

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

En toda España, América y Portugal, 25 pesetas al año, 14 semestre y 8 trimestre. Los demás países, 50 pesetas. Número corriente 1 peseta. — Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario. — Pago adelantado. — Número atrasado 2 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al administrador. } Apartado de Correos, núm. 121.
La científica y profesional al Director..... }

Contra los achaques del hombre pasados los 40 años

en la hipertensión, angina de pecho, asma cardíaco, asma bronquial, disnea crónica y cardíaca, aortitis sífilítica, esclerosis de los vasos cerebrales, etc. ha dado brillantes pruebas de su eficacia la

Yodo-Calcio-Diuretina «Knoll»

Recomiéndase frecuentemente también como profiláctico.

Ningún sabor alcalino. — Buena tolerabilidad. — Supletorio valioso de la acción compleja del yodo, teobromina y ácido salicílico por medio de la componente cálcica químicamente fijada.

Dosis: 3 veces al día 1 tableta, después de las comidas. Empaques originales: Tubitos con 20 tabletas.

KNOLL A.-G., Fábricas de productos químicos, LÜDWIGSHAFEN del Rhin.



Klimaktón «Knoll»

contra los
achaques climactericos.

Composición: 3cg. de substancia ovárica absolutamente pura (ovaradeno), 6 mg de substancia tiroidea igualmente depurada (tiradeno), 15 cg. de bromural y 15 cg de calcio-diuretina.

KNOLL A.-G., LÜDWIGSHAFEN DEL RHIN (Alemania).

Arhéol

C¹⁵H²⁴O

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

Gonorrea - Cistitis

Catarro vesical

Pielonefritis - Pielitis

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



CODORNÍU

GARANTIZAMOS
PUREZA ABSOLUTA

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

tos productores del espermatozoo. En cambio, las células intersticiales se conservan y Steinach cree, que libre ya la glándula de la tarea de la secreción externa dedica toda su actividad á la secreción interna, disponiendo para ella de toda la sangre que la riega. Todos los cirujanos que han repetido los experimentos de Steinach en ratas viejas (masculinas) reconocen que los resultados de los mismos son sorprendentes. Los animales despliegan de nuevo gran actividad, se alimentan mejor, están ágiles de movimientos, aumentan de peso y recuperan su vigor sexual. Es cierto que este resultado tan importante no se conserva mucho tiempo y que se vuelven á manifestar los trastornos seniles, pero en conjunto los animales tratados de esta manera viven más tiempo que los que no han sufrido la ligadura de los conductos deferentes. En la especie humana los resultados no han sido tan definitivos. Hay bastantes casos en los que no se ha obtenido alivio alguno; en otros la salud general y el vigor mental del enfermo han mejorado algo y en algunos los resultados fueron mejores aún. No todos los autores admiten como Steinach que las células intersticiales sean las productoras de la secreción interna del testículo, sino que muchos la consideran simplemente como células tróficas. En este caso la base de sus argumentos resultaría falsa, pero queda incontestable el resultado de sus experimentos. Langdon Brown, sin ser un convencido de los experimentos de Steinach, declara no obstante haber obtenido un 60 por 100 de mejorías y aconseja la operación para el tratamiento de la parálisis agitante senil, porque en dos casos, de cuatro tratados, ha conseguido alivios importantísimos.

La segunda intervención consiste en la aplicación de injertos por el procedimiento de Voronoff. Esta operación tropieza con dos dificultades: la primera, la obtención del material para ella, y la segunda, la inseguridad de que el injerto se vascularice en debida forma. Para resolver la primera dificultad apeló el autor al empleo de testículos procedentes de los animales superiores, de monos antropoides que tienen caracteres químicos y biológicos de los tejidos semejantes á los del hombre, y por tanto, más probabilidades de

glándula provoca la enfermedad de Addison de que hemos tratado ya en el tomo I. Entre los corpúsculos cromafines que tienen una acción semejante á la de la médula de las glándulas suprarrenales, debe citarse el corpúsculo intercarotideo que se desarrolla de las células embrionarias del plexo simpático intercarotideo. También se ha considerado el corpúsculo cromafín de la llamada glándula coxígea que se encuentra delante del vértice del coxis y que en numerosos casos está dividida en varios corpúsculos, pero en realidad no se trata de una masa de células cromafines, y por tanto, no tiene la significación de éstas. Probablemente no es más que una dependencia del sistema retículo-endotelial. En cuanto á la opoterapia suprarrenal propiamente dicha, tiene un efecto poco marcado. Los extractos de la corteza no han dado pruebas de actividad, en cuanto á la adrenalina es un medicamento de gran eficacia del que hemos tratado en el tomo I (pág. 106), pero sus efectos favorables dependen de la acción farmacológica propia de esta substancia y no del efecto sustitutivo que con ella se logre en casos de enfermedad de Addison. Para este fin se han dado glándulas suprarrenales en bruto ó ligeramente hervidas; también se han dado extractos á la dosis de 30 centigramos hasta la de 1,25 gramos. En general, la administración por la boca es de poca eficacia, pero en los enfermos adisonianos parece serlo más porque como no responden con vasoconstricción, no impide el medicamento su propia absorción. Este razonamiento teórico resulta de poca fuerza porque al mejorar el estado del enfermo la absorción iría siendo cada vez más deficiente. Las inyecciones subcutáneas de adrenalina deben hacerse siempre á dosis pequeñas. También se ha recurrido al injerto de glándulas suprarrenales, en algún caso con éxito. De todos modos, los efectos de esta opoterapia han sido poco satisfactorios. En cuanto á las aplicaciones de la adrenalina, véase el tomo I.

Recientemente se ha preconizado mucho el empleo de la adrenalina para el tratamiento del bloque cardíaco, pues puede facilitar la conducción á lo largo del fascículo aurículo-ventricular. La inyección de 3 á 6 décimas de centímetro

cúbico, de la solución al 1 por 1 000 detiene rápidamente un acceso de síncope de Stokes Adams. Conviene intentar este tratamiento en todos los casos de tal enfermedad, si bien al lado de los efectos sorprendentes que se obtienen en algunos, se observa en otros que el tratamiento no da resultado alguno. La misma dosis tiene la propiedad de ayudar á combatir los efectos hipoglucémicos de una dosis de insulina, porque favorece la transformación del glicógeno del hígado en glicosa que se vierte en la sangre.

Opoterapia testicular.—Los productos opoterápicos á base de testículo están llamados acaso á prestar grandes servicios en el porvenir, por cuanto se ha demostrado, tanto de una manera experimental como por procedimientos quirúrgicos, que existe la secreción interna del testículo, y la importancia que tiene; pero en la actualidad los autores de más experiencia, cuando hablan de estos productos se muestran escépticos en cuanto á los resultados que se dice haber obtenido de ellos. Es cierto que se han observado casos en que un individuo con síntomas de hipopituitarismo y feminismo se ha desarrollado normalmente en el sentido masculino que era el sexo suyo, con la administración del extracto de testículo, pero también es cierto que esto suele suceder en la época de la pubertad en que con gran frecuencia estos trastornos de desarrollo endocrino se alivian espontáneamente, y el lóbullo anterior de la hipófisis entra en un período bastante más activo de desarrollo. La misma objeción se puede hacer á la mayoría de las observaciones análogas, y en cuanto á las hechas en condiciones diferentes tienen el inconveniente de su inconstancia. Al interior se administra en forma de tabletas de extracto testicular de toro ó de carnero. Generalmente están dosificadas á 30 centigramos cada una y se dan de ellas 5 á 10 al día.

Opoterapia tímica.—Se administra de una manera casi empírica en el bocio exotóxico. El timo desempeña un papel semejante á un freno de la vitalidad excesiva del organismo infantil. Equilibra esta vitalidad, el timo debe desaparecer, y si algún problema crean las alteraciones del timo, es precisamente la persistencia más allá de la época

testicular. No se puede negar la posible y probable participación de la psicoterapia en el resultado conseguido, tanto más cuanto que los resultados no se confirmaron. Desde aquella época se han preparado un sin fin de productos para administrar por vía oral y otros para inyección, pero los resultados han sido siempre inseguros. Hasta en una estadística importante como la de Stanley que comprende 656 individuos afectos de astenia, reumatismos, neurastenia, senilidad, etc., injertando una substancia semisólida extraída de ovarios de diferentes animales obtuvo mejoría de los sin tomas en la mitad de los casos aproximadamente. En realidad él administraba dicha substancia en inyección, pero las masas semisólidas formaban un abultamiento debajo de la piel que solamente se iba absorbiendo muy despacio y durante el tiempo de la absorción podía actuar á modo de un injerto. En todos los casos en que los extractos se administraron por la boca, los efectos han sido muy deficientes sin haber llegado siquiera á manifestarse. Claro está que se conocen algunos casos de éxito sorprendente, pero en éstos queda siempre la duda de si se tratará de simples coincidencias y de mejoras del estado morboso debidas simplemente á haberse curado espontáneamente. La posibilidad de una circunstancia casual hay que admitirla, toda vez que el número de casos en que se observa el alivio es escaso.

Por ser tan deficientes los resultados y tan halagüeñas las esperanzas de mejora, no solamente de la potencia sexual, sino también de la actividad física y mental, tienen gran importancia los resultados conseguidos por dos procedimientos operatorios, que son la operación de Steinach y la de Voronoff. La primera consiste en la ligadura del conducto deferente. Si se liga todo el cordón espermatóico, el testículo entero sufre rápidamente una atrofia y el organismo experimenta alteraciones completamente semejantes á las consecutivas á la castración, suponiendo que la ligadura tuviera lugar en ambos lados. Pero si dicha ligadura no comprende más que el conducto deferente, es claro que la secreción externa no se podrá eliminar y á consecuencia de esta falta de eliminación se producirá una atrofia de los elemen-

METARSILE MENARINI

FOSFO-METILARSENIATO DE HIERRO

En forma elixir para uso interno y en inyectables para vía hipodérmica.

Contiene, además del hierro, fósforo (lecitina) y arsénico (ácido metilarсениoso) en estado orgánico.

El fosfo-metilarсениato de hierro da excelentes resultados en las **fiebres palúdicas** y en sus consecuencias; en la **neurastenia** y el **agotamiento nervioso**; corrige la deficiente cantidad y defectuosa calidad de las fuerzas nerviosas; en la **anemia** y en la **clorosis** despierta la función digestiva y aumenta el apetito. En las **enfermedades de los niños** es el reconstituyente más indicado á causa del mínimo poder tóxico del arsénico y del fósforo orgánicos.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten á los señores:

J. URIACH y C.^a, S. A. — Apartado 632. — BARCELONA

CHLORO-CALCION

Solución dosificada de Cloruro de Calcio estabilizado

Químicamente puro

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

RECALCIFICANTE

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

HEMOSTÁTICO

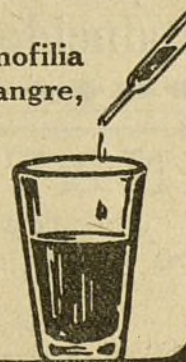
Todas Hemorragias, Hemofilia, Enfermedades de la Sangre, Anemia y Clorosis.

DESCLORURANTE

Nefritis, Albuminurias, Edemas.

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

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



BALNEARIO DE ALANGE (BADAJOZ)

Aguas bicarbonatadas cálcicas; muy polimetálicas, eminentemente radioactivas.
Eficacísimas en las enfermedades del sistema nervioso y de acción electiva en las que son propias de la mujer.

“SOLUCIÓN REICHENBACH”

El mejor antiséptico pulmonar.

Agota toda expectoración y supuración del pulmón.

Fórmula... { Sulfohuayacolato K... 0,40 gramos.
Benzoato sódico..... 0,70 —
Dionina..... 0,006 —

Balsámicos del Perú, Tolú y Benjuí.

Aromático y agradable al paladar.

Solución
de

Salicilato Sódico Domingo.

Cada cucharada contiene 2 gramos de salicilato sódico químicamente puro.

Pr. J. DOMINGO CHURTÓ
Libertad, 14.—BARCELONA

Solicítense muestras del agente:

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

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

son curadas con la

FUCOGLYCINE
GRESSY

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

Es el reconstituyente
por excelencia de los niños

LE PERDRIEL - PARIS

INSTITUTO FERRAN

Estévanez, 3. — Apartado 250.

BARCELONA

Sklerolsyrup medicación de fama mundial para combatir los achaques de la vejez producidos por la **Arterio esclerosis.**

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. — Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. — Sección especial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales. — Médicos: Doctores Penzoldf, Oliver y Luquero.

SANTANDER

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —

7-VII-1928

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

LEONOR DE CONCHA

ACTRICES DEL SIGLO XVII

Debía de ser esta comedianta del siglo XVII bonita y graciosa, si hemos de atenernos al gran partido que tuvo entre los aficionados á los corrales de esa época.

En mérito artístico no debía de hallarse á nivel muy inferior á su cara, cuando llegó á desempeñar papeles de primera dama, y no en pueblos de escaso é ignorante vecindario, no caminando de villa en villa, de lugarejo en lugarejo, como tantas otras de sus desgracia-

Un criado distinguido ó servidor del duque de Veragua, quien era entonces virrey del reino de Valencia, dedicóse á frecuentar el vestuario del corral y á rivalizar con los aristócratas que vacaban su bolsa y prodigaban sus madrigales en los altares de las bellezas de bastidores.

Acaso fuese su preferida Leonor, que por el hecho de estar separada de su marido debía de ser buena comidilla de las murmuradoras actrices y apetitoso plato para los rondadores de aquellas damas.

Tal vez su gentileza y fácil palabra le consiguieron el favor de la Leonor ó de alguna no menos hermosa compañera, lo que despertase las envidias de los desdenados.

Lo seguro es que una noche, al terminarse la función, hubo riña; cruzáronse las espadas; sonó un grito; huyó un hombre, y el servidor del virrey apareció muerto en la misma plaza de la Olivera, donde el corral estaba, partido el corazón por el acero de su adversario.

¿Quién era éste?

No pudo ó no convino averiguarse. Se presentó el alcalde de casa y corte con

fuese de la bella Leonor, ni así de su marido, que en 1625 volvió de nuevo á la ciudad del Turia, interpretando galanes en la compañía del guitarrista Félix Pascual, y en 1694 con Miguel de Castro.

Falleció Salas en Vitoria años después.

NARCISO DÍAZ DE ESCOBAR.

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

ciadas compañeras de farándula, sino en ciudades de categoría.

Tanto es así que, en 1676, aquella autora de pelo en pecho, de varoniles modales, que se llamaba Bárbara Coronel, sobrina del gracioso Cosme Pérez, la que debió á la influencia de éste no ver se en galeras como causante de un homicidio, al presentarse en Valencia con su compañía llevó como primera dama á Leonor de Concha, que fué del gusto de los valencianos.

Leonor estaba casada con un primer galán llamado Fernando de Salas, natural de la ciudad de la Giralda, buen comediante, hermano de aquel Baltasar de Salas que en segundos y graciosos ganó escudos y vitores.

No debían estos Salas de ser de familia plebeya, pues tenía otro hermano que llegó á canónigo del Salvador, de Sevilla, y es sabido que entonces para ocupar estos puestos sacerdotales se exigían pruebas de hidalguía y limpieza de sangre bastante rigurosas.

En el matrimonio de Leonor y Fer-

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

nando aparece algo misterioso que los cronistas no aclaran, pues sólo exponen, y ya es bastante, que los cónyuges no hicieron vida matrimonial, retirándose ella á Barcelona.

Volvió Leonor á Valencia en la compañía de José Verdugo, que comenzó en 22 de Abril de 1680.

En estos días ocurrió un hecho que en curioso manuscrito se indica, aunque no tan detalladamente como era preciso para ceñirse á la verdad histórica.

su séquito de golillas, levantó el cadáver, y empezó las averiguaciones.

Fué una de sus primeras diligencias interrogar á los cómicos, y acabé por mandar á la cárcel, en primer término, á Leonor de Concha, y luego á los demás recitantes, sin perdonar á los racionistas y tramoyistas.

A pesar de tanta severidad, el crimen no se descubrió. No faltaba quien llegase á sospechar que una mujer, probablemente la Leonor, tuvo toda la culpa, por lo que ésta era sabedora del suceso, aunque sin querer revelarlo ni al verse presa ni ante las razones del alcalde ni sus amenazas.

En no pocos días los valencianos no se ocuparon de otra cosa. El virrey se interesó por vengar el misterioso homicidio, y las funciones se suspendieron, pagando los vidrios rotos el pobre autor, Verdugo.

Añade el manuscrito que como era difícil la situación de la cómica, aceptó los consejos de un amable protector, que acaso fuese el mismo matador del criado del virrey. Este le buscó un contrato para Játiba y le proporcionó 200 libras, con las cuales pagó las deudas que tenía, que no eran escasas.

Desde esta fecha ignoramos lo que

PELILLOS A LA MAR

La moda del pelo corto perturba las bellas artes y los troveros protestan, pues no pueden como antes dar trovas á los cabellos ni á las trenzas, madrigales, y los troveros peludos tienen que entonar cantares al sacudidor de rafia ó ya al «cabello de ángel», al vellón y al vellocino ó al sargazo de los mares. ¡Oh, si al menos hoy tuviesen cejas, las bellas amables! pero ni aún eso conservan en fuerza de enmascararse. La moda del pelo corto perturba las bellas artes, mas lo que se pierde en pelo en higiene ha de ganarse y los bardos que se vayan con la música á otra parte, que otros seres más podrían con mayor razón quejarse ante el pelo á lo muchacho ó por falta de pelambre; ¡pobres seres inocentes de la cabeza habitantes que entre moños y marañas ya no pueden cobijarse y acaso mueran de frío ó el barbero los espante!

DR. F. CABO PASTOR.

De mi florilegio «Tertulia de rebotica».

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

ELIXIR CALLOL

—VAMOS á ver, ¡qué día le conviene más para que liquidemos esta factura?

—¡El miércoles!

—¡Muy bien! Pues vuelva usted todos los miércoles.



Diferenciación del sexo en embriología.

Hasta la fecha no se ha demostrado, ni se ha llegado á averiguar por ningún medio, ni de exploración de auscultación, de laboratorio ni por comparación de los progenitores, la causa y las condiciones que intervienen en la formación y desarrollo del sexo.

Aunque hay un estadio de tiempo en que está indiferente, ó sea que no hay diferenciación sexual, este tiempo ocu-

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

rré á las ocho semanas de vida intrauterina; á las doce semanas ya se establece el sexo masculino ó femenino, ó sea que ya queda fijo y determinado; ahora que estos estadios ó fases son comprendidos según algunos autores, como anomalías congénitas, pues en otros ya salen con el sexo determinado.

Existen ideas del sexo á voluntad, que han sido objeto de numerosos trabajos de observación, sin haber conducido á ningún fin práctico hasta la fecha.

Las ideas de Wilson, admitiendo que la conjunción premenstrual produce individuos del sexo masculino y el postmenstrual del femenino tampoco se pueden aceptar. Tampoco son admisibles las que sustentan Weill, quien supone que el sexo es determinado por el progenitor

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

que posee más energía genética. Pues resulta tan difícil establecer la apreciación de esta potencia, como de determinar el sexo.

También hay otra teoría en que Frankenhansen cita la diferenciación sexual del feto antes del nacimiento por el número de latidos percibidos por la auscultación de las mujeres embarazadas, diciendo que en las niñas es superior á 136 y que en los niños es inferior á esta cifra. Quedando demostrada su inexactitud en la clínica del gran tocólogo don Sebastián Recasens, observando que no se confrontaban estos datos, y si algunas raras excepciones se aproximaba á esta teoría, era por mera casualidad.

Cita dicho sabio catedrático (del cual me cupo la suerte de ser alumno), en

Urosolvina: eficaz antiúrico.

su magna obra de Obstetricia, que para que la fecundación se realice, basta un solo espermatozoide, pero que la naturaleza con objeto de asegurar la perpetuidad de la especie, ha sido pródiga en el número de células espermáticas; ¿por qué no?, y según mi teoría modesta que no es que quiera con esto jactarme de inventor, ni de científico embriólogo: ¿no puede también la naturaleza el haber creado dos espermatozoides de distinto sexo?, ó si nó, remontán-

dose á la creación del mundo, ¿no creó Dios dos animales de cada especie de ambos sexos, desde el animal racional hasta el más asqueroso insecto? Porque no siguiendo aquella idea biológica en que Dios se fundó para crear dos animales de los dos sexos, no creó también dos tipos de espermatozoides, macho y espermatozoide hembra, en cuyo caso quedaba demostrado que según el espermatozoide que penetraba en el óvulo así sería el sexo fetal; éste si así fuese, podía llegar á descifrarse con el microscopio, viendo dos diferenciados ó con cierta desigualdad que pudiera sospecharse la determinación ó diferenciación sexual.

Por eso se observan individuos que solamente la descendencia que presentan son todos hijos ó viceversa; en cambio hay otros que, después de tener todos hijos ó viceversa, al pasar cierto tiempo, procreará individuos del sexo contrario al antes procreado; esto con arreglo á mi teoría podía explicarse de la siguiente forma: que dichos individuos tengan solamente en su secreción espermática

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil

solamente espermatozoides masculinos ó femeninos según los casos, y respecto á los que varían después de cierto tiempo, ¿por qué no podría ser que el individuo estuviese entonces en decadencia y si solamente procreaba hijos, ahora fueran hijas, ó al contrario, que después de varias hijas por cualquier causa el individuo hubiese desarrollado más energía genética y, por lo tanto, procreara varones, debido á que entonces el organismo más tonificado elaborase espermatozoides masculinos? Por eso puede ser el sexo femenino más pueril, ó sea á mayor debilidad en el progenitor, mayor debilidad en el sexo procreado ó sea el femenino, y remontándose al terreno de la Psicología, á mayor debilidad en el varón progenitor, mayor debilidad, malicia y astucia, cosa que concuerda desde luego con el sexo procreado, ó sea el femenino (y conste que no soy anti-

Jarabe Bebé. - Tetradinamo. - Septicemol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).
Véase anuncio, página XVI.

feminista) ó puede ser por otras causas intrínsecas de los progenitores, que ya no se pueden precisar y que no concierne ya á este artículo.

Como al principio de mi artículo dije, no pretendo con estas divagaciones de este dicho artículo, darme tono, sino un artículo modesto, para si pudiera servir de base á ulteriores estudios, y si no, lo único que quisiera haber conseguido con éste es el haber hecho pasar un rato de expansión y agradable, que les haga por un momento olvidar la monotonía rural á mis distinguidos compañeros, con lo que me conformo, y lleno de satisfacción, y si les parece monótono, les ruego á mis distinguidos colegas dispensen el espacio de tiempo robado con la lectura de este artículo.

SILVINO VALCÁRCCEL.

La Junta (Guadalajara), 22 5-928.

RESURRECCION DEL CID EN NUEVA YORK

En la gran terraza que se extiende frente á la fachada principal del Museo Hispánico en Nueva York, verdadero oasis de nuestra raza en medio del cosmopolitismo de esa ciudad, acaba de ser colocada sobre un elegante y severo pedestal la estatua ecuestre del Cid, obra de la insigne escultora norteamericana mistress Anna Hyatt Huntington, espo-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

sa del millonario Mr. Arcker Huntington, á quien se debe la creación del Museo Hispánico y otras instituciones culturales y artísticas pro hispanas en los Estados Unidos.

La estatua del Campeador, airosa, gallarda, empuñándose sobre los estribos, presta nueva emoción extraña á ese rincón tranquilo, donde se ha refugiado la serenidad del arte y donde el amor á nuestra cultura de siglos ha florecido en obras maravillosas. El Cid refrena con una mano los ágiles vigores de su corcel, mientras con la otra sostiene en alto una lanza adornada con la insignia zamorana, como si llegara de una triunfal incursión por tierra de moros. Y la serie nobilísima de nombres inmortales que aparecen grabados en las paredes exteriores del Museo Hispánico dan más fuerza de vida y de hispanidad á ese

En las Estomatitis y Gingivitis os dará siempre buenos resultados el



ANTISÉPTICO DENTAL

monumento hecho gloria por el genio y el entusiasmo de una dama egregia por su posición social y por su apellido.

Como una ringlera de héroes que han vuelto de las entrañas de los pasados siglos para presenciar la resurrección del Campeador junto á la corriente del Hudson, dirigiendo su caballo hacia la agitación moderna de Broadway, los ojos pueden leer estos nombres, síntesis magnífica de nuestra grandeza y del inagotable poderío multiforme de nuestra raza: Colón, Cervantes, Carlos V, Almanzor, Trajano, Séneca, Bolívar, El Greco, Boscán, Ribera, Ansias March, Quevedo, Galdós, Berceo, San Martín, Lope de Vega, Murillo, Jaime I. Góngora, Loyola, Velázquez, Ruiz, Santa Teresa, Calderón, Goya... Toda la España

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

inmortal de los genios y de los precursores de las glorias de nuestra estirpe.

Por delante de esos nombres que hacen sentir, aquí más que en otro lugar, por el contraste que establecen con la diversidad del medio, pasa la gallardía del Cid como un símbolo de la actual España, irguiéndose sobre sí misma con todos los antiguos arrebatos y las ansias irrefrenables de los tiempos idos. Parece que al conjuro del actual despertar

SIGUE A LA PAGINA XXIV

ION-CALCINA

PALLARÉS

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

Frasco.—Para uso interno.

Ampollas —Inyección intravenosa

Laboratorio M. PALLARÉS

Plaza Mosén Sorell, 6.
VALENCIA

STROPHANTUM

PALLARÉS

Tintura de estrofantus, especialmente
preparada y exactamente dosificada.



EXTRACTO
— DE —
MALTA

EUMALT

Aceptado por R.O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPISINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG BACALAD
CON ACEITE HIG BACALAD E HIP



DIPLOMA DE MÉRITO
9º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Dr. P. Andreu Lloberes
Esplugas (BARCELONA)

GASTROL

MIRET

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Magasin. alba 4, Carb. monosod. 3'50, Magist. biemut. 1'50, Chas-
manera palma 0'50, Gonolobus condusago 0'50

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



INDICACIONES: Dispepsia, gas-
tralgia, gastritis aguda y crónica,
gastro-enteritis, gastroectasia, pi-
rosis, úlcera, disenteria, etc. Po-
deroso tónico gastro-intestinal

POSOLÓGIA: Los señores facul-
tativos prescriben una cucharada
de las de café, mezclada con agua
o cualquier otro líquido inmedia-
tamente después de las comidas,
y también en el momento de cual-
quier acceso o cada dos o tres
horas en algunos casos. A los ni-
ños la mitad de la dosis

Solicítense muestras gratis

Laboratorio de **NATALIO MIRET**
Farmacéutico-Químico
Diputación, 305 - BARCELONA

DOCTOR:

Cuando tenga que recetar algún antisép-
tico ó desinfectante, recuerde que las

IRRIGACIONES DEL DR. VALLEY

son de una gran eficacia para el tratamiento de las **Leucorreas ó flujo blan-
co, Vaginitis, Tumores de la matriz y Cáncer.**

Cajas para 10, 20 y 40 Irrigaciones.

ARTEROL

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

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

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



GASTROCLORINA

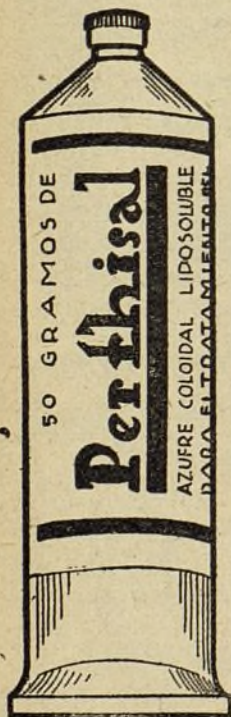
Composición alcalina, neutralizadora de las hiperclorhidrias, gastrosucorreas, dispepsias crónicas y en general todas las enfermedades en que haya exceso de secreción gástrica.

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

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

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

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

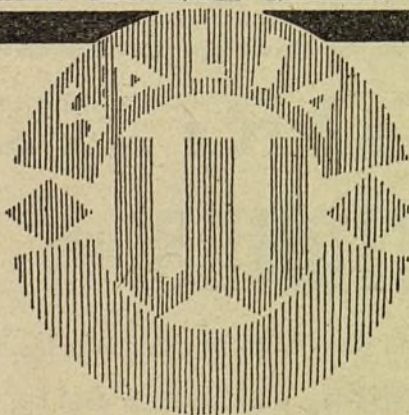


Perthisal

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.

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

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

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

HOPOGASTRINA FHER

Fórmula:

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

HORMONAS ENTERICAS FHER

Fórmula:

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.

Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías

Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico, Digestivo Para tocador, etc.

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

CALDAS DE OVIEDO

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

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

HOTEL DEL BALNEARIO

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

15 Junio á 30 Septiembre.

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL **Dr. Madariaga.**

A semejanza de lo que se observa en agricultura, donde el empleo racional de los fosfatos aumenta el producto de las recolecciones, como resultado de una vegetación más vigorosa y lozana en el organismo humano ejercen también dichos elementos fosforados una influencia de las más favorables, acelerando la nutrición é imprimiendo actividad á todas las funciones vitales.

Mas la forma en que hayan de ser administrados agentes de tan considerable importancia biológica como terapéutica no es indiferente.

El **VINO TONICO FOSFATADO**, producto de una elaboración especial, que reúne las propiedades estomáticas de la *quina*, *genciana*, *manzanilla aromática*, etc., y las eminentemente tónicas y reparadoras de los *fosfatos sódico, potásico y ferroso*, esenciales al organismo, y los que proveen á éste de los demás que requiere para su completa mineralización fosforada, representa uno de los medios más ventajosos para la administración y utilización de los fosfatos, suministrándolos de análoga actividad á la de los fosfatos orgánicos.

Con su ácido fosfórico, en estado de actividad especial, concurre enérgica y eficazmente á las reacciones intraorgánicas para proveer de *fósforo* á las células, de ese elemento indispensable paraque las moléculas alimenticias se transformen en *células vivas*.

Contribuye eficazmente á compensar y aun á evitar las pérdidas minerales; sobre todo en fosfatos, que caracterizan el proceso de la *tuberculosis*, esterilizando el terreno con elementos de fuerza que se oponen vigorosamente á la vida y desarrollo del bacilo que lo ocasiona.

El favor que la clase médica le otorga, prueba y confirma el incontestable valor de este excelente preparado, con el cual se curan eficazmente la *extenuación de fuerzas*, la *debilidad cerebral* y los *trastornos nerviosos*, síntomas de neurastenia y desfallecimiento orgánico, ocasionados por enfermedad y otras causas, como exceso de trabajo intelectual ó corporal, disgustos y contrariedades, el embarazo, la lactancia, el crecimiento y desarrollo, etc.

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

DEPOSITO

PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA

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

id.	id.	2	} Antituberculosos, productos "Opoterápicos" UNIVERSUS
id.	id.	3	

LABORATORIOS SAT

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

PARA EL ESTOMAGO E INTESTINOS

ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

DIGESTIL

(Nombre registrado.)

TÓNICO-DIGESTIVO

Acido clorhídrico, pepsina, colombo y nuez vómica.

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

MEDICACIÓN INYECTABLE INDOLORA. DE EFECTOS RAPIDOS Y SEGUROS

SUERO AMARGÓS

TONICO-RECONSTITUYENTE

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

Excitante vital, regenerador del organismo y antineurasténico.

del patriotismo, el Campeador, animado por un milagro realizado en Burgos, hubiese tomado la férrea armadura y rompiendo los siete cerrojos de su arca funeraria, se hubiese lanzado por los campos de la Historia enardeciendo todos los entusiasmos para guiarlos a la próxima exaltación de España que una mano poderosa está forjando sobre el yunque del nuevo orden nacional. El Cid ha resucitado donde menos podía esperarse: En Nueva York, en el centro de la Ba-

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación

ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

bel del siglo XX, no lejos de donde resucitó también hace cuatro años el genio salvador de Francia: Juana de Arco. Los corceles del Campeador y de la doncella de Orleans, galopando por los panoramas del River Side Drive, anuncian el advenimiento del nuevo día, y los dos héroes de la leyenda épica proclaman la inmanencia de sus patrias en la Historia.

Pero la resurrección del Cid ha sido doble. Otro prodigio, como prodigiosa fué su vida entera. Al mismo tiempo que su estatua aparece delante del Museo Hispánico, de Nueva York, otra igual se está levantando en Sevilla, réplica de la misma, obsequiada a la ciudad por los esposos Huntington, en prueba de su amor a España.

El ilustre marqués de la Vega Inclán,

**ACEITE RICINO
MASANA
SIN OLOR NI SABOR**

que me había hablado de la estatua del Cid con tanto entusiasmo, ya la ha visto, ya la tiene en España; y en una plaza de Sevilla cuantos visiten la futura Exposición podrán admirar al Cid resucitado, convertido en bronce, por el genio y el amor de una mujer de América.

Para saber hasta dónde descende ese misterioso escalofrío de Patria causado por la estatua del Cid en Nueva York, no basta con leer esta crónica en España: es necesario sentirlo aquí, en silencio, en paz, pensando en la tierra amada y en el lejano hogar cuando en torno nuestro todo nos habla de otros hechos y de otros hombres.

MARCEL ROSSELL.

Nueva York, Diciembre de 1927.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

EL FAQUIR.—¡Me he pasado cuarenta días en una jaula sin comer!

El amigo.—¿Y eso lo hace usted para ganar de comer?

—¿ES VERDAD que vives de la pluma?

—Sí, escribo cartas a mi tío, el de la herencia.

SERVET LIBREPENSADOR

I

Servet deseaba vivir con tranquilidad para dedicarse al estudio, y preparar una gran obra que fuera el resumen de todas sus ideas y conocimientos, y después de este lance, viendo que ni en una población subalterna, donde tantos beneficios prodigara, podía librarse de ataques violentos contra su existencia, resolvió volverse a Lyon, donde le llamó un alto personaje que estaba enfermo. Además, siendo allí muy querido de los libreros editores, pensó dedicarse a las letras, como ya había hecho hacía algunos años. En París y en Charlieu había preparado una serie de notas y comentarios para una nueva publicación de la Biblia, traducida al latín directamente del hebreo por el doctor Santos Paganini. Una vez en Lyon, a lo que resulta visitó a su antiguo editor Gaspar Treschel, con el cual convino la publicación de la obra que vio la luz

CARABANA: el mejor purgante.

pública en 1542, época en que Servet ya se hallaba en Vienne, capital del Delfinado.

Ya concluidos los recursos, tuvo la gran suerte de encontrarse un día con su buen amigo Paulmier, el cual estaba de paso para Vienne (1), de cuya capital le habían nombrado obispo.

Con el corazón ancho y de altas miras, Paulmier creyó una felicidad volver a encontrar a Servet, su amigo y maestro, con el cual tanto intimara durante su estancia en París. Inmediatamente lo nombró su médico, y le ofreció una alta posición independiente en Vienne.

Servet aceptó, y Paulmier, verdadero Mecenas, trató a Servet como se merecía. Lo alojó en una casa adjunta a su palacio, poniendo a su disposición cuanto necesitaba para sus estudios, incluso la Biblioteca episcopal, retribuyéndole

ANTIPHLOGISTINE

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

magníficamente, haciéndole llevar una vida de príncipe.

Los condes y barones del Delfinado y de todos los países limítrofes, pedían por favor sus consultas, mandándole por ellas regalos espléndidos. Sus curas eran maravillosas. No sangraba nunca, y sin sangrar curaba los enfermos, lo que parecía casi un milagro. A veces daba conferencias en el palacio episcopal o en algún castillo de las inmediaciones, y acudían a oírle los caballeros y las damas de todos aquellos contornos. Según dice un cronista contemporáneo suyo, a los treinta y cinco años era el caballero más apuesto y gentil de su época.

Durante el primer año, a más del ejercicio de su profesión, dedicó a la co-

(1) Es la Vienne capital del Delfinado, en Francia.

rección de pruebas de la antedicha Biblia.

Era Servet tan genial, que allí donde posaba su pluma la luz surgía. Ecribió la obra «R-stitución del cristianismo», que vio la luz en 1553.

En el capítulo V de su obra, hace una descripción del cuerpo humano. Para probar que el espíritu de Dios es movimiento y vida, desde los muntos que ruedan por los espacios, en formación continua, hasta los seres de la tierra, describe la circulación de la sangre en el hombre, empezando por la del feto en el vientre de la madre, acabando por afirmar que el mayor de todos los milagros de la creación es el cuerpo humano.

Kelatox: Sedante atóxico.

Por qué no se hizo Roma en un día.

Conocemos a cierto contratista que suele tener con los obreros grandes altercados por asuntos del trabajo.

Uno de estos días en que el calor aprieta de lo lindo en Murcia, trabajaban los albañiles con el agobio y la fatiga natural, saliendo adelante con grandes esfuerzos.

Frecuentemente interrumpían la labor para echar un cigarro.

Una de las veces llegó el contratista y se lamentó en tonos agrios:

—Este trabajo va muy despacio, muy despacio.

—Roma no fué hecha en un día — murmuró uno de los albañiles.

—Porque yo no era el contratista — repuso secamente al obrero.

ELIXIR BERTRAN

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

LA MARCHA REAL

Con motivo del jubileo de D. Alfonso XIII, el diario ABC publicó, sobre el origen de nuestro himno nacional, un interesante artículo debido a la documentada pluma de Marciano Zurita, del cual reproducimos lo siguiente:

España ha tenido cinco Marchas Reales. De todas ellas se sabe el motivo, pero de ninguna se conoce el verdadero origen, y mucho menos el verdadero autor. La primera fué un canto de guerra, lleno de ardor y de arrogancia, más que de grave majestad. La tocaban los heraldos al entrar los Reyes de Castilla en su corte de Burgos, triunfantes de la Me-

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

día Luna. Oyéronla Alfonso VIII, al regresar de las Navas de Tolosa, y Fernando el Santo, tras de rescatar Sevilla, y su glorioso recuerdo, tanto más prócer cuanto más lejano, y tanto más sugestivo cuanto más evocador, perdura aún en la sonora marcha que los clarineros

municipales de la insigne ciudad interpretan periódicamente desde los balcones del Concejo, convocando a sesión. La segunda es la *Marcha de D. Jaime el Conquistador*, escrita hacia 1240. Tenía vibraciones belicosas y alto espíritu cristiano, y, como un salmo de cruzada, acompañó al gran Monarca aragonés en sus andanzas de guerrero y en sus jornadas de peregrino. La tercera es la *Marcha de los clarines*, y, precedidos de ella, entraron en Granada los Reyes Católicos el día 2 de Enero de 1492. La tocaba la Caballería, y sus notas eran agudas y penetrantes, llenas de arresto, de intrepidez y exaltación. La cuarta es la *Marcha austriaca*, atribuida a San Ignacio de Loyola, aceptada por Carlos V como himno del Trono y tenida por tal hasta la dinastía borbónica. Era más cortésana que marcial, y sus cadencias mejor

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:
Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

evocan las aromadas fiestas palaciegas del Buen Retiro que los caballerosos combates de Flandes. Acaso esta marcha, por demasiado aristocrática, dió origen al *Canto de los segadores*, con el que la gleba catalana elevó, por primera vez en España, un himno a la revolución. Y la quinta es la que Carlos III declaró oficialmente *Marcha Real Española*.

Nadie, repito, sabe quiénes fueron los autores de esas cinco marchas, cosa que nada tiene de particular en lo que a las cuatro primeras se refiere, por lo remoto é impreciso de sus fechas, pero sí en lo que se refiere a la última, que, dándose de fecha relativamente próxima y siendo el himno oficial de la nación, ha debido despertar el interés de los historiadores y de los eruditos.

Existen dos versiones tradicionales acerca de la procedencia de la Marcha Real. Según una de ellas, fué regalada por Federico el Grande al general y primer ministro de Carlos III, D. Pedro Abarca de Galea, conde de Aranda, con ocasión de un viaje que éste hizo a Prusia para estudiar la táctica militar del país. Según la otra, la Marcha Real es, sencillamente, la *Marcha granadera*, que

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA, benzocinámico.

trajo de Francia Felipe V. ¿Cuál de las dos versiones es la verdadera? Probablemente ninguna.

Una rápida visita a la Real Biblioteca ha bastado para hacernos formar esta opinión. No existe allí nada que ilustre concretamente el origen, francés ó prusiano, de la Marcha Real. Ni en las *Gacetas* oficiales, ni en el *Diario noticioso*, *universal*, *curioso*, *erudito* y *comercial*, ni en el *Mercurio histórico político*—únicos periódicos de aquella época—se habla del asunto. Parece ser que el decreto aceptando la Marcha Real como himno oficial de la nación lo firmó Carlos III en el palacio de San Ildefonso con fecha 3 de Septiembre de 1770 y que está refrendado por el ministro de la Guerra, teniente general D. Juan

Gregorio Muniaín. Sin embargo, no he podido comprobarlo.

En cambio, en uno de los cuadernos del tomo primero de la *Guía Palaciana* he visto datos precisos y concluyentes que parecen descifrar el enigma. Según esos datos, D. Manuel Espinosa de los Monteros, primer óboe de la Real Capilla, músico de Cámara de Carlos III

“MALTOPOL”

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

y director de las Reales Academias, recibió de aquel Monarca el encargo de «concertar al estilo prusiano los toques militares». Cumplió tal encargo el señor Espinosa de los Monteros, y la composición por él arreglada recibió aprobación oficial. Esta composición es la Marcha Real, que con otras dos marchas—la Granadera y la Fusilera—publicó el propio Sr. Espinosa de los Monteros en su interesante libro *Toques de guerra que deberán observar uniformemente los pifanos, clarinetes y tambores de la Infantería de Su Majestad* (Madrid, 1769).

Durante los reinados de Carlos III y de Carlos IV, ningún otro himno disputó su hegemonía a la Marcha Real; pero a raíz del levantamiento de Las Cabezas de San Juan, las Cortes de 1822 acordaron sustituir dicha Marcha por el célebre *Himno de Riego*, cuya música vibrante y patriótica es también de autor desconocido, y cuya letra—menos estimable, positivamente, que la música—

Lactofitina: reconstituyente infantil.

ca—fué escrita por D. Evaristo San Miguel, oscuro comandante entonces, y después famoso general. No obstante, el acuerdo de las Cortes no llegó a tener eficacia. La Marcha Real continuó siendo el himno oficial de España, mientras el de Riego quedó reducido a una de tantas canciones como inflamaron el ardor del populacho en las barricadas.

Con la Revolución de Septiembre, estuvo a punto de desaparecer la Marcha Real. En efecto, siendo regente de la nación el duque de la Torre, y presidente del Consejo y ministro de la Guerra el general Prim, se trató de reemplazarla por una *Marcha de honor*, para lo cual, aprovechando la circunstancia de ser el aniversario de la Marcha Real, se abrió, con fecha 4 de Septiembre de 1870, un concurso para premiar oficialmente una *Marcha Nacional*. Se concedía un plazo de dos meses para presentar composiciones, y el premio consistiría en una mención honorífica y 2.000 pesetas. For-

SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

maron el Jurado los eminentes compositores Eslava, Arrieta y Barbieri, y, habiéndose excusado, por motivos de salud, el primero, fué sustituido por don Baltasar Sardoní. Acudieron al llamamiento 447 compositores con 476 marchas, pero ninguna de ellas mereció el

premio, y el concurso fué declarado desierto en 15 de Diciembre. En vista de ello, con fecha 8 de Enero de 1871, se publicó un nuevo decreto, ordenando «fuese reconocida como Marcha Nacional Española, la antigua Marcha Granadera».

La Restauración de 1874 restableció la Marcha Real, y desde entonces viene siendo ésta, sin interrupción alguna, el himno oficial de España.

Quizá haya alguien que encuentre poco vigorosas, poco ardientes, poco viriles, las notas de la Marcha Real. Así son, ciertamente. Pero téngase en cuenta que no nació este himno, como el de Riego ó como la Marsellesa, para inflamar el entusiasmo del pueblo, llevándolo a la revolución ó a la guerra. Lo primero pudo hacerlo, sencillamente el *Trágala*. Lo segundo consiguió hacerlo

Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á
Tuberculosos y Escrofulosos.

la *Marcha de Cádiz*. La Marcha Real, lejos de ser un grito revolucionario ó un canto guerrero, es un himno de paz, majestuoso y solemne, que no estalla en el corazón como una granada que le enciende y le ofusca, sino como una estrella que le ilumina y le conmueve. Tiene la augusta grandeza de las salvas y el aristocrático prestigio de los tronos, de los cetros, de los mantos reales... En este sentido nada debe envidiar al Himno Inglés, con haberlo escrito Haendel, ni al Austriaco, con ser obra de Haydn. De oscuro nacimiento, ha sabido alcanzar la más alta jerarquía de la más fuerte de las razas. Es uno de los pocos himnos que, instintivamente, mecánicamente, hacen descubrirse, hacen ponerse en pie ó hacen arrodillarse, porque siempre suena en momentos de verdadera majestad: cuando pasa nuestra bandera, cuando pasa nuestro Rey, cuando pasa nuestro Dios...

MARCIANO ZURITA.

COPLA

Cuando una mujer olvida
al hombre que la idolatra,
¡qué triste parece el mundo!
¡y la Humanidad, qué mala!

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

—¿POR QUÉ la novia va siempre de blanco, mamá?

—Porque el blanco es el símbolo de la alegría y de la felicidad, como el negro lo es de la tristeza.

—¡Ah! ¡Entonces por eso el novio va siempre de negro!

ABRE UN OJO para vender y dos para comprar.

EXAMEN de historia.

—Vamos á ver, ¿por qué se arruinó la casa de Borgoña?

—Por... por... ¡por la filoxera!

VACANTES

—Valdeolmillos (Palencia), con 1.375 pesetas anuales. De iguales pagan 4.225. Dista este pueblo 12 kilómetros de Palencia y 6 de la estación de Magán. Solicitudes durante el mes de Julio.

—Peñascosa, partido de Alcaraz (Albacete), con 2.200 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 25 de Julio.

Datos.—1.549 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido y á 70 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—Navarrete, partido de Calamocha (Teruel), desempeñada interinamente, con 1.500 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 26 de Julio.

Datos.—679 habitantes, á 5 kilómetros de Calamocha, cuya estación es la más próxima y á 70 de la capital.

—Doncell, partido de Balaguer (Lérida), con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Julio.

Datos.—686 habitantes, á 23 kilómetros de Balaguer, á 46 de la capital y á 20 de la estación de Tárrega.

—Belmonte de Campos, partido de Frechilla (Palencia), por renuncia, con 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Julio.

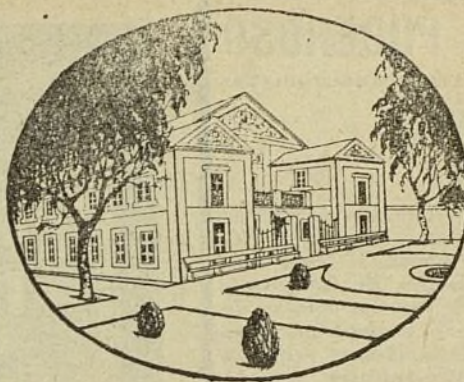
Datos.—188 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 6 de la estación de Medina de Rioseco.

(Continúa en la pág. XXVI.)

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

Librería de E. Peraita,
Montera, 35. MADRID



INSTITUTO MÉDICO - PEDAGÓGICO

PARA

Niños retrasados, psicopáticos, nerviosos ó anormales.

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

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

PIDANSE REGLAMENTOS DE LA DIRECCION

Director: DR. GONZALO R. LAFORA

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

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

Tres pensiones desde 250 á 450 pesetas mensuales.

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

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA.

CALCIL
LEFEL

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

Adquiriendo el FORMULARIO CRÍTICO POR LAS CLÍNICAS DE EUROPA

que tiene á la venta EL SIGLO MÉDICO y que viene publicando por entregas de ocho páginas en todos sus números, tendrá usted el mejor de los libros consultivos que puede imaginarse.

Se encuentran á la venta los tomos 1, 2, 3, 4, 5 y 6.

Pedidos á la Administración, Serrano, 58, Madrid. — Apartado 121.

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

ALMORRANAS



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

Jarabe "DEYEN" de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

Balneario de Carlos III

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

Nervios. - Reuma. - Escrófula. - Piel.

Deliciosa estación de verano. — Gran parque y monte.

Olima de montaña, 780 metros.

Servicio directo desde Madrid en tres horas.

Informes y folletos:

HOTEL LEONES DE ORO, Carmen, 30, Madrid.

En las Bronquitis crónicas Gripe Tuberculosis

Constipados descuidados.

Toses rebeldes Asma.

Una cucharada de las de sopa

por la mañana á medio día y por la noche de

JARABE FAMEL

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

Muestras á disposición de los Señores Médicos
Agentes generales para España
CURIEL Y MORÁN Aragón 128 Barcelona

—Cogollos de Guadix, partido de Guadix (Granada), por no haber tomado posesión de la plaza el médico nombrado en el último concurso. La dotación es de 2.750 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 17 de Junio.)

Datos.—1.135 habitantes, á 6 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 49 de la capital.

—Caso, partido de Pola de Laviana (Oviedo), con 2.750 pesetas. Para el 2.º distrito (B. O. del 14 de Junio).

Datos.—5.547 habitantes, á 58 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Pola de Laviana, á 24 kilómetros.

—El Madroño (Sevilla), por haberse declarado desierto el concurso anterior, con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Julio.

—Guitiviz (Lugo), con 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Julio.

—Piedraflita, partido de Becerreá (Lugo), por renuncia. Es de 3.ª categoría. Dotación, 3.850 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 20 de Julio.

Datos —4.602 habitantes, formada por 11 parroquias.

—Betelú, partido de Pamplona, por dimisión, con el sueldo anual de 1.250 pesetas, más 500 por gastos de locomoción y 125 del 10 por 100 de inspección. Solicitudes en veinte días. (B. O. del 20 de Junio.)

Datos.—542 habitantes, á 43 kilómetros de la capital.

—Palacios del Arzobispo, partido de Ledesma (Salamanca), servida interinamente, con 1.375 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 24 de Junio). Añover es también de este partido.

Datos.—594 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido y á 33 de la capital. Estación más próxima, El Cubo.

(Continúa en la pág. XXVII.)

la existencia de secreción interna en las glándulas sexuales es cosa probada en la actualidad.

Desde luego lo está para el ovario, pues por medio de la administración de extractos de ovario se logra hacer desaparecer los trastornos ocasionados en los animales por la ovariectomía. Por lo que se refiere al testículo hay motivo para suponer que debe suceder algo semejante, si bien las pruebas no son tan terminantes. Parece que las células intersticiales del testículo ó células de Leydig entran en actividad desde la vida fetal y dan lugar á caracteres sexuales físicos y mentales y más tarde, llegada la época de la pubertad, su tarea se modifica y determinan los cambios propios de la madurez sexual. Por eso se explica la tendencia al predominio de los caracteres masculinos en células sexualmente indiferenciadas del feto y aun del niño y por eso también que la castración, incluso en la edad precoz, no hace desaparecer del todo los efectos de la hormona testicular sobre el sistema nervioso y sobre otros órganos, pues estos efectos habían tenido ya lugar con antelación. El origen de la hormona ovárica es el folículo de Graaf y se admite que desde la infancia existe en los seres femeninos una conversión continua de folículos primordiales en folículos de Graaf inmaduros, transformación que determina el desprendimiento de una hormona femenina que contrarresta el efecto de la hormona masculina presente desde la época fetal en ambos sexos. Si esta formación de la hormona masculina se interrumpe antes de tiempo ó no alcanza el grado normal de desarrollo, habrá en el organismo femenino tendencia á la masculinización, pero una vez que ha empezado á producirse, deja sus huellas y ya la castración no podrá tampoco hacerlas desaparecer. Si estos procesos pretenden dar cuenta de la iniciación del desarrollo del cuerpo en primer lugar y de la vida sexual en segundo, la regresión de la actividad y de los caracteres sexuales en la época menopáusica y el decaimiento del organismo en la época senil se han explicado á su vez por la involución de las glándulas sexuales. Sabido es el primer experimento hecho por Brown-Séquard en 1889 quien probó en sí mismo los efectos de la opoterapia

de la regresión normal. La extirpación del timo en los animales jóvenes y, algunas veces, en niños, ha dado lugar á obesidad y muerte en caquexia. Por el contrario, se ha observado atrofia espontánea del timo en niños muertos en estado de marasmo de origen obscuro en que había al mismo tiempo atrofia del bazo y de otros órganos. Se presenta atrofiado en el cretinismo y muy desarrollado en la enfermedad de Basedow, parece como si se tratara de una defensa natural, con la que el organismo trata de forzar el freno para contrarrestar la acción del excesivo funcionamiento del tiroides.

Por este motivo, y aunque sin grandes esperanzas, se ha administrado extracto de timo á los hipertiroides. El resultado no ha sido satisfactorio. Convendrá administrar esta substancia en los estados caquéticos infantiles sin origen bien conocido, pero no olvidando nunca la posibilidad de otros trastornos, por ejemplo del metabolismo de los minerales, pues á veces, después de atiborrar á algunos niños de toda clase de productos endocrinos sin conseguir alivio alguno, se consigue éste en cuanto se regulariza el metabolismo mineral. La dosis será de dos á tres gramos en tabletas.

Opoterapia tiroidea.—Todo el estudio de la endocrinología ha tenido su comienzo en el del tiroides y siempre el conocimiento de las afecciones de esta glándula ha estado más avanzado que el de las demás. Dejando para el capítulo correspondiente el estudio de la patología del tiroides, diremos aquí solamente que la medicación tiroidea es la que tiene más aplicación de todas las de la endocrinología. Aparte de los casos de cretinismo y de mixedema evidentes, es conveniente esta medicación especialmente en los enfermos con síntomas ligeros de hipotiroidismo. En el período de embarazo, si la enferma presenta síntomas, aunque sean ligeros, de hipertiroidismo ó si otros niños nacidos antes presentan deficiencia de desarrollo del tiroides, será conveniente la administración de este producto. En la falta de crecimiento la administración de tiroides, combinada con la de extractos hipofisarios, es de gran utilidad, pero solamente cuando la alteración se debe á un defecto de desarrollo endocrino.

Por tanto en caso de duda en el diagnóstico se procederá á la administración muy prudente de este producto para llegar á la dosis conveniente en caso de que los resultados sean favorables ó interrumpirle á tiempo en el caso contrario. Dada la propensión que tienen al ateroema los mixodematosos se ha aplicado la medicación tiroidea al tratamiento de la arteriosclerosis. Es conveniente, puesto que los extractos tiroideos tienen una acción vasodilatadora periférica y disminuyen algo la tensión sanguínea. En algunos casos de trombosis cerebral se ha mostrado de utilidad y desde luego conviene ensayarla en la enfermedad de Reynaud. Dada también la propensión de los mixodematosos á los trastornos de la piel, se ha propuesto y se ha empleado el tiroideo en el tratamiento de aquellas dermatosis que parecen ligadas á trastornos del metabolismo; entre ellas se encuentran el psoriasis, el eczema crónico, la icteriosis, el prurigo y la dermatitis herpétiformes. También ha dado buenos resultados en el prurito de la ictericia.

Claro está, que en los enfermos de hipertiroidismo ó de adenoma tóxico del tiroideo está rigurosamente contraindicado, pero con frecuencia presentan los enfermos de bocio simple algunos síntomas hipertiroides que no dependen de su lesión primitiva, sino de esfuerzos de compensación de la deficiencia. En estos casos la administración del extracto tiroideo es conveniente. Solamente se abstendrá el médico de ella cuando se encuentre aumentado el metabolismo fundamental. Estas mismas determinaciones de metabolismo son las que han de evitar que la dosis sea excesiva, que es el escollo más difícil de la terapéutica tiroidea. El primer síntoma de este exceso de dosis es la aceleración del pulso. Además se presentan todos los síntomas característicos del hipertiroidismo. La medicación está también contraindicada en los cardíacos descompensados y en los tuberculosos.

El tiroideo es de las glándulas que más veces se han administrado en fresco, bajo la forma de lóbulos y medios lóbulos de tiroides de carnero. Pero esta forma de dosificación es sumamente insegura, porque el tamaño de los lóbulos es

tan variable, que unos pesan un gramo y los otros llegan á pesar hasta cinco ó seis gramos. Se comenzará por una dosis de medio gramo al día, que se elevará á un gramo ó gramo y medio y excepcionalmente hasta dos gramos, en caso de buena tolerancia. De esta forma se administrará durante tres ó cuatro días, y al cabo de ellos se suspende la administración por un par de días para dar en lo sucesivo la dosis que se hubiera elegido como tolerable cada dos días, y más tarde, á título de ración de entretenimiento, dicha dosis una vez cada cuatro ó cinco días. El tratamiento por el polvo desecado de tiroides es mucho más cómodo. Este polvo es aproximadamente cinco veces más activo que el órgano fresco, de modo que á lo sumo se debe dar á la dosis de 30 centigramos, á la que se llegará habiendo empezado por la de 10 centigramos. Cuando se trata de niños, ó cuando hay que tratar trastornos hipotiroideos de poca importancia, conviene dar una dosis reducida, pero continuada, por ejemplo, de cinco centigramos diarios ó cada dos días. Los extractos glicerinados se preparan de maneras muy diferentes, y según el modo de preparación, así es su eficacia, y la dosis que se debe administrar.

La terapéutica paratiroides ha gozado de poca aceptación, por la dificultad de preparar un extracto de estos corpúsculos epiteliales. En la actualidad se pueden administrar dichos extractos y parecen eficaces para aumentar la cantidad de calcio en la sangre, de manera que se deben dar en todos los casos de deficiencia de dicho metal.

Opoterapia para el rejuvenecimiento.—La influencia del sexo sobre los tejidos y órganos de cada individuo es una cosa indudable y las glándulas de secreción interna no habían de ser una excepción de esta regla, pero por su parte estas glándulas han de ejercer secundariamente una influencia marcadísima sobre el sexo. El tiroideo, la glándula pituitaria y las glándulas suprarrenales tienen una influencia trascendental sobre el sistema nervioso simpático y sobre el proceso de la reproducción. La alteración de cualquiera de estos órganos tiene que tener por consecuencia la de todo el sistema y de la función de reproducción. En cuanto



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

Temporada oficial de 1 de Junio á 30 de Septiembre.
Auto diario de Ledesma al Bañeario desde el 1 de Julio.

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

Manantial de los Catarros: Aguas sulfurada, sódica, hipothermal, 82° C. (Con indicación eficazísima para todas las enfermedades de la piel.)

Médico director: **D. JOSE RODRIGO SANCHE.**

Grandes instalaciones hidroterápicas.

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

**Bañeario de Calzadilla del Campo
(Salamanca, Ledesma).**

—Retortillo, partido de Ciudad Rodrigo (Salamanca), por dimisión, con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Julio.

Datos.—927 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 4 de la estación de Boada.

—Larrodrijo, partido de Alba de Tormes (Salamanca) por defunción, con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 22 de Julio.

Datos.—644 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 32 de la capital.

—Frias, partido de Briviesca (Burgos), con el sueldo anual de 2.200 pesetas. Por igualas se pueden obtener unas 7.000. Tiene anejos. Solicitudes hasta el 25 de Julio.

Datos.—1.070 habitantes, á 65 kilómetros de la capital y á 27 de la estación de Pancorbo.

—Espínosa de los Monteros, partido de Villarcayo (Burgos), por dimisión, del 2.º distrito, con 1.650 pesetas, pudiendo contratar sus servicios con 250 familias. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 25 de Junio). Los aspirantes no han de pasar de cincuenta años de edad.

Datos.—3.773 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido y á 96 de la capital. Hay estación.

—Belvis de Monroy, partido de Navalmoral (Cáceres), con 1.650 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 25 de Julio.

Datos.—917 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 90 de la capital y á 11 de la estación de Casatejada.

—Foradada, partido de Balaguer (Lérida), con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Julio.

Datos.—632 habitantes, á 43 kilómetros de la capital, y á 20 de Balaguer, cuya estación es la más próxima.

—Cubells, partido de Balaguer (Lérida), con 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 21 de Julio.

Datos.—1.810 habitantes, á 16 kilómetros de Balaguer, cuya estación es la más próxima, y á 39 de la capi al.

—Nava del Rey (Valladolid), con 2.750 pesetas. La que está vacante es la tercera titular. Solicitudes documentadas en treinta días (B. O. del 27 de Junio).

Datos.—Ciudad, cabeza de partido, con 5.221 habitantes, á 45 kilómetros de la capital. Hay estación.

—Moraleja del Vino, partido de Zamora, por renuncia, con 1.650 pesetas, por asistencia á 80 familias pobres. Solicitudes hasta el 25 de Julio.

Datos.—2.080 habitantes, á 8 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

**BIBLIOGRAPHISCHES BUREAU DR. STEINHAUS, VIENNA (WIEN)
VIII. Langegasse, 63.**

COMPILACIONES LITERARIAS

INFORMES LITERARIOS AL DIA

INVESTIGACIONES LITERARIAS

TRADUCCIONES

¡Pídanse prospectos!

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

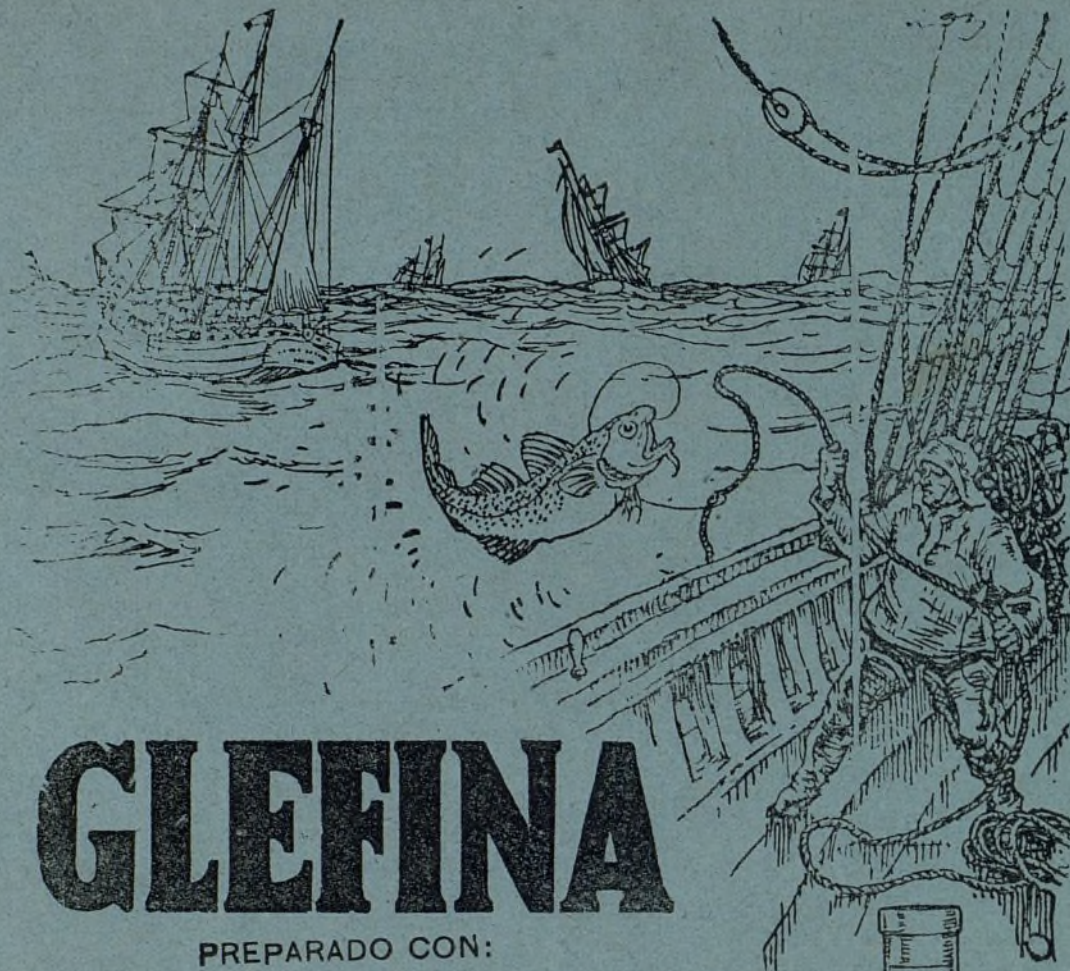
**ELIXIR ESTOMACAL
SAIZ DE CARLOS
(Stomalix)**

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



GLEFINA

PREPARADO CON:

EXTRACTO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO,

EXTRACTO DE MALTA,

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

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

(Salvo indicación facultativa.)

SABOR AGRADABLE

NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

GLEFINA es el único recurso que tiene el médico para formular

ACEITE DE HIGADO DE BACALAO EN VERANO

Otras especialidades:

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

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



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 F. 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 Provincial y Mu- nicipal de Madrid. Radiólogos del Hos- pital General y de San Juan de Dios.
J. BLANC Y FORTACÍN 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 Cirugía 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 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.	G. 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 VILLAVEVERDE 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 Secretario de Redacción, F. JAVIER CORTEZO COLLANTES		

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Antigüedad de la sífilis europea, por el Dr. V. Peset. El tratamiento moderno del paludismo, por Sebastián Calderón Blanco. Bibliografía.—Periódicos médicos.

ANTIGÜEDAD DE LA SÍFILIS EUROPEA

POR EL

DR. V. PESET

En su reciente visita á Valencia, ha dicho el ilustre Dr. Sudhoff, profesor de Historia de Medicina, en Leipzig, y autor de la obra *Geschichte der Medizin im Überblick mit Abbildungen* (1928), en colaboración con el Dr. Th. Meller-Steineg, profesor de igual asignatura en Jena, que no acepta la hipótesis del origen americano de la sífilis; y como concuerda con lo sustentado en mi discurso de 1922, bajo título *El eterno azote*, contestación al de ingreso en la Academia de Medicina, del sabio bibliófilo Dr. Rodrigo Pestegás, sobre el *Mal de sement*, antigua lacra europea, dedico otras cuartillas á tan manoseado tema, siquiera no ofrezca ya aquél vivo interés que despertaba antaño.

Nada menos que con 527 HOMBRES DISTINTOS, coleccionados por Hacker, en 1850, y por Thierfelder, luego, se ha designado la sífilis, rica sinonimia que responde á la diversidad de países, de los Santos Patronos, ó de las múltiples manifestaciones clínicas del odioso morbo (curiosa lista que publica Juan Bloch, en su obra *Der Ursprung der Syphilis*, Jena, 1901, tomo I, pág. 297). El famoso valenciano Gaspar To-

rrella la denominó *pudendagra*, pero en mi país era más conocida con el nombre de *Enfermedad de San Clemente* (Peset y Vidal, *Bosquejo de la historia de la Medicina de Valencia*, 1876, pág. 43), y en un libro del Dr. Juan de la Torre, protomédico de Felipe V (*Espejo de la filosofía y Compendio de toda la Medicina*, Pamplona, 1715, pág. 332), se afirma que catalanes, aragoneses, valencianos y franceses de los Pirineos, llamaban *Mal de simiente ó de sement*, á una enfermedad análoga á la del siglo xv, conocida de inmemorial, palabras tomadas del libro de Torrella, de 1497: *Valentini, Catalani et aragohenses ipsum morbum vocarunt*, agregando que de Alvernia se extendió por España, Italia y resto del mundo. Pedro Pintor, valenciano también, y médico del Papa Alejandro VI, dice en su libro de 1499, sobre sífilis, que el vulgo de Roma llamaba mal gálico, á lo que en su patria daban á aquél otro nombre en 1483. Y el Dr. Rodrigo, mi querido condiscípulo, conserva copia del dietario de G. Mir, continuado por mosen Mascó, donde consta que el *mal de Sent Ment ó de sement*—S. Mentus ó Saint Main, se venera en Bretaña, y Alberto el Grande escribió su biografía en el siglo xii,—existió en Valencia antes de 1489.

La descripción de tal enfermedad hecha por Pedro Pintor, que copia Farre (citado por Grundpeck), coincide con el cuadro nosológico de la sífilis; lo que con

firma Rodrigo tras la lectura de cierto proceso de 1528 (archivo del Cabildo Catedral de Valencia, número 2.240). En efecto, tratábase de una enfermedad de reconocido contagio femenino, como la sufrida por los escitas que saquearon el templo de Venus, según Herodoto, claramente descrita en la E. M. por Odo (878-942), abad del convento Cluny, de Borgoña, en su poema *Occupatio*, y por Sexto Arenacías, médico del siglo XI, en sus *Sermones*, «con manifestaciones genitales primarias, que luego ulcera la piel llenándola de costras, desfigurando el rostro, dejando calvos en medio del marasmo general y aun produce estragos más profundos, la corrupción de los humores, volviendo imbeciles ó idiotas á algunos hombres», como decía en el siglo XII la sabia Hildegarda von Bingen, abadesa de S. Ruperto—¡sorprendente visión de la patología moderna de la parálisis progresiva!—Nuestro Andrés de Alcázar copia la opinión de Tioraciatto, que dijo había conocido el morbo gálico en Italia, el año 1456, durante la guerra que Alfonso V de Aragón sostuvo con Carlos de Anjou. El erudito bibliófilo Serrano Morales, amigo ya fallecido, poseía un rarísimo incurable «Almanack perpetuum por Zacut» (impreso en Leiria, Portugal, en 1496; hoy de la Biblioteca municipal de Valencia), en que consta que el mal francés «existió otra vez en 1436»; confirmando su antigüedad el sacerdote español y testigo presencial en Rapaló de Zenova el año 1488, Francisco Delgado (*Il modo di adoperare il legemo de India occidentale, salutifero á ogni piaga é mal incurabile*, Venecia, 1529), que cita Procksch en *Die geschichte der venesischen Krankheiten* (Bonn, 1895); también lo citan Regiomonte y Middelburgo en sus respectivas obras de 1475 y 1487. En fin, la sífilis era pestilencia mundial; según el citado Mascó, mataba mucha gente en la última década del siglo XV, pues en 1494 se caracterizó ya por su malignidad.

A pesar de tan verídicos testimonios, el origen de la sífilis europea ha permanecido en el misterio durante siglos, y hasta su nombre actual fué dado por el médico-poeta del siglo XVI, Gerónimo Fracastor, en la fábula del pastor *Sifilis*, supuesta primera víctima por ofensa á los dioses; prestándose tal ignorancia á supersticiones, cábalas é hipótesis inverosímiles y teorías absurdas, porque la noche del espíritu se difunde perezosamente por grados en las claridades de los nuevos días. Para unos, fué importado el fatal espirilo de Schaudinn por los compañeros de Colón, y otros, cada vez más numerosos, sostienen que ha sido eterno azote de la humanidad en todos los pueblos, diciendo Voltaire á este propósito que la sífilis es como las bellas artes, se ignora quién ha sido el inventor.

Casi unánimemente era aceptada antes la importación americana de la lúes, fundados en que las palabras del Génesis (c. XII, v. I), ó del Exodo (c. IX, v. 10 y 11), como las alusiones en odas de Horacio y manuscritos de Ptolomeo, pueden referirse al venéreo, no apareciendo claramente demostrada entre los egipcios, griegos ó romanos; agregándose las circunstancias de hallar Cortés y Pizarro en el Nuevo Mundo, disposi-

ciones prohibitivas de la sodomía con las llamas, rumiante cuya sangre creíase ya curativa de la enfermedad por ciertos ídolos aztecas con el estigma de la nariz en forma de silla de montar; el origen americano del guayaco creído antisifilítico; y sobre todo, la coincidencia de presentarse en Italia una horrible ola de gálico hacia 1496, en que regresó de nuevo el famoso navegante, tras de la conquista de Nápoles, por Carlos VIII de Francia, con su soldadesca descalza y hambrienta, repitiéndose el estrago cuando Carlos I de España, después de la batalla de Pavía en 1525, mezcló sus tropas con las del fallecido Condestable, movimiento de grandes ejércitos que motivó la explosión violenta del morbo en toda Europa. Sin duda adquirió en tales épocas nueva forma, despertando poderosamente la atención y haciendo creer que el virus fué importado por los audaces viajeros, describiéndose por el Dr. Ruiz Díaz de Isla, médico de Juan III de Portugal, la que consideraba como primera epidemia de Barcelona y también europea (*Tratado contra el mal serpentino*, Sevilla, 1539, fol. III, col. 1), el año mismo en que llegó Colón de su primer viaje (4 Marzo 1493), y dicen que fué á Cataluña. Fernández de Oviedo supuso igual origen en su *Historia de las Indias* (1545), como Bartolomé de las Casas, Fr. Bernardino de Sahagún, López de Gomara, Monardes, Luis Vives, Astruc, una verdadera legión, publicándose aún hoy libros en tal sentido, como el de Bloch (*Das erste Anstreten der Syphilis in der europäischen Kulturwelt*, 1904).

El portugués Sánchez fué quizá el primero en combatir semejante importación, pero vinculando la plaga al tiempo de la expulsión de los moriscos. Desde luego, no se importó la sífilis en el primer viaje de Colón, pues la tempestad hizo que desembarcase en Lisboa, de allí fué al Puerto de Palos, de allí, por tierra, á Barcelona acaso, con 91 hombres, donde dicen que permaneció algunos días con los Reyes Católicos—episodio puesto en duda por mi malogrado condiscípulo el historiógrafo Dr. Comenge, porque no dejó rastro en aquél archivo municipal tan rico en efemérides,—regresando á Cádiz para preparar su segunda expedición (sabido es que la primera fué en Agosto de 1492, la segunda, en 1493, la tercera, en 1498, muriendo en 1506, ó sea al medio año del cuarto viaje); y en vez de aparecer tras de sus primeros arribos, la enfermedad no se conoció hasta después de varios años en pueblos que no habían pisado aquéllos marinos, con igual violencia en los numerosísimos casos de Italia, Francia, España, Alemania, Inglaterra y otros países que la habían padecido ya en 1483 (P. Dufour, *Historia de la prostitución*, Barcelona, 1875, t. II, pág. 326); el propio Astruc se veía perplejo para explicar cómo en un año y por unos pocos individuos que pudieron volver de Cuba inficionados se contaminó toda Europa, siendo la nobleza más infectada, cuando los Infantes de Francia y Alemania no olvidaron su alcurnia para seguir á las vividoras, ni la duquesa de Pomont fué tampoco más tarde dama de un marinero, ni la Pompadour otorgó sus favores á un lacayo. ¡Qué

ACCION INTEGRAL DEL ALCANFOR

sin los inconvenientes de los antiguos preparados canfóricos

PODEROSO ESTIMULANTE DEL APARATO CARDIOVASCULAR Y RESPIRATORIO

Soluble en agua y administrable por vía GÁSTRICA - HIPODÉRMICA - ENDOVENOSA

Efectos inmediatos

Dosificación exacta

Absoluta Inocuidad a dosis terapéutica

GOTAS
Fascos de 15 cc.

AMPOLLAS de 1,1 cc.
Cajas de 5 y 20 amp.

CIBA S.A. DE PRODUCTOS QUÍMICOS
Apartado 744-Barcelona.



CORAMINA

CIBA

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

CIBALGINA

"CIBA"

Amplio campo terapéutico

No produce hábito

Ausencia de fenómenos secundarios a dosis terapéuticas

INDICADA

en

Medicina general

Cirugía, Odontología

Ginecología

Radioterapia

Neuralgias, jaquecas y dolores de cabeza, dolores articulares, musculares, post-operatorios, post-partum y post-abortion. Dismenorrea y molestias nerviosas concomitantes. Dolores de los tabéticos. Dolores de la dentición.

Molestias consecutivas a la aplicación de rayos X.

Curas de desmorfización.

Comprimidos

Gotas

Injectables

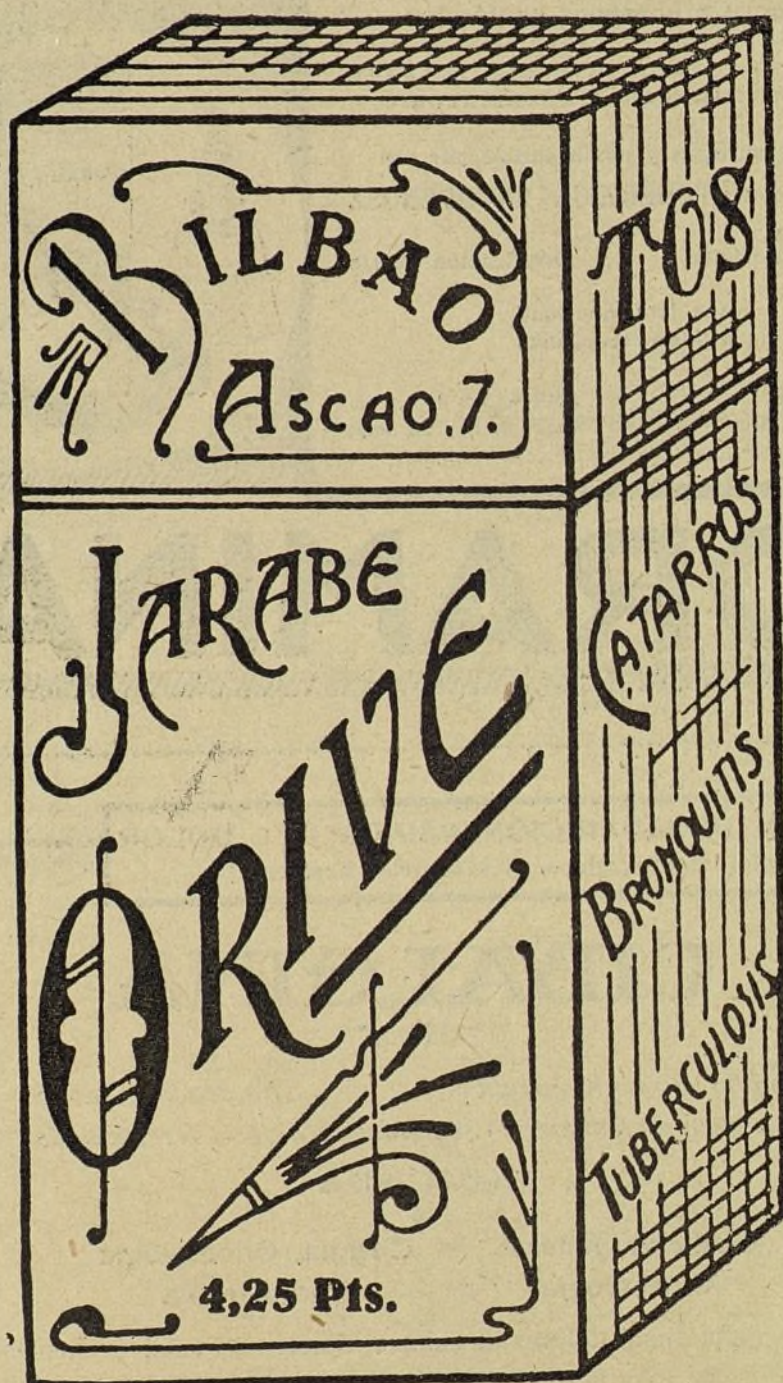
PARA MUESTRAS Y LITERATURA

CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

Aragón, 285. - Barcelona. - Apartado 744.

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma y
grippe.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

más! Fundados Ricord y Beau en el modo de transmisión de los accidentes en aquéllas primeras epidemias, su gravedad y el predominio de la infección constitucional sobre los fenómenos locales que faltaban ó se inadvertían y en el error de la Fosse, que supuso aparecido el muermó por vez primera entonces en Nápoles —cuando su conocimiento se remonta á Apeyrtos, veterinario en el ejército de Constantino, y á Vegée en el siglo IV,—manifestaron sus dudas acerca de si la famosa ola sifilítica fué más bien de lamparones. Asimismo cabe pensar, ante tan inusitada mortalidad y rápida propagación que solicita de sus cronistas un carácter genuinamente epidémico, si serían pestes de bubones y petequias tan comunes en los siglos XV al XVII.

Es más lógico suponer que existiendo focos sospechosos en distintas regiones del mundo, aceptados desde antiguo en Africa, Java, Molucas, China, uno de los primitivos la India, cuna de la humanidad en constante tráfico con Europa y de la cual se ha dicho que «una India no sifilítica sería un fenómeno» (doctor Juan Pages, *Tratado sobre las nuevas preparaciones del oro ó nuevo método para combatir las enfermedades sifilíticas*, Madrid, 1870, pág. 14), pudieron importarla: sabido es que las aventuras de la Tierra Santa hicieron que los cruzados trajesen el amargo fruto de la podredumbre oriental, y Klein asegura que en Malabar se conoce la sífilis hace más de mil años; cítase en el *Susruta* del Leo y en el *Dai-dô-mi-pu-hô* célebre libro del extremo Oriente, y hasta se ha dicho que de Etiopía vino á España, opinión que sustentaba también el inmortal Sydenham. Cuando Colón volvía al Nuevo Mundo albergaba en sus carabelas 200 apesados y pudiera sostenerse, dice Dufour, que Europa es la que infectó á las Antillas.

La existencia de la sífilis, desde remota antigüedad, es antítesis mantenida por Bell, Cazenave, Raimond, Hemler, Hecker, Rosenbaum, Jourdan, Littré, Daremberg, Follin, Lancereaux, Ricord, Broca, Virchow, Rosenthal, Jullien y Zambaco-Pachá, entré cien otros, que descubrieron alteraciones muy características en huesos de la edad de piedra (unos diez mil años antes de la E. C.), en fósiles de la época de los Faraones y del emperador chino Hoang-Ti, fallecido 2.000 años antes de J. C., en cráneos de las colecciones paleontológicas, huellas que algunos ponen en duda, pero que nadie niega rotundamente. Los griegos hablaron de tales exóstosis ó sobrehuesos, también Galeno en su *Método*, que por cierto alude á los tumores gomosos; Becquerel halló en las ruinas de un templo del año 30 ex-votos que confirman la naturaleza específica de las lesiones. Sin embargo, en 1864 hubo una célebre discusión en la Sociedad antropológica de Londres, y Carter Blaxe aportaba lesiones sifilíticas en huesos de la época de Ricardo III ó anterior, puestos en duda por el presidente James Hunt; Parrot trabajó en la investigación de tales reliquias prevolumbianas; pero objetan Laing, Lesser, Henoch, Magnamara, que sus hallazgos son puros vestigios del raquitismo, como la cráneotabes descri-

ta por Elsäser, en 1843, y que las deformaciones dentales no son propias de la sífilis; los huesos vistos por Zambaco en las momias egipcias padecieron de artritis deformante á juicio de Gangolphe y Bayet; en fin, en la memorable discusión de la otra Sociedad antropológica de París, hace medio siglo, creyó demostrar Broca estigmas de la época neolítica en occipitales de los dólmenes y con el apoyo de extensos datos bibliográficos se pronunció en favor de la antigüedad de la sífilis europea, confesando sus impugnadores que aquéllos huesos «tenían algún parecido con ciertas exóstosis sifilíticas y si fuesen modernos se considerarían como indicios probables de terciarismo»; empero Rollet niega todo valor hasta á la famosa tibia hallada en 1872 por el abate Ducrost, creída de época me-rovingica.

Sea como quiera, si recordamos el canon terapéutico de *naturam morborum curationes ostendunt*, caemos de hinojos ante hechos que aportan otro voto en pro de mi tesis. En efecto, es positivo que los árabes curaban de antiguo ciertas erupciones venéreas á merced del mercurio, lo cual corrobora dicho origen remoto; también en China y en Malabar se trataron ya así hace más de mil años, y el «medicamento angélico» hizo portentos en manos de Serapion, Avicena ó Raris. Torrella introduce las fumigaciones hidrargíricas, y entusiasmado Jacobo Carpanse llegó á exclamar que solamente admiraba debajo del sol á la piedra imán y el azogue.

La sífilis ha debido ser pesadilla constante de la Humanidad, que hipócrita ó descaradamente pecó siempre de lujuria, revolcándose en el inundo fango: Hércules fué lascivo; cuentan que Salomón tuvo mil concubinas y era sifilítico como el rey David; libertinos fueron los emperadores romanos y su pueblo sumido en la hediondez de *meretrices et prostibulae, alicariae, plileae, cariositae, pallescere*, que con flujos impuros eran eco de las mujeres que invocaban á Juno en la antigüedad, solicitantes del *aster* ó *bubonia*, su planta milagrosa, dando idea de aquel libertinaje la fábula de Petronio consagrada al tiempo de Nerón. ¡Increíble parece que tales cortesanas inspirasen á Ovidio el *Arte de amar*! Ahora como antes, la hampa femenina constituye un ejército poderoso en el mefitismo ciudadano; disminuyen las Gracias huynes de los Centauros y aumentan las doncellas que arrojan el pudor y las matronas que rinden odioso culto á la diosa Esterilidad, incluso al precio de arriesgada castración. Lo dijo Cervantes en su inmortal *Quijote*: «el amor á unos entibia y á otros abrasa, á unos hiere y á otros mata, no hay fuerza que le resista, tiene la misma condición que la muerte, que así acomete los altos alcázares de los reyes, como las humildes chozas de los pastores, y cuando toma entera posesión de un alma, lo primero que hace es quitarle el temor y la vergüenza». Requiérense una ética ideal y una voluntad de hierro para resistir las pupilas claras de las mozucas, que parecen escapadas de los libros de Pereda, como las pupilas moras de las alpujarreñas, que hacen pensar en las heroínas de Alar-

cón, vestidas poco menos hoy de como andaba Eva en el Paraíso... ¡qué mucho subsista el histórico *mal de los ardientes* ó de San Antonio y otros santos compasivos, que motivó de Urbano II la Orden de los Hospitalarios!

Así ha reinado siempre la lúes, aunque es obvio que las fechorías del gonococo se conocieron quizá más bien en lo antiguo; la blenorragia cundía entre los judíos, como expresa claramente el Levítico, y en los históricos pueblos civilizados, aunque sus cronistas apenas si mentaron el chancro blando. En cambio, de la sífilis sólo se vislumbran destellos; silencio explicable por un resto de pudor que inducía á las ocultaciones, y por ello no podían las enfermedades secretas observarse y ser tratadas como las otras; según Celso, los propios médicos las callaban como cosa de vergüenza ó por motivos religiosos, pues no querían acusar á los dioses que concedieron el beneficio del amor, de haber mezclado un veneno con la ambrosía; rehuían tratarlos, dice Torrella, y los abandonaban á sí mismos, agrega Ulrich, de ahí el mutismo de sus libros; los pacientes se amparaban de sacerdotes y magos. Los romanos erigieron un templo á la Fiebre, otro á la Tos, pero hubieran creído ofender á Venus, su divina ascendiente, consagrando un culto á enfermedades que deshonoraban á la diosa y ni siquiera querían que el morbo tuviese nombre en los anales de la Medicina, conducta insana que observaban todas las naciones.

No pararon mientes en que el chancro fuese duro ó blando, quizá se desconocía aquél, pues aún hoy suele pasar inadvertido el fugaz herpetiforme del glande y pequeños labios, el intrauretral ó del hocio de tenca, aunque Kurt Sprengel dice en su *Historia de la Medicina*, refiriéndose á Leónides de Alejandría, coetáneo de Galeno: «los bordes callosos que indica en las úlceras revelan evidentemente su naturaleza». Confundiéronse todas las afecciones venéreas hasta Astruc, Schwediano y Hunter, y Follin escribía en 1861 que á los médicos de su época escapaba á menudo la relación entre los accidentes generales y locales, no extrañándome, porque durante mis estudios, al comenzar la década del setenta, andaba asaz turbio el asunto, y á pesar del distinguo hecho por Hernández en 1812, que ratificó Ricord más tarde, enardecían aún las cálidas discusiones entre unitistas y dualistas en venereología, según consta en las *Historias clínicas* publicadas por los alumnos de los cursos 1872-73 á 1874-75. En las maldiciones de las Sagradas Escrituras contra los quebrantadores de la ley se transparentan claras las dolencias gálicas, sin que falte más que el nombre; y así como toda epidemia, de tifus inclusive, se distinguía antes con el calificativo genérico de peste, así englobaron sin otras preocupaciones todos los afectos venéreos, confundidos como *morbus indecens*, y cualquiera dermatosis más ó menos maligna se llamaba lepra desde el tiempo de Hipócrates, aunque viesan que el comercio impuro daba prontamente una infección local, y más tarde «hasta los huesos se llenan de humores, decía

Celso, la piel de manchas rojas», síntomas de aquella elefantiasis que coinciden con los asignados quince siglos después á la sífilis, con descripciones análogas de Hipócrates en su libro *De morbis*, refrendadas por los relatos de Dioscórides, Escríbonio, Lucio, Aperlejo, Orivasio, etc., relativas á casi todas las formas clínicas que hoy se conocen, así como en los escritos de árabes y arabistas de la E. M., Messue, Avicena, Avenzoar, Albucasis, Arnaldo de Vilanova, que junto con lesiones locales describen accidentes generales (*aliquando alterat totum Corpus*), lo que aparece de manera más explícita en cierto manuscrito del siglo IX, citado por Daremberg, y en la obra de Saliceto del XIII.

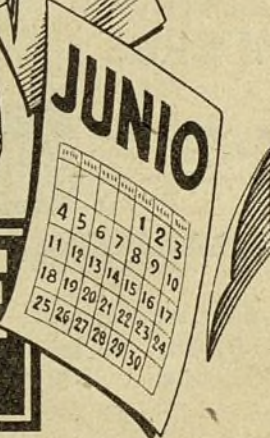
Por añadidura, recuérdese como Suetonio refiere las manchas y callosidades que cubrían el cuerpo de Augusto; la pintura que hizo Tácito de Tiberio, calvo y con el rostro lleno de úlceras, ó las manifiestas señales de la incontinenencia que aparecían en la comitiva de Cleopatra, herida por la flecha envenenada del carcaj de Cupido; léase en Plinio (*Historia Natural*, XXVII, 1) aquella *mentagra* que Fuchs, Hensinger é Hirsch califican de un liquen ó herpes tonsurante con carácter epidémico, precisamente una de tantas hechuras sífilíticas (sífilides miliares ó liquenoides); tráigase á colación el *ocedo* ó absceso maligno de la boca, descrito por Marcelo Empírico en el siglo IV, *campanus morbus* por alusión á Cápuá, reina de la lujuria que dijo Cicerón, con los estigmas faciales estereotipados por Horacio ó Plauto (*campanum in morbum, in faciam per multa jocus*), y hasta el histórico *mal de higos* (sífilides papulosas hipertróficas), aspecto reservado para los miserables que usurparon funciones del otro sexo.

Pudo contribuir también á mantener tales brumas la circunstancia de variar la virulencia sífilítica en ciertas épocas, según reconoció Trousseau en la suya y sucede con la difteria, la gripe, etc., ofreciendo solo accidentes primarios unas veces, decía Jullien, manifestándose otras como constitucional sin huella primitiva, advirtió Grisolles (*sífilis decapitada* de Fournier), tomando grandes bríos en ocasiones. Debieron desorientarse aquellos médicos ante el polimorfismo de la sífilis—durante mis estudios se citaban siete formas de sífilides, cuya pustulosa fué la del siglo XV, según Alibert,—y su marcha á menudo larvada que aún hoy pone perplejos y solicita diario auxilio de la reacción de Wassermann; hasta la típica roséola despista con sus caprichos: Próspero Ivasen (*Metamorfosis de la sífilis*, Madrid, 1860, informe previo), dice de la sífilis que «sus disfraces casi igualan al número de especies morbosas de nuestros cuadros nosológicos»; según Sauvages, puede producir una serie infinita de estados páticos, incluso febriles (tifosis sífilítica de Landouzy); para Hutelond no existe enfermedad crónica cuyas apariencias dejen de presentarse en dicho mal; es hidra de cien tentáculos que ataca todos los órganos más ó menos solapadamente, provocando dispepsias, hepatopatías, metropatías, iritis, estragos parasifilíticos ó cuaternarios, etc., etc. Y para sorprender



DOS ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
DE MUCHA UTILIDAD EN

VERANO



MORRHUÉTINE JUNGKEN

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

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

**DEPURATIVO.
RECONSTITUYENTE**



ELIXIR EUPÉPTICO TISY

DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS
LOS FECULENTOS Y LAS CARNES
CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS:
**PANCREATINA, DIASTASA Y PEPSINA
SECRETINA Y ENTEROKINASA**

SABOR MUY AGRADABLE.
NUNCA CONTRAINDICADO

MUESTRAS GRATUITAS:

LABORATORIO **MIRABENT** BARCELONA



NUEVO TRATAMIENTO
DE LAS ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
POR EL

REGYL

CALMA Y CURA
GASTRALGIAS, DYSPEPSIAS,
FERMENTACIONES PUTRIDAS,
FLATULENCIAS,
ETC.

EFFECTOS INMEDIATOS Y DURADEROS



LABORATOIRE FIEVET
23 rue Richer, 3.
PARIS

MUESTRAS, PRECIOS ESPECIALES Y LITERATURA, FRANCO A
LOS SEÑORES MÉDICOS, MEDIANTE PEDIDO

LABORATOIRE MILLET-GUILLAUMIN

8, rue Richer, PARIS (9^e). Depósito en todas las farmacias y droguerías españolas

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

la letal baba en las profundidades del organismo no contaron nuestros mayores con los procedimientos actuales de laboratorio dados por Wassermann, Noguchi, Lange u otros.

Lo apuntado parece suficiente, á mi juicio, para que pueda admitirse la existencia de la sífilis en Europa desde mucho antes de que España completase el mapa.

FACULTAD DE MEDICINA DE MADRID
Clínica Médica, tercer curso, prof. Dr. E. de Salamanca.

EL TRATAMIENTO MODERNO DEL PALUDISMO

POR

SEBASTIÁN CALDERÓN BLANCO
Ayudante de Clínicas de la Facultad.

El tratamiento de la infestación palúdica se ha enriquecido en estos últimos tiempos, con la valiosa adquisición de un nuevo fármaco tan poderoso y específico, que sinceramente creo, á juzgar por los casos tratados, que el clínico cuenta en el presente con uno de los más eficaces recursos contra dicha enfermedad.

Muy poco conocido aún (pues que yo sepa sólo el doctor De Buen en España se ha ocupado de tan interesante cuestión) es por lo que me decido á dar á la publicidad estas notas clínicas, fruto de nuestra experiencia en la práctica hospitalaria y privada.

El nuevo antimalárico á que me refiero, es la plasmokuina; producto obtenido sintéticamente de la quinolina por los Dres. Wíngler, Schulemann y Schönhöfer.

Refiérense nuestras observaciones á un grupo de casos de diferentes formas clínicas (tercianas, cuartanas y malignas tropicales) y en todos ellos los éxitos han sido tan completos, que juzgo difícil puedan mejorarse.

Estudiaré brevemente las propiedades generales de la plasmokuina y á continuación expondré algunos de nuestros casos clínicos.

Acción de la plasmokuina: administrada por vía oral con la posología que luego indicaremos, hace desaparecer muy rápidamente la sintomatología clínica. Generalmente si el medicamento ha sido administrado con tiempo suficiente, se logra hacer abortar el acceso febril y que éste no vuelva á presentarse. En ocasiones, cuando por circunstancias especiales la ingestión del producto ha sido tardía, se consigue que el acceso solo se esboce; ó si la hipertermia fué muy elevada, sólo sea de efímera duración. En ningún caso de los tratados por nosotros, volvió á presentarse la fiebre una vez tomada la plasmokuina á dosis suficiente.

Paralelamente con el bienestar subjetivo, desaparecen los síntomas objetivos. La esplenomelagia y hepatomelagia ceden con gran rapidez y á los pocos días la palpación abdominal suele ser negativa y sólo la exploración percutoria suele indicarnos un ligero acrecentamiento del área de macidez esplénica.

Acción sobre los hematozoarios: Varía según la forma clínica de la enfermedad. En la fiebre terciana el efecto de la plasmokuina es casi inmediato sobre los protozoarios. Generalmente éstos desaparecen á las cuarenta y ocho horas, todo lo más á los tres días. En un caso nuestro que había sido tratado con salvarsán y quinina, las formas

adultas tardaron en desaparecer cuatro días. Una cosa análoga sucede con el *plasmodium malariae*, pero de esta especie clínica sólo hemos tratado un enfermo.

En las formas estivo-toñoales ó perniciosas, en las que interviene el *plasmodium falciparum*, los efectos del fármaco puro no suelen ser tan brillantes como en las formas descritas anteriormente. De todos modos los anillos desaparecen con bastante rapidez de la sangre periférica. Sin embargo, la verdadera eficacia de la plasmokuina se manifiesta sobre los gametos semilunares, ó formas sexuales del paludismo trop cal. Lo más frecuente es que desaparezcan en los dos ó tres primeros días del tratamiento, mas no es infrecuente que lo hagan hasta los seis ú ocho días. Como se comprende, esta acción gametotropa de la plasmokuina es de una importancia verdaderamente considerable. En primer término, porque la destrucción de las semilunas ha ofrecido hasta el presente un obstáculo insuperable con los medios conocidos; por otra parte, en lo que se refiere á la profilaxia palúdica, la desaparición de estas formas disminuye sensiblemente las condiciones de propagación por los anofeles.

Hasta aquí, como vemos, los efectos no pueden ser más lisonjeros sobre las perniciosas palúdicas. Pero las recidivas son harto frecuentes, y con la nueva elevación térmica, hacen acto de presencia en la sangre multitud de cuerpos anulares. Si en esas condiciones se administra plasmokuina pura, no es raro que se logre hacer remitir el acceso febril, pero los anillos persisten aunque la dosis del medicamento sea doblada. En estos casos de resistencia semilunar, la ingestión de quinina es de notables efectos, y á insinuaciones de Mühlens se preparó una plasmokuina adicionada de quina, cuyos brillantes resultados han sido comprobados reiteradamente. Alcanzamos con esta combinación un doble efecto altamente beneficioso: la acción gametocítica, eficazmente conseguida con el derivado quinolinico, y la pronta destrucción de los cuerpos anulares con la administración de la quinina. Este resultado no puede ser más atrayente, si pensamos que los gametocitos de la perniciosa resisten tenazmente durante largos meses á la acción de la quinina, facilitando de modo extraordinario la transmisión de la malaria.

Inconvenientes de la plasmokuina: El nuevo preparado no está exento en absoluto de acciones molestas, pero á juzgar por la multiplicidad de casos tratados hasta el día, nunca llegan á observarse intoxicaciones que pongan la vida en peligro. Por lo que respecta á nuestra experiencia personal, tan sólo en dos casos hemos visto una cierta intolerancia ó un efecto secundario para el producto. En uno de ellos, después de unos días de tratamiento se presentaron temblores de finas oscilaciones en ambas extremidades, que desaparecían en cuanto se suspendió el medicamento para reaparecer de nuevo en cuanto volvió á ingerirse. Lográndose con la limitación de las dosis que fuesen tan tenues, que apenas molestaban al paciente. La otra observación se refiere á una jovencita de diez y ocho años, la cual á seguida de tomar la plasmokuina experimentaba violentos dolores periumbilicales de tipo cólico, con inapetencia pertinaz y estado nauseoso que solo cedían dejando de tomar la medicina. He de advertir que la enferma en cuestión tenía una sensibilidad tan exquisita y una idiosincrasia tan marcada también para la quinina, que hubimos de renunciar por el momento á tratarla con ambos preparados.

Otros autores describen también cianosis en las extremidades distales, en los labios y en las encías, con palidez acentuada de la facies. Parece ser que este accidente es

debido á la formación de metahemoglobina, cuando la dosis plasmquinica es sobrepasada. La intoxicación grave es sumamente rara. Sadi de Buen que ha recopilado en la literatura unos setecientos casos, tan solo encuentra trastornos alarmantes en tres; uno de ellos terminando con la muerte, pero afecto de pernicioso, que muy bien pudo intervenir en el éxito letal.

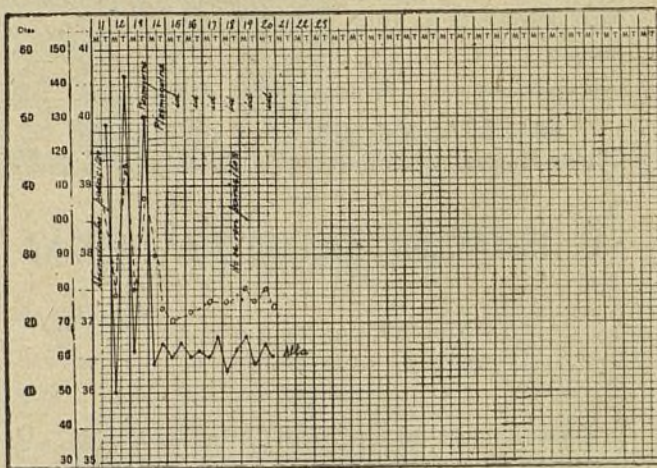
Dosificación y pauta á seguir en el tratamiento de la plasmquina: Ante un caso de paludismo agudo de forma terciana se administrarán de 6 á 8 centigramos diarios *per os*. Es decir, tres ó cuatro tabletas; pues vienen dosificadas á razón de dos centigramos cada una. Generalmente, como dijimos al comienzo de este trabajo, si la toma del preparado se verifica con una antelación de ocho ó diez horas á la presentación del escalofrío, logramos siempre hacer abortar el acceso, y que la hipertermia no se presente. En otras ocasiones, á pesar de haber ingerido el medicamento con oportunidad suficiente, el acceso se presenta; pero en estos casos el escalofrío inicial y la elevación térmica consiguiente, son de efímera duración y de mucha menor intensidad. La causa de esta repetición consiste en que el acceso febril se adelanta unas cuantas horas, con respecto al anterior. Como en un caso nuestro, en que cada tercer día adelantábase exactamente siete horas relativamente al periodo febril inmediato.

La medicación en esta forma clínica debe ser continuada, por lo menos diez ó doce días, después de la remisión febril, y á continuación haremos pausas de descanso de cuatro días con tres de ingestión; prolongando este tratamiento con exámenes intercalados de sangre unas cuatro ó seis semanas. En la forma cuartana puede seguirse una marcha parecida á la mencionada.

En el paludismo estio-otoñal, el tratamiento de fondo ha de ser más prolongado y persistente. Según hemos visto

días de descanso y cuatro de ingestión, é ir lentamente disminuyendo la dosis en los días de toma y espaciando los días de descanso.

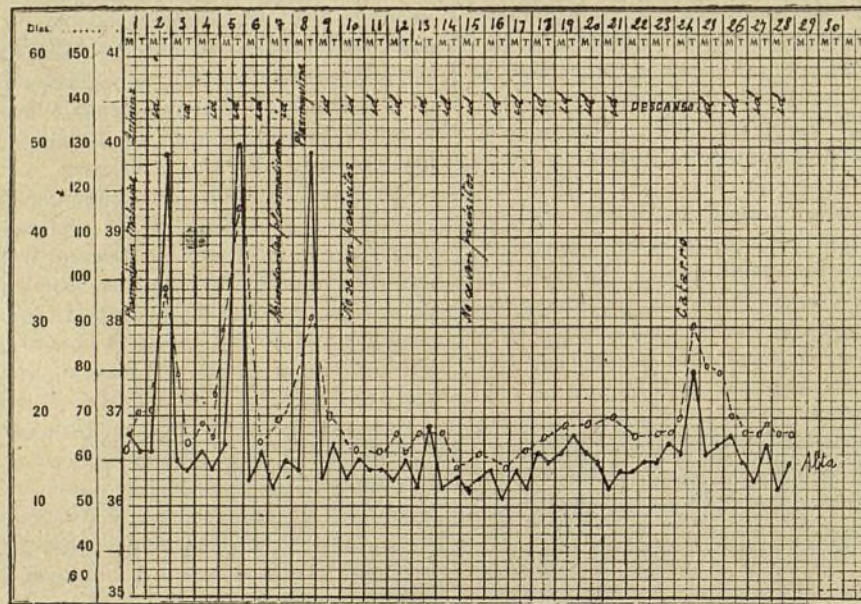
El Dr. De Buen propone hacer un primer tratamiento con plasmquina compuesta y una segunda parte con quinina sola que administra como mínimo por espacio de



Gráfica núm. 1.

un mes. Tendría esto la ventaja de asegurar la curación y de evitar las recidivas.

Resumiendo todo lo dicho anteriormente, podemos llegar á la conclusión de que contamos actualmente con un valioso y seguro elemento en la lucha contra la malaria, con amplias indicaciones en las formas clínicas mencionadas, y en todos aquellos casos en que la introducción de la quinina en el organismo no sea tolerada, por idiosincrasia, quinorresistencia ó fiebre h. noglobinúrica; pues como



Gráfica núm. 2.

anteriormente, en esta forma clínica hemos de dar una asociación de plasmquina y quinina—la plasmquina compuesta en la que alternan por tabletas un centígramo de la primera substancia y 125 miligramos de quinina. Este compuesto se tomará sin interrupción durante el primer mes á razón de cinco comprimidos diarios, y comenzar en el segundo, con periodos intercalares de dos

ya hemos señalado anteriormente, la acción antiparasitaria de la plasmquina está prácticamente desprovista de inconvenientes.

El nuevo preparado es muy seguro que, por lo menos, sea tan eficaz como la quinina en el tratamiento de la malaria terciana y cuartana, pero con dos notables ventajas sobre ella; 1.^a Que la plasmquina, es capaz de cu-

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

Bravo Murillo, 45. ☒ Apartado 897. ☒ Teléfono 34.824

Dirección telegráfica y telefónica: «IBYS»

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

BIOLACTISERUM

“IBYS”

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

Tratamiento de las infecciones intestinales del niño
y del adulto.

Pídanse muestras y literatura al Instituto “IBYS”

Productos Zambeletti

Yodatogen Zambeletti. Yodo soluble-atómico-naciente.

Para gargarismos, colutorios en la angina, tonsilitis, estomatitis, faringitis, lavaje de llagas, para lavados vaginales, dentífrico, etc.

Suero artificial yodado con guayacol Zambeletti.

Fórmula Durante modificada (intramuscular).

Escrófula, linfatismo grave, adenopatías crónicas de cualquier naturaleza y asiento, tuberculosis ósea, sífilis terciaria, etc.

MADRID, Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

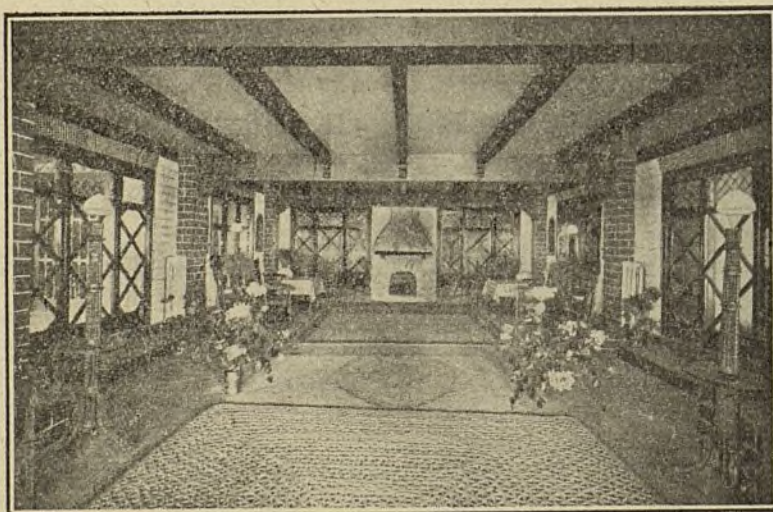


L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

REAL SANATORIO DEL GUADARRAMA

A 1.150 metros de altura.

Servicio
de
automóviles
desde la
Estación
de
Cercedilla.



Galerías
de cura
al
mediodía
para todos
los
enfermos.

Nuevo hall del Sanatorio.

CENTRO DE CURA DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

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

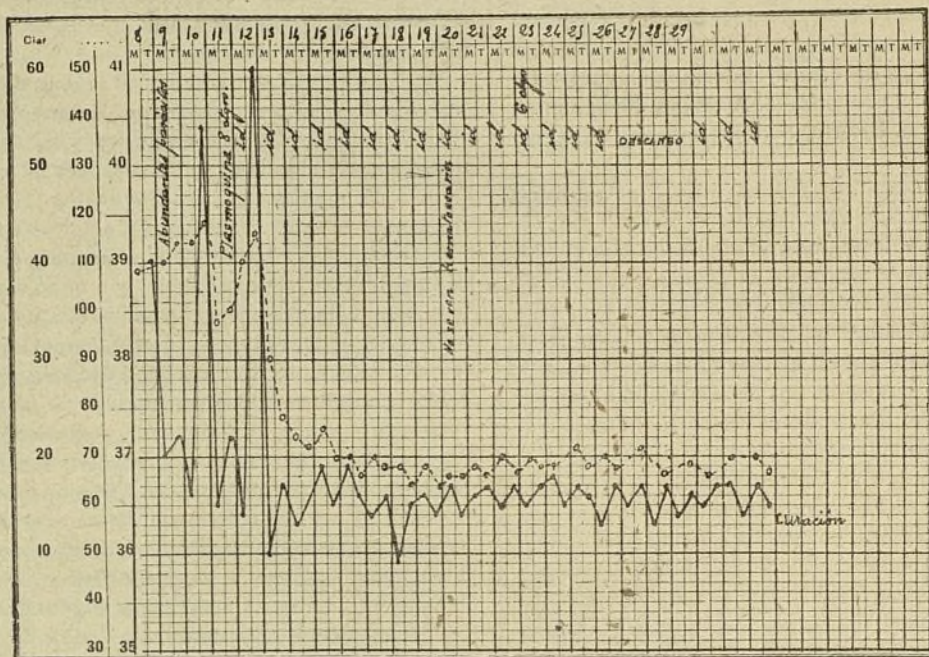
OFICINAS EN EL SANATORIO

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

rar la terciana en la cual ha fracasado reiteradamente la quinina; 2.^a Que las desagradables acciones secundarias de ésta, no se presentan en aquélla.

En las formas producidas por el *Laverania malariae*, logramos rápida y definitivamente hacer desaparecer los gametocitos semilunares, resistentes en absoluto a la ac-

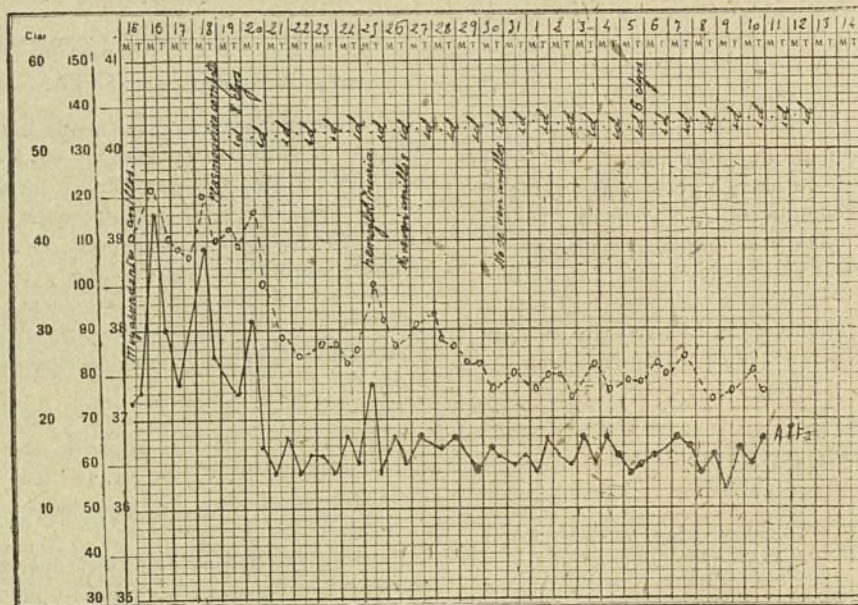
mente a la misma hora. Es tratado infructuosamente con quinina, la cual además le produce molestas cefalalgias y zumbidos de oídos. En un estado subfebril transcurren varios meses, en cuyas condiciones ingresa en nuestras clínicas. Con palidez acentuada, bazo que sólo se percute, hígado dos traveses de dedo en línea mamilar. Recuento



Gráfica núm. 3.

ción de los demás preparados, y aseguramos al mismo tiempo la no aparición de recidivas, asociándola a la quinina, cuya acción sobre los esquizontes es manifiesta.

globular tres millones. Abundantes hematozoarios. Se le administran a las cinco de la tarde (ó sea a raíz de terminar el acceso del día), seis centigramos de plasmoguina



Gráfica núm. 4.

Expondré a continuación brevemente algunas de nuestras historias clínicas.

Eloy M., de veinticuatro años (gráfica núm. 1), forma cotidiana. Hace siete meses comienza con calenturas que principian por un escalofrío violento y prolongado seguido de alta elevación térmica hasta 42° que se repite diaria-

pura y el siguiente no vuelve a presentarse. A los dos días no se observan parásitos en la sangre.

T. I., de veintidós años (curva núm. 2), forma cuartana. Procedente de Africa. Hace catorce meses que padece accesos febriles repitiéndole cada cuarto día. Ceden algo en el comienzo con la quinina, mas vuelve a recidivar al

poco tiempo en que es prolongadamente tratado con dosis elevadas de salvarsán y un compuesto de azul de metileno, con resultado negativo. Ingresa en nuestros servicios el 31 10-27 con accesos como indica la gráfica, marcada desnutrición y bazo grande y doloroso que llega a nivel de la horizontal de ombligo. Examen de sangre en frotis grueso: abundantes parásitos de plasmodium malariae. Se le trata con quinina al llegar, pero los accesos persisten; se le administra entonces tres tabletas de plasmuquina compuesta el día antes de corresponderle la elevación febril y ésta no vuelve a presentarse. A los dos días examen negativo de la sangre. Ulteriormente el enfermo ha seguido bien.

María V., de veinte años (gráfica núm. 3). Paludismo adquirido en Casablanca (Marruecos) el verano del 27. Forma terciaria. Ha sido tratada con quinina que la provoca intensos dolores y marcadas molestias, pero que no la suprime la fiebre. La inyectan arsenicales con el mismo resultado, pues la fiebre, a pesar de estos tratamientos continúa durante siete meses. En cuya fecha es vista por nosotros. Bazo duro y sensible por debajo de ombligo, hígado normal. Sangre: Plasmodium vivax. Se la trata con ocho centigramos de plasmuquina pura al principio y (compuesta después) que son administrados el día antes del acceso, mas éste no logra suprimirse (aunque si es más breve que en su duración), porque ha observado la enfermedad que se adelanta unas horas y este día le sorprende seis antes. El bazo, al tercer día, sólo se toca ligeramente y no doloroso, y al sexto, sólo se percute muy poco aumentado. Los accesos febriles no vuelven a presentarse.

R. M., de veinticinco años (gráfica núm. 4). Forma perniciosa icterica hemoglobinúrica. Se presenta el enfermo con acentuadísima anemia, enorme delgadez, ictericia, fenómenos gastrointestinales y hemoglobinuria intensa. Lleva en este estado ocho meses aunque más acentuados los síntomas en estos dos últimos. Hígado cuatro traveses de dedo en línea mamilar, tres en línea axilar anterior, liso y doloroso. Bazo entre la prolongación de línea media claviclar y la horizontal umbilical. Doloroso al palparlo y resistente. Examen de sangre: abundantísimos anillos. No se ven gametos semilunares. Ha sido reiteradamente tratado con quinina con muy poco efecto y si mucha intolerancia. Se le hace ingerir cuatro tabletas diarias de plasmuquina compuesta. A los tres días remite la fiebre. A los ocho el bazo y el hígado han disminuido considerablemente, y en la sangre no se observan anillos, tampoco han aparecido cuerpos semilunares. El estado general mejora muy rápidamente. El paciente es visto muy ulteriormente encontrándose perfectamente bien.

Madrid, 15 de Mayo de 1928.

Bibliografía. (1)

EL TRATAMIENTO DE LAS TOXICOMANÍAS, ALCOHOLISMO, MORFINISMO, COCAINISMO, ETC. (Die Behandlung der Giftsuchten, alcoholismus, morphinismus, kokainismus, usw.), por Ernst Joël (Berlín), monografía, encartonada, de 118 páginas en 8.º, Editorial Georg Thieme, Leipzig, 1928. Precio: 5 marcos oro.

Pertenece el presente opúsculo a la interesante colección «La Terapéutica en Monografías», que dirigida por el conocido profesor R. van der Welden, y por el terapeuta doctor

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

Wolff, edita la renombrada Editorial Georg Thieme, de Leipzig.

Este libro está destinado exclusivamente al médico general, al cual pretende ilustrar sobre los puntos más fundamentales del problema teórico-práctico de las toxicomanías, al mismo tiempo que le señala las normas de conducta ante los casos de intoxicación por estupefacientes, aguda o crónica, que puedan presentarse en la práctica, tratando la materia concisa y concretamente.

Inicia el autor su estudio con la exposición de los conceptos necesarios para orientar al lector sobre la psicología del toxicómano sobre la constitución y el hábito, y la repercusión social de las toxifrenias. Después de la exposición de los puntos enunciados, describe Joël en la parte especial, el alcoholismo y su represión (el autor sólo se refiere a las organizaciones abstencionistas alemanas), el morfinismo y su tratamiento, y el cocainismo, con interesantes puntos de vista sugeridos de la observación directa de ciertos centros de reunión de toxicómanos, donde la casualidad le permitía introducirse. A continuación se ocupa de la profilaxis general de las toxicomanías, tratando la materia con gran competencia, sobre la base de lo legislado, pero desde un punto de vista eminentemente práctico. Completa el tomito una serie de breves párrafos con consejos prácticos sobre la conducta del médico ante las intoxicaciones agudas por estupefacientes (alcohol, morfina, cocaína) y otros tóxicos (caféina, tabaco, veronal y otros hipnóticos, éter, etc.). Para terminar expone en un apéndice la legislación internacional y alemana sobre toxicomanías. Un detalle de lo cuidado del librito, es que se incluye una lista de direcciones de las principales Sociedades de abstinencia. La bibliografía esta bastante completa.

A. VALLEJO NÁGERA

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de la gripe según los profesores G. Lemoine y J. Ninet. — En tiempos de epidemia gripal, en cuanto un enfermo presenta cefalea, malestar general, cansancio, dolores articulares y temperatura que se eleve a 37° 8 ó más, se le obligará a permanecer en la habitación, y en cuanto la temperatura suba a 38° 5 se le meterá en la cama bien abrigado, donde permanecerá hasta que la temperatura descienda por lo menos a 37° 5 sin salir en modo alguno de la habitación mientras no hayan desaparecido la fiebre y la tos.

La alimentación en la gripe debe ser casi exclusivamente líquida: leche, panatelas, sopas de harina, caldo, tisanas é infusiones de café, té, tila, etc. Las tisanas é infusiones se administrarán calientes, bien azucaradas y ligeramente alcoholizadas.

Hace algunos años se podía decir que no existía medicación específica de la gripe, pero esto no es rigurosamente cierto a la hora actual, pues aun cuando no hay ningún suero ni vacuna verdaderamente antigripal por desconocerse el virus productor, la vacunoterapia mixta presta en la gripe excelentes servicios: pneumobacilos de Friedlander, 150 millones; pneumococos, 100 millones; estreptococos, 50 millones; estafilococos, 200 millones; piocianicos, 100 millones. Un centímetro cúbico de esta stokvacuna todos los días ó cada dos días, según la gravedad del caso, hasta la curación. Si el corazón y los riñones están tocados por la infección, se

empezará por $\frac{1}{2}$ c. c. para aumentar hasta el centímetro en caso de tolerancia. En los niños se comenzará por $\frac{1}{8}$ ó $\frac{1}{2}$ centímetro cúbico según la edad.

Forma catarral simple.—Podrá curar el enfermo en una semana con solo permanecer en su habitación, pero para abreviar el curso y evitar complicaciones se prescribirá: pediluvios calientes por mañana y tarde, inhalaciones de vapor de agua con unas gotas de eucalipto varias veces al día, instilaciones nasales de aceite gomenolado por la mañana y por la tarde, gargarismos con agua yodada; al interior, dos sellos al día de antipirina (0,75) y bromhidrato de quinina (0,20); si la tos es ronca: benzoato de sosa, 2 gramos; codeína, 2 centigramos; jarabe de tolú, 60 gramos, y agua de tilo, 30 gramos. Para tomar á cucharadas durante el día.

Forma nerviosa.—En primer término, purgante salino ú oleoso abundante seguido de administración de cuatro sellos diarios de aspirina (0,50) ó de antipirina en poción especialmente para los niños: antipirina, 2 gramos; coñac añejo, 40 gramos; jarabe de goma, 20 gramos; agua, 60 gramos. La creosopirina se halla especialmente indicada cuando el elemento neurálgico se halla muy desarrollado. Cuando predominan la fiebre y el insomnio, mejor que los medicamentos, obran los baños tibios, dos á tres por día, haciendo tomar por las noches un poco de jarabe de codeína. El hielo sobre la cabeza produce buen efecto. En la forma bulbar con síncope repetidos, vértigos, alteración del ritmo respiratorio y lentitud del pulso, se recurrirá á la esticnina, unos miligramos al día por vía subcutánea.

Forma pulmonar.—Cualquiera que sea su localización y variedad, desde la bronquitis simple hasta la congestión hemoptoica y la neumonía: vacuoterapia así como un tratamiento sintomático, variable, según los casos. Si se trata de brote de bronquitis simple, á más de la desinfección de las vías respiratorias altas, se hará revulsión ligera sobre el tórax (cataplasmas sinapinadas y ventosas) y se darán los sellos de antipirina y quinina ya citados, á lo que se añadirá, aunque esto no sea propiamente indispensable, una poción calmante y expectorante según la fase de la bronquitis. En los casos de forma sofocante con edema pulmonar agudo se practicará una sangría general de 300 á 500 gramos, inyectando tonicárdicos á altas dosis. Si se trata, en fin, de una congestión pulmonar, ó de una bronconeumonía ó de una neumonía, se ha ensayado una seroterapia con suero antistreptocócico y con suero de convalecientes, pero el valor de estos métodos no es comparable á la vacuoterapia, con las medicaciones sintomáticas citadas.

Existe una gripe pulmonar prolongada que á veces simula la tuberculosis, en la que la vacuna sigue mostrándose eficaz, haciendo desaparecer en unos días lesiones que daban de meses. Es bueno añadir en estos casos la administración, con leche, de dos sellos diarios compuestos de 50 centigramos de ácido salicílico y cantidad igual de benzoato de sosa.

Forma cardíaca.—Es siempre seria, ordinariamente grave y con frecuencia mortal. Desde que aparezcan los primeros síntomas se pondrá en práctica toda la terapéutica reservada á los ataques agudos del corazón: reposo absoluto, vejiga de hielo sobre el corazón, inyecciones repetidas de aceite alcanforado, cafeína, esticnina y adrenalina.

Forma gastrointestinal.—Adopta en algunas epidemias la forma tifoidea con todos los síntomas de la dotienenteria, incluso las manchas rosadas, distinguiéndose solamente por la menor duración (diez á quince días) y por la curva térmica. El tratamiento de esta forma consistirá en la antisepsia intestinal por medio del naftol, salol y salicilato de bismuto, rebajamiento de la temperatura por lavativas frías cada

tres horas, adrenalina, aceite alcanforado, cafeína y leche para sostener el corazón y aumentar la orina, alcohol y estimulantes. Como tónico se puede prescribir el vino siguiente, bien soportado por estos enfermos:

Vino de Lunel.....	400 gramos.
Jarabe de corteza de naranjas amargas.....	30 —
Glicerina.....	25 —
Extracto de quina.....	20 —
Tintura de coca.....	25 —
Tintura de canela.....	10 —

Cuando la diarrea sea intensa se la moderará, ora por el salicilato de bismuto á la dosis diaria de 2 á 4 gramos, ora lo que es preferible, por el ácido láctico (2,50 gramos diarios) en una poción de 100 gramos de agua y 50 de jarabe de limón.

Existe una forma de gripe abdominal que presenta una gran gravedad y se acompaña de meteorismo con estreñimiento. Contra ella es preciso emplear todos los medios capaces de despertar la motilidad del intestino: inyecciones de esticnina, grandes lavativas altas y repetidas con frecuencia y hielo sobre el vientre. Cuando estos medios no basten, corrientes continuas con un polo en el abdomen y otro en el vientre y aun lavativas eléctricas. No deben prescribirse jamás polvos absorbentes que, á pretexto de absorber el gas, provocan constipación; es mejor dar los calomelanos á dosis fraccionadas como antiséptico y laxante. El pronóstico de esta forma es siempre grave y la terapéutica impotente muchas veces por las intoxicaciones secundarias de que el intestino es punto de partida.

Forma septicémica.—Se caracteriza por una temperatura elevada, ora continua, ora con oscilaciones que pueden variar en el mismo día de 37° á 40°, por ejemplo, y esto sin ninguna localización ni en el pulmón, ni en parte alguna. En algunos casos la curva térmica es análoga á la de la fiebre puerperal. Esta forma es grave y es preciso utilizar contra ella los recursos más poderosos de la terapéutica antiinfecciosa: vacunas repetidas, hielo sobre el corazón, inyecciones múltiples de aceite alcanforado, de esticnina, de adrenalina, absceso de fijación, hexametileno, tetramina, por vía intravenosa.

Convalecencia.—Suele ser larga y difícil y requiere precauciones especiales encaminadas á reconstituir al enfermo; se le darán tónicos (alcohol, café, quina, kola) y nucleinato de manganeso en sellos ó inyecciones. Es preciso también excitar el apetito por todos los medios por ser preferible una buena alimentación á todas las drogas. No se permitirá á estos enfermos salir demasiado pronto ni reemprender en seguida sus ocupaciones, pues muchas recaídas graves y aun mortales han tenido como origen la inobservancia de este importante precepto. (*L'Echo Medical du Nord*, de Lille, 22 de Enero de 1927, núm. 4).—T. R. Y.

2. Naturaleza y mecanismo patogénico del edema agudo del pulmón, por L. Bard.—Las crisis de edema agudo del pulmón afectan en general cierta uniformidad en lo que se refiere á sus caracteres semiológicos, pero no así en sus condiciones etiológicas y patogénicas que presentan una diversidad infinita. Ahora bien; esta diversidad que se observa en cuanto á la etiología y á la patogenia general no se refiere en modo alguno al mecanismo de acción de las causas patógenas, pudiendo asegurarse, por el contrario, que á pesar de la multiplicidad de tales causas, el mecanismo por el cual dan éstas nacimiento al síndrome que nos ocupa, constituye, por decirlo así, una verdadera unidad. El hecho fundamental, el atasco agudo de la circulación pulmonar, es, seguramente, el resultado de la continuidad en la

llegada de sangre por el corazón derecho y las arterias pulmonares, combinada con la dificultad de su evacuación por las venas correspondientes, y por el corazón izquierdo. Resulta, pues, de aquí, de un modo evidente, la coexistencia de fenómenos vasomotores pulmonares y de fenómenos cardíacos. Vasodilatación activa de la red pulmonar, por una parte; deficiencia del corazón izquierdo, por otra; tales son los dos elementos por cuya conjugación se establece el edema pulmonar agudo.

De una manera general puede decirse que el ejercicio de una función cualquiera se halla asegurado por la alternativa de dos fases opuestas complementarias y tan necesarias la una como la otra para el cumplimiento correcto de aquella. Esto puede ser esquematizado por la existencia de oscilaciones en los dos sentidos alrededor de una posición intermedia que es su línea de nivel y en cierto modo su cero fisiológico. El potencial de la función tiende siempre a referir a esta línea las oscilaciones de sus dos fases por un mecanismo automático cuya base esencial es que cada una de estas oscilaciones provoca por sí misma reflejos correctores que solicitan y producen la oscilación contraria. El juego normal de las funciones requiere y permite una cierta amplitud en las oscilaciones de las dos fases que varía con las necesidades a que esta amplitud debe responder según las múltiples contingencias de la vida, regulada en cada caso particular por los reflejos correctores que se hallan a su vez bajo el dominio de dichas necesidades. De estos reflejos, los unos, con punto de partida local, intrínsecos, dependen de los plexos fundamentales, es decir, de los plexos simpáticos intraparietales; los otros, con punto de partida más ó menos lejano, extrínsecos, aportan la influencia de las otras regiones del órgano ó la de los órganos adyacentes ó lejanos, según las exigencias de sus correlaciones funcionales. El dispositivo anatomofisiológico que permite este automatismo es de los más sencillos y consiste únicamente en arcos reflejos, provistos en el origen de su rama centripeta de papilas receptoras apropiadas al excitante correspondiente y sensibles a las dos modalidades de este excitante, así como capaces de provocar reflejos de sentido diferente, según cual sea la modalidad que se halle en juego.

En el estado patológico los reflejos sufren modificaciones más ó menos grandes en la intensidad y en la dirección, que acarrear trastornos funcionales que van desde el simple predominio anormal de una de las fases por obscurecimiento ó exageración de una de ellas, hasta su inversión, que puede dar lugar a un desorden profundo y más ó menos persistente de la función.

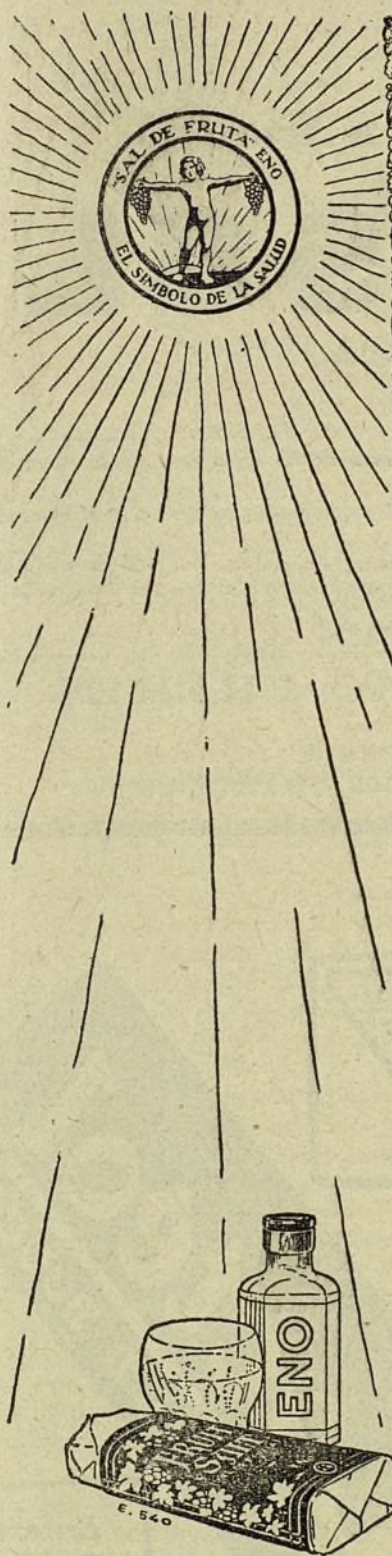
La aplicación de estas nociones a la vasodilatación activa es sencilla y fácil, pero resulta, en cambio, bastante compleja para la deficiencia del corazón izquierdo.

El papel fisiológico de los fenómenos vasomotores se ejerce por ligeras oscilaciones de constricción y de dilatación de las paredes vasculares alrededor de su posición media, calificada de tono de reposo; oscilaciones destinadas sin duda a facilitar y a regularizar la progresión de la corriente sanguínea. Cuando aparecen necesidades de modificaciones, en más ó en menos, de las circulaciones locales como, por ejemplo, bajo la acción de los cambios de temperatura para las redes cutáneas, sobrevienen reflejos que provocan el aumento de la fase útil, vasoconstrictora ó vasodilatadora, según el sentido del excitante en cuestión. La doctrina clásica es que la fase de vasoconstricción es la única activa, no resultando la vasodilatación más que de la inhibición de los vasoconstrictores; pero la observación clínica obliga a admitir la existencia de dos órdenes de vasodilataciones, una de las cuales puede muy bien ser simplemente el resultado

de la deficiencia de los vasoconstrictores, mientras que la otra presenta todos los caracteres de una actividad fisiológica manifiesta. Hablando en general, las fases ordinariamente explicadas por fenómenos de inhibición, se hallan en realidad ligadas a una modalidad particular de la actividad que se opone a la de las fases contrarias, como se oponen los dos signos eléctricos ó los dos sentidos de las presiones hidráulicas. Tomando por ejemplo y por base las actividades de acortamiento y alargamiento de los músculos, el autor propone los nombres de kinesi positiva y kinesi negativa para diferenciar estos dos órdenes de actividad, cada uno de los cuales realiza un efecto de sentido contrario. Conforme a esta manera de ver, la simple supresión de la kinesi del acortamiento activo, no equivale a la kinesi negativa del alargamiento activo. Ahora bien, la vasodilatación activa no es otra cosa que la kinesi negativa de los músculos de la pared arterial. De naturaleza fisiológica, mientras permanece dentro de los límites de la función normal, se hace patológica cuando, por el hecho de su intensidad ó de su persistencia anormales, se convierte en factor de desórdenes funcionales. Esta intensidad y esta persistencia resultan ellas mismas de la perturbación de los reflejos vasomotores por el predominio patológico de los que provocan las kinesis negativas. Esta perturbación de los reflejos puede ser producida por causas patógenas infinitamente numerosas, pero una vez provocada la perturbación, los síntomas consecutivos presentan una gran uniformidad que revela la unidad del mecanismo de acción de todas estas causas a pesar de su multiplicidad originaria.

El mecanismo por el cual las mismas causas ó causas análogas provocan la deficiencia de acción del corazón izquierdo son del mismo orden y reposa igualmente sobre la perturbación de los reflejos directores del juego del aparato cardíaco, engendrando el desorden funcional de sus kinesis, sin necesidad de que haya lesiones musculares ó nerviosas previas, las cuales, cuando existen, revisten, desde luego, una gravedad más alta. Una deficiencia de este orden no depende, en realidad, del miocardio ni de la pérdida de su fuerza contráctil, sino de las perturbaciones del influjo nervioso que tienen por efecto suprimir, ora la alternativa necesaria de las dos fases complementarias, ora la coordinación de las fases de los diversos segmentos de los órganos ó de los distintos órganos que deben cooperar a un mismo efecto funcional. En el caso particular que nos ocupa, la deficiencia recae sobre el acto de la evacuación de la red vascular del pulmón, al cual acto contribuyen normalmente las dos cavidades izquierdas en primer término por su diástole, es decir, por su kinesi y negativa, accesoriamente por el sístole y su kinesi positiva. Parece ser que la deficiencia predomina sobre los fenómenos diastólicos del corazón izquierdo, exclusivamente, aunque no se puede menos de admitir que las correlaciones funcionales y la coordinación normal de los actos de las dos mitades del corazón se hallan alterados, puesto que el corazón derecho sigue alimentando la red pulmonar sin preocuparse de las moderaciones reflejas que debiera recibir en tal caso.

Las nociones de fisiología y patología que expone el autor aproximan estrechamente el edema agudo del pulmón a todas las crisis paroxífticas de desequilibrio de las fases funcionales, cuyas especies son tan numerosas en el dominio del simpático, siendo, por tanto, natural dirigir su terapéutica por las mismas vías que la de los síndromes similares. Desde luego, recibe con esto nueva confirmación la sangría, no sólo por disminuir materialmente la repleción de la red pulmonar, sino más bien por la brusquedad de la sustracción que puede obrar poderosamente sobre los reflejos



"SAL DE FRUTA" ENO

El doctor,
el practican-
te, la matrona,
la enfermera,

ven cada día en sus respectivas
prácticas la demostración de la
inmensa utilidad y de las venta-
jas únicas de la «Sal de Fruta»
ENO como laxante y refrescante

No existe en ENO traza de pur-
gante mineral alguno: no se trata
de un vulgar compuesto de sales
de Epsom y de Glauber

Su ingrediente principal se de-
riva de la fruta fresca, combinado
con un carbonato alcalino, para
formar un polvo efervescente.

Por su acción suave al par que
eficaz, su pureza y su agradabilí-
simo sabor, puede recomendarse
con entera confianza al más es-
crupuloso y delicado de los pa-
cientes.

UN FRASCO DE MUESTRA GRATIS
se enviará a todo médico que lo
solicite del concesionario
FEDERICO BONET
Apartado 501
Madrid.

("FRUIT SALT")

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.
Asociaciones fusospirilares: Angina de Vincent.
Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.
Sífilis hereditaria precoz.
Piorrea alveolar.
Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVARSOL

(Acido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

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

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

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

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



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

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

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula



**Enteritis
 Diarreas
 Auto-
 intoxicacion**

Muestra D^r BOUCARD, 30, Rue Singer, PARIS XVI

reguladores intracardíacos. La ineficacia de los tonicárdicos se explica por su acción simultánea y similar sobre los dos corazones, que puede disminuir el bien que ellos hacen a la izquierda por el mal que hacen a la derecha. La acción favorable de los medicamentos nerviosos y, en particular, de la inyección de morfina, se explica por su influencia sobre todas las hiperexcitabilidades y sobre las perturbaciones reflejas. Las acciones de shock serían de gran utilidad para restablecer los desequilibrios paroxísticos de los reflejos si no tuviesen el defecto de ser todavía ciegas. Por último, todos los medicamentos que obran rápidamente y bruscamente sobre las fases funcionales y el simpático, como la adrenalina, la pilocarpina, la atropina, el nitrito de amilo, etcétera, pueden ser susceptibles de ejercer efectos poderosos sobre el edema agudo del pulmón. (*La Presse Medicale*, núm. 95, 27 de Noviembre de 1926.)—T. R. Y.

PEDIATRIA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **La meningitis cerebroespinal por meningococos en la primera infancia, por el Dr. Conrado Pelfort.**—1.ª La meningitis cerebroespinal se observa frecuentemente en la primera infancia, extendiendo ésta hasta el tercer año. Sobre una serie de 20 casos, el 70 por 100 han correspondido al primer año de edad.

2.ª La enfermedad ha tenido una predilección marcada por el sexo masculino (75 por 100), sin que se encuentre una explicación lógica de esta predilección.

3.ª En ningún caso ha podido constatarse la existencia de focos epidémicos.

4.ª El comienzo de la enfermedad es capaz de confundirse con el de las numerosas afecciones comunes de esa edad de la vida. La fiebre, los vómitos y las convulsiones han sido los síntomas más frecuentemente observados; las rigideces lo han sido en menor proporción (25 por 100).

5.ª Cuando el enfermo llegaba a nuestra observación, el cuadro clínico era más marcado; las rigideces y el estado febril bastaban para hacer sospechar el proceso meníngeo. Los demás síntomas eran de un valor muy relativo. Todo esto sólo permitía hacer el diagnóstico de proceso meníngeo agudo; pero solamente el laboratorio permitía asegurar la naturaleza microbiana del mismo.

6.ª La mayoría de los casos han correspondido a las formas clínicas agudas y subagudas, habiendo observado cuatro casos de la llamada forma prolongada y caquectizante.

7.ª La hidropesía ventricular ha sido observada en cuatro enfermitos, de los que dos han sobrevivido, aunque en distintas condiciones, pues uno curó totalmente y el otro no. En dos casos se anotaron complicaciones del aparato ocular, que determinaron la pérdida de la visión.

8.ª Siempre se han encontrado, al principio, líquidos turbios, con abundantes leucocitos y polinucleosis, constatándose la presencia de los gérmenes específicos, ya sea al examen directo, ya en las culturas.

9.ª La cifra de mortalidad ha ascendido a 50 por 100.

10. La seroterapia antimeningocócica ha sido empleada en todos los casos, utilizándose sueros de distintas procedencias. En los últimos años se ha utilizado, casi exclusivamente, el suero que prepara el Instituto de Higiene de Montevideo, con favorables resultados.

11. La vía intrarraquídea ha sido utilizada preferentemente, de acuerdo con lo aconsejado por la mayoría de los tratadistas. La vía subcutánea se ha empleado en 12 de los casos, como adyuvante. La vía intraventricular ha sido utilizada en cuatro casos.

12. Se ha tratado de intervenir lo más precozmente posible con la seroterapia, utilizando dosis elevadas y repetidas.

13. El exantema sérico ha sido observado en el 60 por 100 de los casos, del sexto al octavo día siguientes a la primera inyección. Se ha observado una erupción precoz (a las veinticuatro horas) En el 25 por 100 de los casos sobrevinieron síntomas de intolerancia que obligaron a la suspensión del suero. (*Anales de la Facultad de Medicina de Montevideo*, números 5 y 6, 1927.)

2. **Rigidez congénita regresiva. Síndrome de Cecilia Vogt, por los Dres. Garecio y Marotta.**—En clínica este síndrome se confunde, generalmente, con el síndrome de Little y a veces con las displegias infantiles de origen corticopiramidal.

Con objeto de facilitar el diagnóstico consignan en este trabajo los autores un estudio completo de esta enfermedad deteniéndose, sobre todo, en el diagnóstico diferencial llegando a las conclusiones siguientes:

1.ª Existen en clínica dos tipos de encefalopatías congénitas que se confunden con gran frecuencia.

2.ª Uno de ellos es el Little clásico, ó sea una encefalopatía corticopiramidal, con los síntomas propios de esta localización.

3.ª Existe también un Little rígido, congénito y represivo que ofrece una sintomatología piramidal típica. (Síndrome de C. Vogt.)

Después dedican gran extensión a la etiología, patogenia y anatomía patológica de esta enfermedad. (*Revista Médica Latino-americana*, Febrero de 1928.)

BIOLOGIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Factores liposolubles. Vitasterinas. Exhormonas, por R. Clément.**—El estudio de las vitaminas plantea problemas extremadamente interesantes, no sólo desde el punto de vista biológico, sino también bajo el aspecto patológico y económico, abriendo nuevos horizontes en el camino de la alimentación, tanto del individuo aislado como de las colectividades; ora del hombre, ora de los animales domésticos.

Ya es sabido que un régimen defectuoso se manifiesta por repercusiones sobre el crecimiento, la reproducción y las aptitudes de los individuos, así como sobre su salud física y moral. Y es sabido también que basta una pequeña cantidad de las sustancias llamadas vitaminas para curar y hacer desaparecer los trastornos provocados por su carencia. Pero a medida que se profundiza en esta cuestión se va llegando a conocimiento de que las vitaminas son numerosas y muy complejas.

Entre ellas existe un grupo que difiere bastante de las demás, hasta el punto de que algunas llegan a negarle el derecho a ostentar el nombre de vitaminas: trátase de los factores liposolubles.

Las sustancias que constituyen este grupo, bastante homogéneo, no poseen las cualidades atribuidas a las vitaminas primeramente conocidas y descritas (vitamina antiescorbútica C y vitamina antiberibérica B), puesto que resisten a las altas temperaturas, a los álcalis y a la desecación; no contienen ázoe, y su molécula se halla únicamente compuesta de carbono, hidrógeno y oxígeno. Funk ha propuesto distinguir a estas vitaminas de las propiamente dichas, bautizándolas con el nombre de *vitasterinas*, ya que el factor antirraquíptico tiene cierto parentesco con la colestero-na y sobre todo con la fitosterina, su correspondiente vegetal.

Si bien todos los factores liposolubles tienen de comunes las propiedades dichas, difieren sin embargo en otros aspectos. No se les encuentra en las mismas sustancias: la leche, rica en factor de crecimiento, no es antirraquítica, ni contiene tampoco ó le contiene en cantidad insuficiente el factor reproductor. Y cosa análoga ocurre con el aceite de hígado de bacalao y con diversos granos y plantas. Cuando existen dos ó más de estos factores en una misma sustancia se les puede disolver por medio de algún artificio.

De estos factores liposolubles son suficientemente conocidos el factor A, que se manifiesta por su poder sobre el crecimiento y por sus propiedades antiserofálticas, y el factor D, de acción antirraquítica; no es ya tan conocido el factor E que manifiesta su poder sobre las funciones de reproducción. El estudio experimental de las vitaminas había demostrado desde el principio que, con ciertos regímenes, los animales no se reproducían, habiéndose puesto en evidencia más tarde que para la fecundidad de los animales es indispensable la presencia en su régimen de una mínima cantidad de una sustancia liposoluble que ha sido denominada vitamina E. La leche no contiene esta vitamina, por lo que las ratas de experiencia sometidas á régimen lácteo son estériles; en cambio en la lechuga, en la carne y en la avena es donde se halla principalmente el factor de reproducción. La esterilidad obtenida con los regímenes privados del factor E no se acompaña de lesiones visibles de los ovarios, y su patogenia está todavía sin explicar, cosa que no ocurre en las esterilidades por carencia absoluta del factor A, en las que se han registrado profundas alteraciones testiculares. El factor E no puede permanecer almacenado durante un largo período en el animal, por lo que los fenómenos de carencia estallan rápidamente, al contrario de lo que se observa para las vitaminas A y C, cuya carencia no se manifiesta sino al cabo de largos meses.

Varios autores han tratado de precisar la naturaleza íntima de estas sustancias, susceptibles de tales efectos á dosis mínimas, pero han tenido que desistir de su intento sin conseguir obtener la vitamina en estado puro y teniendo que limitarse á reducir el substratum de la sustancia activa á un volumen ínfimo, habiendo llegado Drummond por un procedimiento especial á obtener una preparación cuyo poder de acción es extraordinario, ya que para una rata de 100 gramos, cuya ración diaria es aproximadamente de 15 gramos, basta 1/200 de miligramo de dicha sustancia añadida al régimen de carencia para permitir un desarrollo imposible sin ella. Aun cuando no se ha podido hacer todavía un trabajo de análisis semejante con todas las vitaminas, es de suponer que las demás, y especialmente las vitasterinas, gozan de cualidades análogas. Ante estos hechos no se puede menos de establecer cierta relación entre las vitaminas y las secreciones endocrinianas. La misma acción á dosis mínimas, infinitesimales; la misma influencia sobre el trofismo de los tejidos y el metabolismo celular y humoral; el mismo carácter de necesidad para el desarrollo ponderal y estatural del organismo; la misma acción, en fin, sobre la osificación del esqueleto, sobre la excitabilidad neuromuscular, sobre la ovulación normal, la fecundidad, etc. Además, como las secreciones internas entre sí, las vitaminas tienen un papel excitador, estimulante, sobre las glándulas endocrinas y sobre las glándulas de secreciones externas. He aquí por qué se quiere comprender también á las vitaminas bajo el expresivo nombre de hormonas (yo excito), denominándolas *exhormonas* para distinguirlas de las *endhormonas* endocrinianas.

Como quiera que las primeras vitaminas se hallaban contenidas en alimentos frescos que no habían sufrido ninguna

adulteración culinaria, se podía sospechar si sus curiosas propiedades estimulantes serían debidas precisamente á su carácter de sustancias vivas que llevasen consigo ese algo de misterio que rodea á todo lo que toca la vida. Pero si las vitaminas se encuentran en alimentos más ó menos alterados y en sustancias sometidas á altas temperaturas ó á la acción de cáusticos violentos, como ocurre con los factores liposolubles, entonces esta explicación carece de valor; y, por lo tanto, para explicar la acción de las exhormonas de la familia de las vitasterinas quizá haya que remontarse hasta esos movimientos atónicos, que son la base de todo fenómeno químico y biológico. Un hecho nuevo, extremadamente curioso, viene á confirmar esta manera de ver, pues sustancias desprovistas de poder antirraquítico han llegado á adquirir éste exponiéndolas á los rayos ultravioleta, sin que el análisis haya descubierto en tales sustancias la menor modificación en su composición química. Existen, pues, algunas sustancias que pueden adquirir ó perder cualidades del orden de las hormonas sin ningún cambio en su composición química, lo cual inclina el ánimo hacia la hipótesis de las modificaciones intraatómicas y señala el inmenso campo que queda sin explorar en el conocimiento de las exhormonas. (*La Presse Médicale*, núm. 47, 12 de Junio de 1926.)—T. R. Y.

TERAPEUTICA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Fenómenos séricos, por el Dr. A. Pascualis Politi.

—Comenta el autor de este trabajo un caso interesante de enfermedad sérica observado por él.

Se trata de un enfermo con claros antecedentes artríticos; ha padecido una urticaria, rebelde á todos los tratamientos. Después de soportar durante más de un año esta enfermedad, se presenta el enfermo con unas anginas diftericas, por las cuales se le pone suero antidiftérico que hacen desaparecer el cuadro.

Al día siguiente la temperatura se remonta con presencia al propio tiempo de dolores articulares muy intensos, acompañados de ligero edema de las articulaciones; es decir, todo el aspecto clínico de una fiebre reumática.

El tratamiento salicilado intenso no modifica nada el estado, lo cual hace deducir que no se trata de reuma y suspender el tratamiento. Durante los días siguientes fué desapareciendo el complejo clínico y la urticaria que había padecido hasta entonces.

Teniendo en cuenta esta evolución, el autor piensa que el episodio reumático no era otra cosa que una artropatía sérica, y que el mismo suero que causó la reabsorción de las albúminas capaces de causar una artropatía, dió fin á una urticaria rebelde. (*Revista Médica latinoamericana*, Febrero 1928.)

2. Acción biológica y terapéutica de las tierras raras (torio, neodimio y cerio), por el Dr. Moissonnier.—Laurent Gerard estudió la acción de las tierras raras en el niño y sobre todo en el niño de pecho, y aquí el éxito excedió á sus esperanzas. Empleó una mezcla de tierras raras (cerio y torio), especializado bajo el nombre de thoroxyl, y lo administró á niños de toda edad. El tratamiento puede ser aplicado á criaturas de un mes (dos ó tres comprimidos de 0,30 por día) porque el producto no es tóxico y es tolerado perfectamente por estómagos jóvenes sin ocasionar vómitos.

Laurent-Gerard obtuvo remisión, no solamente en las diarreas comunes, sino también en las diarreas verdes graves con deshidratación, y asimismo en algunas con carácter coleriforme. Veinte observaciones recogidas en el servicio del profesor Marfan están consignadas en una interesante

ESTA FORMULA

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



De eficacia comprobada

en los casos de

Anemia y decadencia física

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

GALLETAS

HEMATOSINE

DEL Dr. GUIBERT

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

ROLDOS
RAPID

INDICACIONES:

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

DOSIS:

SEGÚN OPINIÓN
DEL MEDICO

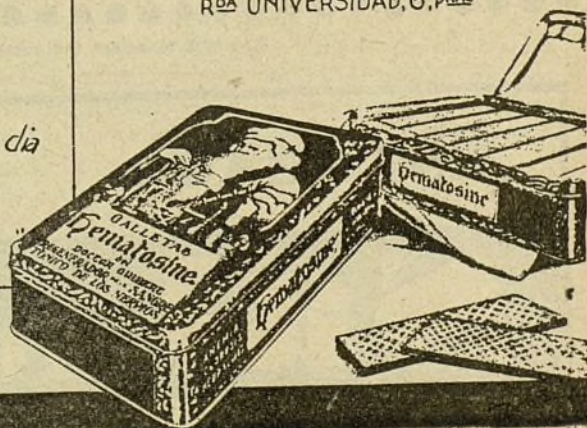
ADULTOS:

3 a 6 galleta por dia

NIÑOS:

1 a 4 galletas "

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



LABORATORIOS · CORBIÈRE · PARIS

SUERO ANTI-ASMÁTICO DE HECKEL

MUESTRAS
GRATIS

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

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

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

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 É INYECTABLE)

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

Septicemiol

(INYECTABLE)

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

Eusistolina

(SOLUCIÓN E INYECTABLE)

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

Mutasán

(INYECTABLE)

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

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

ESTOMAGO

Sal de Hunt

Laboratoires Alph. BRUNOT
PARIS

Muestras y Literatura
Juan Martín, Alcalá 9 MADRID

tesis sobre: El estudio de la acción biológica de las tierras raras.

Los mismos resultados felices ha obtenido en diarreas tenaces de tuberculosos, de cancerosos y de cirróticos.

Extendiendo el campo de sus investigaciones, Laurent Gerard estudió la acción antiséptica de las tierras raras en los síndromes enterorrenales. Se sabe que los síntomas mórbidos observados en la infección intestinal, son múltiples: sin contar el síndrome enterorrenal, tenemos los síndromes enteropulmonar, enterohepático, etc.

Es, por consiguiente, de mucha importancia tener á mano un buen desinfectante intestinal, sin acción tóxica ni constipante, que yugule todos los estados infecciosos que se manifiestan por deposiciones fétidas, estados diarreicos, por hinchazones, que debilitando la actividad defensiva de la mucosa intestinal, permiten al colibacilo, á los enterococos y á los demás microbios intestinales, pasar á la circulación para ir á colonizarse, creando focos secundarios renales ó pulmonares.

La colibaciluria es una de las manifestaciones más frecuentes de este estado infeccioso intestinal, y en síntesis, Laurent Gerard cita observaciones donde esta enfermedad tenaz ha podido ser contenida gracias á la desinfección intestinal por el thoroxyl.

Conclusión. - De todos estos trabajos de laboratorio y hospital, es necesario recordar que la terapéutica ha encontrado en las tierras raras (cerio, torio) un excelente desinfectante intestinal. Su acción es antimicrobiana, pues destruye el poder tóxico del colibacilo. Su empleo no tiene contraindicaciones, ya que no siendo astringente, no constipa, y no siendo tóxica puede ser administrada tanto á un niño de pecho como á un adulto. Los resultados terapéuticos son rápidos y sus indicaciones todos los estados diarreicos, todos los estados infecciosos intestinales, todos los síndromes infecciosos de origen intestinal (colibaciluria, angiocolitis, metritis, etc.). (*Semana Médica de Buenos Aires*, 12 de Enero de 1928.)

HIGIENE

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La higiene del pan, por L. Barthe.** - Todas las fases que sufre la fabricación del pan (amasamiento, cocción, enfriamiento y transporte) merecen una atención especial por parte de los higienistas y una reglamentación severa; no obstante lo cual, se viene prestando á este problema una mediana importancia. El amasamiento por el hombre es un trabajo que se puede calificar de inhumano y que debiera ser prohibido. La máquina substituye con ventaja al hombre en esta operación tan penosa, efectuada de ordinario por la noche, en un local habitualmente restringido, mal iluminado, húmedo y situado, á veces, en los sótanos, en donde un obrero desnudo hasta la cintura tiene que estar haciendo esfuerzos repetidos que determinan sudores profusos, capaces de contaminar la masa. Este obrero, por otra parte, se siente incitado por el calor á buscar la frescura de la noche y las corrientes de aire; de donde los enfriamientos sucesivos que hacen de él un candidato á la tuberculosis. En efecto, no hay ninguna profesión tan profundamente castigada por la tuberculosis, como la de panadero, á pesar de que de ordinario el personal se recluta entre hombres robustos y casi siempre exentos de toda tara. La proporción de panaderos tuberculosos se hace elevar á la enorme cifra del 70 por 100, cuya sola enunciación basta para poner de relieve el peligro que supone un número tan grande de obreros proyectando bacilos sobre el pan.

La masa misma, antes de su cocción, puede contener microorganismos que, después de ésta, es posible encontrarlos con toda su actividad en la miga, por lo menos, ya que la temperatura de la superficie alcanza á 220° 250°, pero la del interior apenas si llega á 55°. La prueba de que la temperatura del interior es poco elevada es que se observan con frecuencia enmohecimientos coloreados procedentes de la harina y que han evolucionado: *penicillium glaucum*, verde azul; *aspergillus*, flavus, verde amarillo; *mucor mucedo*, blanco; *rhizopus nigra*, negro; *clitium aurantiacum*, naranja intenso; etc. Estas últimas especies principalmente han provocado accidentes y pueden no aparecer ó desarrollarse en el pan hasta después de su cocción bajo ciertas circunstancias.

Se han observado también intoxicaciones saturninas á consecuencia del empleo para calentar el horno de maderas pintadas procedentes de derribos ó de navíos viejos, y es que las sales de plomo son bastante volátiles y se reducen fácilmente á vapores metálicos por el carbón, condensándose rápidamente sobre la superficie fría representada por el pan al meterle en el horno.

Una vez sacado el pan del fuego necesita cierto tiempo para enfriarse y para sentarse, lo que deberá llevarse á cabo en un local aislado, relativamente fresco y al abrigo de polvo.

El pan, ya sentado, es conducido á las panaderías ó llevado á domicilio, y en ambos casos puede ser de nuevo contaminado por unas manos poco limpias ó por portadores de gérmenes, ó por el vehículo empleado para el transporte. El automóvil tiene el inconveniente del mucho polvo que levanta, lo que requiere que el pan vaya debidamente protegido por lienzo limpio. Es buena costumbre servir el pan envuelto en papel apropiado, pero supone un aumento en el precio, y es también recomendable que el propio cliente vaya á recoger su pan, provisto de una bolsa de tela limpia.

En resumen; la higiene del pan es un problema de la mayor importancia, al que debe prestársele tanta atención como el del agua y tanta como al de la leche, ó si se quiere más, puesto que la costumbre de hervir ésta para su consumo disminuye las probabilidades de contagio (*Journal de Medicine de Bordeaux*, núm. 10, año 1926.) T. R. Y.

PARASITOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Contribución al estudio de la ascariidiosis. Interpretación de la ausencia de cubierta externa mamelonada, en los huevos de ascaris lumbricoides, por los Dres. Ramón Lorenzo, Enrique E. Charles y Eduardo Astarloa.** - Se trata de un caso de ascariidiosis, con presencia en las heces de huevos atípicos.

Los huevos típicos de *ascaris lumbricoides* se observan en la materia fecal, con una envoltura hialina lisa, recubierta por una membrana albuminosa mamelonada. Muy excepcionalmente pueden hallarse en las heces huevos de *ascaris lumbricoides* sin la envoltura albuminosa mamelonada.

En el caso estudiado, esta anomalía (ausencia completa de envoltura albuminosa mamelonada) se presentó como único carácter diferencial con los huevos considerados normales en el concepto clásico, pues el tamaño, la forma y la estructura interna eran normales y la envoltura hialina regular é íntegra.

En estos huevos, mantenidos en coprocultivo á la temperatura ambiente (12-22° C.) se inició á los quince días, con la formación de pequeñas salientes, el nacimiento de la envoltura albuminosa, que fué completándose paulatinamente

hasta llegar, á los treinta días, á dar la imagen de la envoltura mamelonada regular é íntegra. Esta comprobación vendría á demostrar:

1.º Que la envoltura albuminosa mamelonada nace á expensas de la hialina; y

2.º Que su formación puede realizarse en el medio ambiente, muy distinto del que le proporciona el segmento del útero donde, según el concepto clásico, se recubre de la membrana albuminoidea.

Un pequeño número de estos huevos (el 1 ó 2 por 100) se mantuvo en el coprocultivo sin modificaciones en su envoltura externa y evolucionó normalmente hacia el embrión, lo que demuestra:

3.º Que la membrana albuminosa nada tiene que ver con el proceso evolutivo de los huevos.

4.º Que su rol no es la defensa de la vitalidad del huevo en el medio ambiente; y

5.º Que esta envoltura no representa una protección imprescindible, para el desarrollo del embrión.

En los huevos primitivamente desprovistos de envoltura albuminosa mamelonada, el desarrollo del embrión siguió también su curso regular, demostrando:

6.º Que el concepto de huevo á término ó de huevo maduro, aplicado al huevo recubierto de la envoltura albuminosa mamelonada, no debe ser estricto; y

7.º Que en la interpretación de la ausencia de envoltura albuminosa mamelonada no es prudente confiar en la opinión generalizada, que la considera signo de infertilidad de los huevos, sin basarla en una prueba experimental.

En el caso clínico referido, la sintomatología no ha podido ser provocada, como en el caso de Padoan, por la absorción de productos de desintegración de los huevos—dado su probada resistencia é integridad—sino por la presencia del verme en el intestino. (*Revista Médica latinoamericana*, Octubre 1927.)

PSIQUIATRIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Traumatismo craneocerebral. Contaminación específica. Parálisis general tres años más tarde, por L. Marchand y A. Courtrés.**—El papel del traumatismo cerebral como factor etiológico de la parálisis general está todavía mal establecido. Los autores presentan una observación que parece aportar una prueba digna de consideración sobre la acción de un traumatismo craneocerebral en el proceso meningoencefálico de la enfermedad de Bayle.

Se trata en resumen de un hombre que á los veintidós años recibió un balazo á nivel de la fosa frontal derecha. Trepanación y curación rápida.

A los veintiséis contrajo sífilis. Tres años después del chancro inicial comienza una pérdida progresiva de la memoria, trastornos de autocritica, puerilismo, etc. Crisis epileptiformes. Exaltación de reflejos tendinosos, anisocoria, sin Argyll Robertson, ligera disartria y temblor fibrilar de la lengua. Reacciones de la sífilis positivas en sangre y líquido cefalorraquídeo. La precipitación del benjui de tipo paralítico.

Una caquexia progresiva conduce á la muerte. El examen macroscópico del encéfalo muestra una atrofia considerable de los lóbulos frontales atravesados por la bala y lesiones de aspecto paralítico. El examen histológico confirma el diagnóstico mostrando una predominancia de la meningoencefalitis al nivel de los lóbulos frontales.

Los autores piensan en este caso que no solamente las lesiones cerebrales causadas por el trayecto del proyectil

han actuado como de llamada para la localización en aquel lugar del treponema, sino que han sido la causa de la disminución del tiempo de latencia entre la lesión inicial y la aparición de los primeros síntomas de la parálisis general progresiva. Hacen notar, por último, la forma especial que ha adquirido en este caso la parálisis general, forma epiléptica que parece estar condicionada por el terreno, ya que el enfermo había padecido crisis convulsivas mal determinadas á la edad de doce años. (*Bulletin et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris*, núm. 17, 24 de Mayo de 1928.)—Tomé.

OTORRINOLARINGOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un caso de miasis del conducto auditivo, por Julio García Alvarez.**—Entre las miasis cavitarias, la otomiasis ha sido muy poco observada en la clínica, motivo por el cual el caso siguiente no deja de tener alguna importancia.

R. C., de diez y nueve años de edad, se presenta el 7 de Abril de 1926 á consultar por qué después de un fuerte dolor del oído izquierdo, que le apareció sin causa aparente, vió que le salían «gusanos» por el conducto auditivo además de un líquido fétido.

Sin antecedentes óticos ni datos precisos sobre el comienzo de la enfermedad, se procedió á examinar al enfermo y se encontró una gran congestión del pabellón y región mastoidea, la cual estaba edematosa y dolorosa á la presión, hemicrania, temperatura de 38º, disminución de la audición; el edema del conducto auditivo hacía casi imposible la otoscopia que apenas mostró el movimiento de las larvas en el fondo del mismo. Las rinoscopias anterior y posterior aseguraron estar indemnes las fosas nasales y el cavum.

El tratamiento instituido fué: 1.º Desinfección de la rinofaringe con inhalaciones de mentol, tinturas de eucalipto y benjui; 2.º Instilaciones en el conducto, tres veces por día, de: bálsamo del Perú, 10 gramos; cloroformo, 50 gramos, y 3.º Lavado diario del conducto con una solución de agua oxigenada, el cual daba salida á una abundante cantidad de larvas muertas.

Tres días después de este tratamiento el conducto quedó libre de larvas, pero no de la secreción serosanguinolenta que persistió durante una semana, al cabo de la cual todo entró en orden y el enfermo quedó completamente curado; fué entonces cuando se pudo practicar un examen otoscópico en buenas condiciones, encontrando una destrucción casi total de la membrana del tímpano.

La otomiasis se observa generalmente en gente que ha padecido diversas afecciones del oído (supuraciones, eczema, forunculosis, etc.), contrariamente á la nasomiasis que puede encontrarse frecuentemente en individuos sanos; esto se debe á que normalmente el cerumen es tóxico para larvas como lo demuestran las experiencias de muchos parasitólogos que no han logrado el desarrollo de larvas de *Lucilia*, *Sarcophaga* y *Calliphora* en el conducto auditivo de perros, gatos, conejos y acures, sino después de haber practicado erosiones y heridas que facilitan la germinación de las mismas.

La miasis del conducto auditivo es una afección muy parecida á una otitis aguda, produce en el hombre dolores intolerables y una abundante secreción fétida; además de la perfección del tímpano, no es raro observar la invasión de las células mastoideas, del seno lateral y de las meninges, pues las larvas de los dípteros segregan líquidos que necrosan rápidamente los tejidos. (*Boletín de los Hospitales de Caracas*, año XVII, núm. 5.)

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

OUABAÏNA ARNAUD

PODEROSO TÓNICO DEL MIOCARDIO - DIURÉTICO

INDICACIONES

Insuficiencia del corazón izquierdo
Insuficiencia ventricular derecha
Arritmias — Taquicardias.

FORMAS

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

LITERATURA CUANDO SE PIDA

REGÍMENES ACLORURADO Y DECLORURADO

AMINO=SEL BYLA

EN FRASCOS-SALEROS

REEMPLAZA a la SAL

en todas sus aplicaciones

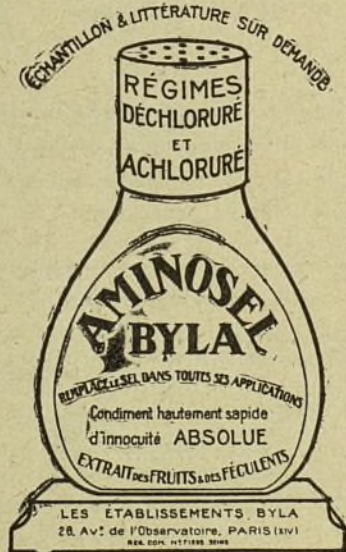
ABSOLUTAMENTE INOFENSIVO

Condimento altamente sávido

Extraído de los Feculentos y de los Frutos

ÉTABLISSEMENTS BYLA

26, Avenue de l'Observatoire, PARIS

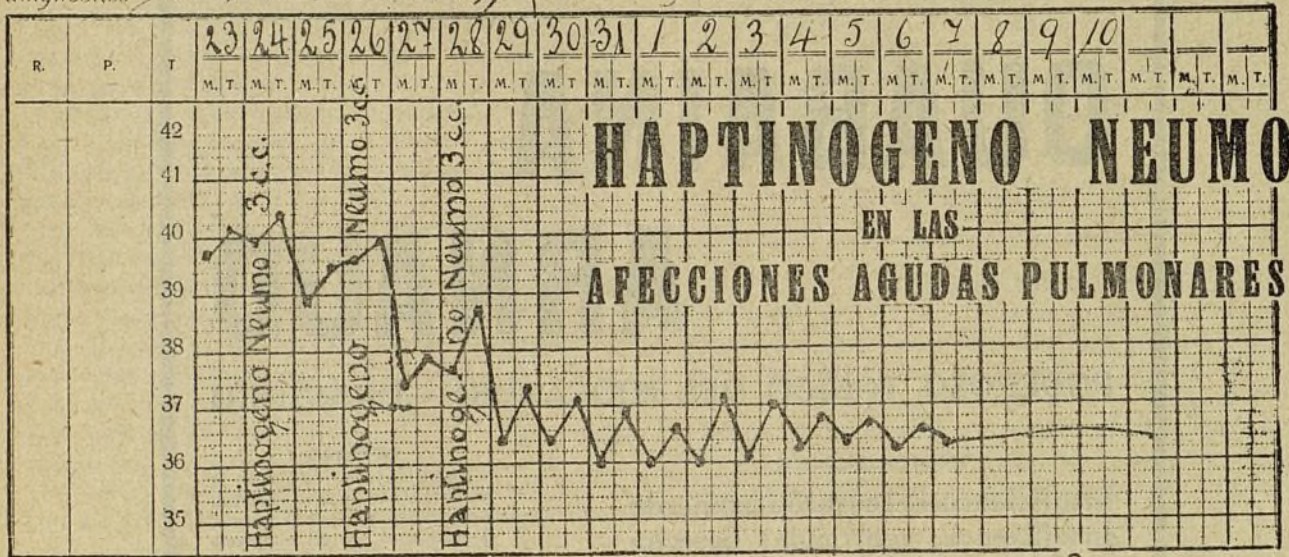


Depositarios: Giménez Salinas y C.^o, Sagués, 2. — Barcelona.

HOSPITAL Militar Carabanchel SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

Juan Moya Fernández
diagnóstico Bronco-neumonía-gripe

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



PULMONES

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

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

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

Laboratorios biológicos Dr. JULIO MÉNDEZ (Buenos Aires).

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

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

LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

Farmacéutico de 1ª Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de París,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS

DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**

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

NEUROCIT

"CITO"

NEURASTENIA, INSOMNIO, HISTERISMO,
EPILEPSIA

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

COMPOSICIÓN:

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

LABORATORIOS "CITO" VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Influencia de las operaciones simpáticas sobre la leucocitosis**, por R. Leriche y R. Fontaine.—Todas las operaciones sobre el simpático, tanto las más sencillas como las más complejas (ablación ganglionar, sección simple de una cadena, sección de los ramos comunicantes, simpatectomía periarterial), acarrear grandes modificaciones en la fórmula leucocitaria a nivel del territorio correspondiente, las cuales variaciones son susceptibles de explicar en parte las acciones tan diversas que ejercen estas intervenciones.

En general, las variaciones leucocitarias comprobadas después de las intervenciones sobre el simpático cervical y sobre el simpático periarterial consisten, en fin de cuentas, en una hiperleucocitosis, la cual aparece inmediatamente después en las operaciones que recaen sobre el simpático cervical, y solamente después de una fase de leucopenia en las simpatectomías periarteriales. Esta hiperleucocitosis es debida a un aumento de los polinucleares neutrófilos, atenuándose progresivamente a medida que desaparecen los fenómenos vasomotores engendrados por la operación, y cesando en un plazo de tres semanas a dos meses. Parece ser que existe cierta relación directa entre las modificaciones de la tensión arterial, que se observan después de las operaciones simpáticas, y las modificaciones leucocitarias, permaneciendo en general superior a la normal, la cifra de glóbulos blancos, todo el tiempo que permanece elevado el índice oscilométrico. También parece que tales modificaciones de la fórmula leucocitaria no se limitan a la circulación local, sino que se extienden a todos los territorios en que se manifiesten reacciones circulatorias como efecto de las correspondientes modificaciones vasomotoras activas, produciendo en general la vasoconstricción, una leucopenia con inversión de la fórmula leucocitaria, y la vasodilatación, una hiperleucocitosis de tipo polinuclear.

Es lógico pensar que la hiperleucocitosis provocada por las operaciones simpáticas juega un papel activo en los efectos terapéuticos tan variados de estas operaciones, acarrear do verosíblemente importantes modificaciones humorales, y como consecuencia, cambios del equilibrio ácido-básico susceptibles de explicar la transformación de las aptitudes reparadoras de los tejidos; pero por el momento no conocemos con certeza más que los efectos de esta hiperleucocitosis sobre las ulceraciones crónicas y las heridas atonas tratadas por la simpatectomía periarterial. En efecto, la simpatectomía periarterial produce una esterilización en cinco a seis días de las heridas crónicamente infectadas; en cuarenta y ocho horas, los frotis indican que los microbios desaparecen, el fondo de la úlcera se deterge y la capa fibropurulenta se elimina, en tanto que los leucocitos vienen a fagocitar a los microbios intercelulares y a dejar la herida limpia. Cuando esto tiene lugar, hacia el séptimo u octavo día, aparecen grandes mononucleares que se fijan sobre el sitio. Es, pues, un hecho cierto que la esterilización de las heridas, después de la simpatectomía, se hace sobre todo por efecto de una leucocitosis muy abundante y muy activa; y en cuanto a la reparación, tanto más fácil cuanto que la herida se ha llegado a hacer aséptica, es muy verosímil que contribuya a ella la afluencia y fijación de los grandes mononucleares. El conocimiento de estos efectos de la leucocitosis consecutiva a la simpatectomía periarterial explica, pues, biológicamente la influencia tan activa de esta intervención, que entra así dentro de un cuadro conocido, merced a lo cual se podrá llegar con un análisis más penetrante a poner en claro sus acciones en apariencia misteriosas e inexplicables, y además, el

mecanismo del shock. (*La Presse Medicale*, núm. 71.—T. R. Y.

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Tratamiento radioquirúrgico del cáncer del recto. Las nuevas técnicas**, por el Dr. Carlos Butler.—En opinión del autor, el cáncer del recto debe tratarse actualmente del modo siguiente:

1.º Casos operables:

a) En el período inicial, por la cirugía.

b) En el período de estado, por la cirugía solamente en las localizaciones altas, supraampulares. Por la radio-cirugía, en las localizaciones anorrectales y ampulares. Para este período, la técnica del porvenir parece ser la telecurieterapia ó gammaterapia a distancia, unida a la cirugía.

2.º Casos inoperables:

Roentgen, Curie ó Roentgencurieterapia.

Tanto en los casos operables como en los inoperables, deberá hacerse previamente un ano ilíaco izquierdo definitivo, que basta por sí solo para mejorar y prolongar, muchas veces, la vida del enfermo. (*Anales de la Facultad de Medicina de Montevideo*, números 9 y 10, 1927.)

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Acción de los tratamientos específicos sobre la presión arterial de los sífilíticos**, por A. Lezary y Jean Heitz.—La acción del tratamiento específico sobre la presión arterial de los sífilíticos es muy discutida. Las opiniones que sobre este asunto existen son discordantes.

En los hipertensos ciertos autores no han notado jamás modificaciones; otros las han visto, aunque excepcionalmente, y algún otro, por último, como Toinon y Bonnot, han observado con bastante irregularidad un descenso de la presión arterial.

Estas discordancias se pueden explicar de distintas maneras. Ante todo la hipertensión arterial obedece a factores diversos, siendo preciso distinguir los casos en que ésta es solitaria de los que está asociada a lesiones cardioaórticas o renales. En segundo lugar, los tratamientos empleados han sido variables especialmente en su intensidad.

Los autores, pensando que sólo una estadística basada en hechos numerosos y en condiciones siempre idénticas, clasificadas en series según los tratamientos seguidos, podría dar indicaciones precisas, la han efectuado, pudiendo resumirse sus resultados del modo siguiente:

En un total de 80 sífilíticos sometidos a tratamientos específicos más ó menos intensivos, la presión se ha elevado en 14, mantenido igual en 20 y descendido en 46.

El descenso de la presión arterial es el fenómeno que con mayor frecuencia ha sido puesto de manifiesto, habiéndolo notado en un 57,5 por 100 de los casos. Con gran frecuencia este descenso ha pasado de un centímetro a 1,5; pero los autores se creen autorizados para valorar estas modificaciones relativamente pequeñas por su constancia en presentarse en exámenes consecutivos. En un cierto número de casos han notado descensos de 3 y hasta 4,5 centímetros.

La elevación de la presión ha sido demostrada en 17,5 por 100 de los casos, siendo generalmente poco acusada y no pudiendo asegurarse que sea debida a la terapéutica.

En un 25 por 100 de los casos la presión no ha sido modificada.

El descenso de la presión ha sido demostrado en enfermos sometidos a tratamientos de las tres clases, principal-

mente con la terapéutica arsenical (66,66 por 100), siguiendo en la arsenobismútica (62,52 por 100), y siendo menos frecuente (48,57 por 100) en la bismútica solo.

El descenso de la presión es más frecuente en los hipertensos (76 por 100) que en los sujetos de tensión normal.

En los enfermos sometidos á series de inyecciones repetidas, el descenso de la presión se ha mantenido durante todo el tratamiento. Después de su interrupción se ha mantenido durante algún tiempo, desapareciendo después progresivamente.

En un caso de crisis nitritoide se ha comprobado un descenso brusco y pasajero de la presión arterial. Aparte este incidente, la presión no ha sido inmediatamente modificada por las inyecciones arsenicales ó bismúticas. (*Bulletin et Mémoires de la Société des Hôpitaux de Paris*, 24 de Mayo de 1928.)—Tomé.

UROLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Importancia de la cistografía en el diagnóstico de las afecciones vesicales, por el Dr. Juan B. Ruiz.**—La cistografía es un medio de exploración que no pretendemos venga á reemplazar á la inspección ocular de la vejiga, sino que sirve para comprobar los hallazgos cistoscópicos y suministrar á veces datos que no pueden ser adquiridos por la cistoscopia, y cuando ésta es imposible, la cistografía puede dar la información deseada.

En los divertículos vesicales la cistografía es un medio de exploración indispensable, pues suministra datos precisos para el diagnóstico exacto de los mismos.

En los casos de tumores vesicales, cuando la cistoscopia es imposible, la cistografía puede darnos el diagnóstico del sitio, volumen y naturaleza del tumor.

En los casos de uréteres forzados, la cistografía nos dará las variaciones características en el contorno, así como la evidencia de regurgitación del medio en el uréter dilatado.

En las fístulas vesicales la cistografía permite comprobar ó establecer el diagnóstico de la existencia y causa de las mismas.

En las manchas radiográficas sospechosas de cálculo á nivel del área vesical, la cistografía permite precisar si en realidad se trata ó no de cálculos vesicales.

Diversas malformaciones de la vejiga, de origen congénito ó no, pueden ser reconocidas en la cistografía. (*Revista de Medicina y Cirugía de la Habana*, 25 de Febrero de 1928.)

2. **Quistes serosos del cordón espermático, por Rafael Alonso.**—Su diagnóstico suele ser fácil. Una exploración cuidadosa evita casi siempre la confusión con otros procesos.

Los quistes de algún volumen y de tipo escrotal, es decir, desarrollados en la porción inferior del cordón, pueden confundirse con un hidrocele del testículo, como ocurrió en nuestro caso; pero la palpación detenida suele bastar para apreciar la independencia entre el quiste y la glándula, por encontrarse ésta sobrepuesta á la superficie de aquél en su porción más baja y posterior. Al testículo se le reconoce por su forma y consistencia y por su especial sensibilidad.

La confusión de los pequeños quistes funiculares propiamente dichos, ó sea de los desarrollados en la parte media del cordón, con un testículo supernumerario, es fácil de evitar por la simple transiluminación.

Más difícil es diferenciar los hidroceles enquistados de

los quistes hidatídicos y espermáticos. En unos casos nos pondrá sobre la pista del verdadero diagnóstico la crepitación ó temblor hidatídicos, apreciados casualmente al practicar la palpación. En otros sería necesario una punción exploradora (cuya práctica no aconsejamos) para aclarar el diagnóstico, y en algunos casos sólo se aclararán las dudas en el momento de la intervención.

La hernia se diferencia fácilmente de los quistes serosos por tratarse de una tumoración reductible dentro del abdomen, de contenido opaco y sonora á la percusión.

En líneas generales, el tratamiento del hidrocele enquistado del cordón de algún volumen, debe ser la extirpación, enucleándolo entero, si es posible. Las inyecciones modificadoras ó esclerosantes suelen ser, como en el hidrocele del testículo, ineficaces ó peligrosas. (*Revista Española de Cirugía y Urología*, Marzo de 1928.)

3. **Un caso de retención vesical de origen histérico, por Hipólito Osuna Guerrero.**—Existe en este caso una pérdida de sensibilidad vesical y superficial del lado derecho, sin causa real y acompañada de estigmas histéricos. Esta es la causa por la que se atreve á diagnosticar de histérica la retención de esta enferma, afecta en este último tiempo de una ligera afección renal doble (de origen ascendiente), según demuestran los últimos cateterismos ureterales.

Si se encuentra ligereza al diagnosticar de histérica, llevado por lo que la enferma ha podido decir, exponiéndose á recoger datos falsos, hay que contestar con Dupré, que precisamente en este afán de falsear los hechos está la verdadera enfermedad histérica, producida acaso por una falta de desarrollo en su sentido de la responsabilidad. (*Revista Española de Cirugía y Urología*, Marzo 1928.)

GINECOLOGÍA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Los procedimientos radiológicos de exploración en Ginecología, por el Dr. Beclere.**—De la metódica y detallada revista que de los métodos de exploración radiológica en Ginecología efectúa el autor en este trabajo, parece deducirse que la inyección opaca es siempre preferible al pneumoperitoneo y á la insuflación tubárica.

El examen radiológico por inyección intrauterina de lipiodol es una exploración fácil y hasta el momento parece inofensiva.

Con él se logra conocer claramente el estado anatómico de la luz de las trompas y de la cavidad uterina, consiguiendo con ello datos preciosos dignos de entrar en la práctica corriente.

Parece indispensable la inyección intrauterina de lipiodol en todo examen completo de la esterilidad femenina persistente, antes de toda tentativa de cirugía tubárica reparadora.

Presta incomparables servicios en los casos difíciles de diagnóstico diferencial entre el fibroma y el quiste y en el estudio de los de metrorragia.

Resumiendo, puede decirse que en todo caso difícil de Ginecología el examen no será completo si á las prácticas habituales de exploración, no se añade el estudio radiológico por la inyección intrauterina de lipiodol. (*Paris Medical*, 4 de Febrero de 1928.)—Tomé.

SECCION PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlan. — Cuartillas sueltas, por C. M. C. — Se impone la rectificación de conducta, por Sedisat. — Escalafón de inspectores municipales de Sanidad. — Asociación Nacional del Cuerpo de inspectores municipales de Sanidad. — Forensías. — Colegio de huérfanos. — Homenajes, banquetes y distinciones. — Academias, Sociedades y Conferencias, por el Dr. Jamitob. — Sección oficial: Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Videntes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Ensaladilla: Preparativos de descanso, vacaciones y holgorios. — La provisión de la asesoría del Colegio de Médicos.

De ensaladilla y aun de *gaspacho* periodístico tiene carácter el alimento que á nuestra sedienta curiosidad presentan los acontecimientos de la semana. Nada sucede en el mundo de la ciencia ni en el de la profesión. En cuanto á novedades, si lo fueran, sólo podríamos consignar las apetencias de descanso, los preparativos de viajes y las esperanzas de holgorios que funcionarios más ó menos doctos y más ó menos benéficos se preparan; los unos con justificada razón, y con habilidoso pretexto los otros, que en cada clase hay de todo, como en la viña del Señor.

Naturales son tales tendencias al reposo en los que emplearon su tiempo en faenas y quehaceres fatigosos; pero en esos otros á que tantas veces aludimos y que nos hacen incurrir (sólo para ellos, por supuesto) en el apelativo de enemigos, dominados por una fobia que en último resultado nos honraría; para esos, las vacaciones son una continuación del curso, si curso puede llamarse al reposo consentido.

Casi como manifestación de una de estas tendencias podría calificarse el fracasado intento del viaje de recíproca cortesía que á invitación de las más altas autoridades gubernativas y científicas de Bélgica, iban á efectuar algunos distinguidos médicos españoles y profesores que ofrecieran dar en aquel país conferencias y muestras prácticas de lo que es en la actualidad la Ciencia médica española. No sabemos ni queremos saber lo que ha ocurrido: si ello ha procedido de incompatibilidad de fechas, de días y de trabajos entre los señalados por los belgas y en los convenientes á los españoles, nadie puede quejarse y tiempo hay para ponerse de acuerdo y subsanar las aparentes descortesías; pero si lo que hubiere fuese algo de lo que retoza en las murmuraciones de la gente transcendentalista de la complicación y del escándalo, allá ellos. No hemos de hacerles la honra, haciéndonos á la vez el agravio de ocuparnos de tales cosas.

Cada uno es quien es, y sobre todo, se es por ser, y por haber sido, como también se es por lo que se espera ser; tiempo hay, pues, para que á los que ya han bailado nadie les pueda quitar lo bailado, como dice nuestro antiguo refrán, y á los que quieran mostrar sus aptitudes para la danza, déjeseles que las muestren á su placer y á gusto de todos.

Hablando más claro, creemos que en Octubre se efectuará el interrumpido viaje, y tenemos por cierto que para entonces habrán desaparecido las dificultades de todo linaje que ahora hayan podido oponerse á su realización.

Llegan á nosotros algunas quejas y aun protestas sobre la solución dada al concurso convocado para proveer una plaza de letrado asesor del Colegio de Médicos de Madrid.

Como carecemos en el presente instante de elementos de juicio, no queremos dar publicidad á las cuartillas y cartas que se nos envían, limitándonos, por ahora, á consignar el hecho.

DECIO CARLAN.

CUARTILLAS SUELTAS

FACITOTE CHARITATEM

¿Por qué viene á mi memoria ahora el lema de Francisco de Sales? Este dulce imperativo, fórmula de ética fundamental que renueva el otro imperativo expresado por el divino maestro en el «Amaos los unos á los otros», debiera escribirse en letras de oro á la entrada de todos los edificios e instituciones que dicen dedicarse al ejercicio de la caridad bajo el amparo de la Medicina.

Pongamos un ejemplo:

El día de la tuberculosis. — Contribución de guerra desde el botones, el aprendiz y el gacetillero, hasta el arzobispo, el general, el ministro y el Monarca debieran pagar como impuesto un día de sus haberes en dinero ó en trabajo. Los obreros trabajarán un día de fiesta y sus patronos depositarán los salarios correspondientes á este día en la caja de la tuberculosis. Los empleados públicos, ídem ídem, ó lo redimirán personalmente en metálico. Los médicos asistirán gratuitamente los dispensarios, sanatorios, colonias y hospitales de tuberculosos ó de pretuberculosos, pudiendo solamente en el caso de la gratuidad absoluta usar los títulos de estos oficios especializados; y lo mismo los arquitectos é ingenieros sanitarios, etc., etc.

¿Cuánto produciría esto? Muchos millones de pesetas que administrados gratuitamente por *prestación voluntaria y personal*, aliviaría la situación hasta que la resuelva la ciencia radicalmente.

Este sí que sería el día de la tuberculosis; primero, barrer el templo de mercaderes, falsos sacerdotes y fariseos; luego, dictar la ley y obligar a cumplirla, siempre con la *praxis*, contra los vividores y los hipócritas.

Me contaban un día que un conocido cirujano de una de las principales ciudades de España, como pusiera una escandalosa cuenta de honorarios a un su cliente, discutiendo con éste le decía: Bastante trabajo en el Hospital, donde opero de balde.

¿Qué idea del deber revelaban estas palabras? Operar de balde llamaba el tal industrial, á no estimar como pago la reputación hecha á expensas de los pobres, el sueldo recibido durante años y años que capitalizado representa una fortuna, y cuyos réditos son los provechos obtenidos al amparo y al reclamo de una posición oficial. ¿Cuántas operaciones lucrativas hubiese hecho el tal si no hubiera pasado por las salas en que se ensayó y adiestró adquiriendo la patente de maestro? Y ¿á costa de quién la adquirió? Reflexionemos esto, pues bien lo merece.

Otro caso. En otra población, no sé de qué país, se crean centros benéficos gratuitos para combatir una enfermedad; acuden ofreciendo sus servicios no retribuidos, multitud de médicos sin pediseles prueba alguna de competencia especializada; pero estimando la generosidad de la oferta se les confía la delicada misión. Pasa algún tiempo; al cabo de él, estimando su desinterés y su altruismo, son los tales médicos propuestos para una recompensa estimable que reciben al parecer agradecidos. Pasa más tiempo y piden constituir un escalafón y un cuerpo en el que no sea recibido nadie sin pruebas de competencia, y al propio tiempo exigen para ellos sueldo y retribución, pues no estiman como tales los que á petición suya recibieron.

¿Dónde está la pastora?... digo, la lógica; aquí si que puede recordarse lo de: caballeros, no empujéis.

Esto de la lucha contra la tuberculosis es un asunto que bien merece la preocupación que despierta, y aún toda la que pueda prestársele, pues reviste los caracteres de una plaga tentísima, permanente y mundial. Cuanto contra ella se haga será poco, y ¡quiera Dios que no sea ineficaz! Pero este último temor que expresamos no puede servir de disculpa á una cobarde y egoísta abstención para el alistamiento en el combate.

España hace tiempo que viene acudiendo con esfuerzos, peor ó mejor dirigidos. El Dr. Espina, después de numerosos viajes al extranjero y asistencia á múltiples conferencias internacionales, ha sido paladín incansable en esta lucha. Sus iniciativas, quizás no siempre acertadas, tuvieron el innegable mérito de atraer la dormida atención sobre problema tan positivo. El error inicial estuvo en dejarse fascinar por la idea del *sanatorio*, cuando el primer baluarte que debía conquistarse era el hospital. Si se hubiese logrado hospitalizar á los tuberculosos abiertos, antes que á los pretuberculosos y á los de los grados iniciales, se hubiera obedecido á un verdadero plan estratégico y táctico para guerra que amenaza ser tan durable y demuestra ser tan difícil.

Otra segunda iniciativa española fué la realizada por Mesonero Romanos en la propuesta que él ideó del *Día de la Tuberculosis*, y que *mutatis mutandi* viene á ser lo que nosotros reproducimos hoy en estas líneas.

Aprovechemos el tiempo; no procedamos con nervosismos;

recordemos el problema de la peste blanca, no en día fijo solamente, ni aun en estaciones propicias á la vida campestre, sino día por día, en invierno como en verano. Prescindamos de fiestas y espectáculos que son miseria en el sentido lucrativo é ironía filantrópica repulsiva. Sin oponerse á la marcha y al respeto de las creaciones oficiales, vayamos á las particulares. Establezcamos el deber íntimo de acudir cada sano al socorro de un enfermo. ¿Cómo realizar esto? Pues por un cálculo muy sencillo: suponiendo que cada tuberculoso pobre cueste, para remediar su pobreza, 1.000 pesetas anuales, todo hombre sano debe imponerse el deber de acudir con esas 1.000 pesetas en metálico ó en trabajo al auxilio de sus semejantes. ¿Qué resultaría de esto? Cinco mil millones de pesetas próximamente.

¿Es imposible recaudarlas? Lo que es imposible es que todos sientan por igual la necesidad y el deber de hacerlo. ¿No tenéis las 1.000 pesetas? Pues dad un día mensual de vuestro trabajo; evitad las remuneraciones administrativas con este mismo trabajo gratuito; es decir, que las oficinas, consejos, asistencias, propagandas, etc., etc., sean cotizadas como trabajo manual gratuito, del mismo modo que puede serlo el del obrero del taller, cuyo salario de un día al año ingrese en las arcas. Mujeres, hombres, viejos y niños, visiten un día al mes para llevar los recursos allegados, y cuando no se pueda aquello, lleven el consejo ó la regla de higiene, el consuelo y todas estas cosas reunidas aliviarán primero los sufrimientos y acabarán por vencer al poderoso enemigo, pues mientras ellos preparan el terreno, en las clínicas y en los laboratorios trabajará la ciencia hasta conseguir el resultado definitivo, y lo conseguirá, más tarde ó más temprano; más temprano, si todos ayudamos, teniendo por recompensa la gloria del descubrimiento y la satisfacción del deber cumplido.

Y concluyo como empecé: *Facitote charitatem.*

C. M. C.

SE IMPONE LA RECTIFICACION DE CONDUCTA

Animados del ferviente deseo de justipreciar las ventajas ó inconvenientes que al ruralismo médico hubiesen podido acarrear las recientes innovaciones y concesiones á bombo y platillo anunciadas como decisivas en la obra magna de redención, tanto tiempo y con tanto tesón perseguida y acariciada, y creyendo de buena fe que si no en posesión de la Arcadia feliz soñada, por lo menos habrían conseguido una mayor respetabilidad y el relativo bienestar y mudanza de costumbres que la implantación de la Sanidad y el prestigio de los encargados de encauzarla y afianzarla exigen; con ahinco inusitado me he propuesto investigar si tan bello ideal se halla en camino de realizarse; y caso de no ser así, á qué causas puede obedecer dilatación tan injustificada.

Considerando que á tal fin ninguna fuente de información sería capaz de sustituir á las que los propios interesados pudieran facilitarme, aproveché la feliz coyuntura de enfrentarme con un grupo de mártires que á su regreso de la Asamblea de Brihuega (después de facilitarme las cuartillas en el número anterior publicadas), constituidos en petit comité no tuvieron inconveniente en manifestarme: Que tenían la persuasión absoluta de que los altos poderes sanitarios sin cortapisa ni reserva alguna abrigaban el firme propósito de colocarlos en terreno firme para que como auxiliares de la Sanidad Nacional, á cuya perfección aspiraban, pudiesen rendir el máximo y más eficaz esfuerzo; que para ello se

TUBERCULOSIS · NEURASTENIA · ANEMIA

TRICALCINE

RECONSTITUYENTE

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

MEDICACION
LA MAS EFICAZ
PARA EL TRATAMIENTO
DE

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



TRICALCINE

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

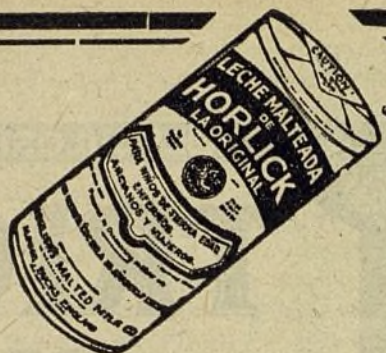
Laboratoire des Produits "Scientia" 21, rue Chaptal - PARIS

· ESCROFULA · RAQUITISMO ·

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

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

LOS MÉDICOS ENCONTRARÁN EN LA LECHE MALTEADA DE HORLICK



una bebida nutritiva, de mucha confianza y de paladar agradable. Es de perfecta solubilidad, tanto en agua caliente como fría y también en aguas gaseosas.

Los estómagos delicados, que no pueden digerir una comida sencilla, ni aun compuesta solo de leche, toleran perfectamente un vaso de HORLICK helado.

El calor y las fuerzas vitales se mantienen fácilmente tomando la LECHE MALTEADA de HORLICK, cuyo valor calorífico es de 4,27 por gramo ó 121 por onza, con un valor nutritivo de 1 en 6,36. Las calorías derivadas de proteína son aproximadamente de 19 por onza. El carbonato de hidrato que contiene, proviene de la lactosa de la leche, junto con la maltosa, dextrina y productos intermedios derivados de cereales, en las proporciones siguientes: Lactosa 1, Maltosa 4, Dextrina 2.

La proporción de grasas, proteína y carbonato de hidrato, es de 1, 2, 8.

Se expenden en botellas de cristal, debidamente selladas, conservándose por tiempo indefinido en todos los climas.

Si no la halla en su localidad,
diríjase al depositario en España:

PEDRO FERRER GURGUI,
Paseo de Colón, 15, Barcelona.



Asociación
Digitalina-Uabaina



reemplaza con ventaja
á Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS VI.

Muestras y
literatura:

J. M. BALASCH
Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA.

CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

hacía precisa una delimitación de partidos, y que la clasificación que á ella diera lugar, *oficialmente fuera impuesta y hecha respetar*, haciendo cesar así intromisiones y bastardeamientos á que no pocos profesionales no tenían inconveniente alguno en prestarse arrollando clasificaciones, derechos adquiridos é intereses legítimos que al ser detentados dificultaban y á las veces hacían imposible la existencia de otros compañeros.

En demostración de esto citaban el caso de dos compañeros residentes en una capitalidad de distrito, ambos investidos con cargos oficiales, que no satisfechos con el rendimiento que en aquélla pudieran obtener, no habían tenido reparo alguno en anexionarse cuatro pueblos circunvecinos en que agrupados dos á dos muy bien pudieran obtener colocación otros dos compañeros; y algún otro pueblo á mayor distancia, por la clasificación anexionado á otro circunvecino muy próximo, haciéndose punto menos que imposible la pervivencia al compañero que en él habita; que lo mismo ocurre en el resto de la provincia en mayor ó menor escala; y que si bien los Municipios no ofrecen gran resistencia á secundar las indicaciones de los inspectores municipales de Sanidad, la penuria en que viven no les consiente atenderlas en la medida necesaria.

En resumen, y circunscribiéndonos á este exclusivo aspecto: que se hace indispensable una nueva é inmediata clasificación de partidos médicos, y que en lo sucesivo se obligue á respetarla y cumplirla á todos, sin excepción alguna, so pena de sanciones ineludibles. En sucesivos artículos nos iremos haciendo eco de las impresiones recogidas en las distintas regiones que visitemos.

SEDISAL

Cazalegas (Toledo), Julio 1928

Escalafón de inspectores municipales de Sanidad.

La Comisión del escalafón de médicos titulares lleva muy adelantados sus trabajos y labora diariamente con gran actividad.

Llevaron examinados más de cuatro mil expedientes, de los cuales han sido aprobados mil quinientos. Tropiezan los organizadores del escalafón con grandes dificultades, pues la mayoría de los expedientes vienen incompletos y no se pueden aprobar. Si viniesen todos en condiciones, el escalafón se podría hacer en un plazo corto.

Hay provincias en que el 98 por 100 de los expedientes no se pueden aprobar.

Los Dres. San Miguel y Martorell dedican todas las horas del día á trabajar en la misión que se les ha encomendado.

Las oficinas del escalafón continúan en la calle de Postas, número 30.

RELACIÓN DE EXPEDIENTES APROBADOS

(Se ruega á los inspectores que, al dirigirse á las oficinas, indiquen el número de orden de aprobación.)

- 1 Jorge Bartolomé Lojo, 2 Agosto 1909.
- 2 José Nacher Soier, 13 Marzo 1920.
- 3 Juan Lloret Llinares, 14 Marzo 1922.
- 4 Ramón Boquet Vives, Mayo 1904.
- 5 Arsenio Miranda Rodríguez, 26 Diciembre 1905.
- 6 Domingo María Feminia, Mayo 1904.
- 7 Enrique Martínez Esalar, 30 Julio 1910.
- 8 Francisco Bonafat Verdú, 28 Enero 1905.
- 9 Ángel Sanmiguel Munharez, 4 Julio 1907.
- 10 Federico Muguza Recio, Mayo 1904.

- 11 José Martín Pérez, 27 Abril 1918.
- 12 Francisco Cos Menéndez, 31 Octubre 1925.
- 13 José C. Irigoye Arruti, 26 Diciembre 1905.
- 14 José Costas Lorenzo, 27 Noviembre 1919.
- 15 Ramón Martínez Ruiz, 9 Noviembre 1909.
- 16 Manuel Palau Ros, 1 Abril 1926.
- 17 Emiliano Gómez Lahoz, 9 Noviembre 1923.
- 18 Antonio del Campo Aguila, 4 Julio 1907.
- 19 Jerónimo Mubedano Perales, 25 Febrero 1916.
- 20 Fernando González Sacristá, 14 Diciembre 1919.
- 21 Luis Martín Montalvo Vélez, 2 Enero 1915.
- 22 Pelayo Martorell Carbonell, 20 Diciembre 1923.
- 23 Joaquín Braquer Castellarnau, Mayo 1904.
- 24 Juan F. Cáceres Corral, 13 Abril 1917.
- 25 Jerónimo Sanmiguel López, Mayo 1904.
- 26 Jerónimo Sanmiguel Sanmiguel, 7 Agosto 1916.
- 27 José Fernández Ferrer, 12 Noviembre 1917.
- 28 Leonardo Sánchez Trujillo, 17 Noviembre 1909.
- 29 Francisco Oliva Díaz, 26 Noviembre 1910.
- 30 Amadeo Sánchez Ortega, Mayo 1904.
- 31 Francisco Malvar Yanez, 21 Diciembre 1909.
- 32 Antonio Calvín Redondo, 22 Marzo 1922.
- 33 Julián F. Castilla Ruiz, Mayo 1904.
- 34 Luis Delgado de Molina Cerdá, 20 Marzo 1910.
- 35 Vicente Marín Goyenechea, 25 Marzo 1924.
- 36 Salvador García Clemente, 4 Julio 1907.
- 37 Jaime Pujol Vall, 13 Septiembre 1913.
- 38 José Oliver Ribera, Mayo 1904.
- 39 Desiderio Olcina Ribes, 28 Febrero 1913.
- 40 Francisco Ogando Stoller, 20 Septiembre 1909.
- 41 Rafael Ortiz Rivas, 15 Diciembre 1910.
- 42 Salvador Buces Navarro, 3 Enero 1922.
- 43 Manuel Núñez, 11 Diciembre 1914.
- 44 Pablo Portero Martín, 22 Mayo 1926.
- 45 José del Nido López, 15 Enero 1924.
- 46 Juan Escalera Vidal, 21 Enero 1920.
- 47 Antonio López Delgado, Mayo 1904.
- 48 Vicente Esteve García, 10 Abril 1925.
- 49 Fernando Escandón Pulido, 25 Febrero 1918.
- 50 Luis Ebrero Ramiro, Mayo 1904.
- 51 Antonio Elviro Berdegner, 7 Julio 1923.
- 52 Juan B. Vicolás Ferrer, 4 Abril 1927.
- 53 Miguel Pérez Martínez, 24 Noviembre 1917.
- 54 Abelardo Nuño Murca, Mayo 1904.
- 55 Gregorio Nieto Nieto, 31 Julio 1924.
- 56 Teodoro García García, 29 Octubre 1915.
- 57 Manuel Cordero García, 1 Marzo 1915.
- 58 Blas López Díaz, 2 Septiembre 1913.
- 59 Antonio Romero López, Mayo 1904.
- 60 Fernando Pérez Martí, 4 Septiembre 1917.
- 61 Marcelo Herreras Carranza, Mayo 1904.
- 62 Luis López Villalta García, Mayo 1904.
- 63 Francisco Ayuso Andreu, Mayo 1904.
- 64 Jacinto Jarrones Núñez, Mayo 1904.
- 65 Román Gusi Vregel, 28 Enero 1905.
- 66 Celso Tórnero Morcillo, 28 Febrero 1921.
- 67 José García Faga, 12 Enero 1915.
- 68 José Bugallo Bouza, 7 Mayo 1927.
- 69 Santiago Martínez Tajadura, 18 Abril 1910.
- 70 José Francisco Ocon Tejada, 1 Noviembre 1925.
- 71 Miguel Jerez Jerez, 4 Julio 1907.
- 72 Demetrio Gobernado Torio, 26 Diciembre 1905.
- 73 Isidro Lozano Rodrigo, 14 Octubre 1925.
- 74 Aurelio Escribano Alvarez, 4 Julio 1908.
- 75 Eduardo E-pejo Hinojoso, Mayo 1904.
- 76 Francisco Ortiz Trenb, Mayo 1904.

- 77 Juan B. Olarte Rivera, 26 Diciembre 1905.
- 78 Antonio Nebot Franch, Mayo 1904.
- 79 Eugenio Montells Ortiz, Mayo 1904.
- 80 Claudio Moya Ordóñez, 17 Diciembre 1926.
- 81 Manuel Quintero Vilar, 1 Junio 1911.
- 82 Luis Díaz Rivero, 16 Octubre 1926.
- 83 Heriberto Rosendo Camón Zadrín, Mayo 1904.
- 84 Francisco Placencia Placencia, 26 Diciembre 1906.
- 85 Arsenio Drorero Collantes, 3 Mayo 1924.
- 86 Juan Arenas Hara, 4 Diciembre 1924.
- 87 Arturo González Muñoz, 29 Diciembre 1911.
- 88 Cosme Soler Soler, 19 Mayo 1923.
- 89 José Calpena Cerdán, Mayo 1904.
- 90 Francisco La Rubia López, 13 Septiembre 1921.
- 91 Gonzalo Bellido García, 4 Abril 1927.
- 92 Pablo Arguello Nieto, 26 Diciembre 1905.
- 93 Eduardo Barrigón Cabezon, 14 Abril 1919.
- 94 Luis Jala Calvo, 29 Octubre 1920.
- 95 José M.^a García Teixidó, 24 Noviembre 1923.
- 96 Felix Aranguren Montalbán, 31 Enero 1926.
- 97 Domingo Cano Ortiz, 20 Abril 1927.
- 98 Manuel Alvarez Lopez, 27 Enero 1919.
- 99 Manuel Gordón Villares, 25 Noviembre 1925.
- 100 Alvarez Adelmira Santos, Mayo 1904.
- 101 Justo Lucas Martínez, 7 Agosto 1915.
- 102 Benito Andrés Gómez, 4 Abril 1927.
- 103 Enrique Martínez de Bajo, 4 Julio 1907.
- 104 José Magdalena Villamil, 3 Febrero 1919.
- 105 Manuel Soto Veiga, 22 Abril 1924.
- 106 Tomás Navarro Mingote, Mayo 1904.
- 107 Manuel Leyes Pose, Mayo 1904.
- 108 Fernando Juliá Peris, 1 Julio 1926.
- 109 Francisco Conde Fernández, Mayo 1904.
- 110 Angel López de Uralde Andrés, 1 Abril 1927.
- 111 Amado Millaruelo Darango, 26 Diciembre 1905.
- 112 Abraham Maqueda Muñoz, 4 Julio 1907.
- 113 Pablo Daza Díaz del Castillo, 31 Diciembre 1926.
- 114 José M.^a Ronda Fuster, 20 Febrero 1923.
- 115 José Jerez Jerez, 4 Julio 1907.
- 116 Domingo Sandoval Rosado, 4 Julio 1907.
- 117 Manuel Novoa Puga, 28 Enero 1906.
- 118 Gerardo Placer Catalán, Mayo 1904.
- 119 Manuel Paleo País, 3 Enero 1923.
- 120 Alfredo Pina Vidal, 4 Julio 1907.
- 121 Vicente Noguera Moncho, 12 Marzo 1923.
- 122 Angel Navarro Molins, 15 Octubre 1914.
- 123 Manuel Mazanera Cuenca, 31 Agosto 1915.
- 124 Mariano Moreno Torres, 16 Mayo 1917.
- 125 Angel Muñoz Ferrer, 27 Mayo 1919.
- 126 Juan Pedro R. de Ledesma Valencia, 7-Marzo 1924.
- 127 Antolín Daniel Martínez Jiménez, 12 Julio 1924.
- 128 Francisco Mahiques Mahiques, 29 Marzo 1924.
- 129 José Linares Gutiérrez, 4 Abril 1924.
- 130 Baldomero García Pastor, 4 Abril 1927.
- 131 Juan José García Roselló, Mayo 1904.
- 132 Patricio Enriquez de la Rúa, 14 Mayo 1923.
- 133 Aurelio Sánchez Polo, 26 Septiembre 1918.
- 134 Enrique Alvarez Pérez, 14 Febrero 1916.
- 135 Venancio Martínez Fernández, 24 Enero 1919.
- 136 Ricardo Artiga Carbonell, 8 Septiembre 1913.
- 137 Facundo Domínguez Martínez, 30 Octubre 1920.
- 138 Antonio Díaz Gil, 20 Febrero 1920.
- 139 Jo é María Carretero Soler, 2 Septiembre 1915.
- 140 Benito Carnero Merino, 23 Mayo 1915.
- 141 Pascual Campos García, 12 Septiembre 1919.
- 142 Enrique Cano Escobar, 25 Febrero 1910,
- 143 Juan Cuesta Salamanca, 2 Febrero 1914.
- 144 Vicente Beltrán Olcinam, 23 Agosto 1917.
- 145 Joaquín Baeza Rodríguez, 23 Septiembre 1919.
- 146 Alfonso Antequera Goyena, 7 Octubre 1914.
- 147 Guillermo Abarca Rodenas, 29 Octubre 1909.
- 148 Juan Arraes Tomás, Mayo 1904.
- 149 Luis Arteaga Guillén Toledo, 22 Diciembre 1915.
- 150 Francisco López González, 9 Enero 1919.
- 151 Luis Rivas Marzón, 15 Julio 1909.
- 152 Vicente Arenas Ortega, 18 Septiembre 1925.
- 153 Antonio Rabadán Arostegui, 1 Julio 1925.
- 154 César Júdez Gavilanes, 28 Noviembre 1923.
- 155 Pedro José Hidalgo Martínez, 13 Noviembre 1923.
- 156 Manuel Gómez Martínez, 1 Enero 1915.
- 157 Manuel Rovayo Martí, 7 Mayo 1921.
- 158 Adolfo Gutiérrez Romano, 7 Noviembre 1910.
- 159 Francisco Crespo Urguizu, 3 Marzo 1927.
- 160 Alvaro Campos Saavedra, 3 Febrero 1927.
- 161 Julio Teigell Arnedo, 10 Agosto 1910.
- 162 Juan Rodríguez Viñue'a, 20 Septiembre 1925.
- 163 Faustino Frean Pereira, Mayo 1904.
- 164 Gonzalo Fernández Díaz, 29 Octubre 1923.
- 165 Vicente Fernández Ripoll, Mayo 1904.
- 166 Virgilio Torres Pozuelo, 8 Noviembre 1911.
- 167 Apolinar Rodríguez Romero, Mayo 1904.
- 168 Patricio Gabriel Medina Fernández, Mayo 1904.
- 169 Juan Ramiro de Urrutia Goitz, 21 Junio 1927.
- 170 Ramón Serralde López de Uralde, 17 Diciembre 1910.
- 171 Francisco Urrutia Goitz, 26 Marzo 1927.
- 172 Manuel Verdejo Martínez, 4 Julio 1907.
- 173 Juan Esteve Moltó, Mayo 1904.
- 174 Juan Sala Castellarnau, 22 Diciembre 1927.
- 175 Vicente Silvestre Amorosa, Mayo 1904.
- 176 Luis Segura Gisbert, 31 Enero 1923.
- 177 Pascual Richart López, Mayo 1904.
- 178 Juan de Dios Pérez Mira, 28 Enero 1906.
- 179 Luis Segura Just, 22 Octubre 1923.
- 180 Vicente Sirvent Greche, 11 Septiembre 1916.
- 181 Francisco Nieto González, Mayo 1904.
- 182 Leandro Sarrió Pérez, 20 Agosto 1924.
- 183 Rafael Ramos Esplat, 3 Febrero 1927.
- 184 Luis Soler Soler, 20 Noviembre 1923.
- 185 Juan Server Ivorra, 1 Diciembre 1925.
- 186 Joaquín Sirvent Carbonell, Mayo 1904.
- 187 Regino Arenas Marín, 18 Mayo 1905.
- 188 Francisco Verdú Pérez, 20 Noviembre 1910.
- 189 Manuel Vallalta Vallalta, 21 Noviembre 1926.
- 190 Jacinto Vinaches Galiana, 23 Agosto 1925.
- 191 Francisco Vives Miralles, Mayo 1904.
- 192 Gonzalo Salvador Cardona, Mayo 1904.
- 193 José María Sanz Peiró, 23 Junio 1915.
- 194 Viriato Pastor Pastor, 10 Enero 1919.
- 195 Francisco Ramos Martín, 4 Julio 1907.
- 196 Pablo Puertó Calpena, 16 Noviembre 1916.
- 197 Luis Pinedo Rodríguez, 23 Febrero 1916.
- 198 José Pitarch Jarque, 13 Junio 1914.
- 199 Teodoro Picó Ubéda, 26 Diciembre 1910.
- 200 Arturo Pérez Plana, 9 Junio 1910.
- 201 Juan Sebastián Teigeiro, Mayo 1904.
- 202 Pascual Pérez Martínez, Mayo 1904.
- 203 Juan Pascual Sanus, 10 Septiembre 1920.
- 204 Antonio Pons Mollá, 26 Marzo 1919.
- 205 Victor Pastor Calpena, 4 Julio 1907.
- 206 Luis Polo Guillemín, 11 Mayo 1915.
- 207 Vicente Pons F rnes, 14 Enero 1915.
- 208 José Lucas Ibáñez, 28 Enero 1928.

209 M
210 J
211 E
212 T
213 V
214 J
215 V
216 R
217 J
218 F
219 A
220 F
221 L
222 J
223 A
224 F
225 F
226 A
227 P
228 V
229 R
230 P
231 L
232 F
233 A
234 J
235 F
236 M
237 L
238 R
239 A
240 V
241 A
242 J
243 S
244 R
245 P
246 S
247 R
248 V
249 M
250 E

Asoci

Hallá
D. Trinic
Juan Ber
Francisc
rales, D.
ballero, I
Jara, D.
D. José C
fa, D. F
Garrote,
Ruiz Sien
po, D. Jo
ño, D. Ju
Manuel I
tienen ex
cando a

- 209 Manuel Lattur Catalá, 3 Agosto 1916.
- 210 José López Flores, Mayo 1904.
- 211 Enrique Mira Albert, 1 Octubre 1923.
- 212 Tomás Mut Mengual, 26 Febrero 1915.
- 213 Vicente Miró Laporta, Mayo 1904.
- 214 Joaquín Morrio Jordá, Mayo, 1904.
- 215 Vicente María Monfort Sales, 20 Marzo 1916.
- 216 Rodolfo Mauricio Martínez, Mayo 1904.
- 217 Juan Martínez Ferrer, 4 Abril 1927.
- 218 Francisco Llorca Llorca, 17 Febrero 1925.
- 219 Angel Llacer Muni, 12 Noviembre 1918.
- 220 Francisco Oncina Segura, 19 Mayo 1921.
- 221 Ladislao Ayela Planelles, 4 Julio 1907.
- 222 Jesús Salazar Alvarez de Azcaya, 7 Enero 1928.
- 223 Antonio Bris Gomis, 26 Mayo 1923.
- 224 Francisco de Borja Martín, 15 Febrero 1917.
- 225 Francisco Roselló Coll, 18 Julio 1916.
- 226 Antonio Leyda Signes, 5 Enero 1928.
- 227 Pedro Noguerols Roche, 14 Octubre 1914.
- 228 Vicente López Llorens, 20 Octubre 1913.
- 229 Ramón Jover García, Mayo 1904.
- 230 Pedro Ibañez Torres, 4 Julio 1907.
- 231 Damián Martí Boix, Mayo 1904.
- 232 Francisco Iverra González, 25 Agosto 1916.
- 233 Antonio Herráez García, 17 Febrero 1910.
- 234 José Grifol Catalá, 11 Febrero 1920.
- 235 Francisco Gómez Valor, 5 Noviembre 1917.
- 236 Manuel Gallud Gallud, 4 Abril 1927.
- 237 Luis G. Gálvez Sáez, 1 Septiembre 1923.
- 238 Rafael Gandulla Coderh, 18 Marzo 1926.
- 239 Antonio Anguiz Gil, 4 Julio 1907.
- 240 Vicente Alos Galiana, 4 Julio 1907.
- 241 Agustín Amorós Poquet, 21 Diciembre 1926.
- 242 Juan B. Albert Blanco, 3 Agosto 1909.
- 243 Salvador Amorós Abad, 3 Diciembre 1918.
- 244 Ricardo Chaguaceda Villabrilla, 4 Julio 1907.
- 245 Pedro Arilla Sangüesa, Mayo 1904.
- 246 Joaquín Catalá Payá, 2 Julio 1919.
- 247 Ricardo Curtoys Gotarrodona, 16 Septiembre 1915.
- 248 Vicente Cortés Juan, 4 Julio 1907.
- 249 Miguel Gueri Salvá, 3 Febrero 1927.
- 250 Enrique González Llompert, 3 Febrero 1927.

(Continuad.)

Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores de Sanidad.

SECRETARÍA

Hallándose en esta Secretaría documentos de los señores D. Trinidad Bernal Moreno, D. Angel Bueres Escribano, don Juan Bermúdez de Castro, D. Emilio Blanco González, don Francisco Canseco Almuzara, D. Juan Agustín Cerezo Morales, D. Antonio Canché Huguet, D. Laureano Cumbre Caballero, D. Angel Castro Sáez Mor, D. Vicente Castro de la Jara, D. Tomás Severiano, D. Claudio Calvo Ariznavarreta, D. José Cerda Trincocorta, D. Francisco P. Correger Garrofa, D. Francisco Campillo Almenara, D. Ildefonso Crespo Garrote, D. Laureano Calvo Cambrón, D. Francisco Colas Ruiz Sierra, D. Juan Canellas Grau, D. Manuel Diego Crespo, D. José Domínguez Venegas, D. Eloy Domínguez Rodiño, D. Juan Daniel Bell do, D. Angel Díaz Romero, D. Juan Manuel Francisco Díez, D. Francisco Díez Martín, que no tienen expediente en el Escalafón, les serán remitidos indicando a la Secretaría citada su residencia.

FORENSÍAS

En los Juzgados de 1.^a instancia de Pina de Ebro, Boltaña, Fraga, Ateca, Mora de Rubielos, Castellote, Sequeiros, Puebla de Sanabria, Riaño, Cervera de Pisuegra, Lucena, Cocentaina, Sueca, Vinaroz, Albocácer, Peguera, Ayora, Olvera, Grazalema, Aoiz, Vergara, Pola de Siero, Pola de Labiana, Belmonte (Oviedo), Icod, Puerto Arrecife, Granadilla, Puerto de Cabra, Valverde de Hierro, Yecla, Tarancón, Villanueva de los Infantes, Piedrabuena, Priego de Cuenca, Cañete, Almansa, San Clemente, Solsona, Borjas Blancas, Vendrell, Seo de Urgel, Viella, Tremp, Puigcerdá, Potes, Castro-Urdiales, Belorado, Medinaceli, Torrecilla de Cameros, Durango, Nájera, Laguardia, Villarcayo, Montánchez, Alburquerque, Herrera del Duque, Puebla de Alcocer, Fregenal de la Sierra, Ujijar, Coin, Huelma, Santa Fe, Cuevas de Vera, Orcera, Velez Rubio, Canjajar, Mancha Real, Estepona, Alora, San Martín de Valdeiglesias, San Lorenzo del Escorial, Sacedón, Atienza, Madridejos, Molina de Aragón, Navahermosa, Escalona, Lillo y Cifuentes, se hallan vacantes las plazas de médico forense de categoría de entrada que deben proveerse por traslado entre los de igual categoría, conforme a lo prevenido en el art. 1.^o del Real decreto de 29 de Julio de 1915 y Real orden de 2 de Marzo próximo pasado.

—En los Juzgados de primera instancia de Vich, Gironella, Fralset, Olot, Villafranca del Panadés, Igualada, La Bisbal, Totana, La Roda, Caravaca, Motilla del Palancar, Guernica, Burgo de Osma, Vélez Málaga, Berja, Vera, Baza, Andújar, Ronda, Albuñol, Castuera, Llerena, Tuy, Mondoñedo, Estella, Santa Cruz de la Palma, Ortaiza, Aracena, Estepa, Baena, Valverde del Camino, Arcos de la Frontera, Sanlúcar la Mayor, Lucena, Callosa de Ensarriá, Medina del Campo, Barbastro y Borja se hallan vacantes las plazas de médico forense, de categoría de ascenso, que deben proveerse por traslado entre los de igual categoría, conforme a lo prevenido en el artículo 1.^o del Real decreto de 29 de Julio de 1915 y Real orden de 2 de Marzo del corriente año.

Los solicitantes a unas y otras dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales a contar de la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 29 de Junio.)

—En los Juzgados de primera instancia e instrucción de Corcubión, Caldas de Reyes, Arzua y Quiroga se halla vacante la plaza de médico forense y de la Prisión preventiva, de categoría de entrada, que debe proveerse por traslado entre los de igual categoría, conforme a lo prevenido en el art. 1.^o del Real decreto de 29 de Julio de 1915 y Real orden de 2 de Marzo próximo pasado.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de La Coruña, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, a contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 30 de Junio de 1928.)

—La *Gaceta* del día 2 de los corrientes anuncia las vacantes de las plazas de médico forense de categoría de término en los Juzgados de 1.^a instancia de Orense, que deberá proveerse por traslado conforme al art. 1.^o del Real decreto de 29 de Julio de 1915; del Distrito de Oriente de Gijón y de Santa Cruz de Tenerife, por concurso de méritos, y la de El Ferrol y Palma (distrito de la Lonja), por

antigüedad absoluta en la categoría inferior, con arreglo al art. 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigián sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente, por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*. (*Gaceta* del 2 de Julio de 1928.)

COLEGIO DE HUERFANOS

En la biblioteca de este colegio se han recibido 64 obras, en su mayoría de Medicina, legadas para dicha biblioteca y colegio por D. Antonio Ferrer Oas, médico que fué de Cartagena.

El Dr. Luis Yagüe ha remitido á nuestro director señor Cortezo 100 pesetas con destino al Colegio de Huérfanos.

También ha recibido la cantidad de 200 pesetas que una entidad á la cual perteneció unos días nuestro malogrado redactor Dr. López Prieto (q. g. h.) ha enviado el Dr. Barrio de Medina para el hijo del finado, cantidad que se le ha colocado en la Caja de Ahorros.

Nuestras gracias á todos.

Homenajes, banquetes y distinciones.

Organizado por diversos elementos de todas las clases sociales, tuvo lugar el almuerzo en honor del catedrático de Radiología Dr. Calatayud Costa, que tantos éxitos alcanzó en la República cubana al desarrollar su científica y patriótica labor como representante de España en el Congreso internacional recientemente celebrado en La Habana.

La asistencia al acto fué numerosísima, y en ella se hallaban representados elementos del Gobierno, de la diplomacia, de la Medicina y de la ciencia en general.

Ofreció el banquete D. Basilio Alvarez en nombre de la Comisión organizadora. El Dr. Albiñana, que se hallaba en Cuba durante la celebración del Congreso, hizo una reseña de lo significativo de la intervención de España en los diferentes actos celebrados y enalteció la figura del homenajeado.

El ministro de Instrucción Pública, en elocuentes frases, se asoció en nombre del Gobierno al agasajo, aplaudiendo la labor del Dr. Calatayud, tan bien orientada hacia la aproximación hispanoamericana.

En parecido sentido habló también el ministro de Fomento, que fué muy aplaudido.

Por último, el Dr. Calatayud, con frase elocuente y emocionada, expresó su gratitud por el agasajo, que él transmitía á los españoles que luchan incesantemente en América, en donde gracias a ellos se conserva imperecedera una intensa corriente de amor y gratitud hacia España.

El Dr. Calatayud fué ovacionado al final de su patriótico y elevado discurso.

Ha sido obsequiado con un almuerzo el Dr. D. Aurelio Hidalgo Masó para festejar de este modo su triunfo en las oposiciones recientemente verificadas á médicos de la Beneficencia municipal.

En los concursos organizados por el Instituto Médico Valenciano ha obtenido el primer premio en la sección de Neurología el Dr. D. Santiago Larregla por su trabajo sobre

el «Verdadero valor de los trastornos pupilares en clínica general ó particular».

El Dr. Larregla ha sido nombrado, por unanimidad, socio honorario de aquella Corporación científica.

El Dr. Huarte Mendicoa ha sido nombrado laringólogo de los Establecimientos de la Liga contra la tuberculosis.

Con este motivo, sus compañeros, sus amigos y su clientela, le rindieron un homenaje de cariño y admiración en los últimos días de la semana pasada.

El acto consistió en una cena en la Huerta, á la que acudieron más de cien comensales, de los cuales sentimos no recordar más que á los Dres. De Juan, Cortezo (F. J.), Aguirre y Martos, Acosta, Villaverde, Ager, etc., y á los señores Martín Calvo, Cervero, Villatoro, Gómez Cano, Palacios, Goicoechea, Herrero, Rozpide, Rivera, Aguirre (D. G.), Lemoñier, etc., etc.

Ofreció el banquete el Dr. De Juan é hicieron uso de la palabra los Sres. Villaverde, Cervero, Gómez Cano, Toro y Luna, terminando el acto con un elocuente y apasado discurso del Dr. Huarte, dando las gracias á todos los concurrentes.

Academias, Sociedades y Conferencias.

Academia Española de Dermatología y Sifiliografía. Sesión clínica celebrada en el Hospital de San Juan de Dios el viernes 22 de Junio de 1928 bajo la presidencia del Dr. Sáinz de Aja.

El Dr. Alvarez Cascos presenta una enferma con unas lesiones de difícil clasificación aparecidas después de la viruela. Lo notable de esta comunicación es un primoroso estudio histológico, que por causas fácilmente comprensibles no es del momento referir.

El Dr. Sancho y Ruiz Zorrilla con pretexto de un presunto rinoftusa mejorado con los rayos X, canta las excelencias de esta medicación (verdadera panacea universal para el Dr. Sancho) durante un tiempo tan exageradamente dilatado que la presidencia, por la boca ecuaníme del doctor Sáinz de Aja, vese obligada á llamar la atención del orador.

El Dr. Hombría refuta brevemente algunas de las vehementes opiniones del Dr. Sancho.

El Dr. Sáinz de Aja ruega al Sr. Sancho se ponga de acuerdo consigo mismo, y que si relaciona el acné de su enferma con trastornos de hiperfunción ovárica, no le parece lógico la aplicación de dosis excitantes de rayos X sobre la glándula.

El Dr. Sancho rectifica y pronuncia otro discurso de las dimensiones del anterior en el cual eleva casi hasta lo milagroso el valor terapéutico de sus rayos X.

El Dr. Javier M. Tomé, en nombre propio y en el de sus maestros el profesor Sanchez Covisa y el Dr. Navarro Martín, hace un estudio histológico de la enfermedad de Recklinhausen, presentando unas microfotografías en las que se ve la enorme proliferación de fibras nerviosas en el seno de los tumores de esta enfermedad de origen congénito, llamada por algunos autores por esta predilección de las lesiones nerviosas en lugar de neurofibromatosis, neuronimatososis. En las preparaciones presentadas se observan gran cantidad de fibras nerviosas en todos los estadios de su evolución, desde la fibra completa, hasta algunas en plena degeneración granulosa.

El Dr. Navarro Martín presenta un detenido estudio efectuado en colaboración con el Dr. Jiménez sobre la reacción de Kahn en el diagnóstico de la sífilis.

PRODUCTOS Serono

Bioplastina Serono.

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

Peptopancreasi Serono.

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

Muestras á:

MADRID. Mayor, 4.—Teléfono 19.614

L. Lepori VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

PRODUCTOS BRUSCHETTINI

ANTITUBERCULARES

Vaccino curativo Bruschetti.

Para todas las formas y estados.

Siero vaccino Bruschetti.

Estadios iniciales y formas óseas.

Polivaccino antipiógeno Bruschetti.

En todas formas tuberculosas con asociaciones microbianas.

Vaccino curativo II grado Bruschetti.

Para usarse en todas las formas graves con temperaturas elevadas.

Muestras gratuitas á:

MADRID. Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

OROSANIL

PRODUCTO NACIONAL

NOMBRE REGISTRADO

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

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

Preparado por el Químico-Farmacéutico
JUAN ABELLÓ PASCUAL



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

FÓRMULA:

Cada papelillo para irrigaciones de 2 litros contiene:

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

Pedir muestras y literaturas gratis á los depositarios exclusivos:

HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A.

Flor Alta, núm. 10. — Apartado 12.077.

— MADRID —

El Dr. Sáinz de Aja con el Dr. Cascos presenta un enfermo de posible mastitis terciaria sífilítica que fué diagnosticado al principio de flemón de la mama.

El Dr. Navarro Martín hace un estudio estadístico comparativo de la reacción de Meinicke del que se deduce su mayor sensibilidad y persistencia al propio tiempo que el escaso número de falsas positividades (algunas en la lepra y otras en los sueros quílosos, fenómeno este último perfectamente estudiado y descubierto por el comunicante).
—Dr. Jamatobo.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

EXPOSICIÓN

Señor: El Real decreto-ley de 29 de Marzo de 1927 inició una era de unificación de servicios y plantillas de los Cuerpos adscritos á la Sanidad nacional creando la Escuela de Sanidad y disponiendo que con los alumnos procedentes de la misma y los funcionarios ya existentes en los servicios se constituyese el Cuerpo de Sanidad nacional.

La Real orden núm. 209 de 3 de Marzo último, publicada, rectificada, en la *Gaceta* del 22 del mismo mes, página 1.816, ha dispuesto, por lo que respecta al personal sanitario, se considere la categoría administrativa independiente de la función y que los haberes de ese personal puedan ser librados con cargo á los capítulos y artículos que tienen dedicados en el presupuesto de gastos de este Ministerio, prescindiendo de la procedencia del personal que ha de servir cada destino.

Para que las mencionadas disposiciones tengan eficacia práctica es preciso que los capítulos y artículos del presupuesto de gastos á que están afectas las mencionadas obligaciones sean fusionados en uno solo, para que puedan ser expedidos indistintamente, con aplicación á él, los mandamientos de pago que requieran la ejecución de los servicios sanitarios, sin que ello implique aumento alguno en las consignaciones presupuestarias.

Y ello únicamente puede conseguirse mediante la unificación de las plantillas del personal técnico que integra las tres ramas del Cuerpo de Sanidad nacional, Sanidad exterior, Sanidad interior é instituciones sanitarias, de modo que, aun subsistiendo para cada una de ellas sus Reglamentos y escalafones, pueda tener efectividad el espíritu que las informa de aprovechamiento de las aptitudes de cada individuo para el desempeño de la función que se le encomienda. Pero como quiera que ello implica una modificación en la ley Económica del Estado, el ministro que suscribe tiene la honra de someter á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de Decreto ley.

Madrid, 20 de Junio de 1928.—Señor: A L. R. P. de V. M.,
Severiano Martínez Anido.

REAL DECRETO LEY NÚM. 1.073

A propuesta del ministro de la Gobernación y de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º A partir de la publicación de este Decreto-ley, las plantillas del Cuerpo de Sanidad nacional, en sus dos Secciones médica y profesional no médica, serán las contenidas en el art. 2.º, quedando de este modo unificadas y reorganizadas las plantillas parciales de las distintas ramas hoy existentes,

Art. 2.º Para la adaptación de los vigentes Presupuestos á esta unificación y reorganización de plantillas se considerarán fusionados, á partir de esta fecha, los artículos y conceptos, con sus respectivas consignaciones, de los capítulos 3.º, 11 y 12 contenidos en el anejo primero, en un nuevo artículo adicional al capítulo 3.º, denominado «Personal del Cuerpo de Sanidad nacional», que quedará redactado en la forma que se determina en el anejo segundo.

Art. 3.º Las plazas que actualmente se encuentran desempeñadas por funcionarios no pertenecientes al Cuerpo de Sanidad nacional serán consideradas como servidas interinamente.

Art. 4.º El ministro de la Gobernación queda facultado para transferir de la plantilla médica á la profesional no médica y viceversa el número de plazas que las necesidades del servicio demanden, siempre que ello no implique alteración alguna en la cifra total asignada á las plantillas del Cuerpo de Sanidad nacional.

Dado en Palacio á 20 de Junio de 1928.—ALFONSO.—El ministro de la Gobernación, *Severiano Martínez Anido.*

Anejos al Real decreto-ley unificando las plantillas de las distintas ramas que integran el Cuerpo de Sanidad nacional.

ANEJO PRIMERO

PLANTILLAS Á UNIFICAR

CAPÍTULO III

ARTÍCULO 1.º—Personal central.

	Pesetas.
1 Inspector general de Sanidad exterior, perteneciente á este Cuerpo, jefe de Administración civil de primera clase, con el sueldo anual de	12.000
1 Inspector general de Sanidad interior, del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad, jefe de Administración civil de primera clase, con el sueldo anual de...	12.000
1 Inspector general de Instituciones sanitarias (Institutos de Higiene, Laboratorios, Leprosías, Hospitales de infecciosos) del Cuerpo de Instituciones sanitarias, jefe de Administración civil de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de.....	12.000
1 Jefe técnico de servicios farmacéuticos, jefe de Negociado de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de.....	8.000
1 Jefe técnico de servicios veterinarios, jefe de Negociado de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de.....	8.000
1 Visitador de clínicas dependientes de Sanidad, y cirujano de la «Enfermería Victoria Eugenia» y «Sanatorio Lago», con el sueldo ó gratificación anual de.....	6.000
1 Médico inspector de Minas, especializado en la lucha contra la arquilostomiasis, con el sueldo ó gratificación anual de.....	6.000
Total del art. 1.º.....	64.000

(Concluirá.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,1; ídem *mínima*, 703,6; temperatura máxima, 30°,8; ídem *mínima*, 17°,1, vientos dominantes, ENE. NE.

Mejora visiblemente el estado de la salud pública. Las epidemias gripal, coqueluchoide y sarampionosa se pueden dar por casi desaparecidas; los estados reumáticos agudos se han liquidado considerablemente y sólo persisten las congestiones activas y pasivas que complican los padecimientos crónicos, principalmente en los sujetos arterioescleróticos.

En los niños no se presenta ninguna afección epidémica.

Crónicas.

Noticias.—El Dr. Barajas y de Vilches, nuestro colaborador, ha salido para Strasburgo á fin de seguir un curso de perfeccionamiento de su especialidad (Otorrinolaringología) en la clínica del profesor Canuyt, y después asistir al Congreso que se celebrará en Copenhague, donde presentará una comunicación referente á asunto de su citada especialidad.

—En Teruel ha pronunciado una interesante conferencia el Dr. Pérez Feliú, de la Universidad de Valencia, acerca de la tuberculosis y los procedimientos de curación de esta enfermedad.

Ilustró su disertación con proyecciones de enfermos y sanatorios. Fué muy aplaudido y obsequiado con un banquete por los médicos de aquella capital.

—En el Hospital de San Pablo, de Barcelona, se ha celebrado la inauguración del pabellón de cancerosos, con asistencia de las autoridades gubernativas y sanitarias.

—El día 2 se celebró en San Sebastián el homenaje de los médicos guipuzcoanos á su compañero el Dr. Oreja, por el triunfo alcanzado en el Congreso de Urología últimamente celebrado.

—El gobernador de Barcelona ha visitado el Hospital de la Magdalena, cuyas obras están muy adelantadas, confiándose en que estén terminadas para principios de otoño, fecha en que se celebrará la inauguración de las nuevas salas.

—En virtud de concurso ha sido nombrado médico puericultor del Ayuntamiento de Madrid el Dr. D. Angel Enciso y Arilla, de la Beneficencia municipal.

—Ha quedado constituida la Junta directiva del Colegio de Médicos de Burgos, en la forma siguiente:

Presidente, D. Valeriano Villalain; *vicepresidente*, don Urbano Rebollo; *secretario*, D. Luis Díez Martín; *tesorero*, D. Ovidio Fernández; *contador*, D. Bonifacio Gil Baños, y *archiverobibliotecario*, D. Emilio Jiménez.

Necrologías.—En Tordehumos (Valladolid), donde prestó durante muchos años sus servicios profesionales, ha fallecido el 26 del pasado Junio, á los ochenta y cuatro años de edad, el ilustrado doctor en Medicina D. Pascual Allen Morán, padre de nuestro estimado amigo y colaborador D. José Allen, médico de Torrelobatón, á quien muy de veras enviamos nuestro más sentido pésame por pérdida tan irreparable.

Lucha antituberculosa Servicios de verano.—El Real Patronato de la Lucha Antituberculosa de España, en su deseo de que durante los meses de verano no queden desatendidos los enfermos, ha creado los siguientes servicios:

Dispensario Maria Cristina.—Tuberculosis de la infancia, Dr. García Iglesias, miércoles y sábados, á las diez de la mañana.

Tuberculosis de adultos, Dr. Ortiz Lanzagorta, lunes, á las cinco de la tarde.

Tuberculosis quirúrgica, Dr. Fernández de Soto, lunes y miércoles, á las diez.

Dispensario Victoria Eugenia.—Tuberculosis de la in-

fancia, Dr. Alvarez-Sierra, lunes, miércoles y viernes, á las nueve de la mañana.

Tuberculosis de adultos, Dr. Palacios y Gómez de la Cortina, martes y jueves, á las diez de la mañana.

Tuberculosis laríngea, Dr. Huarte Mendicoa, miércoles, á las diez de la mañana.

Dispensario Principe Alfonso.—Tuberculosis de adultos, Dr. Dombrasas, martes, á las cinco de la tarde.

Tuberculosis de garganta, Dr. Llopis, jueves, á las cinco de la tarde.

Tuberculosis de la infancia, Dr. Elena, viernes, á las once y media.

Epidemia de cólera en la India.—En la región de Kulu se ha declarado una epidemia de cólera, que causa estragos en la región citada, situada á 40 millas de Simla.

Se han registrado 1.360 casos, de los cuales 847 son mortales.

Se han cerrado las escuelas y se han tomado las más severas disposiciones para impedir que la epidemia se propague.

Instituto de Higiene en Murcia.—El inspector general de Sanidad Sr. Bécares ha visitado la caseta adquirida en el paseo del Malecón, de Murcia, para instalar en ella el Instituto provincial de Higiene. El deseo de las autoridades es que el Instituto comience á funcionar en el próximo mes de Septiembre. También visitó los pabellones de campaña adquiridos por el Ayuntamiento para enfermos contagiosos, elogiando el funcionamiento de la Casa de Socorro municipal y del hospital.

Para sustituciones se ofrece médico con larga práctica. Informes á D. Máximo Astruga, Fernando el Católico, núm. 66.

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

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono 10028.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

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

NIÑOS { Quininfantina
Delgado Ronco.

En papeles, de acción eficaz y agradable de tomar.

S I L - A L

SILICATO DE ALUMINIO

FISIOLÓGICAMENTE PURO

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

SOLUCIÓN BENEDICTO

Glicerato de oal con CREOSOTAL

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

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

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