades de carácter no benéfico, siempre que se ajusten en su funcionamiento á las siguientes normas:

a) De la fundación y entretenimiento de la consulta pública no podrá resultar beneficio económico alguno directo ó indirecto para el particular ó la entidad organizadora.

b) El médico no podrá contribuir al sostenimiento de la consulta pública con otra aportación que la de su trabajo.

c) La entidad ó particular fundadores quedan obligados al sostenimiento de un servicio hospitalario para el internamiento de los enfermos que lo necesiten.

d) La entidad ó particular fundadores deben pagar á sus médicos con arreglo á las normas de un contrato aprobado por el Colegio. Y en el caso de que los médicos quieran renunciar á sus haberes, los fundadores devengarán la cantidad de 3.000 pesetas anuales por cada uno de los médicos que hagan sus servicios gratuitamente, cuya suma se repartirá en igual forma que se prescribe en el párrafo d) del apartado C).

Art. 2.º El Colegio de Médicos de Madrid prohíbe á sus colegiados en todo el territorio de su jurisdicción que presten sus servicios en una consulta pública gratuita que no se halle dentro de las condiciones establecidas en el art. 1.º

TÍTULO II

Quiénes pueden recibir asistencia en las consultas públicas gratuitas.

Art. 3.º La asistencia médica en las consultas públicas gratuitas está exclusivamente reservada á los enfermos pobres.

Art. 4.º Son enfermos pobres:

1.º Los que se hallen incluidos en las listas de Beneficencia.

2.º Los que, sin estarlo, reúnan todas las condiciones siguientes:

A) Pagar un alquiler de casa inferior á 60 pesetas mensuales.

B) Carecer en absoluto de bienes propios, estén ó no sometidos á impuesto por el Estado, excepción hecha de los instrumentos de trabajo.

C) Reunir una cifra total de ingresos familiares anuales que sea inferior á la que se obtenga con el siguiente cómputo:

Por gasto fundamental anual de casa, 1.500 pesetas.

Por cada individuo mayor de diez años que se mantenga á costa de los ingresos familiares, 500 pesetas.

Por cada individuo menor de diez años que se mantenga á costa de los ingresos familiares, 300 pesetas.

Cuando el enfermo que requiera asistencia sea cabeza de familia, la cifra límite obtenida por el cómputo anterior será aumentada en un 25 por 100.

D) Que el desplazamiento desde el punto de residencia á Madrid se haya realizado con billete de caridad ó, de tal modo, que el coste total del viaje para el enfermo y sus acompañantes no exceda de 100 pesetas.

Art. 5.º El Colegio de Madrid prohíbe á todos los colegiados prestar asistencia en las consultas públicas gratuitas á cualquier enfermo que no reúna las condiciones que se fijan en el art. 4.º

TÍTULO III

Cómo se acredita la condición de pobreza.

Art. 6.º Ningún enfermo podrá recibir asistencia en una consulta pública gratuita, sino exhibiendo en el momento de recibir los servicios la tarjeta nominal de pobreza, que le será facilitada en las oficinas del Colegio.

Art. 7.º Para llenar la función á que se alude en el artículo 5.º, se establece en el Colegio de Médicos una oficina de comprobación y expendición de tarjetas nominales de pobreza.

Art. 8.º Los empleados al servicio del Colegio para esta función, extenderán la tarjeta nominal de pobreza contra la entrega, por el interesado, de los siguientes documentos:

A) Para los que se hallen comprendidos en el núm. 1 del artículo 4.º, la certificación del alcalde presidente del Ayuntamiento de su residencia. Los Ayuntamientos que no tengan formada la lista de Beneficencia, no podrán, en modo alguno, expender certificaciones para este fin.

B) Los que se hallen comprendidos en el núm. 2, exhibirán: la cédula personal del cabeza de familia, el contrato de inquilinato, un testimonio escrito firmado por cuatro convecinos que comprenda una explícita declaración acerca de los extremos b y c del núm. 2.º del art. 4.º

C) En defecto de estos documentos, la tarjeta nominal de pobre se entregará también bajo la fe de los siguientes testimonios:

a) Un documento autógrafo firmado por el médico de cabecera en el que éste declare, por su honor, que el enfermo — al que precisamente habrá de señalar de una manera nominal —, se halla en las condiciones de pobreza bastante para participar la gracia de la asistencia sin retribución.

b) Un documento en el que dos convecinos, con casa abierta en la plaza, declaren con su sello y firmas que les consta la condición de pobre del enfermo, con arreglo á las normas establecidas en el art. 4.º, á quien designarán nominalmente, y que se hacen responsables, subsidiariamente, del perjuicio que pudiera causarse al Colegio con el engaño, en el extremo á que concierne la declaración.

c) En defecto de todo documento y en caso de urgencia, la tarjeta nominal de pobre será entregada á todo el que lo solicite, previa la firma de una declaración jurada, cuyo modelo le será facilitado en el Colegio, en la que el individuo afirme hallarse comprendido en el art. 4.º de este reglamento y se comprometa, además, á entregar al Colegio una cantidad de 250 pesetas en concepto de multa, si se probara que ha habido engaño en los extremos á que concierne la declaración. El importe total de las multas que se hagan efectivas, se repartirá del siguiente modo:

El 50 por 100 como premio á los empleados de la oficina de comprobación, y el 50 por 100 restante, á la Caja del Colegio de Huérfanos.

Art. 9.º Para los enfermos cuya residencia radique en la provincia de Madrid, las tarjetas nominales de pobreza tendrán validez para un año, á contar desde la fecha de la expendición, y cubrirán, designándolos nominalmente, no sólo aquél para quien sea solicitada, sino también á todos los que vivan á expensas de los mismos ingresos. Los enfermos que residan fuera de la provincia de Madrid, recibirán tarjetas unipersonales para cada caso, que tendrán igualmente un año de validez.

TÍTULO IV

De la inspección, de los contraventores, de las sanciones.

Art. 10. En todas las consultas públicas gratuitas se fijarán cartelones, en lugar bien visible, donde se haga saber que nadie recibirá asistencia si no está provisto de su tar-

jeta nominal de pobreza y el modo de procurársela. Se hará igualmente público que el Colegio perseguirá judicialmente, por estafa, al que falsee sus afirmaciones en cualquiera de los extremos que conciernen á la solicitud ó uso de las tarjetas nominales de pobreza.

Art. 11. El Colegio procurará, en general, estimular mediante premios y recompensas, el celo del personal subalterno de los consultorios para que vigile la estricta obediencia de este Reglamento; á este fin la Junta de gobierno, por sí ó mediante delegados especiales, atenderán con una inspección severa á remediar las contravenciones.

Art. 12. Cuando la lesión de las prescripciones de este Reglamento sea realizada por un médico, la Junta de gobierno le amonestará privadamente por vez primera, publicará en el *Boletín* su nombre la segunda vez, y llevará la tercera el caso de reincidente á la consideración de una Junta general extraordinaria, para que ella en su soberanía sancione como crea oportuno.

Art. 13. La Sección jurídica del Colegio se encargará de perseguir judicialmente á los contraventores de este Reglamento cuando la lesión de sus disposiciones provenga de un enfermo.

TÍTULO V

De los fines científicos de las consultas públicas.

Art. 14. Ningún jefe de una consulta pública gratuita podrá negarse á permitir la asistencia de un médico que lo solicite á la actuación del servicio. Cuando así lo haga, habrá de ser siempre justificando su negativa ante la Junta de gobierno, la que, después de oír las razones que alegue, resolverá en justicia.

TÍTULO VI

Disposiciones complementarias. Consultas económicas.

Art. 15. El Colegio prohíbe, sin excepción alguna, la percepción de ingreso, especie de honorarios, limosnas, premios ó retribuciones de un enfermo considerado pobre con arreglo á las normas del art. 4.º de este Reglamento.

Art. 16. El Colegio autoriza el establecimiento de consultas económicas, siempre que se ajusten á las siguientes normas:

A) El importe mínimo por servicio será el de dos pesetas.

B) Si la consulta es propiedad de quien no actúa en ella como médico, todos los profesionales que en ella presten sus servicios lo harán con sujeción á las normas de un contrato aprobado por la Junta de gobierno del Colegio.

El número extraordinario de «El Siglo Médico» y los suscriptores.

Con motivo de nuestros avances dando á conocer el sumario y demás particulares del número conmemorativo de las BODAS DE DIAMANTE de EL SIGLO MÉDICO, hemos recibido numerosas cartas en que se nos pregunta si dicho número se remitirá como de suscripción y si pueden adquirirse y en qué precio, números para el público y duplicados para los suscriptores.

Debemos contestar á estos requerimientos que el NÚMERO EXTRAORDINARIO se repartirá á los suscriptores como un número corriente, en el lugar que corresponde al número ordinario de 5 DE ENERO DE 1929, y que se reservarán números duplicados que se venderán á los suscriptores al precio de CINCO pesetas.

Como la cantidad de ejemplares solicitados es muy gran-

de, advertimos á nuestros suscriptores la conveniencia de mandar reservar con tiempo los ejemplares que deseen, aparte el que de *derecho* les corresponde, y hacemos constar que el precio de CINCO PESETAS ejemplar está *únicamente* fijado para los señores suscriptores, á quienes se desea favorecer de este modo, en el caso que necesiten más números que el que corresponde á su suscripción.

COLEGIO DE HUERFANOS

Como en años anteriores, D. Isaac Almaraz nos ha remitido, como aginaldo para los huérfanos, la cantidad de 10 pesetas. Muy agradecidos.

Escalafón de inspectores municipales de anidad. ⁽¹⁾

- 5101 Luis Burguera Morant, 30 Junio 1923.
- 5102 Federico Ballester Milán, Mayo 1904.
- 5103 Francisco Bono Moll, 4 Abril 1927.
- 5104 José María Canet Casanova, 19 Julio 1927.
- 5105 Enrique Jaume Aguilar, 12 Diciembre 1923.
- 5106 Antonio Segura Adell, 15 Febrero 1912.
- 5107 Juan Bonet Serrat, 3 Mayo 1904.
- 5108 Ildefonso Canicio García, 1 Junio 1927.
- 5109 José Soler Roig, 13 Febrero 1919.
- 5110 Pedro Cavallé Zaragoza, 12 Enero 1915.
- 5111 José Guinovar Sabater, Mayo 1904.
- 5112 Juan Guarro Arenas, 26 Octubre 1927.
- 5113 Arturo Urrero Marcos, 22 Junio 1909.
- 5114 Manuel Rey García, 26 Diciembre 1905.
- 5115 Angel Serra Riera, Mayo 1904.
- 5116 Carlos Marcos Zaldúa, 19 Abril 1928.
- 5117 José R. Badanelli, 19 Abril 1928.
- 5118 Ramiro Garcés Sánchez, 19 Abril 1928.
- 5119 Severiano Lagunilla Troncho, 19 Abril 1928.
- 5120 Manuel González Castro, 19 Abril 1928.
- 5121 Joaquín Matilla Morelló, 19 Abril 1928.
- 5122 Salvador Martínez Caballero, 19 Abril 1928.
- 5123 Justino Manzano Sánchez, 16 Octubre 1925.
- 5124 Juan Espana Ristol, 4 Abril 1927.
- 5125 Francisco Martínez Rodríguez, Mayo 1904.
- 5126 Juan Balbín Villaverde, 1 Marzo 1928.
- 5127 Angel Casademont Ribas, 2 Noviembre 1928.
- 5128 Joaquín Gonzálbez Silvestre, Mayo 1904.
- 5129 Vicente González López, 31 Agosto 1918.
- 5130 Rogelio Gimeno Conejos, 28 Noviembre 1919.
- 5131 Gonzalo Estivalis Pérez, 28 Octubre 1914.
- 5132 Francisco Cabo Castelló, Mayo 1904.
- 5133 Jesús Arias Martínez, 18 Febrero 1918.
- 5134 Antonio Aparisi Rodríguez, 28 Enero 1906.
- 5135 José Llistar Castany, 9 Mayo 1910.
- 5136 Gabriel Garcés Castillo, 15 Octubre 1909.
- 5137 Rafael Martínez García, 26 Enero 1924.
- 5138 Eladio León Lillo, 24 Septiembre 1919.
- 5139 Félix Víctor Marzol Cuartero, 21 Febrero 1917.
- 5140 Agustín Muxi y Mouroset, 13 Junio 1926.
- 5141 Miguel Pérez Gómez, Mayo 1904.
- 5142 Juan Aparicio Torrejón, 18 Febrero 1928.
- 5143 Inocencio José Domínguez Domínguez, 20 Diciembre 1918.
- 5144 Félix Vallejo Nájera, 19 Abril 1928.
- 5145 Antonio Monforte Gómez, 19 Abril 1928.

(1) Véase el número anterior y el del 1.º de Diciembre.

- 5146 Cándido Mugica Muguerza, Mayo 1904.
- 5147 Joaquín de Tellería Tellería, Mayo 1904.
- 5148 Román Oyarzábal Iruretagoyena, 6 Diciembre 1927.
- 5149 Joaquín Gómez Aguado, 28 Septiembre 1928.
- 5150 Teodoro Ruiz, 30 Septiembre 1925.
- 5151 Alfonso Gómez Marcuende, 22 Noviembre 1928.
- 5152 Eduardo Chamorro Teba, Mayo 1904.
- 5153 Pascual Martín Sebastián, 21 Enero 1928.
- 5154 Carlos Baylín Aramburo, 3 Octubre 1910.
- 5155 Julio Más Pastor, 27 Diciembre 1917.
- 5156 Nestor Emo Palos, 27 Septiembre 1913.
- 5157 Jesús Posada Otero, 19 Abril 1928.
- 5158 Florencio García García, 19 Abril 1928.
- 5159 Ricardo Giner Partagas, 19 Abril 1928.
- 5160 Vicente Planella Buscarons, 28 Enero 1906.
- 5161 Ramiro Serres Miarnay, 4 Julio 1907.
- 5162 Recaredo Loscos Mulet, 21 Junio 1926.
- 5163 Agustín Borrás Pamies, 6 Diciembre 1923.
- 5164 Roque Sabaté Cots, 28 Septiembre 1927.
- 5165 Telesforo González Corominas, 4 Septiembre 1925.
- 5166 Joaquín Tallada Prades, 12 Julio 1927.
- 5167 Angel Galbán García, 10 Febrero 1917.
- 5168 Antonio Serrer Crivillé, 1 Junio 1927.
- 5169 Clemente Temprado Poza, Mayo 1904.
- 5170 Juan Lafuente Mathé, 26 Diciembre 1905.

(Se continuará.)

IV Congreso de la Sociedad Internacional de Urología

Ya han comenzado los trabajos preparatorios para la celebración de este Congreso Internacional de Urología, que tendrá lugar en Madrid, en la primera quincena de Abril del año 1930.

La Mesa del Congreso está constituida por:

Presidente, Dr. L. González Bravo (Madrid); *vicepresidentes*, Dres. B. Guisay (Atenas), y H. Wildbolz (Berna); *secretario general*, Dr. Salvador Pascual (Madrid), y *secretario adjunto*, Dr. J. Picatoste (Madrid).

Habrán tres ponencias oficiales, que serán desarrolladas por urólogos de los distintos países. Los ponentes españoles son: Covisa, de Madrid, con el tema de *Hidronefrosis*; Pereaunau, de Barcelona, con el de *Infecciones colibacilares*; y Pulido, de Madrid, que tratará de *Antisépticos urinarios*.

En Madrid se ha constituido un Comité del Congreso integrado por los Dres. González Bravo, Salvador Pascual, J. Picatoste, los miembros de la Asociación Española de Urología, que pertenecen a la Sociedad Internacional, doctores Cifuentes, Covisa, Mirabed, Bartrina y Pulido, estos dos últimos, miembros del Comité Nacional.

Es de esperar que el Congreso responda a la expectación y el entusiasmo que despertó en el último celebrado en Bruselas la noticia de haber sido designada España como lugar de la próxima reunión.

Aneja al Congreso se celebrará una Exposición de material quirúrgico, eléctrico y productos urológicos.

La Secretaría general queda instalada en el domicilio del secretario, Génova, 2, en Madrid.

Academias, Sociedades y Conferencias.

CONFERENCIAS DE LA SEMANA

El Dr. Punsepp dió su anunciada conferencia en la Facultad de Medicina. El sabio profesor estoniano fué oído con singular atención por un público selecto.

El decano de la Facultad presentó al Dr. Punsepp exmédico de la familia imperial rusa, súbdito estoniano al triunfar la revolución, fundador en Tartú de la Escuela de Neuro-psiquiatría, en donde los extranjeros pueden aprovechar de las enseñanzas de sus cuatro secciones: experimental, operatoria, anatomopatológica y clínica.

El Dr. Punsepp habló a continuación de «Tumores cerebrales» y en particular sobre el glioma. Estudió anatomopatológicamente los diferentes tipos de gliomas, proyectó microfotografías, expuso la sintomatología, reflejos, localizaciones, curso clínico y técnica quirúrgica; en esta parte expuso sus modificaciones personales de procedimiento e instrumental. Proyectó una interesante película y fué muy aplaudido.

**

En el Instituto Homeopático y Hospital de San José el Dr. Hernández Jordán sobre el «Tratamiento homeopático del tuberculoso», siendo muy aplaudido.

**

En el Dispensario Martínez Anido dió una conferencia el Dr. Sánchez Covisa, sobre «La Universidad en la lucha antivenérea».

Se queja de que la Universidad no haya tenido encargo de hacer lucha antivenérea. Cumple la Universidad su fin docente y social, y como profesor y como hombre hará cuanto pueda por difundir entre la juventud el espíritu de lucha antivenérea. Está conforme con el neorreglamentarismo de Neisser. Fué muy aplaudido por el numeroso y selecto auditorio.

**

El Dr. Muñozerro dió una conferencia sobre «Profilaxis de las enfermedades infecciosas en la escuela».

Fué muy aplaudido.—Dr. R. Comenge.

**

Lunes 17 de Diciembre. *Academia Médico Quirúrgica Española*, presidida por el Dr. Slocker.

El Dr. Tapia Martínez desarrolla el tema «Nuevo tratamiento de la fiebre de Malta», en primer término enunciado en la orden del día, llamando la atención hacia la extraordinaria importancia que al problema se reconoce y presta no sólo en España, sino en otros puntos del Norte de Europa. Dice que la vacuna es el único remedio de entre los empleados que hasta aquí ha dado algunos favorables resultados. Habla del novísimo preparado conocido con el nombre de *Formomelitina* de cuya existencia se apercibió en *Paris Medical*, por él en unos cuantos casos ensayados con resultados satisfactorios, y entre ellos el de un compañero de la provincia de Cuenca que al mes y medio de emplearle ya estaba en ejercicio. Enumera los efectos y resultados de su aplicación en 14 casos, ocho de los cuales se mejoraron sin contratiempo alguno, y termina haciendo la consideración de que si bien un tan limitado contingente de observaciones no es lo suficiente para asentar terminantes conclusiones, no por eso es menos cierto que los alentadores resultados obtenidos estimulan a continuar ensayándole.

El Dr. García del Diestro habla de los «Accesos perirrenales en la infancia», cuya existencia, dice, llegaron a negar algunos autores ser posibles antes de los diez años. Se ocupa en reseñar su desenvolvimiento no siempre diáfano y claro, emitiendo el juicio de que por regla general los síntomas generales predominan sobre los locales, que éstos se confunden con frecuencia con otros de pleura y pulmón; y que aunque el recurso supremo para establecer el diagnóstico es ape-

lar á la vacuna estafilocócica, casos desconcertantes se presentan en que, á pesar de todo, la duda persiste como lo demuestra la historia de varios casos de que da cuenta, porque los datos de laboratorio no ofrecen crédito absoluto.

El Dr. Romeu manifiesta que no es frecuente esta afección en niños á esa edad, y que uno de los casos fué raro por no ir acompañado de dolor. Al Dr. Bravo Frías le llama la atención la frecuencia de los casos perinefríticos observados por el ponente, porque él en catorce años no ha visto ninguno, y no así los paranefríticos que tienen otra procedencia. El Dr. Vallejo Nájera pregunta cómo puede curar un proceso ya supurado. El Dr. Muñozerro tampoco ha visto en catorce años ningún acceso perinefrítico, y que el proceso ya formado no es la vacunoterapia, sino la intervención la que puede curarle. El Dr. Valdés Lambea habla de un caso en un fímico enfocado por vía pleurítica en que se presentó la septicemia con comunicación á pleura á través del diafragma, y que en casos análogos hay que considerar un período médico y otro quirúrgico. El Dr. Mata, que por primera vez habla en la Academia, emite también su opinión disconforme en el tema á discusión. Lo mismo hace el Dr. Martín Luque añadiendo algunas consideraciones. El Dr. García del Diestro rectifica oponiendo los resultados de la experiencia recogida en los casos expuestos, que no se vería en el caso de repetir á los Sres. Mata y Martín Luque, si hubieran llegado más temprano, dándose de ellos exacta cuenta.—*Sedisal.*

**

Día 24. *Hospital General.* Servicio del Dr. Marañón.

El Dr. Sempau da lectura á la historia clínica de un enfermo de acantosis nigricans, con un linfosarcoma intestinal. Expone detalladamente todos los datos de la exploración de este enfermo, la cual no puede ser más completa ni más detallada.

El profesor Sánchez Covisa, que ha visto dermatológicamente este enfermo, hace sabias consideraciones. El estudio histológico revela, ante todo, una acantosis y una hiperproducción de pigmento, todo lo cual da nombre al proceso. Existe, además, una gran hiperqueratosis y una papilomatosis. Después hace resaltar la concomitancia de este síndrome con neoplasias malignas y su extrema rareza en la clínica. Manifiesta su opinión de que está en relación con procesos endocrinos, si bien aún no se ha podido aclarar de modo completo cuáles sean éstos.

El Dr. Gimeno Márquez expone algunas reservas sobre el diagnóstico de linfosarcoma.

El Dr. Díaz Gómez presenta seis casos brillantes de cirugía del sistema nervioso de su práctica personal.

En último lugar, el Dr. Comas presenta un caso de cirrosis biliar hipertrofica consecutiva á litiasis biliar.

LA EUMICTINA

«Propter solam therapeian
ars medica.» CELSO.

Siendo una combinación balsamo-antiséptica razonada de santalol, salol y hexametileno-tetramina, en un extracto estabilizado de vegetales amigos de la función urinaria, la *eumictine* (micción feliz) está indicada contra los síntomas uropáticos: orinas turbias, mucosidades, purulencias, arenillas, tenesmo, gonococia, cistitis, prostatitis, etc. Es, por excelencia, la preparación preferida de los médicos que quieren cuidar la detención microbiana. Modifica el tractus de la mucosa y, por una especie de antiseptia descendente, regenera su revestimiento epitelial.

Los repliegues y las criptas múltiples del aparato genital explican por qué los agentes patógenos se propagan fácilmente, tanto en lo profundo como en la superficie, produciendo, insidiosamente, las más desastrosas lesiones. Únicamente un tratamiento general, *totius substantiae*, modificador de la sangre y de las secreciones, será susceptible de desalojar los elementos sépticos de aquellos sitios, donde su flora pulula libremente. La ventaja evidente de la difusibilidad de las cápsulas sobre las intervenciones localizadas (cuya frecuente necesidad no se puede tampoco negar), débese al respeto constante de la mucosa, á la extirpación de los gérmenes virulentos y de las toxinas urinarias y á la defensa de los epitelios protectores. Modificando la sangre conseguimos la conquista de una curación segura.

Además de su poder bactericida, la *eumictine* posee una gran potencia calmante, sedante y analgésica contra el dolor y, sobre todo, contra el espasmo, que representa un gran papel en las polaquivrias, las estrangurias, las estrecheces y las hipertrofias prostáticas. Las micciones imperiosas, la sensación de quemadura al emitir las últimas gotas, las pesadeces del bajo vientre y del peritoneo, las orinas espesas, con depósitos de fosfatos ó de arenilla roja, etcétera, encontrarán en la eliminación balsamo antiséptica por la vía renal, el lavado evacuador y el modificador antiflogístico indispensable. Cuando hay cistitis, el examen bacteriológico señala la infección de las orinas por el gonococo, el colibacilo y el bacilo tuberculoso. La vejiga está entonces intolerante y la disuria llega, á veces, hasta la retención. Una dosis un poco fuerte de *eumictine* (de seis á ocho cápsulas al día), «sorprende el canal» (Fournier), ataca los gérmenes, *a tergo*, y triunfa de todos los síntomas.

En la evolución de la blenorragia el gonococo comparte hoy, con otros microbios asociados, su misión patógena, que, después de todo, queda en un plano principal. Con alguna razón se han podido fundar algunas esperanzas en la vacunoterapia, contra esta especie de septicemia constituida por la infección uretral. La seroterapia ha dado aún resultados más caprichosos contra las complicaciones reumáticas ó nerviosas de la gonococia. Pero estos métodos modernos no excluyen, en modo alguno, el empleo de los balsamo-antisépticos, principalmente la *eumictine*, que se emplea á diario contra la blenorragia y que es un soberano remedio para suprimir el véscicoprostatismo, reforzar las defensas anatómicas y obviar á las desintegraciones celulares del aparato urinario.

Es de gran interés social ó individual curar la gonococia antes del matrimonio. Sabido es que la salpingitis bilateral, la pelviperitonitis, el aborto y la esterilidad son los tristes resultados que el gonococo transmite á la mujer casada. Como el diplococo neisseriano se coloniza fácilmente en las vesículas seminales, la espermiocultura puede despistar su permanencia en los poseedores de estos gérmenes, socialmente tan peligrosos. No debiera autorizarse el matrimonio sino cuando no exista ningún elemento microbiano en el líquido espermático y los filamentos cuidadosamente cultivados. Hemos de tener, como dice Cathelin, «la religión de nuestro canal». La *eumictine* nos permitirá desembarazarnos de los derrames rebeldes, sin interrumpir nuestras ocupaciones. La impregnación de los tejidos y de los humores por sus principios activos, nos protege contra las fatídicas recaídas de una gonococia crónica latente, reactivada por los excesos alimenticios y sexuales, la cerveza, el alcohol, etc. Para terminar, digamos que la *eumictine* no fatiga ni la región lumbar (congestión renal), ni los tegumentos (eritemas), ni las vías digestivas (eructos indiscretos), lo cual es una gran ventaja para este tratamiento, que puede hacerse secretamente.

PRODUCTOS

Serono

Bioplastina Serono.

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

Peptopancrasi 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 51. — BARCELONA

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos *Ferina*

Tos *de los Tuberculosos*

FALCOZ & C^{ie}, 18, Rue Vavin, Paris.

Ayuntamiento de Madrid

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, París 1889.
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,

Cardiopatías de los **NIÑOS y ANCIANOS**, etc.

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS
DE CATILLON**

0,0001

STROPHANTINE

CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos *Strophantus* son inertes, las tinturas son ineficaces; exigir la firma CATILLON,

Frente de la Academia de Medicina de París, por "*Strophantus y Strophantine*".

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

Tabletas de Catillon

iodo-THYROIDINE

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

PEPTONA CATILLON

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

Exigir la Firma CATILLON

Laureado por la Academia de Medicina de París
Medalla de Oro, 1900, París, 3, B^{te} St-Martin

HIGIENE Y SALVAGUARDIA

DEL

HIGADO

POR LA

BOLDORHÉINE

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

USO
Encapsulitas ovales en las comidas
con un poco de agua

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

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

OXYGENASE

Trastornos de la nutrición
y sus consecuencias
Artritis
Tuberculosis

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

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

VITAMINAS CONCENTRADAS

LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE GÉNÉRALE
8, Rue Vivienne, PARIS (2^e)

TUBERCULOSIS

AFECIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Esorófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositaros para España:

Giménez-Salinas y C.^{ta}, Sagüés, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyesis y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

Contra toda alteración del sangro
Contra las enfermedades infecciosas
Contra las caquexias de todo origen

Solicítense Muestras Gratis

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

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,8 idem mínima; 707,8; temperatura máxima, 6°6; idem mínima, -1°1 vientos dominantes, ENE. NNE.

Con la insistente crudeza del tiempo se sostienen los afectos agudos del aparato respiratorio afectando mayor gravedad que en las semanas anteriores; sin embargo, el aumento de la mortalidad no es tan considerable como en años anteriores por igual época.

En las demás enfermedades son muy escasas las variaciones observadas.

En los niños abundan los catarros bronquiales y se presentan algunas pleuresías relativamente benignas.

Estadística de mortalidad en Madrid en el mes de Noviembre de 1928.

CLASIFICACIÓN POR DISTRITOS (1)

	Habitantes.	Defunciones.
Centro.....	48.061	54
Hospicio.....	54.957	54
Chamberí.....	98.634	161
Buenavista.....	105.944	112
Congreso.....	78.672	134
Hospital.....	81.851	157
Inclusa.....	75.567	114
Latina.....	83.448	117
Palacio.....	70.134	86
Universidad.....	97.656	113
TOTAL.....	794.924	1.102

DEFUNCIONES CLASIFICADAS POR GRANDES GRUPOS DE EDADES

Menos de un año.....	113
De uno á cuatro años.....	53
De cinco á diez y nueve ídem.....	64
De veinte á treinta y nueve ídem.....	197
De cuarenta á cincuenta y nueve ídem.....	275
De sesenta ídem en adelante.....	396
Sin clasificación.....	4
TOTAL.....	1.102
Se segregan las defunciones de transeúntes y por causas externas.....	83
TOTAL.....	1.019

En igual mes de 1927 (totalidad).....	1.189
Diferencia en 1928 (totalidad) (menos).....	87
Proporción por 1.000 (deduciendo transeúntes y causas externas).....	1,282
Término medio diario (totalidad).....	36,73

PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCIÓN

Nomenclatura abreviada (convenio internacional) modificado en el Congreso de 1909.

Fiebre tifoidea (tifus abdominal).....	10
Tifus exantemático.....	2
Fiebres intermitentes y caquexia palúdica.....	2
Viruela.....	2
Sarampión.....	2
Escarlatina.....	2
Coqueluche.....	4
Difteria y crup.....	4
Gripe.....	3

(1) Las defunciones en hospitales se clasifican en el distrito de procedencia del fallecido.

Cólera asiático.....	2
Cólera nostras.....	2
Otras enfermedades epidémicas.....	109
Tuberculosis pulmonar.....	13
Tuberculosis de las meninges.....	11
Otras tuberculosis.....	92
Cáncer y otros tumores malignos.....	28
Meningitis simple.....	87
Congestión, hemorragia, reblandecimiento cerebral.....	106
Enfermedades orgánicas del corazón.....	25
Bronquitis aguda.....	38
Bronquitis crónica.....	39
Neumonía.....	115
Otras enfermedades del aparato respiratorio.....	13
Afecciones del estómago (menos cáncer).....	30
Diarrea en menores de dos años.....	5
Apendicitis y tífis.....	14
Hernias, obstrucciones intestinales.....	18
Cirrosis del hígado.....	55
Nefritis y mal de Bright.....	8
Tumores no cancerosos y otras enfermedades de los órganos genitales de la mujer.....	5
Septicemia puerperal, fiebre, peritonitis y flebitis puerperal.....	2
Otros accidentes puerperales.....	29
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	30
Debilidad senil.....	3
Suicidios.....	23
Muertes violentas.....	182
Otras enfermedades.....	1
Enfermedades desconocidas ó mal definidas.....	1.102
TOTAL.....	1.102

Observaciones.—La mortalidad del presente mes, en relación con el promedio del quinquenio anterior, ha descendido en 135.

Madrid, 15 de Diciembre de 1928.—El alcalde presidente, José Manuel de Aristizábal.

Crónicas.

Instituto municipal de Puericultura. Concurso.—Se anuncia concurso entre los señores profesores médicos numerarios de la Beneficencia municipal para la provisión de una plaza de médico numerario de la Institución municipal de Puericultura, con el sueldo anual de 4.000 pesetas con sujeción á las siguientes bases:

1.ª Los méritos y su orden de preferencia serán los siguientes:

1.º Haber prestado servicios en instituciones de esta naturaleza.

2.º Haberse dedicado á la especialidad de enfermedades de la infancia.

3.º Haber publicado trabajos relacionados con la protección á la infancia.

2.ª El Tribunal calificador estará presidido por el presidente de la Comisión de Beneficencia como delegado de la Excm. Comisión municipal permanente, y serán vocales del mismo el director de la Institución y tres médicos de Puericultura designados por sorteo.

3.ª Los concursantes dirigirán las instancias con los documentos justificativos de méritos que acompañen al excelentísimo señor alcalde presidente presentándolos en el Registro general de la Secretaría, durante las horas hábiles en el plazo de un mes á contar desde el siguiente al de la publicación del anunci. en el *Boletín Oficial* de la provincia. (B. O. de la provincia de Madrid de 15 de Diciembre de 1928.)

Diputación Provincial de Madrid.—En la sesión celebrada el día 21 por la Comisión permanente se acordó convocar á oposiciones para cubrir 60 plazas de alumnos internos supernumerarios de Medicina en la plantilla del Hospital provincial; y como resultado del concurso anunciado para proveer plazas de médicos de guardia, nombrar con destino al Hospital Ptovincial á los Sres. D. Rosendo Bravo García, D. Ciriaco Laguna Serrano, D. Agustín Hi-

dalgo Fernández, D. Andrés Sanchez Rodriguez, D. Gabriel Arcos Castro, D. Luis Perpiñá Rodríguez, D. Regino Saldaña Debasa y D. Manuel Gutiérrez Guijarro; supernumerarios, D. Benigno Morán Cifuentes, D. Félix Sanz de Frutos, D. Pedro Tena é Ibarra y D. Fernando Ortega Perlado; con destino al Hospital de San Juan de Dios, á D. Ramiro Sanz Maldonado y D. Orlando Ortega Pérez, y con destino á la Casa de Maternidad, á D. Federico Carsi Zocarés y D. Enrique Parache Guillén; y supernumerarios, á la señorita María García Escalera, D. Urbano Barnés González y señorita Antonia Castillo Gómez.

VII Asamblea de subdelegados de Sanidad.—Por Real orden del Ministerio de la Gobernación (*Gaceta* del 21 último), se ha dispueso que se auto icé la celebración de la VII Asamblea de subdelegados de Sanidad, que ha de reunirse en Sevilla del 14 al 17, ambos inclusive, del mes de Abril del año próximo, dando carácter oficial á la citada Asamblea, y autorizándose, asimismo, la asistencia á ella de todos los subdelegados de Sanidad que deseen concurrir; y se declara que no ha lugar al señalamiento del tema especial que se solicita para tratar en dicha Asamblea (estudio de la organización de las Inspecciones de distrito y redacción de un mapa sanitario), por estar encomendada esta misión y ser propio el servicio de la Dirección general de Sanidad.

Noticias.—A un banquete ofrecido en París á la Misión médica brasileña, han asistido numerosísimas representaciones españolas de la clase.

—En Valladolid ha fallecido el catedrático de Medicina, decano de la Beneficencia municipal, D. Luis Díez Pinto, recientemente elegido presidente de la Academia de Medicina y personalidad de relevantes méritos científicos y profesionales.

—La Diputación provincial de Tarragona ha acordado nombrar médico jefe del Dispensario de Reus á D. Jaime Sabater Valles.

—Desde el 1.º del próximo Enero, las fórmulas de substancias estupefacientes deberán ser extendidas en las recetas oficiales, que serán entregadas por el Instituto de Control á los Colegios Médicos, que á su vez se las proporcionarán á los colegiados.

—Los inspectores médicos escolares de Madrid visitaron al ministro de Instrucción Pública para darle á conocer las fichas y trabajos estadísticos realizados en 7.000 niños y niñas de las escuelas nacionales de Madrid.

Fundación Serono.—Para favorecer el Intercambio cultural con el extranjero, el profesor Serono, de Roma, por mediación de su digno representante en Barcelona, el Sr. Lepori, ha hecho el donativo inicial destinado, expresamente, á sostener la fundación que *Revista Médica de Barcelona* tenía deseos de crear desde hace tiempo, para favorecer un Intercambio cultural con el extranjero, que permita la venida regular de investigadores á España y la ida frecuente de ilustres colegas nuestros á los principales centros de trabajo europeos.

Es indiscutible que la labor de los conferenciantes, aquí y fuera de aquí, tropieza de continuo con las dificultades económicas, máxime en estos tiempos calamitosos de postguerra.

La Fundación Serono pretende remediar el problema financiero de los viajes de investigadores capacitados que tengan por único fin enseñar técnicas y exponer trabajos personales ó de Escuela.

Desde el punto de vista espiritual, cuenta con el apoyo decidido de varios Centros universitarios y de las Sociedades científicas más prestigiosas, á los que se ha hecho un primer llamamiento con motivo de la visita que hará á Barcelona y Madrid el conferenciante extranjero que inaugurará la vida de la Fundación.

Los trabajos serán publicados por las Revistas científicas. De las demostraciones clínicas y experimentales, se hará una reseña adecuada y suficiente.

El Dr. Ludovicus Puusepp, profesor de Neuropsiquiatría en Tartu (Estonia), neurocirujano eminente, conocido por sus estudios sobre tumores del encéfalo y de la médula y por sus numerosas contribuciones neurológicas, ha aceptado con entusiasmo la invitación que le ha sido hecha y ya ha comenzado la tarea cultural.

Necrologías.—En Montevideo (Uruguay) ha fallecido el exdecano de la Facultad de Medicina, Dr. Quintela,

prestigioso profesor de aquella Universidad que deja tras sí una vasta organización administrativa y docente.

—En Miranda, el anciano médico D. Cipriano Dulanto Guinea, hace algún tiempo retirado del ejercicio profesional.

—En Liria, el subdelegado D. Antonio Cantó Rua.

—En la Rebollada (Oviedo), el anciano médico don Lope del Castillo.

—En un sanatorio de Valencia, el titular de Montán D. Vicente Puas.

«La Ciudad Lineal», Revista de Urbanización.—Sumario: Manuel Chales Nogales.—La supremacía espiritual de los que se echan fuera. Santiago de la Cruz: Vecinos ilustres de la Ciudad Lineal. D. Nicolás Martín Cirajas.—Un decorado inglés estilo Adám.—Un cuarto de niños al gusto germánico.—Horacio Bentabol: Grafología.—El arte del ornato.—La electricidad en la casa. Calentador de agua Electro-Cumul.—Construcciones.—Página para los niños.

Vacantes.—Móstoles (Madrid). 2.200 pesetas. Hasta el 5 de Enero.

—Sariñena (Huesca). 2.500 pesetas. 17 de Enero.

—Atez-Odieta (Navarra). 6.000 pesetas. 19 de Enero.

—Valencia. Dispensario Antituberculoso. Tres plazas para Gandia, Sueca y Alcira. 2.000 pesetas anuales. Solicitudes, acompañando documentos y dirigidas á la Inspección provincial de Sanidad, hasta el 15 de Enero.

—Están vacantes las plazas de directores de las subbrigadas de Jaca y Barbastro, ahora creadas, con la dotación de 750 pesetas anuales. Solicitudes al Instituto provincial de Higiene de Huesca (*B. O.* del 20 de Diciembre.)

—Villabuena (Alava). 6.000 pesetas. 18 Enero.

—Junciana (Avila). 1.650 pesetas. De iguales, 2.850. 15 de Enero.

—Pozo Rubio (Cuenca). 1.500 + 150 pesetas. 14 de Enero.

—Preixens (Lérida). 1.500 pesetas. 15 de Enero.

—Martos (Jaén). 3.300 pesetas. 19 de Enero.

—Perorrubio (Segovia). 1.375 pesetas. 17 Enero.

—Villeguillo (Segovia). 2.200 pesetas. De iguales, 2.600. 17 de Enero.

—Ayllon-Santa Maria de Riaza (Segovia). 1.650 pesetas. 17 de Enero.

—Degaña (Oviedo). 6 de Enero.

—Villalcón (Palencia). 1.250 + 125 pesetas. De iguales, 4.125. 10 de Enero.

—Alconchel de Ariza (Zaragoza). 1.500 + 150 pesetas. 7 de Enero.

Ateneo de Ciencias Médicas de Málaga.—En Junta general ordinaria celebrada por este Ateneo el 29 de Noviembre, fué proclamada la nueva Junta directiva compuesta de los señores que se expresan: *Presidente*, D. Pablo Lazarraga; *vicepresidente 1.º*, D. Atilano Cerezo; *vicepresidente 2.º*, D. Miguel Prados Such; *secretario*, D. Eduardo de Villegas y Domínguez; *vicesecretario*, D. Antonio del Campo; *tesorero*, D. Francisco Saval; *contador*, D. Pedro Ortiz Ramos; *bibliotecario*, D. Manuel Pérez Bryan; *vocales*, D. Rafael Pérez Bryan, D. Patricio Gutiérrez y D. Aurelio Ramos Acosta.

Obras recibidas.—Catálogo de las ediciones de Gustavo Gili. Sección de Ciencias. 1928. Pídase gratis á Gustavo Gili, calle de Enrique Granados, 45, Barcelona.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados)

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

Ambas formas: A granel por kilos. — **Muestras gratuitas**

BARDANOL

Compuesta de extracto de raíces de LAPPA MAJOR L., y Estano coloidal.

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA, GENIO MEDICO-QUIRURGICO,

LA CORRESPONDENCIA MEDICA Y LA SANIDAD CIVIL

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGIA Y FARMACIA

Dedicado á los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA, NIETO Y SERRANO,
GUESTA CKERNER Y ALBIÑANA

DIRECTOR:

Excmo. Sr. D. CARLOS MARIA CORTEZO

TOMO OCHENTA Y DOS

AÑO DE 1928

SEGUNDO SEMESTRE



MADRID

IMPRENTA DEL SUCESOR DE ENRIQUE TEODORO

Glorieta de Santa María de la Cabeza, número 1.

Teléfono 70438.

1928

Ayuntamiento de Madrid



INDICE ALFABÉTICO

DE LAS

MATERIAS CONTENIDAS EN ESTE TOMO OCHENTA Y DOS

	Páginas		Páginas
A			
Absceso pulmonar y gangrena pulmonar.....	130	Angina de pecho. (El tabaco en la).....	316
— retroperitoneal lumbar paranefrítico.....	238	Angiomas por la crioterapia. (El tratamiento de las).....	640
Abscesos confluentes. (Anotaciones sobre el tratamiento de los).....	616	Antidiftérica. (Vacunación).....	459
— perinefríticos del niño. (Tratamiento de los).....	616	Antituberculosa del niño. (La vacunación).....	187
Acido nítrico reactivo del indican.....	557	Antivenérea. Algunas consideraciones en relación con su aspecto científico y social. (La lucha).....	239
Acroalgia post infecciosa en los niños. (Nota clínica acerca de algunas formas de).....	338	Antropogénicas de Florentino Ameghino. (Singular concordancia del sabio inglés Pilgrim con las ideas).....	487
Afecciones del corazón y riñón. (El metabolismo basal en las).....	339	Aortitis tardía y de la metalúes con el tratamiento salvarsánico precoz? (¿Aumenta el peligro de la)....	485
— de los miembros. (El valor actual de la simpaticectomía periarteriosa en el tratamiento de algunas).....	103	Aparato respiratorio intratorácico. (Diagnóstico Roentgenológico de las lesiones destructivas del).....	397
— infantiles. (Aplicación intraperitoneal de dextrosa en el tratamiento de las)....	340	Apendicitis.....	49
— renales. (Sobre la excreción del ácido hipúrico en las).....	340	— desde el punto de vista quirúrgico.....	334
— vesicales. (Importancia de la cistografía en el diagnóstico de las).....	16	— grave con sintomatología escasa.....	262
Agranulocitosis en el niño. (Sobre).....	586	Apófisis estiloides de longitud anormal.....	421
Aguja quirúrgica. (Sobre una nueva).....	262	Aptitudes de los escolares.....	362
Albuminuria. (Epidemia de).....	267	Artritis blenorragias y tuberculosas.....	615
Albúminas del suero. Importancia de su determinación. Sus alteraciones en Patología.....	214	Arritmias y crisis extrasistólicas en la clínica.....	363
Altitud. (El gasto respiratorio máximo del hombre en la).....	186	Ascariodiosis. Interpretación de la ausencia de cubierta externa mamelonada, en los huevos de ascaris lumbricoides. (Contribución al estudio de la).....	13
Alumbramiento en los medios rurales. (La asistencia al).....	552	Asistolia uterina. (Sobre un nuevo caso de).....	261
Alienados en Hungría. (Estado actual y reformas proyectadas en el servicio de).....	60	Asma, según 60 observaciones. (La tos espasmódica equivalente del).....	615
Amaurosis gravídica, llamada sin razón urémica, hace necesaria la interrupción del embarazo? (¿La).....	518	Asociaciones morbosas y régimen alimenticio.....	573
Amenorrea en el curso de la heredosifilis. (Dos casos de).....	239	Aspirina; indicaciones y accidentes.....	54
— y la oligomenorrea.....	240	Ataques convulsivos que se deben al aumento de la presión intracaneal.....	386
Amígdala sobre las albuminurias crónicas de origen anginoso. (Acción organoterápica de la).....	337	Atresia congénita del estómago (Un caso de).....	36
Anafilático. (Sobre algunas manifestaciones de tipo).....	80	Autohemoterapia.....	401
Anafilaxia hidática pulmonar.....	556	Azúcar en sangre por la inyección de insulina. (Sobre el mecanismo de la disminución del).....	54
Anemia perniciosa. (El hígado de ternera en la).....	532	B	
Anemias perniciosas. (Sobre los notables resultados de la dieta de Minot y Murphy (método de Whipple) en el tratamiento de las).....	243	Bacteriófago de Herelle. Sus aplicaciones Técnica de su preparación.....	215
Anestesia local en la reducción de las fracturas de la porción inferior del antebrazo.....	313	Bañar y limpiar á los niños inmediatamente después del parto? (¿Es conveniente).....	34
Aneurisma aórtico. (Apertura del mediastino anterior por accesos estenocárdicos producidos por).....	558	Barracuda (Sphyræna) peligrosa para el hombre....	79
— traumático. (Sobre un caso de curación conservadora de).....	558	Bilis alrededor del hígado (Los resultados de los acúmulos de).....	463
		Biología médica central-americana. (Particularidades de).....	
		Blenorragia de la mujer. (La vacunación local en la).....	387
		— (Procedimiento nuevo para el tratamiento de la).....	428
		Bocio exoftálmico. (La yodoterapia en el).....	169
		— exoftálmico. (Indicaciones de la ligadura de las arterias tiroideas en el tratamiento del)....	558
		— La eficacia y seguridad en la profilaxis del).....	560

	Páginas
Bradycardia icterica. Bradycardia sin colemia salina, pero con colinemia. (Sobre el mecanismo de la)....	314
C	
Calculosis intrahepática de curso mudo. (Sobre un caso gravísimo de).....	290
Calvas como los hombres? (¿Posibilidad de que las mujeres lleguen á quedarse).....	337
Cáncer. Comportamiento del óxido de magnesio suministrado por vía parenteral. (Contribución al tratamiento del).....	290
— de estómago. (La relación Wolff-Junghans en el).....	461
— de la ampolla de Vater. (Contribución al estudio del).....	412
— del abdomen y la cavidad pelviana.....	616
— del esófago. (Diagnóstico precoz y tratamiento del).....	104
— del labio. (Curación espontánea de un).....	291
— del recto Las nuevas técnicas. (Tratamiento radioquirúrgico del).....	15
— de pulmón derecho, desarrollado sobre una gangrena pulmonar, con metástasis renales izquierdas y gangrenas secundarias.....	104
— (El tratamiento corriente para el).....	536
— inoperable del útero. (Tres casos de resección del plexo hipogástrico superior por).....	80
— mamario. (Contribución al estudio del tratamiento del).....	214
— y su utilidad clínica. (Reacciones nuevas para el diagnóstico del).....	126
Cánceres del aparato digestivo. (Reacción de Botelho y diagnóstico de los).....	484
Cancerosas. (Etiología de las afecciones).....	638
Capilaroscopia clínica.....	266
Carbuncosis en el hombre. (Estudio clínico de la lesión local y del proceso de generalización de la).....	510
Cardíacas y trastornos circulatorios. (Lesiones).....	25
Cardíacos. (Reflejos).....	277
Carotinemias con carotinodermia. (Pseudoictericias ocasionadas por pigmentos carotinoides).....	243
Catarata según sus métodos. (La extracción de la).....	215
— y la Microbiología ocular. (La operación de la).....	234
Cateterismo ureteral en varios casos de anuria excretoria. (Éxito del).....	236
Chancro simple y sus complicaciones. (Vacunoterapia específica general del).....	48 y 124
Celda renal. (Estudio anatómico y quirúrgico de la).....	616
Cesárea suprasinfisaria (cesárea baja).....	336
Cianosis locales. (Ensayo de clasificación de las).....	53
Cirugía biliar basado en el estudio de catorce mil ejemplares. (Estado de la).....	129
— gástrica. (Detalles de técnica en).....	117
— (La intradermorreacción en).....	157
Cirrosis llamadas alcohólicas. (La etiología de las).....	461
— portal producida por la intoxicación crónica por el arsénico inorgánico. (La).....	383
Cistitis crónica incrustante. (Tratamiento curativo de la).....	521
Cistorradiografía. (Yodismo agudo por).....	267
Clavícula. (Fracturas de la).....	238
Clínica quirúrgica.....	117
— rural. (Plebiscito de).....	611
Cocainismo agudo. Profilaxis y tratamiento con feno barbitál.....	313
Colecistografía.....	288
— en el diagnóstico de las vías biliares y digestivas. (Estudio de la).....	131
Colédoco. (Las intervenciones operatorias sobre el).....	238
Colesterinemia en la bacilosis pulmonar. (Valor pronóstico de la).....	216
Cólicos biliares. (Las causas más frecuentes de los).....	316
Colitis ulcerativa crónica, observaciones del tratamiento por el régimen.....	288
— ulcerosa crónica. (El diagnóstico radiológico y sigmoidoscópico de la).....	588

	Páginas
Coma diabético. (Sobre el tratamiento del).....	340
Comentarios á dos artículos sobre «La maniobra de Credé en la práctica rural».....	505
Concepto del equilibrio acidobásico.....	449
Conducto cístico. (Obstrucción catarral del).....	243
Conservación de los colores naturales de las piezas anatómicas, su importancia y resultado. (Diferentes técnicas para la).....	283
Constipación cótica derecha. (Los resultados alejados de las ceco colo plegaduras y fijaciones en el tratamiento de la).....	262
Coprostasis y cascariene.....	445
Coqueluche. (Las inyecciones subcutáneas de oxígeno naciente en el tratamiento de la).....	311
— (Nociones recientes al diagnóstico, profilaxis y tratamiento específico de la).....	409
Coreas agudas. (La opoterapia paratiroidea en las).....	484
Creatininemia y permeabilidad renal.....	268
Creatinina en la sangre y en la orina de los hipertensos. (Investigaciones sobre la acción de la).....	80
Crioterapia de los angiomas de la cara en el recién nacido. Importancia para la curación de los angiomas de los párpados. (Resultados de la).....	215
Cuartanas. (El azul de metileno comparativamente á la quinina en las).....	383
Curvas de glucemia. (Sobre la acción del alcohol en las).....	339

D

Dacriocistitis supurada. (Tratamiento racional de la).....	76
Defensa del individuo contra las sugerencias criminosas del medio social.....	473
Deficiencia mental al ingreso en el ejército. (Profilaxia de la).....	635
Dengue. (Estudio clínico sobre el).....	376
Dermatosis autointoxicación. (La hexametilenotetramina en las).....	557
Dermatofitosis. La nueva tñia.....	239
Derrames pleurales de los cardíacos.....	130
Dextrocardia con transposición visceral completa. (Notas sobre un caso de).....	263
Diabetes insípida por la absorción nasal de polvo del lóbulo posterior de hipófisis. (Tratamiento de la).....	385
— (La sintalina en la).....	159
— (Las desviaciones del escalón renal en la).....	315
Diabéticos que han llegado á ser aglicosúricos. (Sobre la hiperglucemia persistente en los).....	428
Diatermia en Ginecología.....	213
— quirúrgica en Otorrinolaringología. (Contribución al estudio de la).....	305
Diatermocoagulación. (Blanqueador diatérmico. Nuevo dispositivo y técnica para la).....	103
Diátesis de Pediatría.....	55
Diferencia en las unidades R, usadas en Europa y en Norteamérica. (Interpretación sobre la).....	534
Difteria humana. (El caballo y la).....	435
— según el estado actual de nuestros conocimientos. (La profilaxis moderna de la).....	263
Digestión. (El trabajo intelectual de los niños y la).....	586
Digestivas. (La moda femenina actual y las dolencias).....	27
Diplopia y supuración conjuntival en la meningitis. (La).....	364
Disenteria amibiana en la infancia.....	160
— bacilar. (La administración de suero anti-disentérico per os y en el lavado en la).....	316
— y amebiosis. (Observaciones y estudios sobre).....	606
Disminorrea por el veramon. (Tratamiento de la).....	615
— vagotónica. (El veramon y la).....	639
Dispensario psiquiátrico para grandes y pequeñas urbes. (Organización del).....	373 y 632
Dispensarios psiquiátricos. (Proposiciones sobre).....	633
Diurética de la pírola. (Acción).....	560
Diurético. (El bismuto como).....	459
Divertículos de la uretra.....	51
Doctrina Ferrán. (Posición científica de la).....	410

	Páginas
E	
Eclampsia post-partum por la nefrotomía con drenaje. (Tratamiento de la).....	78
Eczema de los niños. Su causa.....	264
Edad escolar. (Orientación profesional al término de la).....	635
Edema agudo del pulmón. (Naturaleza y mecanismo patológico del).....	9
— angineurótico y de la urticaria. (Etiología y resultados del tratamiento del).....	289
Elección de Bañero. (Tratamiento de la).....	258
Electro imán. Iridociclitis. (Cuerpo metálico intraocular extraído por el).....	233
Electrocardiograma. (Valoración clínica de la onda final del).....	435
Embarazada. (Influencia del trabajo manual sobre el aparato genital de la mujer no).....	400
Embarazadas. (Algunas particularidades de la acidosis diabética de las).....	463 y 569
Embarazo abdominal primario.....	132
— ectópico. (Simulación y disimulación del).....	463
— (El esquema de Arneth en el).....	261
— extrauterino. (Las dificultades del diagnóstico en el).....	638
— (Los fenómenos de maduración de las fibras lisas uterinas en el curso del).....	485
— por medio de la prueba de la floridzina. (Contribución al estudio del diagnóstico precoz del).....	158
Encefalitis como complicación del sarampión. (La).....	488
— en el curso de una infección sarampiosa. (Un caso de).....	263
— epidémica. (Estudios consecutivos de personas que han sufrido).....	555
— experimental. (Estudios histopatológicos de la).....	104
Endocarditis agudas. (Tratamiento de las).....	587
— lentas.....	292
Endococina. (Sobre la).....	486
Enfermedad del profesor Marchoux. (Algunas reflexiones sobre la).....	188
— de Paget del mamelón. (A propósito de un caso de).....	411
— de Parkinson y síndrome parkinsoniano postencefálico.....	532
— de Pick desde el punto de vista clínico. (Sobre la).....	291
— de Volkmann.....	32
Enfermedades infecciosas por un extracto de levaduras á base de lipoides y de ergosterina. (Tratamiento de las).....	460
— venéreas, causa de trastornos mentales. (Programa de la lucha contra las).....	636
Eno-terciarismo precoz destructivo del maxilar superior.....	434
Enterolitis figuradas medicamentosas.....	56
Enuresis.....	267
Enuresis y espina bífida.....	160
Eosinofilia sanguínea en los estados anafilácticos.....	460
Epilepsia. (El factor genotípico de la).....	338
— Investigaciones sobre el metabolismo hidrocarbonado. (Estudios metabólicos de la).....	160 y 338
— tardía. (Bala intracraneana desconocida y).....	35
Epinefrina. (Observaciones de la acción hemodinámica de la).....	637
Erisipela por la antitoxina. (El tratamiento de la).....	388
Erupciones causadas por el barniz japonés.....	239
Escarlatina. (Tratamiento de la).....	435
Esclerosis lateral amiotrófica.....	149
— subaguda en placas.....	312
Escorbuto en relación especial con el adulto.....	130
Esencia de eucalipto y narcosis.....	337
Ergosterina irradiada en el raquitismo. (La acción curativa de la).....	488
Espermoinmunidad como método anticoncepcional.....	211 y 456
Espiroquetosis brónquica.....	130
Espionomegalias micóticas. (Las).....	340
Esquizofrénicos. (Ensayos de piritoterapia en enfermos).....	339

	Páginas
Esterilización de las aguas por la cloramina.....	336
Estómago en el lactante. (Exploración radiológica del).....	173
Estreñimiento. (El factor anorrectal en el).....	314
Eumitina. (La).....	650
Evacuación de las aguas usadas. (Procedimientos que se pueden emplear en el medio rural para la).....	612
Excipientes de las pomadas.....	559
Exploración en Ginecología. (Los procedimientos radiológicos de).....	16

F

Farmacopeas españolas.....	629
Fenómenos séricos.....	12
Fibra cardíaca. Estudios de la disfunción. Valor pronóstico y terapéutico. (Estados de la).....	462
Fiebre amarilla. (A propósito de la vacuna de Noguchi contra la).....	534
— amarilla. (Nuevos datos etiológicos de la).....	186
— de Malta con una sola inyección de una endoproteína preparada con el «bacillus abortus de Bang. (Curación de un caso de).....	264
— de Malta. (Valor diagnóstico de las reacciones cutáneas con antígeno específico en la).....	436
— ondulante (La vacunación preventiva del hombre contra la).....	433
— tifoidea por el cloruro de bario. (Tratamiento de la).....	411
— tifoidea en un lactante. (Caso de).....	288
Fiebres ondulantes é higiene rural.....	430
— por trastornos de la regulación térmica.....	156
Fimosis y circuncisión.....	128
Fisiología del recién nacido. El fósforo inorgánico del suero sanguíneo. Determinación cuantitativa.....	236
Fisiopatología del diafragma (Contribución al estudio de la).....	314
Fístula yeyunocólica.....	638
Fluorosis ó caquexia fluorica en el hombre? (¿Existe una).....	78
Foliculina de un caso de esclerodermia. (Tratamiento por la).....	639
Fórceps. (Profilaxia de los accidentes maternos en el curso de las aplicaciones de).....	102
Forúnculo y del ántrax por el procedimiento de la ventosa. (Tratamiento del).....	533
Fosa ilíaca derecha. (Síndrome doloroso crónico de la).....	336
Fractura del cuello quirúrgico del omoplato. (A propósito de dos casos de).....	361
Fracturas de la extremidad inferior del radio. (Estudio sobre anatomía patológica y mecanismo de producción de las).....	432
— de la extremidad superior del húmero con presentación de un aparato original. (Contribución al tratamiento de las).....	129
— del tobillo.....	432
Funcionamiento renal y urea sanguínea.....	156

G

Gripe según los profesores G. Lemoine y J. Ninet. (Tratamiento de la).....	8
Gangrena doble de origen arterial.....	316
— pulmonar curado después de la inyección de ocho litros de suero antigangrenoso. (Un caso de).....	291
Glaucoma inflamatorio. (Tratamiento incruento del).....	132
Glicorraquia. (Valor semiológico de la).....	286
— Contribución al estudio de la permeabilidad meníngea (El mecanismo de la).....	512
Glóbulos rojos. (Investigaciones sobre la sedimentación de los).....	216
Glucemia. (El sistema nervioso autónomo en la regulación de la).....	462
— (Influencia del alcohol sobre la).....	316
Gonococia y de sus complicaciones. (El amarillo de acridina en el tratamiento de la).....	487

	Páginas		Páginas
Gonocóccicas de los genitales femeninos. (La reacción hemoclásica en las afecciones).....	261	— (La química de la).....	201
Grandes vasos en el cuello. (La circulación cefálica y la ligadura de los).....	384	— y vacunación antituberculosa. (Sobre)....	588
H		Immunización curativa. (Vacunación regional; nuevo método de).....	463
Hematocolpo y hematocolpometa por sinequia himenial.....	615	Inspección médica de las escuelas. (La).....	640
Hematuria esencial. Estudio clínico.....	236	— psiquiátrica de cárceles y prisiones. Ane-	
Hemocromatosis ó diabetes bronceada. (Un caso de).....	301	xos psiquiátricos.....	634
Hemofilia. (Contribución al estudio de la).....	464	Insuficiencia auricular izquierda. (La).....	556
Hemorragia amigdalina postdiatérmica. (Gravísima).....	237	Insuficiencias pancreáticas. (Diagnóstico de las)....	188
Hemorragias internas de origen genital.....	560	Insulina. (La cura de engorde por la).....	488
Hemorroides. (Estado actual del diagnóstico y tratamiento de las).....	460	Insulinorresistencia y diabetes por neutralización....	131
Hepáticos. (La permeabilidad de los capilares y el índice inflamatorio de la piel de los enfermos).....	263	Intervención quirúrgica ante el cliente. (La). 527, 548 y 576	
Heredosifilis. (El estrabismo como síntoma de).....	264	Intoxicación por cianuro de potasio tratado por hiposulfito de soda intracardíaco. (Otro caso de).....	587
Heridas. (Acción del permanganato de potasa sobre las).....	433	— por el tetraetilo de plomo, antidetonante de los automóviles.....	464
— (Nuevo método de esterilización y de cicatrización de las).....	130	Intubación laríngea. (Estudio crítico de la).....	325
Hernias umbilicales.....	387	Investigación del tipo constitucional, problemas esencialmente clínicos. (La).....	127
Hidronefrosis hematórica.....	127	Inyección intravenosa en posición declive. (La).....	638
Hígado. (Cantidad de vitamina A que contiene el)....	383	Inyecciones intracarotidianas y sustancias inyectables opacas para los rayos X.....	363
— (Los colorantes como prueba funcional del)....	243	— subcutáneas de aceite. (Consideraciones fisiológicas sobre las).....	33
— y el arsénico Aplicaciones á la terapéutica arsenical en los hepáticos. (Investigaciones clínicas y experimentales sobre el).....	384	Iridectomía en el glaucoma agudo operado oportunamente. (Éxito de la).....	312
Higiene mental. (Los juegos infantiles y la).....	635	Isohemoaglutinación en las relaciones entre madre é hijo. (La).....	429
Higiénico sanitaria de Cabezuela del Valle (Cáceres), correspondiente al año de 1927. (Memoria).....	71	J	
Hiperclorhidria. (Tratamiento de la).....	483	Jaquecas. (Resultado favorable del drenaje médico de las vías biliares sobre algunas).....	290
Hipernea sobre las crisis nitritoides. (Acción de la) ..	557	K	
Hipertensión arterial primitiva (genuina ó esencial), enfermedades de la nutrición y sistema endocrino-vegetativo. (Relaciones entre la).....	531	Kala azar infantil. (Consideraciones sobre el diagnóstico clínico del).....	240
Hipertermias locales consecutivas á las neurotomías simpáticas y los resultados del estudio de la circulación arterial en estos casos. (De la discordancia existente entre las).....	241	L	
Hipertiroidia. (Algunas impresiones nuevas sobre el tratamiento yodado de la).....	559	Lactante. (Nueva vía de inyecciones y transfusiones en el).....	338
Hipersecreción gástrica permanente. (Importancia diagnóstica y terapéutica de la).....	315	Lactantes. (Sintomatología de la carencia de la vitamina B en los).....	487
Hipertiroidismo. (Resultados terminales del tratamiento quirúrgico del).....	313	— y sus consecuencias terapéuticas. (Sobre la formación de anticuerpos en los).....	338
Hipertricotosis localizadas y especialmente la hipertricotridia. (Las).....	253 y 279	Lambliasis intestinal y sobre la colecistopatía por lamblías. (Sobre la).....	32
Hipertrofia difusa bilateral de la mama en la pubertad. (Contribución al estudio de la).....	188	Laringe en los lactantes. (Absceso de la).....	79
Hipófisis y silla turca. (Estudios sobre la).....	232	Lepra. (Brote agudo de).....	289
Hipoglucemia insulínica prolongada sin síntomas....	428	— congénita?.....	556
Hipotensión arterial permanente idiopática. (La).....	412	— desconocida entre nosotros y sobre la verdadera naturaleza de la chappa descrita en Cuba. (Sobre algunos casos de).....	157
Hipotensor. (La codeína y la morfina desde el punto de vista).....	386	— (El calcio sanguíneo en la).....	268
Histamina, su importancia en la secreción gástrica. (La).....	638	— (Sedimentación globular en la).....	512
Histerectomía vaginal. (La).....	587	— (Signos iniciales ó precursores de la).....	616
Hormona paratiroidea. (Normalización de la).....	313	— tuberculosa en Calabria. (Otro caso de).....	434
Hormonas sexuales femeninas en la sangre, su cantidad y efectos biológicos.....	126	Lesiones de esfuerzo.....	464
Hymenolepis nana. (La evolución del).....	103	Leucocitosis. (Influencia de las operaciones simpáticas sobre la).....	15
I		Liposolubles. Vitasterinas. Exhormonas. (Factores) ..	11
Ictericia. (Fases clínicas de la).....	386	Líquido cefalorraquídeo en el recién nacido. (La presión del).....	287
— infecciosa de tipo catarral. (El choque protéico en la).....	244	— cefalorraquídeo. (Sobre algunos puntos de la fisiopatología del).....	55
Incisivos laterales y heredosifilis.....	127	Litiasis apendicular. (Un caso de).....	461
Inervación pulmonar. (Investigaciones experimentales sobre la).....	486	— biliar. (Las formas gastroduodenales de la)....	316
Infecciones de origen umbilical en el recién nacido. (Pretendidas).....	527	— biliar? ¿Quiste hidático? El cólico hepático de origen hidático.....	315
Inhumaciones prematuras. (Las).....	52	— uretral. (Consideraciones clínicoquirúrgicas sobre dos casos de).....	36
Injertos óseos en campo infectado.....	117	Lupus eritematoso tratado por radioterapia.....	153
		Luxación completa lateral del codo.....	103

	Páginas
Mácula. (Agujero en la).....	232
Malarioterapia en la parálisis progresiva. Resultados personales. (La).....	160
Maniobra de Credé en el alumbramiento. (La).....	424
— de Credé en el medio rural. (Resultados prácticos de la realización de la).....	381
Mastitis quística. (Contribución al estudio de la)....	557
Megacolon. (Contribución al estudio del).....	187
Meinicke-Trübung-Reaktion. Su valor y modificaciones personales.....	255
Mendicidad y la vagancia. (Medidas á tomar con tra la).....	636
Meningitis cerebroespinal por meningococos en la primera infancia. (La).....	11
— neumocócica. Reposición con la seroterapia.....	265
— tuberculosa de un niño vacunado. (Muerte por).....	434
Metabolismo basal. (Sobre el).....	511
— basal en la patología otorrinolaringológica. (El).....	237
— basal en los países tropicales. (Contribución al estudio del).....	56
— basal para el diagnóstico de la enfermedad de Basedow. (Valor del).....	559
Metritis tratados con sustancias radioactivas. (Algunos casos de).....	625
Miasis del conducto auditivo. (Un caso de).....	14
Micosis pulmonares. (Las).....	267
Microcinematografías de las contracciones musculares normales y atípicas.....	386
Mielomas múltiples en un niño comenzando antes de los diez y siete meses.....	484
Mosquitos por medio de pulverizaciones antisépticas, hechas desde aeroplanos. (La destrucción de los).....	283
Muérdago en Terapéutica.....	320

N

Na-anjo y sus frutos. (El).....	534
Nefritis aguda con síndrome azotémico grave, provocado por la falta de sal.....	639
— y uremia (formas hiperazotémicas). (Acción fisiológica y terapéutica de la sangría en las).....	32
Nervios periféricos asociadas con fracturas de guerra. (Las lesiones de los).....	128
Neumotórax experimental.....	614
Neuralgia del trigémino. (Las inyecciones repetidas de alcohol de 80º contra la).....	486
Neuropsiquiatría. (Valor terapéutico de las inyecciones endovenosas de soluciones hipertónicas en)...	312
Normas médico-escolares.....	242

0

Obesidad. (La psicoterapia como adyuvante en el tratamiento de la).....	160
Obstetricia. (El tacto en).....	131
Obstrucción prostática.....	588
Odontología profiláctica. Su empleo en enfermos tuberculosos hospitalizados, como también en los establecimientos educacionales debe ser sistemática..	383
Oftalmoplejia nuclear progresiva. (Un caso de).....	46
Oído. (El abuso del agua oxigenada en la terapia del).	288
Ojos de algunos animales. (Por qué brillan en la obscuridad los).....	546
— (¿Es nociva la luz de neón á los).....	237
Operación de Jacobaeus. (Sobre la).....	289
Organización de un patronato nacional para la protección y orientación de los desvalidos de la mente; creación de un Cuerpo de visitadoras; cooperación de la Cruz Roja.....	633
Orquitis y varicela.....	337
Osteftis deformante. (La enfermedad de Paget á)....	436
— sífilítica hereditaria de evolución lenta. (Diagnóstico radiológico de la).....	33

Osteocondritis deformante ó enfermedad de Legg-Calve.....	387
Osteosíntesis.....	431
Otitría infantil.....	586
Ovario. Las propiedades del líquido folicular. (Contribución al estudio de la secreción interna del)... ..	535
Osificación de una cicatriz abdominal. (Un caso rarísimo de).....	313
Ozena. (Terapéutica moderna del).....	288

P

Pabellón psiquiátrico para la provincia de Santander. (Proyecto de un).....	633
Palúdico. (Síndrome apendicular de origen).....	148
Paludismo. (Algunas consideraciones quirúrgicas sobre el).....	35
— (Algunos ensayos sobre nuevos tratamientos del).....	187
— (El tratamiento moderno del).....	5
— (Un caso de parálisis general tratado por el).....	216
— y urticaria.....	244
Páncreas por contusión abdominal. Esteatonecrosis. (Ruptura de la cola del).....	213
Pancreatitis aguda: cuatro casos.....	386
— crónicas en el curso de la litiasis biliar. (Contribución clínica al estudio de las).....	433
— (Modalidades anatomoclínicas de tres casos de).....	292
Pan. (La higiene del).....	13
— (Sobre el valor del rendimiento de las diferentes clases de).....	511
Parálisis del cubital consecutivas á fracturas supracondíleas.....	461
— general de forma maniaco-depresiva periódica alterna, de evolución prolongada. (Sobre un caso de).....	555
— general por la inoculación con paludismo. (El tratamiento de).....	287
Paraplejas póticas por la resección del simpático lumbar. (El tratamiento de las).....	214
Parto en la pelvis contraída (estrecha). (Estudio del). — Nuevos conceptos de mecánica obstétrica. (La energía potencial en el).....	158
Patogenia de la enfermedad pilórica del niño de pecho. (Sobre el mecanismo y la).....	239
Patología prelagrimal. (Contribución á la).....	429
Pechos. (Tratamiento de las grietas de los).....	121
Pelagra.....	336
Pequeña insuficiencia suprarrenal.....	379
Pericardio. (Tumor maligno del).....	436
Peritonitis tífica sin perforación intestinal.....	428
Personalidad psíquica en la fisiología y la patología somáticas. (Influencia de la).....	130
Pielocistitis de los niños. (Investigaciones sobre la variabilidad del bacterium coli de las).....	555
Piloroespasmo relacionado con la hipertrofia del timo en los niños. (El).....	36
Piel. (Orientaciones etiopatogénicas y las reacciones etiopatológicas de la).....	362
Piojos y pulgas.....	535
Piretoterapia en la alucinosis esquizofrénica.....	585
Pituitrina en Obstetricia. (A propósito del empleo de la).....	265
Placenta normalmente insertada ó desprendimiento normoplacentario. Consideraciones generales. (Desprendimiento prematuro de la).....	262
Plasma sanguíneo y del músculo estriado. (Relación entre las substancias reductoras del).....	463
Plasmoquina sobre los gametocitos de infecciones espontáneas por hemoproteus. (Acción de la).....	266
Pleurresía tuberculosa. (Poder bactericida del líquido de la).....	241
Polineuritis por inhalación de vapores de sulfuro de carbono. (Un caso de).....	532
Poliomielitis preparalítica. Observaciones en 106 casos en que se aplicó el suero de convaleciente.....	533
	533

	Páginas
Poradenitis por el stibenyl. (Sobre el tratamiento de la).....	262
Presión sanguínea, durante las intervenciones operatorias. Influencia de algunos tónicos cardíacos. (Las variaciones de la).....	462
Pródromos glaucomatosos en la edad crítica de la mujer.....	188
Pronóstico. (Estudios sobre el).....	145
Próstata y las vesículas seminales. (La interpretación de las infecciones crónicas de la).....	512
Prostitución. (Algunas medidas de orden mental protectoras de la).....	637
Prurito. (La fisioterapia del).....	535
Pseudoclusión entérica por colicospasmo y curación incruenta con la guía de la rectosigmoidoscopia...	290
Psicoanálisis. (Los horizontes de la).....	402
Psicópatas antisociales. (Organización de colonias familiares para).....	634
Psicotecnica en los tranviarios.....	287
Psoriasis. (Un método práctico de tratamiento del)...	363
Pubertad y desarrollo mental precoces.....	286
Pulmonar curada espontáneamente. (Caverna).....	56
Púrpura de Schönlein Henoch. (Toxicosis capilar hemorrágica).....	464

Q

Queratosis pilar. (Nuevo concepto etiológica de la)...	127
Quimismo fraccionado.....	463
Quiste dermoide órbito temporal.....	336
— hidatídico de pulmón en un niño. (Consideraciones acerca de un caso de).....	315
Quistes gaseosos de abdomen. (Una observación de)...	487
— hidatídicos en los huesos largos.....	129
— hidatídicos calcificados. (Imágenes radiológicas de los).....	186
— sebáceos por el xilol. (Cura radical de los)...	361
— serosos del cordón espermático.....	16

R

Rabia por el método italiano de las vacunas fenicadas. (Tratamiento de la).....	364
Radiación Roentgen y el nuevo aparato metalix. (Los peligros de la).....	582
Raquitismo y genética. El raquitismo á la luz de la moderna genética.....	241
Reabsorción de los sueros en el recién nacido.....	36
Reacción de Abderhalden-Shelheim. (Contribución al estudio de la).....	266
— de Kahn. (La).....	349
Reacciones cutáneas de origen emotivo.....	80
— de Jarisch-Herxheimer producidas por arsenicales.....	555
Rectitis crónicas. (El tratamiento de las).....	32
Reflejo renolumbar de Pottenger.....	311
Reflujo vesicorrenal.....	432
Regeneración ósea. (Sobre un caso de).....	432
Régimen manicomial. (Necesidad de la intervención del Gobierno en el actual).....	634
— para conservar la salud según Fr. Benito Jerónimo Feijóo.....	352
Resultados prácticos de la realización de la maniobra de Credé en el medio rural.....	455
Retención vesical de origen histérico. (Un caso de)...	16
Retina. (Desprendimiento de la).....	311
Retrodesviaciones y del prolapso uterino. (Mi experiencia personal en el tratamiento de las).....	464
Reumatismo crónico. (Las medicaciones generales en el).....	244
— de la menopausia.....	429
Rigidez congénita regresiva. Síndrome de Cecilia Vogt.....	11
Rinofima. (Sobre un caso de).....	313
— y radioterapia.....	153

S

Sabañones son quemaduras producidas por el calor radiante. (Los).....	433
Sangre en la insuficiencia suprarrenal.....	77
Sanocrisina. (Preparación del enfermo para el tratamiento de la).....	242
Sarampión. (Resultados de la vacunación activa y pasiva en el).....	102
Sarna por la creolina. (Tratamiento de la).....	239
Secreción gástrica histamínica.....	316
— láctea de las nodrizas. (Procedimiento para apreciar la).....	338
Seroterapia antiescarlatínica.....	388
Sexualidad. (El problema de la).....	210 y 581
Shock por medio de la dextrosa y la insulina. (El tratamiento del).....	387
Sífilis. (Antigüedad de la).....	47, 100, 185, 453, 476 y 611
— (Azufre termal y).....	311
— (Contribución al tratamiento bismútico de la)...	79
— (La asociación sulfomercurial y sulfobismútica en el tratamiento de la).....	79
— y tuberculosis.....	311
— (Modernas investigaciones suerológicas sobre la).....	33
Sifilíticos. (Acción de los tratamientos específicos sobre la presión arterial de los).....	15
— estudiada por la impregnación vital. (La citología del líquido cefalorraquídeo de los).....	132
Síndrome urohepático.....	290
Sinusitis esfenoidal.....	54
Soplos funcionales. (Contribución á la patogenia de los).....	412
Substancias reductoras sobre el plasma sanguíneo y el músculo estriado. (Distribución de las).....	156
Sugestiones criminosas del medio social. (Defensa del individuo contra las).....	636
Suicidio. (Modos de limitar la mortalidad por).....	637
Supuración pelviana, perirrectal é isquiorrectal en los varones. (Los focos seminovesicales y prostáticos en la).....	127
Supuraciones pleuropulmonares. (A propósito de seis casos de).....	581

T

Tabaco y presión arterial.....	559
Taquicardias y bradicardias. (Diagnóstico y tratamiento de las).....	267
Tejidos de sostén (cartílago, hueso y dentina). (Investigaciones anatómicas comparadas sobre la composición y la histogénesis de la substancia fundamental de los).....	339
Temperaturas «críticas» en la cocina.....	285
Terapéutica intravenosa. (El estado de la).....	241
Terminaciones motrices de los nervios.....	560
Tetania. (La inyección intravenosa de bicarbonato de sosa en el tratamiento de la).....	532
Tierras raras (torio, neodimio y cerio). (Acción biológica y terapéutica de las).....	12
Tífica. (Sobre la patogénesis de los infartos esplénicos en la infección).....	435
Timbres y colores, versión ampliada dedicada á los señores alumnos de la clínica de órganos de los sentidos.....	423
Tisis. (El desarrollo de la).....	159
Torsión testicular.....	187
Tracoma. (El aceite de chaulmoogra en el tratamiento del).....	52
Transfusión directa de sangre en los estados palúdicos y anquilostomiasis avanzados con esplenomegalia y hepatomegalia.....	286
Transmisibilidad de anticuerpos por vía placentaria. Trastornos digestivos. (Las proteínas racemizadas como productoras de).....	292
Trastornos mentales. (La escuela «activa» como descubridora precoz de).....	229
Trastornos mentales. (La escuela «activa» como descubridora precoz de).....	635
Tratamiento de la muerte aparente. La resurrección del corazón por la inyección intracardiaca de adrenalina y su valor medicolegal.....	497

	Páginas
Traumatismos abdominales? (¿Qué conducta debe seguirse en los grandes).....	558
Traumatismo craneocerebral. Contaminación específica. Parálisis general tres años más tarde.....	14
Treponema pallidum con los diversos preparados antilúeticos. (Modificaciones morfológicas del).....	557
Tricoficias profundas con el líquido Lugol intravenoso. (Tratamiento de las).....	29
Triquisalgia gripal.....	158
Tromboangiitis obliterante de Buerger. (Importancia del oscilómetro para el pronóstico de la).....	339
Trombosis de las coronarias. (Dolor torácico persistente después de la).....	556
Tubaje duodenal. (Aplicaciones terapéuticas del)....	130
— duodenal en las afecciones del territorio subhepático. (Sobre algunos casos de).....	460
Tuberculosis aguda. (Lo que enseña un caso de)....	69
— (El bacilo acidorresistente no es más que una de las formas del parásito de la).....	362
— en la infancia. (Profilaxis de la).....	292
— (Estudios clínicos sobre el síndrome cardíaco de la).....	213
— ganglio pulmonar de la infancia. (La calciterapia intravenosa asociada a la luz ultravioleta en el tratamiento de la)....	429
— internas. (La helioterapia en las).....	531
— (La certificación del diagnóstico de la)....	534
— (La defensa linfocitaria en el pronóstico de la).....	311
— (La inversión nuclear en la).....	242
— (La vía transdientaria en la transmisión de la).....	289
— pulmonar. (El neumotórax artificial en el tratamiento de la).....	266
— pulmonar en el curso del mal de Pott. (Las complicaciones de la).....	159
— pulmonar. (Nuestra experiencia en el tratamiento quirúrgico de la).....	432
— pulmonar. (La sanocrisina en el tratamiento de la).....	437
— pulmonar. (Sensibilidad comparada de la diazorreacción y de la velocidad de sedimentación de la sangre en la).....	340
— quirúrgicas por el método de Finikoff. (Tratamiento de las).....	183
— sífilis y lactancia mercenaria.....	311
— uteroanexial y sobre sus vías de difusión en el organismo desde el aparato genital de la mujer. (Sobre un caso de).....	464
Tuberculoso. (Casística y resultados curativos obtenidos con el tratamiento por el antígeno metílico).....	486
— filtrante y las nuevas adquisiciones sobre la herencia tuberculosa. (El virus).....	34
— (Las investigaciones complementarias en la expectoración del).....	93
Tuberculosos. (Contribución al estudio de la viscosidad de la sangre de los).....	214
— (El cloruro de calcio en los).....	214
Tumor de mama. (Consideraciones histológicas a propósito de un caso de).....	56
Tumores cerebrales en la infancia. (De los).....	241
— con hemiplejía. (Extirpación del hemisferio derecho del cerebro en ciertos).....	312
— del cerebro. (Las punciones ventricular y lumbar combinadas en el diagnóstico de los).....	555
— endométricos en las cicatrices abdominales.....	158
— extracerebrales. (El diagnóstico focal de los).....	78

U

Úlcera callosa de curvadura menor. Estómago en reloj de arena.....	238
— gástrica. (Sobre la degeneración cancerosa de la).....	386
— gástrica y duodenal, su tratamiento quirúrgico	157

	Páginas
Úlceras gástricas y los carcinomas gástricos ressecados. (El tamaño de las).....	588
— perforadas. (Contribución al estudio de las)....	558
— varicosas. (Resultados excelentes de la vacuoterapia sobre la evolución de las).....	511
— varicosas. (Tratamiento ambulatorio simplificado de las).....	460
Úlceraciones de Bouveret en la fiebre tifoidea. (Valor pronóstico de las).....	388
Uncinariasis. Consideraciones generales. (Tratamiento de la).....	265
Urea en sangre y saliva. (Relación de la).....	126
Uréter bífido. Su importancia en el diagnóstico de las crisis dolorosas abdominales.....	434
Uretritis crónica. (El tratamiento actual de la).....	36

V

Vacuna antialfa y de las estadísticas. (Estudio de la)	155
— estreptobacilar de Nicolle. (Contribución al estudio de la).....	307
Vacunación anti-Ducrey.....	364
Vacuoterapia estafilocócica.....	215
Varices de los miembros inferiores por los medios esclerosantes. (Tratamiento de las).....	313
Vena cava inferior por herida operatoria. (A propósito de un caso de ligadura total de la).....	462
Vendajes de yeso, según la técnica utilizada.....	461
Vesícula biliar. (Valor diagnóstico de colecistografía en las afecciones de la).....	285
— biliar y la opoterapia hipofisaria.....	314
Vómitos. (Tratamiento sencillo e instantáneo de los).....	241

X

Xantoma tuberoso de carácter familiar.....	30
--	----

Bibliografías.

Afecciones de las vías digestivas en la primera infancia.....	125
Agudas inflamaciones del oído medio.....	31
Almanaque Bailly-Baillière, para 1929.....	530
Archivo de Anatomía y Antropología.....	100
Compendio de Bioquímica, con aplicación a la patología y al diagnóstico.....	31
— de epidemiología.....	614
Constipation habituelle et de son traitement.....	408
Contribución al estudio de la reacción serológica de Luchow Lerxy en la lepra.....	427
Das bronchialasthma.....	155
Deontología médica y deberes corporativos.....	530
Der Kres des Menschen, Einer morphogenetische Untersuchung.....	126
Der Schlaf, seine Störungen und deren Beandlung.....	261 y 427
Diagnóstico clínico de los tumores del vientre.....	426
Diccionario de los términos técnicos usados en Medicina.....	77
Die Anfangsstadien der wichtigsten Geisteskrankheiten.....	101
— Kraempfe im Kindesalter.....	213
— methodik der fermente.....	458
— nichtvenerischen genitalerkrankungen.....	408
Difterie und anginen.....	50
Enfermedades del estómago.....	361
Estética facial.....	383
Estudio histopatológico de la encefalitis experimental.....	226
Exploración clínica y diagnóstico quirúrgico.....	427 y 482
Formulario práctico de Terapéutica y Farmacología.....	31
Glicosurien, Renaler Diabetes und Diabetes Mellitus.....	125
Horizontes de la psicoanálisis.....	481
Infecciones oculares.....	509
Lecciones de Oftalmología clínica.....	426
Ley de aptitud en la naturaleza.....	481

	Páginas
Manual de enfermedades intersexuales.....	529
— de terapéutica clínica.....	236
Manuel de bacteriologie medicale.....	260
Modo de combatir las pérdidas sanguíneas por la transfusión y repleción vascular.....	583
Neue Erfahrungen auf dem Gebiet der medizinischen Elektrizitätslehre mit Ausschluss der Roentgenlehre, Elektrophysik, Elektrophysiologie, etc....	336
Nouvelle pratique thérapeutique médico chirurgicale.	101
Nuevo tratado de patología interna.....	61
Númerolibro de <i>El Sol</i> , de Madrid. (Un).....	360
Obsédés.....	51
Pneumotórax terapéutico. Fisiomecánica, Técnica...	554
Primer libro de Medicina.....	382
Principios fundamentales del arte clínico.....	261
Prontuario de psiquiatría práctica.....	382
Psicoinervación. Terapéutica psíquica. Estudio de la acción psíquica sobre las funciones vitales.....	432
Psicología y organización del médico moderno.....	285
Psychophysiologie et psychopathologie du corps thiroide.....	335
Quiropodia práctica.....	335
Schwefeldtherapie.....	509
Sífilis controlable.....	554
Técnica epidemiológica y desinfección.....	555
Trabajos de la clínica Gutiérrez.....	509
Tratado de la diabetes.....	459
— de roentgenterapia.....	408
— de Patología interna.....	468
Tratato sintetico di Patologia e Clinica Medica.....	407
Tratamiento de las toxicomanías, alcoholismo, morfismo, cocainismo, etc.....	8
Troubles m x chez les parkinsonnies postencephalitiques.....	310
Tuberculosis experimental.....	530
Ueber Arrhythmien des Harzens (Sobre las arritmias del corazón).....	285
Úlceras del estómago y del duodeno.....	77
Vaccination par voie bucale dans l'infection intestinale.....	407

Boletín de la semana.

Acerca del premio Nobel.....	513
Aclaración espontánea.....	561
Asamblea de Colegios.....	589
Cada cosa a su sitio.....	489
Canícula. (De).....	161
Casas de los médicos titulares. (Las).....	341
Colegio de Huérfanos. (El).....	413
Comidillas.....	537
Conflicto del viaje médico hispanobelga. (El).....	57
Cuestión vital.....	561
Edificio de la futura Facultad. (El).....	389
El frío, la miseria, el hambre, la caridad, las Casas de Socorro y la Beneficencia oficial.....	617
En el dulce far niente.....	189
Ensaladilla.....	17, 37 y 365
En todas partes cuecen habas.....	133
Epidemia de Grecia. (La).....	269
Feminismo en acción. (El).....	133
Fiesta de aniversario.....	269
Filosofía de las vacaciones. (La).....	105
Fin de año.....	641
¿Higiene municipal?.....	245
Inauguración.....	513
— de estudios.....	341
Justas alabanzas.....	561
Lastimoso hecho significativo.....	589
Nubarrones inexplicables.....	641
Ocasión propicia.....	389
Organizaciones farmacéuticas.....	413
Paz definitiva.....	217
Pérdida sensible.....	489
Piscinas de natación.....	293
Preparativos de descanso, vacaciones y holgorios.....	17
Profesiones liberales. (Las).....	133

	Páginas
Provisión de la asesoría del Colegio de Médicos. (La).....	17
Real orden sobre Congresos y Asambleas.....	57
Recepción.....	437
Respuesta y detalle.....	81
Rumor académico.....	513
Semana trágica.....	317
Sesión necrológica.....	293
Vacaciones, jolgorios y reformas in farfara.....	37
Varia y breve.....	465
Viaje. (De).....	217
Visita de turismo médico.....	317
Vuelta a los textos. (Y).....	437

Sección profesional.

Acerca de nuestro próximo número extraordinario...	618
Acometida de los parciales. (La).....	342 y 594
Actitud de los imparciales. (La).....	415
Acto de afirmación sanitaria en Getafe.....	566
— sanitario en Calatayud.....	342
Ante la unánime aspiración de una clase social, toda oposición fracasa.....	270
Asamblea de la Federación de Practicantes.....	439
— de la Sociedad Oftalmológica Hispanoamericana. (XV).....	319
— de la Unión Farmacéutica Nacional. (XVI).....	392 y 443
Asociación de antiguos alumnos de la Facultad de Medicina de Granada.....	86 y 466
— Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.....	21, 39, 59, 164, 218 y 368
Autoridad de los titulares. (Sobre la).....	135
Banquete ofrecido a los Dres. D. Pedro Cifuentes y Alvarez Sáinz de Aja.....	547
Breve visita a Talavera de la Reina.....	189
Carta interesante.....	562
Cátedra Cajal (La).....	471
Certificados oficiosos en accidentes del trabajo.....	590
Ciclo de conferencias de profilaxis venérea.....	369
Colegio de Huérfanos.....	22, 42, 63, 108, 168, 224, 273, 343, 392, 417, 443, 471, 517, 595, 620 y 648
Comisión Internacional Permanente para las Enfermedades Profesionales. (IV reunión de la).....	493
Comité ejecutivo.....	165
Conferencia de la defensa social contra la sífilis.....	106, 140, 163 y 192
Conferencias de la semana.....	517
Congreso de Higiene mental.....	318
— de la Sociedad Internacional de Urología. (IV).....	649
— de Medicina legal en Francia. (XIII).....	417
— Internacional de Accidentes del Trabajo y enfermedades profesionales.....	86 y 270
— Internacional de Otorrinolaringología de Copenhague. (I).....	164
— Médico Internacional Esperantista.....	190
— de Odontología de Vigo.....	246
Cuartillas sueltas.....	218
— sueltas: Facitote Charitatem.....	17
— sueltas: Letamend.....	161
— sueltas: Más del día de la tuberculosis.....	38
Cursos internacionales de perfeccionamiento médico en Berlín.....	192
De re académica.....	642
Dice <i>El Imparcial</i>	538
Dimisión del Dr. Cortezo. (La).....	538
Dispensario Martínez Anido.....	418
— Martínez Anido. (En el). Conferencia Juarrros.....	469
Distinción para el Dr. Slocker.....	81
EL SIGLO MEDICO y sus Bodas de diamante. 490, 515 y 538	
Enfermedad desconocida de Santander. (La).....	564
Escalafón en inspectores municipales de Sanidad. 19, 39, 60, 83, 109, 136, 166, 193, 218, 247, 271, 294, 319, 344, 370, 415, 440, 492, 515, 540, 567, 595 y 648	
Escándalo del Liceo Michelet. (Al margen del).....	62
Estatua a Vulpian.....	59

	Páginas
Exodo de la ciudad al campo. (El porqué del).....	218
Forensías.....	21 y 417
Homenaje que al Dr. Lasbennes rinde la Real Socie-	
dad Económica de Amigos del País.....	470
— al Dr. Nóvoa Santos.....	541
— á la doctora Elisa Soriano.....	563
— al Dr. Tapia (Antonio).....	471
— al Dr. Goyanes.....	471
Homenajes, banquetes y distinciones.....	22
Inauguración de una Casa de Socorro en Canillejas..	494
— de un nuevo Dispensario y un Sanato-	
rio centrales de la Cruz Roja.....	644
Influencia de la religión en la sanidad de los pueblos.	642
Inspectores municipales de Sanidad.....	372
Instituto Antituberculoso de las Peñuelas.....	444
— Homeopático y Hospital de San José.....	470
Inversión del 5 por 100 en atenciones sanitarias. (So-	
bre la).....	565
Jubilación del profesor Gregorio Aráoz Alfaro.....	223
Junta general extraordinaria en el Colegio de Médicos.	566
Libro español glorioso fundamento de la cultura de	
América. (El).....	366
Liga Española de Higiene Mental.....	222 y 632
Maestre de San Juan. (El Dr. D. Aureliano).....	491
Medicamentos a la Guardia civil. (Sección de con-	
sultas).....	41
Mejor es no meneallo.....	163
Nava de Rosa tributa un homenaje á Sainz López	
(D. Pedro).....	62
Nombramiento de médicos titulares. (Consultas)....	112
Nuestro número extraordinario.....	593
Nuevo Código Penal. (El).....	390
Número extraordinario de EL SIGLO MÉDICO y los	
suscriptores. (El).....	648
Ocasión la pintan calva y hay que aprovecharla. (La).	294
Oposiciones y concursos.....	85
— á inspectores municipales de Sanidad..	136
— á médicos de servicio de profilaxis pú-	
blica.....	222
Partido médico.....	142
Persistente y bien encauzada divulgación está el éxito	
que se persigue. (En la).....	318
Planes de estudios.....	141
Premio Creus.....	414
Real orden importante.....	392
Rectificación.....	588
— de conducta. (Se impone la).....	18
Rectificando.....	563
Sanatorio Santa Alicia. (El Dr. D. Vital Aza y el)....	438
Sanidad en los pueblos.....	106
Socorro á familias de médicos.....	443
Sumario para el núm. 3.917 de EL SIGLO MÉDICO de	
5 de Enero de 1929.....	539
Suum quique (á cada uno lo suyo).....	162 y 189
Todo está igual, parece que fué ayer.....	58
Trabajo de totalización.....	563, 591, 619 y 644
Trabajos de la cátedra de Dermatología y Sifiliografía	
de Madrid.....	593
Vacunación antituberculosa. (Un año de).....	165

Academias y Sociedades.

Academia Española de Dermatología y Sifiliografía:

Sesión del día 22 de Junio de 1928.....	22
— — 17 de Octubre —	418
— — 24 —	443
— — 7 de Novbre. —	494
— — 21 —	542

Academia Médico-Quirúrgica:

Sesión del día 19 de Novbre. de 1928.....	518
— — 26 —	569
— — 3 de Dicbre. —	598
— — 10 —	621
— — 17 —	649

Academia de Medicina de París:

Sesión del día 19 de Junio de 1928.....	112
— — 3 de Julio —	86
— — 10 —	142
— — 24 —	196 y 223
— — 31 —	196 y 224
— — 2 de Octubre —	392
— — 9 —	444
— — 16 —	445
— — 23 de Novbre. —	623

Academia de Ciencias de París.

Sesión del día 25 de Junio de 1928.....	112
— — 23 de Julio —	197
— — 10 de Sepbre. —	320
— — 8 de Novbre. —	622

Academias de Ciencias Médicas de Bilbao.....

Sociedad Oftalmológica..... 494 y 568

Sociedad Ginecológica Española:

Sesión del día 21 de Noviembre de 1928.....	542
— — 28 —	570
— — 5 de Diciembre —	599
— — 12 —	621

Instituto de Medicina Práctica..... 49, 570 y 622

Hospital general..... 542 y 570

Hospital Militar de Madrid Carabanchel:

Día 6 de Diciembre de 1928..... 597

— 24 —

Inauguración de curso y mitin de Higiene Social. 494 y 541

Conferencias.

Conferencias de la semana..... 493 y 649

Del doctor Barco Pons en el Instituto Homeopático. 621

— Berttoloty en el Dispensario Martínez

Anido..... 568

— Campoamor en el Dispensario Martínez

Anido..... 517

— Delille (Harmand) en el Anfiteatro peque-

ño de San Carlos..... 620

— García Vicente en la Beneficencia Munici-

pal..... 617

— Hernández Jordán en el Hospital de San

Carlos..... 649

— Muñozerro..... 649

— Nóvoa Santos en el Anfiteatro de San

Carlos..... 541

— Partearroyo en la Escuela Nacional de

Puericultura..... 617

— Pulido Fernández en el Instituto Rubio... 494

— Pusenpp en la Facultad de Medicina..... 649

— Sáinz de Aja en el Dispensario Martínez

Anido..... 621

— Sánchez Covisa en el Dispensario Martínez

Anido..... 649

— Slocker en la Escuela de Puericultura.... 621

— Suárez Prieto (Nicolás) en el Instituto Ho-

meopático..... 518

— Torres Fraguas en la Casa del Pueblo.... 419

— Valdés Lambea en la Escuela Nacional de

Puericultura..... 541

— Verdes Montenegro en el Colegio de Mé-

dicos y en la Escuela Nacional de Pue-

ricultura..... 371 y 597

Necrologías.

En todos los números.

Lasbennes Jáuregui (D. Luis).....	594
Luengo Marcos (Pablo).....	489
Noguchi (El Dr. Hideyo).....	41
Pierre V. Matson.....	470
Jiménez (Ramón).....	111

	Páginas
Sección oficial.	
MINISTERIOS	
PRESIDENCIA.	
Creando en la Facultad de Medicina de Cádiz la enseñanza de auxiliares marroquies de Medicina.....	599
Prohibiendo el uso de carnes refrigeradas con arreglo á lo que se dispone (Real orden núm. 1.580).....	273
Régimen para nombramiento de representantes á Asambleas, Exposiciones, Congresos, etc. (Real orden núm. 1.480).....	86
HACIENDA.	
Acomodando un crédito para construcciones conforme se menciona (Real orden núm. 1.259).....	168
Refundiendo en un solo concepto el plan de obras que se menciona para la construcción de un dispensario antituberculoso y Escuela Nacional de Sanidad y Museo anexo (Real orden núm. 1.633).....	395
GOBERNACIÓN.	
Acerca de la entrega de certificados á los obreros por accidente del trabajo.....	518
Acerca del registro de especialidades farmacéuticas con aplicación del Reglamento de 9 de Febrero de 1924 (Real decreto núm. 1.207).....	87 y 168
Anunciando las vacantes de inspectores provinciales que se indican (Real orden núm. 1.045).....	394
Anunciando la vacante de médico jefe á las órdenes del inspector general de Sanidad exterior.....	419
Anuncio para proveer una plaza de jefe y otra de auxiliar en el Instituto Técnico de Comprobación (Real orden núm. 719).....	66
Bases para la restricción del Estado en la distribución y venta de estupefacientes.....	168 y 197
Concediendo personalidad jurídica á las Comisiones de profilaxis que se mencionan en el sentido que figura (Real orden núm. 1.131).....	419
Confirmando en los puestos que desempeñan y cargos correspondientes á los funcionarios del Cuerpo de Sanidad que se menciona (Real orden núm. 670).....	66
Dictando reglas para la construcción y adaptación de edificios para sanatorios antituberculosos (Real orden núm. 796).....	250
Dotando á los botiquines de urgencia del material que se menciona.....	495
Encargando á las Diputaciones de organizar los Institutos de Higiene con arreglo á lo establecido en el art. 130 del Estatuto provincial (Real orden número 952).....	346
Funciones inspectoras de servicios sanitarios de vías ferreas en relación con otros cargos (Real orden rectificada núm. 1.167).....	543
Haciendo incompatibles los cargos que se mencionan con los de médicos de las Compañías ferroviarias y tranvías (Real orden núm. 1.167).....	518
Imposición de multas por los inspectores provinciales de Sanidad (Real orden núm. 1.341).....	623
Incluyendo entre las enfermedades infecciosas y epidémicas de declaración obligatoria, el dengue (Real orden núm. 976).....	371
Marcando un periodo de información pública para proceder luego á la redacción del Reglamento de la Comisaría Sanitaria Central (Real orden número 1.114).....	419
Médicos de baños. Presentación de fes de vida.....	472
Nombramiento de una Comisión que redacte el proyecto de reorganización sanitaria (Real orden número 1.187).....	495
Reconociendo autoridad sanitaria á los subdelegados de Medicina, Farmacia y Veterinaria (Real orden núm. 1.250).....	571
Reconociendo autoridad sanitaria en el sentido que se menciona á los inspectores veterinarios municipales (Real orden núm. 979).....	393
Redactando en la forma que se menciona los artículos 7, 9 y 10 del Reglamento del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad (Real orden número 1.053).....	394
Reglamento del Comité nacional de plantas medicinales (Real orden núm. 873).....	249

	Páginas
Reglamento provisional para la aplicación del Real decreto de 12 de Abril de 1927, referente á la profilaxis del tracoma en España.....	87 y 113
Reglamento y programa que han de regir el concurso oposición para proveer una plaza de jefe y otra de auxiliar técnico de la Sección de Fisiología farmacológica del Instituto Técnico de Comprobación.....	63
Reglas referentes al ingreso y permanencia de los enfermos en los hospitales y enfermerías.....	65 y 66
Señalando la fecha que debe entenderse como ingreso en el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.....	472
Traslados de leprosos con arreglo á las indicaciones que se marcan (Real orden núm. 1.217).....	543
Tribunal para juzgar las oposiciones de inspectores municipales de Sanidad.....	446
Tribunal para los exámenes de enfermera en el Hospital del Rey.....	518
Unificando las plantillas de las distintas ramas que integran el Cuerpo de Sanidad Nacional (Real decreto-ley núm. 1.073).....	23, 42 y 224
GRACIA Y JUSTICIA	
Anuncio de una vacante de médico del Registro civil en Zaragoza.....	227
Señalando orden para la provisión y anuncio en las vacantes de médicos forenses de Madrid.....	273
GUERRA	
Señalando el carácter de funcionarios del Estado á los médicos de Baños á los efectos de la reducción en las cuotas militares (Real orden núm. 190).....	298
INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES.	
Anuncio de una vacante de académico en la Real Academia Nacional de Medicina.....	321
Autorizando el establecimiento de Escuelas de Matronas en las Clínicas de Obstetricia con arreglo á lo que dispone el Real decreto núm. 1.552.....	345
Concediendo personalidad jurídica con la capacidad que se indica y otros extremos á las Universidades (Real decreto-ley núm. 934).....	274, 296, 321 y 344
Concurso de traslación de la Cátedra de Patología Médica de Santiago.....	446
Planes de estudios en las Facultades según se menciona.....	168
Sobre el nombramiento de médicos en las Facultades en sustitución de los alumnos internos (Real orden núm. 1.617).....	446

Estado sanitario.

Mortalidad en Madrid en Junio de 1928.....	66
— — en Julio de 1928.....	199
— — en Agosto de 1928.....	229
— — en Septiembre de 1928.....	395
— — en Octubre de 1928.....	519
— — en Noviembre de 1928.....	651

Crónicas.

Academia de Barcelona. (El Dr. Riera en la).....	44
Accidente durante una operación quirúrgica.....	43
Agradecimientos á los médicos.....	251
Algo digno de imitarse en España.....	300
Asambleas.....	276, 300 y 652
Asociaciones varias.....	144, 171, 275, 300, 324, 447, 448, 496 y 544
Ateneo de Ciencias Médicas de Málaga.....	652
Aumento de páginas.....	600
Cáncer. (Lucha contra el).....	68, 324 y 448
Casos de lepra en Manzanares.....	68
Colegios Médicos.....	116, 519 y 543
Colonias y excursiones.....	143
Comisión de Previsión.....	67
Comité local.....	227
Congresos varios.....	44, 67, 91, 144, 172, 448 y 572
Consultas públicas.....	448

	Páginas		Páginas
Convenio sanitario internacional.....	624	Microbio de la fiebre amarilla. (El).....	543
Curación de la parálisis.....	116	Mitín sanitario.....	324
Cursos y conferencias.... 68, 92, 144, 228, 276, 420 y 447		Noguchi (El Dr. H.).....	544
Dengue, enfermedad de declaración obligatoria. (El).....	275	Nota de la Dirección de Sanidad. (Una).....	275
Diputación Provincial de Madrid.....	651	Nueva Junta directiva.....	447
Dispensario Martínez Anido..... 396 y 448		Nuevo periódico.....	300
Dominación de natalidad.....	172	— profesor de Dermatología y Sifiliografía de Pa-	
Epidemias..... 24 y 448		rís. (El).....	91
Errata.....	543	Oposiciones y concursos... 43, 44, 92, 171, 228, 519,	
Estadística de enfermos mentales.....	68	572 y 600	
— ejemplar.....	572	Plaza importante desierta.....	43
Estado sanitario de Barcelona. (El).....	171	Premio Victoria Eugenia. (El).....	116
Expedición afortunada.....	67	Reciprocidad de títulos.....	143
Forensías.....	324	Reforma en la carrera de Medicina. (La).....	68
Frecuentes casos de paludismo.....	200	Reglamento de Sanidad exterior. (El).....	396
Fundación Serrano.....	652	Regreso feliz.....	251
Homenajes y distinciones.. 43, 44, 68, 116, 171, 172,		Rockefeller y la Ciudad Universitaria de París.....	92
200, 276, 324, 348, 372, 572 y 572		Sanatorio de Húmera. (En el).....	348
Hospitales..... 68, 420, 447 y 520		Sepulcro de la época merovingia. (Un).....	144
Indicaciones del fórceps y técnica operatoria del		Servicio de Correos. (El).....	520
mismo.....	200	— de Higiene infantil.....	624
Informaciones municipales.....	252	Sociedad de Amigos del Niño.....	472
Instituto Municipal de Puericultura. Concurso.....	651	Tifus. (El).....	543
Institutos. Varios..... 24, 172, 324, 348 y 396		Tuberculosis. (Lucha contra la). 24, 44, 91, 171, 252,	
Juntas provinciales de Sanidad..... 144, 300, 496 y 520		276 y 348	
Médicos extranjeros en España para estudiar nuestra		Validez de estudios universitarios entre Francia y Es-	
organización antipalúdica.....	143	paña.....	543
— titulares de Valencia. (Los).....	276	Viaje científico.....	143

Ab
A.
Ac
Ag
Ag
Ag
Ai
Al
Al
Al
Al
Al
Al
Al
Al
Al
Al
Ar
Ar
Ar
Ar
Au
Au
Au
Au
Au
Au
Au
Au
Au
Au
Au

B
B
B

	Páginas
A	
Aballé (Angel A.).....	241 y 484
A. Cramovitsch (Dr.).....	511
Abrason (Mme. T.).....	338
Achteingart (M.).....	339
Agasse-Lafont.....	464
Agostini (G.).....	163
Agrelo (R.).....	338
Aimes.....	460
Aitoff.....	387
Alberca Lorente (Román).....	104
Albifiana (José María).....	368 y 483
Alcalá Santaella (R.).....	283
Aleiseo (A.).....	616
Alexandresco (Gh.).....	214
Alonso Alonso (Luis).....	636
Alonso Mufioyerro (J. A.).....	459
Alonso (Rafael).....	16
Alvarado Wall (J.).....	560
Alvarez Cienfuegos (J. Manuel).....	187
Alvarez Nouvilas (Pedro).....	265, 339 y 635
Alvarez Sáinz de Aja (Enrique).....	255 y 556
Alvarez-Sierra (J.).....	636 y 642
Alvarez (Walter C.).....	588
Ambardt (L.).....	156
Amitrano (L.).....	36
Andreu Urta (J.).....	160 y 338
Anguera (A.).....	215
Anieva (Manuel).....	481
Antigüedad (Félix).....	530
Arana (M.).....	264
Aragón (Ernesto R. de).....	464
Aráoz Alfaro (G.).....	273 y 436
Arce (F.).....	173
Arce (M.).....	173
Areta (Tomás).....	615
Argüelles Terán (A.).....	338
Arloing (A.).....	34
Armand Delille (P. F.).....	159
Armas Cruz (R.).....	130
Arramovici (Annel).....	291
Arrillaga (F. O.).....	242
Asburn (P. M.).....	267
Astaburuaga (J. D.).....	33
Astarloa (Eduardo).....	13
A. T. L.....	469
Atzerod (K.).....	126
Aubertin (E.).....	131
Aumansky.....	186
Aurégan (Dr.).....	433

B	
Babadagly.....	211 y 456
Babonneix (L.).....	85
Bacigalupo (Juan).....	103

	Páginas
Balthazar.....	239
Banety (Walter E.).....	312
Bannick (Edwin G.).....	383
Barajas y de Vilches (José María).....	31, 305 y 421
Barbosa Serrano (Armando).....	71
Barcaroli (Italo).....	433
Bard (L.).....	9 y 429
Barlazo (Pablo).....	
Barthe (L.).....	13
Barraquer.....	311
Barrio de Medina.....	29, 48, 124, 153 y 307
Bartrina (Jesús).....	632
Bascia.....	432
Bassberg (H. Craviz).....	287
Bastos (Manuel).....	160
Bazy (Pierre).....	167 y 486
Bellard (F. P. de).....	162
Berançon (F.).....	362
Berardi (A.).....	429
Beclere.....	16
Behard.....	262
Bergareche (Julían).....	386
Bergman (Adolfo).....	126
Berillon.....	160
Bermúdez Pintos (J.).....	342 y 595
Bernal Nieholls (A.).....	244
Bernard.....	261
Bertolotti (M.).....	78
Bertone (C.).....	108
Bertrand (J.).....	483
Bernti (José A.).....	239
Bétonle (P.).....	535
Bettinotti (Saul I.).....	236
Biari.....	263
Bielonogoff.....	214
Billard (Pablo).....	582
Bines.....	428
Binet (León).....	33
Bire (P. R.).....	511
Blair Mosser (W.).....	313
Blanc (Louis J.).....	311
Blanc Fortacín (José).....	101, 117 y 509
Blanco Soler.....	316 y 339
Blechmann.....	336
Blums (León).....	639
Boeldien (G.).....	311
Bolaños.....	56
Bollmann (Jesse L.).....	463
Bonanno.....	161
Bonjour.....	386
Bory (L.).....	411
Borrachero (Wenceslao).....	619
Bosch Avilés (Luis).....	129
Bourret.....	102
Brachetto-Brianz.....	412
Braven.....	558
Bravo y Frías (J.).....	311
Breder (C. M.).....	79
Brelet (M.).....	412

	Páginas
Brosse (Mele Th.).....	640
Brown (Alfred).....	238
Bruhns (C.).....	485
Bruno (Arturo A.).....	77
Bubert (Howard M.).....	312
Buendía (Rogelio).....	242
Bunker (Henry A.).....	287
Busquet (H.).....	560
Butler (Carlos).....	15

C

Caballero Fernández.....	49
Caballero (Guillermo M.).....	157
Cabrera Calderín (C.).....	54
Cacace y León (Vicente).....	79
Calandre (Luis).....	435
Calderón Blanco (Sebastián).....	5
Cahín (Joseph K.).....	267
Cahín (Nicolás).....	255
Campagna (Maurice).....	428
Canales (P.).....	166
Cappalarlo (C.).....	32
Capúa (F.).....	292
Caravias (Dionisio E.).....	463
Carl O. Rico.....	313
Carpentier Mac Carty (William).....	588
Carraasco Cadenas (E.).....	315, 463 y 560
Carraasco (P.).....	214
Carrau (A.).....	586
Carrillo (Ramón).....	387
Carterán (Eduardo).....	237
Castroñuevo (Juan).....	290
Castex (M. R.).....	339
Catalano (Orlando).....	56
Caulin (Raoul).....	132
Cann (William O. M.).....	241
Conltois Sulfit.....	264
Cavallucci (A.).....	79 y 434
Cerezo (Atilano).....	316 y 461
Cervini (P. R.).....	338
Cifuentes (P.).....	127
Ciotola (Enrique).....	78
Clément (R.).....	11
Collings (Cyde W.).....	588
Comas Camps (J. B.).....	636
Comby (J.).....	128
Comenge (Miguel).....	565
Comenge (R.).....	111, 261, 285, 426, y 555
Conwell (Earle).....	238
Corff (Carlos von).....	339
Coro (J. A.).....	56
Corper (H. J.).....	534
Cortezo Collante (Alfonso).....	361 y 594
Cortezo (O. M.).....	18, 39, 83, 108, 162, 218 y 563
Cortezo y Collante (F. Javier).....	382, 439, 453, 476, 491, 541, 554, 591, 611 y 629.
Coubin.....	559
Courmont (P.).....	532
Courtrés (A.).....	14
Coutts.....	239
Craps.....	557
Crespo Alvarez (Decio).....	538
Cristiani (H.).....	78
Cubero.....	309
Curieses (Antonio).....	48 y 185
Cuebanier.....	340
Chalier.....	388 y 451
Charles (Enrique E.).....	13
Charrón (L.).....	337
Chéne (Paul).....	428
Chevrier.....	129
Chiray.....	290
Chirino (Gonzalo).....	362
Choay (André).....	385
Choay (Lucie).....	385
Chueca (Felipe).....	160
Chutro (P.).....	531

D

D'Amato (Hugo Julio).....	243
Darier.....	239
Dautrebande (Lucien).....	559
Decref.....	482
Decso Misklezy.....	601
Delater (G.).....	53
Delbet (P.).....	187
Delesclure (Ch.).....	486
Delille (Armand).....	488
Dénot.....	531
Desbugnois.....	261
Desoil (P.).....	585
Destefano (J.).....	638
Devesa.....	238
Díaz Nielsen (Juan R.).....	158
Díaz Orero (Eduardo).....	288
Dickey (Lloyd B.).....	264
Dióksen (Frank D.).....	432
Díez (Julio).....	214 y 262
Dingemanse (E.).....	383
Domínguez (Alfredo G.).....	131
Domínguez Roca (V.).....	188
Douglas (Marion).....	158
Dourmakin (Ralph L.).....	290
Drafstd.....	637
Duarte Salcedo.....	362
Dubot (E.).....	186
Dufourt (A.).....	34
Duhail (Dr. Pierre).....	409
Dujardin.....	557
Dumitresco.....	314
Durán Arrom (Domingo).....	213, 363 y 462
Duray (M.).....	428

E

E. C. (A.).....	106
Eckerson.....	556
Echevarría (J. Luis).....	131
Egbert Robertson (William).....	638
Eggleston (Cary).....	241
Einandi (M.).....	462
Elvira (Dr.).....	289
Elviro Verdegner (A.).....	210 y 581
Enríquez Contra (Eloy).....	510
Epstein (A.).....	615
Escala Real (Jaime).....	365 y 633
Escribano (Victor).....	492
Espín (Conrado).....	634
Esprimers.....	388
Etapé (Francisco de A.).....	267
Etapé (José María).....	155

F

Fajardo Escovar (Joaquín).....	289
Farez (P.).....	586
Fariñas (Pedro).....	157
Feil (A.).....	464
Feldstein (E.).....	158
Fermí (Claudio).....	364
Fernández de Velasco (Santiago).....	136 y 566
Fernández Martín (A.).....	51, 101, 126 y 458
Fernández Martínez (Fidel).....	316
Fernández-Sanz Méndez (Enrique).....	46
Filibet (A.).....	362
Fitansi.....	484
Fitts (Will. T.).....	386
Flandin (Ch.).....	80
Flandrin.....	340
Flurin (Henri).....	311
Fontaine (R.).....	15, 241 y 486
Fontecilla (O.).....	588
Forestier.....	313
Fortunatu (Amelio).....	556

	Páginas
Foster.....	338
Frazier (Charles H.).....	313
Frisher (J.).....	409
Furgasón (E. R.).....	132

G

Gabaston (Juan A.).....	638
Gaetano (L. D.).....	436
Galdi (F.).....	127
Galdó (Antonio).....	242
Galíndez (Lisandro).....	532
Galíndez y Rivero (Jesús).....	234 y 521
Gallart Monés (F.).....	316
Gellhorn (George).....	312
García Álvarez (Julio).....	14
García Domínguez (Arturo).....	69 y 455
García Espín (José).....	606
García Mansilla.....	233
García Triviño.....	126
García Vicente (S.).....	325
Garcín (R.).....	291
Gardère (H.).....	532
Garecio.....	11
Garniel (Marcel).....	428
Gerard (G.).....	486
Gesell (Arnold).....	286
Gherardini (G.).....	80
Giacobini (Jenaro).....	364
Gibrón.....	241
Gioia (Terencio).....	361
Giordano (D.).....	558
Girot (L.).....	533
Giuseppe Motta.....	464
Goday (S.).....	102
Gómez de Rosas (N.).....	336
Gómez Ferrer (Pedro).....	635
González-Aguilar (J.).....	128
González Álvarez (Marín).....	435
González Arribas (A.).....	415
González Beltrán (Francisco).....	315
González Bosch (Rodolfo).....	464
González Lizcano (Jesús).....	614
González Medina (Ramón).....	124 y 309
Gonzalo (G. R.).....	25 y 277
Gorostidi (Cándido).....	162
Got.....	237
Goy (P.).....	215
Grebar (P.).....	639
Grimaldi (Francisco E.).....	187
Gripekoren.....	432
Grunbaum.....	340
Guardia (Jaime de la).....	35
Gudger (E. W.).....	79
Guirao Gea.....	311
Gutiérrez (Roberto).....	51
Guzmán Barrón (E. S.).....	130

H

Hadgés (A.).....	460
Hadjissarantos (Diam).....	216
Hagiesco.....	314
Hanglick.....	459
Hanson (A. M.).....	313
Harkavy (Joseph).....	265
Haro García (Francisco).....	625
Harvier (P.).....	244 y 288
Hauser George H.).....	428 y 488
Hautefort.....	487
Heim de Balsac (F.).....	464
Heitmeyer (P. L.).....	340
Heitz (Jean).....	15
Hermón C. Bumps.....	236
Hernández Briz (Baltasar).....	352 y 459
Hernando (T.).....	243
Herrier (P.).....	639
Herrmann (L.).....	486

Hodgson (John S.).....	555
Hoobler (B. Raymond).....	487
Howard.....	556
Huertas (Francisco).....	379
Hugel (R.).....	53

I

Ichok (G.).....	314
Inclán y Costa (Oleменте).....	292
Iruegas (J. de).....	505
Irueste de Roda (J.).....	586
Iturbide Alvirez (Salvador).....	263
Ivanissevich (Oscar).....	315
Izquierdo (J. J.).....	186

J

Jacob (L. Lortat).....	215
Jamatobo (F.).....	86, 112, 143, 320, 393, 408, 445 y 623
Jaubert (A.).....	215
Jauni (Rafael).....	290
Jaureguy (Miguel E.).....	556
Jorge.....	616
Juarros (César).....	402
Julio (R. de).....	263

K

Katsilahos (L.).....	412
Keiffer (H.).....	34 y 485
Kimball (O. P.).....	560
Kirby (George H.).....	287
Kline (B. S.).....	130
Kottke.....	639
Kouri (Pedro).....	188
Kraglievich (Lucas).....	487
Kraus (Walter M.).....	386

L

Labbé (Marcel).....	188 y 559
Lachelle.....	533
Laemer (Marcel).....	337
Lafora (Gonzalo R.).....	216, 373 y 632
Lambling (A.).....	104
Laqueur (E.).....	383
Larimore (Joseph W.).....	288
Larregla (Santiago).....	93 y 449
Lasbennes (D. Luis).....	67, 199, 299, 305 y 519
Latis Bey.....	262
Lauze.....	533
Lavignac (Alberto).....	424
Lebert.....	340
Le Courtoés.....	314
Ledo (Eduardo).....	29 y 127
Leduc (Stéphane).....	433
Legendre (F. M. A.).....	187
Lemière (A.).....	104
Lemoine (G.).....	8 y 460
Le Noir (Paul).....	484
Lepanmier (Marcel).....	214
Leriche (R.).....	15 y 241
Leroy (E.).....	428
Le Roy (Jorge).....	186
Lentini Díaz (José).....	104
Levent (R.).....	54
Levin (Isaac).....	616
Levrat.....	388
Levy-So la.....	460
Lezary (A.).....	15
Lichtnütz (A.).....	639
Liège.....	264
Lima (J.).....	638
Lobo-Quell.....	340

	Páginas
Loeper (Maurice).....	483
Loeper (N.).....	291
Lomon.....	290
López Albo (W.).....	833
López Muñelles (Francisco).....	555
Lorand (Arnoldo).....	316
Lorenzo (Ramón).....	13
Lostat-Jacob.....	640
Lowsley (Oswald S.).....	51
Lyon (B. B. Vicente).....	243
Lucarelli (Vicenzo).....	262
Ludwig Ascholf (Gen Rat).....	159
Luengo (Emilio).....	261 y 614
Lugeois (M.).....	409
Lugones (C.).....	32
Luis Yagüe y Espinosa (J.).....	27 y 673
Luis y Yagüe (R.).....	51, 77, 125, 361, 407 y 427
Lumier (F.).....	340
Luna Gafán (José).....	148
Luna Vela (Rafael).....	229
Luque Ruiz (Enrique).....	463
Lutembacher (R.).....	386 y 560
Luther (Elliot H.).....	533

LL

Llambías (J.).....	412
Llangort (José).....	618
Lloid Aycoch (W.).....	533
Lloveras.....	76

M

Macnoea (Bunsici).....	54
Maddock (S. J.).....	428
Maestrini (Dario).....	290
Mantoux.....	638
Manzanegue.....	258
Mañas (José).....	535
Masso.....	363
Marañón (G.).....	407
Marchand (L.).....	14
Markiznos (Juan).....	188
Marimón (J.).....	49, 233 y 334
Marín Amat (Manuel).....	509
Marotta.....	11
Marottoli (Oscar R.).....	387
Márquez (Manuel).....	121, 232, 254 y 279
Marshall.....	459
Martín Salazar (Manuel).....	201
Martínez (B. D.).....	384
Martínez (Francisco).....	436
Martínez García (P.).....	240
Martínez de Huelva.....	349
Martínez (Juan).....	292
Martínez Olascoaga (Diego).....	463
Martínez Saldise (Manuel).....	163, 190, 218, 270, 294 y 318
Martí (Joaquín).....	637
Matignon (J.).....	56
Mauriac (P.).....	131
Maximinin (M.).....	532
Maxini.....	314
Maxwel (Alice F.).....	158
Mayer.....	533
Mazza (Salvador).....	241
McIntosh (Rustin).....	79
Melhit.....	531
Menagh (Frank R.).....	289
Mentzer (Stanley H.).....	129
Meriel (P.).....	512
Mertens.....	459
Mesonero Romanos (E.).....	189
Milla (Angel).....	424
Mira López (E.).....	312 y 555
Missotten (R.).....	510
Moissonnier.....	12 y 288
Molin de Teysien.....	484
Molinelli (Ernesto A.).....	512

	Páginas
Monllard (P.).....	239
Monte (Dumistresco).....	214
Montel (B.).....	316
Morana Jiménez (A.).....	335 y 459
Moreno Morrison.....	349
Moriconi (L. M.).....	557
Mornard (P.).....	313
Mornet (J.).....	35
Morón Ruiz (José).....	215
Morrissey (J. H.).....	127
Moschcowitz (Eli).....	316
Mossetti (Paolo).....	261
Moxó.....	49
Muñiz (Jorge R.).....	588
Muralt.....	340
Murillo Ubada (Ricardo).....	632
Musser (J. H.).....	488
Munro (Donald).....	287

N

Nanuini (G.).....	291
Nario (Clivio).....	213
Nicaud (P.).....	267
Nichol (Kenneth D.).....	79
Nieto y Vicente (Rafael).....	401
Ninet (J.).....	8
Nobecourt.....	388
Nogales (Benito).....	149
Noriz (Egas).....	363
Núñez Portuondo (Ricardo).....	157

O

Orosco (G.).....	412
Ortiz (A.).....	616
Osuna Guerrero (Hipólito).....	16

P

Pagnier.....	55
Palacio (Julio).....	216
Palomar Collado (F.).....	336
Pallarés Lluesma (J.).....	188
Pando Baura (J. L.).....	644
Panisset (M.).....	435
Paolucci (Rafaele).....	80
Pappacena (Ernesto).....	290
Parache Guillén (Enrique).....	527
Parac (E. M.).....	268
Paraf.....	632
París (A. D.).....	460
Pareja (Armando).....	186
Park L-wis (F.).....	132
Pascualis Politi (A.).....	12
Passean.....	186
Passeaux.....	186
Pasteur.....	460
Pasteur Vallery (Radot).....	615
Patel (M.).....	462
Peco (Gabriel).....	315
Pelfort (Conrado).....	11
Peña (Alfonso de la).....	267
Pera Jiménez (Cristóbal).....	432
Perin (Lucien).....	239
Peset (V.).....	1, 100 y 611
Piga (Antonio).....	634
Petit de la Vilcón.....	587
Petit (Georges).....	640
Petresco.....	314
Peycelon (R.).....	462
Phaneuf (Luis E.).....	336
Picado T. (C.).....	557
Pilar (F.).....	461
Pillement.....	336
Piqueras (Enrique).....	316 y 339
Pocreaan (Emilio).....	244

	Páginas.
Poincloux.	463
Pons Balmes (J.).	160
Porte (E.).	383
Portilla.	30
Pozerski (E.).	285
Priamo (Daniel).	311
Pron (L.).	557
Prot.	432
Puche Alvarez (J.).	462
Polido Martín (A.).	31, 487 y 521
Paente.	56

Q

Quero (Roberto).	127
-----------------------	-----

R

Ratera (J.).	408
Ratera (S.).	408
Rathery (F.).	159 y 532
Raúl Goyena (Juan).	130
Rayaut (Paul).	132
Rechniewski (C.).	242
Reese Guttman (M.).	313
Reguero Eliz (Toribio).	552
Reid. Hunt.	241
Renault (Jules).	534
Rhode (J.).	52
Ribón (Victor).	423 y 545
Rinaldi Imos (A.).	615
Riosalido.	461
Riser.	512
Rivas Jordán (R.).	313
Roberts.	556
Rocha.	49
Rodrigo (Mercedes).	591, 619 y 644
Rodríguez Arias (Belarmino).	160 y 633
Rodríguez (Luis).	558
Roffo (Angel H.).	461
Rozies (H.).	433
Roldán.	309
Rossello (Héctor).	557
Rosique Cebrián (Ricardo).	638
Routkavitch (N.).	411
Royo Villanova y Morales (Ricardo).	464, 497 y 563
Rowntree (L. G.).	241
Rubiano (Santos).	633 y 637
Rubin (Mitchell I.).	362
Rubio (Julio).	312
Ruigómez Bolívar (A.).	486
Ruiz Fúnes (Mariano).	634 y 637
Ruiz (Juan B.).	16
Ruiz de la Riva.	364
Rusell (D. Herroid).	512

S

Sabrazés (J.).	337 y 587
Sacco (Rosario).	103
Saccone (Andrea).	33
Sánchez Cuenca (B.).	156
Sanchis y Banús (José).	338
Sacchetti (A.).	435
Sáenz (Abelardo).	155
Saforcada (Manuel).	634
Sáinz de Aja.	124
Saint-Etienne (J. H.).	240
Salabert (Juan A.).	36
Salomón (Hugo).	511
Saltzstein (Harry C.).	536
Salleras (Juan).	236
Samego (L.).	103
Samuels (Saul S.).	339
Sánchez Cuenca (B.).	266
Sánchez (Matilde).	635

Sancho y Ruiz Zorrilla.	153
Sanford (Heyworth N.).	340
Saralegui (J. A.).	534
Sarcorrafos (M.).	376
Sas.	616
Sattanowsky (Paulina).	237
Savignac (Ruggero).	32
Schteingart (M.).	338
Ségalen (H.).	534
Sempau (S. A.).	301
Shattuck (George C.).	130
Sedisal.	59, 246, 417 y 419
Sicard.	532
Silberstein (José).	464
Silvert (Samuel).	339
Silvestre (Juan L.).	432
Simonet (H.).	535
Sirotkine.	558
Slocker (Enrique).	524, 548 y 576
Snapper (J.).	340
Snell (Albert M.).	383
Soldevila (José María).	289
Soler (F. L.).	384
Solozarno Morfin (Juan).	265
Soriano (María).	635
Sparacio (Benedetto).	79
Stajano (Carlos).	292
Stincer (Elpidio).	616
Stincer (Rogelio).	187
Suldey (E. W.).	361
Surmont (H.).	461

T

Taillens (J.).	434
Talico (Rodolfo V.).	266
Tapia (Manuel).	436
Tarnaud (René).	36
Tavernier y Cibert.	434
Techoneyres (E.).	336
Thévenard (A.).	533
Tixier (L.).	511
Tomé y Bona (Javier M.).	63, 106, 140, 163, 192, 236, 385, 417, 419, 428, 444, 530 y 594
Torrelló Centra (M.).	102
Torres Carreras (R.).	397
Trenchs Codofnés (J.).	461
Trías Pujol (Dr. Joaquín).	129
Trigueros (F.).	214
Tropia (Dr. G.).	36
Turriés (J.).	268

U

Urrutia (L.).	38
--------------------	----

V

Vaccarezza (Rodolfo A.).	432 y 436
Vadone (Atilio).	614
Valcárcel (Silvino).	381
Valdés Lambea (J.).	145
Valle (Antonio del).	436
Vallejo Nágara (A.).	8, 32, 51, 77, 102, 126, 155, 213, 236, 261, 265, 285, 310, 336, 339, 383, 408, 427, 473, 481, 509 y 636
Van Caulaest.	639
Varigny (Henry de).	52
Vauthey (Max).	384
Vega (Jimena de la).	241
Vélez (F. J.).	311
Verdes Montenegro (José).	410
Vestea (Donato di).	288
Veyrieres.	559
Viale Gaetano.	77
Vicar (Charles S. Mc.).	386

	<u>Páginass</u>		<u>Páginas</u>
Vidal Jordana (G.)	55	Weil (M. P.)	428
Vierheller (F.)	534	Weill-Halle	187
Vilanova	154	Weiller	340
Vilardell (Jacinto)	316	Weissmann	463
Villacián (José María)	160 y 338	Welti (H.)	558
Villegas Bermúdez de Castro (R.)	530	Wolff (L. K.)	383
Vinós (Antonio Ramón)	266		
Virga (Ernesto)	557		
Viriot (Alberto)	159		
Vivaldo (J. C.)	555		
Vivanco (Ernesto C.)	32 y 436		
Vizenzo Caputo	434		
Voegtlin (Carl)	241		

W

Wade (Prestón A.)	387
Waldorp (Carlos P.)	531
Waltman Walters	463
Weekers (L.)	510
Weglowski (R.)	238
Weidman (Fred D.)	239

X

Xalabarder (O.)	289
-----------------	-----

Z

Zappacosta (Mario)	80
Zawels (Eduardo)	383
Zawels (Estanislao)	383
Ziegler (Lloyd H.)	555
Zimman (Jacobo)	587
Zoltán Rath (A.)	601