

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. }

Apartado de Correos, núm. 121.

La científica y profesional al Director

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

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

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

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

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

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día. 6 sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^o. PARIS.



Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANCQ

Jugo de Carne de Buey Cruda

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

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

1 a 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOUEZ, 78, Fg Saint-Denis, PARIS



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



PEPTOYODAL ROBERT

PREPARADO POR J. ROBERT, SOLER
INGENIERO QUÍMICO Y FARMACEUTICO

FARMACIA ROBERT LAURIA 74 BARCELONA

YODO ORGÁNICO EN
LÍQUIDO INYECTABLE





NATROCITRAL

ANTIDIPEPTICO

COMPRIMIDO
Y GRANULADO

ROBERT



PHOSPHORRENAL ROBERT

RECONSTITUYENTE

Los sres. Médicos lo
recetan en las tres formas:

GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE

LAURIA 74 FARMACIA ROBERT BARCELONA



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

LABORATORIO García Suárez.

Calle Recoletos, 2 triplicado. — MADRID

SUERO

ANTINEURASTENICO

Injectables de 1, 2 y 5 c. c.

Solución isotónica
glicero-cacodílica estrícnica.

ANTICATARRAL

EL ANTISÉPTICO MÁS ENÉRGICO
DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

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

DOSIS: DE 2 A 3 CUCHARADAS

CIATICARINA

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

REUMA

GOTA

ARTRITISMO

NEUROTÓNICO

ELIXIR É INYECTABLE

Medicación glicero - arsenical fosforada con
nucleína y estricnina.

NEURASTENIA, CLOROSIS, ANEMIAS,
HISTERISMOS, CONVALECENCIAS
TUBERCULOSIS INCIPIENTE

RECONSTITUYENTE PODEROSO

Tratamiento curativo del ESTREÑIMIENTO HABITUAL con

PETROSINA

GARCÍA SUÁREZ

NO ES PURGANTE

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

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



NO ES PURGANTE

Orexina.

El tannato se emplea como amargo. Es un polvo amarillento insípido é insoluble en el agua que se da al interior en sellos, á la dosis de 30 á 50 centigramos antes del medio día. La misma dosis se puede repetir por la tarde, y si á los cuatro ó cinco días no se ha conseguido el efecto que se desea, se suspende la administración del medicamento durante unos días para repetirla de nuevo. También se emplea contra el mareo á la dosis de 50 centigramos que se toma, antes de una comida abundante, unas tres horas antes de embarcar.

Oro.

El oro se ha empleado en terapéutica desde tiempos remotos, puesto que parece que ya el elixir de larga vida que se esforzaban por obtener los alquimistas contenía oro y este elixir se trataba de preparar mil quinientos años antes de J. C. Mas tarde se ha vuelto á emplear, pero los resultados conseguidos con él no fueron favorables y por este motivo se abandonó su empleo hasta 1810 en que le volvió á usar Chrestien. Tampoco entonces consiguió muchos adeptos y el verdadero uso del oro en terapéutica comienza con la observación hecha por Koch en 1890 de que el cianuro doble de oro y potasio es sumamente tóxico para los gérmenes tuberculosos, hasta el punto de que los puede matar aún hallándose diluido al uno por un millón.

Cloruro de oro. — Es una sal parda que se disuelve en el agua con facilidad, tiene bastante poder antiséptico, y sobre todo, antitóxico contra los venenos de las serpientes, por lo que se emplea en estos accidentes. Debe prepararse la solución al 1 por 100 y, á lo sumo, al 2 por 100, porque á concentraciones mayores resulta caustica y en cantidad suficiente para hacer un lavado de la herida, previa la limpieza de la misma por los medios corrientes, y después se hará una inyección intersticial en el trayecto de la herida en

prender que los de animales inferiores. El propio Voronoff ha hecho los injertos en varios procesos, tales como eunucoidismo, senilidad, neurastenia y neurosis sexuales. El resultado general de los ensayos parece que consiste en mejorar el vigor muscular y mental y estimular el crecimiento del pelo. Los casos en que se han hecho los injertos por impotencia ó neurosis sexuales, han mostrado bastante menos mejoría. Otros autores, observando que los resultados de los injertos no son de gran eficacia, han preferido reducir el número de las intervenciones y no hacerlas más que en los casos excepcionales en que se puede obtener material humano, por ejemplo, en personas sanas fallecidas por accidente, en criminales recién ajusticiados ó en ectopías testiculares, en las que estaba indicada la extirpación del órgano. La costumbre de Voronoff de hacer el injerto en una cavidad serosa como la túnica vaginal es muy útil y la generalidad de los autores siguen su ejemplo. A consecuencia de la implantación del segmento de testículo en dicha cavidad se produce invariablemente un exudado en el que abundan las substancias nutritivas para el órgano implantado que le conservan hasta que haya tenido lugar la vascularización. Acerca de si se trata de un verdadero injerto ó si el efecto del órgano implantado se reduce á la liberación de hormonas mientras se va reabsorbiendo, puede decirse que en la mayoría de los casos se trata de un verdadero injerto. Las células implantadas viven y se conservan algún tiempo en el nuevo lugar, pero la vida de estos injertos es bastante más breve de lo que asegura Voronoff. Se van reabsorbiendo progresivamente. Se conocen casos en que á los dos ó tres meses de hacer un injerto se ha tenido ocasión de examinarle histológicamente y se ha visto que á pesar de haberse vascularizado se encontraba en estado de regresión. Los conductillos estaban sustituidos por cordones macizos y las células habían vuelto á un período indiferenciado semejante al estado embrionario. Voronoff cita un caso en que se tomó el material para el injerto de un joven en el que no se había producido aún la espermatogénesis. El injerto evolucionó en el huésped y algunos meses más tarde se le pudo exami-

nar histológicamente y se demostró que producía espermatozoos. Sin embargo, parece tratarse de un caso excepcional ó no bien demostrado. La supervivencia del injerto solamente se sabrá en el porvenir, pero parece que de ningún modo se puede contar con que persista más de diez y ocho meses.

El hecho de que no pueda contarse con una supervivencia mayor de año y medio y esto en los casos más favorables, no quiere decir que al cabo de este tiempo haya desaparecido todo el beneficio que se puede esperar. En primer lugar, existen observaciones que demuestran que un injerto puede servir para estimular el desarrollo del tejido testicular existente en el individuo, y en segundo lugar, la hormona suministrada por el fragmento de glándula injertado, sostiene al enfermo durante el tiempo suficiente para que otras glándulas afectas en el proceso mejoren su actividad y restablezcan un equilibrio endocrino que se había alterado. No hay que olvidar que es muy estrecha la relación que existe entre los testículos y otras glándulas como la pituitaria y las suprarrenales, hasta el punto de que en las aves la castración determina una hipertrofia de la hipófisis. También existen relaciones estrechas entre las glándulas sexuales y el timo y se sabe que el timo y la glándula pineal actúan como frenos del desarrollo sexual. Esta relación tan estrecha de los testículos con las otras glándulas tiene, para el problema que aquí nos ocupa, tantas ventajas como inconvenientes. Ventajas, por cuanto permite una mejora de los trastornos debidos á la deficiencia testicular por el restablecimiento del equilibrio de las otras hormonas; é inconvenientes, porque es muy frecuente que los procesos que tenemos que tratar por medio del injerto solamente se deban, en parte, á la lesión del testículo y que intervengan en ellos también otros procesos de diferentes glándulas, de manera que el restablecimiento de la cantidad normal de hormona testicular sea desde un principio insuficiente para devolver la normalidad. Cuanto más antiguo sea el proceso, mayor será la alteración de todas las glándulas que participan en él y aun que en un principio se tratara de una insuficiencia testicular pura, las alteraciones de las demás glándulas se habrán

adoptar el tipo masculino; á este fenómeno suele acompañar la calvicie ligera en la parte anterior del cuero cabelludo, de modo que generalmente resulta en tales enfermas la frente bastante más ancha de lo que suele ser en las mujeres; 2.º, obesidad; 3.º, trastornos de las funciones genitales; 4.º, hipertensión; 5.º, estrias cutáneas; 6.º, glicosuria ó disminución de la tolerancia para los hidratos de carbono. En algunos de estos casos se ha observado hipertrofia de la zona medular de la glándula suprarrenal, cosa natural, teniendo en cuenta la excitación del sistema nervioso simpático, que en tales enfermas se encuentra. A su vez, la hipertrofia de la zona medular de la glándula suprarrenal determina la glicosuria ó disminución de la tolerancia á los glúcidos, y según algunos, la hipertensión y glomerulonefritis. A guisa de estas mujeres presentan aumento del metabolismo fundamental, lo cual no deja de resultar curioso comparado con la obesidad que presentan al mismo tiempo.

En resumen, basta lo expuesto para comprender lo complicado que es, desde el punto de vista de la endocrinología, el envejecimiento y las alteraciones generales que suceden á la deficiencia de la acción de los órganos genitales, tanto si esta deficiencia se debe á la edad, como si depende de un proceso patológico. De esta misma complejidad se deduce la limitación de resultados de los ensayos de rejuvenecimiento.

Optoquina.

Se estudia con la quinina y sus sales.

Orégano.

Las hojas y las sumidades floridas se emplean en cocimientos como correctivos del olor y del sabor de los medicamentos. También se le ha pretendido emplear por supuestas propiedades estimulantes, pero carece de eficacia.

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

BILEYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO

60 GLÓBULOS

MODO DE EMPLEO:

2 ó 3 GLÓBULOS
después de cada comida.

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



BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO:

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

CRIATURAS: Hasta cuatro meses; dos comprimidos por día.

ocho cuatro , ,
el destete: seis , ,

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARÍS

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

Literatura y muestras gratuitas á los depositarios generales para España:

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

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.

TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

FEBRIFUGOL

"Egabro"

Maravillosa medicación de positiva anti-
sepsia interna, sin sales de mercurio ni
fermentos lácticos.

Infalible en las fiebres tíficas, paratífi-
cas y colibacilares, y en todas las infec-
ciones endodigestivas.

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

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo
siempre.

Servimos muestras y folletos.

LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

AGUAS DE MARMOLEJO

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

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

1.^a temporada de 1.^o de Abril á 15 de Junio.

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

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.

Olina de montaña, 780 metros.

Servicio directo desde Madrid en tres horas.

Informes y folletos:

HOTEL LEONES DE ORO, Carmen, 30, Madrid.

Estareta de partidos.

Se ruega á los compañeros no acepten la proposición de
unos vecinos de Baraja de Melo (Cuenca), ó soliciten la ti-
tular próxima a anunciarse, sin antes informarse de lo que
allí ocurre, del presidente del Colegio de la provincia ó del
de la Junta del distrito de Tarancón.—E. P.

VACANTES

Rozos (Soria), como matriz, y sus anejos Carabantes,
Peñacazar, Quifonera, Sanquillo de Alcazar, Tomba de
Soria y su agregado Torde-alas, con el haber anual de 2 200
pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los respectivos
Ayuntamientos, está vacante por dimisión del que la desem-
peñaba. A la vez, también se anuncia vacante la ignavia de
los vecinos de los pueblos arriba expresados, con el haber
anual de 7.800 pesetas, cobradas é-las por trimestres veni-
dos por el titular. Los que se crean con derecho a solicitar
dichos cargos, presentarán sus solicitudes ante esta Alcal-
día en el plazo de treinta días, á contar desde esta fecha,

(Continúa en la pág. XXIV.)

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

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

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

Manantial de los Catarros: Aguas sulfúreas, sódica, hi-
pertermal, 32° C. (Con indicación eficazísima para todas las
enfermedades de la piel.)

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

Grandes instalaciones hidroterápicas.

Comedor completamente reformado. Salón de lectura. Ha-
bitaciones higiénicas. Sala de billar. Distensiones al aire libre.
Cafe, etc., etc. Sitio propio para veranear. Gran rebaja de pre-
cios. Para más detalles dirigirse al Administrador del

Balneario de Calzadilla del Campo
(Salamanca, Ledesma).

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TÓXICO)

Específico
contra la Coqueluche.
(Tos Ferina.)

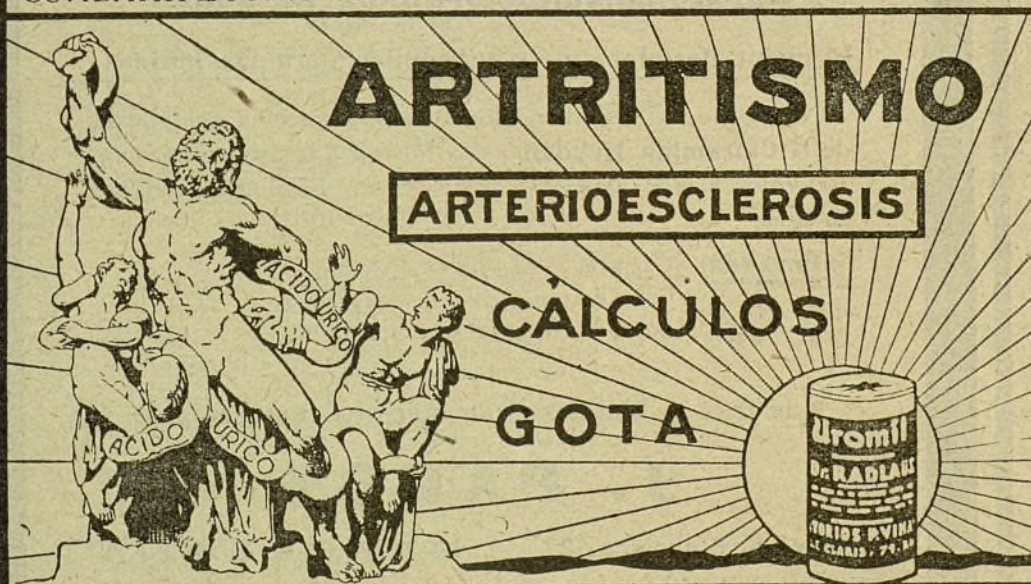
A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - Paris.

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

Uromil

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





COFETIL

— Heyden —

Analgésico de eficacia infalible y excepcionalmente rápida.

Reúne los efectos de la Acetilina-Heyden (ácido acetil salicílico marca especial "Heyden") y de la cafeína.

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

Una á dos tabletas una á tres veces al día.

Envase: Frasco con 20 tabletas de 0,3 gramos.

Cloramina

— Heyden —

Paratoluolsulfocloramida de sodio.

El mejor desinfectante y antiséptico para las heridas.

No tóxico. Ni irritante. Muy barato. La acción bactericida de la **Cloramina Heyden** no es inferior á la del sublimado y 100 veces mayor que la del ácido fénico. Fácilmente soluble en agua.

Envases: Cajas de 12 papeles de 2,5 gramos.
Cajas de 100 papeles de 2,5 gramos.
Botes de 100 gramos en polvo.

Muestras y literatura por nuestro representante:

J. PAUSS

Nueva S. Francisco, 27. — BARCELONA

CHEMISCHE FABRIK VON HEYDEN A.G. RADEBEUL-DRESDEN

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

14-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 Sicilia, Apartado 121, Madrid.

Algunos consejos sobre los baños de mar.

El verano á la orilla del mar, es muy conveniente para la salud. En cambio, es bueno observar que el agua de mar no es inocua como el agua común, sino que debe más bien compararse con una de las más fuertes aguas minerales, y que es, por lo tanto, susceptible de producir mucho bien ó mucho mal, según el uso que de ella se haga. Este punto

á indisposiciones de cierta gravedad. A la salida, se vestirá rápidamente el bañista y hará ejercicios mesuradamente hasta obtener una reacción completa.

Las personas delicadas y en quienes la reacción es lenta, tomarán baños muy cortos y se darán fricciones con franela, abrigándose perfectamente y tomarán una taza de una infusión caliente. Si á pesar de estas precauciones la reacción es lenta para producirse, será bueno renunciar á los baños.

de piedras preciosas pulidas y de perlas orientales incrustadas sobre monturas de filigrana de un trabajo harto compacto por cierto, no son del mejor gusto y ostentan más bien un sello algo bárbaro; la parte delantera, algo más elevada que la trasera, queda sobrepajada de la cruz, cuyo reverso ostenta en su parte media la efigie del Redentor crucificado. Cuatro de las ocho placas del aro recuerdan motivos figurados ó simbólicos, de esmalte reluciente, sacados de la Historia Sagrada.

Para la fijación de la época en la que

EL ANALGESICO VERAMON SCHERING se distingue

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

convenga en cada caso someterlo al juicio del médico de la familia.

Los baños de mar no convienen por regla general, ni á las personas que han pasado de cincuenta años ni á las menores de diez. También deben abstenerse de ellos, los que tengan temperamento nervioso, los pletóricos y los cardíacos.

El traje mejor para el baño, es el de lana, no muy pesada. Las horas más favorables son las que median entre las nueve y once de la mañana y entre las tres y las cinco de la tarde. Tampoco debe tomarse el baño sino tres horas lo menos después de cualquier comida.

No deberá esperarse á que el cuerpo se enfríe completamente; antes bien, deberá hacerse algún ligero ejercicio en el momento de ir á meterse en el agua.

La inmersión debe ser rápida, y si es posible, hacer que la cabeza sea lo primero que se moje. Eso de entrar en el agua poco á poco es una costumbre perniciosa que puede costar muy caro. En el agua no conviene estar quieto. La na-

La Corona Imperial de Alemania en la Tesorería de Viena,

Nos resulta casi imposible separar en nuestro mundo de ideas la concepción de Emperador ó Rey de la de una corona, el símbolo sacrosancto de su dominio. Nuestro juicio nos señala en vano soberanos modernos ataviados de uniforme de campaña ó vestidos de paisano; sin embargo, nuestra fantasía quiere su derecho, y este derecho pide ver la persona del monarca usando el



histórico ornato de fabulosa y solemne apariencia.

Piénsase, además, que todavía no ha transcurrido mucho tiempo desde cuando un monarca ciñó realmente sus sienes con la Corona Imperial de Alemania: este hecho ocurrió en el acto de la coronación de Francisco II, en Frankfurt del Main en el año de 1792; es decir, hace poco más de ciento treinta años estuvo esta corona aún en su uso, y entonces ciertamente nadie hubiera siquiera osado enunciar la profecía, que día vendría en que dicha corona formaría una pieza de exposición en un museo republicano.

La Corona Imperial Alemana se encuentra junto con las demás joyas de la Corona del Santo Imperio Romano de la nación alemana en la célebre tesorería secular de la Casa imperial, que fué situada en el palacio de la Corte de Viena, donde está expuesta al público. La misma está hecha de oro finísimo, según se dice tomando por base la ley de 638 medias onzas por cada 12 marcos de acuñación vienesa. La corona consiste en un círculo de ocho placas que cuelgan en goznes; su altura mide 24 centímetros, su diámetro 21 centímetros. La exagerada pompa del tejido, recubierto

fué elaborada esta venerable insignia, resulta ser la parte de mas importancia la abrazadera de la corona; bajo arcos semicirculares formados por perlas aparecen las palabras, igualmente compuestas por perlas: «Chunradus Dei Gratia Romanorum Imperator Augustus». Este Chunradus resulta ser, según la investigación moderna, idéntico á Conrado II, de la estirpe de los Salios (1024-1039); por lo tanto, tiene esta corona justamente alrededor de novecientos años. Sobre su historia concénese sólo pocos detalles. Otón de St. Blasien nos relata que Enrique VI hizo transportar las insignias de la Corona de Alemania al Castillo de Trifels en el Palatinado. Esto ocurrió por el año de 1195; desde el año de 1246 existe un documento que reintegra el primer inventario oficial enumerando dichas insignias, que fueron entregadas por la castellana doña Ysengarda de Falkenstein al Rey Conrado IV. Estas consistían de la Santa Corona, el globo del Imperio, la espada del Imperio, la espada y la

TREPONEMOL SIFILIS

“MALTOPOL”

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

lanza de San Mauricio, el manto imperial, el alba, la estola, los zapatos, los guantes, el cinturón, la cruz del Imperio con las reliquias pertenecientes á la misma; la partícula de la cruz, la muela de San Juan Bautista y el hueso del brazo de Santa Kunigunda. En 1350 fueron trasladadas las insignias á Praga, donde las tomó Carlos IV en custodia. Su sucesor Segismundo las hizo llevar después á la plaza fuerte de Viena, en Hungría, en cuyo castillo

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

tación es el ejercicio más favorable. En las costas donde es fuerte el oleaje, será bueno resistir el choque de la ola, esperando de manera que el bañista no esté expuesto al reflujo.

Los enfermos y personas delicadas tomarán baño de escasa duración.

Al comenzar, uno, dos ó tres minutos, y después, cuando la tolerancia se haya conseguido; el baño puede prolongarse hasta veinte minutos en los países cálidos. Pasar de estos límites es exponerse

FRACASO AMOROSO
DE UNA JOVEN PUBERA

«Pues bien; habla, si te place, corazón; y que amas di, para que te oiga el mundo.»

Di qué sueñas, que ilusiones tienes... y no le calles tu dolor profundo. Dime que las rosas que de tu amor nacen tienen todas espinas, y hay en su cáliz gotas de amargura, ocultas por corolas nacarinas; que siempre de la mano, en tu camino, encuentras al amor con los dolores...; que nunca conseguiste separar las espinas de las flores...; que, á veces, en jirones mil deshecho, te sientes desgarrar; que quieres morir, [y vivir quieres

por no dejar de amar; que largas horas de penoso llanto te cuesta la ventura de un amor...; que es tu vida una historia continuada de amores y dolor. Mas... no, tus penas, corazón, no cuen

porque el mundo no entiende tu sufrir; no le cuentes tu amor, que el amor tuyo al mundo hará reir. Sigue amando y sufriendo en el silencio, guardando tus tristezas y cariño, como guarda en su seno tierna madre, cuando llora, al bello niño.»

(Palabras de la joven.)

CONTESTACION

¡Lamentable es el estado de tu alma y la herida de tu blando corazón!; las venemencias del amor requieren cal prudencia, reflexión, sin par tesón.

Te prendaste con ardor de tu elegido, confiando en la reciproca de su amor, sin pensar que él aiera al fiero olvido tu intenso afecto, tus gemidos, tu dolor.

¿Y triste y apenada has de lorar y por un vil traidor has de sufrir?... Procura tus lágrimas enjugar, y disponte, pacífica, a vivir...

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.

Santander, Junio de 1928.

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

OBRAS DE SERVET

II

Importantes y varias son las obras que Servet nos ha dejado y diversos los asuntos de que trata, aunque informa dos siempre por un mismo espíritu. A los veinte años produjo la primera, y su aparición conmovió todos los espíritus pensadores de Europa. Esta fue estampada en casa de uno de los más renombrados impresores del Renacimiento.

DE TRINITATIS ERRORIBUS.—L. V., 1531. Haguenau. Johoanes Cacerius.—(Hans Setzer). 120 fol. in 8.º menor.

A esta siguió DIALOGORUM DE TRINITATE, BIBLI. DUO, DE JUSTITIA REGNI CHRIS. I ET DE CHARITATE. Cap. IV, 1532, Haguenau. J. Cacerius, 48 fol. in 8.º menor.

La controversia y el pavor que produjeron estas dos obras en el campo protestante, le obligaron á abandonar los países germánicos y á retirarse á Francia, mudando de nombre para no ser perseguido. Estas dos primeras obras iban firmadas con el nombre de MIGUEL SERVET, alias Revés, ab aragonia hispanum, como todos sus otros documentos, cartas, etc., de esta primera época, en que siempre firma Miguel Servet del Reino de Aragón en España (1).

Su tercera obra es ya de Francia y

CARABANA: el mejor purgante.

fué escrita en Lyon, siendo impresa, según unos, en el mismo Lyon, y según otros, en París:

BREVISIMA APOLOGIA PRO CAMPEGIO IN LEONARDUM FUCHSIUM. 1536.

A partir de esta obra ya firma en lugar de Miguel Servet, Miguel de Villanova. Luego da á luz otra que le valió la estima de todos los amantes de la Ciencia, y la envidia de los médicos rutinarios.

SYRUPORUM UNIVERSA RATIO ad Galeni censuram diligenter expolita. Cui post integram de concoctione disceptationem prescripta est vera purgandi methodus, cum expositione aforismi: concocta medicari. Michele Villanovano autore, Parisius, ex officina Simonis Colincæ, 1537.—71 fol. in 8.º y fe de erratas.

Esta es la primera edición que armó

Poderoso reconstituyente:

BIOPLASTINA SERONO

todo el barullo entre los doctores de la capital de Francia.

Siguen dos de Venecia, en 1545 y en 1548, y dos de Lyon en 1546 y en 1547.

Según resulta de esta obra tan notable, él, con su método terapéutico ya preludiaba el de nuestros días. El *Universa ratio Sympliciorum* está lleno de invectivas contra los médicos que no sabían más que sangrar y hacer sufrir á sus enfermos con sus cataplasmas, vejigatorios y cauterios. El, al contrario, establecía que no se les debía dar más que las substancias medicinales más apropiadas, y bajo formas farmacológicas que no fueran repugnantes. Así, prescribe el ácido fórmico ya cual hoy (licor destilado de hormigas), para dar energía muscular, en forma de jarabe. Aconseja ser muy parco y atinado en la

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

ordenación de los medicamentos, y contar mucho con las prescripciones higiénicas, y el método de vida. A la sangría prefería el empleo de un purgante drástico (generalmente aloes) que puede de-

(1) Esto es lo que ha hecho creer que era de la delimitación actual del Reino de Aragón, separado de Cataluña.

SIGUE A LA PAGINA XXII

quedaron guardadas hasta el año de 1421, cuando, cediendo á las reclamaciones de parte de los principales electores, fueron transportadas dichas insignias del Imperio á la ciudad libre de Nuremberg donde permanecieron hasta la invasión de los franceses, que tuvo lugar en 1466, y sólo al verificarse cada vez una coronación de soberano se trasladaban temporalmente dichas insignias á Frankfurt, ciudad designada para las ceremonias de la coronación. Después de la conquista de Nuremberg por los franceses quedó la corona durante corto plazo de tiempo en Regensburg; cuan-

Kelatox: Sedante atóxico.

do en 1804 también este antiguo baluarte y venerable sede del antiguo Imperio fué amenazado por las huestes de Napoleón, decidióse poner la corona a salvo de cualquier peligro, enviándose la misma bien oculta, en esta ocasión por el río Danubio abajo, hasta que llegó á Viena y tuvo en el palacio del último soberano que ciñó en su cabeza la corona del sacro Imperio alemán su sitio de descanso. Las sombras del pasado adquirieron con el andar del tiempo naturaleza de fantasmas, y Francisco II se quitó en 1806 de su cabeza el antiquísimo símbolo de soberanía, rodeado por leyendas que tuvieron su origen en Carlo magno, por ser desde entonces únicamente Emperador de Austria.

Con la fundación del Imperio alemán

ANTIPHLOGISTINE

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

en 1870, la atención fué llamada otra vez sobre las antiguas insignias, pero desde el punto de vista del nuevo derrotero del Estado, se desechó el pensamiento de confundir la antigua soberanía mundial cristiana con el nuevo Imperio, fundado sobre base puramente nacionalista. Desde el año 1806, dichas insignias han dejado de desempeñar un papel en la historia contemporánea, pasando á ser recuerdos monumentales, que, á pesar de todo, no nos han de resaltar menos sagrados y queridos, pues personifican y simbolizan el pensamiento de la milenaria unidad del Imperio.

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE


EL REY Eduardo VII de Inglaterra había ofrecido en cierta ocasión una invitación á uno de sus sastres para que asistiera á un baile de sociedad que daba un lord. Le cumplió la palabra y el sastre fué al baile.

—¿Qué le ha parecido á usted la fiesta?—preguntó el rey al sastre algunos días después.

El sastre, que presumía mucho de aristócrata y de hombre distinguido, dijo con desdén:

—¡Oh, se notaba allí mucha mezcla de gentes!

—Naturalmente —respondió el rey Eduardo;— todos no iban á ser sastres.



**CEREBRINO
MANDRI**

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

MARCA REGISTRADA

FÓRMULA POR DOSIS O CUCHARADITA BIEN COLMADA:

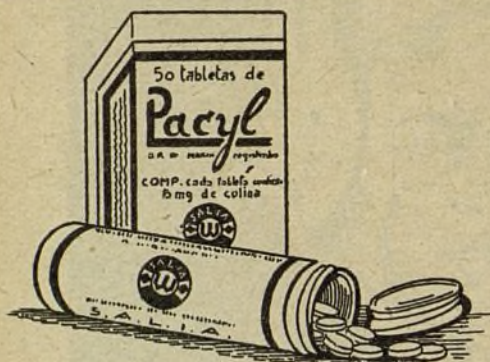
Ácido-ester-orto-etanoil benceno metilóico, 20 centigramos. Para-acetfenetidina, 15 centigramos. Bromhidrato potásico, 5 centigramos. Cafeína, 5 centigramos. Extracto flúido gelsemium sempervidens, 5 miligramos.

Manera de tomarlo.

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

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

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



Pacyl

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

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

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



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

MENOPAUSIA

Pida muestras y literatura

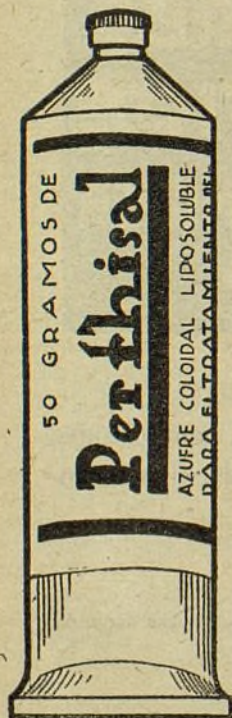
S. A. L. I. A.

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

APARTADO 7060.

MADRID.

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



Perthisal

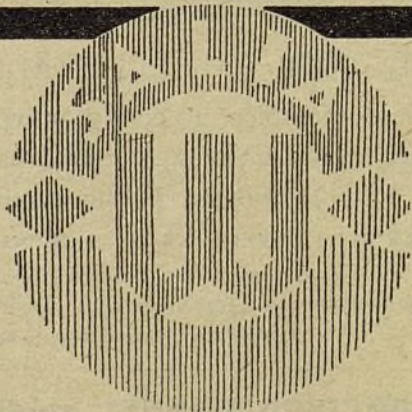
Pomada de
azufre coloidal
liposoluble

Rápida absorción

Efectos constantes

Acción duradera

PIDA MUESTRAS Y LITERATURA



Indicaciones:

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

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

APARTADO 7060.

MADRID.

KELATOX

(gotas é inyectab'le.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al

LABORATORIO IBERO
Tolosa (Guipúzcoa).

3

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

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO
Tolosa (Guipúzcoa).

NOVEDAD TERAPÉUTICA

REGENERACIÓN DEL EPITELIO POR

DERMIBERO

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

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

MUESTRAS Y LITERATURA:

Laboratorio IBERO-TOLOSA (Guipúzcoa)

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

Septicemiol

(INYECTABLE)

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

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.

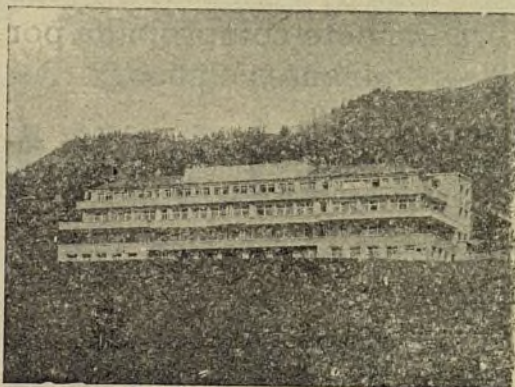
Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

LA MOUBRA

Clínica del Dr. E. Ducrey.

**Tratamiento de la llamada
tuberculosis quirúrgica.**

Helioterapia. — Confort moderno.



La dirección
enviará
prospectos
y
precios.

MONTANA

CANTON DE VALAIS

La estación alpina más soleada de
SUIZA

Altitud 1.500 metros.

Inaugurada en Diciembre de 1927

rivar las congestiones sin desangrar el cuerpo, al cual no hay que quitar fuerzas, privándole de su primer elemento plasmático.

Este libro alcanzó gran popularidad en poco tiempo entre la clase, principalmente en Francia y en Italia.

Fué lo que le valió la inquina de los médicos rutinarios de la capital de Francia, á los cuales él calificaba de *asnos*, y

Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos

probablemente la denuncia de que fué objeto al Parlamento de París, por parte de algunos profesores de aquella Facultad.

APOLGETICA DISCEPTIO PRO ASTROLOGIA, 1538, París, Michel de Ville-neuve. Fol. 16.—Aquí, entre varias divagaciones hipotéticas, demuestra Servet un gran conocimiento de la ciencia astronómica, es decir, de la constitución y movimiento sideral, dando ideas de tener un sistema que preludia al de Galileo. A más tiene la intuición de las influencias cósmicas sobre los seres humanos, como hoy día se vuelve a afirmar en lo relativo al sistema nervioso y al funcionamiento del corazón (1). También viene preludiada en dicha disertación lo que hoy se conoce con el nombre de telepatía.

BIBLIA SACRA, EX SANTIS PANGANI-

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid

NI traslatione, sed et ad hebraicæ linguæ amusim ita recognita et scholiis illustrata ut plane nova editio videir possit. Logduni apud Hugonem á Porta, 1542 Gasp. Tresche-1, in folio.

GEOGRAPHIE DE CLAUDE PTOLOMÉE d'après la traduction de Bilibald Pircheyner, revue sur les premières éditions grecques et augmentée de notes reproduisant les anciens noms des villes, avec leurs nouvelles dénominations, ainsi que cinquante tables qui décrivent les mœurs et les coutumes des anciens et des nouveaux habitants de ces pays.

Este gran in folio, que tanto llamó la atención en su tiempo, fué editado por los hermanos Melchor y Gaspar Trechsel, en Lyon, el año de 1535, y contiene numerosos grabados sobre boj.

Una segunda edición fué hecha en 1541. Logduni apud Hugonem á Porta, dice ei in folio. Es mucho más extensa

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

en sus notas y en sus comentarios, y aun mejor impresa y ornada que la primera. Esta edición, que bien puede llamarse *Princeps*, es muy rara de encontrar.

(1) Véase cómo hoy el notable astrónomo francés el abate Moreau, prueba que ciertas alteraciones en los movimientos cardíacos son producidas por la influencia de las variaciones en la fotosfera solar.

trar y casi completamente desconocida de los actuales geógrafos.

La obra maestra de Servet y la que le valió el martirio, fué la llamada *Christianismi Restitutio*.

El primer título que Servet pensó dar á este libro fué el de *Renovatio Christianismi*.

Por fin la obra salió con este otro título:

CHRISTIANISMI RESTITUTIO. Totius ecclesie apostolicæ est ad sua limina vocatio in integrum restituta cognitione Dei, fidei Christi, justificationis nostræ regenerationis baptismi et cænæ omni manducationis. Restituito denique nobis regno cælesti, Babylonis impiæ captivitate soluta et Antichristo cum suis penitus destructo. Es un volumen de 74 páginas en 8.º y tiene al final, en la última página, las iniciales M. S. V., sobre la fecha de 1553.

Higiene de la boca y ANTISEPTICO DENTAL son inseparables.

Esta obra, aunque no lleva pie de imprenta, fué estampada en Vienne (Delinado) por Baltasar Arnollet, en una prensa que éste tenía en otra casa separada de la suya. La edición fué de mil ejemplares, de los cuales, que se sepa hasta la fecha, sólo existe uno en la Biblioteca Nacional de París. Otro en la Biblioteca Imperial de Viena (Austria). Y por fin otro fué descubierto últimamente por el sabio profesor Turner, y fué llevado á la Biblioteca de la Universidad de Edimburgo, en Inglaterra. Un erudito italiano, signor Mancini, nos indicó, sin asegurarlo, que en el reservado de la Biblioteca Vaticana de Roma debía de haber un ejemplar ó más, si no se habían hecho desaparecer en fecha reciente. Según nos dijo, él los vió en los primeros años del papado de León XIII.

En Nuremberg se publicó, en 1791

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

(créese como cuestión de lucro) una imitación exacta por Christian Gotlieb von Murr, de la cual se tiraron un cortísimo número de ejemplares que se vendieron á alto precio.

En la Biblioteca Nacional de París y en la sección de Manuscritos, existe una copia, ó sea borrador del *Christianismi Restitutio*, que perteneció á Cecilio Segundo Curione, cuyo nombre lleva en la portada. Dicho ejemplar difiere, en muchos casos, del texto impreso, tanto, que da á creer que fué un primer borrador que él sometió á consulta. Esta copia anterior de siete años, según afirman Gordon y Steinthal, á la edición de 1553, contiene ya el pasaje en que se describe la circulación de la sangre y su revivificación en los pulmones.

SUMA TEOLÓGICA DE SANTO TOMÁS DE AQUINO, en español, con Comentarios originales. Lyon, en casa Juan Frelon 1546.

Una GRAMÁTICA CASTELLANA, id. THESAURUS ANIMÆ CHRISTIANÆ, ó DES DEBIUS PEREGRINUS, libro místico que, según se ve en la *Biblioteca Antitritaria* de Sand (página 11) fué traducido al holandés y al latín con el título de *DIALOGUS DE EXPEDITA AD AMOREM DEI VIA*. Dorlingen, 1883 y Rotterdam, 1574.

Además, Servet dió un gran número

Antiséptico GLOBOLENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.

Apartado 22. — Juén.

de conferencias, tuvo infinitas controversias de palabra y por escrito, y mandó gran número de cartas á los principales jefes de la Reforma, á más de las que escribiera á Cavino y del primitivo plan de su obra. Paul Burgensis tiene muchas recogidas, y las ha publicado en un estudio titulado *Recherches scriptuaires en Toker's Beveis des Glaubens*.

Otras cartas de Servet han sido publicadas por el doctor Reus, y otras por el doctor Tollin, á más de algunas inéditas que están en los archivos de Ginebra.

Según refiere un discípulo directo de Servet llamado Alfonso Ligurio, é Lincurio, tarraconense, Servet tendria empuzados ó planeados una serie de temas.

Para las

Estañococlas de todas clases, orúnculos, antrax, erupciones de primavera, y verano

BARDANOL

RETRACTACION

En un pueblo de los alrededores de Upsal, uno de los miembros del consejo comunal, en el calor de una discusión empuñada, dejándose llevar de su fogosidad, llegó á decir, en plena sesión, que la mitad de sus colegas eran unos idiotas.

Se armó un escándalo formidable. Protestas, gritos, amenazas...

El orador hubo de prometer una retractación por escrito.

Y en efecto, al día siguiente apareció fijado en la puerta de la casa comunal este sabroso cartel:

«Tengo mucho gusto en declarar que la mitad de los consejeros comunales no son idiotas.»

Y lo firmaba el orador fogoso.

Los consejeros se han dado por satisfechos. Sin duda, cada uno de ellos puede creer que forma parte de la buena mitad.

Urosolvina: eficaz antiurico.

— ¡SE ME HA caído un diente!
— No te importe, que ya te saldrán más fuertes.
— ¡Y si se me caen también?
— Ya te saldrán de oro como á mamá.

— SE DICE que un hombre casado vive más tiempo que un soltero.

— ¡Oh!... ¡Es que el tiempo le parece más largo!

POR TIERRAS HIDALGAS

AL PASAR... OVIEDO

Llueve suavemente, con lentitud, diríase como acariciando. Es la de la noche, la de las rúas amplias y modernas, al rigo de las nubes. El cielo es una paleta cenicienta manchada, al azar, por innúmeros y variados colores, en un degano de pintor que en este caso es el Tiempo... Se experimenta una sensación de recogimiento piadoso surgiendo del conjunto bello de la urbe.

Si a estas horas crepusculares, algunas ciudades evocan una exquisitez femenina, Oviedo, en el claroobscuro de

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

hoy, hace aparecer en la mente una visión poética de mujer, romántica y hermosa, en un desgranar de oraciones de amor... Se llena de luces la ciudad.

La calle Uria, principal vía ciudadana, comienza a animarse.

Cesa la iluvizna monótona y pertinaz. Hay músicas callejeras que ponen una nota optimista y de color en el ambiente.

En los cafés confortables, lujosos y concurridísimos, excelentes orquestas interpretan, con deleite del auditorio, los trozos de óperas ó zarzuelas más en boga. Y de pronto, un tango... Y entonces nuestro espíritu se va muy lejos de allí...

La Noche triunfa en Oviedo, en me-

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

ELIXIR CALLOL

dio de músicas, bullicio sano, cultura, cordialidad. Es una población que tiene una interesante vida nocturna.

Oviedo... su mismo nombre sin detención, breve y suave, es como un grito apagado que llaga del fondo de la historia, de la lejanía de los tiempos, desvaído y gastado, provocando las reminiscencias del primitivo Oviedo, del fundado en el siglo VII por el Rey Fruela y destruido casi totalmente en el formidable incendio de 1521...

Y por eso, en la ancianidad de su nombre hay, á través de la rancia evocación, como un levisimo alentar fatigoso de cosa vieja, arcaica, secular...

**ACEITE RICINO
MASANA
SIN OLOR NI SABOR**

Como todas las ciudades españolas que van impulsadas por la fuerza del progreso, inteligentemente dirigido, el solar del Cardenal Cienfuegos ocupa hoy, en el concierto de las poblaciones que triunfan, un lugar destacado que honra á la Nación.

Y he aquí que, bajo la plenitud luminosa de los cielos, tocado el ánimo por

la serenidad y tibieza del ambiente, experimentando gozo incontentido el corazón ante el aspecto risueño y subyugante de la ciudad hermosa, a esta hora amable del atardecer, por el dédalo ori-

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

ginalísimo de sus calles, antiquísimas ó novísimas, nuestros pasos se han ido...

Y estas modernas botas de judío errante que calzamos, nos llevan sin rumbo, mientras el piz y el papel perforan retículas al pasar...

Se desprende de las casonas seculares, blasonados sus frentes por eucudos é insignias nobiliarias, el acre y mohoso halito de la castiza y severa vetustez... Se exarña el ánimo, influido por lo objetivo, no ver de pronto aparecer por una de aquellas portadas arcaicas —oquedades que llevan al estudio de las rancias costumbres españolas— la medioeval figura del caballero sin miedo y sin reproche...

En estos barrios antiguos de las vie-

Jarabe Bebe. - Tetradinamo. - Septicemiol. - Purgantil (Jarabe de Frutas).
Véase anuncio página XXII

jas poblaciones de España, todo el color, todo el espíritu y algo de las costumbres de antaño, resisten, como en un digno reproche de mutismo, el empuje arrollador y fatal de la vida moderna...

Hay en el viajero que gusta observar el «panorama» gris del pasado, mostrándose en los barrios milenarios, un «vicio» incontentible, trasuntado de noble y profunda voluptuosidad...

En general, la ciudad que fuera cuna del famoso obispo Pelayo, la invicta, la fidelísima población ovetense, hace obsequio al forastero que llega de los más altos atributos de la raza: generosidad, hidalguía, hospitalidad.

ANGEL WILFREDO RUBIO.

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias, Golpes.

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

EL HOMBRE no procede del mono, sino que se acerca más al animal conforme va avanzando su edad.

Esta teoría revolucionaria, contraria á la de Darwin, ha sido propuesta por el profesor Schindewolf á la Sociedad Alemana de Investigaciones Prehistóricas.

El profesor Schindewolf dice que el hombre no puede descender de animal, porque las cualidades específicas de la raza humana no están reflejadas en modo alguno en el mundo de los irracionales.

«El embrión humano y el niño recién nacido—dice el profesor Schindewolf—no tienen nada de común ni parecido con el mono. Todo lo contrario sucede cuando el hombre alcanza edad avanzada.»

El genio de Leonardo.

Hablando Pedro Emilio Coll, de Leonardo da Vinci, dice: «¿En qué no meditó? ¿Con qué no soñó? En la ley de gravitación y en la luz fija de los planetas; en la influencia del sol sobre la tierra; en los ritmos orgánicos de la respiración; en el equilibrio de los líquidos y en la dirección de las balas; en la higiene de las ciudades y la fertilización de los secanos; inventó máquinas é instrumentos, como el de tejer, de aserrar mármol, de esquilar paños, de fabricar cintas, de fundir m-dallas, el higrómetro, el laminador, el péndulo de los relojes, la cámara obscura, el paracaídas. Fué el precursor de la máquina de volar. presintió la transmisión de la voz á grandes distancias, daba por hecho su aparato de andar sobre las aguas».

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

—MIRA QUÉ coincidencia. Yo he nacido el mismo día que se murió Gounod.

—¡Sí, ya se dice que una desgracia no viene nunca sola!

—¿HA TENIDO usted algún duelo en su vida?

—Casi, casi; una vez me dieron una bofetada.

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

EN EL MUNDO se paga todo demasiado caro. Únicamente como fenómeno estético se justifica eternamente la existencia y el mundo.

NIETZCHE.

EL PROFESOR. — Si tiene usted diez patatas para tres personas, ¿qué haría usted?

El alumno.—¡Un puré de patatas!

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

RINCÓN DE LOS POETAS

LA PULMONÍA

SONETO

Comienza por sentirse mucho frío en la espalda y dolor en un costado, tos fatigosa, esputo ensangrentado, faz encendida y cierto desvario.

Sigue luego la fiebre al calorío, y estertor crepitante bien marcado, que anuncia la presencia de exudado, macizand el pulmón antes vacío.

La fiebre que empezó sigue adelante, y agota del enfermo la energía, que se traduce en charla delirante.

Y esta penosa situación sombría es esa enfermedad tan alarmante que los autores llaman «Pulmonía».

(De la colección de poesías médicas del Dr. D. José Hidalgo Domingo.)

DOCTOR: Cuando tenga que recetar algún antiséptico ó desinfectante, recuerde que las

IRRIGACIONES DEL DR. VALLEY

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

Cajas para 10, 20 y 40 Irrigaciones.

CITOFAG

“CITO”

GRIPLE, TOS FERINA, ASMA,
RONQUERA

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

COMPOSICIÓN:

Cal. benzolcum.....	0,16	gramos.
Cal. acetio.....		
Heroin. muriat.....	0,0004	>
Menthol paris.....	0,002	>
Tinct. strychni.....	0,02	>
Syrup aromatic.....	20,00	>

LABORATORIOS “CITO” VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

GASTROL

MIRET

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Deposito alfo 4, Carb. monoxid. 2'50, Magist. blanda. 1'50. C. hab. cantara prima 0'50, Gasciobas condensa 0'50

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



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

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

Solicítense muestras gratis

Laboratorio de **NATALIO MIRET**

Farmacéutico-Químico

Diputación, 205 - BARCELONA

BÁLSAMO “DEYEN”

PARA LA DENTICION

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

USO. — Frótese las encías del niño con suavidad con un poco del **BÁLSAMO “DEYEN”** cuantas veces sean necesarias du ante el día.

VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

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

Pidan muestras y literatura al Director propietario del Laboratorio Deyen, calle de Ponz no. 18, entresuelo. Tel. 34537. — MADRID



Sanatorio Neuropático

CARABANGHEL BAJO (MADRID)

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno:
Dr. Germán.

Director:
DR. G. R. LAFORA

Lope de Vega 55 G¹, Madrid.

**CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-**



**NERGO
LEFEL**

**FLUIDO DE INTER-
POLEROS
RECON-
TUYEN
EFICAZ
ANTI-
TUBERCU-
LOSO**

MUESTRAS LABORATORIO LEFEL

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARÍS

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia** no ferruginosa inalterable en los países cálidos — 14, rue de Beaum-Arte, París.

INTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1848. — y el Mal de Piedra. —

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

**ELIXIR ESTOMACAL
SAIZ DE CARLOS**

(Stomalix)

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

ESTÓMAGO e INTESTINOS

35 años de éxito

Venta: Principales farmacias del mundo

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

FUNDADO EN 1866.

pasados los cuales se proveerá; advirtiéndose que el que no pertenezca al Cuerpo de Inspectores municipales, no será válida su documentación. — Reznos (Soria), 2 de Julio de 1928. — El alcalde *Francisco Sanz*.

—Puentesareas (Pontevedra), para la Casa de Socorro, con 2.500 pesetas. Solicitudes documentadas en treinta días (B. O. del 25 de Junio).

Datos.—13.955 habitantes, á 11 kilómetros de la estación de Salvatierra.

—Puerto de Santa María (Cádiz), con 3.300 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 22 de Julio.

—Otívar, partido de Motril (Granada), por dimisión, con 3.250 pesetas de sueldo anual. Tiene este partido dos pueblos más, y se calcula en 4.000 pesetas el igualatorio. Solicitudes en treinta días (B. O. del 27 de Junio).

Datos.—1.595 habitantes, á 50 kilómetros de la capital, á 22 de Motril y á 80 de las estaciones de Granada y Torre del Mar.

—La Vid de Ojeda, partido de Cervera de Pisuerga (Palencia), por dimisión, dotada con 1.375 pesetas, cantidad que con las iguales solo de este pueblo asciende á 5.000 pesetas. Solicitudes en papel timbrado de 8.^a clase (120 pesetas), acompañadas de los documentos necesarios, hasta el 20 de Julio.

Datos.—380 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 2 de la estación de San Quirce.

—La de médico venereólogo municipal de Salamanca, con 3.000 pesetas anuales. Las solicitudes al señor alcalde hasta el 30 de Agosto. Los interesados pueden ver más detalles en el *Boletín Oficial de Salamanca* del 28 de Junio.

—Lanzahita, partido de Arenas de San Pedro (Avila), por dimisión, con 1.650 pesetas anuales, por la asistencia de 40 á 50 familias pobres. Las iguales ascienden á 4.500 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Julio.

Datos.—1.070 habitantes, á 18,5 kilómetros de la cabeza del partido á 71,5 de la capital y á 33 de la estación de Talavera.

—Casas de Fernando Alonso, partido de San Clemente (Cuenca), por dimisión, con 2.200 pesetas. Hay un agregado. Solicitudes hasta el 22 de Julio.

Datos.—1.078 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido, á 72 de la capital y á 12 de la estación de Minaya.

—Miranda de Castañar, Seguros (Salamanca). El gobernador civil ha anulado el concurso de este pueblo.

(Continúa en la pág. XXVI.)

CALDAS DE OVIEDO

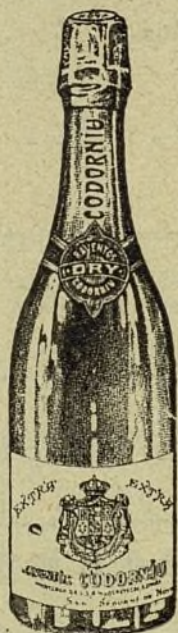
Aguas azoadas, hipertermales, de las más radiactivas de España.

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

HOTEL DEL BALNEARIO

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

15 Junio á 30 Septiembre.



CODORNIU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

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

AGUAS MINERALES NATURALES

DE

CARABANA

“LA FAVORITA”

PURGANTES - DEPURATIVAS - ANTIBILIOSAS - ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHAVARRI

MADRID

SARNA

— (ROÑA) —

Actúa rápida y
fácilmente con el **SULFURETO CABALLERO**

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

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: Calle Rocafort, 135, Barcelona.

ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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

A. WASSERMANN S. A.

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

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 al **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.

— Martínez, partido de Piedrahita (Ávila), por defunción, con 1.650 pesetas. H. y un agregado. Solicitudes hasta el 23 de Julio.

Datos.—795 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, á 48 de la capital y á 20 de la estación de Siecieglesi.

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

ALMORRANAS



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

DANONE

Los fermentos lácticos de los comprimidos de Yoghourt Danone son de la mayor eficacia en sus aplicaciones terapéuticas.

LITERATURA Y MUESTRAS AL

INSTITUTO FERRAN

Apartado 250. — BARCELONA

prarrenales estimula siempre la función de las glándulas sexuales. Pero no tiene una explicación tan fácil porqué esta hipertrofia se manifiesta siempre en forma de virilismo. Es probable que los hipernefomas se deban á algunas células sexuales que queden incluídas en la masa llamada á formar la corteza de las suprarrenales, pudiendo explicarse la tendencia masculina porque el ovario lo mismo que el testículo es bisexual en la época en que sucede esta inclusión, sin embargo, no todos los autores están conformes con esta interpretación.

En 1924 publicó Collet un caso muy interesante de una niña de seis meses que presentó síntomas de pubertad, desarrollándose el clitoris de manera que llegó á adquirir la forma de un pene pequeño. Tratada por extractos de timo durante algún tiempo mejoró ligeramente, pero lo que definitivamente le provocó una mejoría terminante fué la operación á la edad de dos años, de un hipernefroma. El pelo que se había desarrollado en el pubis, axilas, etc., desapareció, el clitoris dejó de crecer y se hizo característico del tipo femenino y el crecimiento de la niña que venía siendo excesivo se detuvo y quedó en condiciones normales. Este caso tiene la importancia, no solamente de la mejoría conseguida, sino que es el primero que se conoce en que la intervención en una edad tan precoz haya dado supervivencia de la enferma. Se conocen varios casos de virilismo de origen suprarrenal y algunos en los que la autopsia demostró que no había lesión en la corteza de las cápsulas suprarrenales, pero sí un adenoma basófilo del lóbulo anterior de la hipófisis. En estos casos existen trastornos del metabolismo de los hidro-carbonados, de manera que las enfermas son propensas á la glicosuria. Una vez la presentan de un modo espontáneo y otras es fácil provocarla por medio de la administración de una dosis pequeña de glicosa, por ejemplo, 10 gramos. Sin duda, son estas mujeres las que constituyen el tipo descrito por Achard y Thiers con el nombre de diabetes de las mujeres barbudas. Describen en estos casos seis rasgos característicos, pero solamente los tres primeros son esenciales: 1.º, hipertrichosis en la cara, que generalmente

hecho tan importantes, que ya el restablecimiento de la primera no conseguirá devolver el equilibrio. De este razonamiento resulta también la conveniencia de combinar el injerto de testículo con la administración de extractos de otras glándulas y en particular de tiroides, de suprarrenales y de hipófisis. Todas las glándulas endocrinas y especialmente las que tienen relación con el sistema nervioso simpático, contribuyen á la producción de los caracteres sexuales secundarios, de tal modo, que el tiroide y acaso el lóbulo posterior de la hipófisis tienden hacia el feminismo, en tanto que la corteza de las suprarrenales y el lóbulo anterior de la hipófisis inclinan hacia el virilismo. Por lo que se refiere al tiroide, el hecho tiene fácil explicación, porque en los artrópodos está íntimamente relacionado con el útero y puede conservar en toda la escala animal, si bien, modificándose, una relación semejante con la sexualidad femenina. Los aumentos transitorios de volumen de dicha glándula en los momentos de menarquia, de menstruación, embarazo en y la regresión en la época de la menopausia son bien conocidos.

La asociación de la glándula pituitaria con las sexuales es evidente, pero no es tan fácil de explicar. Es evidente que si hay alteración de la hipófisis se altera el desarrollo sexual y al revés. El dominio de la acción del lóbulo anterior, tiende hacia el virilismo, y, en efecto, las mujeres que presentan indicios de acromegalia tienen siempre debilitado el sentido de feminidad y hasta en su aspecto recuerdan caracteres viriles. Por otra parte, la influencia de la hormona ovárica en la secreción del lóbulo posterior de la hipófisis está perfectamente demostrada. La inyección de extractos ováricos da lugar á la producción de secreción de pituitrina, cuya cantidad en el líquido cefalorraquídeo aumenta, pero continuando estos experimentos se han apreciado algunas irregularidades en los efectos conseguidos, y se ha demostrado que el cuerpo lúteo tiene una acción inhibitoria y que, como era de esperar, el cuerpo lúteo del embarazo tiene una acción mucho más potente que el de la menstruación. Acaso sea esta la explicación de la facies ligeramente acromegálica que se desarrolla durante el embarazo, porque al reducir-

se la acción del lóbulo posterior, la del anterior resulta dominante. Pero poco tiempo antes del embarazo esta acción inhibidora del cuerpo amarillo sobre el lóbulo posterior de la hipófisis desaparece; la acción excitadora del resto del ovario sobre dicho lóbulo vuelve á recuperar toda su actividad y se vierte gran cantidad de pituitrina al líquido celotórquico desde el cual pasa á la sangre y por ésta alcanza el útero, cuyas contracciones estimula, efecto que no tiene la pituitrina en el útero virgen. Así se explica también la observación de F. Dunkel de que la destrucción del cuerpo amarillo durante el embarazo por medio del termocauterio provoca inevitablemente el aborto. Desaparecida la acción inhibidora de dicho cuerpo amarillo el ovario estimula la producción de pituitrina que á su vez provoca las contracciones del útero, aunque el embarazo no se halle á término. Una vez que se ha vaciado el útero la pituitrina actúa sobre la secreción de la leche y la estimula. Para algunos se limitaría á provocar la contracción de las fibras musculares de los conductos galactóforos, pero esto no es probable, puesto que se conocen casos en los que un tumor de la hipófisis iba acompañado de la secreción de leche no interrumpida durante un período de varios años. En un caso de estos observado en el hospital de San Bartolomé de Londres, no fué posible en la autopsia, á pesar de la investigación más minuciosa, descubrir en el ovario el menor indicio de cuerpo amarillo. Es frecuente que las mujeres experimenten dolor de cabeza cuando están amamantando y se explica por la necesidad que existe en este caso de producir mayor cantidad de pituitrina para sostener la secreción de la leche. En la mayoría de las embarazadas hay alguna reducción bitemporal de los campos visuales, pero en algunos casos esta reducción llega á la hemianopsia sin necesidad de emplear el campímetro para demostrarla.

En tales casos la secreción de la leche suele persistir mucho más allá del tiempo normal, y para detenerla es preciso administrar extracto de cuerpo amarillo. La pituitrina es necesaria asimismo para la involución del útero que tiene lugar durante el puerperio. La persistencia del cuerpo ama-

riilo después del parto, con su efecto inhibitor sobre la secreción del lóbulo posterior de la hipófisis, impide la involución natural del útero. En algunos mamíferos como la vaca se presenta este fenómeno con alguna frecuencia y los trastornos que resultan se detienen rápidamente cuando por medio del amasamiento hecho á partir del recto se destruye el cuerpo lúteo persistente. Todos estos hechos demuestran la influencia de las glándulas sexuales sobre la hipófisis y recíprocamente, de modo que está bien patente que el ovario estimula la secreción del lóbulo posterior de la hipófisis y que el cuerpo amarillo impide este estímulo durante el embarazo para permitir el desarrollo del feto hasta que llega el momento adecuado de la contracción del útero grávido, de la secreción de la leche y de la involución del útero cuando ya se ha vaciado. Al llegar este momento la acción inhibidora del cuerpo amarillo desaparece. La persistencia del cuerpo amarillo impide la producción de pituitrina, y por tanto, la contracción del útero y la secreción de la leche, en tanto que la exaceración de la producción de pituitrina da lugar á que persista la secreción de la leche más allá del tiempo normal. Otro dato de mucho interés en relación con la acción recíproca de la hipófisis y de las glándulas sexuales: la glucosuria provocada por la acción de la pituitrina se parece, más por la curva de la glicemia que sigue á la administración de una dosis de glicosa, que por la eliminación de esta substancia, á las glucosurias é hiperglicemias que se presentan en el curso del embarazo. No es extraño que suceda de este modo por cuanto la acción de la pituitrina inhibe directamente la de la insulina. La acción del cuerpo amarillo durante el embarazo tiene por objeto dejar sin antagonista, ó por lo menos disminuir el efecto del antagonista de la insulina, lo que permite un aumento mayor de glicosa en el organismo en beneficio del feto. La deficiencia de este mecanismo se traduce en la producción de la glucosuria. Más fácil es comprender la relación que existe entre las hormonas de las glándulas sexuales y la de la corteza de la cápsula suprarrenal, porque ambas se derivan del cuerpo de Wolff, de manera que la hipofructa de la corteza de las su-

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

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

SANATORIO DEL PARQUE-DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

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

Médico Director: Dr. F. BAUER

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

OBESIDAD

Se combate y sin peligro para el organismo con la

DELGADOSE PESQUI

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

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



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceratina.)

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

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

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

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.



NEURONAL TURÓN

(Nombre registrado).

Elixir de composición la más adecuada para el tratamiento de las **enfermedades nerviosas funcionales** y especialmente de las **psiconeurosis**, contra las cuales posee una acción beneficiosa que puede calificarse de específica.

El **Neuronal-Turón** es de seguros y rápidos efectos calmantes en la **neurastenia**, la **histeria**, las **neurosis de ansiedad** y **obsesión**, la **fatiga nerviosa**, el **insomnio esencial**, etc., y alivia todos los estados neuropáticos lesionales en los que predomina la **espasmodicidad**.

Es al mismo tiempo sedante y tónico, es decir, que calma y no deprime, pues su composición por cucharada grande es ésta:

Veronal (soluble), 0,15 grs.; Bromuros, 0,75 grs.; Nucleína, 0,10 grs.; Arrhenal, 0,025 grs.

En los últimos años el **Neuronal-Turón** viene siendo prescrito por los más afamados neurólogos españoles, porque á sus excelentes efectos une las ventajas siguientes: Es completamente **inocuo**.—No ejerce acción alguna deprimente sobre el corazón.—No produce efectos secundarios ni se acumula.—No produce ni la fatiga ni el embotamiento físico tan característico de los hipnóticos.

También se emplea con éxito en importantes clínicas psiquiátricas.

DOSIS: De dos á cuatro cucharadas grandes distribuídas en las veinticuatro horas, de preferencia al terminar las comidas. Cuando hay insomnio, la última dosis debe ser tomada en el momento de acostarse.

Nota.—Aconsejamos tomar la cucharada mezclada con un poco de agua, pues así resultan las tomas muy agradables.

El Neuronal-Turón se expende en todas las farmacias.

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

Director honorario: Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO

REDACTORES:

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

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

A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Fdad. y Hospitales.
A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real
de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de
Madrid. Académico.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio
de la Paz.
T. HERNANDO
Catedrático de Terapéutica de la
F. de M. de Madrid. Académico.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto
Criminológico Académico.

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

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

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES

Secretario de Redacción, F. JAVIER CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Ideas clínicas: Lesiones cardíacas y trastornos circulatorios, por el Dr. G. R. Gonzalo.—La moda femenina actual y las dolencias digestivas, por el Dr. J. Luis Yagüe y Espinosa. Dermosifilografía, por el Dr. Barrio de Medina.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

IDEAS CLÍNICAS

Lesiones cardíacas y trastornos circulatorios

POR EL

DR. G. R. GONZALO

Es conducta frecuente en el examen clínico de los enfermos cardíacos por el médico no especializado en cardiología, el prescindir de los trastornos circulatorios periféricos que toda lesión de corazón presupone, quedándose limitado su examen y observación á los síntomas propios de aquella viscera (soplos, ruidos, arritmias, etc., etc.); y viceversa, no atender al órgano central de la circulación, cuando lo que sobresale en el cuadro clínico es un fenómeno vascular distante del corazón.

Semejante conducta nos priva en ocasiones de valorar preciosos síntomas que á veces por sí solos pudieran darnos la clave única de un interesante diagnóstico, imposible de adquirir por otros procedimientos clínicos. No en vano es el miocardio el motor esencial de la circulación sanguínea á través de los vasos y el aparato vascular á su vez el *miocardio periférico* que completa y complementa el movimiento de la sangre á través de todo nuestro organismo.

El ritmo de la contracción, las anomalías mecánicas valvulares y la potencialidad del miocardio, son las tres más esenciales causas que positivamente influyen sobre la regularidad del riego sanguíneo, pues fácilmente se deja comprender en buena fisiopatología, que la mayor ó menor potencia contráctil del corazón, ha de determinar aumentos ó disminuciones de la velocidad sanguínea; que las anomalías valvulares han de originar retrasos, estancamientos, vaciamientos ó repleciones incompletas de las cavidades cardíacas, que mecánicamente trastornen la circulación periférica; como asimismo se hace con facilidad comprensible, que el ritmo alterado de la contracción cardíaca, acabe al fin por acelerar ó retrasar la corriente sanguínea en su marcha por el aparato vascular.

Y que ello es así, lo atestiguan los enfermos todos de la clínica á poco que en su exploración nos detengamos. No es preciso que sus lesiones cardíacas hayan llegado á un período final de hiposistolia, para que los pequeños síntomas circulatorios aparezcan, pues al poco tiempo de su instauración ya comienzan á iniciarse las deficiencias é imperfecciones del riego sanguíneo visceral, en aquellos órganos más ricamente vascularizados (como el pulmón, riñón, hígado, cerebro, etc., etc.) que luego se hacen extensivas á los demás.

Y esas cefaleas persistentes de causa, al parecer, desconocida, esas pequeñas obnubilaciones visuales y

amagos sincopales de pequeñas lipotimias, esas sensaciones molestas cerebrales de carácter difuso y poco determinado, como asimismo esos pequeños accesos de tos seca sin causa que los justifique, pequeñas hemoptisis de origen banal ó desconocido, insignificantes anhelaciones aun en el reposo más absoluto, esos encuentros de eritrocitos en la orina, esas poco molestas polaquurias ú oligurias, según los casos, y mil y mil pequeños síntomas más que pudieran irse señalando en dichos aparatos y aun en algún otro, no son sino la consecuencia lógica de finas y á veces microscópicas alteraciones del riego sanguíneo capilar, cuya causa nos la descubre á veces, con gran sorpresa nuestra, una delicada exploración cardiovascular concienzudamente practicada por cuantos medios clínicos hoy poseemos.

Y es que la víscera cardíaca no manifiesta subjetivamente sus propias lesiones más que en un período relativamente avanzado de las mismas, es decir, cuando llegan á un estado en que son susceptibles de cambios morfológicos ó funcionales de mayor cuantía, y es preciso que el clínico, antes que tal suceda, pueda diagnosticar ó siquiera sospechar que aquellos trastornos de vísceras tan alejadas del propio corazón (riñón, hígado, cerebro, estómago, etc., etc.), pudieran tener un origen cardíaco, por significar los primeros disturbios que la circulación capilar intravisceral está experimentando por efecto de una anomalía en el órgano central del movimiento de la sangre; mecanismo patogénico, por lo demás de muy clara y lógica comprensión.

¡Cuántos enfermos que en sus manifestaciones se quejan y conduelen de síntomas gástricos, hepáticos, renales ó cerebrales, no suelen ser, en definitiva, más que simples cardíacos, cuya circulación visceral trastornada por exceso, defecto ó deficiencias de riego, se traducen ó simulan procesos propios de la víscera ó vísceras afectas!

Confirman estos hechos clínicos los casos contrarios, es decir, las múltiples manifestaciones sintomáticas que las vísceras todas suelen presentar, cuando al final de una lesión cardíaca descompensada, el éxtasis circulatorio y los trastornos de la circulación de todos los órganos llegan á su máximum, produciéndose toda clase de síntomas en todas y cada una de nuestras vísceras, ingurgitadas y encharcadas, al fin, por la detención casi completa de la circulación periférica.

Se hace así, pues, preciso y aún hasta quizá indispensable en buena clínica, la investigación minuciosa y persistente de toda clase de síntomas cardiocirculatorios en aquéllos casos de sintomatología difusa y poco expresiva de las diferentes vísceras en que nada anormal y concreto pueda descubrirse, pues que en muchas de ellas y en un gran número de casos, sus manifestaciones subjetivas y objetivas no son otra cosa que la protesta funcional de una íntima circulación mal realizada en cantidad, calidad, tiempo, tensión, velocidad y demás circunstancias requeridas para un perfecto y normal riego sanguíneo de todos nuestros órganos.

Y de todas las vísceras cuya insuficiencia de riego sanguíneo se hace prematuramente ostensible, lógico es que aquellas más vascularizadas y sensibles sean

las primeras en poner de manifiesto sus deficiencias circulatorias; y cerebro, pulmón y el mismo corazón en primer término; las propias glándulas vasculares sanguíneas después (hígado, riñón, etc., etc.) y los demás sistemas y aparatos al fin, sean por orden de importancia y frecuencia; las que sucesivamente vayan suministrando su peculiar déficit funcional, patentizando en delicados síntomas reveladores siempre de un riego sanguíneo deficiente, irregular, lento, hiper ó hipotenso, etc., etc.

Es el sistema nervioso en general, y su órgano central en primer término, el aparato más sensible á las variaciones circulatorias; el más pequeño déficit funcional sanguíneo pronto se traduce en él por anomalías sensoriales, sensitivas, motoras ó tróficas; por suspensión brusca de sus elevadas funciones psíquicas, si se trata de su más elevado centro (encéfalo); con la pérdida repentina de la propia vida, si la ofensa vascular es de cierta gravedad ó el órgano central nervioso ofendido de elevada significación vital (bulbo).

Constituye el aparato respiratorio, y sobre todo sus dos más importantes órganos (pulmones), las vísceras que más maravillosamente nos sirven en clínica para juzgar del estado circulatorio en muchas ocasiones, no solamente por su riqueza y espléndida red vascular, sino sobre todo por su inmediata y directa relación con ambos corazones á través de la circulación menor; pues intercalados entre la capilarización de la arteria pulmonar que les une al ventrículo derecho, y el nacimiento de los capilares de las cuatro venas pulmonares que conducen su sangre arterial y les relacionan con el izquierdo, por intermedio de la aurícula del mismo lado, poseen una tan providencial situación, que en ellos forzosamente tienen que reflejarse las anomalías y los cambios todos que en su circuito menor sufra la corriente sanguínea en las lesiones de uno y otro corazón; de aquí la transcendental importancia práctica que en clínica posee la apreciación del más pequeño signo pulmonar edematoso en bases, mediante una delicada y atenta auscultación.

El propio corazón, órgano noble y resistente á la lucha, hasta llegar á ser el *ultimum-moriens* de nuestro organismo, se muestra en cambio extraordinariamente sensible al más ligero trastorno de su propia circulación intravisceral, y todos conocemos esa serie curiosa de trastornos del ritmo consecutiva á lesiones de sus propias arterias coronarias, hasta llegar al terrible síndrome anginoso, mortal ó pasajero, según el grado lesional y la intensidad ó persistencia de la dificultad de su propio riego arterial.

Y, finalmente, por no alargar más estas cuartillas, cuya brevedad siempre me impongo, el hígado y el riñón, glándulas importantísimas tan directamente unidas al corazón por vía vascular, sufren tan prematuramente las consecuencias de los trastornos circulatorios de origen cardíaco, que á sernos posible su examen microscópico directo en los primeros momentos de una lesión cardíaca, veríamos pronto reflejados en sus capilares sanguíneos los éxtasis y congestiones que aquella determina, ostensibles clínicamente tan sólo cuando lle-



Preparado ovárico
convertido en asimi-
lable y soluble

Novarial

para
el tratamiento
de la

Amenorrea.

Dismenorrea.

Trastorno de la menopausia.

TABLETAS DE NOVARIAL

REPRESENTACIÓN Y DEPÓSITO EN ESPAÑA:

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

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

MORRHUETINE • JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO

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



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

DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT - BARCELONA.



NURRISOL

JARABE GALACTÓGENO.

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

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

PUEDA HACER POSIBLE EN
MUCHOS CASOS LA

LACTANCIA MATERNA.

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.



PAHIRVOL

TÓNICO ESTOMACAL.

FÓRMULA.

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

POR CUCHARADA.

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

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

gan á adquirir determinada cuantía en ocasiones ya irremediable. No obstante, sus insuficiencias funcionales bien investigadas y coincidentes con signos cardiovascular, pueden en ocasiones hacernos sospechar la existencia de estos primitivos trastornos hepatorenales de origen cardíaco tan distintos por su significación pronóstica y terapéutica de los propiamente parenquimatosos.

Algo análogo pudiéramos ir diciendo de las restantes vísceras del organismo en sus relaciones cardiocirculatorias; pero con lo expuesto creo que basta al objeto que con estas ideas clínicas persigo, que no es otro que las de servir al médico general como de una especie de orientación ó pauta fisiopatológica, para que después por sí propio pueda ir aplicando en cada caso concreto las ideas generales de patogenia cardiovascular, que, nacidas en la labor diaria de la clínica, vienen desde hace ya cinco años exponiéndose frecuentemente en las acogedoras columnas de esta veterana Revista médica, por la inocho y torpe pluma de este modesto aficionado á la cardiopatología clínica.

Junio 1928.

LA MODA FEMENINA ACTUAL Y LAS DOLENCIAS DIGESTIVAS

POR EL

DR. J. LUIS YAGÜE Y ESPINOSA
(Madrid).

Las transformaciones radicalísimas que la moda impone en el vestido, usos y costumbres de los pueblos, repercute, como es sabido, sobre la constitución orgánica y dolencias aquejadas por los mismos. La más bella mitad humana, en su afán pueril de agrado y relieve, adopta sus imposiciones con mayores entusiasmos y uniformidad que el varón. Modificada de modo radical la indumentaria femenina, hasta adquirir la forma actual, se ha modificado con ello la constitución orgánica, beneficiándose unas dolencias y empeorándose ó presentándose otras; por ello, nos parece de utilidad el estudio de la influencia que la moda femenina actual ha podido determinar en las dolencias digestivas.

..

Las modificaciones originadas por la moda, han sido de dos órdenes: sobre los órganos y sobre las funciones. Las primeras, determinadas en su mayoría por la indumentaria, y las segundas, por los hábitos y costumbres; de aquí, que se establezca una natural división y convenga estudiar por separado la indumentaria y los hábitos y costumbres que afectan á nuestro propósito.

Al antiguo corsé, que estrechaba el talle y ensanchaba en las caderas, instrumento de tortura, sobre todo en las personas obesas, que ni aún con ello conseguían el talle de avispa, suprema distinción en la última década del pasado siglo y que dió origen á la descripción de una enfermedad que recibió su nombre (enfermedad del corsé), biloculación gástrica que tal vez los modernos métodos de diagnóstico, en particular la radiología, desbanquen en su etiología y la justipreciasen como una deformación orgánica originada por un úlcus mesogástrico cicatrizado, ha sustituido la faja hipogástrica, primero de bandas flexibles y rígidas, que luego las necesidades de la vida moderna, con la práctica de de-

portes más ó menos violentos, importando criterios transatlánticos, ha preferido de goma elástica, banda de caucho cerrada que se introduce por los pies y se adapta, con presión suave y uniforme, cuando está bien construída, á la región infraumbilical.

La faja constituye la realización de un desideratum largo tiempo sentido, ya que refuerza sin violencia y adaptándose á la situación anatómica de los órganos abdominales, la pared muscular flácida é insuficiente por las gestaciones, los estados asténicos constitucionales ú otros factores; la odiosa coraza ortopédica de las eventradas ó las esplanoptósicas, ha desaparecido merced á ella.

Pero si la faja de goma es asequible á fortunas modestas en los Estados Unidos norteamericanos, por facilidades de producción, resulta gravosa para la gran mayoría de señoras españolas, en particular de la clase media que constituye la predominante; y, por ello, buscando la economía, se la ha disminuído de tamaño, no alcanzando como debe y de modo uniforme, desde la cicatriz umbilical próximamente hasta el empuje, sino sólo una extensión mayor ó menor por encima de éste. Y entonces, la faja ideal, el modelo higiénico por excelencia, puede ser perjudicial, por producir una eventración relativa, al desbordarse sobre ella parte de las vísceras abdominales.

Mas la faja exige, en muchas personas que han adoptado el uso de la nueva prenda que reúne en dos la camisa y el pantalón, y cuyo nombre unido recibe, por temor á posible rotura de la tela tan fina con que está fabricada, que se lleve directamente sobre la piel, y esto puede consistir en ser como muy antihigiénico, toda vez que la goma no permite la transpiración á su través; para obviarlo, basta recordar que en los caballos de silla se coloca bajo ésta una pieza de tela recia, franela ó gamuza, denominada sudadero, que empapándose con el sudor, permite la regularización térmica cutánea, factor esencialísimo y necesario. Debajo de la faja convendría colocar otra de tela fina, de crespón ú opal, con idéntica finalidad, pues si bien la textura de la misma, por su finura, no es la más adecuada atenúa los inconvenientes de aquélla; de lo luego sería preferible, para el uso á que se la destina, una fajita de punto, pero no siempre es dable convencer á las señoras sobre asunto que consideran trivial.

La faja exige, como complemento obligado, el sostén, prenda que en ocasiones se convierte en instrumento de tortura, por lo ceñido que se lleva para intentar que con su uso desaparezcan de la silueta del busto prominencias que constituyen pruebas ingentes de la feminidad. Entre el sostén ceñido y la faja inadecuadamente apretada, se transforma la respiración femenina, esencialmente torácica, en abdominal alta, con compresión de las vísceras de esta región y perjuicio evidente de las funciones digestivas y en particular las evacuadoras de las vías biliares.

Si con el uso de una faja corta se produce una eventración ortopédica, lógico es pensar que ésta se acrecienta con el empleo de los sostenes.

Mas durante el período digestivo parece útil un cierto estado de calor en la región epigástrica, y esto no lo consiguen las señoras con el uso del sostén y la faja, pues las prendas más exteriores no llenan tal finalidad, sino que precisa, y algunas de ellas lo han adoptado, con clara visión de la realidad, las menos, ó por necesidades patológicas las más, una fajita fina de punto, en ocasiones de seda, que ciñéndose al cuerpo, impide la irradiación y conserva mejor el calor interno, favoreciendo en ello las funciones digestivas.

Esto también determina un influjo evidente sobre el intestino, en particular y con más susceptible patológicamente

te al grueso, y más en especial si pertenece á la categoría de los que pudieran llamarse intestinos lábiles; entonces, la faja actual de punto de seda ó lana fina, encuentra su empleo imperativo.

Un factor determinante de gran valor en la producción y sostenimiento de los procesos intestinales cólicos, lo constituye la moda actual de los zapatos escotados, algunos alcanzando, por su simplicidad, el tipo griego, á la que se suman como coadyuvantes las medias finas y la falda corta. Si las humedades en los pies es dato que se investiga con escrupulosidad en las amigdalitis no específicas, también contribuyen á despertar el intestino en sus períodos de latencia morbosa. Y en el zapato penetra el agua, encharcándose los días de lluvia; y la finura de las medias permite una evaporación más rápida del líquido, y con ello un mayor enfriamiento, de consecuencias generalmente desagradables. ¡Ojalá que la moda norteamericana de la media bota femenina en días lluviosos, hubiese llegado hasta nosotros! Pero su precio elevado impide la difusión y aun el conocimiento.

La cantidad y finura de las prendas que se llevan sobre la pelvis, no son lo suficientes para evitar la producción de procesos vesicales, cuando se cometen imprudencias de sentarse sobre terrenos húmedos ó fríos. Y estos procesos tienen una repercusión evidente sobre el estado general de nutrición orgánica, y por ende en los digestivos. A más, estos procesos vesicales suelen acompañarse, por vecindades de órganos, de alteraciones rectales, manifestadas por disquezias de diversos aspectos.

Mas la indumentaria femenina exige, como necesarios en el actual vivir, los afeites, que forman parte integrante de la moda. Hace unos años describimos algunos casos, todos ellos idénticos en su forma, aun cuando con variantes de intensidad, de muchachas de la buena sociedad que aquejaban molestias digestivas vagas, mal encajables en el cuadro de la hiperclorhidria y más bien en el de la gastritis, «en relación evidente con las comidas, en general vespertinas, con vómitos glerosos matinales en sus últimos estadios, no diarios ni biliosos, cuya patogenia achacamos al carmín encantador que embelleciera sus labios, ingerido con la merienda, única comida en que aquel no se quitaba previamente; y la supresión del posible factor etiológico modificó el estado gástrico. Aquellas molestias complicaciones debidas á los lápices, parecen haber disminuido hasta casi desaparecer, á pesar del mayor abuso de estos, tal vez por perfeccionamiento y mejor estudio de las materias tintóreas que entran en su composición.

No cabía sospechar que la aplicación de colirios de la más refinada cosmética, con la finalidad de embellecer los ojos, pudiera determinar alteraciones digestivas; y esto es evidente, por aquejarse con su uso fenómenos propios de la intoxicación atropínica, cuya, ó su planta originaria, la belladona, debe constituir base de los mismos.

Más alejados de los afeites, pero desde luego relacionados con la estética femenina, en su afán de conservar la línea, frase estúpida que nada dice y menos representa, son los trastornos gástricos originados por la tiroidina, substancia que se maneja frecuentemente con absoluto desconocimiento, y que ha determinado síntomas de tipo hiperclorhídrico dependientes del hipertiroidismo medicamentoso. De mayor dificultad en la averiguación etiológica pudieran ser las manifestaciones gástricas determinadas por el empleo de fricciones ó lociones con igual finalidad, las más de ellas sobre base yódica, substancia que se elimina por la saliva, con paso lógico al estómago.

En la composición de algunas de las especialidades far-

macéuticas lanzadas al mercado para combatir la obesidad, escudadas en el reclamo de estar constituidas sólo de vegetales, entran los purgantes y laxantes, como si de aquéllas no hubiera representantes en el reino de las plantas, seguramente los más abundantes, y algunos de peligrosísimo empleo. El abuso, y aun el uso de estos «inofensivos» remedios, puede determinar procesos flegmáticos intestinales, de largo tratamiento y con posible y probable repercusión sobre otros órganos y aparatos.

..

Si el vestido ha originado modificaciones en las dolencias digestivas, tanto ó más las han determinado los cambios en los hábitos y costumbres. Los que mayor influencia han producido, han sido, como es lógico, los derivados de la alimentación.

Al desayuno español clásico del pasado siglo, constituido por el chocolate de exquisitos productos ultramarinos «sacado á pulso» con bollos caseros ó picatostes y finalizado por un vaso de agua con esponjado, le substituyó el café con leche, en mayor ó menor preponderancia los años pasados por las fluctuaciones económicas de ambos; y este constituye el tipo actual femenino, de más leche que café... y más agua que leche. Solo el pan, que sopado en él representa el mayor aporte de energías calóricas, medio justifica su valor nutritivo, harto insuficiente si el café no determinase al propio tiempo que falsa sensación de energía, exacerbaciones y estados nerviosos ó irritativos gástricos, sin que sobre él tenga grandes ventajas el chocolate. Cuando el estado económico familiar lo permite, su valor nutritivo se acrecienta con la adición al pan de mantequilla de vacas y aun en casos más excepcionales, hasta constituir el tipo de desayuno inglés y suizo, con la agregación de bollos, mermeladas ó miel.

El desayuno de tenedor, ó almuerzo, extendido entre parte de la población rural española, es caso desconocido por el elemento femenino de las ciudades; todo lo más un huevo ó unas sopas de ajo con él, en las personas valetudinarias constituye su excepción; y como justificación de conducta, que no se hable de líneas ni de perfiles, porque es curioso observar el apetito con que ingieren, en los grandes hoteles cosmopolitas, el par de huevos con jamón, al que sigue su buena taza de leche acompañada, las muchachas norteamericanas, sin que por ello pierdan nada de su esbeltez ni espiritualidad.

Comienza á iniciarse la adopción del desayuno de frutas crudas, el frugirismo, porque se le han achacado un sinnúmero de virtudes embellecedoras y tónicas; y no dejan de ser ciertas las tales, si se tiene en cuenta el efecto laxante que el mismo determina, con eliminación natural de toxinas intestinales, cuyas se manifiestan en la piel y mucosas; y á la vez, el efecto tónico enérgico que pudieran determinar se achacará á las vitaminas contenidas en la fruta cruda, sumadas á la aportación de hidrocarbonados poderosos energéticos. Este constituiría el desayuno ideal, siempre que fuera de frutas naturalmente sezonadas y en plena madurez y que su precio resultase económicamente asequible para la cantidad que precisa ingerir.

El gran número de mujeres que con las corrientes modernas trabajan, en particular de la clase media, ha determinado la necesidad ó la moda de tomar alimento á media mañana; este suele constituirlo, fiambre con excesiva cantidad de feculentos mal digeribles (miga de pan del bocadillo), y no va acompañado de suficiente cantidad de líquidos para su mejor digestión.

De la comida, nada tenemos que mencionar, sino su sensible retraso horario, que desde la hora habitual del medio-



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.



Productos Zambeletti

Yodatogen Zambeletti. Yodo soluble-atómico-naciente.

Para gargari-mos, 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 osea, sífilis terciaria, etc.

MADRID Mayor, 4. — Teléfono 19.614.



L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

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

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

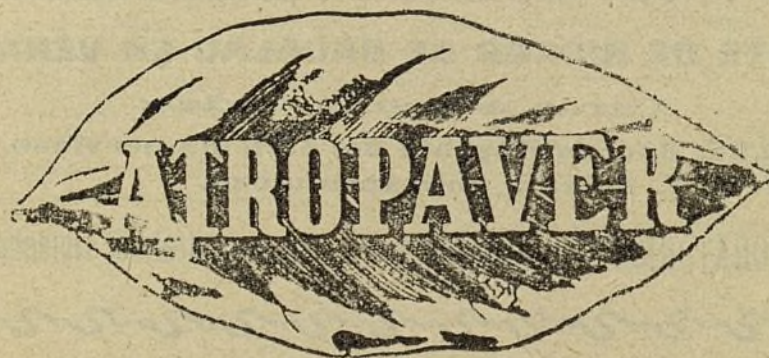
Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

**Estañilococias en todas
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

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



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

día, ó todo lo más la una de la tarde, se ha llegado á rebasar las dos de la misma.

No ha sido el pick nick, ni tampoco el «té de las cinco», los que han introducido en España la costumbre de merendar; esta existió siempre en el período romántico, mediada la centuria pasada; pero si en algún tiempo se abandonó la tal costumbre, resurgió al incrementarse el veraneo en el país vasco, donde la merienda se considera como algo obligado, sin que neguemos que contribuyera en cierto modo la importación inglesa, que no fué de las cinco, sino de alguna hora más tarde. Y la merienda ha entrado de lleno, gozosamente en las costumbres femeninas españolas.

Si en algún momento se volvió al chocolate como base esencial de ella, por ir acompañado de churros, alimento también genuino nacional, esta ha vuelto á perder su apogeo, arrastran lo con ello al té completo, reservado por su carestía, para sitios excepcionales y no diarios, y afecta diversos aspectos. El más prodigado, lo constituyen los denominados bocadillos, panecillo de los llamados de Viena, por excepción untado con mantequilla, con algún fiambre entre medias, pero en porciones tan escasas que malengaña el pan; esta merienda posee una cantidad excesiva de hidrocarbonados en defectuosas condiciones de digestibilidad.

Los mariscos es otra forma habitual de merienda, y á nuestro modesto entender, el más conveniente para el uso á que se la destina por la aportación de elementos minerales, en especial fosfatos, que estos alimentos encierran en considerable y muy beneficiosa para el organismo.

Una forma aún más moderna de la merienda la constituyen las cazuelitas guisadas, modalidad de las ensaladillas importadas, especiadas en extremo, y no sería inadecuado su sostén alimenticio si no se abusara de la cantidad, hasta constituir una verdadera cena, insuficiente y onerosa.

Más todas ellas exigen bebida, que sueler ser fría en exceso, cerveza refrigerada las más de las veces, en violento contraste, perjudicial para las funciones secretoras y motoras gástricas.

La merienda tiene su momento propicio de tomarse á las tres horas, cuando menos, de haber terminado la comida, siempre que ésta no haya sido copiosa, y debe distanciarse dos horas de la cena, y aún más en determinados casos. De otro modo, la merienda puede ser perjudicial, y lo es las más de las veces, por llegar al estómago cuando aún no se ha finalizado la digestión anterior y enlazarla con la siguiente, teniendo en trabajo constante á este órgano durante ocho ó más horas, y determinando una excitación secretora gástrica, que si primero lo es en cualidad, más tarde pudiera serlo en cantidad.

Las costumbres modernas respecto á espectáculos, ha determinado el uso y aún el abuso del cinematógrafo en funciones de tarde; y en ellas la inevitable merienda del no menos inevitable é indigesto bocadillo. Conocidos son los efectos que las emociones determinan sobre las funciones digestivas, y en la proyección cinematográfica la base es lo emocional; y esto lo suelen acrecentar las palabras fogosas de amor que en gran número de ocasiones acompañan á la merienda.

La cena, retardada en su momento horario hasta límites hace años insospechados, ha sido poco influenciada por la moda; tal vez se note un predominio de las legumbres secas sobre las verdes y verduras, á pesar del afán femenino en conservar la esbeltez, que aquellas modificarían por mayor producción de grasas, innovación obedecida á motivos económicos fundamentales.

Un hábito femenino moderno, con repercusión evidente sobre el aparato digestivo, es el tabaquismo. No menciona-

mos, por sobrados sabidos, sus efectos sobre los órganos digestivos, bastando sólo recordar la producción de los mismos por vía nerviosa y su electividad especial por el pneumogástrico en sus terminaciones del estómago. Por fortuna, el tabaquismo femenino en España ha quedado reducido casi á los estrechos límites que antes tuviera, sin lograr su adaptación y constituyendo sólo un snobismo no muy aceptado.

Otra plaga que amenazó invadir el mundo femenino español, y que también parece haberse encanzado, es la del alcoholismo, sobre todo la ingestión de bebidas muy alcoholizadas á estómago vacío (aperitivos, vermouth), con sus peligros considerables; sus límites han quedado reducidos á las profesionales de vida dudosa.

Tales son, someramente esbozadas, las relaciones etiológico patológicas que se establecen entre la moda femenina actual y las dolencias digestivas.

DERMOSIFILIOGRAFIA

POR EL

DR. BARRIO DE MEDINA

Tratamiento de las tricoficias profundas con el líquido Lugol intravenoso.

Dr. Ledo (de Valladolid).—El método de Ravaut, que en manos del Dr. Antonio Ledo había dado excelentes resultados en 1922, ha seguido siendo el tratamiento preferido por el autor en los procesos tricofíticos supurados. En múltiples casos empleado, se basa, para la redacción de este trabajo, en siete observaciones metodicamente recogidas en las que no se omitió ni la investigación microscópica del parásito, ni los cultivos para identificarlo ó para formar criterio terapéutico después del tratamiento sobre la eficacia de la medicación. Si en un principio todos los enfermos eran tratados exclusivamente por las intravenosas de Lugol, más tarde, con objeto de acortar los plazos de tratamiento, usó como medicación local, ó compresas del mismo Lugol, ó toques con tintura de yodo mitigada al tercio ó cataplasmas que favorecen singularmente la acción del Lugol intravenoso. Insiste en que al proceder así lo hace, no porque haya menguado su fe en el método de Ravaut, sino bien al contrario, por creerlo de gran eficacia y haber observado se superan los excelentes resultados al coadyuvar con el tratamiento local.

La técnica seguida fué la de Ravaut con ligeras variantes según los casos. La dosis máxima fué la de 10 c. c. para niños, y si en adultos se llegó á 15 c. c. en alguna ocasión, no lo cree necesario. Nunca ha procedido á las diluciones que preconiza Ravaut; á la lentitud extraordinaria con que practica las intravenosas y á la mezcla frecuente del Lugol con la sangre aspirada en la jeringa atribuye el disminuir las sensaciones dolorosas en el trayecto de la vena y no observar las obliteraciones de la luz vascular.

En sus observaciones extracta una muy demostrativa. Se refiere á un niño de once años que presenta una gruesa tumoración discoidea de 5 ½ á 6 centímetros de diámetro, de superficie irregular, anfractuosa, sembrada de pequeñas pústulas, que por expresión daban abundante pus localizada en la región parietal. Fuertes dolores, insomnio, estado subfebril. Algunos elementos de tricoficia cutánea diseminados en las mejillas y cuello. Gruesa adenopatía submaxilar. Nueve días de existencia. Cultivos: Tr. gypseum. Tratamiento: Lugol en intravenosas y algunas curas locales, le pone ocho inyecciones en total (la 1.ª de 3 ½ c. c., de 8 c. c. la 2.ª y de 10 c. c. las seis restantes) en un plazo de quince días. A

los veinticuatro días de la iniciación del proceso y quince de tratamiento el enfermo estaba curado.

Sobradamente habla, en opinión de Ledo, este resultado de las grandes ventajas que tiene el tratamiento estudiado sobre los que hasta aquí se usaron, haciéndose eco de la opinión de Ravaut, quien considera que el yodo introducido en esta forma actúa como verdadero específico.

Termina su comunicación con consideraciones de índole técnica, acerca de los inconvenientes y accidentes locales que pueden acaecer, indicando de paso los medios de que se vale para evitar las reacciones dolorosas, inflamatorias, nódulos de induración y obliteración venosa.

Dr. Portilla.—Siente no se halle presente el comunicante y manifiesta que no es partidario de suprimir el tratamiento local en esta clase de lesiones; por otra parte le parece excesiva la dosis de 15 c. c. de la solución de Lugol dada la facilidad con que se pueden producir fenómenos de yodismo.

Dr. Sáinz de Aja.—Cree preferible á este preparado las inyecciones de ina, bien entendido que en solución al 20 por 100 y en inyección intravenosa tienen la ventaja de que no trombosan las venas ni producen dolor á lo largo de ellas cuando se observa el detalle técnico de inyectar lentamente. Los niños tienen la ventaja de presentar menos fenómenos de yodismo que los adultos, pero en cambio presentan el inconveniente de su falta de quietud, que puede hacer que el líquido inyectado vaya fuera de la vena.

Xantoma tuberoso de carácter familiar.

Dr. Portilla.—Presenta un caso interesante de xantoma tuberoso múltiple, que ha estudiado con gran detenimiento y se propone seguir estudiando, por las curiosidades que encierra y porque la cuestión del xantoma sigue siendo algo misterioso y enigmático por lo que se refiere á su esencia.

Se trata de una niña de quince años, que tiene una hermana del veintiuno con idéntica enfermedad, que presenta en esta ocasión, como en otras muchas, carácter familiar. Tiene xantomatosos numerosos en todos los espacios interdigitales, presenta deformadas las articulaciones interfalángicas de los dedos de ambas manos sin lesión articular ni ósea, según ha demostrado la radiografía. Existen igualmente xantomatosos en ambos pliegues de flexión de los brazos, en los codos, en el párpado superior derecho, en ambas líneas gluteocruales, en el pliegue interglúteo, etc. La mayor parte de dichas lesiones tienen condición de tuberosas, observándose, no obstante, algún elemento plano.

Señala el comunicante, ante la enferma, la presencia de unos tumores del tamaño de mandarinas, de consistencia semidura, en ambas zonas de roce de las regiones del tendón de Aquiles y que coinciden en todos sus caracteres con la variedad tumoral del xantoma descrita por varios autores.

Señala las particularidades del caso, á saber: sexo femenino, edad juvenil, carácter familiar, forma generalizada, concomitancia de lesiones planas, tuberosas y tumorales (las últimas constitutivas de una modalidad infrecuente), curiosa simetría de las lesiones y tumefacciones yuxta ó supra articulares de las que no ha visto consignada ninguna referencia anterior y cuya evolución ha seguido exactamente el mismo ciclo que las restantes lesiones, que integran el cuadro patológico.

Se refiere á los escasos antecedentes de la enferma, representados por una ictericia hace cinco años y menarquia tardía, con reglas irregulares y dolorosas.

El Wassermann es positivo (+). Se marca tendencia al diente de Hutchinson.

La exploración funcional de hígado (pruebas de hemoclasia, ácido glucurónico, eliminación de saicilato, prueba del azul de metileno y de la hiperglucemia) no revelan nada anormal.

No es diabética ni tiene lesión pancreática apreciable.

La colesisterina en sangre, en ayunas se muestra aumentada á 2,76.

La prueba de la glucemia (ingestión de 25 gramos de glucosa) acusa las siguientes cifras: En ayunas, 1,03. A los treinta minutos, 1,36. A los sesenta minutos, 1,20.

El metabolismo basal es igual á + 10. Mediante la adrenalina se eleva á los diez minutos á + 40, á los veinte minutos á + 60, á los treinta y cinco minutos persiste en + 30.

El pulso en iguales circunstancias es igual á 80, 100, 100 y 90.

Estos datos unidos á su tendencia á la adiposidad, manos frías hipogenitales en jamón, emotividad, pudor exagerado, perturbaciones menstruales, etc., hacen que desde el punto de vista endocrinológico pueda considerarse la enferma como una hipogenital afecta de hipertiroidismo larvado.

Da cuenta del resultado de una primera biopsia con estructura clásica de xantoma tuberoso. Promete comunicar los datos que se obtengan de la escisión de los tumores que se propone llevar á cabo.

Se extiende en interesantes razonamientos respecto á la disminución del valor de la hipercolesterinemia, fenómeno que quizá en vez de primitivo haya de reputarse consecutivo en esta enfermedad, como en tantas otras.

Termina ponderando la conveniencia de estudiar profundamente la nutrición y estado endocrino de estos enfermos, por entender que es el camino para el esclarecimiento de su patogenia.

Dr. Gay.—Felicita al Dr. Portilla por su comunicación, y considera que las tumoraciones de los talones y de los dedos de la mano tienen una consistencia mucho más blanda que los tumores xantomatosos verdaderos que la enferma presenta en las restantes partes del cuerpo. Una biopsia de estos primeros sería necesaria para aclarar este punto, porque el que fueran lipomas tendría un valor extraordinario para aclarar la patogenia de la xantomatosis, porque el hecho de haber aparecido posteriormente á los restantes hace pensar que se trata de una fase prexantomatosa.

Dr. Bejarano.—Considera interesante dos puntos con relación á la enferma presentada: uno, el posible origen endémico de los xantomatosos, y otro, la disposición simétrica de las tumoraciones, más curiosa además su aparición en los primeros años de la vida. Por la disposición simétrica de los xantomatosos, sería interesante hacer una punción lumbar y un estudio del líquido cefalorraquídeo, así como una investigación de los pigmentos biliares en sangre por los antecedentes de hígado que presenta la enferma.

Dr. Covisa.—Recuerda varios casos de xantoma vistos por él, en uno de los cuales observó una cifra de colesisterina de las más altas que se pueden observar.

Cree que las lesiones que esta enferma presenta en ambos talones son un estadio previo de los tumores xantomatosos, por lo que estima que una investigación histológica sería muy interesante.

Dr. Sáinz de Aja.—Hace constar que en todos los casos por él observados de xantomatosis los tumores tenían una disposición simétrica, y que por esto mismo no conviene para ellos la denominación de zoniforme, porque precisamente lo zoniforme es siempre asimétrico.

Convendría estudiar el funcionalismo hepático, porque hace años tuvo ocasión de autopsiar otro caso que murió de tuberculosis pulmonar y presentó numerosas manchas xan-

tomatosas distribuidas por toda la superficie hepática y un quiste hidatídico.

Dr. Portilla.—Agradece la intervención de los señores que lo han hecho, y promete estudiar de nuevo el caso antes de presentarlo de nuevo a la Academia. Está conforme con el Dr. Sáinz de Aja. Si ha pronunciado la palabra zonoforme, ha sido un pequeño lapsus.

No está conforme con el Dr. Covisa al considerar la existencia de esos tumores como estadios previos de xantoma, ya que todos sabemos hay xantomas tuberosos sin tumor previo. Muchos autores insisten en la concomitancia de los xantomas con los procesos névicos. (Academia Española de Dermatología y Sifiliografía, 13 de Enero de 1928.)

Bibliografía. (1)

COMPENDIO DE BIOQUÍMICA, CON APLICACIÓN A LA PATOLOGÍA Y AL DIAGNÓSTICO, por el profesor Rondoni.

La casa editorial Labor, de Barcelona, ha tenido el acierto de traducir al castellano el libro del profesor P. Rondoni, director del Instituto de Patología general de la Real Universidad de Milán. Este libro, que formó parte como tratado de Química animal, de la gran Enciclopedia de Química dirigida por el profesor Garelli, del Regio Policlínico de Turín, una vez individualizada su publicación con el título de Compendio de Bioquímica, ha liberado a los italianos de la necesidad de recurrir a autores extranjeros para profundizar en el conocimiento de los problemas bioquímicos. No sólo se ha logrado este fin, sino que, sobresaliendo el autor de este libro, en cuanto a la presentación de los temas científicos y al modo de tratarlos, a lo habitual en obras de texto de Química biológica, su libro ha pasado las fronteras, y ha sido traducido a diversos idiomas, entre ellos al que es por derecho propio el natural de la Química, al alemán, en el que ha encontrado numerosos lectores.

Este libro es el que hemos esperado cuando leíamos trabajos de Química, es el libro que pudo hacer nuestro llorado maestro Carracido si el medio en que vivió y su propia naturaleza llena de talentos diversos y siempre sobresalientes no hubiera distraído un cerebro maravilloso que, actuando siempre en una sola dirección, aseguraba para el autor español la supremacía en la exposición de los temas químicos.

El Compendio de Bioquímica de Rondoni está dividido en tres partes: en la primera se estudia la composición química del organismo animal, los elementos que se encuentran en la sustancia viviente, se hace una presentación magistral de las combinaciones del carbono que forman el organismo, y después de exponer las últimas concepciones sobre los hidratos de carbono, ceras, grasas y lipoides y proteínas, se habla de los encimas y fermentos.

La segunda parte, llena de interés para los médicos, expone las funciones químicas del organismo en condiciones normales y patológicas; no es un tratado de fisiología ni de patología; es un manual en el que el médico aprende a considerar la enfermedad como un problema bioquímico. Esta parte, que empieza con el capítulo de Alimentación, sigue con el de la organización química y fisicoquímica del protoplasma y de los medios internos, continúa con el capítulo del metabolismo material y energético, y termina con el de la reacción urinaria.

El final del libro está dedicado a vulgarizar algunos métodos de análisis cuantitativo, y micrométodos recientes,

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

pero hay que tener en cuenta que a lo largo de toda la obra, de más de ochocientas páginas, cuando se presenta una reacción, se exponen sus fundamentos y se explica con absoluta claridad el por qué de su fenomenología.

Después de todo, en este libro de química biológica, lo de menos es el reparto de las materias que trata; lo interesante, educativo y ameno, es el modo de tratarlas, y como el médico necesita cada vez más del conocimiento de esta ciencia sin la cual no es posible hoy concebir la Medicina en ninguno de sus aspectos, recomendamos a nuestros compañeros el estudio del Compendio de Bioquímica del profesor Pedro Rondoni, seguros de que los médicos que sigan nuestro consejo lo agradecerán.

Este libro está traducido primorosamente de la segunda edición italiana por el Dr. D. Antonio Armengol en un castellano claro y correcto. En resumen, un buen libro muy bien presentado, admirablemente presentado, con buena letra, hermoso papel, magnífica encuadernación, por la casa editorial Labor, a la que debemos felicitar deseándole continúe con el mismo acierto que en este caso la publicación de obras tan trascendentales.

P. M.

LAS AGUDAS INFLAMACIONES DEL OÍDO MEDIO (Die Akute Mittelohrentzündung).

El profesor Otto Mayer, de Viena, acaba de publicar un pequeño opúsculo de 47 páginas sobre las inflamaciones agudas del oído medio. En este pequeño librito tenemos una serie de capítulos compendiados sobre los datos anatómicos y patológicos más elementales que todo médico debe tener presentes, describiendo en forma resumida los procesos que se presentan más frecuentemente en clínica con su respectiva terapéutica y terminando con la descripción compendiada de algunas de las complicaciones más frecuentes de las otitis medias.

El pequeño librito que está escrito en alemán, ha sido editado por Springer y puede considerarse como un programa ilustrado sobre las materias concernientes a esta parte de la Otolología, que al médico general y sobre todo a estudiantes y personal auxiliar poco iniciado en la especialidad puede servir de base para ulteriores estudios.

DR. JOSÉ MARÍA BARAJAS.

Madrid, 3 de Julio de 1928.

FORMULARIO PRÁCTICO DE TERAPÉUTICA Y FARMACOLOGÍA (Antiguo Formulario Dujardin-Beaumetz é Yvon), por A. Gilbert y Ch. Michel, trad. de G. Reboles y Campos. Trigésima edición española. Madrid, 1928. Editorial Bailly Baillière, 992 páginas, encuadernado.

El conocido Formulario de Dujardin-Beaumetz ha llegado a su trigésima edición sin perder las características que le hacen útil y práctico, remozado incesantemente, siempre al tanto de los progresos médicos, presentando al médico en breves líneas aquellos conocimientos de que necesita servirse en un momento de urgencia, orientándole sobre los nuevos descubrimientos que pueden tener aplicación en la práctica profesional; en una palabra, el Formulario es el amigo inseparable del médico general que de continuo tropieza en la práctica con problemas que necesita resolver inmediatamente, sin tiempo para consultar su biblioteca.

El Formulario tiene, a nuestro juicio, la ventaja de que nos separa un poco de las fábricas de productos químicos, dedicadas, en la actualidad, a ofrecer al médico en sus catálogos los medicamentos panaceas, pues expónense con tanta concisión y sencillez las propiedades de cada cuerpo, que en

unos minutos se recuerdan los conocimientos adquiridos en los tratados de terapéutica, encontrándose el práctico con fórmulas más baratas y que, en muchos casos, llenan mejor las indicaciones que los productos industriales.

La presente edición del Formulario está motivada por la necesidad de inscribir los medicamentos lanzados al comercio desde la última edición de hace tres años, aunque únicamente se tienen en cuenta aquéllos medicamentos que es probable que perduren es el arsenal farmacológico. La parte dedicada a sueros y vacunas aumentase con capítulos nuevos que estudian los sueros purificados (antitoxinas), la vacunación antidiftérica por la anatoxina, la vacunación antituberculosa de los recién nacidos por la vacuna de Calmette y Guérin, las vacunas fluoruradas y el empleo del extracto metílico del antígeno tuberculoso. También se han revisado y ampliado con nuevos datos los capítulos de dietética, fisioterapia (muy notable el párrafo de Dausset sobre actinoterapia), y psicoterapia (adición de Solier), siempre teniendo en cuenta las necesidades del médico general. Los «Memoranda de Terapéutica», han sido revisados y puestos al día por reputados profesores especialistas. En el anejo de Química biológica hallamos una muy interesante nota de Deval sobre metabolismo basal.

A. V. N.

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Enfermedad de Volkmann, por el Dr. C. Lugones.** — Un vendaje o un aparato muy apretado no son causa suficiente para provocar la enfermedad de Volkmann. En ciertas condiciones pueden influir en el desarrollo de la afección como causa coadyuvante.

Esta afección es de origen traumático casi siempre, reconociendo, por lo general, como causa etiológica, una luxación posterior ó una fractura del codo, una fractura de los huesos del antebrazo ó un traumatismo de cierta intensidad.

Para que la afección pueda desarrollarse es indispensable una compresión de la arteria humeral y especialmente la compresión de las arterias anastomóticas por hematomas, émbolos ó las desgarraduras de las mismas.

Toda causa capaz de producir una isquemia limitada a un grupo muscular (grandes traumatismos, émbolos, aplastamientos, aneurismas, frío, etc.), pueden también originarla.

La enfermedad de Volkmann típica es una entidad bien definida por su etiología, patogenia, anatomía patológica y por sus síntomas.

La isquemia produce primero una contractura, luego una transformación del elemento muscular en tejido conjuntivo y después la retracción.

Es producida por una necrosis isquémica.

Las profundas alteraciones circulatorias que siempre se aprecian en el curso de su evolución pueden ser la consecuencia de alteraciones del simpático periarterial.

Al cuadro típico de la enfermedad se agregan lesiones musculares y nerviosas accesorias que, con sus síntomas, dan origen a cuadros clínicos complejos.

Causas diversas determinan *síndromes semejantes* a la clásica enfermedad de Volkmann, pero en realidad, totalmente diferentes por su etiología, patogenia y lesiones anatómicas.

De todas las teorías patogenéticas, la sanguínea ó isquémica es la única que hasta hoy prueba, fundándose en he-

chos clínicos y experimentales, la patogenia de la enfermedad.

La disposición anatómica de los vasos, músculos y aponeurosis del codo explica por qué una luxación ó fracturas del codo, de los huesos del antebrazo ó un traumatismo, determinan lesiones isquémicas localizadas en los músculos flexores.

Que el ácido láctico formado en la fibrilla muscular y no transformado por la falta de oxígeno, da lugar a la contractura primero y a la coagulación y necrosis de la substancia muscular después.

Que existe un tratamiento preventivo, aplicable en los primeros momentos del desarrollo de la afección, cuando aparecen los primeros síntomas, es decir, en el período de *contractura inicial*.

Que producida la retracción, el tratamiento más eficaz es el acortamiento óseo, sea el diafisario ó el articular. (*Revista Médica latino-americana*, Octubre, 1927.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El tratamiento de las rectitis crónicas, por el doctor Ruggero Savignac.** — En un completo trabajo el autor expone los sistemas de tratamiento que su vasta experiencia le ha indicado como más eficaces.

Después de haber trazado rápidamente un cuadro de las diversas formas de rectitis, ilustrándolas con informes rectoscópicos, bastante demostrativos representados en artísticas tablas en color, el autor expone minuciosamente el tratamiento, que tiene los siguientes puntos:

- 1.º Tratamiento general (higiene, régimen, etc.).
- 2.º Tratamiento local (lavados, medicaciones).
- 3.º Diatermia (en las rectitis proliferantes estenosantes).
- 4.º Tratamiento quirúrgico (en las inevitables complicaciones prácticas de un año de derivación definitiva y amputación del recto, sólo en los casos extremos).
- 5.º Eventual tratamiento específico. (*Rinascenza Médica*, 1.º de Febrero de 1928, núm. 3). — Dr. R. COMENGE.

2. **Sobre la lambliosis intestinal y sobre la colecistopatía por lamblias, por el Dr. C. Pappalardo.** La experiencia y la observación están acordes en cuanto al poder patógeno de la *lamblia intestinalis* que puede producir: a) formas intestinales agudas ó crónicas; b) localizaciones apendiculares, colecistitis y colangitis.

El diagnóstico basado sobre la anamnesis y sobre el estado objetivo del sujeto es bastante infiel, pero el examen coprológico y en algún caso el sondaje duodenal pueden aclararlo.

Un análisis positivo de lamblias en las heces con ausencia de otros parásitos intestinales más fuertemente patógenos (*Entamoeba histolytica*) es decisivo para el diagnóstico.

Si el informe es negativo, es preciso recurrir al examen microscópico del centrifugado del líquido duodenal extraído mediante la sonda de Einhorn, donde es fácil encontrar el parásito, pues la mucosa duodenal es su sitio de elección. (*Minerva Médica*, 14 de Enero de 1928, núm. 2). — Dr. R. COMENGE.

TERAPEUTICA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Acción fisiológica y terapéutica de la sangría en las nefritis y uremia (formas hiperazotémicas), por el Dr. Ernesto C. Vivanco.** — Haciendo una síntesis del trabajo y expresando los elementos de juicio de su investigación, podemos decir:

- 1.º Que la aplicación de la sangría general realizada en

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”

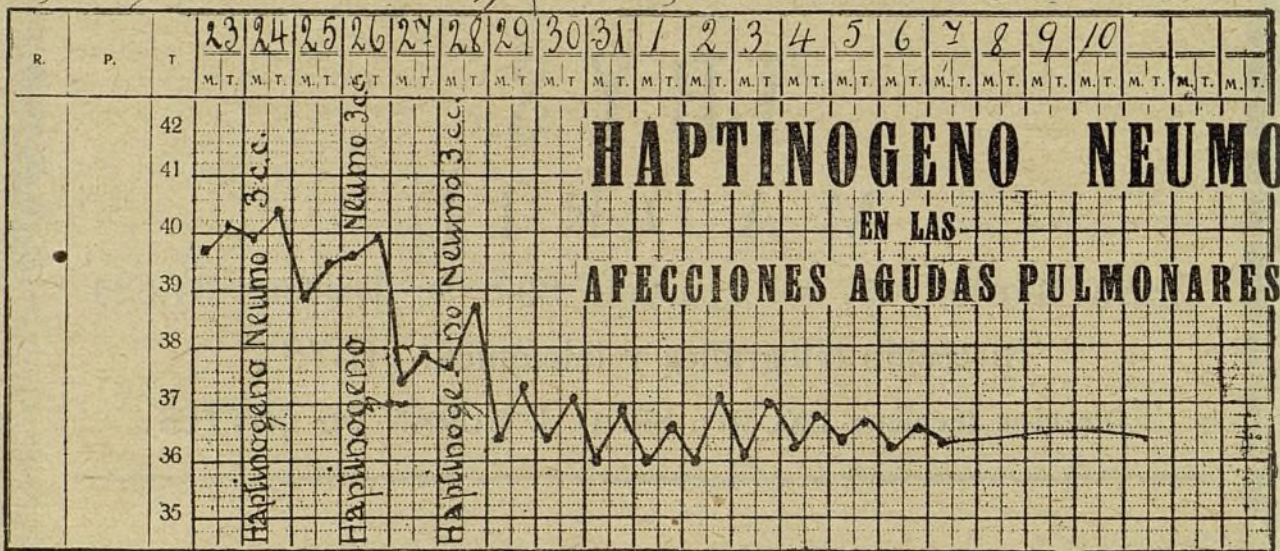
HOSPITAL Militar Carabanchel SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

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.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal fagógena polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS: MICOLISINA BEBIBLE MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA ANEMIA CONVALENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo, con Quina y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las AFECCIONES VENOSAS

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

nefritis ó uremias agudas, determina un aumento del valor de la urea del plasma que se demuestra á las veinticuatro horas de realizada aquélla; pero que en los días sucesivos se pronuncia una disminución de la misma llegando paulatina mente á la tasa normal.

2.º Que la sangría determina en ellos un aumento de la diuresis, la que va progresando para llegar en plazos variables á cifras próximas á la normal.

3.º Que la sangría mejora considerablemente el estado general del enfermo, pudiendo mencionar entre los síntomas que de ella benefician: atenuación ó desaparición de la somnolencia, postración, disnea, estupor, estado del miocardio, etc.

4.º Que la presión arterial disminuye por la influencia de la expoliación sanguínea y que el descenso tiende á persistir en cifras próximas á las normales.

5.º Que en los renales crónicos ó cardiorenales, la influencia de la sangría sobre la tasa de la urea es la siguiente: aumenta, disminuye ó no modifica su valor inicial.

6.º Que la diuresis sufre en estos enfermos las variaciones que siguen: que muy contadas veces la hemos visto disminuir y ello en proporciones reducidas; que en muchos sujetos con buena eliminación acuosa ésta no se modifica, y por último, en casos de oliguria pronunciada, ésta desaparece para dar lugar á una diuresis cada vez más acentuada.

7.º Que la presión arterial sufre cambios apenas sensibles: ligero descenso en ambas presiones, de carácter transitorio y cuyas cifras tienden á regresar á los valores iniciales.

8.º El estado general del enfermo mejora aun en casos graves, aliviando una infinidad de síntomas angustiosos: disneas intensas, cefaleas persistentes, ambliopía, calambres ó síntomas que dependen de la insuficiencia cardíaca, amaurosis, palpitaciones, precordiasalgias, edemas, etc.

9.º Como conclusión podemos decir que jamás hemos podido observar el menor perjuicio producido por la aplicación de la sangría, que de ella hemos visto beneficiar á muchos enfermos y que en el más desventajoso de los casos, su acción no ha reportado ningún accidente. (*Revista Médico latino americana*, año XII, núm. 143.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Consideraciones fisiológicas sobre las inyecciones subcutáneas de aceite, por Leon Binet. — Desde 1925 en el Laboratorio de Fisiología de la Facultad de Medicina de París viene el autor de este trabajo efectuando estudios y experiencias sobre el tema que encabeza estas líneas.

En el transcurso de los conceptos vertidos en esta publicación insiste el autor sobre los puntos siguientes:

1.º El aceite inyectado en el tejido subcutáneo no se reabsorbe más que muy lentamente.

2.º Estas reabsorción se efectúa gracias á una reacción histológica que conviene estudiar.

3.º El aceite introducido bajo la piel se modifica en el mismo lugar, saponificándose.

La lentitud de absorción varía según el aceite utilizado, siendo los de origen animal los que más pronto desaparecen, haciéndolo en unos tres meses después de la inyección.

Si se inyecta bajo la piel de una serie de animales, de 0,5 á 1 centímetro cúbico del aceite llamado de caballo, y más tarde le sacrifican en fechas variadas, se notan las reacciones siguientes:

El aceite se fragmenta rápidamente en pequeñas gotitas, notándose en derredor de ellas una reacción celular conjuntiva muy acusada. Los elementos mononucleares se diferencian sobre el mismo lugar del tejido conjuntivo, apareciendo

bajo el aspecto unas veces de elementos pequeños y alargados, y otras redondeados y de enormes dimensiones, con un protoplasma vascular.

Al propio tiempo se ve que los elementos grasos toman aspectos ulcerados que recuerdan las figuras que el autor ha estudiado con Roger y Verne al nivel de los capilares pulmonares después de la inyección intravenosa de aceite lavado que representaban un ataque del aceite.

Si se opera con un aceite vegetal las gotitas no tardan en enquistarse; la cápsula que se forma en su derredor es de origen conjuntivo y está formada por una condensación de fibras colágenas con numerosos fibroblastos. Las células más internas ó sea las que están en contacto con el aceite, toman un aspecto endoteliforme.

La demostración de este enquistamiento se traduce por una ausencia de la reabsorción del aceite. Si se inyecta un aceite coloreado y se examinan después los animales en fechas más ó menos alejadas de la inyección, se observa que la coloración del aceite en las gotitas enquistadas se hace más vivo como si existiera á su nivel una concentración del coloreante.

El aceite parece reabsorberse, pero cabe preguntarse mediante qué mecanismo. Se puede poner en evidencia la presencia de grasa en las células de la pared del quiste, pero es importante hacer notar que esta grasa no aparece jamás coloreada.

Todos estos hechos de orden histofisiológico muestran la existencia lenta, pero real, de un ataque del aceite introducido bajo la piel. Queda por estudiar la naturaleza química de este ataque.

Por otra parte, el autor de este trabajo ha estudiado con Fleury las modificaciones químicas sufridas por el aceite inyectado bajo la piel. En este trabajo expone las modificaciones del índice de acidez sufrido por el aceite de olivas inyectado bajo la piel de un perro.

Teniendo un índice de acidez 0,44 cuando se inyectó, á los veintidós días de inyectado se había elevado á 4,16 y á los cincuenta, á 8.

Este hecho parece demostrar la existencia de una saponificación del aceite y de una liberación de los ácidos grasos. (*Bulletin Medical*, 28 31 Marzo 1928.) — T.

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Diagnóstico radiológico de la osteitis sífilítica hereditaria de evolución lenta, por el Dr. J. D. Astaburua-ga. — La radiografía del esqueleto en los niños es indispensable para aclarar el diagnóstico de sus lesiones óseas. Por falta de antecedentes, con relativa frecuencia se presenta para el médico la duda entre lesiones tuberculosas, osteomielíticas ó sífilíticas.

El examen atento de una radiografía no basta á veces para aclarar el diagnóstico. Si bien es cierto que las lesiones tuberculosas en general producen rarefacción del esqueleto por descalcificación, las sífilíticas condensaciones y las osteomielíticas zonas de una y otra cosa, no hay que olvidar que en la sífilis las lesiones gomosas toman el aspecto de lesiones tuberculosas ó bien de osteomielitis. (*Revista Médica*, de Chile, Marzo 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Modernas investigaciones suerológicas sobre la sífilis, por el Dr. Andrea Saccone. — El autor ha practicado en el Metropolitan hospital de New York del que dirige el laboratorio de Anatomía patológica y bacteriológica, exáme-

nes comparativos entre reacción de Kahn y de Wassermann para el diagnóstico de la sífilis.

De varios millares de exámenes deduce:

1.º La reacción de la sueroprecipitación de Kahn es recomendable por la simplicidad técnica y la exactitud de resultados.

2.º Es, sin embargo, siempre aconsejable realizarla en todos los casos, paralelamente á la reacción de Wassermann y casi como comprobación de ésta. (*Rinascenza Médica*, 1.º de Marzo de 1928, núm. 5). —DR. R. COMENGE.

PATOLOGÍA MÉDICA EN LENGUA EXTRANJERA

1. El virus tuberculoso filtrante y las nuevas adquisiciones sobre la herencia tuberculosa, por A. Arloing y A. Dufourt. —El descubrimiento por Vandremmer en 1923 del virus tuberculoso filtrante, ha venido á modificar el problema y las nociones clásicas sobre la herencia tuberculosa, por haberse demostrado el paso de dicho virus á través de la placenta. En lo que se refiere á la especie humana, la primera prueba indiscutible fué aportada por los autores de este trabajo á la Academia de Medicina de París, el día 23 de Marzo de 1926.

Una tuberculosa avanzada dió á luz un niño prematuro que fué colocado en seguida en la incubadora y que murió á los dos meses sin ningún fenómeno especial ni causa conocida, y sin que la autopsia practicada con el mayor cuidado pudiese descubrir rastros de una infección tuberculosa; las víceras aparecían sanas y no existía ninguna lesión intestinal; solamente los ganglios mesentéricos se hallaban algo hipertrofiados aun cuando no caseosos; en cambio, los ganglios traqueobronquiales apenas eran visibles, sin que existiese tampoco micropoliadenia periférica. Inoculados á cobayas el hígado, el bazo y los pulmones no produjeron lesiones tuberculosas ni bacilos en los ganglios. Es de advertir que entre los numerosos frotis hechos con los distintos órganos del niño, solamente en los ganglios mesentéricos fueron encontrados bacilos, siendo asimismo los filtrados de dichos ganglios los únicos que, entre los distintos filtrados, produjeron un resultado positivo: los cobayas inoculados con ellos adelgazaron y murieron caquéticos con numerosos bacilos de Koch, en la mayoría de los ganglios.

Esta existencia de formas filtrantes en los ganglios mesentéricos del recién nacido, que eran los únicos que contenían bacilos, sin presentar lesiones tuberculosas macroscópicas, hace pensar que el virus tuberculoso, bajo la forma filtrante, ha sido transmitido de la madre al hijo. Por lo menos, esta observación, tanto por los caracteres anatómicos como clínicos, se aparta claramente de las publicadas con el nombre de herencia tuberculosa; habiendo vehementes motivos para presumir que existe en el recién nacido y en el niño de pecho una patología especial, hasta hoy desconocida debida á la transmisión trasplacentaria del virus tuberculoso filtrante, en la cual se hallan comprendidas probablemente ciertas depauperaciones y ciertos trastornos trópicos, cuyo origen no ha podido ser dilucidado, y acerca de los cuales se han mostrado siempre negativos los informes de las autopsias.

Tales ideas, formuladas por los autores á modo de conclusiones en su citada comunicación á la Academia, han levantado numerosas controversias, por venir en cierto modo á socavar los cimientos del edificio clínico y profiláctico construido con los trabajos de toda una generación médica. Pero repetidas observaciones posteriores, no sólo han venido á confirmar aquéllas, sino que han dado ocasión para ar-

monizar las nuevas nociones experimentales y clínicas relativas á los recién nacidos, portadores de virus tuberculoso, con las ideas clásicas de protección de la infancia contra las contaminaciones bacilares postnatales. Atenuar el rigor de esta profilaxia tal y como hoy se la concibe y se la practica, sería una aventura peligrosa.

Por otra parte, no hay que considerar como fatalmente condenados á una muerte más ó menos próxima á todos los niños nacidos de madres tuberculosas que hayan heredado el virus filtrante, pues la experimentación ha demostrado que la virulencia de dicho virus es variable, dando lugar en unos casos á formas caseosas, en otros á formas caqueticizantes con infección linfática bacilar y en otros á formas de tuberculización efímera y curable, en las cuales los cobayas son portadores de virus tuberculoso sólo temporalmente.

Cada una de estas tres formas reaccionan con dosis de tuberculina, respectivamente más concentrada, y la inoculación al cobaya recién nacido de cada una de aquéllas provoca en él efectos diferentes: en unos casos, ningún trastorno aparente y desarrollo normal; en otros, retardo en el desarrollo ponderal, y en otros, por fin, adelgazamiento rápido, caquexia y muerte. Estos hechos experimentales se aproximan hasta la copia, á lo que muestra la clínica humana: entre los numerosos recién nacidos que heredan el virus filtrante, unos, lo soportan sin ninguna manifestación fisiológica ni reacción patológica; otros, acusan un retardo en el crecimiento que hasta ahora resultaba misterioso, y otros en fin, se hacen hipotrofos, atrepsicos, y mueren prematuramente del síndrome de desnutrición progresiva de Convelaire. En algunos casos de muertes sin explicación, el microscopio revela bacilos en mayor ó menor número en los ganglios, ó la inoculación demuestra el virus filtrante, sin que el examen macroscópico haya podido darnos la clave del enigma. (*La Presse Médicale*, núm. 2, 5 de Enero de 1927). —T. R. Y.

HIGIENE EN LENGUA EXTRANJERA

1. ¿Es conveniente bañar y limpiar a los niños inmediatamente después del parto?, por H. Keiffer. —El barniz sebáceo que recubre la piel del feto al nacer, se compone de materias grasas, colesterinas, grasas diversas, sustancias proteicas, agua y cenizas en proporciones relativamente constantes, entrando también en su composición células epidérmicas descamadas; todo lo cual forma una masa gris amarillenta en cantidad variable que se encuentra repartida sobre el dorso, miembros, huecos axilares, ingles, etcétera. Esto es lo que dicen todos los tratados de embriología, de histología y de obstetricia, los cuales coinciden asimismo en considerar al unto sebáceo como un producto segregado por la piel del feto. Pero los estudios concienzudos é interesantes llevados á cabo por el autor, partiendo de observaciones hechas en la clínica obstétrica, continuadas en el laboratorio de histofisiología, seguidas en el laboratorio de química y terminadas en la clínica infantil, parecen demostrar que el tal barniz grasiento es una secreción del epitelio amniótico del huevo entero, sin que el feto contribuya á su formación más que con las células descamadas y acaso con una pequeña cantidad de grasa salida de sus glándulas sebáceas. De donde resulta, que el epitelio amniótico no puede ser considerado como un simple revestimiento epitelial, sino como una membrana de actividad secretoria bien definida. Resulta asimismo de estos estudios que el unto sebáceo no es un conglomerado de desecho formado por células muertas, sino una sustancia embrio-



Digalène

la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA
INYECTABLE
DIURESIS RÁPIDA e INTENSA
ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

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

SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.



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

Representante

España: A. Ambros - Clavé 80 Barcelona

Todos los alcaloides del opio
solubilizados

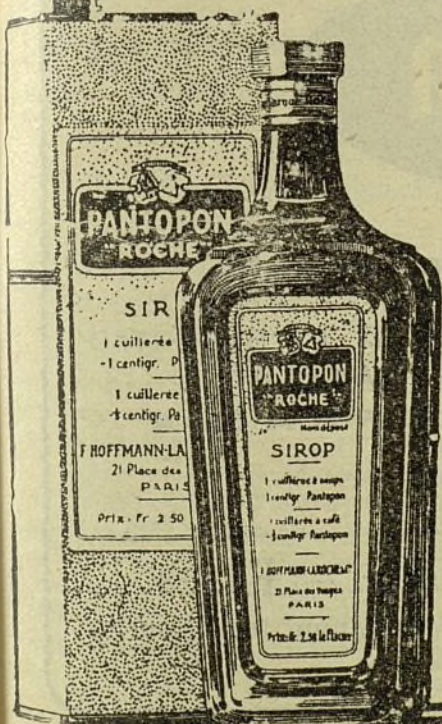
PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

*Calma la tos
apacigua el dolor:
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes



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

Muestras y Literatura
sobre pedido

Productos F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
21, Place des Vosges, PARIS.

Representante: A. Ambros, Clavé 80, Barcelona.



Alimento fisiológico completo

Vino de Vial.

Quina, carne, lacto-fosfato de cal.

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

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

De venta en todas las farmacias

Depositorio general para España:

D. ANTONIO SERRA

Apartado 26, Reus (Tarragona)

ACCIDENTES DE LA MENOPAUSIA Y DE LA PUBERTAD

Amenorrea.

Dismenorrea.

Gynocalcion

Gynocalcion M.

Gynocalcion P.

MENOPAUSIA NATURAL Ó QUIRÚRGICA
INSUFICIENCIA OVÁRICA
ESCLEROSIS OVÁRICA

ACCIDENTES DE LA PUBERTAD
DISOVARISMO
MENORRAGIA

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

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

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

Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

tropa, un verdadero alimento, que iría siendo segregado por el amnios y reabsorbido por la piel del feto durante la gestación, á medida de las necesidades de éste en grasas y lipoides. Después del nacimiento, el barniz sebáceo es completamente reabsorbido en ocho ó diez horas por la piel del feto, la cual goza antes y entonces, á la temperatura fisiológica, de condiciones absorbentes muy favorables que conviene conservar tan completas como sea posible durante las horas que siguen al parto, á fin de permitir y de ayudar al feto á adaptarse á las nuevas condiciones de termorregulación y de nutrición.

Ahora bien, es preciso tener en cuenta que la temperatura del feto al nacer es de $37^{\circ},2$ á $37^{\circ},4$, la cual baja con frecuencia hasta $35^{\circ},6$ y aún 35° durante las operaciones de ligadura del cordón, instilación de los ojos, inspección de los órganos, enjabonado, baño, peso y envoltura. Por otra parte, se sabe que los colestéridos gozan de propiedades antihemolíticas y antimicrobianas manifestadas y que desempeñan un papel antagonista frente á ciertos lipoides tóxicos, siendo además necesario en la fisiología de la célula viviente.

Por todos estos diferentes motivos, el autor se pronuncia abiertamente en favor de un cambio de técnica en los cuidados que deben prestarse á los recién nacidos, ya lo sean á término ó antes de término, ya sean débiles ó robustos. Estos cuidados deben ser rápidos para evitar el enfriamiento, debiendo limitarse á la ligadura inmediata del cordón y á conservar el unto sebáceo sobre la piel. En seguida será en vuelto el niño entre lana y colocado en su camita entre dos caloríferos, en cuya forma se le tendrá de ocho á diez horas, antes de proceder á su primera limpieza; á menos de indicaciones en contrario. Con esta técnica se conseguirá reducir á cero la ictericia hemolítica del recién nacido, que es una enfermedad tan frecuente que Porak hace elevar su proporción al 60 por 100, y que según el autor sería debida, no sólo á la acción del enfriamiento, sino también á la falta de reabsorción por la piel de la colestestina contenida en el barniz sebáceo, sin que pueda asegurarse cuál de los dos factores es más importante.

Esta noción acerca del valor nutritivo del unto sebáceo durante la vida intrauterina ha hecho pensar al autor en la posibilidad de encontrar una substancia de composición análoga y especialmente rica en grasas y colestestina, que permita aprovechar las excelentes condiciones de absorción del revestimiento cutáneo, para ayudar á la alimentación de los niños prematuros y débiles, cuya nutrición *per os* es delicada, difícil y ordinariamente precaria. (*Bruxelles Médical*, número 6, 5 de Diciembre de 1926).—T. R. Y.

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Algunas consideraciones quirúrgicas sobre el paludismo, por el Dr. Jaime de la Guardia.**—El paludismo latente es frecuentemente activado por una intervención quirúrgica, no tan solo por la disminución de los procesos vitales que tal procedimiento implica, sino por el uso corriente que se hace de la adrenalina y estricnina, que según Pittaluga, Ascoli, Padilla, etc., son las drogas más importantes de provocación.

La aparente analogía anatómica que existe entre el cerebro y el apéndice, en lo que se refiere á circulaciones terminales, es decir, de pobres anastomosis, junto con los casos clínicos arriba mencionados, hacen pensar en la existencia, como una entidad clínico-patológica, de las apendicitis palúdicas. Su diagnóstico debe basarse en los síntomas más ó menos clásicos de una apendicitis aguda, en que una tempe-

ratura desproporionalmente alta, en relación á los otros síntomas, un conteo leucocitario menor de 10.000, indican la necesidad de un examen hematológico por el método de la gota gruesa, el cual vendrá á darnos la verdadera etiología del proceso. Este es, á nuestro modo de pensar, el único tipo de apendicitis aguda ajeno al tratamiento médico, siempre y cuando se hospitalice al paciente para mantenerlo bajo absoluta vigilancia.

Las grandes esplenomegalias palúdicas deben ser tratadas de la manera siguiente: A, Tratamiento médico apropiado; B, Radioterapia y radiumterapia; C, Intervención quirúrgica, que debe consistir en la extirpación de aquellos bazos ptósicos, voluminosos, que producen dolores y molestias generales y que llevan potencialidades gravísimas.

Proponemos la ligadura de la arteria esplénica, como se ha practicado en esplenomegalias de otra etiología, en aquellos casos en que la esplenectomía misma parece un procedimiento demasiado cruento y peligroso. (*Revista de Medicina y Cirugía de La Habana*, 25 de Mayo de 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Bala intracaneana desconocida y epilepsia tardía, por L. Babonneix y J. Mornet.**—Un soldado de la gran guerra recibió un balazo en la cabeza el día 20 de Marzo de 1915. En el momento de ser alcanzado percibió una especie de ruido de campanas y uno de sus compañeros le hizo notar que sangraba. A la mañana siguiente fué operado, desconociéndose los detalles de la intervención, y pocos meses después volvió á incorporarse al ejército en el servicio auxiliar. Entre los meses de Julio de 1915 y Junio de 1925, ó sea durante diez años, su existencia se ha deslizado de una manera casi normal, tanto como soldado del servicio auxiliar como en la vida civil, al frente de la gerencia de una casa de comercio. Sólo sufría de cuando en cuando intensas cefalalgias en la región temporoparietal izquierda, más frecuentes después de la comida del mediodía, que se exageraban con los movimientos de la cabeza y se calmaban con el descanso de la noche. En algunos períodos estos dolores eran casi continuos y se acompañaban de pérdida de la memoria y de astenia. El enfermo se vió obligado á interrumpir su trabajo durante seis meses (de Junio á Octubre de 1917), sin que, aparte de estas cefaleas, ningún otro fenómeno patológico haya sido observado durante los diez años citados. El 15 de Julio de 1925, á continuación de unas cefaleas más marcadas, sufrió el enfermo una primera crisis de epilepsia. Un año más tarde volvió á ser acometido por un segundo ataque igual al anterior.

En este momento se le examina y se le aprecia una brecha ósea de tres por cuatro centímetros de extensión en la región temporoparietal derecha, sin expansión ni latidos. No se encuentra ningún signo manifiesto de lesión nerviosa; no hay disminución de la fuerza muscular de los miembros, ni parálisis facial, ni ataxia, ni fenómenos de la serie cerebelosa. Nada de trastornos de la sensibilidad superficial ni profunda, ni de estereognosis. Los reflejos rotulanos son, quizá, algo más vivos á la izquierda, pero no hay trepidación espinal ni signo de Babinski. Nada de parálisis oculares, ni de trastornos de las reacciones y forma de las pupilas; nada de modificaciones importantes del campo visual; ni nistagmus; ni vértigos; ni alteraciones de la marcha. Palabra normal, escritura correcta, ningún trastorno psíquico.

La radiografía pone de manifiesto la existencia de una bala en la región posteroizquierda de la cavidad craneana.

En resumen, epilepsia ligada muy verosímilmente á la existencia de una bala intracraneana que sugiere al autor las siguientes reflexiones:

1.^a La existencia de esta bala era ignorada por el enfermo y también por los médicos que le han tratado, de los cuales algunos opinaron: herida en sedal en la región temporoparietal derecha. Lo mismo probablemente que hubiésemos dicho nosotros de no haber recurrido á la radiografía.

2.^a Durante diez años, ningún fenómeno patológico, salvo cefaleas. Este período de latencia es digno de anotarse por ser excepcional el que los proyectiles intracraneos de este volumen no den lugar á ningún trastorno.

3.^a Aparte de las crisis comiciales espaciadas, el paciente no presenta á la hora actual ni algún síntoma de orden neurológico ó psiquiátrico. La radiografía descubre la existencia en las proximidades de la bala de un voluminoso hematomato calcificado cuya ablación presentaría, sin duda, grandes dificultades. (*Bulletin et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, núm. 26.)—T. R. Y.

PEDIATRIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Un caso de atresia congénita del esófago, por el Dr. G. Tropia.**—Se describe el caso de un niño nacido dos días antes, en el cual la imposibilidad de introducir un catéter en la cavidad gástrica, junto á la incapacidad de deglutir la leche aun en pequeñísimas cantidades, y el hecho de aparecer los disturbios después del nacimiento, hizo pensar en atresia, con exclusion de una estenosis congénita del esófago.

Los notables accesos de sofocación, cianosis, respiración ruidosa, estertores en el hemitórax derecho, hacían pensar en una comunicación con la tráquea.

A este propósito, el autor recuerda que la atresia congénita del esófago puede consistir en la falta de la parte superior ó inferior ó tal vez en la presencia de un cordón muscular lleno. Se puede observar la terminación ciega del esófago y la comunicación con la tráquea.

Más rara es la falta completa del esófago (agenesia).

El pronóstico es siempre infausto. El tratamiento inútil. La gastrostomía tentada en estos últimos años siempre fracasó. (*La Pediatría*, 15 de Enero de 1928, núm. 2).—DOCTOR R. COMENGE.

2. **Investigaciones sobre la variabilidad del bacterium coli de las pielocistitis de los niños.**—Después de abundante literatura sobre el asunto, el autor da cuenta de sus experimentos aislando de las orinas de nueve niños afectados de pielocistitis varios cultivos de bacterium coli, algunos de los cuales se mostraron idénticos á los aislados de las heces de los mismos enfermos y otros habían perdido algunos de sus caracteres, que adquirieron luego la mayoría después de varios pases por animales.

Los fenómenos inmunitarios son, según el autor, los causantes de estas transformaciones biológicas del b. coli, y sus diversas formas no deben clasificarse como de distinto grupo, sino como formas modificadas durante el período de parasitismo. (*La Pediatría*, 1.º de Febrero de 1928, núm. 3).—DR. R. COMENGE.

3. **Investigaciones sobre la reabsorción de los sueros en el recién nacido, por el Dr. L. Amitrano.**—El autor ha estudiado el estado de equilibrio hídrico en los tejidos del neonato, investigando el tiempo empleado en la reabsorción de una inyección intradérmica de determinada solución salina.

De sus investigaciones realizadas en neonatos lactantes sanos, inmaduros, intoxicados, distróficos y en descomposición, deduce:

1.º Rápida reabsorción en los primeros días de vida de-

bido á la avidez por el agua en los tejidos durante el período de la pérdida de peso fisiológico.

2.º Lentitud de reabsorción en los neonatos inmaduros que muestra como ellos el equilibrio hídrico es análogo al de los atrepsicos.

3.º La posible importancia pronóstica que el tiempo de reabsorción puede tener en los estados distróficos, en el sentido de que su retardo es sombrío y su rapidez de pronóstico favorable.

4.º La diferencia de velocidad de absorción en los disturbios agudos de la nutrición de origen alimenticio y en los estados sépticos (en estos últimos muy retardado), puede ayudar al examen clínico para poder diferenciar estos dos estados morbosos. (*La Pediatría*, 1.º de Febrero de 1928, núm. 3).—DR. R. COMENGE.

UROLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Consideraciones clínicoquirúrgicas sobre dos casos de litiasis uretral, por el Dr. Juan A. Salabert.**—El autor comenta en este trabajo dos casos interesantes de litiasis uretral, en los cuales en un principio equivocaron el diagnóstico y fueron operados de apendicitis.

Con este motivo recuerda el Dr. Salabert la frecuencia con que estos procesos son confundidos en su diagnóstico con la apendicitis, los tumores de ciego, la litiasis biliar, la oclusión intestinal, etc., y recomienda un examen del aparato urinario lo más completo posible, en todo proceso doloroso de vientre, con el fin de poder descubrir aquellos casos de litiasis de sintomatología confusa.

Por lo que se refiere al tratamiento operatorio de estos dos enfermos, hace notar la ventaja de las incisiones por vía abdominal anterior.

Concluye aconsejando sondear y examinar la orina de todo enfermo que no presente más que un cuadro de dolor abdominal sin ninguna característica. (*Revista Médica Latinoamericana*, Febrero de 1928.)

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El tratamiento actual de la uretritis crónica, por el Dr. René Tarnaud.**—Después de un estudio de la uretritis crónica y de hablar de las dificultades de índole anatomopatológica que se oponen á la eficacia de los tratamientos comunes de esta enfermedad, pasa el autor á exponer los resultados obtenidos con el original método terapéutico de Rizar y Maisler, recientemente presentado por sus autores á la Sociedad de Medicina de París.

El fundamento de este tratamiento consiste en que como las lesiones de la uretritis crónica son lacunares y foliculares, es necesario que el tratamiento eficaz sea á la vez que antiséptico, dilatador. Como se deduce de esto, sólo un gas puede llenar estas condiciones. Esto se consigue inyectando en la uretra, por medio de un instilador de Guyon, una solución de neol con una solución de protargol que es el antiséptico específico. Esta combinación que no es cáustica, irritante ni dolorosa, provoca un desprendimiento de gas según las condiciones requeridas.

Los resultados con él obtenidos, tanto por sus iniciadores como por el autor de este trabajo, son muy buenos. (*Le Bulletin Medical*, 22 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. — Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad. — Escalafón de inspectores municipales de Sanidad. — Necrología: El Dr. Hideyo Noguchi. — Sección de consultas. — Colegio de Huérfanos. — Sección oficial: Gobernación. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Ensaladilla: Vacaciones, jolgorios y reformas
in farfara.

En el alegre cielo del más alegre y despreocupado de los países europeos ha aparecido el cometa, que no planeta, de las vacaciones. Cometa le llamamos porque raro es el año que no se presenta con cola prolongada á los meses de Octubre y Noviembre, ó con cabellera y barba anticipada en los de Mayo y Junio.

De todas suertes, de todo tiene el tal astro menos de estrella fija; pues sin meternos á juzgar de si tiene luz propia, para evitar susceptibilidades, lo que es cierto en él es la falta de fijeza en todo lo que no sea su gravitación hacia el descanso.

En este año se da el caso raro de que, precisamente en los comienzos de estos tres meses de descanso absoluto del trabajo relativo, es cuando se han exacerbado los pruritos y deseos de ocuparse en, con, por las reformas universitarias y la mejora de la enseñanza, que de todas esas preposiciones usa y por pudor se guarda la de *si*.

Es de ver, de oír y aun de ejercitar otros sentidos que no sean el del olfato, el movimiento de actividad que en estos días se ha desarrollado, puestos los pies en los estribos, lo cual no demuestra grande oportunidad aunque sí que de los estribos se acuerdan los mismos que los pierden, y por lo visto, los señores maestros hallan fecha muy á propósito para pedir reformas docentes, el momento de hacer el equipaje. Claro está que en el tal desasosiego, pues de movimiento armónico nada tiene, sólo se oyen las palabras *derechos creados, perjuicios de los catedráticos, perjuicios de los alumnos, perjuicios de las familias*, y nunca se oye tras de los perjuicios las palabras sociedad, ciencia, ni patria, ni juventud futura. La cuestión está en dilucidar si el alumno que se matriculó hace veinte años en primer año de latín, tiene derecho á que se le respete durante otros quince años, empezados á contar cuando á él bien le plazca, en un plan ya desechado y sobre el juicio del cual se ha vociferado y escrito, pidiendo su reforma. La cuestión está también en

que en los debates que tales sesiones levantan con el carácter oficial ó el oficioso no se escuchen más que las voces que por íntimamente interesadas debieran ser menos oídas. Como si la enseñanza no fuese en su esencia antes interés social que función de oficio, y como si su perfección y su garantía representativa de eficacia importase más á los señores que cuelgan una medalla de su pescuezo, ribetean sus bocamangas con buelillos y cubren su cabeza con borlas, que á los elementos sociales, administrativos, industriales, científicos y *vivientes*, que son los que han de utilizar las enseñanzas de aquellos otros señores.

El que quiera aprender retrogradando en la historia administrativa de nuestra enseñanza, vea este punto particular que es muy significativo, instructivo y definidor: Desde que existe Consejo de Instrucción Pública, el cuidado que todos los legisladores han puesto para su ponderación en los elementos constitutivos, ha sido el de impedir que las proporciones activas de los diferentes grados del profesorado pudiesen nunca constituir una mayoría en el seno del alto Cuerpo consultivo. Hoy, por el rodar de los tiempos y la penetración endosmósica del panfuncionarismo, véase cuál es la constitución á que en tal Cuerpo se ha llegado. Y no hay que echarle culpa á él luego de lo que sus decisiones puedan ser: si en un cuerpo de coros no se admitiesen más que tenores, en vano sería que el compositor buscase efectos armónicos con voces que le faltan; el tenor, por muy honrado que fuera y muy bien dispuesto que se encontrara, siempre cantaría de tenor y acabaría por parecernos discordante toda otra voz que no fuera la suya. A esto le llamaba un grande amigo mío, filósofo de la eterna escuela de Pero Grullo, el Juan Palomismo de la enseñanza, y, con efecto, esta función social va cada día caminando con mayor desembarazo y despreocupación á devorar el guiso que ella misma confecciona.

Que luego el médico no resulta enseñado como médico, ni el abogado como abogado, ni el ingeniero como ingeniero..... eso es lo de menos. La cuestión está en sostener este intangible lema: La enseñanza para los enseñadores. No sabemos quién habrá sido el Monroe en cuyo caletre surgiera hace

más de un siglo esta tendenciosa idea, pero es lo cierto, que, conocido ó no, el Monroe ha existido.

Pero... luego dirán que *Decio Carlan* no es enemigo de los catedráticos y que no se mete con ellos; pues bien clara está aquí la alusión y más claras estaban otras á D. Fulano y á D. Mengano por si baja ó no baja á clase, por si tiene bueno ó mal texto (aunque siempre caro, etc., etc., etc.). Pues vamos á dar una muestra ó de todo lo que tiene de calumniosa la afirmación de nuestra enemistad ó de lo que tiene de efectiva la hipocresía mohatrera de los que dicen sentirse ofendidos generalizando aplicaciones de una censura que jamás ha sido ánimo nuestro el que pudiera aplicarse á los catedráticos dignos de tal nombre.

Revolviendo papeles y refrescando apuntes tomados mucho tiempo hace, cuando teníamos la pretensión de actuar activamente en la administración de la enseñanza y en la reforma de sus planes y personal ejecutivo, he aquí una cuartilla que, sin comentarios, hemos encontrado y que también sin comentarios reproducimos. Ya si los merece los pondrá la buena voluntad del lector, que en nuestro periódico podrán faltar otras cosas, pero lectores desinteresados, patriotas, de elevado espíritu y de desligados intereses, por fortuna nos sobran, y para ellos escribimos, porque para ellos tenemos el deber de escribir, sin importarnos el resto de las muchedumbres, de las cuales tenemos el concepto de que ó cuando son sordas de nacimiento ó cuando tienen taponados los oídos por el egoísmo tendencioso y las ideas sectarias, no hay más que resignarse y decir con el poeta francés:

«Dans le pays des sourds j'ai proménée ma lyre.»

Dice así la cuartillita:

Días del año, 365.

A rebajar:

Domingos.....	52
Fiestas de Navidad.....	20
Idem de Resurrección.....	10
Idem nacionales.....	10
Imprevistos ó fortuitos.....	8

Total de vacaciones y descansos.... 100

Es decir, que quedan 265 días aprovechables, que reducidos en 65 por los exámenes y vacaciones del verano, dan una cifra limpia de 200 días de lección.

Sin comentarios, pues hemos ofrecido por hoy no hacerlos, ¿podrá nadie con justicia censurar y calificar de enemigo al que comienza por reconocer en una función la tercera parte de aquel descanso que como séptima dió el Creador al hacer el mundo, y que además agrega los siguientes datos entre los tales apuntes?

Los catedráticos se dividirán en tres categorías: primera, constituida por los 10 años siguientes al ingreso en propiedad; segunda, constituida durante el período de 10 á 30 años

siguientes, y tercera, la formada por el grupo de los 10 últimos años. Esto es, la vida docente de 40 años, y al cabo de ella puede jubilarse voluntariamente el funcionario con los emolumentos íntegros que después se dicen; ó puede ser jubilado por los mismos emolumentos por imposibilidad física ó incapacidad fisiológica.

Los catedráticos de entrada percibirán 75 pesetas por cada lección dada en la asignatura ó asignaturas que estén á su cargo hasta el número de 200 lecciones, por las que cobrarán 15.000 pesetas si demuestran haberlas dado. Los de la segunda categoría cobrarán por sus 200 lecciones durante 20 años, 20 000 pesetas anuales, siempre con la condición anterior; y los de la tercera cobrarán 25.000 pesetas durante el resto de su vida.

Es indudable que este sistema está discurrido por un enemigo del profesorado. Del profesorado nominal, representativo y sin reservas bancarias, es verdad; pero por el profesorado que cumple con su deber, enseña, investiga, estudia y comunica lo que sabe, por ése bien puede llamársele amigo de los probados, íntimos y selectos.

Continuaremos, ya que el tiempo nos brinda descanso y los ánimos juveniles nos incitan á la crítica y á la aspiración de las reformas.

DECIO CARLAN.

CUARTILLAS SUELTAS

MÁS DEL DÍA DE LA TUBERCULOSIS

Después de releídas las anteriores cuartillas en nuestro número pasado, me entero de que en la prensa se disputan la primacía del pensamiento de la Fiesta de la Flor, dos distinguidos médicos. ¡Miel sobre hojuelas!, para lo que á mí me complace, es decir, para demostrar que la clase social que más discurre, procura y trabaja en los fines humanitarios es ésta, á la que me envanezco en pertenecer, y á la cual fustigo con frecuencia por quererla perfecta é impecable. Plagiando al romancero podría decir de estos dos médicos:

Ojalá, como son dos, fueran dos mil veces ciento... Por lo demás, la disputa no es nueva. En conversaciones, discusiones de sociedades más ó menos importantes, artículos en periódicos más ó menos leídos, bajo la impresión de viajes recientes, con el plausible, ó al menos no censurable objeto de atraer la atención del público, se tratan á diario cuestiones, se formulan proyectos y se defienden pensamientos que permanecen años y aún lustros en *farfara*, hasta que una actividad bien orientada y decidida ó más afortunada por encontrar preparado el medio ambiente, consigue llevar á efecto lo que no pasó de vaga aspiración y de propósito no definido.

Realízase el pensamiento, prospera y entonces comienza aquello de: «yo ya dije»; «en un artículo mío del siglo anterior»; «después de lo observado por mí en Australia y en Pensylvania, etc., etc.»; pero es lo cierto que en ciencia, como en sociología, y sobre todo como en la vida práctica, *las ideas son de quien las realiza*, como «los pensamientos son de quien mejor los formula», según la frase de Campoamor.

En cuanto á nuestros compañeros, arréglense y no se den todavía por satisfechos, como no sea que hayan obtenido ya en lo ocurrido lo que ellos se proponían obtener. Pero no será así ciertamente, pues queda mucho terreno por reco-

NARCOTAL



HIPNOTICO

Producto especializado
que contiene los princi-
pios alcaloides del opio
en las proporciones na-
turales.

Actividad máxima.



Iodarsolo

Primer producto de
Yodo y Arsénico

Carece absolutamente de yodismo é intolerancia arsenical
sin irritación de las mucosas

Su sabor tan agragable lo hace insubstituible en terapéutica infantil

Muestras y literatura: M Viale; Provenza n° 427; Barcelona

En Portugal: Sociedade Industrial Farmacéutica; Rua do Mundo 42: Lisboa

En Cuba : Ricardo G. Mariño - Apartado n° 1096: La Habana

Granulos de Catillon
STROPHANTUS
 0,001 EXTRACTO NORMAL de 0,001 EXTRACTO NORMAL

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

GRANULOS 0,0001 STROPHANTINE CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
DE CATILLON **FOR EXCELENCIA**
 NO DIURETICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

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

Tabletas de Catillon
IODO-THYROÏDINE
 OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

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

Exista LA FIRMA CATILLON
 Laureado por la Academia de Medicina de París
 Medalla de Oro, 1900, París, 3, B^{is} St-Martin

ARTHRI-SEL
ARTHRI-SEL

Cura hidro-mineral de régimen.
 Elimina el exceso de sales
 úricas por gran lavaje del
 organismo.

Disuelve y elimina todos
 los productos de desasimi-
 lación.

FORMÚLESE:
 Una caja de Arthri-Sel, un paquetito
 al día en un litro de agua.

J. BOILLOT & Cie.
 PARIS

ARTHRI-SEL

Solicítense muestras al Depositario general:
RAMON SALA.—París, 174.—Barcelona.

HIGIENE Y SALVAGUARDIA
DEL
HIGADO
POR LA
BOLDORHÉINE

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

USO
 Encapsulitas ovales en las comidas
 con un poco de agua

DOSIS
 24. diarias por periodos
 alternos de 8 a 10 días

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

OXYGENASE

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

VITAMINAS
CONCENTRADAS
 LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE GÉNÉRALE
 8, Rue Vivienne PARIS (2^e)

Trastornos de la nutrición
 y sus consecuencias
 Artritis
 Tuberculosis

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

Eufilina



Diurético y Cardiotónico,
 en tabletas, supositorios y ampollas.

Indicación: Hidropesía cardíaca y renal, Uremia, Eclampsia,
 Angina de pecho, Asma cardíaca, Degeneración del miocardio.

Byk - Guldenwerke, Berlín.

Venta exclusiva para España: **E. Durán, S. en C., Madrid, Tetuán, 9 y 11.**
 Para muestras y literatura dirijase á **D. WALTER WICKE, MADRID XIV, Calle Pizarro, 13.**

rrer, hace falta unir muchas voluntades, despertar á muchos dormidos, acudir á muchos resortes, reunir mucho dinero, administrarle bien (que es más difícil que reunirlo), secar muchas lágrimas, dar de comer á muchos hambrientos y de respirar á muchos que se asfixian. Es decir, que hay trabajos para todos y para muchos más que vengan, si vienen positivamente animados del deseo de hacer bien á los demás, aunque no se le hagan á sí mismos.

C. M. C.

Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.

SECRETARÍA

Hallándose en esta Secretaría documentos de los señores D. Bonifacio Gay Valle, D. Francisco Gilpérez Gutiérrez, D. Juan Gallego Espinosa, D. Julián Gallego Portillo, D. Gilberto Goenaga Pérez Minayo, D. Manuel Gómez Palomo, D. Alejandro Gutiérrez Martínez, D. Manuel González Bel, D. Juan González González, D. Juan Andrés Manuel González González, D. Antonio González Martín, D. Fernando González Palacios, D. Miguel González Rodríguez, D. Nicolás García Alonso, D. Florentin García Álvarez, D. Ramón García-Argüelles Braga, D. Luis Manuel García Funceda, D. Juan Manuel García Jiménez Lainez, D. Manuel García Maza, D. Fernando García Porras, D. Fabián García Puig, D. Manuel García Rey, don Faustino García Rojo, D. Manuel García Trias y D. José García Sánchez, que no tienen expediente en el escalafón, les serán remitidos indicando á la Secretaría citada su residencia.

Escalafón de Inspectores municipales de Sanidad. (1)

- | | | | |
|-----|--|-----|--|
| 251 | Salvador García Muñoz, Mayo 1904. | 278 | Carlos Minguez Barcia, 6 Diciembre 1916. |
| 252 | Rafael González Blay, 11 Abril 1910. | 279 | José Mateos Jarabo, 24 Octubre 1911. |
| 253 | Máximo Fraga Irure, 25 Febrero 1925. | 280 | Luis Mateos Mateos, 10 Abril 1920. |
| 254 | Leonardo Salvador Esteban Gómez, 4 Julio 1907. | 281 | Martiniano Florentín Gómez Gómez, Mayo 1904. |
| 255 | José Merchán Fernández, 6 Mayo 1927. | 282 | Jesús Mateos Moreno, Mayo 1904. |
| 256 | Teodoro Sánchez Álvarez, 28 Diciembre 1926. | 283 | Lorenzo Alamillo Clemente, 14 Noviembre 1921. |
| 257 | Adolfo Sensó Gómez, 7 Febrero 1921. | 284 | Leonardo Ayala Moreno, 23 Abril 1918. |
| 258 | Camilo Pérez García, 4 Julio 1907. | 285 | Adolfo Almela Castaño, Mayo 1904. |
| 259 | Juan Senso Saturnino, Mayo 1904. | 286 | Laureano Alosno Rivera, 4 Diciembre 1914. |
| 260 | Regino Ganzarán Ortuzar, 29 Enero 1927. | 287 | Honorio Amigueiras Rey, 12 Febrero 1917. |
| 261 | Bernardo Oñativia Gorospe, 27 Enero 1927. | 288 | Juan Jiménez Gamonal, 30 Marzo 1918. |
| 262 | Angel Ferrandiz Pascual, 29 Octubre 1912. | 289 | Francisco González Persini, Mayo 1904. |
| 263 | Pedro José Ebarranch Homar, 27 Enero 1926. | 290 | Antonio Guerra García, 6 Abril 1927. |
| 264 | Eloy Pacheco Regodón, 22 Marzo 1927. | 291 | Sixto Ruiz Expósito, Mayo 1904. |
| 265 | Fernando Claramunt López, 3 Febrero 1927. | 292 | Francisco Pérez Guillén, 19 Agosto 1927. |
| 266 | Ismael Candela Más, 28 Septiembre 1915. | 293 | Sebastián Díez Díez, 3 Mayo 1921. |
| 267 | Juan Luis Vicens Vidal, 27 Septiembre 1919. | 294 | Vicente Signos Ferrer, 12 Diciembre 1927. |
| 268 | Miguel Vidarte Moreno, 15 Julio 1918. | 295 | José Oliva García, 28 Enero 1911. |
| 269 | Leandro González Soriano, 16 Enero 1915. | 296 | Francisco Lacasa Pascual, 28 Septiembre 1909. |
| 270 | Julián Ruiz Martín, 13 Octubre 1909. | 297 | Agustín M. Calvo Sanz, 14 Agosto 1924. |
| 271 | Rafael Vázquez Crespo, 8 Agosto 1913. | 298 | Enrique Fraile González, Mayo 1904. |
| 272 | Segundo Vicente Martín, 1 Enero 1926. | 299 | Juan Prim Codinas, 4 Julio 1907. |
| 273 | Luis Trujillo Morales, 19 Junio 1916. | 300 | Durán Mediavilla (D. Emilio), 4 Marzo 1927. |
| 274 | Carlos Membrilla Cádiz, 27 Febrero 1928. | 301 | Vicente Elías Muñoz, 12 Febrero 1927. |
| 275 | Domingo Juárez Ortega, Mayo 1904. | 302 | Félix Durán Campos, 13 Febrero 1915. |
| 276 | Juan Sindo Barreiro, 18 Octubre 1919. | 303 | Cosme Fernández Abril, 8 Octubre 1909. |
| 277 | Avelino Gil Gálvez, 4 Enero 1927. | 304 | Antonio Fernández Ragel, 1 Octubre 1918. |
| | | 305 | Juan Flores Sánchez, Mayo 1904. |
| | | 306 | Joaquín Floriano Cumbreño, 26 Julio 1915. |
| | | 307 | Pelayo de Paz Puerto, 31 Diciembre 1926. |
| | | 308 | Buenaventura Gil Torresañó, Mayo 1904. |
| | | 309 | Juan Manzano Forrazón, 29 Diciembre 1925. |
| | | 310 | Fulgencio Urbano Chaparro Moreno, 25 Noviembre 1926. |
| | | 311 | Urbano Casas Sánchez, 24 Noviembre 1916. |
| | | 312 | Eduardo de la Calle Lázaro, 22 Enero 1916. |
| | | 313 | Sixto Fulgencio Briso González, 5 Noviembre 1914. |
| | | 314 | Emiliano Agudo Cuesta, 16 Diciembre 1926. |
| | | 315 | Mariano Alonso Rojo, 14 Noviembre 1914. |
| | | 316 | Nicolás de Antonio Martín, Mayo 1904. |
| | | 317 | Angel Vega Barrera, 30 Junio 1925. |
| | | 318 | José Carrasco Flores, 14 Noviembre 1912. |
| | | 319 | Francisco Cartegena Pacheco, 26 Diciembre 1905. |
| | | 320 | José María Cartegena Pacheco, 26 Enero 1906. |
| | | 321 | Ruperto Cordero Viñelas, Mayo 1904. |
| | | 322 | Esteban Córdoba Hernández, Mayo 1904. |
| | | 323 | Isidoro Polo Bravo, Mayo 1904. |
| | | 324 | Constantino Amado Cagiao, 4 Julio 1907. |
| | | 325 | Francisco Martínez Tudela, 6 Julio 1925. |
| | | 326 | Antonio Sánchez Bayo, 4 Junio 1907. |
| | | 327 | Rafael Rodríguez Oliva, 17 Abril 1913. |
| | | 328 | Cesáreo Urbano Alonso, 24 Julio 1925. |
| | | 329 | José Marruega Carrasco, 4 Julio 1914. |
| | | 330 | Emérito Paniagua Martínez, Mayo 1904. |
| | | 331 | Pedro Pascual Cordero, 10 Diciembre 1926. |
| | | 332 | Rufino Delgado Martín, 5 Noviembre 1926. |
| | | 333 | Cándido Castro López, 13 Mayo 1918. |
| | | 334 | Nicanor Cuadrado Abril, 25 Junio 1925. |
| | | 335 | Domingo Cartegena Pacheco, 28 Febrero 1926. |
| | | 336 | Juan Fullana Llopis, Mayo 1904. |
| | | 337 | Julián Garrido Bejarano, 27 Agosto 1925. |
| | | 338 | José García Lozano, Mayo 1904. |
| | | 339 | Eleuterio Martín Valleros, 14 Septiembre 1911. |
| | | 340 | Pedro Llanos Núñez, 20 Agosto 1909. |
| | | 341 | Ignacio Lorenzo Laguarda, 18 Marzo 1927. |
| | | 342 | Victoriano García Blanco, 4 Abril 1927. |

(1) Véase el número anterior.

- 343 Antonio García Monge Martín, 2 Enero 1920.
 344 Teodoro García Estévez, 19 Julio 1924.
 345 Emilio García Gutiérrez, 14 Octubre 1918.
 346 Daniel García Jiménez, 15 Diciembre 1926.
 347 Joaquín Hernández Arnaiz, 12 Enero 1904.
 348 Emilio Mateos Vega, 16 Julio 1920.
 349 Julio Laguna Jiménez, 11 Enero 1927.
 350 Donato Sánchez Bueno, 4 Julio 1907.
 351 Ramón Sánchez Cayetano, 4 Octubre 1924.
 352 José Antonio Rodríguez Lorenzo, 6 Julio 1927.
 353 Emerenciano Moreno Galán, 20 Julio 1917.
 354 Antonio Hernández Martín, 2 Agosto 1927.
 355 José Ropero Fernández, 2 Abril 1922.
 356 Eduardo Mangada Paul, 20 Julio 1909.
 357 Alberto Morant Llinares, 13 Enero 1922.
 358 Antonio Morillo Moreno, Mayo 1904.
 359 Santiago Julián Murillo Iglesias, 29 Julio 1915.
 360 Manuel Amarilla Rodríguez, 9 Agosto 1924.
 361 José Blázquez Pedraza, Mayo 1904.
 362 Pedro Broncano Parejo, 31 Marzo 1927.
 363 Manuel Martínez Magro, Mayo 1904.
 364 Celestino Blasco Berdejo, Mayo 1904.
 365 Juan Martín Gil, 4 Julio 1907.
 366 Jaime Martín Hernández, 13 Enero 1927.
 367 Teodosio Montero Fandillo, 4 Abril 1927.
 368 Manuel Crespo González, 4 Julio 1907.
 369 Angel Cruz Antolín, 10 Agosto 1918.
 370 Felipe Caballero Gómez, 26 Diciembre 1905.
 371 Bernabé Calvo Sánchez, 7 Agosto 1909.
 372 Arturo Bocos Fernández, Mayo 1904.
 373 Ramón Bocos Fernández, Mayo 1904.
 374 Manuel Boy Díaz, 30 Abril 1927.
 375 Temístocles Adanes Adanes, 23 Septiembre 1909.
 376 Angel Ayuga Martín, Mayo 1904.
 377 Manuel Arévalo Fernández, 4 Julio 1907.
 378 Alejandro Domingo Gil, 8 Junio 1927.
 379 Eleuterio Casas Sáinz, 16 Marzo 1915.
 380 Eloy Badiano Gil, 20 Enero 1906.
 381 César Corpas Lardiez, Mayo 1904.
 382 Aurelio Amor Moreno, 28 Junio 1925.
 383 Alejandro Alonso Laso, Mayo 1904.
 384 Vicente Arroba Juzgado, 4 Abril 1927.
 385 Francisco Barra Medina, 21 Agosto 1909.
 386 Eduardo López Cordero, 1 Marzo 1925.
 387 José Blasco Ramos, 16 Abril 1910.
 388 José Blanco Góngora, Mayo 1904.
 389 Pedro Barrio Leraun, Mayo 1904.
 390 Luis Pederque Amorós, 13 Septiembre 1922.
 391 Antonio Contreras López, 15 Septiembre 1915.
 392 Cecilio Faustino Correas Díaz, 30 Diciembre 1914.
 393 Cesáreo Cabeza Cabeza, 28 Abril 1921.
 394 Eusebio Cuadrado Runcano, 19 Octubre 1926.
 395 Candido Campo García, 20 Junio 1910.
 396 Jesús Cadahía López, 22 Noviembre 1917.
 397 Luis Calatrava Vidal, 19 Enero 1917.
 398 Teófilo Eduardo Carrillo Genovés, Mayo 1904.
 399 Teudiselo Comasión Díaz Núñez, 3 Agosto 1923.
 400 Alejandro Díaz Delgado-Maroto, 26 Diciembre 1905.
 401 Angel de Diego Díez, 21 Diciembre 1925.
 402 Miguel Delgado Saavedra, 12 Julio 1927.
 403 Wilfrido Escola Manso, Mayo 1904.
 404 Miguel Escamilla Escamilla, 10 Abril 1924.
 405 Ismael Esteban Cantapiedra, 28 Enero 1906.
 406 Valentín Falces Rodrigo, Mayo 1904.
 407 Ignacio Llorens Pascual, 19 Diciembre 1914.
 408 Arturo Álvarez Vizcaino, 23 Agosto 1915.
 409 José Novoa Aranjó, Mayo 1904.
 410 Amador Almendral Vega, 28 Enero 1906.
 411 Alfredo Alonso Fernández, 6 Marzo 1922.
 412 Andrés Pascual Devesa, 3 Febrero 1926.
 413 Jaime Fenollera Vellón, 4 Marzo 1925.
 414 Eulogio Martín Higuera, Mayo, 1904.
 415 Telesforo Merchán Martín, 4 Julio 1907.
 416 Hipólito Martín Tivero, 20 Agosto 1920.
 417 Luis de Montalbán Mazas, Mayo 1904.
 418 Félix Monedero Magadalenó, 19 Abril 1914.
 419 Gregorio Moreno Gilpérez, 26 Abril 1925.
 420 Sotero Montejo Roamos, 9 Febrero 1921.
 421 Rosendo Llorente Casas, 26 Enero 1905.
 422 Tomás Lozano Sáiz, 10 Agosto 1918.
 423 Trinidad Hinojal Cabañas, 10 Septiembre 1918.
 424 Valentín García Soblechero, 2 Octubre 1917.
 425 Mariano García Yagüe, Mayo 1904.
 426 Victoriano Gómez Pérez, Mayo 1904.
 427 Emilio García López, 3 Junio 1921.
 428 Antonio Gil Morales, 25 Octubre 1918.
 429 Elías Gil Ondero, Mayo 1904.
 430 Eladio Gutiérrez de Antonio, Mayo 1904.
 431 Felipe Pérez Ruano, 26 Diciembre 1905.
 432 Francisco Abril y Abrii, 6 Septiembre 1925.
 433 Ricardo Provencio Cáceres, Mayo 1904.
 434 Isabelo García Herráiz, 4 Julio 1924.
 435 Prócupo Andrés de la Fuente, 15 Septiembre 1910.
 436 Fernando Hernández Martín, 12 Enero 1923.
 437 Félix Oreja Merino, 31 Diciembre 1923.
 438 Eusebio Fernández Lumbreras, 26 Diciembre 1905.
 439 Enrique Ferrer Baonza, Mayo 1904.
 440 Julián Farreiro Palmiro, 20 Noviembre 1919.
 441 Enrique Hinojosa Santana, 19 Septiembre 1925.
 442 Aureliano González Gutiérrez, 5 Marzo 1925.
 443 Pelayo Arranz González, 26 Diciembre 1905.
 444 Rodolfo Selma Miguel, 4 Abril 1927.
 445 Esteban Gil Miguel, 14 Enero 1927.
 446 Mariano Ausbarro Martínez, 4 Abril 1927.
 447 José Abad Navarro, 13 Junio 1916.
 448 Adolfo Arce González, 4 Julio 1907.
 449 José Amador Asín, 5 Noviembre 1909.
 450 Julio Perdiguero Díez, Mayo 1904.
 451 Manuel Latorre Sanchíz, 29 Septiembre 1916.
 452 Alvaro Bobillo Bobillo, 11 Mayo 1915.
 453 León de Pedro Arévalo, 29 Junio 1927.
 454 Manuel Fernández Cañaveral Díaz, 4 Julio 1907.
 455 Juan Bernabeu Ferrándiz, 24 Enero 1928.
 456 Pedro Gómez Vicente, 19 Marzo 1925.
 457 Francisco Gómez López del Campo, 14 Noviembre 1922.
 458 Luis González Rodríguez, 21 Marzo 1928.
 459 Vicente González Estrada, 23 Agosto 1913.
 460 Alvaro Gómez Olmedo Sánchez Peña, 22 Noviembre 1925.
 461 Manuel Gómez Cobo, 23 Julio 1926.
 462 Jesús Gómez Gómez, 21 Octubre 1912.
 463 Castor Vázquez Coello, Mayo 1904.
 464 Antonio Gimilio Diana, 20 Septiembre 1925.
 465 Antonio Gil Santo Domingo, Mayo 1904.
 466 Salustiano Gasco Santana, 17 Enero 1918.
 467 Luis García Rico, Mayo 1904.
 468 Alfonso González Cogolludo, 18 Julio 1926.
 469 Fernando Germán Bastón, 29 Septiembre 1915.
 470 Bernardo Gasque Pérez, 24 Diciembre 1926.
 471 Ernesto García Porta, 3 Agosto 1917.
 472 Felipe González Martínez, 26 Diciembre 1905.

- 473 Jenaro Sancho Gome, 6 Diciembre 1920.
- 474 Juan Fernández García, 20 Mayo 1927.
- 475 Bernardo Betegón Herranz, 21 Enero 1911.
- 476 José Pre Prieto, Mayo 1904.
- 477 Agustín Bernal Sánchez, 19 Abril 1928.
- 478 Daniel Bafielos García, 23 Junio 1915.
- 479 Félix Alegre Mata, 16 Agosto 1922.
- 480 Manuel Carpeta Esteve, 26 Enero 1922.
- 481 Sebastián Sapmany Claver, Mayo 1904.
- 482 José González Ortiz, 27 Marzo 1919.
- 483 Avelino González Díaz, 3 Marzo 1925.
- 484 Pablo González González, 3 Agosto 1909.
- 485 Saturnino Rodríguez Jorge, 4 Junio 1907.
- 486 José Hoya Montenegro, 4 Julio 1907.
- 487 Constantino Hernández García, 28 Diciembre 1917.
- 488 Alberto Hidaigo de Cavieres Gómez, 2 Agosto 1925.
- 489 Juan Francisco Higuera Payo, 4 Junio 1926.
- 490 Manuel Izquierdo Ansual, 4 Julio 1907.
- 491 Félix Juzgado Romero, 4 Julio 1907.
- 492 Jerónimo Angel Juárez Cruz, 4 Julio 1907.
- 493 Jerónimo Jiménez Solano, 14 Febrero 1927.
- 494 Emilio Lope Benítez Hernández, 3 Febrero 1928.
- 495 Mariano Larruga Calvo, 11 Enero 1927.
- 496 Francisco Martín Castilla, 20 Noviembre 1916.
- 497 Sixto Rodríguez Sepúlveda Baamonde, 4 Junio 1907.
- 498 Francisco Rico Belestá, 11 Junio 1917.
- 499 Mariano Rodríguez Pérez, 1 Marzo 1927.
- 500 Felipe Martínez Plaza, Mayo 1904.

(Continuad.)

Necrología.

EL DR. HIDEYO NOGUCHI

El célebre bacteriólogo japonés Noguchi ha fallecido a los cincuenta y dos años en la Costa de Oro, de fiebre amarilla, precisamente de la enfermedad cuyo agente etiológico descubriera hace algunos años. Toda la prensa científica de Europa y de América dedica a este sabio artículos necrológicos muy interesantes; por su brevedad traducimos del *Wiener Medicinische Wochenschrift* (núm. 27) las siguientes líneas:

Noguchi, el descubridor del causante de la fiebre amarilla, pertenecía al Instituto Rockefeller desde el año 1904. Los periódicos de Nueva York le consideran como «el hombre más grande de ciencia que ha producido el Japon». Sus trabajos le colocan en el mismo grado que Pasteur, Metchnikoff, Roberto Koch y Pablo Ehrlich. Antes de que dedicara su vida al estudio de la fiebre amarilla, había publicado, como profesor joven de Tokio, trabajos muy interesantes sobre la rabia, las viruelas y la parálisis infantil. Era uno de esos sabios que dedican noche y día al estudio y olvidan, durante semanas enteras, la existencia, dado exclusivamente al trabajo del examen microscópico y al desarrollo de sus bacterias.

Hace diez años fué Noguchi enviado al Ecuador para combatir allí la fiebre amarilla y allí consiguió encontrar al causante de esta enfermedad, al que dió el nombre de *Lep-tospira icteroides*. Desde entonces consagró su vida a encontrar un suero que pudiera liberar al mundo de ese terrible azote. En el pasado año se decidió otra expedición dedicada al estudio de esta enfermedad en la zona más mortífera de la Costa de Oro. El Instituto Rockefeller declaró que en esta ocasión sólo podía tratarse de voluntarios porque el trabajo

era demasiado peligroso. Se aconsejó a Noguchi no solicitara para sí esta empresa tan llena de peligros y cuidados de todo género, pero insistió, a pesar de todo, en participar en esta expedición que debía coronar su vida.

Otro sabio que tomó parte en la expedición, el profesor Adrián Stokes, de Londres, murió hace ocho meses de esta misma enfermedad, fiebre amarilla que marchaba a combatir. Noguchi fué igualmente infectado, pero se repuso y en cartas atribuyó este resultado a que él mismo se había vacunado contra la fiebre, mientras que Stokes no había tomado esta precaución. Durante su enfermedad trabajó sin interrupción; al principio se le presentó la dificultad de encontrar monos, pero cuando los tuvo inoculó cierto número de ellos con su propia sangre en la que se encontraba el agente etiológico de la fiebre amarilla. Los monos murieron, él se curó y en las investigaciones que realizó en los monos consiguió descubrir en la sangre el bacilo que había considerado como causante de la enfermedad. Escribió a sus amigos que estaba plenamente demostrado cuál era el causante de esta enfermedad y muy esperanzado en el éxito final de sus trabajos. Poco a poco fué reponiéndose de su infección de fiebre amarilla a cuyo leve ataque refería a haberse vacunado antes contra ella.

Dos días antes de aquél que tenía destinado para su regreso a América, fué de nuevo atacado de fiebre amarilla y murió como una víctima de la Ciencia a la que había dedicado hasta el último aliento. ¡Honra a su memoria!

En la autopsia del cadáver del Dr. Noguchi se infectó el Dr. William Alexander Yung, director del Instituto de Investigaciones Médicas de la Costa Azul, y murió igualmente de fiebre amarilla.

El Dr. Cabanés, autor de tantas obras de vulgarización médica y de historia de la Medicina, ha fallecido en París a los sesenta años de edad.

SECCIÓN DE CONSULTAS

De *Et Consultorio de los Ayuntamientos*, 12 de Mayo de 1928.

Farmacéuticos titulares.—Medicamentos que para los pobres han de pagar los Ayuntamientos.

Consulta.—En esta villa existe un puesto de la Guardia civil, y entre los medicamentos suministrados a una hija de uno de los números de la fuerza por la Farmacia titular, y prescrito por el señor médico de la localidad, aparece uno de los llamados específicos.

¿Viene obligado el Ayuntamiento al pago del importe del referido medicamento?

En uno ó otro caso, ¿qué precepto legal lo determina?

Contestación.—La Real orden de 31 de Julio de 1923, que aprobó la tarifa vigente para el servicio de medicamentos a pobres, dice terminantemente, en la 4ª de sus disposiciones generales, que en el despacho de cualquier fórmula no podrán los farmacéuticos dispensar la cantidad alguna de medicamento mayor a la máxima, fijada ya en la tarifa, ni tampoco substancia alguna que no esté expresamente contenida en la misma, añadiéndose que al indicado objeto, y en evitación de erróneas interpretaciones ó inteligencias, los Ayuntamientos darán a conocer a sus médicos titulares esa tarifa con objeto que se abstengan de formular medicamentos que no estén consignados en ella, como igualmente de exigirlos en cantidades superiores a las máximas prefijadas, y que en el caso de una extralimitación por cualquiera de los precep-

tos que quedan expresados, los Ayuntamientos no satisfarán á los farmacéuticos valor alguno por las substancias ó medicamentos no consignados en la tarifa, así como tampoco por la cantidad que se hubiera formulado rebasando el límite máximo fijado en ella.

Cuando por especiales exigencias regionales ó por circunstancias especiales también de algunas poblaciones, estimara indispensable el número de substancias medicinales, podrá hacerse dirigiendo el médico la debida petición al Municipio, acompañada de relación nominal de las mismas, y si la Corporación municipal acordase acceder á lo solicitado, deberá dirigirse á la Junta de Gobierno y Patronato de Farmacéuticos titulares, expresando cuáles sean esas substancias medicinales, para que, previa su tasación, someta el asunto al asesoramiento del Real Consejo de Sanidad y sub siguiente sanción del ministro.

Pero mientras esa ampliación no se solicite y acuerde en dicha forma, es evidente que el Ayuntamiento no viene obligado á pagar medicinas no comprendidas en esta tarifa, aun cuando se receten como específicos, mucho menos teniendo en cuenta que no pueden venderse legalmente específicos cuya composición y clasificación de sus elementos principales no se mencionen en los anuncios ó envases ó no consten en la Farmacopea oficial, según recuerdan las Reales órdenes de 29 de Enero y 13 de Febrero de 1909 con referencia al artículo 84 de la ley de Sanidad y al 66 de la Instrucción de 12 de Enero de 1904 y repite el Reglamento de 6 de Marzo de 1919, especialmente en sus arts. 1.º y 18 y que los médicos tienen el medio de recetar los mismos medicamentos ó elementos del específico sin necesidad de valerse de éste, que no debe, por tanto, diferir de aquéllos, sino en la manera especial ó particular de estar preparado para su administración á los enfermos.

COLEGIO DE HUERFANOS

Hemos recibido 25 pesetas á nombre de D. Vicente Gómez Munarriz, como donativo para el Colegio.

D. Modesto Garcia Luis ha dejado una diferencia de 4 pesetas, con nosotros existente, como donativo para el Colegio.

Muy agradecidos.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

Anejos al Real decreto-ley unificando las plantillas de las distintas ramas que integran el Cuerpo de Sanidad nacional. (1)

ART. 2.º—*Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.*

	Pesetas.
1 Director, jefe de Administración civil de segunda clase, con el sueldo ó gratificación anual de.....	11.000
1 Jefe de Sección (subdirector), jefe de Administración civil de tercera clase, con el sueldo ó gratificación anual de.....	10.000
5 Jefes de Sección, jefes de Negociado de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 8.000.....	40.000
6 Ayudantes de Sección, jefes de Negociado de segunda clase, con el sueldo ó gratificación anual de 7.000.....	42.000

(1) Véase el número anterior.

5 Ayudantes de Sección, jefes de Negociado de tercera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 6.000.....	30.000
5 Ayudantes de Sección, oficiales de primera clase de Administración civil, con el sueldo ó gratificación anual de 5.000.....	25.000

Total del art. 2.º..... 158.000

ART. 3.º—*Brigada sanitaria central.*

1 Médico jefe, con el sueldo ó gratificación anual de.....	8.000
1 Médico ayudante, con el sueldo ó gratificación anual de.....	6.000
2 Médicos, á 5.000 pesetas anuales..	10.000

Total del art. 3.º..... 24.000

ART. 5.º—*Sanatorio marítimo de Oza.*

1 Director, jefe del Sanatorio, con el sueldo ó gratificación anual de..	5.000
--	-------

Total del art. 5.º..... 5.000

ART. 6.º—*Sanatorio marítimo de Pedrosa.*

1 Director médico, con el sueldo ó gratificación anual de.....	5.000
--	-------

Total del art. 6.º..... 5.000

ART. 8.º—*Hospital del Rey y nuevos pabellones de tuberculosos.*

1 Director, con el sueldo ó gratificación anual de.....	8.000
1 Médico, jefe de clínica, con el sueldo ó gratificación anual de.....	6.000
2 Médicos internos de guardia, á 5.000.....	10.000
1 Médico, ayudante de laboratorios bacteriológicos y serológicos, etc., con el sueldo ó gratificación de..	5.000

Total del art. 8.º..... 29.000

ART. 9.º—*Sanatorio «Lago» (Guadarrama).*

1 Médico director, con el sueldo ó gratificación anual de.....	8.000
1 Médico residente, con el sueldo ó gratificación anual de.....	5.000
1 Médico ayudante para el nuevo pabellón.....	5.000

Total del art. 9.º..... 18.000

ART. 12.—*Escuela nacional de Puericultura.*

1 Médico director, con el sueldo ó gratificación anual de.....	8.000
4 Médicos, profesores de Sección, con el sueldo ó gratificación anual de 6.000.....	24.000

Total del art. 12..... 22.000

ART. 13.—*«Enfermería Victoria Eugenia», para tuberculosos.*

1 Director, con el sueldo ó gratificación anual de.....	7.000
1 Médico radiólogo, jefe de los servicios de radiología de las Instituciones tuberculosas oficiales, con el sueldo ó gratificación anual de	6.000
1 Médico, ayudante clínico del director, con el sueldo ó gratificación anual de.....	5.000

168.000

24.000

5.000

5.000

29.000

18.000

22.000



— XIX —
OPOTERAPIA
HEMATICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

**SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO**

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :
JIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagúes, 2 y 4, Barcelona S-G

PRODUCTOS

Serono

Bioplastina Serono.

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

Peptopancreasi Serono.

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

Muestras á:

MADRID: Mayor, 4.—Teléfono 19.614

L. Lepori

VIA LAZETANA 15 - BARCELONA

Terapeutica Cacodilica Intensiva e Indolora

CYTO-SERUM

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

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS

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

Solicítense Muestras Gratis

Agente G^{al} para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID, 9.

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escorófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE
10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositarlos para España:

Giménez-Salinas y C.^a, Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

Lipiodol

Radiológico

Aceite Vegetal y Yodo puro
del Doctor LAFAY

“ASCENDIENTE” y “DESCENDIENTE”

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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

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


LIPIODOL LAFAY

En España: Sr. Juan MARTÍN, Calle de Alcalá, 9, Madrid
y Consejo de Ciento, 341, Barcelona.
Islas Canarias: B. APOLINARIO, Farmacéutico, Las Palmas.

Preparado en los
LABORATORIOS
DEL

NUJOL

Standard Oil Co.
(New - Jersey)
New York



JUZGAR POR EXPERIENCIA

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

NUJOL ES EL LUBRIFICANTE IDEAL DE LOS INTESTINOS

El NUJOL es de calidad uniforme
El NUJOL tiene constantemente la misma viscosidad, al contrario de los demás aceites de vaselina
El NUJOL es incoloro, inodoro y no tiene sabor alguno
El NUJOL da resultados siempre invariables, porque de por sí es invariable

DE VENTA EN
TODAS LAS FARMACIAS
DE BARCELONA

Nujol

PARA EL ESTREÑIMIENTO

PEDIR MUESTRAS y FOLLETOS

BUSQUETS HERMANOS
RONDA DE ATOCHA 23 trip MADRID.

	Pesetas.
1 Médico encargado del laboratorio, con el sueldo ó gratificación anual de.....	5.000
<i>Total del art. 13.....</i>	<i>23.000</i>

CAPÍTULO XI

ARTÍCULO ÚNICO. - *Personal de las Inspecciones provinciales.*

1 Inspector provincial de Sanidad, jefe de Administración civil de segunda clase, con el sueldo ó gratificación anual de.....	11.000
3 Inspectores provinciales, jefes de Administración civil de tercera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 10.000.....	20.000
9 Inspectores provinciales, jefes de Negociado de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 8.000.....	72.000
13 Inspectores provinciales, jefes de Negociado de segunda clase, con el sueldo ó gratificación anual de 7.000.....	91.000
16 Inspectores provinciales, jefes de Negociado de tercera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 6.000.....	96.000
10 Inspectores provinciales, oficiales de primera clase de Administración civil, con el sueldo ó gratificación anual de 5.000.....	50.000
<i>Total del capítulo XI, artículo único...</i>	<i>350.000</i>

CAPÍTULO XII

SANIDAD EXTERIOR

ART. 1.º—*Personal de las Estaciones sanitarias.*

1 Jefe de Administración civil de segunda clase.....	11.000
3 Jefes de Administración civil de tercera clase, á 10.000.....	30.000
9 Jefes de Negociado de primera clase, á 8.000.....	72.000
11 Jefes de Negociado de segunda clase, á 7.000.....	77.000
15 Jefes de Negociado de tercera clase, á 6.000.....	90.000
24 Oficiales de Administración civil de primera clase, á 5.000 pesetas...	170.000
<i>Total del artículo 1.º del capítulo 12....</i>	<i>450.000</i>

TOTAL GENERAL..... 1.158.000

ANEJO SEGUNDO

PLANTILLAS UNIFICADAS DEL CUERPO DE SANIDAD NACIONAL

A

Plantilla del personal médico.

3 Jefes de Administración civil de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 12.000.....	36.000
3 Jefes de Administración civil de segunda clase, con el sueldo ó gratificación anual de 11.000.....	33.000
7 Jefes de Administración civil de tercera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 10.000.....	70.000
27 Jefes de Negociado de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 8.000.....	216.000
31 Jefes de Negociado de segunda clase, con el sueldo ó gratificación anual de 7.000.....	217.000
61 Jefes de Negociado de tercera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 6.000.....	366.000

	Pesetas.
33 Oficiales de Administración civil de primera clase, con el sueldo ó gratificación anual de 5.000.....	165.000

B

Plantilla del personal no médico.

3 Jefes de Negociado de primera clase, á 8.000.	24.000
3 Jefes de Negociado de segunda clase, á 7.000.	21.000
2 Oficiales de Administración civil de primera clase, á 5.000.....	10.000
<i>Importe total de las dos plantillas</i>	<i>1.158.000</i>

Aprobado por S. M.—Madrid, 20 de Junio de 1928.—El ministro de la Gobernación, *Severiano Martínez Anido*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,7; ídem mínima, 703,4; temperatura máxima, 34°,4; ídem mínima, 19°,4; vientos dominantes, SSO. NE.

Sigue mejorando el estado de la salud pública: los afectos propios de esta estación no se presentan todavía en el número acostumbrado en otros años y las epidemias que durante la primavera han ocasionado aumento de mortalidad y exceso de enfermos van disminuyendo sosteniéndose únicamente con más persistencia el sarampión.

Crónicas.

Homenaje al Dr. Valdés Lambea.—Un grupo numeroso de médicos civiles y militares está organizando un homenaje, que se celebrará dentro de breves días, dedicado al Dr. Valdés Lambea, ilustre fisiólogo trasladado á Madrid.

La fecha exacta del homenaje y nombres de la Comisión organizadora se publicarán en breve.

Un recuerdo al Dr. Areilza.—La Junta del Santo Hospital Civil de Bilbao está organizando para uno de estos días un homenaje á la memoria del Dr. Areilza, ilustre cirujano que dió á toda Vizcaya días de gloria.

El homenaje consistirá en la inauguración de dos quirófanos más y dar el nombre del Dr. Areilza á un pabellón y colocar un busto del sabio médico.

A los Dres. Criado y Olavide.—Los médicos alumnos que han asistido al curso de Dermatology y Sifiliografía, dado en su Servicio del Hospital de San José y Santa Adela por los Dres. Fernández Criado y Olavide, han ofrecido una comida íntima á los jóvenes maestros de la Dermatosifiliografía española.

Queda desierta una plaza importante.—El Tribunal de oposiciones á la plaza de jefe de la Sección de Química del Instituto de Higiene de Alfonso XIII ha acordado declararla desierta por no llegar ninguno de los opositores á la puntuación necesaria.

Fín de unas oposiciones.—Han terminado las oposiciones que estaban celebrándose para profesores químicos de diversos Institutos Provinciales de Higiene, habiendo salido triunfantes los señores siguientes:

D. José Marqués Gil, jefe del Laboratorio de análisis químico de Cuenca; D. Alejandro José Font de Bedoya, ayudante de análisis químico de Lugo; D. Aureliano Virgos Pinto, profesor químico del Laboratorio de Pontevedra, y D. Manuel Rodríguez Mata, químico de Teruel.

Accidente durante una operación quirúrgica.—Noticias de Munich dan cuenta de que durante una operación practicada por el director de la clínica quirúrgica, profesor Lexer, en presencia de numerosos estudiantes norte-

americanos que están efectuando un viaje de estudios, se hundieron las vidrieras que dan luz cenital al quirófano, cayendo en fragmentos sobre el profesor y los discípulos.

Diez estudiantes y un médico norteamericano resultaron heridos.

El profesor Lexer terminó la operación con la mayor tranquilidad.

Noticias.—El homenaje al Dr. Elizagaray se ha aplazado hasta el mes de Octubre.

En honor del Dr. Bécares.—Entre las conclusiones aprobadas en la última Asamblea de inspectores provinciales de Sanidad, se acordó unánimemente solicitar para el ilustre inspector general de Sanidad interior, D. Francisco Bécares, la concesión de una gran cruz.

Por todos sus trabajos realizados, publicaciones para el mejor servicio de la Sanidad nacional y su intensísima labor en el Ministerio de la Gobernación, el Dr. Bécares es en la actualidad uno de los grandes prestigios de nuestra higiene pública y social.

Becas de estudio para médicos españoles.—Por acuerdo de la Junta para ampliación de estudios e investigaciones científicas, se convoca para la concesión de tres becas de estudio para médicos españoles que deseen ampliar sus conocimientos acerca del tratamiento de las enfermedades tropicales en el Hospital Nacional de la República de Panamá.

Las becas se concederán en las siguientes condiciones: Cien dólares de sueldo mensual para cada uno de los tres becarios, manutención, ropa limpia y alojamiento como alumnos internos en dicho Hospital Nacional.

El viaje habrá de ser abonado por los interesados.

La estancia en Panamá será, por lo menos, de dos años. Las solicitudes se dirigirán, hasta el día 1.º de Agosto, al presidente de la Junta para ampliación de estudios e investigaciones científicas, calle de Almagro, 26, Madrid.

Los aspirantes deberán acompañar a la solicitud copias autorizadas de todo género de documentos que deseen sean tenidos en cuenta. También presentarán trabajos originales, inéditos o publicados, sobre materias relacionadas con los estudios que se indican, así como certificados que acrediten su preparación en ellos.

Tomas de posesión.—Ante la Junta directiva del Colegio de Madrid, presidida por el Dr. Sanchis Banús, tomaron posesión de sus respectivos cargos el abogado asesor D. Pedro Sáiz Rodríguez y los señores que constituyen la Junta clasificadora de patentes.

El Dr. Riera en la Academia de Barcelona.—La Academia de Medicina de Barcelona ha celebrado sesión extraordinaria para dar posesión al académico electo don Antonio Riera y Villaret.

El tema de su discurso fué «Defensa de la salud», y en él demostró una vez más su alta competencia en cuestiones de higiene y sanidad pública.

El problema de la defensa de la salud lo estudió en sus relaciones con las diversas manifestaciones y actividades de los pueblos modernos.

Sanatorio antituberculoso de Navarra.—Están muy adelantados los trabajos para la construcción del Sanatorio de Navarra, que, según sus organizadores y fundadores, será un Sanatorio modelo.

La Diputación Provincial ha ofrecido contribuir con un 45 por 100 del gasto total; el Ayuntamiento, con un 35, y la Caja de Ahorros, con un 25 por 100.

Congreso Internacional de Protección a la Infancia.—El día 9 del actual se ha celebrado en París la ceremonia inaugural del Congreso Internacional de Protección a la Infancia.

Presidieron el acto el ministro de Trabajo, Sr. Loucheur, y el subsecretario, Sr. Oberkirch.

A propuesta del presidente del Comité español, señor Bandelac de Pariente, España ha sido brillantemente representada por eminentes médicos, entre los que se halla el Dr. Martínez Vargas, que fué presidente del último Congreso Internacional celebrado en Madrid en 1926.

El Sr. Martínez Vargas pronunció un discurso, exponiendo el progreso de España en obras sanitarias y organización social.

En las sesiones que el Congreso celebra, a la delegación española se le otorga los máximos honores y consideraciones.

Como ponente del primer tema, el Dr. Martínez Vargas desarrolló un trabajo sobre casas maternales. En él expuso cuánto ha hecho España sobre este asunto, y dio gracias a su Gobierno, en particular al ministro de la Gobernación, por los datos oficiales que le han proporcionado, y que demuestran que nuestro país figura en la vanguardia de las naciones más cultas y altruistas.

Han leído comunicaciones los Dres. Bravo y Frias, Alberca, la doctora Campoamor y el delegado de Valencia, Dr. De Benito. Este trató de los Tribunales para niños.

También ha presentado importantes trabajos el doctor Velasco Pajares.

Obras recibidas.—La enteritis calostral, por el doctor C. Sainz de los Terreros. Folleto de 25 páginas. Madrid, 1928.

—Discurso pronunciado en la sesión de apertura del curso de 1927-1928 por el presidente de la Sociedad Española de Higiene, Excmo. Sr. D. Angel Fernández Caro. Este discurso ha sido dedicado por la viuda, doña Ramona Nouvilas de Fernández Caro, al general Martínez Anido, que presidió el acto, y a los señores socios que componen la Sociedad citada, a la que el fallecido perteneció muchísimos años y dedicó los mejores años de su vida.

—Anuario de Legislación Social. Trabajo, acción social, disposiciones varias 1927. Tomos I y II. 1927. Publicaciones del Ministerio de Trabajo, Comercio e Industria.

—Al pie de la estatua de Mateo Paz Soldán, por el secretario perpetuo de la Academia Nacional de Lima doctor Carlos Enriquez Paz Soldán. Un tomo. 146 páginas. 1928.

El futuro Madrid. Informe de la Compañía madrileña de urbanización, fundadora y constructora de la Ciudad Lineal, al plan general de extensión de Madrid elaborado por los técnicos municipales Sres. Núñez Granés y Casuso (ingenieros) y Aranda y García Cascales (arquitectos), 106 páginas. Planos y fotografías diversas. Pueden solicitarse estos folletos de *La Ciudad Lineal*. Revista de Urbanización. Lagasca, 6, Madrid.

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

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

Ambas formas: A granel por kilos.—Muestras gratuitas

BARDANOL

Compuesta de extracto de raíces de LAPPÁ

MAJOR L., y Estañó coloidal.

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCIÓN BENEDICTO

Glicero-fosfato de oal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, 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 Cabana, 1.