

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

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

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

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.

La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

JARABE BARÉ

al Sulfocresolato de cal
Sin narcótico - Sin intolerancia

TODAS LAS VENTAJAS DE LA CREOSOTA
SIN SUS INCONVENIENTES

SEDATIVO de la TOS POR ANTISEPSIA PULMONAR

4 á 6 cucharadas soperas por día

LABORATORIOS CLIN, 20, rue des Fossés-St-Jacques, PARIS - 2 y 4, Sagués, BARCELONA



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-glicerizada

1 á 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOZE, 78, Fg Saint-Denis, PARIS

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



Sífilis de las embarazadas y de los niños de pecho.

Merjodina (Hg + I) al interior: «Excelente en las embarazadas y en los niños de pecho sífilíticos; en los casos de aborto habitual; en la sífilis del embarazo...» «... Tanto la madre como el niño soportan perfectamente la Merjodina sin presentar efectos nocivos.»

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

Registro especial de Sanidad núm. 2.445.



Coriza, catarros laringeos y faríngeos.

Insuflación de polvo de «Sozoyodol» sodio pulverizado puro. «Las hinchazones de la mucosa disminuyen de una manera muy sorprendente; ... las secreciones no son tan viscosas y su cantidad disminuye; ... el mal olor desaparece» (Herzog). Para alternar con el anterior: Sozoyodol zinc del 3 al 10 por 100. — Tras de las operaciones en la nariz, el Sozoyodol sodio, finamente porfirizado y puro, tiene también una acción hemostática. — Coriza de los recién nacidos: Instilación de Sozoyodol de zinc al 0,5 por 100. «La nariz queda libre; disminuye el estímulo que provoca la tos y evita la otitis media.»

Muestras de ensayo y literatura gratis dirigiéndose á

Ayuntamiento de Madrid

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

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

FRANQUEO
CONCENTADO

Pour tout ce qui concerne la Publicité Française s'adresser à Monsieur LOUIS VIDAL,
5, Rue Tracy — Paris, (2.^e) — ou à l'Administration du Journal — Serrano, 58, à 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, ANTRAX**, 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^h, 5, Rue Bourg-l'Abbé
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

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*

GRUPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS

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

Solicítense Muestras Gratis

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

"MALTOL TIÓ"

EXTRACTO DE MALTA

GRAN RECONSTITUYENTE EUPEPTICO Y TONICO DIGESTIVO

Formula constantemente la clase médica el MALTOL TIO, y se surten de él los grandes Laboratorios por su gran contenido en Maltosa y Diastasa. Lo aceptan con gusto los enfermos por su sabor y olor agradable. Triunfa en toda la línea en la Terapéutica infantil, y muy eficaz para las jóvenes en la edad del desarrollo, y para las madres durante el período del embarazo y lactancia.

PREPARADOS DEL MALTOL: Simple, con yodo tánico-fosfatado, con hipofosfitos, con hipofosfitos y arrhenal, con aceite de hígado de bacalao, con hemoglobina, con protoyoduro de hierro. ELIXIR MALTOL con pepsina y pancreatina.

Laboratorios J. TIO. — Torrente Flores, 73. — BARCELONA (Gracia).

Representante: Dr. Andreu.

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 FRANCO RODRIGUEZ

BASTOS (M.) Médico de la Real Casa. Prof. A. de la F. de M.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Prof. de la F. de M.	J. Y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
J. BLANC Y FORTACÍN Del Hospital de la Princesa.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico O. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéuticas de la Facultad de Medicina de Madrid.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Dr. de los San. Antituberculosos.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la de Medicina.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	S. PASCUAL Y RÍOS Prof. A. de la F. de M. Médico forense.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo. Ex-Médico Titular.	G. PITTALUGA Catedrático de Parasitología de Madrid. Académico.	A. VALLEJO NÁGERA Jefe de Clínica mental militar de Ciempozuelos.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	J. M. DE VILLAVERDE Del Real Hospital del Buen-Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Fdad. y Hospitales.			R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.			

Redactor Jurídico: A. 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: La termoeterización en sus distintas formas: experimental y clínica. Consecuencias que se han podido deducir, por Antonio Morales.—Influencia de las glándulas genitales sobre el desarrollo, por el profesor Champy.—XII Congreso italiano de Pediatría celebrado en Nápoles desde el 28 de Septiembre al 1.º de Octubre de 1927, por el Dr. R. Comenge.—Bibliografía.—Periódicos médicos.

RECUERDOS CLÍNICOS

La termoeterización en sus distintas formas: experimental y clínica. Consecuencias que se han podido deducir

POR

ANTONIO MORALES

Los tres grandes problemas quirúrgicos que tenía que resolver la Cirugía moderna: dolor, hemorragia y asepsis, fueron objetivos de muchas investigaciones por los hombres científicos de las dos últimas centurias, siendo resueltos los tres en el siglo XIX. Los nombres de Jaksson, Esmarh y Pasteur, quedan con letras de oro en las páginas de la Historia quirúrgica.

No hemos de regatear á Humphri David la gloria que le pertenece por su recomendación de las aplicaciones del protóxido de azoe (gas hilarante), ni á Ambrosio Pareo en sus ligaduras arteriales, pero la anestesia etérea y la isquemia quirúrgica fueron afortunados descubrimientos, perfeccionados, por el norteamericano y el alemán; Jaksson y Esmarh, de Kiel.

Tiene el verdadero hombre genial atisbos que pasan desapercibidos para la generalidad, y de hecho, al parecer sin importancia, saca las bases para sus gran-

des descubrimientos. Newton, viendo caer un fruto del árbol, le toma de base para la atracción universal; el célebre inglés que ve saltar la tapa de una tetera, descubre todo el partido que se puede sacar de la fuerza expansiva del vapor. Jaksson, notable geólogo y químico, observa que se rompe en su Laboratorio un frasco que contenía gases de cloro, y á un alumno preparador le sobrevienen fuertes accesos de disnea, por la inhalación irritante de dicho gas; lo primero que le ocurre al químico, es hacer inhalar al accidentado, éter, para neutralizar la acción irritativa del cloro, y el alumno queda en un profundo estado de somnolencia. Este hecho no pasó desapercibido para el genio, y cuando Morton le pide un agente químico para dormir á un enfermo muy meticoloso, al que había que extraer un diente, Jaksson le manifiesta lo que había observado, pero hombres de mucha conciencia, antes de emplear dicho agente en un semejante, lo quieren experimentar en ellos mismos. En efecto, los dos inhalan éter y quedan dormidos; y entonces, en Boston, en Octubre de 1847, se emplea la eterización en una grave operación del cuello, permaneciendo el operado profundamente eterizado, durante la larga operación quirúrgica, que se practicaba ante un numeroso concurso de profesores y alumnos, los que, al ver aquel milagroso resultado científico, aplaudían, frenéticamente, á los anestesiadores y al operador.

Ayuntamiento de Madrid

Es evidente que el cloroformo, de más fácil manejo y de mejor olor, había de competir ventajosamente con el éter, quedando éste relegado á una parte de los Estados Unidos de América y á Estrasburgo, en donde siguieron fieles á la eterización los profesores de aquella escuela.

Durante mi carrera, no vi más que cloroformizaciones sin muertes; pero ya en el Hospital de la Princesa presencié un caso de muerte por el cloroformo, que me impresionó por modo extraordinario. Tratóse de una mujer, muy anémica, que padecía un tumor parotídeo. El cloroformizador—que aún vive y seguramente recordará el hecho—había manifestado sus temores al joven operador. Se empieza la operación, y, casi al principio, se presenta un síncope, se rehace la enferma; continúa la operación, nuevo síncope y la muerte de la operada. El operador tuvo una gran desesperación, que en su gran abatimiento tuvimos que alentarle el cloroformizador y el que escribe estas líneas.

Yo había visto otros casos de la misma índole, lo que me hacía temeroso y *casi cobarde* ante las anestias clorofórmicas, pero lo que más me impulsara á emplear el éter, fué el caso que describe el Dr. Rubio, en que el operado murió por eclampsia clorofórmica. El enfermo había sido un tanto alcoholizado, y la anestesia clorofórmica la practica uno de los mejores ayudantes que tenía el Dr. Rubio, Burgos, hermano del conocido sainetero.

Poco tiempo después, se le presenta al Dr. Rubio un operado con otro accidente de la misma índole, y entonces, como necesitara practicar una rápida y copiosa sangría, le incide la arteria temporal, y se salva el operado. Al dar cuenta el Dr. Rubio de este hecho, en una de sus publicaciones, pone el epígrafe siguiente: *Un muerto que salva á un vivo.*

Por aquel entonces practicaba yo una amputación de pierna en un enfermo de Villafranca del Panadés. Ya había trazado el primer colgajo, y Faneca, que cloroformizaba, me dice muy alarmado: ¡el operado se muere! Levanto la cabeza y veo todos los síntomas de la eclampsia clorofórmica, tal como la describía el doctor Rubio. Con el mismo cuchillo de amputación, sin perder tiempo alguno, le corto todas las venas del dorso de una y otra mano. Tuvo una copiosa sangría, y el operado se salvó milagrosamente.

Cuando el Dr. Rubio estuvo en Barcelona, con motivo de un Congreso, tuve ocasión de cambiar impresiones sobre los síntomas de la eclampsia clorofórmica y el medio de combatirla por una evacuación sanguínea pronta y abundantísima. El aspecto que presenta el eclámpsico es el de un *ahorcado*.

Con el cloroformo hay otros accidentes, que pueden determinar la muerte, no por síncope directo, ni eclampsia, si por constricción vascular. Tenía en la sala de San Olegario (distinguidos del Hospital de Santa Cruz) un enfermo de Reus, que por múltiples y antiguas estrecheces uretrales padecía numerosas fistulas perineales. Tuve que practicar una laboriosa, larga y difícil uretrotomía externa, prolongando la cloroformización dos horas, durante las cuales, el operado,

sin accidente alguno, estuvo en profunda anestesia.

Fué curándose, hasta desaparecer todas las fistulas, saliendo casi toda la orina por el meato urinario. Quedaba una pequeñísima fistula, y el operado, harto de su estancia en el Hospital, me suplicó que le operase en casa de un pariente suyo, que vivía en la calle de Poniente (hoy de Joaquín Costa), aquí en Barcelona. Empezó la anestesia clorofórmica tomando el cloroformo de un frasco nuevo, de muy buen laboratorio, y por un ayudante peritísimo como lo era Faneca (1). A las primeras inhalaciones, me avisa éste muy alarmado, pues el que se había de operar presentaba un aspecto extraño: cara desemblantada, pulso pequeño y vibrante y el corazón latía tumultuosamente y sin ritmo normal.

Se le separa el cloroformo, y tardó unas dos horas en quedar en normal estado, durante las cuales empleamos Faneca y yo todos los medios que nos sugería el grave estado de aquél individuo, que estuvo á punto de morir.

No insistí en operarlo. Guardé aquél frasco de cloroformo y practiqué en cátedra dos cloroformizaciones en perros grandes y bien desarrollados. En el primero se notaba, que durante las iniciales inhalaciones, el pulso se hacía pequeño, muy contraído y vibrátil, el corazón muy tumultuoso, y, después, á medida que avanzaba la cloroformización, el perímetro normal cardíaco rebasaba los límites normales, la parálisis y la muerte.

Abierto el tórax, sin perder tiempo, encontré el ventrículo izquierdo muy dilatado y lleno de sangre, cuando en las muertes por el cloroformo el ventrículo no contiene sangre alguna.

Practico la experimentación en el segundo perro, pero con las inhalaciones muy lentas y con muy poca cantidad de cloroformo; y pude observar los mismos síntomas. Abierto el tórax, al morir el animal, el ventrículo izquierdo muy dilatado y lleno de sangre.

No me cabía duda alguna de que el cloroformo contenía alguna substancia que, obrando sobre la fibra muscular del árbol circulatorio, producía la constricción de los vasos, como acontece con la ergotina y todos los agentes vasoconstrictores. La sangre refluía al corazón y á los pulmones, en los que también se notaban fenómenos congestivos; el ventrículo izquierdo, no pudiendo desalojar la sangre, se iba dilatando en sus paredes, hasta que sobrevenía la muerte por la parálisis diastólica, puramente mecánica.

Mandé analizar el cloroformo y se me dijo que no se había encontrado ninguna substancia, de las que ordinariamente vienen á impurificar el cloroformo; y entonces, consultándolo con el Dr. D. Federico Masó, médico y farmacéutico, creo que me dió la clave de lo sucedido. Me dijo Masó: Ese cloroformo está fabricado, seguramente, con alcohol amílico, posiblemente extraído de la patata. (Entonces el alcohol etílico escaseaba muchísimo.) Es probable que ese cloroformo tenga pi-

(1) Muerto poco tiempo después de concluir su carrera de médico. Tengo de él inolvidable recuerdo.

ridina, que es una sustancia vasoconstrictora. Achiado el calibre de los vasos, la sangre refluye al ventrículo izquierdo, y dilatado éste por el acúmulo de sangre, sobreviene el síncope mecánico en diástole.

La teoría parecía la más probable, aunque faltaba el encontrar la piridina, imposible ya por haber gastado el cloroformo en análisis y experimentos.

Lo que hice fué publicar una nota como dando la voz de alarma á los cloroformizadores, para evitar este accidente, que pudo haber costado la vida á nuestro enfermo.

Este fué operado por mí un año después, en Reus, con la termoeterización, sin accidente alguno, y curando su pequeña fistula, que, quirúrgicamente, no tenía importancia alguna.

Pensando y consultando con varios compañeros *intermistas* sobre la *piridina*, sustancia muy en boga entonces para curar el asma, por su acción sobre la fibra muscular lisa, de los pequeños bronquios, me manifestaron sus temores y los peligros que ocasionaba dicha sustancia. Ello fué que un medicamento que entró con mucha boga en la terapéutica, al poco tiempo desapareció, siendo su vida muy efímera, seguramente por los peligros á que antes me he referido.

Comprendía que las anestésias por el éter no eran tan peligrosas como con el cloroformo, y poco á poco iba notando una gran reacción en el extranjero á favor del éter, con tanto más motivo cuando los cloroformistas confesaban ingenuamente que el cloroformo era *doblemente* más tóxico que el éter; pero que éste era de muy difícil manejo, muy repugnante, y, además, que producía con mucha frecuencia fenómenos graves y á veces complicaciones mortales en el aparato respiratorio, así como congestiones cerebrales.

Todo ello era cierto, y se debía, seguramente, á la manera de anestesiar con el éter, *en frío*. A pesar de ello, era preferible al cloroformo.

Después se observó, y hoy están perfectamente confirmadas otras observaciones, que el cloroformo, al eliminarse, produce, durante este período, que dura algunos días, lesiones muy graves en los riñones, y más cuando éstos presentan degeneraciones grasosas ó amiloides.

Fluctuaba mi ánimo entre cloroformo y éter con respecto á sus respectivas ventajas é inconvenientes en la práctica quirúrgica. No se me había muerto ningún cloroformizado, aunque me había visto *muchísimas veces* en angustiosos apuros. Sabía, reservadamente, de muchas muertes clorofórmicas que pasaban desapercibidas, sin constar en estadística alguna; así es que el tanto por mil era completamente falso; y aun así, por confesión de cloroformistas, resultaba el cloroformo *doblemente* más tóxico (como antes he mencionado) que el éter.

Aquí en nuestro país no se usaba el éter para la anestesia general, y sí tan sólo la local, pero en una aplicación limitadísima.

Letamendi empleaba la eterización local *isquémica* muy superficial y fuera de las aplicaciones profundas, que fueron sustituidas con gran ventaja por las inyecciones hipodérmicas de cocaína, y después con la estovaina, novocaína y la multitud de sustancias y combinaciones que en la actualidad se emplean en las pequeñas operaciones, y especialmente por los dentistas, con admirable resultado, añadiendo la adrenalina.

La raquicocainización es un método excelente, y cumple con la profecía del cirujano francés: «¡Llegará el día en que el operado sea testigo de su propia operación!»

Creo que en los casos en que se teman accidentes pulmonares, la raquicocainización es preferible á la eterización, aunque ésta sea térmica. En las operaciones de vientre, y especialmente en la cirugía de estómago é hígado, mi hijo Antonio, especializado en ellas, casi siempre usa la raquicocainización regional para evitar las pulmonías.

Había observado en varias gastroenterostomías por mí practicadas, que morían de neumonías al cabo de cuatro ó seis días, no habiéndose presentado ningún accidente grave en los primeros días subsiguientes á la operación. Mi hijo Antonio lo atribuía al éter, aunque sea térmico; y yo creo que es muy posible que sea debido á poner al descubierto el neumogástrico por su solidaridad con la innervación pulmonar. Para evitar esta terrible complicación, aplicaba sobre la cara anterior del estómago compresas de gasas, empapadas en agua muy caliente, perfectamente esterilizadas al autoclave.

Al objeto de estudiar las eterizaciones, en mis viajes científicos por las Clínicas extranjeras, me fijé mucho en los operados anestesiados por el éter, que en la mayor parte de ellas se empleaba de preferencia al cloroformo.

El procedimiento para eterizar, no lo consideraba muy práctico, pues se ponía una pequeña toalla, empapada en éter frío, tapando narices y boca hasta que en el enfermo se presentaban en la tráquea fenómenos de parálisis, manifestados por fuertes estertores ó *ronquidos*.

Con los datos recogidos en las Clínicas extranjeras, y con los accidentes que había podido observar en las cloroformizaciones, me dediqué á una larga serie de eterizaciones térmicas en perros, en la Facultad de Medicina de Barcelona.

No puedo tocar este punto sin dirigir un cariñoso recuerdo póstumo al decano en aquella época, doctor D. Juan Rull, el que me auxilió con medios materiales, incluso adelantando de su bolsillo particular (sin que yo lo haya sabido hasta mucho tiempo después) dinero, puesto que los medios para material científico en aquella época eran muy mezquinos, y pagados en largos plazos. Igual mención merecen los anestesiadores Faneca y Cirach: aquél, en la primera época, y éste—también muerto,—cuando la termoeterización había

llegado á su último período clínico, por la aplicación de un aparato—del que más adelante me ocuparé con todos los detalles—construido por la casa alemana Hartmann. A Cirach—á pesar de su modestia,—le obligué á que diese una conferencia á los alumnos. Cirach murió de la gripe siendo ya tuberculoso. Estuvo en el Sanatorio de Olost. Se sacrificaron más de cincuenta perros, que se traían de los que recogen los empleados del Ayuntamiento de Barcelona. En la primera serie, dirigí las investigaciones sobre la manera cómo mueren por el cloroformo. Todos morían por síncope cardíaco, quedando el ventrículo izquierdo completamente vacío. Sólo en uno noté coágulos, que creo que eran debidos á fenómenos de asfixia, puesto que los pulmones estaban muy congestionados.

A este perro no se le aplicó bien el aparato de Tatin, para sujetarle la cabeza, y hubo necesidad de colocarle una correa en el cuello.

Para emplear el éter, me valía del fabricado por Plá y Muñoz, que tenía todas las garantías de pureza. Era completamente neutro; en frascos de 250 gramos; y aún más pequeños, según las necesidades de la experimentación.

En donde tuve que afrontar mayores dificultades, fué en la térmica. Primeramente se calentaba el agua en un depósito algo lejano del aparato inhalador para evitar una explosión. Como la temperatura era variable y muy difícil de calcular, empleé sustancias químicas termógenas, y tuve que prescindir de ellas, pues por su inconstancia no era práctico su empleo.

Echar el agua caliente en el baño maría, en donde se colocaba el frasco inhalador, era menos práctico todavía. Un antiguo discípulo y notable físico, el cubano Dr. D. Alfredo Díaz de Liaño—al que me unían verdaderos vínculos de amistad,—inventó un aparato con pilas eléctricas, que daban calor, luz y motilidad. Fué el que, en justicia, resolvió el problema térmico y el de motilidad, pues durante las inhalaciones, un ayudante tenía que dar impulso á un mecanismo de bolas, para inyectar aire, como si fuese un pulverizador, cuyo aire salía por un tubo con gases etéreos calientes á una mascarilla metálica que se aplicaba á la boca y nariz del operado.

Díaz de Liaño termoeterizó á muchos operados del Dr. Giné y Partagás, catedrático de Clínica quirúrgica, y como éste era muy aficionado á frases, decía: en vez de eterizar, vamos á *moralizar*, porque el autor del procedimiento se llama Morales. Díaz de Liaño llegó á eterizar por su procedimiento unos mil operados.

**

Cuando ya tenía bastantes datos experimentales y ví que en los perros no se presentaban fenómenos congestivos cerebrales, cuyo accidente se achacaba á la eterización, practiqué otra serie de experimentaciones, referentes al aumento de temperatura en los animales, en relación con el grado térmico del baño maría. En efecto, ví que aumentaba el calor en el perro, en relación directa con el que se observaba en el baño. Como el éter hierve á 39°,6, en cuanto el agua del baño ma-

ría aumentaba, seguía en proporción directa la evaporación etérea. Era ésta muy rápida y se producía en el animal una *pirexia artificial*, la que muchas veces podría convenir, al aplicar la termoeterización en la especie humana, en la hipotermia de los traumáticos.

Me quedaba el último problema, que tenía suma importancia para el empleo de los auxilios inmediatos. ¿De qué morían los animales con el cloroformo y de qué morían con el éter? Todos los perros, cuando se extremaban las inhalaciones clorofórmicas, morían por síncope cardíaco, quedando el ventrículo izquierdo exhausto de sangre. Este hecho estaba en plena confirmación con lo que manifestaban todos los observadores. Los que morían por el éter, era debido á la parálisis pulmonar, en donde sobrevenía una congestión, y la sangre iba adquiriendo un color oscuro hasta quedar negra, como si fuese tinta. En cambio, el corazón era el *últimum moriens*.

De aquí se sacaba una *conclusión importantísima*. Muerto por el corazón, como venía la muerte de una *manera repentina*, había pocos medios para combatir el accidente. En cambio, muerto por parálisis pulmonar, como la muerte tardaba algunos minutos, se podían emplear varios medios de resultado *casi seguro*, para combatir el accidente con notable éxito.

Llevaba en algunos perros las inhalaciones etéreas térmicas gradualmente, para ir estudiando los fenómenos de la parálisis pulmonar. Primeramente, se presentaba el estertor traqueal, después la parálisis pulmonar, iniciándose en la espiración. El corazón redoblaba sus contracciones para vencer, naturalmente, el obstáculo circulatorio. La sangre se iba obscureciendo, hasta el punto que parecía tinta. Cuando se llegaba á este caso, aplicaba unas inhalaciones de oxígeno, y no pasaban sino muy *pocos segundos* que aquella sangre tan oscura se ponía muy roja, desapareciendo los fenómenos de parálisis y asfixia de un modo rápido.

Tal confianza me inspiró el oxígeno, que durante las primeras centenas de termoeterizaciones humanas llevaba, á prevención, sacos de oxígeno, preparados por los procedimientos modernos. Después, teniendo confianza completa en la termoeterización, suprimí la precaución del oxígeno.

**

Una vez concluidas las varias series de experimentos en animales, me decidí á emplear la termoeterización en la especie humana. Se practicó la primera operación el día 25 de Febrero de 1887, efectuada en una hermana de la Congregación de Josefinas, que se dedican á velar enfermos. Esta religiosa, llamada la hermana Mugueta, natural de un pueblo de Navarra, padecía una necrosis en el tercio medio del fémur derecho, y estaba como distinguida en el Hospital de Santa Cruz, en donde tenía entonces la clínica de operaciones.

La operación se efectuó sin el menor accidente, y despertó muy sonriente, y no en ese estado soporoso como se despiertan los cloroformizados. La operada creía que no se le había practicado operación alguna.

Este hecho lo he podido confirmar en muchos ter-

moeterizados: que pierden la *noción del tiempo*, y al despertar creen que la operación ha de practicarse todavía.

Para marcar este período, invitaba á los operados á contar en voz alta desde uno en adelante, y muchos no pasaban de sesenta. Tenía este procedimiento la ventaja de distraer á los enfermos, y la anestesia etérea se verificaba en inmejorables condiciones.

Entre las primeras enfermas destinadas á la terapéutica operatoria, había una que ocupaba el núm. 30 de la sala del Beato Oriol, y tenía una gangrena del pie derecho, de origen hemático, pues era una verdadera anémica en grado extremo. Habían fracasado todos los medios empleados, incluso las preparaciones oxigenadas, en sus diversas formas de aplicación. Temía amputarla, y desde luego tenía la firme convicción que al emplear el cloroformo, se quedaría en la mesa de operaciones.

Me decidí á la amputación, empleando la termoeterización con las precauciones necesarias, pues era, en verdad, un caso comprometido. Faneca la anestesió, y me animé muchísimo al ver que aumentaba la tonicidad del corazón. La operación siguió su curso normal, y una vez fuera el miembro gangrenado, la cicatrización se efectuó en un plazo relativamente corto, saliendo completamente cicatrizado su muñón. Las mejillas se coloreaban, con señales evidentes del aumento del *caudal sanguíneo*. Antes de un mes salió completamente curada.

**

Cuando el número de eterizados llegó á ciento, el día 27 de Marzo de 1887, es decir en un mes, pues es sabido que el mes de Febrero sólo tiene en el calendario—fuera de los años bisiestos—veintiocho días, se vió claramente que se habían resuelto los problemas experimentales. Con mucha reserva, pues de haberlo sabido me hubiera opuesto terminantemente como siempre lo había hecho, evitando gasto á los alumnos, mandáronme éstos una placa de plata con las dos fechas mencionadas y el grabado del aparato.

Esta placa la conservo en lugar preferente de mi despacho, como recuerdo perenne del verdadero cariño que siempre ha existido entre mis alumnos y yo, á pesar de ser muy *justiciero* en exámenes y grados; porque siempre he creído que la misión del catedrático de Medicina es de verdadera conciencia, muy lejos de la *populachería* y miras interesadas, con vista á horizontes de *clientela* y productos editoriales (1). No insisto más en ello: *Intelligenti, pauca*, como decía el poeta latino.

El número de termoeterizaciones aumentaba de un modo extraordinario, modificando el aparato para buscar el perfeccionamiento. Entonces se me ocurrió, en mala hora, aspirar á socio correspondiente de una Academia, presentando una Memoria que comprendía nu-

(1) No tomen los lectores esta nota como extemporánea: la primera condición que le puse al editor Espasa era que no recomendara Le Fort ni Tillaux, adonde había puesto notas. A Güell hice la misma declaración respecto á mi obra de Operatoria quirúrgica.

merosos hechos clínicos. No menciono Academia, ni ponente. Los hombres desaparecen del Mundo de los vivos, y sólo quedan los hechos sujetos á la crítica, que en este caso ha de tener por lema: *Paz á los muertos*.

**

En la termoeterización había podido observar los siguientes períodos: 1.º, Anestesia corta, la que sólo dura un minuto escaso, durante el cual se pueden practicar pequeñas operaciones; 2.º, Vuelta al período de conciencia, pero si se persistía en las inhalaciones se llegaba al período que llamaba de catalepsia. Este consiste en colocar un miembro en una posición determinada, y persiste algún tiempo, variable según las inhalaciones; 3.º, Período de excitación, durante el cual se le pueden sugestionar al eterizado las ideas que les sugiera el operador, como por ejemplo, que se duerma pronto, que concluya la excitación, si grita ó perora; que cambie de ideas, si son tristes, por otras alegres. La sugestión postetérea no la pude conseguir en ningún enfermo, así como dicen los hipnólogos que es muy fácil en los hipnotizados.

Durante el período de excitación había eterizados que hablaban con una especial lucidez, y algunos cantaban con bastante afinación. Recuerdo uno, que creo era de un pueblo de Andalucía baja, que durante este período entonó con una voz regular de barítono, una seguidilla, que decía:

El arte del toreo vino del Cielo
y con sus memoriales
vino Frascuelo.

En un artículo que hace algún tiempo publiqué en el EL SIGLO MEDICO, me refería á una amputación, que practicaba en una casa de campo de un pueblo de Tarragona, empleando la eterización térmica, y el joven operado cantaba, durante el período de referencia:

Quina glassada que cau;
remiau, remiau.

¡Cuántas cosas de la *vida íntima* se descubrían durante este período! Ya sabían los eterizadores mi regla de conducta; acelerar las inhalaciones para llegar pronto al período quirúrgico. Este se manifiesta en los cloroformizados, cuando se pierde el reflejo en las conjuntivas oculares. En la termoeterización me valía de la *relajación muscular*. Levantando un brazo, no quedaba en el aire como posición cataléptica, sino que caía como una masa inerte sobre la mesa de operaciones.

Si quería llevar la termoeterización á un período más intenso, esperaba á que se presentase el *estertor traqueal*, pero para el período quirúrgico bastaba tan sólo la relajación muscular.

Llegué á creer que en algunos eterizados había fenómenos verdaderos de *euforia*. Un médico—que aún vive en una ciudad inmediata á Barcelona—estaba eterizado y decía en alta voz: estoy en un verdadero *Paraiso*. No me quite este maravilloso estado. La operación era con motivo de *fimia didímica*.

(Se continuará.)

Influencia de las glándulas genitales sobre el desarrollo ⁽¹⁾

POR EL
PROFESOR CHAMPY

Hace la presentación el Dr. Marañón, quien recuerda en frases muy breves los meritisimos trabajos del Dr. Champy, discípulo predilecto de Gley, en la investigación del problema de las secreciones internas y muy especialmente las genitales, cuya influencia sobre todo el cuerpo está despertando enorme interés.

Señoras y señores: Mi agradecimiento a los organizadores de estas Conferencias tiene que ser extraordinario, porque siendo histólogo é histofisiólogo, me encuentro precisamente en el país que ha dado a la Histología y a la Histofisiología una de sus primeras figuras, Ramón y Cajal, secundado por una serie de meritisimos alumnos que forman su escuela.

Hace unos días dijo ya el profesor Gley que las investigaciones acerca del crecimiento han estado durante mucho tiempo en manos de los zoólogos, los cuales no han dedicado atención más que a la observación de los fenómenos que se les presentaban, pero sin desear resolver problema alguno. Pero en el momento en que los médicos fisiólogos se apoderaron de este estudio, el problema entró en una fase diferente, porque los médicos saben la serie de conclusiones útiles que se pueden sacar del menor descubrimiento referente a la concatenación de las causas que determinan un fenómeno, y a estos descubrimientos han dirigido sus esfuerzos.

Ante todo hay que plantear bien el complejo problema del crecimiento, que se puede dividir esquemáticamente en dos partes: 1.ª, existe un crecimiento armónico, en virtud del cual el animal aumenta de talla hasta llegar a un máximo que está determinado por la especie del animal y las condiciones individuales del ejemplar que se examine, y 2.ª, un desarrollo morfogenético en virtud del cual se va definiendo la forma del sujeto hasta alcanzar la que será peculiar del individuo adulto.

El estudio de estos dos desarrollos es muy difícil en el hombre, porque se encuentran íntimamente confundidos, pero es mucho más fácil en las larvas de los batracios donde tienen lugar sucesivamente. El renacuajo crece sin cambiar en absoluto de forma, y si en un momento dado de su desarrollo suprimimos la alimentación ó si no suprimiéndola del todo, restamos de ella algunos factores esenciales para el desarrollo, como son los aminoácidos, detenemos dicho desarrollo en aquél momento. Si por el contrario, aumentamos la alimentación ó añadimos lisina a la ración normal, exageramos el desarrollo de dichas larvas, pero en todos los casos, tanto en el de las que se han quedado reducidas como en el de las que han crecido con exceso, tenemos una serie de animales que se parecen en absoluto por su forma. Terminado el crecimiento sobreviene la metamorfosis del animal, de manera que a éste le crecen las patas y le desaparece la cola; mas este fenómeno, en el que la acción de la tirodina interviene de una manera tan clara, según expuso Gley, se verifica sin que el tamaño total del animal sufra variación alguna. Si nos fijamos en el aspecto de un cretino, vemos que no solamente su talla es menor que la de una persona normal, sino que su aspecto es completamente diferente.

El fenómeno del crecimiento armónico no se conoce bien, pero evidentemente se relaciona con procesos físicoquímicos que tienen lugar en el organismo y que es muy impor-

tante conocer porque las leyes de los fenómenos físicoquímicos son leyes generales que tienen valor para todos los casos cualquiera que sea el detalle de las reacciones que se verifican. Dos técnicas se pueden seguir para perfeccionar el estudio de este desarrollo y estas dos técnicas son los cultivos de los tejidos y el estudio de la regeneración.

Se observa en los cultivos, que los tejidos que han dejado de crecer, son, sin embargo, susceptibles de seguir creciendo. Si se cultivan células tiroideas, estas células siguen creciendo y multiplicándose indefinidamente, sin duda por haberlas sustraído a influencias que en el organismo limitan esta propiedad.

El estudio de la regeneración de los órganos se puede hacer con la de los miembros en los animales inferiores; en los animales superiores hay que atenerse al estudio de la regeneración de partes de órganos ó de la hipertrofia compensadora en el caso de la extirpación de una parte de órgano. Los órganos genitales de los batracios y de las aves se prestan muy bien para estos estudios.

Por lo que se refiere a las aves, el crecimiento de las glándulas genitales está regulado de manera que su peso guarda una relación constante con el peso del animal. Si a un gallo de 1.500 gramos de peso se le extirpa un testículo que pesa 15 gramos, se puede calcular con un error despreciable que el otro testículo pesará, aproximadamente, igual; y, por tanto, el conjunto de tejido testicular pesa 30 gramos. Al cabo de dos meses se vuelve a pesar el gallo y se extirpa el único testículo que le queda, y se observa, por ejemplo, que el animal pesa 2.000 gramos y que el testículo hipertrofiado para compensar la falta del otro pesa 40 gramos. Es decir, que el peso total de la glándula guarda con el del animal la misma proporción que antes. La contraprueba se puede hacer fácilmente en los batracios. Injertando en el saco linfático dorsal de la rana macho tejido testicular, se observan al cabo de unos días en los testículos propios del animal fenómenos de destrucción y de fagocitosis que tienden a restablecer una cantidad total de glándula que guarde con el peso total del animal la misma proporción que guardaban antes sus propios testículos. Existe, por tanto, entre la cantidad de glándula y el peso del animal una ley de equilibrio semejante a la que regula reacciones químicas. Una mezcla de ácido acético y alcohol da lugar a la producción de éter acético y agua, pero esta reacción no se continúa hasta que se agoten los primeros cuerpos puestos en contacto, sino que al cabo de cierto tiempo se llega a un equilibrio. Si se añade, por ejemplo, más ácido acético se producirá más cantidad de éter acético hasta que se restablezca el equilibrio por crearse la misma proporción que antes entre los dos cuerpos; si lo que se añade es éster acético se descompone una parte de él. En suma, que el aumento de la cantidad de uno de los cuerpos provoca una reacción que por sí sola tendría el efecto contrario, haría desaparecer una pequeña cantidad de dicho cuerpo.

Fijándome más en el crecimiento morfogenético, recordaré que Gley señaló hace unos días la importancia que desempeña el tiroides en él, estudiada en los renacuajos, y ya hizo observar que actúa sobre algunas zonas nada más. Esta acción está sometida a ciertas reglas que se demuestran fácilmente. Tomando un número crecido de renacuajos de la misma cría y distribuyéndolos en una serie de recipientes, podemos añadir tiroxina en proporción creciente a los diferentes vasos, por ejemplo: una gota al primero, dos al segundo, etc. Por este procedimiento veremos que en los primeros vasos la metamorfosis se hace como si nada extraordinario hubiéramos mezclado con la alimentación de los animales; pero llegando a cierta dosis mínima que se

(1) Conferencia pronunciada con motivo de las *Jornadas médicas*.

puede considerarse como el dintel de la excitación, se produce bruscamente un efecto acelerador de la metamorfosis. Es cierto que con dosis suficientemente fraccionadas se demuestra que siendo éstas ligeramente mayores la acción conseguida es algo más intensa; pero muy pronto se alcanza un máximo de efecto del que no es posible pasar.

Esta es la ley de todo ó nada, según la califica Pézard parodiando la excitabilidad cardíaca. Acabo de decir que esta condición del todo ó nada no se cumple exactamente si se trabaja con suficiente exactitud, pero la diferencia es tan exigua, que sin dificultad se la puede admitir. Este efecto que demuestra la acción del tiroides no depende exclusivamente de la substancia que se administre para favorecer el crecimiento, sino que depende mucho más de la receptividad de los animales. La prueba es que con la misma substancia, procedente del mismo origen y administrada en sesiones iguales á larvas de rana por una parte, y á las de salamandra por otra, provoca en las primeras el crecimiento de las patas, en tanto que en las segundas, que tienen patas antes de la metamorfosis, solamente provoca la regresión de las branquias y el desarrollo de los pulmones y demás órganos necesarios para la vida aérea. Por esta misma ley, que demuestra que en pasando de un determinado dintel el efecto es independiente de la cantidad de hormona suministrada, se desprende que la hormona es un excitante exclusivamente cualitativo y no cuantitativo.

El estudio de los efectos de la glándula tiroides es, para nosotros, relativamente fácil porque si bien puede tener diferentes substancias, no tenemos medios de apreciar si es así ó no; los fenómenos que conocemos parecen depender de una sola. Pero, en cambio, en el estudio de los efectos de las glándulas genitales el problema se nos presenta en toda su complejidad. No cabe duda de que hay varias substancias activas en estas glándulas. Son muchos los caracteres diferenciales de los dos sexos, pero estos caracteres diferenciales no aparecen simultáneamente. En la vida embrionaria, desde que se inicia el desarrollo de la glándula sexual se inicia también la diferenciación de caracteres, pero algunos de los caracteres secundarios no se muestran hasta mucho más tarde, por ejemplo, el crecimiento de la barba al llegar la edad de la pubertad, y aún no es igual la barba de un muchacho de veinte años que la de un hombre de cuarenta ó cincuenta. En éste es más larga y recia que en aquél. El fenómeno que se presenta en los ciervos es bien conocido. Los que tienen los cuernos ramificados presentan cada año un brote nuevo de cuernos, de tal manera, que contando las ramificaciones de éstos se sabe los años que tienen, otros mudan la cornamenta todos los años y cada vez son más grandes los cuernos que salen, de aquí que seguramente tenga que existir una substancia que estimule el crecimiento de éstos. Sobre ella insistiré más adelante. Si con esto queda demostrada la necesidad de que existan hormonas que provocan las diferencias sexuales, pasemos ahora á examinar las que dan lugar á caracteres comunes de ambos sexos. El pelo de las axilas existe en los dos sexos y es un carácter sexual, puesto que la castración le hace desaparecer, tanto en el hombre como en la mujer. Cada uno de estos efectos y de otros que hemos de señalar, necesitan un estudio independiente para llegar á conocer su mecanismo. Por lo pronto, los caracteres de un sexo se pueden transformar en los del otro, cambiando las glándulas genitales del mismo. Claro está que en los animales superiores no se ha podido lograr este fenómeno, pero se obtiene en los animales inferiores. Cuando en el tritón se ha desarrollado el testículo, cabe hacerle desaparecer sin apelar á las intervenciones quirúrgicas haciendo ayunar á los animales hasta que su peso se

reduzca á la cuarta parte del primitivo. En este estado ha desaparecido el testículo, han desaparecido los caracteres sexuales diferenciales y queda solamente el cuerpo epitelial que lo mismo puede dar lugar al desarrollo de un testículo que al de un ovario. Alimentando de nuevo á estos animales vuelven á crecer y en unos se desarrolla un testículo nuevo, pero en otros se desarrolla un ovario, y entonces aparecen todos los caracteres sexuales de la hembra, en el mismo animal que antes los tenía del macho. En el sapo macho existe, además del testículo, un rudimento del órgano de Bidder que equivale al ovario. Aquí ya no cabe el mismo experimento que en el de tritón; es preciso extirpar por vía quirúrgica el testículo y entonces el órgano de Bidder se desarrolla y los caracteres sexuales masculinos se transforman en femeninos resultando una hembra perfecta.

Los experimentos similares en las aves no llegan á resultados tan perfectos. Sabido es que el gallo y la gallina se diferencian principalmente por los caracteres de la cresta y los del plumaje; pues bien, basta extirpar los ovarios á una gallina para que se parezca al gallo; en cuanto á las modificaciones de la cresta ya insistiremos sobre ellas. Por lo pronto, lo que esto demuestra es que si bien los órganos sexuales pueden tener influencia directa en la producción de los caracteres secundarios, tienen al mismo tiempo una acción inhibidora del desarrollo de los caracteres del sexo opuesto. De aquí que al desaparecer el testículo en el tritón y en el sapo adquiera su desarrollo el ovario y que al extirpar el ovario en la gallina, aunque no puede desarrollarse ya un testículo, aparezcan algunos de los caracteres sexuales secundarios. Si pasamos de las aves á los mamíferos, los resultados no serán iguales. Con la castración se atenúan los caracteres sexuales, sin llegar por eso á parecerse los sujetos de un sexo á los del opuesto como se parecen en las aves. En los mamíferos adultos no se conocen substancias inhibidoras que impidan el desarrollo de los caracteres del sexo opuesto y que desaparezcan por la castración.

Fijándonos en una de las propiedades de las glándulas genitales, la de segregar substancias iguales en los dos sexos, podemos apreciar la influencia de dichas glándulas en la cresta de las aves. La cresta del gallo debe su aspecto terso á una substancia mucosa que se encuentra en su interior y que se halla como en un estado de edema. Cuando madura la glándula sexual es cuando se presenta dicha substancia. En la gallina la cresta aparece también tersa á consecuencia de esta misma substancia y la presencia de ella guarda relación con el estado de madurez del ovario. Cuando el ovario no está maduro la cresta se retrae por la desaparición de dicha substancia. En la castración la substancia aludida desaparece definitivamente. En los animales de vida salvaje, el estado de turgencia de la cresta de los machos guarda relación también con el estado de madurez de las glándulas genitales, en tanto que en el gallo, que es animal doméstico bien nutrido, la glándula genital se encuentra constantemente funcionando y por tanto la tensión de la cresta es constante. Resumiendo lo que llevamos expuesto hasta ahora vemos que hay substancias procedentes de las glándulas genitales que estimulan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, existen asimismo otras substancias que inhiben el desarrollo de los caracteres del sexo opuesto; un tercer grupo de ellas provocan la aparición de caracteres ligados á la potencia sexual, pero que son comunes al macho y á la hembra. Existen, por fin, substancias que provocan la destrucción de tejidos glandulares sexuales existentes cuando adquieren predominio los contrarios. El tritón posee una papila cloacal que equivale al testículo. Esta papila existe en forma de rudimento en las larvas libres,

tanto las del macho como las de la hembra. En el período de la metamorfosis se desarrolla en los machos, en tanto que no pasa de su estado rudimentario en las hembras. La administración del tiroides acelerando la metamorfosis de estos animales acelera también el desarrollo de la papila cloacal. Esta aceleración tiene lugar en los machos en todos los casos, pero en las hembras no sucede lo mismo. Si se administra el tiroides antes de que en los ovarios haya ovocitos grandes, la papila cloacal se desarrolla lo mismo que en los machos, y más adelante, cuando los ovarios llegan a madurar, se encuentran en la papila fenómenos de regresión. Si la administración de la substancia tiroidea no comienza hasta que en los ovarios hay ovocitos grandes, el desarrollo de la papila cloacal no tiene lugar. Por el contrario, si se injerta ovario á los animales machos, se suspende el desarrollo de la papila cloacal, lo mismo el normal que el que se acelera por medio de la administración de substancia tiroidea. Estos experimentos se deben á Nakamura. Por su parte, Pézard y Worita han estudiado el desarrollo de las plumas en las aves. La disposición de las plumas en la gallina es tan constante, que podría darse á cada pluma un nombre ó un número, con la seguridad de encontrar todas las del mismo nombre en la misma disposición en todos los ejemplares estudiados. Pues bien, injertando ovario de gallina á una hembra que aún no tiene más que cañones, las primeras plumas que se desarrollan son las que hacen la diferencia entre la gallina y el gallo, y, por el contrario, castrando la gallina, las primeras plumas que aparecen son también éstas, pero con los caracteres de las del macho. Tanto en un caso como en otro resulta que el desarrollo de una glándula ó de un carácter sexuales no solamente resultan inhibidos por la presencia de la glándula del otro sexo, sino que ésta llega á provocar la regresión de la otra si ya se había desarrollado.

De pasada he tratado antes el problema del desarrollo de la cornamenta de los ciervos y de la relación que guardan con la edad; no obstante ser la cantidad de glándula aproximadamente la misma en el ciervo de un año y en el de mayor edad, la cornamenta de éste es mayor que la de aquél. Si se trata de una abscisa, la longitud del cuerpo del animal de año en año y en la ordenada correspondiente la longitud total de los cuernos resulta una parábola ascendente, lo que significa que mientras el crecimiento de longitud se hace con movimiento constante, el de los cuernos se hace de una manera progresivamente acelerada. En los insectos con cuernos se produce un fenómeno muy parecido, pero aquí el crecimiento se hace de una manera brusca, lo mismo el del cuerpo que el de los cuernos. Pues bien, los ejemplares que alcanzan una talla considerable tienen también los cuernos más grandes, en tanto que los más pequeños presentan también los cuernos menores. Trazando en la abscisa las longitudes de los cuerpos de los distintos animales y en la ordenada las de los cuernos de los mismos, se obtiene también la parábola ascendente. En suma, que siendo los cuernos un carácter sexual, puesto que desaparecen ó se atrofian en la castración, y estando ligado su crecimiento al del cuerpo, puesto que en los insectos son más grandes cuanto mayor es la talla del animal y en los ciervos van creciendo mientras la longitud del cuerpo aumenta, en la regulación de este crecimiento tiene que intervenir no solamente la hormona que provoca el crecimiento uniforme como el del cuerpo, sino otro factor que estimulando más este crecimiento de los cuernos los haga aumentar de longitud con la proporción de un movimiento uniformemente acelerado. Si este movimiento es el resultado de una fuerza constante, el crecimiento acelerado tiene que ser también la consecuencia de un estímulo constante.

Por fin quiero llamar la atención sobre otra complicación que presenta el problema de las secreciones internas en general y el de las glándulas genitales en particular. Suponiendo que sean varios los productos segregados, hay que preguntarse si la secreción tiene lugar simultáneamente ó sucesivamente. Es probable que ocurran las dos cosas y que los resultados sean diferentes en ambos casos. Esta es por lo menos la conclusión á que autorizan los experimentos de Szymanowitz. Este autor, estudiando el desarrollo del óvulo le ha visto aumentar de tamaño durante los diez y ocho días primeros desde la evolución anterior, y pasado este día el crecimiento se detiene del todo; lo que se verifican son las transformaciones que dan lugar á la madurez. Coinciden estos dos fenómenos, el primero con el desarrollo del folículo y el segundo con el del cuerpo amarillo. Pues bien, se puede proceder á administrar la foliculina y la luteína sucesiva ó simultáneamente. Si se administra primero la foliculina y la luteína más tarde, se ve que el útero después de aumentar de tamaño (los experimentos se hacen en hembras de cobaya castradas), presentan un reblandecimiento y una congestión de la mucosa que la hacen apta para la implantación del óvulo. Es decir, que sufren los mismos fenómenos que sufrirían en un período de ovulación de la misma hembra si estuviera entera, y si se tratase de una mujer llegarían á provocar la menstruación. En cambio, si la inyección se hace de una manera simultánea, y si se prolonga durante el tiempo suficiente, á pesar de estar castrada la hembra se ve aumentar el útero hasta el tamaño propio del embarazo y se producen modificaciones de la mucosa que le dan el aspecto de la caduca, tal y como al final del embarazo se encuentra. Esto demuestra la diversidad de efectos posibles con dos idénticas substancias, por la sola variación de inyectarlas sucesivamente en un caso y simultáneamente en el otro. En la mujer, las modificaciones del útero en cuanto á tamaño y en cuanto á estructura de su mucosa en los casos de embarazo extrauterino permiten una demostración semejante á este experimento del cobaya.

Aquí pongo fin á mi discurso; sólo pretendo con lo que precede haber llamado su atención sobre la complicidad de los problemas de la influencia de las glándulas sexuales en el desarrollo, problemas ni siquiera sospechados hasta que el fisiólogo médico se ha ocupado de ellos.

XII Congreso Italiano de Pediatría celebrado en Nápoles desde el 28 de Septiembre al 1.º de Octubre de 1927

POR EL

DR. R. COMENGE

La ceremonia inaugural se desarrolló el 28 de Septiembre, á las diez de la mañana, en el Aula Magna de la R. Universidad, que aparecía literalmente llena de congresistas y de enviados, entre los cuales se distinguían las más relevantes personalidades del mundo científico, político y administrativo.

S. A. R. la Duquesa de Aosta dió la nota de regia solemnidad, y á su ingreso en el aula fué acogida con el deferente y entusiástico homenaje de los asistentes.

Se hallaban también presentes S. E. Michele Castelli, Alto comisario de la provincia de Nápoles, y el comm. Montuori, comisario extraordinario del Ayuntamiento de Nápoles.

El Sr. Sansanelli, presidente de la Federación provincial Fascista, estaba representado por el cónsul profesor Urbano Correntino.

Tomó primero la palabra el señor rector del Ateneo Napolitano, profesor Bottazzi, que en términos elevados saludó á los congresistas en nombre de la Universidad, formulando el deseo de que este Congreso pueda ser fecundo en enseñanzas y en descubrimientos en el campo de la Medicina de la infancia.

Dió la bienvenida en nombre de la ciudad el R. Comisario.

Finalmente, y saludado por un vibrante y prolongado aplauso, se levantó á hablar el profesor Rocco Jemma, presidente del Congreso. Su discurso profundo y lleno de conceptos, fué un canto espiritual dedicado al Gobierno Nacional y al Fascismo, que han afrontado y resuelto el problema de la infancia, cuya solución desde hace años es deseada por los pediatras y por los sociólogos italianos fervidamente.

Después de dar las gracias á los asistentes y particularmente á S. A. R. la Duquesa de Aosta, el orador manifiesta su gratitud al jefe del Gobierno y Duce del Fascismo, Benito Mussolini, que no ha olvidado en el mejoramiento de Nápoles á la infancia, dotando á esta ciudad de una Clínica que será un verdadero Hospital modelo para los niños.

Subrayó la alta importancia de la ley sobre la institución de la Obra Nacional para la protección de la maternidad y de la infancia, ley de la que justamente se dijo que era el vértice de la legislación fascista, y exaltó la obra eficaz y activa del Sr. Blanc que ha sabido maravillosamente ponerla en practica á través de una serie de pródidas iniciativas y de oportunas disposiciones.

Después de resaltar la obra de S. E. Castelli, en la Clínica Pediátrica de Nápoles, el profesor Jemma concluyó su discurso con una noble promesa: los niños débiles, enfermos, con el cuerpo minado por el mal, serán restituidos á la familia, á la sociedad, á la patria, sanos, fuertes, revalorizados, y formarán las nuevas legiones itálicas, gloria y decoro de la estirpe de Roma inmortal.

Por el gran número de las comunicaciones fué necesario dividir los trabajos del Congreso en tres secciones.

Los extractos de ellas vienen publicados en la revista que dirigida por el profesor Jemma se publica en Nápoles con el nombre de *La Pediatria*, número 15 de Octubre de 1927, de donde son los anteriores datos, por lo cual sólo se citan los títulos de dichas comunicaciones para que sirvan de orientación á quienes por estas cuestiones se interesen; son los siguientes:

1.ª RELACIÓN

Canelli, profesor A. (C. P. Turín).—Las nefropatías de la infancia.

Maggiore, profesor S. (C. P. Bari).—Las nefropatías en la infancia.

Brusa, profesor (C. P. Bologna).—Sobre un caso de nefrosis lipoidea como complicación de la vacunación jennericana.

De Toni, profesor G. (C. P. Bologna).—El valor diagnóstico y pronóstico del examen químico de las nefropatías infantiles.

Frontali, profesor G. (Cagliari).—Los capilares en algunas nefropatías infantiles.

Jemma, Dr. G. (Nápoles).—Observaciones sobre algunos tumores renales de la infancia.

Pagani-Cesa, Dr. A. (Padua).—La prueba de los ácidos y alcalis en las enfermedades renales.

Raspi, Dr. M. (Pisa).—Recambio de los cuerpos creatínicos en las nefropatías de la infancia.

Salvioli, Dr. G. (Padua).—Efectos de la roentgenirradiación

en la terapéutica de las amigdalitis recidivantes más ó menos complicadas con lesiones renales.

Trambusti, Dr. B. (Florenia).—Contribución al estudio del riñón poliquístico congénito.

Intervinieron en la discusión, los profesores Francioni, Muggia, Salvioli, Fiore, Canelli, Frontali y Maggiore.

2.ª RELACIÓN

Mensi, profesor F. (Turín).—La sífilis congénita.

Auricchio, profesor L. (Nápoles).—Frecuencia y caracteres de la heredolúes en el último trienio de ejercicio de la Clínica Pediátrica de Nápoles.

Barmettler, Dr. G. (Nápoles).—Las afecciones blefaroconjuntivales en los neonatos heredolúéticos.

Emmanuele, Dr. A. (Nápoles).—Sífilis y natalidad.

Fornara, Dr. P. (Novara).—Sobre el curso clínico y serológico de los heredolúéticos en las enfermedades intercurrentes.

Moro, Dr. L. (Taranto).—De un oscuro caso de sífilis congénita de síndrome atípico.

Muggia, Dr. A. (Turín).—Sobre el valor de la reacción de Wassermann, en relación con el de la de Meinicke en el diagnóstico de la sífilis de las nodrizas.

Rolando, Dr. F. (Nápoles).—La frecuencia de la heredolúes en el Consultorio de Nápoles.

Taccone, Dr. G. (Milán).—La reacción al bicromato de K. sobre l. c. r. de lúéticos afectos de sífilis del neuroeje.

Toppo, Dr. U. (Nápoles).—Heredolúes y disturbios de nutrición en los lactantes.

Veronese, profesor L. (Padua).—La fiebre en los heredolúéticos.

Zecca, Dr. E. (Nápoles).—Enfermedades gastrointestinales por heredolúes de la infancia.

Malagodi, profesor A. —Sobre un signo de heredolúes.

Intervinieron en la discusión los profesores Reale, Capano, Maggione, De Toné, D'Alise, Mensí y Valagussa.

COMUNICACIONES VARIAS

Angelucci, profesor A. (Nápoles).—Sobre el adenoidismo conjuntival en la infancia.

Botti, profesor A. (Nápoles).—Lo que Nápoles puede esperar de la actividad benéfica de la Obra Nacional para la protección de la maternidad y de la infancia.

Cacace, profesor E. (Nápoles).—Por la cátedra ambulante de Puericultura.

Cacace (Nápoles).—La actuación del programa de nipiología en algunas naciones.

Carbone, Dr. G. (Avellino).—Obligación escolástica de la instrucción materna.

Cesarino, Dr. G. (Nápoles).—Movimiento de enfermos en la Policlínica infantil.

Iavarone, Dr. N. (Nápoles).—Sobre la cuestión de la enuresis nocturna en el estado actual de la asistencia social de la infancia.

Marotta, profesor A. (Nápoles).—La obra del Oficio de Higiene Municipal de Nápoles en pro de la infancia.

Marotta, profesor A. (Nápoles).—La asistencia sanitaria á la infancia practicada por el Fascio femenino napolitano.

Pestalozza, profesor C. (Milán).—Sobre el centro de profilaxis y terapia antituberculosa de la Clínica Pediátrica de Milán.

Raffalli, profesor G. (Bergamo).—De las organizaciones de Bergamo en favor de la infancia.

Tomai, Dr. E. (Nápoles).—Sobre la cuestión de las conjuntivitis foliculares en el estado actual de la asistencia social de la infancia.

Vaglio, profesor R. (Nápoles).—Las causas de la mortalidad en los sanatorios de la infancia.

Chinni, Dr. E. (Nápoles).—El consultorio anejo al R. Establecimiento de la Annunziata en la asistencia de la infancia.

Visco, profesor F. (Nápoles).—La nueva ley sobre la maternidad y la infancia y las entidades «Pro infancia» de Nápoles.

FISIOLOGÍA Y PATOLOGÍA GENERAL

Candido, Dr. G. (Lecce).—Una nueva reacción inmunitaria de grande importancia practicada en Pediatría.

De Montis, Dr. F. (Cagliari).—Estudio capilaroscópico de las reacciones cutáneas a la tuberculina y a la toxina diftérica.

Salvioli, profesores G. y Halfer, Dr. G. (Padua).—La habilidad sérica en el diagnóstico de la tuberculosis infantil.

Amitrano, Dr. L. (Nápoles).—La reabsorción de los sueros en el recién nacido.

De Capua, Dr. F. (Nápoles).—Sobre la transmisión de amboceptor hemolítico por vía placentaria.

Pinelli, doctora A. (Nápoles).—La descripción del complemento en los niños vacunados por vía intradérmica con linfovacuna.

Cimmino, Dr. G. (Nápoles).—Modificaciones físico-químicas de la sangre por acción de la corriente eléctrica y de la vacuoterapia.

De Simone, Dr. G. (Módena).—El índice leucocitario de Krebs en las enfermedades de la infancia.

Varone, Dr. L. (Florenia).—Contribución al conocimiento del shock hemoclásico en el lactante.

Raspi, Dr. M. (Pisa).—Acción del extracto testicular sobre la involución del timo.

Gandolfo, doctora (Siena).—El contenido en grasas y colestestina del pulmón infantil normal y patológico.

Giufre, Dr. M. (Palermo).—La concentración H-iones y el contenido de CO₂ de los exudados y trasudados.

Guassardo, Dr. G. (Génova).—Contribución a la técnica de dosaje de las varias fracciones de la grasa de las heces.

Manchossi, Dr. M. (Milán).—La prueba de la histamina en el jugo gástrico del niño.

Salvioli, profesor G. (Padua).—Valor de la investigación de la concentración de los cuerpos creatínicos urinarios.

Halfer, Dr. G. (Padua).—El recambio de la colestestina en la infancia.

Varone, Dr. L. (Florenia).—Investigaciones experimentales sobre el contenido de colestestina en la sangre de niños sanos y enfermos.

Zibordi, profesor F. (Milán).—Función tiroidea y semejanza entre madre e hijo, estudiada a través de la reacción de Kottmann.

Chiriatti, Dr. L. (Olgiate Olona).—Las curvas de crecimiento en los hijos de padres tuberculosos.

Kharina-Marinucci, profesora R. (Nápoles).—Datos biométricos en los niños del Preventorio Antituberculoso.

Lavini, Dr. D. (Bologna).—Nueva aplicación del método Viola en las medidas antropométricas de los niños.

Pincherle, profesor M. (Siena).—Experimentos de alimentación de larvas de Bufo vulgaris con varias leches y con los especiales elementos constitutivos de la leche.

Macciotta, profesor G. (Sassari).—Influencia e importancia del bazo en los procesos de crecimiento y de nutrición.

Tamponi, Dr. G. (Sassari).—El crecimiento normal de los niños desde el nacimiento a los doce años en la ciudad de Sassari.

RAYOS ULTRAVIOLETA

Spolverini, profesores S. M. y Bentivoglio G. C. (Pavía).—La acción eutrófica de los alimentos irradiados.

Ferri, Dr. U. (Pavía).—La influencia de las radiaciones U. V. sobre el recambio nitrogenado en los niños de la segunda infancia.

Gorini, Dr. P. (Pavía).—Modificaciones producidas por la inhalación de R. U. V. sobre el aparato glucorregulador de los niños.

Bentivoglio, Dr. G. P. (Pavía).—La influencia de los rayos ultravioleta en la anafilaxis experimental.

Simonini, profesor R. (Módena).—Sobre el poder reductor de las células neoplásicas normales e irradiadas en la infancia.

Sechi, Dr. C. (Pavía).—Las modificaciones de la crisis sanguínea, después de inhalaciones de aire, irradiado con rayos U. V.

Morabito, Dr. F. (Nápoles).—Modificaciones hematológicas en las anemias esplénicas tratadas con los rayos U. V.

Pincherle, profesores M. y Barbacci, Dr. P. (Siena).—Sobre la acción de los aceites puros e irradiados sobre la evolución de las larvas de Bufo vulgaris.

Spolverini, profesor L. M. (Pavía).—Las inhalaciones de aire irradiado en terapéutica.

Barbacci, Dr. R. (Siena).—Acciones de varias sustancias sobre el raquitismo de las ratas y especialmente del agua irradiada.

Coari, doctora A. (Milán).—Reacciones farmacodinámicas sobre el sistema nervioso vegetativo de sujetos psíquicamente anormales.

ALIMENTACIÓN Y DISTURBIOS DE LA NUTRICIÓN

Macchi, Dr. A. (Milán).—La leche ionizada en la alimentación del lactante.

Giaume, Dr. C. (Génova).—Sobre el contenido de aminoácidos libres en la leche de mujer.

Garzia, Dr. O. y Savini, Dr. E. (Sodi).—Sobre la determinación directa o indirecta del poder energético en relación a las necesidades alimenticias del lactante.

Lofredo, Dr. A. (Nápoles).—El jugo gástrico del recién nacido después de la succión de pezón sin taladro.

Careddu, Dr. G. (Cagliari).—Superficie corpórea y necesidad alimenticia en los lactantes hipertróficos.

Lombardi, Dr. C. (Cagliari).—Observaciones clínicas sobre raquitismo en los niños maláricos.

Pintozi, Dr. V. (Florenia).—Recambio protéico en los lactados artificialmente y relación con los otros principios alimenticios.

Brusa, profesor P. (Bologna).—Experiencias preliminares sobre la alimentación con mixturas de harina de castaña y de soja.

Bentivoglio, Dr. G. C. (Pavía).—Nuevos criterios clínicos alrededor del uso de las sustancias amiláceas en los primeros meses de vida.

Careddu, Dr. G. (Cagliari).—Influencia de la vitamina B sobre la intolerancia por las grasas.

Bergamini, profesor M. (Parma).—Investigaciones experimentales sobre la distrofia alipogenética de Bloch.

De Stefano, profesor S. (Nápoles).—Sobre el mecanismo de acción del calor estival, en el determinismo de las afecciones gastrointestinales del lactante.

D'Alise, profesor C. (Nápoles).—Lactancia y sistema dentario.

Bernasconi, Dr. E. (Lugano).—Experiencias con la nueva tetina Dreyfus.

Bardisani, Dr. A. (Lido de Venecia).—El termogalactómetro.

ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO

De Siena, Dr. G. (Nápoles).—Los vómitos habituales en el lactante.

Ravenna, profesor A. (Trieste).—Vómitos recidivantes con acetonuria y apendicitis.

Rossi, Dr. F. (Cremona).—Estenosis pilórica en un lactante. Primer experimento de tratamiento con los rayos ultravioleta; curación.

ENFERMEDADES DEL APARATO CARDIOVASCULAR Y DE LA SANGRE

Piana, Dr. G. A. (Sassari).—Alteraciones cardiovasculares en los niños maláricos.

Ginfrè, Dr. M. (Palermo).—La reacción actual de la sangre en las enfermedades nerviosas de la infancia.

D'Alessandro, Dr. M. (Nápoles).—Sobre el poder trombocitotico del suero sanguíneo en las enfermedades hemorrágicas con trombopenia.

Ferri, Dr. U. (Pavía).—Sobre un caso de ictericia hemolítica en un neonato de veintidós días.

Antico, Dr. F. (Bari).—Contribución etiológica al estudio de la ictericia hemolítica congénita.

Zappa, doctora F. (Génova).—Algunas consideraciones sobre un caso de ictericia hemolítica congénita.

De Lucia, Dr. G. (Bari).—Observaciones e investigaciones sobre algunos casos de mielosis aplásica e hipoplásica.

Piana, Dr. G. A. (Sassari).—El comportamiento de la glucemia en las anemias de los niños.

Mazzero, Dr. A. (Nápoles).—La glucemia en los precoces.

ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

Della Cioppa, profesor A., y *Della Cioppa*, Dr. D. (Nápoles).—Consideraciones sobre las afecciones de las primeras vías respiratorias en los niños del Preventorio Antituberculoso.

Della Cioppa, profesor A. (Nápoles).—Adenoidismo y su tratamiento.

Salmeri, Dr. A. (Bologna).—Sobre la localización de las pulmonías y bronconeumonías en los niños.

Muggia, profesor A. (Turín).—Los edemas subcutáneos metaneumónicos en los niños.

Moggi, Dr. D. (Florenia).—El tratamiento médico del empiema diplocócico en el niño.

Russo Frattasi, Dr. G. (Bari).—Febrícula y vegetaciones adenoideas.

ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO Y LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

De Mare, Dr. G. (Nápoles).—Un caso de encefalitis post-sarampionosa.

De Nicolo, Dr. F. (Bari).—Encefalitis epidémica con síndrome de esclerosis lateral amiotrófica.

Berghina, profesor G. (Padua).—Enfermedad de Heine-Medin. Cuadros clínicos y éxitos terapéuticos en la última epidemia.

Caprioli, Dr. F. (Milán).—Sobre el tratamiento quirúrgico de la parálisis infantil. Pies varus valgus y talus.

Barbarant, Dr. G. (Nápoles).—La peroxidasis en el líquido cefalorraquídeo.

Lattes, D. G. (Nápoles).—Espina bífida oculta y disturbios tróficos.

Guassardo, Dr. G. (Génova).—Comportamiento de p. H. en el líquido cerebroespinal en condiciones normales y patológicas.

ENFERMEDADES GENITOURINARIAS

Meynier, profesor E. (Turín).—Contribución al estudio de las infecciones de las vías urinarias en los lactantes.

ENFERMEDADES DEL RECAMBIO, CONSTITUCIONALES Y RAQUITISMO

Tono, Dr. A. (Milán).—Diabetes infantil y terapia insulínica y sintalínica.

Veronese, profesor L. (Padua).—Una rara manifestación de la acidosis infantil.

Bergamini, profesor M. (Parma).—Sobre la osteosartriosis idiopática.

Genoese, profesor G. (Roma).—Sobre la génesis del arco palatino ogival.

Marinosci, Dr. A. (Bari).—Las lesiones oculares del mongolismo.

De Vicaris, profesor A. (Bari).—Contribución al conocimiento de la pubertad precoz.

Barberi, Dr. G. (Bari).—Sobre las alteraciones histopatológicas en el raquitismo y en la anemia de Jaksch-Hayem.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Canelli, profesores A. y *Rosco*, Dr. C. (Turín).—Investigaciones inmunológicas sobre la difteria.

Olivelli, Dr. E. (Génova).—La reacción de Koplik, simplificación de la reacción de Schick en la profilaxis antidiftérica.

Pepe, Dr. P. (Lecce).—Vacunoprofilaxis del sarampión.

Muggia, profesor A. (Turín).—La profilaxis y terapia del sarampión con suero de convaleciente.

Kharina Marinucci, profesora R. (Nápoles).—Consideraciones sobre el sarampión y escarlatina en el Preventorio Antituberculoso.

Blasi, Dr. C. (Perugia).—Investigaciones sobre la toxina de Dick.

Aurichio, profesor L. (Nápoles).—Sobre el valor de la intradermoreacción de Dick.

Laurinsich, Dr. A. (Nápoles).—Sobre el estreptococo de Dick.

Sampaulesi, Dr. G. (Florenia).—Sobre la especificidad del estreptococo hemolítico de Dick en la infección escarlatina.

Del Vicario, Dr. F. (Nápoles).—Sobre un caso de escarlatina de las heridas con necrosis del pie y de la pierna derecha.

Dardani, Dr. R. (Milán).—Sobre la sueroaglutinación en los niños vacunados profilácticamente contra el tífus y el paratífus.

Taccone, Dr. G. (Milán).—Las linfovacunas tíficas y su valor terapéutico.

Pepe, Dr. F. (Lecce).—Vacunoterapia del tífus.

Canino, Dr. R. (Nápoles).—La hipertermia en el coqueluche.

Cimmino, Dr. M. (Nápoles).—Sobre un caso de coqueluche, seguido de gran complicación nerviosa.

Fiano, Dr. A. (Florenia).—La vacunoterapia en el coqueluche.

Pincherle, profesores M. y *Vegnè*, Dr. R. (Siena).—Contribución al estudio clínico y experimental del virus del zóster y de la varicela.

De Capua, Dr. F. (Nápoles).—Alteraciones del aparato r. e. en la leishmaniosis infantil.

Barberi, Dr. S. (Bari).—La distribución del parásito y el estado de los órganos hemolíticos en la leishmaniosis infantil.

Fabris, Dr. S. (Nápoles).—Sobre la reacción de los preparados orgánicos de antimonio sobre el suero sanguíneo en las leishmaniosis infantil.

Macciotta, profesor G. (Sassari).—Síndromes y complicaciones no frecuentes de la equinococosis en los niños.

Annechino, profesor F. P. (Nápoles).—Sobre un caso de sodoku por mordedura de gato.

Zibordi, profesor F. (Milán).—Extractos linfáticos y tuberculosis experimental.

TUBERCULOSIS

De Simone, Dr. G. (Módena).—Substancias que tienen un poder de antígeno específico en la secreción lagrimal de los niños tuberculosos.

Nasso, profesor I. (Perugia).—La transmisión transplantaria de la tuberculosis.

Landolfi, profesor M. (Nápoles).—El sondaje potencial endocrino y los fenómenos interferenciales en el diagnóstico precoz y en el pronóstico de la tuberculosis pulmonar en los niños.

Morabito, Dr. F. (Nápoles).—Sistema endocrino vegetativo y tuberculosis de la infancia.

Tripputi, profesor V. (Bari).—Investigaciones comparativas entre el método de Godin y el método de Viola aplicado a los niños sanos e infectos de tuberculosis.

Muggia, Dr. A. (Turín).—Comportamiento de la cutirreacción a la tuberculina en relación con el clima de altura.

Genoese, profesor G. (Roma).—Influencia de la luz solar sobre la cutirreacción a la tuberculina.

Sorrentino, Dr. C. (Nápoles).—Consideraciones sobre las cutirreacciones practicadas con la tuberculina humana, bovina y aviaria.

Miraglia, Dr. M. (Nápoles).—Modificaciones de la v. s. de los glóbulos rojos y de la cutirreacción después de la tuberculoterapia.

Madon, Dr. V. (Turín).—Sobre la reacción de Schick y anatoxirreacción en los lactantes y sus madres y en los niños de colonias profilácticas antituberculosas.

Bocchini, Dr. A. (Perugia).—Tentativas experimentales de vacunación contra la tuberculosis con el B. C. G.

Orefice, profesor G. (Vicenza).—Un caso de tuberculosis en un neonato.

Gismondi, profesor A. (Génova).—Las pleuritis interlobomediastínicas como no rara localización de la tuberculosis infantil.

Girone, Dr. R. (Bari).—La porcentual de niños infectados de tuberculosis en la primera edad de la vida en la «Gota de Leche» de Bari.

Durante, profesor F. (Bari).—El «Novum Sofos» en las afecciones tuberculosas del ojo en los niños.

Boceadero, profesora C. (Milán).—La hipofisis en la tuberculosis infantil.

Mercurio, profesor R. (Nápoles).—Sobre las aplicaciones terapéuticas de la tuberculina por vía hipodérmica.

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Muggi, Dr. D. (Florencia).—Pequeñas epidemias hospitalarias de impétigo vesiculoso en los lactantes.

Pinto, Dr. F. (Bari).—Favus generalizado en un neonato.

SEMEIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO

Landolfi, profesor M. (Nápoles).—La vibración cráneo-ocular en Pediatría.

Fiano, Dr. A. (Florencia).—El examen eléctrico en las parálisis postdiftéricas.

TERAPÉUTICA

Carabellese, profesor F. P. (Nápoles).—La alta frecuencia en la terapéutica infantil.

Cantani, Dr. F. (Nápoles).—La autovacunoterapia local en la práctica infantil.

Anecchino, profesor F. P. (Nápoles).—La alta frecuencia en la terapéutica infantil.

Abate, Dr. M. (Nápoles).—Sobre el tratamiento precoz del pie equinovaro congénito no complicado del lactante.

VARIAS

Barbolini, Dr. G. (Módena).—Sobre algunos casos de amaurosis congénita sin signos oftalmoscópicos.

Ricci, profesor A. (Nápoles).—Consideraciones sobre la inmovilidad de los maxilares.

Castana, Dr. V. (Roma).—Nuevo aparato para medir el tiempo de coagulación de la sangre.

Castana, Dr. V. (Roma).—Nuevo aparato recogeorinas para lactantes.

Ricci, profesor A. (Nápoles).—Contribución a la casuística de los tumores abdominales en la infancia.

Después de nombrar nueva Junta directiva y de decidir unánimemente que el próximo Congreso será en Perugia, el presidente dió gracias, y saludado con una calurosa ovación declaró cerrado el Congreso.

Bibliografía. (1)

FUNDAMENTOS DE BIOQUÍMICA RELACIONADOS CON LA FISIOLÓGICA HUMANA, por T. R. Parsons. Traducción de la tercera edición inglesa, por el Dr. Octavio Picó Estrada. Editorial Poblet, Madrid-Buenos Aires, 1927; en octavo menor, de XVI y 318 páginas.

El librito presente del profesor Parsons nos ha llamado la atención por su sencillez. Precisamente un capítulo tan importante como el de la bioquímica no hay que intentar llegar a poseerle si no se dispone de un texto claro, cosa que se iba demostrando difícil, porque ó bien era preciso acudir a obras de extensión muy superior a las que el médico tiene necesidad y tiempo de conocer, ó se quería conseguir la brevedad a costa de suprimir detalles sin los cuales la comprensión de la materia es casi imposible. Por ejemplo, tratar de saber la constitución de los aminoácidos elevados y de sus diferencias sin indicar la forma de los enlaces es someterse a un trabajo ineficaz.

Para conocer la constitución de la glucocola y de la alanina, así como de sus numerosos derivados bencénicos y pirrólicos, por ejemplo, es indispensable una explicación detallada de la génesis de sus fórmulas. Precisamente por la atención que presta Parsons a esta manera de exponer los hechos, es por lo que la obra presente nos ha llamado más la atención. A esto añade la concisión en cuanto considera superfluo. «Ha sido mi deseo, dice Parsons, que si mi libro posee algún mérito sea éste el resultado de contener menos información que la que otros encierran.» Con ello quiere decir que quien tenga la sugestión de un tema de tan importante asunto debe acudir a profundizar sus conocimientos a otros tratados.

La primera parte de la obra está dedicada a los compuestos nitrogenados. Desde el primer capítulo se ocupa de la naturaleza de las proteínas y de la materia viva; sigue en el segundo tratando de las principales variedades de las proteínas; en el tercero, de su digestión; en los dos siguientes, del metabolismo, para estudiar en el sexto capítulo el metabolismo total del nitrógeno, el equilibrio nitrogenado, la inanición proteínica y el aprovechamiento de los diferen-

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

tes aminoácidos. El séptimo capítulo que es el último que trata de estas sustancias, se ocupa de la bioquímica de las purinas, nucleoproteínas y ácido úrico.

El octavo capítulo trata de las grasas, y los tres siguientes de los hidratos de carbono, abordando en ellos asuntos tan interesantes como el problema de la contracción muscular y el de las glucosurias y diabetes. A partir del capítulo XII se dedica al estudio de la máquina humana, de la cantidad de combustible que necesita y la de energía que consume; pasa luego al estudio de los fermentos y de las actividades que desarrollan los mismos; al de la importancia que tienen las vitaminas que son sustancias alimenticias accesorias. En el capítulo XV, llamado síntesis protectoras, estudia Parsons las combinaciones que hace el organismo con numerosas sustancias tóxicas para privarlas de la posibilidad de desarrollar su acción nociva. A los pigmentos del organismo y a los gases respiratorios dedica los dos capítulos XVI y XVII. Y, por último, comprende dos capítulos dedicados a las aplicaciones de la físicoquímica, tales como la determinación de la tensión de los gases, la presión osmótica, los fenómenos coloidales, la adsorción y la reacción actual de los líquidos orgánicos, con la importancia funcional de los electrolitos.

Este resumen del contenido del libro, con las características que distinguen la exposición de cuanto contiene, bastará para hacer comprender por qué nos ha producido una agradable sorpresa la obra de Parsons y por qué la creemos de sumo provecho para los médicos que no estando especializados en bioquímica, quieren y necesitan tener un conocimiento ligero pero claro de la misma, y para los alumnos de Medicina, que sin estos conocimientos no podrán hacer el estudio de la Fisiología, Patología general y la mayor parte de los problemas de Patología médica.

A. F. M.

LES INDICATIONS DE L'ÉLECTRO-RADIOTHÉRAPIE (Indicaciones clínicas de la electroradioterapia), por el Dr. Etienne Piat.—Gaston Doin & Cie, editores, 1927, 1 volumen de 340 páginas, 96 figuras y 4 planchas, 46 francos.

Es muy difícil, y supone un mérito grandísimo, resumir en un libro, tal como lo ha hecho el autor, todas las indicaciones de la moderna fisioterapia en la Medicina, incluyendo en esta fisioterapia todas las formas de aplicación de ella, como son la electroterapia, diatermoterapia, fototerapia, roentgenterapia y curiterapia.

Es tal la multiplicidad de indicaciones y modos de empleo, que se necesita estar muy especializado para que la sola contemplación de un enfermo evoque inmediatamente el tratamiento adecuado para su dolencia, y esta amplitud de concepción sólo puede tenerse al cabo de años de un ejercicio ininterrumpido e intensivo de la fisioterapia, pudiendo de otro modo, y en manos de personas que no dominan la especialidad, ó bien privar a un enfermo de un elemento valioso para su curación, ó hacer uso en él de un remedio que no fuese realmente el que hubiese de proporcionarle los mayores beneficios.

La obra del Dr. Piat viene a resolver este problema, recopilando en ella, de un modo claro y sucinto, incapaz de hacer perder tiempo, el remedio más adecuado para cada una de las afecciones que pueden hoy beneficiar de la fisioterapia, evitando la duda y poniendo al práctico en el camino más adecuado para ello.

Después de una primera parte, en la que en un primer capítulo hace unas breves consideraciones físicas respecto de la energía eléctrica y de la energía radiante, estudiando

en el segundo capítulo las aplicaciones terapéuticas de cada una de estas dos clases de energía, pasa a tratar en la segunda parte las indicaciones terapéuticas, comenzando por las afecciones tuberculosas y cancerosas, que trata en capítulos aparte, en los que se hallan incluidos todos los casos que pueden presentarse en la práctica, para pasar después al estudio de todos los capítulos de la patología, tanto médica como quirúrgica, incluyendo las especialidades, entre las cuales figura la dermatología, otorrinolaringología y oftalmología.

Desde luego puede considerarse este libro como uno de los más prácticos que hayan aparecido en estos últimos tiempos y su consulta está llamada a producir un gran beneficio para los médicos que acudan a sus páginas para resolver alguna duda, y para los enfermos, que han de beneficiarse de las enseñanzas que se hallan recopiladas en él.

DRES. J. Y S. RATERA

AFECCIONES DEL RAQUIS, por F. López Ureña, del Instituto Rubio. Prólogo del Dr. López Durán. Un tomo de 212 páginas en 4.º (24 × 17), con 102 figuras. Javier Morata, editor, Madrid, 12 pesetas en rústica.

La Cirugía ortopédica apareció hace algunos años como nueva especialidad quirúrgica, habiendo sido, sin embargo, muy escasas las publicaciones que tratan cuestiones de esta especialidad.

La obra que el Dr. López Ureña presenta tiene la rara cualidad de ser interesante, tanto para el especialista como para el práctico. El primero encontrará en ella todas las nuevas cuestiones que recientemente han enriquecido la Patología del raquis, como anomalías numéricas de las vértebras, espina bífida oculta, vicios de diferenciación regional de las vértebras, enfermedades anquilosantes y tumores del raquis, etc. El médico práctico hallará las citadas cuestiones puestas a su alcance y, por añadidura, encontrará capítulos como la escoliosis y el mal de Pott, ampliamente estudiados y con la claridad necesaria para poder él mismo tratar a sus enfermos cosechando en recompensa inesperados éxitos.

El libro del Dr. Ureña tiene tal encadenamiento lógico y didáctico en la exposición de las cuestiones de que trata, que cautiva al lector sin fatigar su atención ni su memoria a pesar del gran caudal de conocimientos que encierra en relación con el número de sus páginas. Ilustran la obra 102 figuras, obteniendo de ellas todo el rendimiento que el dibujo es capaz de dar como medio de expresión hasta el punto de que muchas veces basta mirar al gráfico para comprender la cuestión de que trata sin necesidad de profundizar en el texto.

El Dr. López Durán ha avalorado este trabajo con un enjundioso prólogo que enriquece el marcadísimo sabor práctico del libro y el editor ha puesto en la confección de la obra todo el esmero y cuidado que merece su contenido en la seguridad de que el público médico sabrá corresponder una vez más al esfuerzo que autor y editor han realizado con el noble fin de ser útiles a la clase médica hispanoamericana.

Periódicos médicos.

MEDICINA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Kala-azar en un adulto, por Eschbach.—El kalazar, casi exclusivamente conocido en su forma infantil indígena, se halla también en el adulto expuesto tardíamente al contagio, como sucede en los casos de origen argelino, ma-

rroquí y tunecino observados y presentados por Klippel, Monriél Vinard, Lemienne, Kindberg, Bernard, Burnet, Mas-selot, etc.

Anamnesis.—Ar..., estudiante, veinticuatro años, en Enero de 1925 padece un estreñimiento pertinaz seguido de fatiga que va en aumento y le obliga en Marzo á cesar en toda ocupación. En Abril: accesos de fiebre á 39°,8, profusos sudores nocturnos, pérdida de apetito, enflaquecimiento, pigmentación progresiva.

Estado actual.—Examinado el 7 de Junio de 1925, tiene un aspecto caquéctico, el dorso encorvado, el tórax hundido, abdomen prominente, rostro bronceado y demacrado.

La pigmentación es intensa en las partes descubiertas, y también lo es en los antebrazos; más clara en los costados y región subumbilical. Pequeñas manchas esparcidas sobre los muslos. No hay pigmentación en las mucosas. El volumen del abdomen está en relación con la presencia de un bazo enorme que ocupa el hipocondrio izquierdo, parte de la fosa ilíaca y avanza hasta el ombligo; mide 23 x 23 centímetros. Liso, resistente, indoloro y de borde cortante. El hígado mide 14 centímetros de altura. El sujeto pesa 53 kilogramos y mide 1,68 metros. La lengua está limpia, la inapetencia persiste, el estreñimiento ha desaparecido.

Pulsaciones, 72 por minuto; algo de sudores nocturnos; temperatura de 37° cada mañana y 39°,2 á 39°,8 cada tarde. No ha tosido nunca. Un examen hematológico practicado en seguida muestra una sangre fluida, sin eosinófilos ni parásitos, con 60 por 100 de hemoglobina, 4.480.000 hematíes y 4.000 leucocitos (40 por 100 de polinucleares, 60 por 100 de linfocitos).

Antecedentes. Difteria en Enero de 1922, ictericia catarral en Agosto del mismo año, una y otra contraídas durante su servicio militar en Túnez (de Abril de 1921 á Diciembre de 1922); no ha tenido paludismo ni disentería.

Diagnóstico.—La asociación de fiebre, piel bronceada y bazo hipertrofiado en quien ha permanecido á orillas del Mediterráneo, hace pensar en el kala azar ó fiebre negra. Un frotis de pulpa esplénica obtenida por punción muestra grandes células mononucleadas, corpúsculos redondeados ú ovoideos de 3 á 4 micras, cuyo protoplasma azulado contiene dos masas cromáticas, una redondeada más voluminosa y otra alargada. Sus caracteres corresponden á la descripción de los corpúsculos de Leishmann.

Tratamiento y evolución.—El enfermo recibe dosis progresivas de 0,02 á 0,12 gramos de *stibyl* (emético de sodio) durante tres semanas, casi sin interrupción. El 30 de Junio (inyección de 1,64 gramos de *stibyl*) se comprueba una mejoría considerable y que la medicación ha sido bien soportada. Los accesos, que duraban siete horas, son mucho menos largos; la fiebre no excede de 38°,4; el volumen del bazo es menor y la piel está menos oscura.

Se interrumpe la medicación hasta el 15 de Julio en cuya fecha se emprende la administración de 0,30 gramos de *stibyl* los días alternos hasta fin de mes: prosigue la mejoría, la pigmentación va desapareciendo, el bazo mide 18 por 18, la temperatura vespertina es de 37°,5, el peso ha aumentado en dos kilos, las fuerzas vuelven.

En Agosto, nueva serie de 10 inyecciones de 0,12 gramos de *stibyl*, y otra en Septiembre. En Octubre la temperatura se fija en 36°,8 por la mañana y 37° por la tarde. Peso 58 kilogramos, el hígado mide 6 por 5. En inspiración profunda, el bazo rebasa en dos traveses de dedo las falsas costillas. En Julio de 1926 la salud es perfecta, solamente queda alguna pigmentación en el rostro, y el bazo ya no es accesible.

El reconocimiento del piroplasma en las grandes células

mononucleares de la pulpa esplénica confirma el diagnóstico.

Si se admite que el contagio se produjo durante la permanencia del sujeto en la costa mediterránea, la incubación habría durado aproximadamente dos años. No ha sido señalado el contacto con perros. El retroceso de la esplenomegalia ha sido notable. La desaparición de los accidentes se ha efectuado paralelamente al empleo del antimonio. El *stibyl* ó tartrato doble de antimonio y sodio ha sido de una eficacia inmediata y de una completa inocuidad; el medicamento ha sido bien soportado, inyectado lentamente en las venas previa dilución con la sangre aspirada en la jeringa; el acceso de tos siguiente á la inyección era calmado con jarabe de codeína; las venas han quedado permeables y flexibles, sin induración. El *stibenyl*, preparado orgánico de antimonio se ha mostrado menos activo.

La curación completa ha sido obtenida en cuatro meses. —(*Bulletin de la Société Médicale des Hôpitaux de Paris.*)

2. **Las reacciones tuberculínicas en el reumatismo articular y en el eritema nudoso, por el Dr. L. Magni.**—Al sarampión y otras enfermedades que son causa de *anergia* hacia la tuberculina, se debe añadir el reumatismo crónico, subcrónico ó de curso prolongado.

En el reumatismo, al contrario de otras enfermedades que tienen esta común propiedad, no se explica su influencia en el sentido de favorecer una generalización de la infección tuberculosa.

El autor ha tenido la oportunidad de recoger 113 observaciones de enfermos de reumatismo en los que las reacciones tuberculínicas (cuti é intradermoreacción) eran negativas en la percentual del 80 por 100.

También ha observado el interesante fenómeno de que al aparecer el eritema nudoso, las reacciones de negativas que eran, se hacían intensamente positivas, para atenuarse después lentamente.

El autor cree se puede admitir que la *anergia* observada en los reumáticos sea debido al hecho de que estos enfermos, sea por su especial constitución, sea por la enfermedad de que son portadores, son poco sensibles á los fenómenos inflamatorios en general, y en el caso particular á la tuberculina.

Piensa que esta escasa sensibilidad intervenga en la producción de la *anergia* observada de modo importante, además de otros factores que pueden entrar en juego.

El eritema nudoso que parece deba considerarse como una entidad morbosa propia, obraría en sentido contrario, activando las propiedades de la piel á reaccionar á los estímulos inflamatorios, produciendo por esto reacciones tuberculínicas enérgicas y rápidas, pero también fugaces, pues llegan á desaparecer con gran rapidez. (*Revista de Clínica Pediátrica*, Enero de 1927) —R. COMENGE.

EN LENGUA ESPAÑOLA

3 **Síndrome de compresión medular por quiste hidatídico del espacio epidural de la región cervical.**—Los doctores Mariano S. Castex, D. Bracheto Brian y Armando F. Camañer publican en *La Prensa Médica Argentina* del 10 de Agosto una extensa, minuciosa y notabilísima observación clínica que en la imposibilidad de ser transcrita ni siquiera extractada, nos vemos constreñidos á dar á conocer en sus conclusiones:

«El hallazgo de un quiste hidatídico intrarraquídeo, del espacio epidural, situado en el lado izquierdo del cilindro dural, comprimiendo, por consiguiente, el lado izquierdo de la medula cervical en sus primeros segmentos, y la existencia del espesamiento dural en virola, nos explicaba toda la sintomatología presentada por el enfermo;

1.º El cronologismo de los fenómenos: los dolores en el brazo izquierdo presentados por el enfermo diez meses antes del ingreso á la clínica, debidos á la compresión é irritación de las raíces sensitivas ó posteriores correspondientes.

2.º El síndrome de Brown Séquard con parálisis motriz ó hemiplejía é hiperestesia cutánea del mismo lado que la compresión (lado izquierdo) y anestesia superficial del lado opuesto.

3.º La cuadriplejía preterminal por: a) intensificación de la compresión quística; b) atricción medular por el anillo dural, y c) por la producción de las lesiones endomédulares (que hemos descrito ampliamente).

4.º El mecanismo de la muerte súbita por estallido de la pared quística y compresión bulbar á nivel de la gran cisterna cerebelo-bulbo-medular.—SEDISAL.

PATOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Crisis hemoclásica específica como reacción de defensa, por el Dr. Ermanno Cedragolo.—Después de hacer una interesante historia sobre el asunto, describe el autor sus investigaciones, practicando inyecciones de tuberculina, tomosina y caseal, y repitiendo varias veces la prueba en un mismo sujeto.

El autor estudió atentamente los elementos de la sangre, porque el mismo Widal y otros han reconocido que la parte más importante de una crisis hemoclásica es la que respecta al número de los glóbulos blancos.

El autor practicó inyecciones de tomosina antimelitense en diez enfermos que tenían enfermedades comunes, y dos veces en sujetos con fiebre de Malta.

Las inyecciones de tuberculina (un miligramo de tuberculina por vez), fueron practicadas en doce enfermos afectos de varias formas de tuberculosis, y después en diez sujetos que no presentaban signo alguno de tuberculosis.

Las inyecciones de caseal han sido empleadas en dos enfermos afectos de fiebre melitense, y en otros diez enfermos que presentaban afecciones crónicas diversas.

Las conclusiones son las siguientes:

1.ª Después de la introducción por vía parenteral de tomosina, caseal, tuberculina, se obtiene una crisis hemoclásica consistente en una leucopenia, más ó menos marcada, á cargo de los elementos polinucleados de la sangre.

2.ª Con las sustancias empleadas y las dosis elegidas, la crisis hemática se desarrolla silenciosamente, y sólo excepcionalmente produce fenómenos de *choques*, por lo demás, leves y transitorios.

3.ª La crisis observada se manifiesta con intensidad más ó menos diversa, sea en los enfermos en los cuales determinadas sustancias tienen una acción específica, sea en los enfermos en los cuales tal especificidad está ausente.

No le parece al autor inadmisibles que tal fenómeno sea debido á una defensa del organismo contra las sustancias inyectadas. (*La Riforma Médica*, núm. 14, 22 de Agosto de 1927).—R. COMENGE.

2. El tiempo de hemorragia en los hepáticos, por el Dr. A. Merlini. (R. Istituto de Patología Chirúrgica de Bari).—Según Weil, Bocage é Ischldall, las modificaciones del tiempo de hemorragia son un signo precocísimo y muy sensible de insuficiencia hepática. Aparecen en la hiposistolía, cuando la insuficiencia cardíaca tumefacciona el hígado, para desaparecer cuando la diuresis, mejorada con la digital, ha desingurgitado el hígado.

En las ictericias el tiempo de hemorragia está aumentado y es variable y se regulariza cuando las heces se colorean.

Las anomalías del tiempo de hemorragia persisten, en cambio, en las asistolias no compensadas, mientras se atenuan en el curso de las ictericias crónicas y de las cirrosis confirmadas.

Además, el prolongarse el tiempo de hemorragia en los pacientes tratados con arsenobenzol, sería un signo preciso de intolerancia que debe servir para regular el tratamiento.

El autor ha examinado 38 individuos, de los cuales 15 estaban indemnes de hepatopatías y 21 con afecciones hepáticas diversas.

Relativamente á estos últimos observó que el tiempo de hemorragia no experimentaba alargamientos notables, y que en particular los leves aumentos se referían á enfermedades concomitantes con ictericias, y especialmente ictericias catarrales ó ictericias accesorias por colecistitis.

El autor no atribuye á esta investigación un gran valor clínico, porque admite que el tiempo de hemorragia es debido no sólo á alteraciones de la crisis sanguínea y de la coagulación, sino también á las alteraciones de las paredes de los vasos y de los tejidos que los rodean, á disminución de la resistencia capilar y sobre todo al factor toxi-infeccioso. (*Il Policlinico*, 15 de Enero de 1927).—R. COMENGE.

RADIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Radioexcitación, por el profesor G. Ceresoles; primer radiólogo del Hospital Civil de Génova.—Siguiendo el criterio de que muchos fármacos y medios físicos tienen acciones diferentes según la dosis, el autor realizó experiencias que datan de veinte años, irradiando úlceras varicosas con pequeñas dosis que habrían debido estimular la actividad reproductora y funcional.

Obtuvo el resultado previsto: más rápida proliferación de los epitelios y curación de las úlceras más rápida que con los medios ordinarios de tratamiento.

En aquellos tiempos la «dosis normal», llamada también 5 H, ó dosis de eritema ó tinta B, representaba una dosis tenue porque sólo determinaba una detención temporal de la vida de los bulbos pilíferos. No debe olvidarse que entonces la destrucción de los tejidos morbosos era el ideal de los radiólogos.

Existía, sin embargo, una prueba que debía demostrar á todos los radiólogos la acción estimulante de las pequeñas dosis de los rayos X y ésta se encontraba en las manos de todos los radiólogos que negaban ó dudaban de esta propiedad, pues sus manos presentaban franca reacción de estimulación: la hiperproducción de tejido córneo.

Estudia la radioexcitación en las plantas que dió desde el principio grandes resultados, pues los vegetales son menos sensibles y las dosis resultaron en realidad más pequeñas que las ensayadas para los animales con incierto resultado.

Estudia los nuevos resultados de experimentos con animales y cree que mientras los resultados positivos obtenidos para los vegetales deben aceptarse, los negativos obtenidos para los tejidos animales deben desecharse.

Estudia la determinación de las dosis excitantes que considera debe mantenerse del $\frac{1}{50}$ ó $\frac{1}{25}$ de H.

El autor ha podido comprobar que una sola aplicación de 4 H sobre perros recién nacidos es suficiente para detener su desarrollo casi definitivamente, haciéndolos quedar de dimensiones notablemente más pequeñas de los testigos de la misma camada.

Hay que tener presente los errores que se deben á no tener presente la ley del enadrado de la distancia y fraccio-

nar el tiempo de exposición para llegar á conseguir las pequeñas medidas que hace falta utilizar.

Estudia las experiencias sobre el hombre donde dice el autor haber obtenido dosis de un centésimo de H acción estimulante sobre los órganos hematopoyéticos, sobre la funcionalidad mamaria y ovárica y sobre la curación de tejidos cutáneos, sobre la formación del callo óseo.

Con respecto á la funcionalidad de las células consiguió estimular la secreción endocrina de la hipófisis, tiroides, timo, suprarrenales, determinó la hiperproducción de saliva y de leche; en cambio, la estimulación del ovario da menos satisfacción. Con pequeñas dosis de $\frac{1}{100}$ H estimuló Milain la medula ósea para provocar la leucocitosis en las enfermedades leucopénicas (tifus).

En fin, Fichera discurre una nueva aplicación de los rayos X favoreciendo en el canceroso la excitación de las glándulas endocrinas de acción antitumorigénica que según él sería más útil que la irradiación directa destructiva.

El autor dice haber obtenido resultados en un primer período en los enfermos inoperables de cáncer con el método de Fichera, suficientes para autorizar extender experiencias de este género.

Concluye diciendo que la acción excitadora se obtiene con la dosis de $\frac{1}{100}$ H; que ésta varía con la sensibilidad radioespecífica del tejido que se quiere estimular y de su profundidad bajo la piel; que la suma de las dosis debe ser tal que no dé una cantidad destructora.

Cree que si los radiólogos se persuadieran de aplicar este método en activo, obtendrían resultados bien superiores á los obtenidos con la radioterapia destructiva. (*Rinascenza Medica*, Septiembre, núm. 18.)—DR. R. COMENGE.

NEUROLOGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Los problemas legales de la lucha antivenérea, por el Dr. Guillermo Fernández Dávila.—Por creer de gran transcendencia social los problemas planteados en este trabajo, reproducimos las conclusiones que se deducen de él siquiera no sea más que para que mucha gente se entere que existen estas cuestiones en el mundo.

Se trata de una ponencia oficial presentada por el doctor Guillermo Fernández Dávila á la primera Conferencia Nacional antivenérea del Perú, la cual puede resumirse del modo siguiente:

1.^a Toda persona afecta de una enfermedad venérea (sífilis, blenorragia ó chancros blandos), está obligada á solicitar tratamiento médico de manos de un profesional autorizado por la ley, ó, si sus recursos no lo permiten, presentarse en un consultorio de asistencia gratuita. Queda obligado igualmente á escuchar y seguir los consejos que para su curación y para evitar el contagio á otras personas, le sugiera el médico tratante.

2.^a Los médicos que tengan á su cuidado á un venéreo están obligados á hacer la declaración numérica de los casos en tratamiento, llenando los formularios especiales. A igual obligación quedan sujetos los médicos jefes de los establecimientos de asistencia.

Si algún enfermo abandona el tratamiento instituido ó no cumple con las prescripciones indicadas, será denunciado por el médico tratante, con todos los detalles para su pronta identificación. Para esto los facultativos están obligados á llevar una ficha médica especial de cada enfermo, cuya copia remitirán junto con la denuncia.

Toda persona que, por cualquier motivo, tenga conocimiento de la enfermedad venérea de otro sujeto, y sepa

igualmente que no se somete á un tratamiento científico, está obligada á formular su denuncia, verbal ó escrita, ante la autoridad sanitaria respectiva.

3.^a Las personas que afectas de una dolencia venérea, eludan por variadas circunstancias el tratamiento de su dolencia, ó no escuchen los consejos de su médico, así como los venéreos que pueden ser un peligro especial de contagio (prostitutas, soldados, marineros, etc.) serán obligatoriamente aislados, mientras se realiza su tratamiento, hasta que queden libres de la posibilidad de contagio. (*La Crónica Médica*, Lima (Perú), Mayo de 1927, núm. 767).—T.

CIRUGÍA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. Algunas notas sobre los epulis, por el Dr. Pompilio Martínez.—Entre los neoplasmas de los maxilares hay un grupo especial de tumores localizados sobre el reborde alveolar, de evolución generalmente lenta y de aspecto muriforme, son los epulis.

Estos tumores, más frecuentes en la mujer que en el hombre, en la proporción de dos á uno, no tienen predilección especial por ninguno de los maxilares. La edad en que aparecen con más frecuencia es de quince á treinta años.

Clínicamente, según su marcha lenta ó rápida y según sus caracteres, benignos ó no, se dividen en dos grupos: epulis fibroso y epulis sarcomatoso.

Si consideramos su estructura histológica, vemos que en muchos casos en que la benignidad del tumor es absoluta, el microscopio descubre en él los caracteres de un tumor maligno, de un sarcoma. Es éste uno de los casos en que el desacuerdo entre la Clínica y el Laboratorio es marcado. Debemos recordar á este respecto la nota de P. Masson de que «la palabra sarcoma empleada para designar estos tumores, tiene un valor histológico y no clínico». (Sergent, tomo XVII, pág. 216.)

Estos tumores pueden reproducirse en el sitio, pero no dan metástasis.

El desacuerdo entre la estructura del tumor y su marcha clínica es muy notorio en el caso siguiente:

Enferma, Purificación O., de cuarenta años, de Natagaima; llega al servicio el día 20 de Octubre de 1926. Motiva su entrada al hospital la aparición desde hace ocho años de un tumor del reborde alveolar, que hoy tiene el tamaño de una naranja, de aspecto violáceo, un poco lobulado y que se encuentra en gran parte fuera de la cavidad bucal. Su punto de implantación es el reborde alveolar situado detrás de la segunda molar superior derecha. Las molares correspondientes al sitio del tumor han sido desalojadas por éste unas, y otras eliminadas. Es de consistencia dura y su crecimiento ha sido lento, incomodando solamente á la enferma por las dificultades de la masticación. No encontramos, pues, en él ningún carácter de tumor maligno. Al hacer un examen histológico, mediante una biopsia, se le encuentra constituido por dos clases de células: unas pequeñas, fusiformes, de núcleo rico en cromatina, y otras más grandes, menos numerosas, diseminadas irregularmente en el corte y de núcleos múltiples. Los vasos no tienen pared propia. Estos caracteres son los de un sarcoma. La presencia de células multinucleadas (myeloplaxos), hace pensar en el sarcoma de myeloplaxos, propio de los maxilares.

El día 23 de Octubre de 1926 se practicó la extirpación del tumor, resecando la porción correspondiente del reborde alveolar. La enferma salió por curación pocos días después. (*Revista Médico-Quirúrgica de los Hospitales*, núm. 11, Abril de 1927. Bogotá).—T.

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. — Episodio crítico interesantísimo, por el Dr. A. Pulido. — En torno a la VII Asamblea de Colegios Médicos, por Pedro Zappino y Zappino. — La enseñanza de la Dermatología y Sifiliografía en Madrid, por Javier M. Tomé y Bona. — Necrología del Ilmo. Sr. Dr. D. Ricardo Pérez Valdés (q. s. g. h.), por el Dr. Valle y Aldabalde. — Academias, Sociedades y Conferencias, por R. Comenge y Sedisal. — Academia de Medicina de París, por el Dr. Jamatobo. — Sección oficial: Gobernación. — Montepío facultativo. — Aguinaldo del huérfano. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Un alto en la marcha.

Con efecto, la marcha emprendida por los centros docentes y académicos, por las clínicas é institutos de enseñanza médica particulares y oficiales se encuentra en curso normal habiendo transcurrido el para muchos de ellos inverosímil período de diez días sin encontrar un motivo ó pretexto de vacación. Como el dar cuenta de todos los trabajos, plausibles en su mayor parte, que de tales centros surgen no es propio de esta sección de nuestro periódico, mientras que encuentran cumplido espacio en nuestras columnas bajo diferentes epígrafes, creemos poder hoy, sin menoscabo de casos más importantes, servirnos de nuestra numerosa propaganda para un fin bien interesante, aunque menos vistoso ó resonante por decirlo así.

Queremos llamar la atención de los médicos en general acerca de algunos momentos críticos en el desarrollo y función del simpático y próspero Instituto creado hace diez años para la educación y protección de los huérfanos de nuestros compañeros.

La reciente Asamblea de Colegios Médicos parece que se ha ocupado en diversas de sus manifestaciones en este asunto, dando muestras de un celo y de una preocupación laudables que estamos seguros que serán agradecidas en lo que valen, aquí abajo por los vivos y los buenos, y aun más allá arriba por los que en regiones tranquilas de verdad eterna miren con satisfacción que hay quien se preocupe en la tierra por los seres que la fatalidad les hizo á ellos dejar desamparados.

En casi todas las mociones y muestras de cariño de que tenemos noticia se trasluce la natural preocupación de procurar medios materiales de sostenimiento á los dos Colegios de niños y de niñas. Bien laudable es esto; pero á nuestro juicio no es todo, y el complementarlo, aunque parece que es tarea menos costosa, por lo visto lo es más, cuando produce menor preocupación.

Por fortuna, gracias á la Providencia, á la enérgica y honrada administración del Patronato y al convencimiento y celo de la mayoría de las Juntas

de los Colegios provinciales, el problema material de la subsistencia de ambos Orfelinos, ni se ha visto nunca en verdadero conflicto de necesidades, ni parece que se halla amenazado aunque emprenda mayores ampliaciones y más cuantiosas empresas. Las cuentas publicadas con frecuente, plausible y minuciosa puntualidad, son la mejor demostración de estos que pudieran ser vanidosos alardes si en honor de una persona sola se hicieran; pero conste, como debe constar, que el resultado obtenido no se debe personalmente á nadie, sino á la acción asociada del Patronato, de las Juntas de los Colegios provinciales y de los médicos y sus familias que cada día en proporción más creciente acuden con valiosos donativos.

¿Quién pudiera haber creído cuando al nacer se desarrolló contra la benéfica idea una liga de escepticismo, de suspicacia y de maldad contra la benévola Institución, que á los diez años podría presentarse ante los médicos con el número de jóvenes de ambos sexos ya educados, como poseedora de cuatro fincas urbanas, en espera cierta de un extenso solar para su nueva edificación, y con una crecida cantidad en el Banco de España? Pues todo esto se ha obtenido, y no es de ello de lo que hoy queremos hablar, seguros como estamos de que los médicos no flaquearán en la conducta favorable que vienen desarrollando.

Es de otro género de auxilios, protección y apoyo del que queremos hablar. Desde que apareció el primer decreto del Sr. Burell creando el Orfelinato que nos ocupa, siempre hemos sostenido y repetido una frase: «el Colegio de Huérfanos es obra de todos los médicos y por lo tanto todos ellos deben preocuparse por su fundación, su vida y su mejora.» Con esto queríamos y queremos decir que cada médico debe meditar sobre el papel de protector, agente é instrumento que le corresponda y que no es solo, con ser ello mucho, el de acudir con los socorros pecuniarios que les señalan los reglamentos ó que le inspire su corazón caritativo. No es esto solo, y los que rigen de un modo inmediato la Institución echan de menos el que no se les ayude en otro sentido y se crea que solamente con idear proyectos, arbitrar recursos ó señalar defec-

tos es como se contribuye á la obra total beneficiosa. No; hay, según demuestra la triste experiencia de todos los días, otras muchas cosas que hacer y que no cuestan ni representan dinero, sino calor, energía y fe.

Veamos algunos ejemplos. En primer lugar, es necesario llevar á todos el convencimiento de que la proporcionalidad de los ingresos efectuados por una provincia puede ser una razón, pero no es la razón total para exigir la protección de sus huérfanos, cuando aquéllos ingresos son copiosos, pues en este caso, con sólo los huérfanos de tres ó cuatro provincias se llenaría el cupo, quedando desamparados los de otras. Baste saber, que mientras una provincia que tenía 16 huérfanos (caso único) de ambos sexos y no *envió* recurso alguno durante varios años, otras, como Madrid, Málaga, Coruña y hoy Barcelona, tienen pocos huérfanos y envían proporcionalmente considerables cantidades. Esto preocupa, como es natural, á la Junta patronal que se ve en la obligación ineludible de obedecer y acudir á otro género de consideraciones que le imponen, por una parte, los Reglamentos y, por otra, el buen sentido. En esto pueden influir los médicos, pero aún no es á esto á lo que nos referimos, sino principalmente á su acción, en lo posible inmediata sobre las familias. El reconocimiento del estado de salud y los datos de positiva necesidad de los aspirantes, tienen una importancia, mayor si cabe, que el envío de algunas pesetas, y en ello es imposible que desde ciertos centros de población se puedan adquirir datos positivos, y, en cambio, es más verosímil que en las localidades periféricas se obtengan exactas informaciones.

Al llegar esta época del año se tropieza con dificultades que deberían ser compartidas por todos nuestros compañeros. Los niños y niñas que han cumplido la edad reglamentaria deben salir del Colegio, los unos con su título, los otros sin él por no haber dado las garantías de aplicación que, bien blandamente por cierto, les están señaladas, y es lo sensible que á este mal resultado se llega por elasticidades, ocultaciones y verdaderos engaños empleados por las mal orientadas madres que á trueque de prolongar vacaciones inverosímiles, de pedir permisos extraordinarios y de negarse á que sus hijos, cuando no sirven para una carrera literaria y pueden adquirir una enseñanza técnica que asegure su porvenir, se empeñen por una vanidad mal entendida á que insistan en arrastrar perezosamente unos estudios que les conducen á encontrarse en absoluta invalidez para la lucha por la vida, cuando pudieran afrontarla con aparente modestia, pero quizás con más fructuoso resultado, si de un modo discreto se les aconsejara.

En estas cosas pueden ayudar mucho los médicos y cada médico: ellos, que pueden conocer los casos particulares; ellos, que, como hombres prácticos y conocedores de la verdad de la vida, pueden desvanecer las ilusiones infundadas que ciegamente se fomentan en el ánimo de pobres criaturas ó incapaces para los estudios ó perezosas ó contrahchas por un mimo fatal y una no menos fatal complicidad de su ambiente.

Tenemos la certeza de que el Patronato del Colegio de Huérfanos nos agradecerá esta apelación que hacemos á la total cooperación de los médicos en una obra que por el éxito ya alcanzado es de creer que ha de llegar á más perfectas realidades.

No se trata de que cada uno haga un proyecto ó una modificación en el proyecto total, sino de que preste su modesta pero eficaz cooperación en la realización del conjunto. Lo demás ya vendrá á su tiempo.

DECIO CARLAN.

EPISODIO CRÍTICO INTERESANTÍSIMO

LA LITERATURA CIENTÍFICA ESPAÑOLA, ESPECIALMENTE LA MÉDICA, juzgada por Marcelino Menéndez Pelayo, de la Real Academia de la Lengua, y el Dr. Angel Pulido Fernández, de la Real Academia de Medicina.

En la recepción del célebre músico español Asenjo Barbieri, en la Real Academia de la Lengua, acto que se celebró el 13 de Marzo de 1892, hubo de leer el académico récipiendario un precioso discurso sobre la «Música», al cual respondió con otro admirable, como todo lo suyo, el eminente Marcelino Menéndez Pelayo, en nombre de la Academia; mas dándose el caso de que en él arremetiera, severo, durísimo y crítico contra la literatura científica en general, y la médica en particular; esto hubo de producirme fuerte impresión dolorosa de rubor y un tantico de asomos de indignación.

Autorizado el que suscribe á sentarse en los sillones del estrado de la Corporación, por la natural cortesía que reina entre los miembros de las distintas Reales Corporaciones, allí con honor me encontraba, y de rigor era que, por ello, bochorno y desagrado me fueran más intensos que si hubiere estado entre el público. De aquí sobrevino una reacción fuerte en mi ánimo y un propósito de contestar á tan exagerada censura para requerir, en lo posible, una rectificación que suavizara algo el duro palmetazo del gran maestro. Con este fin escribí una extensa epístola, que hice llegar á manos del crítico por conducto de mi amigo, el médico de Sanidad Militar, Dr. Martínez Pacheco, paisano y amigo de Menéndez Pelayo, y entonces tuve la satisfacción de que como la réplica mía impresionara bien al genio de la literatura y la erudición española, su contestación, por lo cortés, razonada, y ya con los buenos fundamentos que se manifestó, hubo de dejarme satisfecho y de motivo sirvió para que pueda tener la satis-

facción y el honor de proporcionar á los lectores de EL SIGLO MÉDICO aquél episodio crítico-literario que creo les será grato conocer, aun en la actualidad de entonces distante.

DR. A. PULIDO.

He aquí la dura crítica: dijo así: Menéndez Pelayo.

«Ojalá abundasen entre nosotros los buenos prosistas didácticos, y no veríamos, como á cada paso los vemos, afeados torpemente nuestros libros de ciencia ó de arte con un espeso matorral de locuciones bárbaras, de galicismos rechinantes y de pedanterías insufribles.»

«No hay género alguno en que nuestra lengua esté más necesitada de corrección y de estudio. El más incorrecto de nuestros escritores amenos puede pasar por un dechado de pureza, casi por un clásico, al lado de los que son tenidos por más literatos entre los tratadistas de Medicina, de Matemáticas, de Filosofía y aun de Bellas Artes. Con la idea (que dista mucho de ser exacta) de que en ciencia, los libros antiguos sólo sirven para la historia y la erudición, todo el mundo estudia en libros modernos; y como éstos, por nuestra inferioridad científica actual, son casi siempre libros extranjeros ó traducciones y rapsodias bárbaras, se ha ido formando al lado del castellano de la conversación y del castellano de la literatura, todavía no enteramente viciados, una especie de greguería ó lengua franca más propia de los antiguos arraeces argelinos, que de los profundos metafísicos, antropólogos, estéticos y sociólogos que nos traen y comunican las últimas revelaciones del verbo de la ciencia.»

«No basta la conservación de las tradiciones de la lengua patria en los géneros prácticos: no basta tampoco que fulgure y relampaguee en la tribuna con efecto más inmediato que hondo: es menester que el arte de la palabra descienda hasta los últimos confines de la gran técnica y la bañe con algún reflejo de hermosura. En las grandes épocas artísticas, el Arte estaba en todas partes: en el hierro de una cerradura, como en la fachada de un Palacio.»

Carta del Dr. Pulido á Menéndez Pelayo.

Mi epístola al gran maestro fué la siguiente:

Sr. D. Marcelino Menéndez Pelayo.

Muy distinguido señor mío: Nada importa, ni al caso hace, que usted y yo no nos tratemos, y hasta que no nos conozcamos, para que honre este libro encabezándole con su glorioso nombre, so pretexto de dirigirle una carta que quisiera respondiese, en estilo levantado y con razones convincentes, á un juicio suyo contenido en la hermosa contestación que usted dió al discurso del Sr. Barbieri, en el acto solemne de ingresar el popular maestro en la Real Academia de la Lengua, donde lamentándose usted, y con razón, de lo descuidada que está la prosa didáctica en nuestra España, la emprende violento y extremoso contra sus cultivadores, diciendo que «el más incorrecto de nuestros escritores amenos puede pasar por un dechado de pureza, casi por un clásico,

sico, al lado de los que son tenidos por más literatos entre los tratadistas de Medicina, de Matemáticas, de Filosofía y aun de Bellas Artes».

He de empezar advirtiéndole que antes de que usted hablara así, había publicado yo unos artículos acerca de *La Estética en las ciencias médicas*, los cuales bajo el título de *El arte médica* reproduzco en este libro (1) y que en ellos había expresado un juicio parecido al de usted, claro que con menos belleza literaria, cuando decía (véase pág. 182): «Nadie sabe, ni calcular puede, lo que han contribuido á elevar la cultura médica en general las obras de los Claudio Bernard, Trousseau, Jaccoud, Virchow... y otros esclarecidos médicos extranjeros, que supieron hermanar el arte de la expresión y el conocimiento de la doctrina. ¡Y nadie sabe lo que han arriscado y embrutecido el pensamiento médico español, muchos autores de malas obras que han ocupado nuestras cátedras!»

Sin embargo de esta conformidad nuestra, en principio, ha de permitirme que, por veneración á mi clase, Dulcinea de cuyo prestigio he sido siempre algo Quijote, le diga que tan depresivo por lo absoluto estimé su juicio al oírle, y tal fué mi pena ante la respetable autoridad que usted le daba, por ser quien era el que lo pensaba y escribía, y por ser el sitio de su lectura el templo donde la religión de nuestro idioma tiene su oficial culto, que de seguida me impuse el compromiso de escribir esta carta-prólogo, para hacerle en muy breve espacio, y con toda sencillez, pues otro desarrollo fuera inoportuno, tres observaciones al caso pertinentes.

¿Ha querido usted referirse sólo á los tratadistas de esos libros de texto, que ustedes distinguen y honran tan fácilmente en el Consejo de Instrucción pública, y son, de ordinario, *medios de vida* donde toda injuria á la doctrina y toda infracción de la Gramática encuentran como natural asiento? Pues me callo y le envío sincero apretón de manos. ¿Se refiere á toda producción médico-literaria? Pues venga á terreno de justicia y declare que, supuesto hay en nuestro país muchísimos escritores que se dicen amenos, con unas pretensiones de literatos que no abonan su ignorancia profunda, ni su pedestre estilo, impropio es de persona tan leída y pensadora como usted, y de suyo tan obligada con la clase médica—porque dignos miembros de ella abundan en su familia, y escritos médicos le dieron doctrina para sus excelentes obras,—posponerles eximios escritores médicos á quienes creo de usted muy conocidos, ya que hasta un deber es admitir que nada se escapa á la penetración y estudio de tan general y maravilloso erudito.

¡Pues qué! ¿caso el Dr. Méndez Alvaro, que fué escultural y atildadísimo prosista, y opulento en vocablos; el Dr. Letamendi, rico lexicólogo, gran maestro en el arte de la expresión, y cual ningún otro ingenioso; el Dr. Nieto Serrano, de correcta y majestuosa dicción académica; los Dres. Pi Molist y Comenge, cervantófilos de quienes pudiera decirse han heredado la áurea

(1) Mi libro *Grandes Problemas*.

pluma que hubieron Villalobos ó Cristóbal de Herrera en el siglo *xvi*; el Dr. Salillas, estilista primoroso y de arcaica gentileza; los Dres. Gimeno Cabañas y Fernández-Caro, flúidos, de amena exposición y tersa frase; el Dr. Tolosa Latour, hasta por naturaleza tierno y delicado; el Dr. Ariza, años ha perdido, sobrio y elegante como una escultura jónica..., y otros muchos (1), acaso merecen ser comprendidos en ese desdichado juicio con que usted antepone el más incorrecto de los escritores amenos al más literato de los médicos? ¿Hemos de creer, para inconsolable desdicha nuestra, que los últimos de esos puros cultivadores de la dicción, siempre consagrados á la mera vestidura retórica, y sin embargo escarnecidos siempre por las zurrirandas de los Valbuenas y los Alas, con justicia aplicadas, valen mucho más que estos sabios apóstoles de la doctrina y de la forma? Permítame usted que lo dude.

Dijera usted que—y respondiendo al estado general de la Nación—hoy no abundan en nuestra Medicina los buenos escritores, y proclamaríamos ser muy exacta su afirmación, y de seguida vendría el explicarle, sobre otras muchas y conocidas causas de ello, una extraña y principal, que es, ciertamente, la desconfianza con que nuestra sociedad española, un tanto rezagada en su cultura, ¡no se escandalice usted!, recibe al médico notoriamente literario y de esmerada expresión, así en lo oral como en lo escrito, por estimarle antes dado á los gustos y regodeos del estudio que á los sinsabores y pericias de la práctica; disparatada idea sobre la cual recargan, por interés propio, esos ignaros y charlatanes profesores, que hablando jerga bárbara y recetando con punible ortografía, penetran á veces hasta en los regios alcázares, desalojan de su posición al mérito, y cargan sobre sus lomos de acémila el oro que á manos llenas les da la humanidad desesperada y doliente.

Interin los escritores públicos no convenzan á la sociedad de verdad tan natural y corriente como el que la palabra limpia, clara y cuidadosa, un síntoma externo es, un reflejo fiel de otras semejantes cualidades en el interno y misterioso discurso del diagnóstico y la prescripción curativa; mientras una atmósfera de buen sentido no extinga de una vez á esos charlatanes que, encontrando orégano por doquiera, llevan á menudo la osadía al extremo de solicitar su ingreso en la Real Academia de Medicina, y á veces hasta...—¡alto, pluma!—esas bellezas del estilo que suponen escogida cultura literaria serán patrimonio de aquellos profesores que, por su excesivo amor al estudio y su desinterés, miren

(1) Recordamos de muchos que forman un plantel de escritores sobrado numeroso y bueno para los p brisimos estímulos que en España tienen las producciones médico literarias, entre ellos los Dres. Somovillas, Weyler y Montejó, de Sanidad militar, fallecidos hace poco, y los Dres. Gordillo, Cortezo, Mariscal, marqués del Busto, Serret, Sota y Lastra, París, Alonso Rubio, Oliván, Francos, Pacheco, Ulecia, Gimé, Rodríguez Méndez, San Martín, Escuder, Baglieto, Snender, Olmedilla, Iglesias, Montaldo, Calatraveño, Lozano Caparrós, Rubio, Romero, Viguri, Sánchez Rubio, Rubí... y otros que ahora no recordamos, todos los cuales, en grado y con aptitud variables, pulen su estilo y muestran condiciones cuyo mayor desarrollo no consiente la escasa cultura general de nuestro país.

con indiferencia el aspecto utilitario de una rama que, todavía hoy, agita las ciudades con la imbécil superstición de los apóstoles.

Aparte de este motivo, que influye de modo muy principal—¡yo se lo aseguro!—en el daño que deplora, hemos de advertir una cosa ya de usted sabidísima, y es que los libros de ciencia médica, igual que todos los de las otras ciencias, sean originales ó traducidos, tienen que rendir leal y cumplido homenaje al neologismo. Dice usted que por ellos «se ha ido formando al lado del castellano de la conversación y de la literatura, no enteramente viciados todavía, una especie de greguería ó lengua franca más propia de los antiguos arraces argelinos que de los profundos metafísicos, antropólogos, estéticos y sociólogos que nos traen y comunican las últimas revelaciones del verbo de la Ciencia», y yo encuentro justos sus lamentos y merecida la censura, si usted se refiere no más al descuido de la sintaxis, á la mera lesión de estructura gramatical y á la desestimación y olvido de lo que tenemos ya formado; pero no así en el caso de que rece con ese neologismo que, proceda de donde quiera, pues siempre será de muy justificada fuente, nos trae la expresión de las nuevas ideas que las ciencias, las industrias, la Filosofía... van creando.

Segurísimo es que usted, D. Marcelino, poseedor de tantos conocimientos, ha estudiado con esmerado interés la biología de los idiomas y las leyes de su evolución y selección, y sabe que no son como afamadas obras estatuarías, pictóricas ó literarias, que permanecen inalterables en el transcurso de los siglos representando un aspecto fijo de la belleza, sino que son organismos que viven y por eso están sometidos á las propias leyes nutritivas de asimilación y desasimilación que cumplen todos los seres animados.

¿Quién desconoce hoy ya que las lenguas cambian más pronto que las razas; que el genio literario, la preponderancia política, la conquista militar y otras muchas causas determinan sus grandes crisis; que el clima, las costumbres, la brevedad ó la eufonía son motivo de la selección que verifican incesantemente; que los grandes progresos de las ciencias, las artes, las industrias, la Política..., transforman sus giros y sus metáforas, y que dejan sus fósiles y cumplen en un todo las mismas leyes de evolución que las especies animales y botánicas? El idioma literario quizás podría fijarse largo tiempo, tomando por modelo cualquiera de esas producciones que determinan el triunfo de una lengua sobre todas las demás; por ejemplo, en Italia, *La Divina Comedia*, que consagró el toscano; en Alemania, la traducción de la *Biblia* por Lutero, que hizo prevalecer el dialecto sajón sobre otros muchos coexistentes; en España, el *Quijote*, luminoso faro adonde convertimos siempre nuestros pensamientos; pero sobre que ninguna lengua vive más de diez siglos, el idioma científico y el industrial cambian con la misma velocidad que cambian la Ciercia y la Industria; y es de buena ley, puesto que así lo quiere el fatal determinismo de los hechos, que el país que más produzca goce por ello la contribución de imponer á los

demás sus discurridos vocablos, ya que suya es la paternidad de las ideas que expresan. La cantidad de germanismos, anglicismos, galicismos... que impurifican nuestro castellano, representa la cantidad de progreso que han aportado los pueblos respectivos á la vida espléndida y bienhechora de la Ciencia; como la poca cantidad de hispanismos con que ellos impurifican sus lenguas, declara el atraso de nuestra raza, su escasísima producción y su lamentable insignificancia en esa grandiosa conquista que realizan los pueblos adelantados. Por esto hubiera estimado yo más de razón que al dirigir usted sus ataques contra las malas traducciones, hubiéralo hecho sobre las muy detestables de los libros meramente literarios, que con más abundancia y menos disculpa que las de los libros científicos *perpetran* á diario muchos de esos incorrectos escritores amenos á quienes considera usted más puros y clásicos que los más literatos entre los científicos y filósofos.

Y ya que con la pluma en la mano y escribiéndole estoy, he de aplaudir con calor y hasta con gratitud aquel su propósito de hacer que no sea «la Academia Española sólo Academia de oradores ó de novelistas, sino de escritores notables y señalados en cualquier ramo del humano saber, y dignos de servir de modelos de estilo didáctico, á la vez que doctos y capaces para acrisolar y depurar el tecnicismo de su respectiva ciencia ó arte y ponerle al alcance del vulgo en las columnas del *Diccionario*». ¡Cuántas veces he sentido impulsos de coger la pluma para dolerme de la ausencia de escritores médicos en su Academia, donde tan señalados servicios prestarían! Ahí tienen ustedes á Letamendi y Nieto Serrano, indiscutibles por sus años y sus méritos: ¿por qué no los llevan ustedes á su seno para enriquecer su *Diccionario* con el copioso manantial de frases que tienen las ciencias médicas, siendo éstas las que más trabajan de todas, más producen y mayor contingente de neologismos aportan á la evolución de los idiomas? ¿Por qué allí donde dignamente tomaron asiento los médicos D. Pedro Felipe Monlau, D. Mateo Seoane y D. Tomás Corral, marqués de San Gregorio, y donde actualmente tienen ustedes los que un día figuraron entre los profesores de las ciencias médicas, como Campoamor y Castro Serrano, no se concede representación á los que luchan en la vida del dolor, que llena nuestra existencia más que esotra del placer, patrimonio preferente de la amena literatura; con lo cual, y con otorgársela asimismo á cultivadores de las demás ciencias, evitarían ustedes los numerosos dislates que afean el *Diccionario* en materia técnica, y las muchas deficiencias que lo empobrecen?

No dé usted á estas ligeras observaciones más el valor escaso que merece su autor, y crea, por lo demás, que siempre ha opinado como usted en lo fundamental de su tesis, y, como usted, ha dicho: «Es menester que el arte de la palabra descienda hasta los últimos confines de la prosa técnica y la bañe con algún reflejo de hermosura», este su sincero admirador, q. s. m. b.,

A. PULIDO.

Madrid, 10 de Abril de 1892.

Carta de Menéndez Pelayo al Dr. Pulido.

El diputado á Cortes por Zaragoza.—Sr. D. Angel Pulido.—23 de Mayo de 1892.—Mi estimado amigo: Debo á usted mil gracias por el valioso obsequio de sus libros, que son uno de los más poderosos argumentos y eficaces testimonios que puede usted presentar en apoyo de la tesis tan brillantemente defendida en su artículo de *La Correspondencia*, al cual no he contestado porque no pude hacerlo inmediatamente, habiéndose añadido en aquellos días á mis habituales tareas un encargo extraordinario que me confió la Academia de la Historia. Hoy creo que ha pasado la oportunidad, no porque la cuestión no sea importante siempre, ni porque las palabras de usted no me parezcan en toda ocasión dignas de ser meditadas, sino porque en el fondo no hay divergencia alguna entre nosotros, y quiero evitar hasta la sombra de polémica. Salvo cierta exageración que el estilo oratorio trae consigo obligándome á decir las cosas de un modo excesivamente general, yo solo insinué en mi discurso lo que usted mismo reconoce, es á saber: que la literatura científica *vulgar*, en médicos y no médicos, adolece de una habitual incorrección, principalmente nacida del mal entendido aislamiento en que viven en España los literatos y los cultivadores de la ciencia, y el hecho indisputable de alimentar éstos exclusivamente su cultura con obras extranjeras, de las cuales conviene aprovechar la doctrina, pero no calcar servilmente las palabras, sin enterarse antes de si tienen ó no tienen correspondencia en nuestra lengua, y dado que no la tengan, sin averiguar cuál es la forma que por *analogía* deben recibir al tomar carta de naturaleza entre nosotros. En esto usted comprenderá conmigo en que se peca mucho, tanto por ignorancia como por descuido. Y digo por ignorancia, porque la mayor parte del tecnicismo científico es ó quiere ser grecolatino, y los que le transplantan suelen no saber latín ni griego, y además desconocen que en castellano las palabras griegas y latinas no se transcriben como en francés ni se pronuncian como los franceses tienen que pronunciarlas por las exigencias fonéticas de su lengua.

Por lo demás, bien fuera de mi intención estaba en incluir en tal censura á los ilustres literatos-médicos que usted cita, algunos de los cuales como Letamendi, Pi y Molist, etc., son antiguos amigos míos, y á otros los conozco y respeto por sus escritos, aunque no tenga el honor de tratarlos. Son excepciones muy honrosas, pero que no invalidan la afirmación general, puesto que como excepciones se los cita.

En fin, como no ha de faltar ocasión de reimprimir pronto mi discurso con otros ensayos, entonces pondré una nota en que haciéndome cargo de las discretas observaciones de usted procuraré fijar el alcance y sentido de mis palabras que no habrán sido enteramente perdidas si mueven á alguno de los eminentes hombres de ciencia que, por mera incuria, escriben habitualmente mal, á fijarse en este punto no tan secundario como parece, para la mejor exposición y divulgación de la verdad científica.

Otros puntos toca usted en su carta de índole para mí más delicada, por lo mismo que no atañan á opiniones particulares mías, sino á aciertos ó deficiencias de una Corporación de que formo parte, y sobre cuyos actos, por consiguiente, toda apreciación mía habría de parecer ó apasionada ó indiscreta. Es una de las razones que me impiden dirigirme á usted en carta abierta y pública, y limitarme á esta amistosa contestación privada. Si el *Diccionario* adolece de defectos en el tecnicismo científico como todos los diccionarios vulgares de cualquiera lengua, alguna culpa habrá que achacar en ello á los médicos que han formado parte de la Academia desde su fundación, puesto que rara vez ha dejado de haber alguno, y no es de suponer que esas palabras las hayan definido los poetas. La misma Academia de Medicina ha sido consultada á veces. Es cierto que en el momento actual no hay ningún médico académico, pero es de suponer que esto se remediará, y por lo que á mí toca, ya sabe usted mi criterio según el cual deben ir á la Academia representantes de todas artes y ciencias con la sola condición de que sean al mismo tiempo escritores de mérito indisputable, cada cual en su ramo, porque la didáctica es un género literario como cualquier otro.

Aprovecha esta ocasión para repetirse de usted buen amigo y s. s. q. b. s. m..

M. MENÉNDEZ Y PELAYO.
(Rubricado.)

No habiendo publicado la carta anterior, respuesta á la mía, como prometió, me escribió la siguiente:

El diputado á Cortes por Zaragoza.—Sr. D. Angel Pulido.—Madrid, 2 de Junio de 1892.—Mi estimado amigo: Creo que ha pasado la oportunidad de la publicación de mi carta, aunque ella no fuese, como ciertamente lo es, tan breve é insignificante. Salir con ella ahora tal como es, parecería de mi parte una pedantería, y ampliarla y extenderla como su argumento requiere es tarea á la que no puedo comprometerme en estos días de calor y de exámenes tan fatigosos para el cuerpo y para el espíritu.

Lo mejor, por consiguiente, me parece reservar la rectificación para cuando el discurso se reimprima.

Y entretanto, dando á usted las gracias por sus bondades, se repite suyo afectísimo amigo y seguro servidor q. b. s. m.,

M. MENÉNDEZ Y PELAYO.
(Rubricado.)

IMPRESIONES SEVILLANAS

En torno á la VII Asamblea de Colegios Médicos.

CAPÍTULO PRIMERO

EN EL TREN

Recostado en un rincón del vagón restaurant del expreso de Madrid á Sevilla, podía observarse la doliente figura de un hombre de mediana estatura, cuyo aspecto de sufrimiento y su porte señorial atraía todas la mira-

das, con un interés en que se mezclaban la simpatía que emanaba de su persona y la conmiseración por su estado; á su lado, y contrastando con su noble presencia, había otros dos hombres de figura vulgar, altos y musculosos, más bien con aspecto de guardianes que de enfermeros; estos últimos trataban por todos los medios de hacer comer al enfermo, á lo que éste se negaba sistemáticamente; hubo un momento en que este último palideció intensamente y cayó hacia atrás sin conocimiento; cumpliendo con mi deber profesional, corri en su auxilio ofreciendo mis servicios, viendo con inmensa satisfacción que el enfermo reaccionaba contra el síncope ante las aplicaciones de agua fría que en cara y cabeza le aplicaba uno de sus acompañantes. A una seña de éste, y acompañado por el otro enfermero, me retiré al pasillo de comunicación, y me enteré de las extrañas circunstancias del pobre enfermo. «Se trata (me dijo el enfermero) de un desgraciado médico que regresa de una larga temporada de una Casa de Salud, y cuya manía es en extremo original y curiosa; al contrario del Licenciado Vidrieras, de Cervantes, que, como usted sabe, creía que era de cristal, y por eso iba á romperse; este pobre médico cree que sólo él posee la fortaleza física y moral, y que sólo él es el que sabe tener raciocinio, considerando en su loca imaginación que todos los demás seres humanos van á destruirse y que todos, menos él, se encuentran en un estado de completa imbecilidad; por esta razón sólo responde al nombre y apellidos de *Don Sentido Común*; no contesta ni atiende por ningún otro nombre; á pesar de ello, es bastante tranquilo y en muchos momentos razona con una gran lucidez de espíritu que á todos nos admira. Ahora le llevamos á Sevilla por encargo de su familia, no solamente para que distraiga su espíritu en aquel hermoso ambiente, sino además porque se ha enterado de que se reúnen sus compañeros en Asamblea, y es la única ilusión de su vida encontrarse entre médicos; claro que nosotros no le dejamos solo, y, por lo tanto, no podrá molestarles á ustedes.» Di las gracias al enfermero por sus informes (rogándole tratase con cariño al desgraciado compañero), y me reintegré á mi puesto hondamente preocupado por lo inusitado de este caso.

CAPÍTULO II

EN LA ASAMBLEA

Llegué á Sevilla y me dirigí al Colegio de Médicos, en cuyo salón de actos iba á inaugurarse la VII Asamblea de Colegios Médicos; y después de registrar oficialmente la Delegación del Colegio de Canarias, saludé y fui saludado afectuosamente por otros representantes y delegados conocidos de anteriores Asambleas, y tuve el honor de estrechar la hidalga mano de los Dres. La Rosa, Fernández la Bandera y Bernabeu (presidente y vocales del Colegio de Sevilla), y cuyas atenciones y obsequios (prodigados en nombre de su Colegio) no olvidaremos nunca los demás Colegios de España.

Empezó la Asamblea sus sesiones al parecer normalmente; sin embargo, al espíritu menos observador no podía pasar desapercibido el enrarecido ambiente de desorientación y de recelo, que no bastaba á enmascarar la alegría innata de Sevilla, la luz de su cielo y el aroma de sus flores (el salón de actos tiene sus ventanas á un jardín); empezaban á dibujarse rivalidades y antagonismos; flotaba en el ambiente un aire de tragedia: iban á morir una vez más los sagrados intereses colectivos de la clase médica.....

Para los que (como el que suscribe) acudimos á las

Asambleas por nuestros propios medios, libres de prejuicios, sin reservas mentales; para los que tenemos una independencia moral y una modestísima posición económica, legítimo fruto del ejercicio libre y honrado de nuestra profesión, y podemos permitirnos el lujo de no sentir ni odios ni ambiciones de ninguna clase; el triste y lamentable espectáculo de la última Asamblea, deprime nuestro ánimo y deja en nuestros labios un amargor infinito y en nuestro estómago un movimiento de protesta. En la obscuridad y confusión reinantes sólo en raras ocasiones brilló la luz de la razón y de la justicia; como faro de salvación para que ¡algún día! piensen los médicos (sólo y exclusivamente) en sentir y defender los intereses colectivos de la sufrida familia médica.

Pero sigamos ahondando en la herida á pesar del dolor: transcurrió la Asamblea en completa desorientación, cuando en el crítico momento en que presentaba su proposición el digno y culto vocal del Colegio de Sevilla, señor La Bandera, vi presente en la Asamblea y apoyado en una de las puertas del salón de actos, á nuestro pobre compañero *Don Sentido Común*; salté de mi asiento para evitar que se agravase su estado; y sólo tuve tiempo de ver que unos brazos lo cogían y retiraban del salón sacándolo precipitadamente á la calle.....

Continuó sus tareas la Asamblea hasta la votación de los cargos que habían de constituir el *Consejo general de los Colegios Médicos*, y para cuya elección no hubo nunca unanimidad; votando todos los representantes de Juntas directivas; y además como única excepción (por acuerdo unánime de la Asamblea), la Delegación del Colegio de Canarias.

CAPITULO III

EN LA EXCURSIÓN Á ARACENA

Llegó el domingo (30 de Octubre) y cómodamente instalado en uno de los autos, que galantemente puso á disposición de todos el generoso é hidalgo Colegio de Sevilla, partí con la familia para la Gruta de las Maravillas en Aracena (Huelva); sublime lugar, para describir cuya belleza sería necesario inventar nuevos adjetivos laudatorios; después de una parada en Santiponce para visitar las famosas Ruinas de Itálica, llegamos á la Higuera (así llaman en Andalucía al pintoresco y hermoso pueblecito de Higuera de la Sierra que se encuentra 13 kilómetros antes de llegar á Aracena) donde desayunamos con la esplendor acostumbrada (como en todo lo dispuesto por el Colegio de Sevilla); y estando en este acto tan agradable después del madrugón y de los kilómetros recorridos, ¡cuál no sería mi sorpresa! al divisar á uno de los enfermeros de nuestro desgraciado compañero *Don Sentido Común*; me acerqué presuroso á él y me atajó diciendo: «Le extrañará á usted verme aquí, pero es que nuestro enfermo está muy grave, agravación causada por habérsenos escapado y haber acudido sólo por unos instantes á la Asamblea que celebran ustedes; nos costó gran trabajo sacarlo de allí, fué presa de un delirio espantoso que puso en peligro su vida, y una vez mejorado, los compañeros que le asistieron nos aconsejaron lo trajésemos á La Higuera, sitio sano, de clima benigno y paisajes encantadores, donde puede encontrar la paz tan necesaria á su atormentado espíritu; por esta razón se quedará en La Higuera por una larga temporada.» Enristecido por estas noticias y después de decirle que la mayor parte de los médicos asambleístas íbamos de paso y ninguno quería quedarse en La Higuera, hice fervientes votos por su pronto restablecimiento y completa curación, y expresé mi confianza de

que una vez curado pudiese actuar personalmente en todas las sesiones de la Asamblea del próximo año; ya que desgraciadamente á esta última no ha podido asistir para iluminarnos á todos con sus razonamientos.

Madrid-Noviembre de 1927.

PEDRO ZAPPINO Y ZAPPINO,
Delegado permanente del Colegio de Médicos
de Canarias.

La enseñanza de la Dermatología y Sifiliografía en Madrid

POR

JAVIER M. TOMÉ Y BONA

Acaban de publicarse, reunidos en un elegante volumen, los trabajos realizados durante el pasado curso en la cátedra de Dermatología y Sifiliografía, regentada, por vez primera, por el profesor D. José Sánchez Covisa. La aparición de un libro de esta índole tiene dentro de la bibliografía y más aún de la pedagogía superior, importancia excepcional. Somos país de arraigada estirpe individualista, que odia la labor de conjunto y no concibe otra escuela científica que aquélla en que su *yo* forma el maestro y el discípulo, creyendo que cualquier otro caso entraña una abdicación del propio valer y del futuro esplendor.

Pues bien, muy á pesar de esta idiosincrasia nacional, rémora en toda labor de conjunto, el espíritu de mutua colaboración y de escuela va lentamente arraigando en nuestra ciencia médica. Marañón acaudilla una pléyade de brillantes realidades y de futuras glorias. D. José Sánchez Covisa reúne bajo su dirección un conjunto de especialistas triunfadores y de alumnos que se inician en los intrincados laberintos de la Dermatología; algunos otros casos existen, que si bien esporádicos, marcan todos un futuro brillante para nuestra ciencia.

Dejando para otro momento ó para otra pluma más avezada que la nuestra, el estudio de este panorama social de la Medicina, vamos, con motivo de la publicación de los *Trabajos de la cátedra de Dermatología y Sifiliografía*, del profesor J. S. Covisa, á efectuar una referencia, siquiera sea somera, de la manera cómo se efectúa esta enseñanza.

Creemos, aunque opiniones preeminentes sostengan lo contrario, que en el actual momento se efectúa un resurgimiento de la enseñanza oficial de la Medicina y que, sobre todo, las especialidades han adquirido con las recientes oposiciones, un esplendor desusado.

El profesor Sánchez Covisa, llegado á la cátedra en la plena madurez de su valor científico, adiestrado durante largos años en la práctica hospitalaria y en la enseñanza extraoficial, ha planteado el estudio de la ciencia dermo-sifiliográfica desde puntos de vista originales y modernos que merecen ser referidos desde estas autorizadas columnas, por alguien que viene siendo testigo de su labor.

El concepto de especialidad implica, como la misma significación de la palabra expresa, procedimientos pedagógicos diferentes de los que son comunes en las disciplinas generales de nuestra carrera. La Dermatología, sobre todo, sin ser algo aislado, ha de diferenciarse en cuanto á sus métodos de enseñanza de todas las demás.

Es, en síntesis, la ciencia dermatológica, ciencia de observación morfológica (y no se tome al pie de la letra esta afirmación tan rotunda) que sólo puede adquirirse

tras dilatada y concienzuda clínica, que no puede llegar a dominarse más que tras la observación de millares de enfermos.

El libro y la conferencia teórica en Dermatología, más que en ninguna otra rama de la Medicina, son tan solo la consecuencia de la clínica y en determinados casos el antecedente elemental de la observación práctica.

El profesor Sánchez Covisa, en el primer año de su profesorado oficial, parece haber enfocado desde este punto la enseñanza de la especialidad, al menos las ideas que hemos expuesto creemos haberlas deducido de su labor.

Su gran cultura y la madurez en su ciencia, su modestia ejemplar y su experiencia de la vida, son los cimientos sobre los que ha elevado y sostiene el edificio de su profesorado. Nada hay en él de esa improvisación pedante y discursiva del maestro a su vez improvisado, no pretende abrumar la ingenuidad del alumno con los alardes de su erudición; da constante idea de la seguridad de su ciencia y de su deseo de hacer accesibles a los discípulos los más intrincados temas de la especialidad.

En esta cátedra, cuyos resultados han sido ya puestos de manifiesto en más de una convocatoria de exámenes, ha desaparecido por completo para la práctica la tiranía del programa y el tormento de la explicación teórica pura.

El tema de la explicación de clase, aparte de aquellos generales de iniciación, lo dan los enfermos que previamente estudiados por los alumnos, bajo la dirección del Dr. Bejarano y el auxilio de sus colaboradores, acuden al lugar de la cátedra.

Durante el pasado curso, en clase alterna fueron detenidamente estudiados en ella 190 enfermos de los más variados males. En las lecciones clínicas, profesadas en la consulta por el ya mencionado é ilustre Dr. Bejarano, efectuaron los alumnos más de 300 historias clínicas.

Como fácilmente se comprende, este procedimiento de enseñanza, apenas bocetado en los renglones precedentes, del cual, si los apremios de espacio no detuvieran los anhelos de nuestra pluma, estudiaríamos con el detenimiento que merece, exige necesariamente sacrificios de toda índole. Requiere cantidad abundante de tiempo, sacrificios de actividad y hasta de dinero, y sobre todo, un amor desinteresado a la enseñanza y a la ciencia pura, que meritorio siempre, adquiere nimbo heroico en un país donde estos dos factores no pueden constituir un medio de vida.

El profesor Sánchez Covisa cuenta en abundancia con elementos de esta índole para que su labor pudiera haber resultado infructuosa. Sobre el tronco vigoroso y joven de su personalidad, nacen las ramas fructíferas de sus actividades, y como injertos renovadores, las personalidades de sus discípulos.

La escuela dermosifiliográfica del profesor Sánchez Covisa, que nacida hace años en el Hospital de San Juan de Dios, tiene hoy su centro en la Facultad de Medicina de Madrid, cuenta con personalidades de fama mundial dentro del amplio campo de esta especialidad.

El Dr. D. Julio Bejarano, colaborador fraterno del profesor Covisa desde hace luengos años, director del Dispensario Azúa y médico de número del Hospital de San Juan de Dios, desempeña en la Cátedra, como ya dijimos, el papel de iniciador de los alumnos en la práctica del diagnóstico clínico, así como también en el pasado curso explicó unas maravillosas lecciones sobre lepra, materia en la cual es el Dr. Bejarano autoridad en el mundo entero.

El Dr. Augusto Navarro Martín, una de las más esclarecidas autoridades mundiales en el campo de la Serología, ocupa el cargo de director del Laboratorio de investiga-

ciones clínicas y explica de modo insuperable las prácticas que sobre estas materias se efectúan.

Otras personalidades ilustres conviven en la fraternidad de esta escuela, siéndonos imposible, en gracias a la brevedad, enumerar sus méritos; sus nombres sólo son ya testimonio de su valor ya realizado en unos, en pleno fecundo período de formación en otros. Los Dres. Hombria, Gay, G. Medina, Pineda, Cuesta, Sellés, Aguilera, Soto, Rodríguez, Navarro Suárez, Labin, Sánchez Carbonero, etcétera, etc., son los que a diario dan muestras de su celo y actividad al lado de la alta personalidad del profesor D. José Sánchez Covisa, que tanto pone de su parte para que el prestigio de la primera Facultad de Medicina de España adquiriera un esplendor digno de su categoría.

Madrid, 3 de Noviembre de 1927.

NECROLOGÍA

del Ilmo. Sr. Dr. D. Ricardo Pérez Valdés (q. s. g. h.)

POR EL

DR. VALLE Y ALDABALDE
Académico (1).

Trata después detenidamente, y revelando su gran conocimiento del asunto, de lo relativo al emplazamiento, agua, aire, retretes, alcantarillado, pabellones y su distribución interior, insistiendo en la conveniencia de instalar el baño ducha, muy conveniente por diversos motivos. Detalla, sobre todo, lo concerniente a los pabellones para enfermos, descendiendo a muy minuciosos é interesantes por menores y demostrando con ello el estudio tan completo que ha hecho de estos extremos.

Dedica asimismo varios párrafos a lo referente a la ventilación, mobiliario y calefacción, mostrando preferencia por la de vapor de agua.

Dedica luego su atención a la enfermería, calculando en un 5 por 100 el contingente de locos que necesitan permanecer en cama; a la farmacia, a la cocina, dependencia de la que trata con particular extensión, y a la sala de máquinas y roperos. Con motivo del servicio de desinfección, hace notar muy oportunamente que es preciso, cosa que no siempre sucede, que el desinfectador se encuentra bien penetrado de la importancia de la desinfección, como medio de profilaxia y de higiene «por lo que la plaza de desinfectador se ha de proveer por rigurosa oposición y ha de estar suficientemente retribuida». Después de hacer referencia a la Iglesia y al servicio mortuario, fija muy especialmente su atención en las Colonias agrícolas, cuya gran importancia terapéutica, y en segundo término económica, hace resaltar, pero no olvidando nunca, dice, «que todo lo que se haga en este sentido ha de ser sin perder de vista el beneficio del enfermo». Hace hincapié el Dr. Pérez Valdés, en el capítulo dedicado a la Penitenciaría, no sólo sobre la importancia médica y jurídica de esta dependencia, sino sobre la económica, pues a su juicio, es el Estado, no la Diputación, el que debe encargarse del entretenimiento de estos enfermos. No menos importante es también el aspecto económico del departamento de distinguidos y de las plazas de pago, cuestiones ambas que trata el autor con mucho detenimiento, revelando que ha hecho un estudio muy concienzudo del asunto.

Con unas líneas, en que se ocupa del garaje, da por terminado el estudio.

(1) Véase el número 3.852.

minada el Dr. Pérez Valdés su Memoria con la que demostró de un modo muy cumplido el acierto del decano del Cuerpo al haberle encargado este trabajo.

Tratamiento del ataque cólico. — Así reza el título bien escrito de un folleto publicado por nuestro compañero en el año 1910, y en el que da á conocer muy principalmente el resultado de su experiencia personal durante la epidemia de cólera del año 1885. En realidad el folleto comprende más de lo que indica su título, como pronto se verá por lo que paso seguidamente á exponer.

Admite en el cólera, sobre todo desde el punto de vista terapéutico, los tres periodos que clásicamente distinguen todos los autores; el inicial, casi siempre manifestado con diarrea y vómitos, el álgido y el tifoideo, al que no siempre llega el enfermo.

(Se continuará.)

Academias, Sociedades y Conferencias.

Conferencia del Dr. Jessen en la *Real Academia de Medicina*.

El jueves á las siete de la tarde pronunció el ilustre médico de Davos, Harald Jessen, una notable conferencia sobre «La colapsoterapia de la tuberculosis pulmonar».

La Academia estaba representada por el Dr. Cortezo (presidente) y los Dres. Codina, Huertas, Espina Capo, Cos pedal, Bayod, Criado, Blanc y Fortacín, González Gutiérrez, Alvarez Ude y otros, además de numeroso público, entre los que se veían muchos médicos ilustres, especialistas y alumnos de Medicina.

El Dr. Codina Castellví presentó al conferenciante y elogió sus méritos en un discurso fácil de palabra y elegante de ademán. Dijo que el Dr. Jessen llegó á la especialización después de haber adquirido una preparación completa de la Medicina general y de la Cirugía, habiéndose distinguido por sus trabajos sobre los cambios respiratorios, sus estudios sobre pseudoartrosis, etc.

El Dr. Jessen se especializó en tuberculosis porque en dicho campo médico tenía un abolengo familiar, como hijo del profesor Jessen, director del Sanatorio del valle de Davos, que tanto elevó la categoría de dicho Sanatorio por sus relevantes méritos.

Hoy el Dr. Jessen sustituye á su padre después de haber estudiado con Sauerbruch y otras eminencias, demostrando que el médico moderno especializado en tuberculosis, no sólo percute y ausculta á los enfermos para establecer una indicación, sino que llegado el momento, sabe utilizar el bisturí para cumplir una indicación terapéutica.

Después de citar los trabajos de tuberculosis pulmonar del Dr. Sallé, de Barcelona, el premiado por la Academia de Medicina al Dr. Eizaguirre, de San Sebastián, y los del profesor Sagayo, de Montevideo, dice que la Real Academia de Medicina está impuesta de las nuevas corrientes existentes en esta especialidad, que hubieran parecido fantasmagóricas á nuestros abuelos.

El Dr. Jessen (que habla correctamente el castellano) dice que desea fomentar el intercambio intelectual con los médicos españoles, saluda á la Academia, da gracias al numeroso público que ha venido á escucharle, y especialmente al señor presidente (Dr. Cortezo) y al Dr. Codina por sus amables frases de presentación.

Trató de los efectos que la colapsoterapia produce en la tuberculosis pulmonar, haciendo un estudio clínico y anatómopatológico perfecto. Se ocupó de los benéficos efectos producidos por el neumotórax artificial y de su combina-

ción con la toracoplastia, que permite salvar cerca del 50 por 100 de los enfermos, si la indicación está bien hecha. Se basa en su estadística, que se eleva á 350 casos operados en diez y seis años de ejercicio personal.

Criticó otros métodos, como el neumotórax, extrapleural, la secreción costal y la frenicotomía, á los que consideró de utilidad tan sólo en limitados casos.

Como el Dr. Jessen prometió remitir su importante trabajo á EL SIGLO MÉDICO para su publicación, nos parece discreto no dar más detalles, que el lector encontrará cuando dicho trabajo se publique.

El ilustre conferenciante documentó su conferencia con interesantes proyecciones radiográficas.

El orador vió premiada su labor con numerosos aplausos al final de su discurso, y el Dr. Codina, después de unas frases de elogio y de gracias, participó al conferenciante la decisión de la Academia de nombrar al Dr. Jessen socio correspondiente de la misma. Por la noche fué obsequiado el Dr. Jessen con una comida íntima.

En el Instituto de Reeducción Profesional. — El sábado 12 del corriente, á las cinco y media de la tarde, el Dr. D. Antonio Melián, del Instituto de Orientación y Selección Profesional, dió una conferencia de vulgarización para obreros, sobre «Los accidentes del trabajo en los obreros del campo».

Con palabra clara y poniendo el tema siempre á la altura del auditorio, el Dr. Melián habló de las enfermedades que atacan de preferencia á los obreros del campo, dividiéndolas en las que dependen del medio ambiente y del trabajo como causa patológica.

Se ocupó de problemas, como el de la alimentación, vivienda, temperatura y surmenage del campo.

Citó con detalle (por ser especialidad de su preferencia) las enfermedades de los ojos y explicó los síntomas de las diversas conjuntivitis, especialmente las producidas en los trabajadores que recolectan el *lipulo*, las que determinan el polvo de oxalato de cal, parásitos y larvas de los bulbos de los jacintos, el ácido fórmico de los pelos de las orugas de los bosques, antes de la muda de los insectos, que muchas veces pueden producir úlceras que comprometen la visión.

Explicó la *Vibriogangrena* descrita por Antonelli, enfermedad febril caracterizada por una inflamación de los párpados, que termina en gangrena, extendida á veces á la cara y cuello, motivando pérdida de substancia y cicatrices retráctiles consiguientes, producida por la manipulación del estiércol. Mencionó y describió el Pterigión, la ceguera por fulguración, catarata de los agricultores, cuerpos extraños y heridas. Se ocupó de las enfermedades de las vías respiratorias, describiendo la fiebre del heno y de las de la piel, producidas por el *sorgo*, las de los alfareros, sarna del trigo, tibia favus, parásitos de los palomos, etc.

También dedicó algunos conceptos al tifus, fiebre de Malta, carbunco, tétanos y muermo, diciendo de esta última enfermedad que el disertante tuvo que practicar la autopsia en Canarias á una familia entera, compuesta de siete personas, que murieron contagiadas por una mula muermosa.

Después de una breve descripción del quiste hidatídico, explicó las enfermedades propias del trabajo, entre las que enumeró las de la siega, la inflamación de los flexores que se produce en los cavadores, curvaturas de la columna vertebral producidas en los débiles por las cargas en la cabeza, los efectos degenerativos de la lactancia interrumpida prematuramente en los hijos de las campesinas que tienen que trabajar, declaró que las causas de accidentes del trabajo más frecuentes son las heridas en los miembros inferiores, caí-

das de árboles y las acometidas de animales, que en las mujeres produce, además, un traumatismo moral.

Entre los medios de evitar estas desgracias cita el papel del Estado; para mejorar el ambiente, sanear el medio rural y reglamentar las condiciones y horas de trabajo.

Considera el mejor procedimiento la enseñanza técnica industrial y agrícola, para que el obrero sepa evitar los peligros á que su profesión le somete.

El orador, que consiguió salir airoso de su difícil empresa, fué muy aplaudido por la simpática concurrencia, que estaba presidida por la superiora de la Institución.

DR. COMENGE

Lunes 7 de Noviembre. La Academia Médico-Quirúrgica celebró la primera sesión del curso académico, bajo la presidencia del Dr. Slocker, que, recientemente elegido para el cargo, aprovecha la ocasión de hacer patente su gratitud á los que le votaron, poniendo de relieve, al propio tiempo, los grandes méritos de los que en el cargo le precedieron y los vivísimos apelos que le impulsan en pro de los prestigios de la Academia que con el concurso de todos procurará conservar. (Con una larga y calurosa salva de aplausos premió la concurrencia el expresivo y breve saludo que el Dr. Slocker la dirigiera á su presentación.)

El Dr. Alvarez Salazar, en verdadero alarde de erudita rebusca de datos y como resultado de observaciones é investigaciones muy dignas de tenerse en cuenta, magistralmente explana el tema «De la cualidad psicológica de la personalidad esquizofrénica», concepto que, á su juicio, debe circunscribirse separando de él determinados títulos, porque ni su presentación, sintomatología, curso, tratamiento y terminación favorables justifican que por más tiempo permanezcan dentro del grupo consignado en el tema.

El Dr. Sánchez Herrero, desde sus peculiares puntos de vista, opone algunos reparos al desglose enunciado, y recomienda tener muy presentes, en todo caso, los atributos del alma, memoria, entendimiento, voluntad y conciencia. El Dr. Piga hace notar las confusiones en que podría incurrirse no delimitando bien las diferencias entre la personalidad y la responsabilidad. El Dr. Alvarez Salazar rectifica y el presidente suspende la sesión científica.

La Academia queda reunida en Junta general, y en ella toma los siguientes acuerdos: aclamar al Dr. Marañón socio honorario por su brillante actuación como presidente; dar á conocer las condiciones del premio Espina, consistente en pagar el título de licenciado á un estudiante huérfano de médico que presente el mejor trabajo de investigación clínica; que el premio Abaytúa para el próximo año verse sobre «Endocarditis lenta»; que las pensiones para el extranjero empiecen á regir el 1.º de Diciembre próximo, y su estancia perdure hasta el 31 de Julio de 1928; que la cantidad que se entregue al favorecido sea 6.000 pesetas; que se consideren como méritos los trabajos publicados; que las solicitudes sean examinadas y juzgadas por una Comisión compuesta por los académicos D. Manuel Tapia, presidente, y Cardenal, Covisa, Fernández Sanz y Piga, vocales; que podrán presentarse á concurso los socios de la Corporación; y que el agraciado deberá presentar la Memoria en el mes de Septiembre. Y, por último, fué nombrado socio de mérito el Dr. Valle Aldabalde; y se hizo público haber ingresado en la Sociedad los Dres. Recasens y Negrin.

SEDISAL

ACADEMIA DE MEDICINA DE PARÍS

Recientemente, en una de las últimas sesiones de la Academia de Medicina de París (25-X-927), se ha efectuado una interesante comunicación del Dr. Marfan y de su colaborador el Dr. Zuber, sobre el funcionamiento de la Casa-Maternidad de Chatillon-sous-Bagneux, y los resultados obtenidos en ella después de cinco años.

Esta Casa es un anejo del Hospicio de *Enfants-Assistés*. Su apertura y su organización fueron decididas por M. Mourier, director de la Asistencia pública, á propuesta de M. Marfan, médico, y de M. Dechatres, director del Hospicio.

Comenzó á funcionar en el mes de Agosto del año 1922, recogiendo á las madres sin recursos y á los niños menores de seis meses y encargándose de su alimentación y cuidado. La mayoría de las mujeres vienen de las Maternidades ó de los asilos recién paridas. Además, cuando una madre va dejar á su hijo en el Hospicio de *Enfants-Assistés*, con toda la discreción necesaria se la propone que no se separe de su hijo, y se la invita á ingresar en la Casa Maternidad. Un número considerable consiente, lo que hace disminuir de manera notable el número de los expósitos.

Las madres, una vez ingresadas, tienen alojamiento, alimentación y lavado gratis, y reciben, además, 1,50 francos por día. En cambio, ellas se ocupan del cuidado doméstico de la casa, lo cual permite disminuir los gastos de personal.

Cuando las madres dejan la casa para dedicarse á su vida ordinaria, no se les obliga á separarse de su hijo.

En menos de cinco años la Casa ha recibido 1.198 niños menores de seis meses. La mortalidad total ha sido de 3,67 por 100. Para apreciar estas cifras hay que recordar que en la vida ordinaria, el tanto por ciento de mortalidad infantil pasa del 12.

DR. JAMATOBO.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN NÚM. 1.369

Ilmo. Sr.: Siendo necesario proceder á la ordenación y reglamentación de las Comisarías sanitarias provinciales para que éstas rindan sus máximos beneficios á los intereses de la Sanidad pública,

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

1.º En el plazo de un mes, á contar de la publicación de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid*, las Comisarías sanitarias provinciales actualmente constituidas remitirán á la Secretaría de la Comisaría Central una copia duplicada del acta de constitución de cada Comisaría provincial, una lista de los vocales que la componen con la justificación de la representación que ostentan, más dos copias á máquina del Reglamento, haya sido ó no aprobado por la Comisaría Sanitaria Central.

2.º En el plazo de un mes remitirán una lista detallada de las Sociedades que hayan sido inscritas en cada Comisaría provincial, y la lista de aquellas de cuya existencia se tenga noticia, aun cuando no se hayan inscrito. En estas listas se detallará el número de socios de cada entidad y el de médicos que prestan servicios.

Lo que de Real orden comunico á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 10 de Noviembre de 1927.—Martínez Anido.
—Señor director general de Sanidad. (Gaceta del 11 de Noviembre de 1927.)

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARIA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D.^a Concepción Jiménez Esteve, viuda del socio D. Antonio Bañón, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 4 de Noviembre de 1927.—El secretario general, *Manzanque*. 3

AGUINALDO DEL HUERFANITO

Hemos tenido el gusto de recibir de la señora viuda de D. Rodolfo López Figueredo, 1.000 pesetas que su esposo dejó en testamento para los huérfanos de sus compañeros médicos.

Como aguinaldo para los huérfanos nos ha enviado D. Avelino García Ruiz, 8 pesetas.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,6; ídem mínima, 691,9; temperatura máxima, 12°,4; ídem mínima, 2°,8; vientos dominantes, O. NNE.

Aumentan las inflamaciones agudas y superficiales de las mucosas de revestimiento de las vías respiratorias: las traqueitis, laringobronquitis y bronquitis de los huesos tubos son frecuentes; se observan algunos casos de pleuresías y pleurodinias. Los lumbagos, torticolis y demás cinesalgias reumáticas también son numerosas. Las erisipelas han disminuido y en los niños se observan padecimientos análogos á los de los adultos, pero ninguno con carácter epidémico.

Mortalidad de Madrid en Octubre de 1927 comparada con el promedio de dicho mes en el quinquenio anterior.

Comparación por grandes grupos de edades:

	Promedio anterior.	Octubre de 1927.
Menores de 1 año.....	149	118
De 1 á 4 años.....	100	75
De 5 á 19.....	79	84
De 20 á 39.....	181	193
De 40 á 59.....	245	245
De 60 en adelante.....	315	375
Sin clasificación.....	2	1
TOTAL.....	1.071	1.091

Comparación por diagnósticos de mayor importancia médico-social,

	Promedio anterior.	Octubre de 1927.
Fiebre tifoidea.....	17	4
Tifus exantemático.....	»	»
Paludismo.....	1	1
Viruela.....	3	»
Sarampión.....	2	1
Escarlatina.....	6	5
Coqueluche.....	2	1
Difteria.....	6	5
Gripe.....	6	7
Otras epidémicas.....	4	12
Tuberculosis pulmonar.....	119	94
Idem meníngea.....	17	12
Otras tuberculosis.....	17	12
Cancerosas.....	73	83
Meningitis.....	46	38
Congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebrales.....	65	67
Orgánicas del corazón.....	82	83
Bronquitis aguda.....	23	32
Idem crónica.....	26	33
Pulmonía.....	24	45
Bronconeumonía y otras.....	79	107
Estómago (menos cáncer).....	16	17
Enteritis (menores de dos años).....	57	41
Apendicitis y tífis.....	6	7
Hernias y obstrucciones.....	12	17
Cirrosis hepática.....	16	9
Nefritis.....	45	55
Septicemia puerperal.....	7	8
Debilidad congénita y vicios de conformación.....	38	29
Senectud.....	29	23
Otras enfermedades.....	227	240
TOTAL.....	1.011	1.091

Varones.....	565
Hembras.....	526
Promedio de mortalidad diaria del mes en el quinquenio anterior.....	34,55
Idem íd. en Octubre de 1927.....	35,19
Idem íd. en Septiembre de 1927.....	29,00

Observaciones.

Iniciase el aumento de la mortalidad, propio de la época, de una manera leve, pues se sostiene la cifra de fallecidos aproximadamente en el promedio del quinquenio precedente. Nos referimos á la totalidad, pues en los niños se sostiene el beneficio registrado los meses anteriores, especialmente en los menores de un año, cuya cifra no solamente es más baja que la del promedio anterior de este mes, como puede verse en el cuadro anterior, sino también que la favorable de Septiembre pasado. Respecto á este último han disminuido el grupo de infectocontagiosas con una excepción de que ahora hablaremos, y la tuberculosis pulmonar. Las afecciones agudas del aparato respiratorio han comenzado su ciclo ascendente de todos los inviernos.

Las doce incluidas en la rúbrica «Otras epidémicas» han sido: un transeunte con lepra en San Juan de Dios, y 11 casos de erisipela, ninguna cefálica. Esta es la excepción á que nos hemos referido por ser su número relativamente elevado. Ninguna otra afección estreptocócica se ha señalado. Por si tiene relación con la anterior, haremos constar que han muerto por nefritis 24 más que en Septiembre.

Diagnosticados de sífilis han fallecido dos niños en el Asilo de San José y uno en su domicilio, y dos adultos en sus casas. Total, cinco.

Han nacido vivos, 1.582.

LUIS LASBENNES.

Crónicas.

La Unión Internacional de Empleados de Farmacia.—La Unión Internacional de Empleados de Farmacia celebra su II Congreso Internacional en Budapest, bajo el alto patronato del ministro de Previsión Social, Dr. Vass. La sesión de inauguración ha tenido lugar ayer con toda solemnidad.

El programa del Congreso contiene numerosas cuestiones profesionales, entre otras, la creación de una Cámara farmacéutica.

Noticias.—La Junta directiva de la Sociedad Oftalmológica de Madrid ha quedado constituida en la siguiente forma: *Presidente*, D. José Cortés Múnera; *vicepresidente*, D. Jacinto Valentín Gamazo; *tesorero*, D. Francisco Galiana Nadal, y *secretario*, D. Carlos Costi.

—En la Conserjería del Colegio de Médicos (Esparteros, 9) ha quedado abierta la matrícula pública y gratuita para el curso de Psiquiatría forense teórico-práctica que anualmente explica el Dr. César Juarros en el Museo Antropológico (Paseo de Atocha, 13), todos los jueves a las seis de la tarde.

—En el laboratorio que el Dr. Lafora tiene instalado en Carabanchel Bajo, estalló hace pocos días un incendio, debido al recalentamiento del tubo de una estufa, sin otras consecuencias que la completa destrucción del techo del comedor y otras dependencias; gracias a las autoridades, guardia civil y vecindario que presurosos acudieron a sofocarlo con toda clase de auxilios.

—El total de servicios prestados en el Instituto Municipal de Laringología y Seroterapia durante el pasado mes de Octubre asciende a 812.

—El sábado se verificó en Vallecas la inauguración de la nueva Casa de Socorro, instalada en las dependencias destinadas al efecto en la planta baja de la Casa Consistorial.

Asistieron al acto el gobernador civil é inspector provincial de Sanidad, el alcalde de Vallecas, el jefe facultativo del Ayuntamiento, el jefe de la nueva clínica, don Araceli Carrasco, y demás autoridades y personal facultativo.

Los visitantes examinaron muy complacidos los distintos departamentos y las modernas instalaciones de aparatos hechas en la Casa de Socorro.

—La Asociación Profesional de Estudiantes de Medicina ha comenzado su labor tan pronto ha sido nombrada la nueva Junta directiva. El camino trazado por la anterior augura que continuarán actuando con la brillantez que en el curso pasado iniciaron. Se proponen reanudar las conferencias y dedicar preferente atención a los cursos especiales, comenzando éstos por uno de fisicoquímica.

El Decanato y los profesores han dado nueva prueba de su espíritu de protección al movimiento profesional de los estudiantes, cediendo a su Asociación el local de la Sala de Profesores, donde se instala una sala de lectura, dotada con numerosas revistas técnicas que recibe la Asociación.

—Para festejar el éxito de sus conferencias, se reunieron el día 11 un centenar de amigos del ilustre fisiólogo de Davos, Dr. H. Jessen.

Ofreció el banquete el profesor García del Real, quien ensalzó la labor del ilustre médico y sus grandes condiciones de conferenciante.

A continuación D. Julio Wais pronunció unas cariñosas palabras, y el Dr. Jessen, en frases halagadoras para España, dió las gracias a todos los asistentes.

—La Academia de Dermatología y Sifiliografía celebrará sesión clínica el próximo viernes, 25 de Noviembre de 1927, a las diez de la mañana, en el Hospital de San Juan de Dios, con el siguiente orden del día: 1.º, doctores Hombria y Soto: Presentación de enfermos de liquen plano tratados con radioterapia; 2.º Dres. Sáiz de Aja, Covisa y Gay: Presentación de casos clínicos.

El Congreso internacional de Higiene de París.—Recientemente y bajo la presidencia del ministro del Trabajo y de la Higiene, se ha inaugurado en París el Congreso internacional de Higiene.

El Sr. André Fallières pronunció elocuentes palabras

de salutación a los asistentes y agradeció que una vez hubiera sido Francia lugar de elección para las manifestaciones internacionales de la Higiene; a continuación habló para poner de manifiesto los felices resultados que la ley de seguros sociales ha producido en el campo de la higiene en Alsacia y Lorena.

Después hicieron uso de la palabra M. Dujarric de la Riviere, secretario general del Congreso; M. Madsen en nombre de los delegados extranjeros, cerrando el ciclo de los discursos las elocuentes frases del profesor Leon Bernard, presidente del Congreso.

Un radiólogo condecorado.—En el Hospital Saint-Louis se ha celebrado, recientemente, el acto de imponer las insignias de caballero de la Legión de Honor al radiólogo M. Henry Bourdon, que en veinte años que ocupa este cargo, ha sufrido ocho cruentas operaciones, con la pérdida consecutiva de siete dedos.

El tifus.—La Junta de Sanidad de Barcelona ha entregado una nota a la prensa en que llama la atención del público sobre esta época del año, en que se nota un mayor recrudecimiento de la endemia tífica en todos los países de Europa; y habiéndose registrado mayor número de casos en aquella provincia en los meses de Septiembre y Octubre, aconseja que no se consuman ostras crudas, mejillones y otros mariscos, así como leche sin hervir, hortalizas, agua de pozos superficiales, etc. Aconseja también otras medidas, a fin de evitar una contaminación peligrosa.

Patentes y marcas.—Para todos los servicios de patentes y marcas que le sean necesarios, dirijase al administrador de EL SIGLO MÉDICO, quien le pondrá en relación con una importante casa, de la que responde por su solvencia, actividad y economía.

Inspectores municipales de Sanidad.—Llamamos especialmente la atención de nuestros lectores acerca de la nueva é importante obra que responde al Programa de inspectores municipales de Sanidad, y que se detalla en la página XVII de anuncios.

Novedades editoriales.—Con el número presente acompañamos un prospecto de las ediciones Morata, recomendando su interesante lectura.

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

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 LAPP

MAJOR L., y Estaino coloidal

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCIÓN BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal 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, cauries, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

19-XI-1927



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

UN SONETO DE NARVAEZ

Fué D. Ramón María Narváez uno de los hombres más interesantes de la vida política española del pasado siglo. Fué despiadado, implacable, despótico é intolerante. Llegó á las altas cumbres de la gobernación del Estado por su carácter, y por su carácter cayó de ellas. Nadie se atrevía con él, fuera de unos cuantos periodistas desenfadados y te-

bre de acción ante todo, cuando veía á alguien animoso y fuerte era el primero

NO ES LO MISMO UN CHOCOLATE QUE UN CHOCOLATE DOÑA MARIQUITA

en reconocer sus méritos. Por esto quiso tanto á D. Nicolás María Rivero.

Oyéndole el primer día que habló en las Cortes decía por todo comentario:

—¡Lástima de hombre! No voy á tener más remedio que fusilarlo, y lo siento.

Esto lo decía con la misma sinceridad y el mismo convencimiento con que años después había de decirle:

—Rivero, usted no ha nacido para diputado ni para político. Usted ha nacido para general, y el mejor día lo hago á usted, aunque sea á la fuerza.

Claro está que Rivero no aceptó. No iban por aquel camino sus ambiciones.

—¿Y qué es lo que usted quiere?— preguntó el general.

—Que me dé usted las explicaciones y satisfacciones que necesito, ó que se bata usted conmigo.

Intervinieron amigos, medió el Gobierno francés, y, gracias á todos, pudo arreglarse aquel asunto, que fué una de las mayores contrariedades que tuvo el general en su vida. Cuando menos lo

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.

merarios. Uno de ellos fué Ortego, el famoso caricaturista Ortego, que tuvo la audacia de pintarlo como si fuera un gitano. El otro fué el desenvuelto y agudísimo Manuel del Palacio, que en uno de los *Cabos sueltos* del inolvidable *Gil Blas* tuvo el valor de decir, con motivo de una enfermedad sufrida por el general Narváez, presidente del Consejo de Ministros á la sazón:

«Se halla enfermo el gen. ral Narváez. La opinión de los facultativos es que el ilustre duque de Valencia padece la enfermedad conocida vulgarmente con el nombre de mal de piedra.

¿Se le habrá caído el corazón á la ve jiga?»

Esta ocurrencia fué celebrada por todo el mundo, incluso por el terrible general, á quien hizo gracia aquella broma, que revelaba en su autor un atrevimiento rayano en la desesperación. Por lo mismo que lo que él admiraba más era el valor en los hombres, perdonó al pobre escritor, que ya se veía camino

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

de nuestros presidios, y no salía de su asombro viendo que nadie lo perseguía. ¡Cosas de aquellos tiempos tan absurdos y paradójicos!

Por menos motivo hallábanse fugitivos ó desterrados muchos escritores, y por menos motivo eran apaleados otros

En las Estomatitis y Gingivitis os dará siempre buenos resultados el ANTISÉPTICO DENTAL



periodistas en aquellos días tan pintorescos y memorables. Pero era que el general era así, como hemos dicho. Hom-



El era caudillo de la Democracia, que entonces se escribía así: con mayúscula... En cambio, Narváez, muro de contención puesto para detener el ímpetu de las ideas nuevas, era la piedra, la verdadera piedra que quería torcer el caudal del pensamiento de aquellos días. Las aguas que él quería desviar acabaron por arrastrarlo, porque es imposible ir contra la marcha del mundo. Cayó airosa y fieramente; pero cayó sin que nadie lamentara su desgracia. Acaeciéndole entonces uno de esos lances con que la Providencia se complace á veces en humillar á los soberbios y castigar á los que se creen más fuertes.

He aquí lo ocurrido:

Desterrado Narváez, refugióse en París, donde vivía tranquilamente, cuando un día recibió la visita de un caballero español que, después de saludarle, dijo: le fríamente:

—General, yo soy... Fulano de Tal (aquí dió su nombre y su apellido). Siendo usted presidente del Consejo de Ministros, en una ocasión muy triste y dolorosa para mí, usted me humilló, me molestó y me ofendió. Yo no era nadie entonces; usted era el jefe del Gobierno de nuestra patria. Me callé, porque, ¿qué iba á hacer entonces contra usted? Pero han pasado los años. Yo no he tenido nunca más ilusión que la de vengarme. ¿Comprende usted?

TREPONEMOL SIFILIS

esperaba halló un contrincante digno de él, contrincante cuya obstinación tuvieron que vencer casi á la fuerza los que querían evitar un lance peligrosísimo para el general, que tuvo que dar las explicaciones exigidas por aquel hombre que había pasado toda su existencia consagrado á la idea de la venganza...

Abocetado el tipo de Narváez, diremos que aquel hombre, cuyo corazón decía un poeta que *era de piedra*, tuvo una vez en su vida la puerilidad sublime de escribir versos. La poesía era por aquellos entonces una de las debilidades más inofensivas de nuestros grandes hombres. Poetas fueron González Brabo, Pacheco, Martínez de la Rosa, O'Donnell, etc., etc., y poeta tenía que

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

ser también Narváez, que por aquellos días hallábase en Cuenca, desterrado por una de sus muchas insolencias contra el Gobierno. Era entonces brigadier, y estaba su nombre en auge por la aureola que le circundaba después de ser herido en la batalla de Arlabán.

ANEMIA HEMOGLOBINA LIQUIDA D^a GRAU

Nada menos que de exaltado liberal blasonaba entonces Narváez. Adulaba á la Milicia Nacional, y un día asistió á un banquete dado por ésta. Llegada la hora de los brindis, requiriósele para que hablase, y entonces Narváez pidió permiso para escribir unos versos, y después de recogerse y meditar algún tiempo, escribió los siguientes:

¡Nobles guerreros! Vuestro gran valor de la provincia el destino ha fijado,

Ayuntamiento de Madrid

Su gran civismo ha resucitado,
mirado por los necios con horror.

Consagrad para siempre vuestro amor
á vuestro general valiente y denodado,
pues en vosotros y él se halla fijado
de los conquenses el lustre y esplendor.

Y, pues la patria clama tradición
á tan ilustres, bravos defensores
del Código Sagrado y la nación,
repitamos nosotros sus clamores
con voz y fibra guerrera:
¡Viva la libertad y el despotismo muera!

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.
Alcalá, 88. — Madrid.

¿Consecuencia de estos disparatados
versos? El traslado de Narváez á Palen-
cia, en calidad de detenido, traslado que
no llegó á efectuarse, por un cambio de
Ministerio.

Narváez salió de Cuenca poco des-
pués para encargarse de la formación y
mando de un Cuerpo de Ejército de re-
serva y seguir la vertiginosa ruta de su
encumbramiento.

De lo que hizo en el Poder ya lo ha
juzgado la Historia, que tendrá siempre
al general como una de las figuras más
típicas y características de una época
de inconsciencia y ambición...

Nació el general Narváez en Loja
(Granada) en 1800, y murió en Madrid
en 1868. A las dos horas de morir apa-

CARABAÑA: el mejor purgante.

reció un número extraordinario y clan-
destino de *El Murciélago*, con un tele-
grama en verso fechado en los infiernos
cinco minutos después de la hora del
fallecimiento del general.

He aquí los versos:

Llegó el duque de Valencia;
se le está poniendo el rabo;
se aguarda con impaciencia
á don Luis González Brabo.

JUAN LOPEZ NUÑEZ.

(De La Voz.)

Urosolvina: eficaz antiúrico.

Cómo se hace un yanqui.

París. — En el banquete celebrado en
el patio de los Inválidos en honor de la
American Legion, uno de los legionar-
ios explicó así su genealogía:

—He nacido en Méjico. Mi padre era
hijo de un ruso establecido en los Esta-
dos Unidos y de una italiana; mi madre
era sueca. ¡Yo soy americano!

LO QUE ERES

—¿Quién soy yo?, con olímpica arro-
gancia
me preguntaste ayer. —Para mí eres
de un pensil el paisaje y la fragancia,
el astro sol de los humanos seres,
el ampo virginal de las mujeres,

la gentil sencillez de la elegancia
con matiz purpurino
que brotó ardiente del pincel divino.

Tan virtuales antojos
esparcidos asaz por sabia mano
en tu frente, en tus labios y en tus ojos
hacen del ser humano
un incentivo misterioso arcano,
en modelo ideal, conque Dios quiso
embellecer el térrico paraíso.

Fundido por Dios mismo
tu busto en un crisol, y presentado
cual bétulo argentino cincelado,
eres tipo ideal del feminismo;
pero es tu alma atractivo de un abismo,
espíritu laryado

flotando en intelecto cretinismo,
cual fugaz gloria del edén soñado:
espejismo exterior, nada en lo hondo,
burbujas de jabón, lago sin fondo.

WENCESLAO BORRACHERO.

Burguillos (Sevilla).

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

EN UN VAGÓN de primera clase
viaja un caballero sentado frente á una
señora, que al fin le dice:

—¡Qué atrocidad, fumar en pipa! El
humo que de ella se desprende me da
jaqueca.

—Dispense usted, señora. Si fumo es
porque los perfumes que usted usa me
dan dolor de estómago.

La idea del Sr. Verdonck.

Burgomaestre, hacia el año 1890, de
una pequeña ciudad de la Flandes bel-
ga, el Sr. Verdonck, católico ferviente,
tenía, sin embargo, dos pasiones: la po-
lítica y la avaricia.

Seis meses antes de las elecciones
generales, reclutaba los candidatos de
«la buena causa» y los sometía á un
examen severo para cerciorarse de que
eran íntegros é incapaces de claudica-
ciones con los liberales, porque enton-
ces no había todavía socialistas, ó quan-
do menos muy pocos, en la dichosa y
apacible Bélgica. La hostilidad, pues,
del Sr. Verdonck se manifestaba tan
solo con los liberales. Esa hostilidad la
hacía compartir á su familia. Un día su
nietecita, que aún no había cumplido
nueve años, entró en su despacho con

Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos.

aire asustado, llevando en la mano un
libro de misa, el primero que le habían
regalado.

—¡Este libro no es bueno—dijo ella;—
no, no es bueno! Debe ser un falso libro
de misa hecho por hombres malos. Tie-
ne una oración espantosa. Mira, abuelo:
«Dios, liberal y magnánimo...» Acusan
á Dios de ser «liberal» No puede ser.

El abuelo tuvo que explicar á Clari-
ta, su nieta, que el vocablo liberal tiene

dos sentidos, de los que uno no es pe-
yorativo.

... Cuando se aproximaba el gran día,
los amigos políticos del Sr. Verdonck
iban á verle con gran misterio, y juntos
examinaban la lista electoral. Los nom-
bres de los «malos» electores, no suscep-
tibles de ser ganados á la buena causa,
los marcaban con una cruz en lápiz rojo.
Los de los «dudosos» con una cruz en
lápiz azul. Discutíase entonces el medio
más eficaz de atraer á estos últimos, bien

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

por regalos discretos, si eran pobres, ó
por alguna presión ejercida por quienes
los tenían á su servicio como jornaleros
ó mozos de labranza. Y si se trataba de
colonos se les hacía temer por la re-
novación del arriendo. Al buen enten-
dedor...

Pero se preocupaban también de dis-
minuir el número de los que pudiesen
llevar á las urnas una papeleta peligro-
sa. «Ese demonio de Conynck —decían—
votará seguramente contra nosotros.»
Por fortuna, ese Conynck era un borra-
cho recalcitrante. Había sufrido ya dos
condenas por embriaguez pública. A la
tercera, según la ley belga, debía ser
borrado de las listas. «Pues bien —con-
cluía fríamente el Sr. Verdonck;— no
hay más que emborracharle bien una
tercera vez.»

—Ese proceder ¿no es un poco inmo-
ral? —preguntó alguien.

—Cuando se trata de la buena causa
—dijo con firmeza el seco y terrible
viejo— todos los medios son buenos.

Si había que aportar fondos á la caja
del partido se inscribía él por una bu-
ena suma, aunque con gran dolor de co-
razón. Suspiraba al firmar el cheque.

Kelatox: Sedante atóxico.

... Era un avaro en ciertos rasgos muy
semejante al de Molière: un burgués, un
gran burgués, teniendo detrás de sí diez
generaciones de burgueses. Puesto que
tenía que aparentar su rango, conserva-
ba un buen tren de casa: seis criados,
dos caballos y un coche. Pero todo eso
con orden, con economía, bajo la vigi-
lancia de la señora Verdonck y la su-
prema inspección del marido.

Tal vez el Sr. Verdonck era poeta:
todo verdadero avaro es un poeta, un
hombre de gran imaginación. Cuando
manosea ó palpa el oro, la plata, billetes
ó valores, piensa: «Todo esto representa
una serie de placeres que yo podría pro-
porcionarme, comidas abundantes y ex-
quisitas, buenas ropas, mujeres, diver-
siones, espectáculos, viajes. Podría ofre-
cerme todo eso. Lo poseo si quiero, y si
no quiero lo poseo más aún y hago du-
rar el placer.»

Pero no era ese precisamente el caso
del austero y enérgico Verdonck. De las
mujeres alegres su ascetismo no se ha-
bía preocupado nunca: jamás en su vida.
Los goces terrenales le parecían muy

SIGUE A LA PAGINA XXX

pueriles. Lo que saboreaba con su fortuna era el poder «en potencia». Sabía que cuanto más rico fuese se vería más honrado, más considerado, más influente. Economizar «un cuarto» es aumentar en un cuarto el peso de uno en la sociedad. El Sr. Verdonck ahorraba «cintimo sobre centimo, cuarto sobre cuarto, con gran entereza y dignidad. Parecía que cumplía un deber, que ganaba una batalla.

Poderoso reconstituyente:

DIOPLASTINA SERONO

¡Duros momentos para él aquellos en que sus dos pasiones, la política y la avaricia, entraban en conflicto! En las suscripciones electorales fijábase él mismo la cantidad, teniendo en cuenta lo que los demás esperaban de él. Se resignaba. Con tanta más facilidad cuanto que la cifra era bastante crecida. Un fenómeno muy frecuente entre los avaros de su especie es el de que saquen del bolsillo con más facilidad las sumas grandes que las pequeñas.

La economía en él era una especie de juego. Un día que autorizó a su mujer para que prestase a una vecina un pedazo de jabón para la colada, exigió que le devolviesen un pedazo de más peso que el que había prestado porque el suyo — decía — estaba más seco y contenía, por consiguiente, en menor volumen mayor cantidad de materia eficaz.

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

Cuando llegaba el momento, como en todos los períodos electorales, de tener que ofrecer una comida a los principales electores de la circunscripción, experimentaba de antemano una enorme e insoportable preocupación.

—No podemos hacer de otro modo — decía a su mujer. —No hay más remedio. Pero tú los conoces: son unos rústicos, unos patanes; enjugan el plato con los dedos. No les pongas lavafutas, porque serían capaces de beberse el agua de los tazones... Y decir que vamos a tirar la casa por la ventana para eso.

—Gastaremos lo que sea, puesto que es preciso — decía la señora Verdonck. —Vamos a ver lo que nos ha de costar.

El hizo la cuenta... No había que sacar el mejor vino de la bodega, puesto que esa gentuza no entendía de eso. Bastaría con unas botellas de hermosas etiquetas y con cualquier cosa dentro. Pero en cuanto a la calidad y cantidad

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

ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

de los platos no había medio de reducir, porque había que traerlo de «fuera» y los tenderos lo sabían y lo dirían.

Hizo disponer sobre la mesa los mejores cubiertos de plata (eso no costaba más caro); pero no el mejor servicio de porcelana, porque las criadas podían romper los platos al lavarlos y no valía la pena de correr ese riesgo. Llegaron los invitados. Comieron. Digno y afable,

aunque en el fondo desdeñoso, el señor Verdonck contemplaba a esos campesinos, a esos dueños de tiendas, a esa pobre gente, en suma. Con los ojos decía a su mujer: «¡Mirales!» Los unos no se atrevían a servirse. Los otros se atiborraban en silencio con los codos pegados al cuerpo y la nariz en el plato. Había un cura gordo que se atracaba hablando mucho. Después de tres platos de carne se sirvió un magnífico pescado frío. El cura se echaba en la boca grandes tajadas y escupía luego las espinas sobre su tenedor. A pesar de su respeto por el clero, la señora Verdonck volvió los ojos: sentía náuseas. El Sr. Verdonck se encogió de hombros. Lo tenía previsto. Al propio tiempo sonreía. Era que la comida tocaba a su fin y tenía su idea.

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

Después del helado, de los pasteles, de la fruta y de la última copa de «champagne», el Sr. Verdonck, cuando su mujer iba ya a dejar la mesa, levantó de manera ostensible su plato y deslizó debajo un escudo, un hermoso escudo de cinco francos.

Uno de los invitados que tenía el espíritu algo más rápido que los otros, y que como todos había visto aquel gesto, dedujo este significado:

—... Para los criados, sin duda. Debe ser la costumbre en las casas grandes.

A su vez este invitado sacó del bolsillo una moneda igual y la puso debajo de su plato. Entonces todos los demás hicieron lo mismo...

Cuando se hubieron ido, el Sr. Verdonck volvió al comedor y echó su cuenta:

—Eran veinte — dijo a su mujer: — a cinco francos por cabeza hacen cien francos. No cubren los gastos, pero siempre es algo.

PIERRE MILLE.

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

Un análisis de la atmósfera de París.

El director del Laboratorio de Toxicología ha presentado a la Academia de Ciencias un informe sobre el análisis del aire de París. Recientemente se practicaron varias tomas de aire en el campo de Marte; en el primer piso de la torre Eiffel; en el segundo y en la plataforma, que están a las respectivas alturas de 57, 115 y 288 metros. Las tomas de aire se efectuaron simultáneamente con tiempo un poco nublado y ligero viento del Oeste.

Del análisis resulta que el aire es mucho más puro al nivel del suelo que en las capas superiores, pues mientras en el campo de Marte no se encuentra óxido de carbono, éste se halla en la proporción de 10 milésimas en lo alto de la torre. Asimismo la proporción de ácido carbónico es mucho más fuerte en la cúspide que en el suelo. Por lo tanto, existe una capa de la atmósfera donde

LOS MOJICONES DOÑA MARIQUITA SON EL ALIMENTO IDEAL PARA CONVALECIENTES (cada mojicón contiene un huevo).

se acumulan todos los gases y humos de París, deduciéndose que se opera un saneamiento natural y automático de la atmósfera de las grandes ciudades.

ANTIPHLOGISTINE

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

Monumento a un español en el Japón.

Recientemente se ha verificado en Iwata, provincia de Chiba, la ceremonia de la colocación de la primera piedra de un monumento que se erigirá en memoria de D. Rodrigo de Vivero, conde de Orizaba, que en el año 1609 fué gobernador general de Filipinas. En la ceremonia se hallaron presentes distinguidas personalidades, entre ellas el conde K. Hirotsawa, antiguo ministro japonés en España, el gobernador de la provincia de Chiba y el actual ministro de España en el Japón.

D. Rodrigo de Vivero, siendo gobernador general de las islas Filipinas hace

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

ELIXIR CALLOL

318 años, navegaba a lo largo de la costa de Chiba con rumbo a San Francisco, que entonces era territorio mejicano, cuando fué sorprendido por violento temporal; naufragó y pudo ganar la costa de Iwata con la tripulación de su buque, compuesta de 314 hombres. A la sazón, un constructor naval inglés, llamado William Adams, construía en Ito un gran barco para el gobierno de Tokugawa, y aquel buque fué ofrecido al gobernador general y sus hombres.

Antes de dejar el Japón, D. Rodrigo de Vivero dió feliz término a negociaciones entabladas con el gobierno japonés, que le permitió llevar consigo a España 20 mercaderes de seda, oriundos de Kyoto. También llegó a un convenio comercial entre España y el gobierno de Shogun.

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

Más tarde, el gobierno de España envió al Japón un emisario especial para abrir relaciones comerciales, pero el proyecto fracasó por la actitud del gobierno de Tokugawa. A poco de retirarse el emisario español, Masamune Date decidió enviar un representante, Rokuyemon Hasakura, a visitar España. Hasakura fué recibido efusivamente en nuestro país y después por el Papa en el Vaticano.

Todos estos datos históricos fueron

diciones funcionales. En cuanto se pone en contacto con la córnea un cuerpo extraño, sobreviene una secreción abundantísima de las lágrimas, que trata de lavar la superficie anterior de la conjuntiva y arrastrar el cuerpo extraño de esta manera. Excitando otras fibras del trigémino se produce el mismo efecto, y todos saben que algunas irritaciones de la mucosa nasal tienen el efecto de provocar la secreción de las lágrimas. Lo mismo sucede con las excitaciones luminosas muy intensas, pero en este caso la secreción es bilateral aunque el excitante actúe en un solo ojo, en tanto que en el caso de la excitación del trigémino es monolateral si la excitación tiene lugar en un solo lado.

Desde el ángulo externo del ojo donde se vierten las lágrimas se extienden por toda la superficie anterior de la córnea por medio del párpado, que las reparte de un modo uniforme, impidiendo el contacto directo de la córnea con la atmósfera y, sin embargo, manteniendo la capa de líquido que la baña lo suficientemente delgada y uniforme para que la visión no sufra alteración alguna. Gran parte del líquido que se extiende de esta manera se evapora, pero queda aún una cantidad suficiente que no se vierte por el borde libre de los párpados, por lo menos, en las condiciones normales de la secreción, porque se encuentra en este borde la secreción grasa de las glándulas de Meibomius y se acumula hacia el ángulo interno del ojo en la zona que se llama el lago lagrimal. Desde allí van las lágrimas al saco lagrimal por medio de los puntos y conductos lagrimales y desde el saco lagrimal siguen el conducto lagrimal para terminar en el meato inferior de las fosas nasales.

En cuanto á las causas que favorecen la penetración de las lágrimas en los conductos lagrimales y su progresión por ellos, parece que la más importante en la aspiración que la corriente de aire producida en las fosas nasales en el momento de la inspiración ejerce sobre estos conductos. Cuando una causa cualquiera, especialmente psíquica, provoca un aumento de secreción lagrimal, pero este aumento es pequeño, se producen al mismo tiempo contracciones bruscas y enérgicas del diafragma por las cuales la aspiración á que

los rayos al incidir sobre el ojo, vemos rectas las imágenes que en realidad se pintan invertidas en la retina. La visión binocular nos produce la impresión de un solo objeto porque cada punto se pinta en sitios correspondientes y simétricos de las dos retinas. La desviación artificial de un ojo da lugar á una imagen anómala, y el fenómeno se llama diplopia. Las personas que padecen estrabismo presentan visión de dos imágenes de cada objeto y tienen que acostumbrarse á prescindir de una de ellas para poder aprovechar la otra sin perturbación. La visión binocular es el factor principal de la sensación de relieve que nos dan la mayoría de los objetos, pero no es el único factor, según diremos en seguida. Por medio del órgano de la vista apreciamos la distancia á que se encuentran los objetos, sus dimensiones y sus movimientos. Apreciamos la distancia de los objetos por la magnitud que aparentan y que inconscientemente comparamos con la que sabemos que tienen ó con la de otros objetos conocidos que se encuentran aproximadamente junto á ellos. Cuando se trata de objetos desconocidos, los juicios que se forman acerca de la distancia suelen ser muy erróneos, por ejemplo, cuando se contemplan montañas. También la claridad de la imagen ayuda á que nos demos cuenta de la distancia á que se encuentra. Basta la visión monocular para que apreciemos esta propiedad. Relacionando la distancia á que suponemos el objeto con el tamaño de la imagen, deducimos también la magnitud del objeto mismo. Claro está que estas apreciaciones se desarrollan mucho con el hábito. Si solamente se tuviera en cuenta el ángulo visual, el juicio sería erróneo, porque con el mismo ángulo la distancia á que se encuentren. A esta apreciación de tamaño, que es la de superficie visible ó dos dimensiones, se añade la apreciación de la tercera dimensión ó profundidad, que es la que nos da la sensación de relieve.

La visión del relieve depende de que cada uno de los ojos ve el mismo objeto desde un punto de vista ligeramente diferente de aquél desde el cual le ve el otro. El cerebro funde en una las dos imágenes que se forman de este modo,

y de la fusión resulta la sensación de relieve. La prueba más evidente se obtiene con las máquinas de fotografía estereoscópica. Para obtener estas fotografías es preciso disponer de una máquina que tiene dos objetivos, situados á una distancia uno de otro que es aproximadamente igual á la que separa los dos ojos. Al hacer las positivas en cristal ó al pegar á la cartulina las de papel, hay que tener especial cuidado en que quede para examinar con el ojo derecho la fotografiada con el objetivo derecho y al revés. Colocadas las imágenes de esta forma, se las examina á través de dos prismas que tienen los vértices dirigidos hacia la línea media, ó sea hacia la nariz del que examina la fotografía, y por la desviación que gracias al prisma sufren los rayos luminosos procedentes de las dos fotografías, la impresión que ocasionan es la misma que si las dos se encontraran superpuestas en el centro del cartón ó cristal, ó sea como si se tratara de un solo objeto visto simultáneamente por los dos ojos. Si estamos viendo á una persona y cerramos un ojo, percibiremos cómo la sensación de relieve que nos daba se altera ligeramente. No resulta tan clara, sino que la persona en cuestión parece proyectada sobre la pared que se encuentre detrás de ella. Pero no por eso se pierde del todo la sensación de relieve cuando se examina con un solo ojo, porque la costumbre nos ayuda á reconocer la dimensión de delante atrás y sobre todo la perspectiva ó sea las diferencias de iluminación, y las impresiones diferentes que produce el objeto al variar, aunque sea poco, la posición de la cabeza. También depende de los cambios de acomodación que hacen falta para ir viendo con claridad los diferentes planos del objeto que se mira. En cuanto á la sensación de movimientos de los objetos, puede resultar de dos procesos, y corrientemente resulta de la combinación de ambos. Si se desplaza ante nuestra vista un objeto, teniendo nosotros cuidado de mantener los ojos inmóviles, la sensación de movimiento resulta de que la imagen se pinta sucesivamente en lugares diferentes de la retina. Si, por el contrario, al desplazarse el objeto le vamos siguiendo con la vista, se pintará siempre en el mismo sitio de la re-

tina semejante á las salivares, que se encuentra en una fosa del frontal hacia el ángulo externo del ojo. Además de la glándula comprende el aparato lagrimal otras glándulas accesorias situadas en el espesor de los párpados como se ha dicho en la anatomía y los conductos excretores que des- de los bordes libres de los párpados las conducen hacia las fosas nasales. Las fibras nerviosas que determinan la secreción, proceden del nervio maxilar superior y van por la rama orbitaria del mismo á mezclarse con el nervio lagrimal que nute la glándula. Pero no se conoce con seguridad el origen de estas fibras, porque parece que la excitación de la raíz del trigémino en el cráneo no provoca secreción y que la extirpación del ganglio de Gasser no lleva consigo la supresión de la secreción de las lágrimas.

Esto último, sin embargo, no tiene un valor absoluto, pues con frecuencia se ve sobrevenir, como consecuencia, no solamente de la extirpación, sino incluso de las inyecciones neurolíticas, casos en que se interrumpe la secreción de las lágrimas hasta producir la desecación y destrucción de la córnea. En caso de no proceder del trigémino, las fibras secretoras procederían del facial y á partir del ganglio geniculado se separarían de él para ir con el petroso superficial mayor al ganglio estenopalatino y de éste al maxilar superior para seguir más tarde el trayecto ya indicado. Si se secciona el facial en el interior del cráneo desaparece la secreción de las lágrimas y en los casos de parálisis facial total que no dependan de una lesión del nervio por debajo del ganglio geniculado se observa lo mismo en el hombre. Aunque se localiza el centro de la secreción lagrimal en el tálamo óptico, la influencia de las impresiones psíquicas sobre ella es tan evidente, que no cabe duda de que existe también un centro cerebral. La secreción de las lágrimas es continua, pero poco abundante. Probablemente es la excitación de las fibras sensitivas que se distribuyen por la córnea, procedentes del trigémino, excitación que tiene lugar á consecuencia de la desecación, la que de una manera refleja provoca y mantiene la secreción y con ella la humedad indispensable para que la córnea se mantenga en buenas con-

Mucho más eficaz es la protección de los párpados que al cerrarse no solamente evitan la incidencia de rayos luminosos demasiado fuertes ó el contacto de cuerpos extraños, sino que también permiten el reposo de la vista. Aparte de la oclusión voluntaria de los párpados se puede hacer ésta de un reflejo por todos los contactos con la córnea y se provoca también por la sequedad de la córnea. En este último caso se produce una oclusión tan breve y rápida, que el sujeto que está mirando ni siquiera se apercebe de ella. La oclusión de los párpados se hace por medio del músculo orbicular que recibe su innervación del facial, en tanto que la abertura se hace por contracción del elevador del párpado superior que tiene su innervación del motor ocular común, cosa natural, pues de esta manera se asegura la elevación del párpado para permitir las desviaciones de la mirada que se puedan hacer también con el párpado caído, pero que en estas condiciones no son eficaces. La elevación del párpado superior cuando la mirada se dirige hacia arriba demuestra la existencia de un sinergismo muy estrecho entre el elevador del párpado superior y el recto superior y oblicuo menor. Al dirigir la mirada hacia abajo, el párpado superior baja también de manera que la parte superior de la córnea queda siempre ligeramente cubierta por el párpado superior. La desaparición de este sinergismo exacto es uno de los síntomas del exoftalmos del bocio. La protección que proporcionan los párpados, resulta mayor todavía por las cejas y las pestañas que evita la penetración de corpúsculos sólidos en los fondos de saco conjuntivales. Las pestañas sobre todo impiden también que el sudor de la frente se ponga en contacto con la conjuntiva sobre la que obraría irritándola. El deslizamiento de los párpados sobre la conjuntiva bulbar se facilita por la secreción de las glándulas de Meibomius que se encuentran en el espesor del cartílago tarso y que se abren en el labio posterior del borde libre. Existen también glándulas sebáceas que se abren en los folículos de las pestañas ó entre las pestañas.

Por último, se encuentran entre los mecanismos protectores las lágrimas, segregadas por una glándula, de estruc-

tina; pero la sensación de movimiento dependerá de la sensibilidad muscular. Sabido es que cuando se desliza el observador y los objetos exteriores están quietos, dan con frecuencia la sensación de ser ellos los que se desplazan, porque el fenómeno de la variación del punto de la retina en que se pintan ó de los movimientos musculares hechos para fijarlos es la misma. Las ilusiones que se producen cuando se viaja en el tren y la que da el Sol pareciendo que es el que se mueve, en vez de hacerlo la Tierra, son ejemplos evidentes.

De la fisiología de los aparatos accesorios del ojo, solamente indicaremos, en lo referente á los músculos encargados de mover el globo ocular, llamados músculos extrínsecos del ojo, que los cuatro rectos cuyas inserciones hemos indicado ya, hacen girar el globo del ojo, cada uno cuando se contrae aisladamente, dirigiendo la córnea hacia el sitio en que se encuentra la inserción del músculo. El oblicuo superior desliza la córnea hacia abajo y afuera y el oblicuo inferior hacia arriba y adentro. Cuando se contraen simultáneamente dos músculos de un mismo ojo, el movimiento es un término medio entre los que resultarían de la acción aislada de cada uno de ellos. Por lo demás ya se sabe que la motilidad del ojo es tan grande, que permite dirigir la mirada en todos sentidos. Prácticamente, para dirigir la córnea hacia afuera ó hacia adentro, basta la contracción de los rectos externo é interno respectivamente, pero para la elevación ó la depresión, al mismo tiempo que los rectos superior ó inferior, tienen que contraerse los oblicuos, porque dada la dirección de los vientres musculares de los rectos, si se contrajeran solos desviarían la córnea hacia adentro. Ahora bien, estas contracciones exactamente simultáneas requieren un mecanismo muy afinado de innervación, que se manifiesta también de un modo más evidente en los movimientos de los dos ojos. Cuando queremos mirar un objeto situado á nuestra derecha, tenemos que desviar el ojo derecho hacia afuera y el izquierdo hacia adentro. Por otra parte, cuando se trata de converger los dos ojos se contraen simultáneamente los dos rectos internos, y cuando de hacer-

los divergentes, los dos rectos externos. En cambio, tratándose de los rectos superiores ó inferiores tienen que contraerse siempre los del mismo nombre, pues no se puede elevar un ojo al mismo tiempo que se baja el otro. Esta simultaneidad de movimientos requiere no solamente una intervención delicada de cada lado, sino una combinación de los movimientos de los dos lados que se compara de un modo muy acertado con la disposición de las riendas en un tronco de caballos para que el cochero los pueda conducir. Los movimientos de los músculos dependen de tres nervios, que son los motores oculares común, interno y externo. Los tres tienen sus núcleos de origen debajo del acueducto de Silvio, extendiéndose hasta el suelo del cuarto ventrículo, eminencia tere. El motor ocular común se extiende al elevador del párpado superior, á los rectos superior, interno é inferior y al obliquo menor; el motor ocular interno al obliquo mayor y el motor ocular externo al recto externo. Además, por la rama motora que da el común al ganglio oftálmico, rige la motilidad de los músculos de la acomodación del cristalino y constríctor de la pupila. La sinergia de algunos músculos como el recto externo de un lado y el interno del otro, depende de que algunas fibras procedentes del núcleo del primero cruzan la protuberancia y vienen á mezclarse con el motor ocular común del otro lado, terminando en el recto interno.

Pero no se pueden explicar por estas fibras cruzadas todos los fenómenos de asociación de movimientos que se observan en los ojos, sino que la mayoría de ellos dependen de centros superpuestos á los que dan origen á los nervios motores oculares y que están encargados de la asociación de movimientos. Así por ejemplo, los tubérculos cuadrilámines anteriores contienen centros de asociación, por cuanto el estímulo del lado derecho hace volver los ojos hacia la izquierda y al revés, y el estímulo de la región media determina elevación de la mirada. En la corteza cerebral se encuentran varias regiones cuya excitación provoca movimientos asociados de los ojos. En la zona visual que se encuentra en el lóbulo occipital en las inmediaciones de la cisura calcarina, una excitación provoca la desviación de los ojos

hacia el lado opuesto, lo cual concuerda con el fenómeno de observación corriente de que toda excitación de un órgano de los sentidos provoca un reflejo motor, cuyo centro se encuentra en la corteza del cerebro, en virtud del cual la cabeza se vuelve hacia el sitio de donde el estímulo ha partido. La excitación de la zona rotundica de la corteza determina movimientos en el ojo del otro lado, pero nada más que en él. La excitación de algunos puntos de la corteza del lóbulo frontal ó del occipital determina relajación é hipotonía de algunos músculos oculares, y el mismo efecto se obtiene excitando la parte de la corona radiante que corresponde á estos puntos de la corteza ó la cápsula interna en dos puntos que se encuentran un poco por detrás de la rodilla, ó bien el cuerpo calloso algo por detrás de su rodilla. Grassi dice que se puede suponer la existencia de dos nervios oculares que se serían uno derecho que tiene su origen en la corteza del hemisferio izquierdo y hace desviar los ojos hacia la derecha, por lo que se llama dextrogiro, y otro izquierdo, que naciendo en la corteza cerebral del lado derecho hace desviar los ojos hacia la izquierda y se llama levogiro. Cada uno de estos nervios comprende dos neuronas, una central, situada en la corteza, y otra periférica, situada en las masas grises de la protuberancia ó del bulbo, y cuyas prolongaciones vienen á formar los nervios motores oculares. Las fibras que van de la primera neurona á la segunda se cruzan en el mesocéfalo, y además los núcleos subcorticales de los oculogiros se envían recíprocamente fibras de asociación que rigen los movimientos simultáneos de lateralidad. Las excitaciones normales de estos centros de la motilidad del ojo pueden ser voluntarias, pues dirigimos nuestra mirada en el sentido que queremos, pero lo corriente es que sean reflejas, pues todas las impresiones sensoriales determinan generalmente una desviación de la visión hacia el sitio de donde proceden.

Un aparato tan delicado como el de la visión requiere sistemas protectores que consisten en sus propias cubiertas, especialmente la esclerótica y la córnea, que le dan consistencia.

Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas
de 10^{cc} de Suero puro

A) *Seroterapia específico de*
las ANEMIAS (Camot)

B) *Todos otros empleos*
del Suero de Caballo:
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoética
total

ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

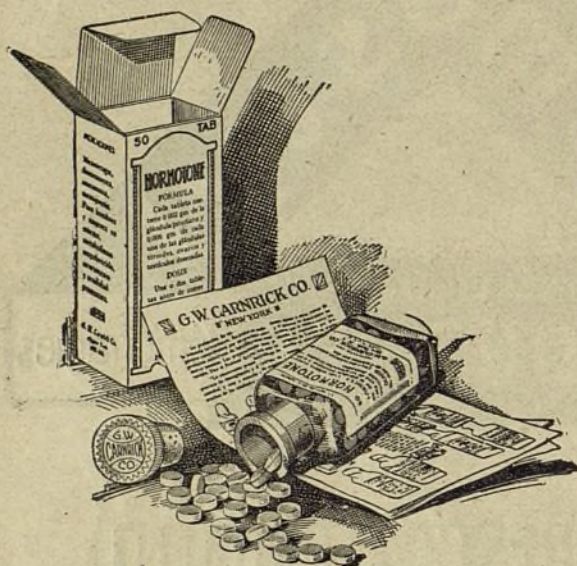
Muestras, Literatura

97, RUE DE VAUGIRARD, PARIS (6°).

Ayuntamiento de Madrid

Amenorrea - Dismenorrea - Menorragia

son generalmente disturbios de la secreción interna y requieren terapéutica de secreción interna.



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino.»

Graves.—*Ginecología*, 2.^a ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo endocrino de la menstruación.



G. W. CARNRICK CO.
417-421, Canal Street, NUEVA YORK, N. Y.

Distribuidor:
J. PLANS SINTAS
Provenza, 136. — Barcelona.

Representantes:
ANDREU Y RAMÓN
Pasaje Batilló, 1 y 3. — Barcelona.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

Deliciosa estación de verano. — Gran parque y monte para hacer helioterapia.

Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: **Hotel de los Leones**, Carmen, 30, Madrid.

VACANTES

Ahillones, partido de Llerena (Badajoz), por renuncia, dotada con 2.000 pesetas y 200 como inspector, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y con la obligación de asistir gratuitamente á 250 familias pobres de esta localidad. Solicitudes hasta el 4 de Diciembre.

Datos.—2.790 habitantes, á 13 kilómetros de la cabeza del partido y á 11 de la estación de Casas y Reina.

(Continúa en la pág. VIII.)

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 si es invariable

DE VENTA EN
TODAS LAS FARMACIAS
DE BARCELONA

Nujol

PEDIR MUESTRAS Y FOLLETOS

BUSQUETS HERMANOS
RONDA de ATOCHA 23 trip. MADRID

Ayuntamiento de Madrid

KELATOX

(gotas é inyectable.)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

DISMENORREA — TOS FERINA
CÓLICOS HEPÁTICOS Y NEFRÍTICOS
ANGINA DE PECHO — HIPERTENSION ARTERIAL
MAL DE MAR O MAREO — ESTERILIDAD
POR ESPASMO TUBÁRICO — ESTREÑIMIENTO
DE ORIGEN ESPASMODICO, 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).

Fosfonuclarsine.

Remineralizante tónico nervioso á base de arsénico orgánico, compuestos fosforados asimilables y principios activos de la nuez vómica, de eficacísimos resultados en neurastenia, anemia, decadencia física, tuberculosis (1.º y 2.º grado), fosfaturia, osteomalacia, inapetencia, etc.

FORMAS:

Cajas de 12 ampollas de 1 c. c.

Elixir (para tomar á cucharadas).

Solicítense muestras al Laboratorio Ibero.

Tolosa (Guipúzcoa).



COFETIL

Heyden

De eficacia infalible y excepcionalmente rápida.

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

Indicaciones: Depresión nerviosa (enfermedades febriles), Gripe, Neuralgias, Cefalalgias, Hemicránea (exceso de bebidas alcohólicas); en Odontología como analgésico.

Dosificación: Una á dos tabletas una á tres veces diarias.

Envase: Frasquitos con 20 tabletas á 0,3 gramos.

Cloramina

Heyden

Es un preparado orgánico de cloro, de estado sólido, en una composición química inalterable, fácilmente soluble en agua. Es el mejor desinfectante y antiséptico

porque da una solución neutra y no es tóxico ni irritante. Sin destruir á la célula, su acción bactericida no es inferior á la del sublimado, y cien veces mayor que el ácido fénico.

Forma de venta: Cajas de 12 papeletas de á 2,5 gramos, y Botes de 100 gramos en polvo.

Modo de empleo: En soluciones acuosas de $\frac{1}{4}$ á $\frac{1}{2}$ por 100 (una á dos papeletas de Cloramina Heyden en un litro de agua corriente) para cura húmeda de heridas infectadas y procesos tórpidos de granulación. En soluciones acuosas calientes al $\frac{1}{4}$ por 100 (una papeleta de Cloramina Heyden en un litro de agua) para lavados de heridas cavitarias y cavidades naturales.

REPRESENTANTE PARA ESPAÑA:

J. PAUSS

Nueva S. Francisco, 27. — BARCELONA

CHEMISCHE FABRIK VON HEYDEN A.G. RADEBEUL-DRESDEN

Jugo de carne Valentine's

Antes y después de operaciones quirúrgicas, cuando el estómago rechaza el alimento y es de todo punto necesario conservar las fuerzas vitales, es cuando el jugo Valentine's demuestra su facilidad de asimilación y el poder de restaurarlas y aumentarlas.

John Keay, médico oficial en el hospital de guerra de Edimburgo; Edimburgo, Escocia: «El JUGO DE CARNE VALENTINE'S ha sido usado en este hospital y en los casos de extenuación grande á consecuencia de enfermedades ó heridas, resulta ser un estimulante y alimento de gran valor.»

W. S. Tremaine, M. D., profesor de Cirugía en la Universidad de Niágara; consulta de Cirugía en Maternidad, accidentes y hospitales de San Francisco. Buffalo N. Y.: «Vengo usando el JUGO VALENTINE'S desde hace más de diez años; reconozco que he salvado algunas vidas con é cuando otras formas de alimentación no daban resultado; es la preparación de más valor y constantemente lo vengo usando.»

Se vende en las farmacias y droguerías de Europa y América.

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.

RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

E. DURAN, S. en C., Calle de Tetuán, núms. 9 y 11, **MADRID**



SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

**Sustituye al bismuto en
— terapéutica gástrica. —**

Existe el Sil - Al belladonado.

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Indicaciones:

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

**Estafilococias en todas
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Inspección General de Sanidad, número 4.193.

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



Ayuntamiento de Madrid

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

LOS PREPARADOS HUNGAROS "CITO"

FAGIFOR

TUBERCULOSIS,
BRONQUITIS,
CATARROS CRÓNICOS

Expectorante de primer orden. Poderoso remineralizante. « Es el único preparado de creosota pura de haya, de sabor agradable, tolerancia perfecta y de segura eficacia ».

(Dr. Parassin, Director General de los Institutos para la curación de la tuberculosis en Hungría).

COMPOSICIÓN

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

ROBOCALCIN

CLOROSIS, ANEMIA,
PÉRDIDAS DE SANGRE,
RAQUITISMO

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

COMPOSICIÓN

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

NEUROCIT

NEURASTENIA, INSOMNIO,
HISTERISMO,
EPILEPSIA

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

COMPOSICIÓN

Calc hypophosph... 1,00 g.
Calc. benzoicum... 1,00 g.
Calc. bromat... 1,00 g.
Calc. acetic... 1,00 g.
Ferrum benzoicum... 0,02 »
Tinct. nuc. vomic. 0,30 »
Syrup Kolos aromatic... 20,00 »

CITOFAG

GRYPE,
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

Calc. benzoicum... 0,16 g.
Calc. acetic... 0,16 g.
Heroin. muriat... 0,0004 »
Menthol puris... 0,002 »
Tinct. strychni... 0,02 »
Syrup aromatic... 20,00 »

CITOLAX

ESTREÑIMIENTO
en
todas sus formas.

Laxante de acción agradable y de seguros efectos. No produce cólicos, sino una evacuación normal y abundante, ejerciendo una influencia reguladora de la exoneración ventral.

COMPOSICIÓN

Ads. Nos... 0,15 0,10
Succus Seditamar 0,15 0,10
Sap. medicinal... 0,15 0,10
Dihydroxy phtalophenon. 0,07 0,05
Saccharobiose... 0,50 0,80

LABORATORIOS "CITO": BUDAPEST (HUNGRÍA) Lengyel-utca, 33.
CITO., EN SUDAMERICA: MONTEVIDEO (URUGUAY) Apartado 535.



CICA-SEPTICO LIRAS

(Goma-resina kercitrinada con ceraina.)

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

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

—Papiol, partido de San Feliú de Llobregat (Barcelona), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Solicitudes en treinta días (B. O. del 5 de Noviembre.)

Datos.—1.044 habitantes, a 7 kilómetros de San Feliú y a 17 de Barcelona. Hay estación.

—Oliva de Mérida, partido de Mérida (Badajoz), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas por la asistencia de 100 familias pobres que figuran en la Beneficencia municipal, más 175 pesetas de subvención por la Inspección municipal de Sanidad. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre.

Datos.—2.694 habitantes, a 25 kilómetros de la cabeza del partido, a 65 de la capital y a 11 de la estación de Villagonzalo.

(Continúa en la pág. XXVIII.)

AGUAS MINERALES NATURALES DE CARABANA

"LA FAVORITA"

PURGANTES, DÉPURATIVAS, ANTIBILIICAS, ANTIERPÉTICAS,
PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHAVARRI

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

Opiniones expresadas por doctores: Núm. 1.

«Es superfluo citar la acción higroscópica de la glicerina á quien tenga el conocimiento más rudimentario de la química, pero combinar esta acción con otras sustancias de modo que constituya un agente terapéutico de gran potencia, es digno de atención.

En la



se encuentra tal combinación. Esta preparación ha resistido la prueba de los años y ha demostrado que debidamente incorporado á una base apropiada, el poder osmótico de la glicerina, poder reconocido por todos, se intensifica, y por medio de esta acción la congestión de los tejidos puede reducirse en esta forma, aliviando el dolor producido por la dilatación, estimulando la circulación normal y apresurando la resolución.»

THE DENVER CHEMICAL MFG. COMPANY, NEW YORK

LABORATORIOS: London, París, Berlín, Buenos Aires, Barcelona, Montreal, México, Sydney, Florencia, Río de Janeiro.

Representantes:

DR. ANDREU É HIJOS

Rambla de Cataluña, 66. — BARCELONA

Contra la Cefalalgia,
dolores reumáticos y la
Gripe.

Combinación farmacodinámica
de amidofenazon-p-aceto-
fenetidina, quinina y cafeína.

Minudol
Marca Registrada

en tubos de 10 tabletas.

Libre de toda acción perjudicial sobre el corazón y el aparato digestivo.

La inyección intravenosa ó intramuscular
de

SEPTOYODO
PREGL

es el tratamiento más científico y eficaz de
todas las infecciones.

Indicaciones: **Septicemias quirúrgicas, fiebre puer-
peral, pielonefritis, TIFUS, meningitis**
y en general todas las infecciones.

Cajas de 5 ampollas de 10 c. c. y de 1,1 c. c.

Pida muestras y literatura á

S. A. L. I. A.

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

Glorieta de las Delicias, 2,—MADRID

Apartado 7.060.



Arcanol *Schering*

CONTRA LA Gripe



El Arcanol se compone de ácido acetilsalicílico y éster metílico de Atophan. Posee en grado potenciado los conocidos efectos antinfeciosos y antifebriles del ácido acetilsalicílico y las renombradas virtudes antiflogísticas y antirreumáticas del Atophan. Estas cualidades hacen del Arcanol el remedio de elección contra la gripe y sus complicaciones, angina, catarros de las vías respiratoria superiores, escarlatina, etc. Ha de administrarse después de las comidas en dosis diaria de 3 a 4 tabl. **Envase original:** tubos de 10 tabl. de 1 gr. Muestras y literatura están a la disposición de los Srs. médicos.

GRANULOS CHANTEAUD

Acido arsenioso..... miligr.
Aconitina amorfa..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Agaricina..... miligr.
Arbutina..... miligr. centigr.
Atropina..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Atropina (sulfato)..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Boldina..... miligr.
Bromuro de alcanfor..... centigr.
Brucina..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Cafeína.... miligr. centigr.
Cafeína (arseniato). miligr.
Calcio (sulfuro).... centigr.
Calomelanos. miligr. centigr.
Cicutina (brohdto).. $\frac{1}{2}$ miligr.
Codeína.... miligr. centigr.
Digitalina amorfa.. miligr.
Emetina..... miligr.
Espaceína (sulfato). centigr.

Estricnina (arseniato de).. $\frac{1}{2}$ miligr.
Estricnina (hipofosfito de). $\frac{1}{2}$ miligr.
Estricnina (sulfato de).... $\frac{1}{2}$ miligr.
Estrofantina..... $\frac{1}{10}$ mlg.
Evonimina..... miligr.
Hierro (arseniato de).... miligr.
Helenina..... centigr.
Hidrargirico (bióduro).... miligr.

Hidrastina..... miligr.
Hiosciamina..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Iodoformo..... miligr.
Juglandina..... centigr.
Lobelina (sulfato)..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Picrotoxina..... $\frac{1}{2}$ miligr.
Pilocarpina (nitrato de)... miligr.
Podofilino..... centigr.
Cuasina..... miligr.



Quinina (arseto. de) miligr.
Quinina (hidroferro-
cianato de). miligr. centig.
Quinina (bmhto. de) Sulfato.
Quinina (vaeto. de). 2 centig.
Scilitina..... miligr.
Sal de Gregori.... miligr.
Sosa (arseniato de). miligr.
Zinc (fosfuro de)... miligr.

**El Mejor
PURGANTE
LAXANTE
DEPURATIVO**

SEDLITZ CH. CHANTEAUD

Laboratoires CHANTEAUD, 54, Rue des Francs-Bourgeois, Paris

Contra :
Estreñimiento
Estado bilioso
Jaqueca
Congestiones.

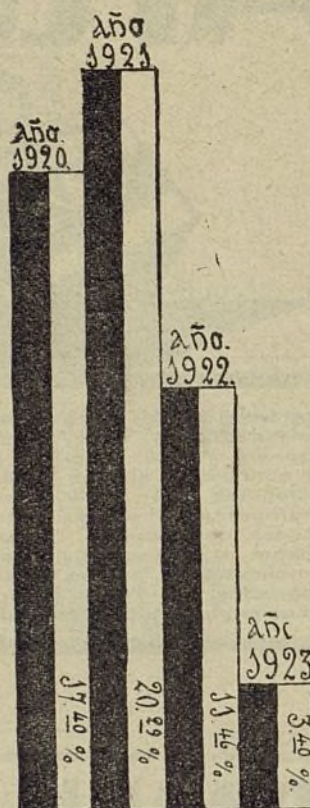
Ayuntamiento de Madrid

HAPTINÓGENO NEUMO "MÉNDEZ"

y su empleo en las afecciones de origen neumocócico y gripal.

Estadística comparativa de la mortandad por enfermedades pulmonares de origen neumocócico y gripal obtenida en el servicio de infecciosos del Hospital Militar de Carabanchel.

Años 20, 21, 22 y 23.



Tratamiento empleado.

Años 20 y 21. Medios clásicos.

Año 22. Tratamientos mixtos.

Año 23. Únicamente haptinogénico.

CONCLUSIONES

Finalmente, de nuestros resultados globales, deducimos que, por cada 15 enfermos — que según la media aritmética — fallecieron en los tres primeros trimestres de los años 20, 21 y 22, sólo han fallecido tres enfermos en este último año 1923 (según demuestra el gráfico adjunto), porcentaje que por cierto consideramos muy halagador, siendo, además, muy digno de tener en cuenta, la rápida modificación favorable de la sintomatología de la enfermedad. (Del trabajo del Dr. Alfonso Moreno López sobre «Recopilación y estadística de los estudios sobre el tratamiento de las afecciones agudas pulmonares con el Haptinógeno Neumo «Méndez», que remitiremos gratuitamente a los señores médicos que lo soliciten.)

Laboratorios biológicos Dr. Julio Méndez (Buenos Aires).

Haptinógeno Neumo «Méndez». — Haptinógeno — Haptinógeno Estafilo «Méndez». — Haptinogono «Méndez». — Haptinógeno Eczema «Méndez». — Haptinogonina Diftérica «Méndez».

Antitoxina Carbunclosa «Méndez».

Productos inócuos 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. MARTIN YAÑEZ. — Apartado 384. — Madrid.



GLEFINA

PREPARADO CON.

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

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

(Salvo indicación facultativa.)

SABOR AGRADABLE
NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

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

Otras especialidades:

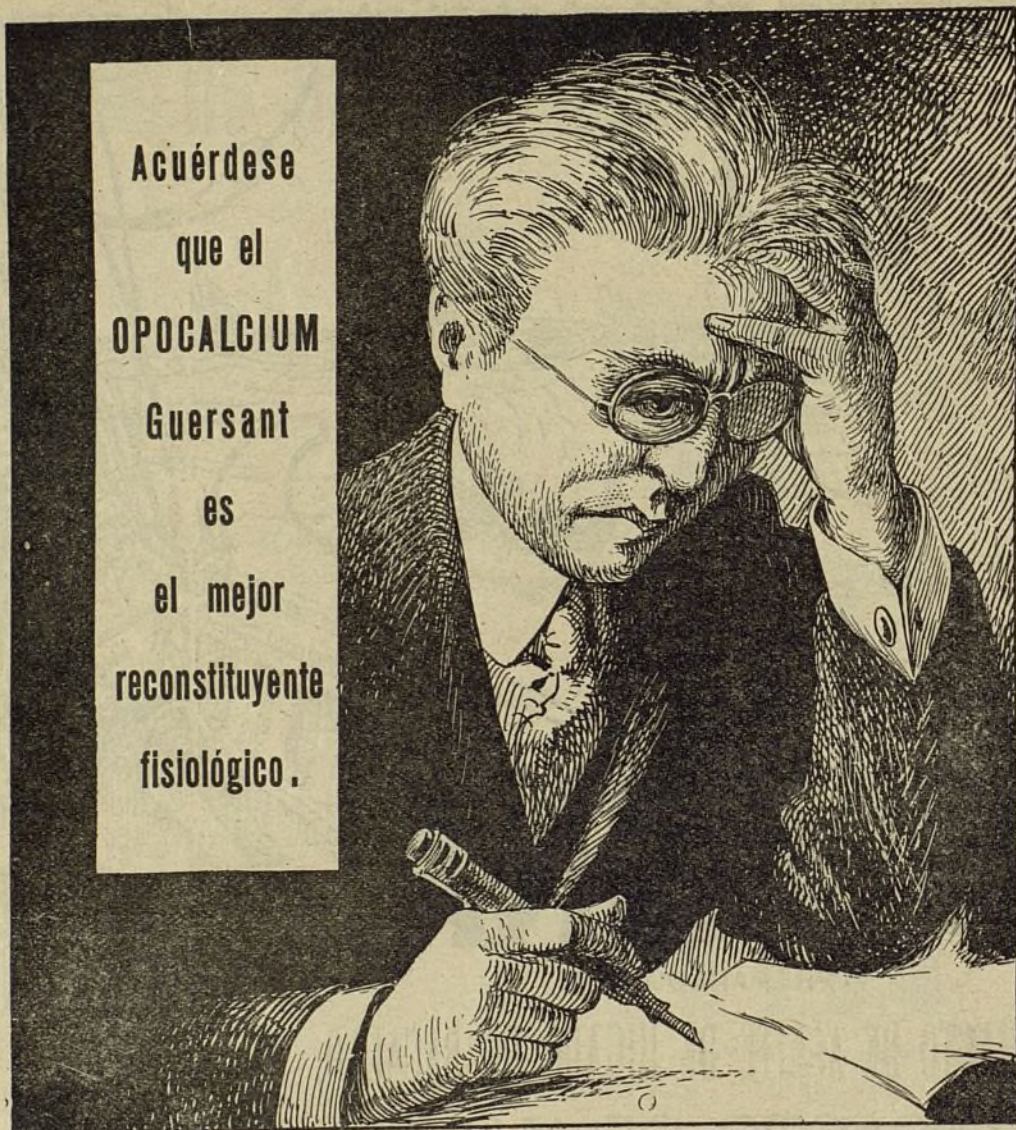
TONICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.

GOTAS F. Y. A. T. Potente antiescrufuloso.

MUESTRAS: LABORATORIOS ANDRÓMACO, S. A. — Plaza central del Tibidabo, 3, BARCELONA



Acuérdese
que el
OPOCALCIUM
Guersant
es
el mejor
reconstituyente
fisiológico.



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

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

Cuatro formas:

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

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

Granular (especial para niños):

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

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

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

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

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

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

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

Laboratoires de l'Opocalcium: **A. RANSON**, DOCTEUR EN PHARMACIE
Ayluntamiento de Madrid 21, Avenue Gambetta.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

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

PRODUCTOS "IBYS"

BIOLACTISERUM

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.

ATOSFERIN

Eter-vacuna para tratamiento de la tos ferina.

Se halla constituido el **Atosferin** por la asociación de éter á la vacuna contra la tos ferina, preparada con gérmenes de Bordet-Gengou, reconocidos como agentes de la tos ferina.

Su aplicación no es dolorosa.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos,

Ayuntamiento de Madrid

INSTITUTO CENTRAL DE ANÁLISIS CLÍNICOS

DR. GRIFOLS Y ROIG. — Rambla de Cataluña, 102. — BARCELONA

Flébula



Grifols.

(PATENTE 100 040) *

Aparato para extraer automáticamente sangre y otros líquidos del organismo humano y animal destinados al análisis.

VENTAJAS DE LA FLÉBULA

Absolutamente estéril y siempre dispuesta para el uso. Su vacío es mucho más perfecto que el que puede producir la mejor jeringa. El interior (de las FLEBULAS con vacío simple), absolutamente seco, de modo que no puede provocarse hemólisis y por ser el recipiente de vidrio neutro y la goma, también lavada químicamente, la sangre ó el líquido recogido se conserva inalterado hasta el momento del examen. La aguja de acero Krupp, fina y nueva cada vez, y sin vestigios de oxidación, pincha admirablemente, sin apenas hacerse sentir, y como durante la extracción no hay que verificar ni esfuerzo ni movimiento alguno y la operación es rápida, el enfermo, si ha podido comparar con otros procedimientos de extracción, queda también sumamente complacido de la FLÉBULA.

La FLÉBULA evita, pues, dolor al paciente, trabajo y molestias al médico y causas de error al análisis.

Una vez llena, es fácilmente remisible por correo.

DESCRIPCION DE LA FLÉBULA

La FLÉBULA consta de una ampolla en forma de inyector de una punta, en cuyo interior hay el vacío solo, ó además, bilis, caldo, citrato sódico, etc. La punta de la ampolla es lo suficientemente delgada para que se pueda romper con los dedos á través del tubo de goma que lo envuelve. La aguja va soldada, por su base, al tubito de vidrio que la protege, llevando este tubito un trazo de lima circular cubierto por la goma, precisamente á 2 mm. del extremo de la misma (donde indica la flecha).

Por este punto se rompe el tubito con facilidad, quedando la aguja al descubierto y sirviendo el capuchón de vidrio para tapar la aguja nuevamente, una vez utilizada la FLÉBULA.

MANEJO DE LA FLÉBULA

- 1.º Ligadura del brazo para hacer emerger las venas.
- 2.º Desinfectar con alcohol la región de la vena escogida ó con yodo y alcohol si se trata de exámenes bacteriológicos.
- 3.º Romper el tubito protector de la aguja al nivel del trazo de lima.
- 4.º Poner el bisel de la aguja de cara al operador y clavarla debajo de la piel, lo más cerca posible de la vena escogida; entonces se rompe la punta de la ampolla á través del tubo de goma, con lo cual el vacío se transmite hasta la punta de la aguja. A continuación se pincha la vena, esperando á que se llene la FLÉBULA que lo hace en pocos instantes.
- 5.º Se afloja la ligadura del brazo, se retira la aguja y sin tocarla con nada se tapa en seguida con el capuchón de vidrio que antes la cubría y que queda sujeto al enchufarlo en el tubo de goma.

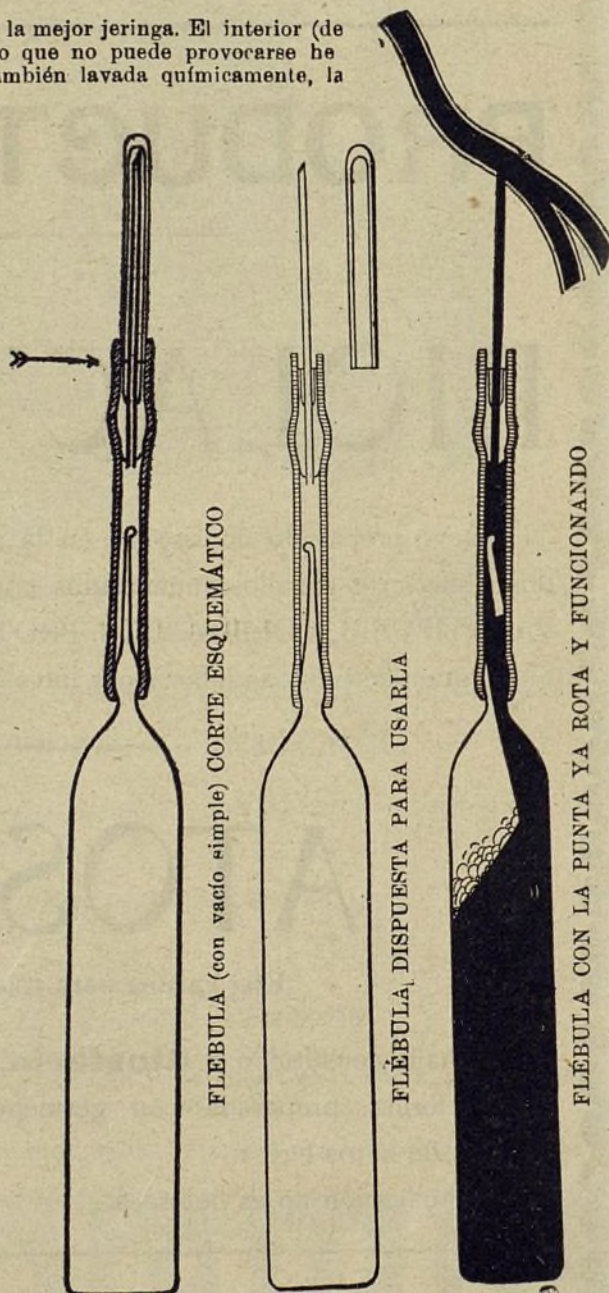
CLASES DE FLÉBULAS

CON VACIO SIMPLE. — Para Wassermann, Aglutinaciones, Urea, N. no proteico, Colesterina, Bilirrubina, A. úrico, Glucosa, etc.

CON VACIO SIMPLE = Para la obtención de suero de convalecientes de sarampión, escarlatina, gripe, etc.

CON BILIS DE BUEY. — Para hemocultivos en casos sospechosos de tífus ó paratífus.

CON CALDO COMUN O GLUCOSADO. — Para hemocultivos en general.



CON AGAR. — Para resiembres de hemocultivos en Flébulas con caldo ó bilis.

EMBALAJES

En cajas de 25 para Hospitales, Institutos y Clínicas.

En cajita de cartón individual, para llevar á mano.

En caja de hojadelata y madera, para mandar por correo.

Lotes de ensayo de 2 FLÉBULAS, cinco pesetas. Se enviarán certificadas al recibir el importe en sellos de correo, giro postal, ó solicitándolas contra reembolso.

INTERESANTÍSIMO

PARA LOS

INSPECTORES MUNICIPALES DE SANIDAD

Acaba de aparecer la primera parte de una obra titulada

HIGIENE APLICADA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS

POR EL DR.

D. JOSÉ ROMÁN MANZANETE

profesor del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII de Madrid,

que está hecha expresamente para los INSPECTORES MUNICIPALES DE SANIDAD, contestando tema por tema, epígrafe por epígrafe, al nuevo cuestionario de la oposición y ajustándose al tiempo exigido por el nuevo Reglamento.

La presente obra constituye un manual utilísimo para todos los médicos, pues da una marcha clara y concisa de todos los diversos asuntos que día por día el médico encontrará en su práctica. La parte legislativa, da los preceptos á seguir la actual legislación, indicando tanto en este capítulo como en los demás, LAS PÁGINAS, FECHAS Y PUBLICACIONES donde el lector podrá dirigirse para ampliación y consultas.

**TODA LA OBRA ESTA HECHA SIGUIENDO EL ESPIRITU DE LA COLECCION ACTUAL
CIENTIFICA DE LA EPIDEMIOLOGIA,
DIAGNOSTICO Y PROFILAXIS DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

La obra está garantizada por la solvencia científica del autor J. ROMÁN MANZANETE, del Cuerpo de SANIDAD NACIONAL, médico asistente como de la primera promoción de la ESCUELA NACIONAL DE SANIDAD, al Hospital del Rey en Madrid de enfermedades infecciosas, á CAMPAÑAS ANTIPALÚDICAS de EPIDEMIOLOGÍA, etc., etc.

La primera parte consta de 15 temas de Epidemiología y 15 de Higiene. La segunda comprenderá todo lo restante y aparecerá para el día 12 de Diciembre próximo, formando un tomo en 8.º mayor de 500 páginas.

— P R E C I O —

SUSCRIPCIONES PARA LAS DOS PARTES (en rústica). 55 pesetas.

LA OBRA COMPLETA ENCUADERNADA (en rústica). 60 —

‘EL SIGLO MÉDICO’ facilita á sus suscriptores el envío de la obra, pidiéndola á la administración, previo pago por giro ó carta - reembolso.

Ayuntamiento de Madrid

DAUSSE

Laboratorio - 4 Rue Aubriot - Paris (IV)

1834

HEMORROIDES
VARICES
FLEBITIS

CASTAÑO de INDIA

5 a 10 gotas
2 veces por día



SUS INTRACTOS
Procedimiento PERROT-GORIÉS

1834

NEURASTENIA
INSOMNIO
NERVOSIDAD

VALÉRIANA
SIN OLOR, NI SABOR

2 a 3
eucharaditas por día

Muestras y literatura al Agente General:

E. BOIZOT { Salmerón, 247, principal. — **BARCELONA**
Apartado 2082. — **MADRID**

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones crónicas

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.
(2 a 5 c. c. por día.)

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

PIRESIA

Infecciones agudas.

ODO BENZO MÉTHYL FORMINE

IODASEPTINE

CORTIAL

DI-FORMINE-ODO-BENZOMÉTHYLÉE

SEPTICEMINE

CORTIAL

Ampollas (5 a 20 c. c. por día).

Gotas (20 a 100 por día).

Comprímodos (1 a 4 por día).

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

Ampollas 4 u. o.
1 a 4 por día.

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

LABORATOIRES CORTIAL. — 10, Rue Beranger. — PARIS

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

Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid



MORRHUËTINE

• 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. HEREDITARIA. SÍFILIS. AMENORRUEA. DISMENORREA. CONVALESCENCIAS ETC.

DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT — BARCELONA.




FOSFOXYL

CARRON.

COLOIDE ALCALINO QUÍMICAMENTE DEFINIDO.

$C^{10} H^{16} P O^3 Na.$

(TERPENOL HIPOFOSF. SÓDICO)

ESPECÍFICO DE TODAS LAS CARENCIAS DE FÓSFORO.

MUY ACTIVO.

NINGUNA TOXICIDAD.

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

MUESTRAS: LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

TRATAMIENTO DE LA DIÁTESIS ÚRICA
Y DE LAS AUTOINTOXICACIONES
POR EL

UROLAN

(GRANULADO DE PIPERACINA,
BENZOATO DE LITINA Y UROTROPINA)

GOTA. REUMATISMO. LUMBAGO.
OBESIDAD. LITIASIS ÚRICA
Y BILIAR. CIÁTICA. ETC. ETC.

NO SE HACE NINGUNA PUBLICIDAD
EXTRA-MÉDICA

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

Nuevos Alcaloides

— — no tóxicos. — —

LOS

“Genalcaloides”

POLONOVSKI & NITZBERG

en la práctica cotidiana.

GENATROPINE
GENESERINE
GENOSCOPOLAMINE
GENHYOSCYAMINE
GENOSTRYCHNINE

Los Sres Max y Michel POLONOVSKI han designado con el nombre de «GENALCALOIDES» (C. R. Académie des Sciences, París 1925) una serie de compuestos alcaloídicos de función aminóxida en los que se ha reconocido propiedades idénticas á las del alcaloide fundamental de que derivan, pero con la diferencia esencial de que son muy débilmente tóxicos comparados con él.

MUESTRAS Y LITERATURA:

E. BOIZOT, Agente general. . . { **BARCELONA**, Salmerón, 247, pral.
MADRID, Apartado 2.082 (2).

Lab^{ro} AMIDO - A. BEAUGONIN, Fam^{co}, 4, place des Vosges, PARIS (4^e)



Exijase la marca.

VITTEL

CURACIÓN DEL ARTRITISMO

GRANDE SOURCE

SOURCE HEPAR

INDICACIONES

Artritis en general — Litiasis renal. Gota.—Albuminuria y Diabetes gotosas.—Hipertensión, etc.

Litiasis biliar. — Congestión del hígado. — Artritisismo infantil. — Obesidad, etc.

Agentes-depositarios: **LARRANAGA y Cia.** — Loyola, 10, San Sebastián. — **ESPAÑA.**



Exigete la marca.

MUESTRAS

LITERATURA

DELEGACIÓN

LABORATORIO

DORANTOWICZ

Apartado 2082

MADRID — 2

~~~~~

## TRATAMIENTO Afecciones del Estómago y del Tubo Digestivo

# STOMOPHILE

Regulador energético de las Funciones estomacales

**ALCALINO - ANTIFERMENTO - ANTIÁCIDO**

**EFICACIA CIERTA** en todos los casos de: *Dispepsia, Gastralgia*  
*Gastritis aguda y crónica, Gastro-Enteritis*

**INNOCUIDAD ABSOLUTA**

**MANERA** Un paquete disueldo en un poco de agua al fin de las principales.

**DE USARLO** comidas o una hora después - En las crisis agudas tomar como suplemento uno o dos paquetes en el curso del día.

---

### FORMULA

Carbonato de Calcio  
puro — Silicato de  
Alúmina puro — Car-  
bonato monometálico  
de Sodio — Azoato bá-  
sico de Bismuto puro-  
Lactobiosa — Atropa  
Belladona — Anetol.

(Componentes de absoluta pureza y juiciosamente asociados).

Ayuntamiento de Madrid



En el tratamiento de las metritis  
hemorrágicas y mucos-purulentas  
- sea cualesquiera su origen -  
el Nitrum Buisson  
da resultados verdaderamente  
notables

Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen, 6 y 8. — Madrid.

## La opinión favorable del Dr. Marañón sobre el Sanatogen.

He empleado frecuentemente en mis enfermos el SANATOGEN con resultados admirables. Me complazco en reconocerlo así. En muchas ocasiones se lo he recomendado con el mayor interés a mis colegas.

MARAÑÓN.

El SANATOGEN es una combinación química formada por 95 por 100 de caseína y 5 por 100 de glicerofosfato de sodio. Su elaboración está protegida por una patente alemana.

No hay otro reconstituyente dietético que goce la confianza de un médico de la fama del Dr. Marañón, para ser elogiado por él de tal manera.

# SANATOGEN

EL TÓNICO NUTRITIVO  
Y RECONSTITUYENTE NERVIOSO  
Ayuntamiento de Madrid

Concesionario:  
FEDERICO BONET. Apartado 501, Madrid. Muestras gratuitas á los señores médicos que lo soliciten.



# IODALOSE GALBRUN

**YODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE**

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona  
Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

**Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo**  
Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

Dosis cotidianas: Cinco a veinte gotas para los niños y diez a cincuenta gotas para los adultos

Literatura y Muestra: **Laboratorio GALBRUN** -- 8 y 10 Rue du Petit-Musc - PARIS (IV<sup>o</sup>)

*Ne confondre la IODALOSE, producto original, con los numerosos similares, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de París de 1900.*

# LIPOIDES ISCOVESCO

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



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



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



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



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

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

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

Lipoides de las Cápsulas suprarrenales (Sin Adrenalina) **ADRENOL-TOTAL**  
» Ovárico... .. **GYNOCRINOL**  
» Testicular... .. **ANDROCRINOL**  
» Cerebral... .. **CEREBROCRINOL**  
» Cardíaco... .. **CARDIOCRINOL**  
etc. de todas las Órganos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— **DOSIS Y MODO DE USARLAS** —

Píldoras y Ampollas indoloras dosificadas a 2 centigr. de Lipoides.

Por día: 4 a 8 píldoras, ó 1 centímetro cúbico en inyecciones hipodérmicas de la solución aceitosa (indolora, esterilizada a 110°).

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

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

## Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO  
NORMAL de

## STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO  
NORMAL

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

**ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,**

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

Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

0,0001 **STROPHANTINE**

CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON  
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON.

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

Medalla de Oro, 1900, París, 3, Boule. St-Martin

## Tabletas de Catillon

## YODO-THYROIDINE

**OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERÁ, etc.**

## PEPTONA CATILLON

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

Exigir LA FIRMA CATILLON

Laureado por la Academia de Medicina de París

Medalla de Oro, 1900, París, 3, B<sup>o</sup> St-Martin

Ayuntamiento de Madrid



# OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y  
el VINO

**DESCHIENS**

la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán a los  
Médicos resultados que  
agradecerán sus enfermos

**DOSIS :**

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

Vino : Un vaso de madere en cada  
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA  
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,  
2, Rue Paul-Baudry, Paris

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



## iodo Kinyo.

Gotas "para realizar la verdadera medicación iódica".--Pida folleto de iodoterapia.

**Laboratorio "KINYO"**  
APARTADO 12.209. — MADRID

En gripe

y complicaciones  
bronconeumónicas

inyéctese desde el comienzo

**KINYO Antigripal.**



# ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO



A BASE  
DE:

1º  
**EXTRACTO TOTAL DE LAS  
GLÁNDULAS DEL INTES-  
TINO.** que refuerza las  
secreciones glandulares  
de este órgano.

2º  
**EXTRACTO BILIAR  
DESPIGMENTADO.**  
que regulariza la  
secreción de la bilis.

3º  
**AGAR-AGAR**  
que rehidrata el  
contenido intestinal.

4º  
**FERMENTOS LÁCTICOS  
SELECCIONADOS**  
acción anti-microbiana y  
anti-tóxica

1 a 6 Comprimidos  
antes de cada comida

Laboratoires Réunis «Lobica», Marque déposée. — G. Chenal, pharmacéutico 11, Rue Torricelli, Paris, 17º

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.ª, S. C., BARCELONA

## Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

**FORMAS FARMACÉUTICAS :**

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

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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

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

**LIPIODOL  
LAFAY**

Islas Canarias: B. APOLINARIO, Farmacéutico, Las Palmas

Ayuntamiento de Madrid

## LACTOLAXINE FYDAU

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

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

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

**LABORATORIOS BIOLÓGICOS de ANDRÉ PARIS**

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

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS

DEPOSITARIOS en ESPAÑA

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



## Desinfección y profilaxis bucales con el

# Formamint

Las observaciones clínicas y los experimentos bacteriológicos han demostrado la eficacia terapéutica y la fuerza bactericida de las pastillas FORMAMINT.

Según la revista inglesa «The Lancet», el FORMAMINT previene contra las enfermedades infecciosas en la boca y garganta. Además, citaremos lo que ha escrito el Dr. Marschick en la «Wiener Medizinische Wochenschrift»:

«La acción del FORMAMINT ha sido excelente en todos los casos, pues la enfermedad tomaba un curso favorable o entraba en una curación rápida.

**Algunas indicaciones del FORMAMINT:**

Anginas, faringitis, escarlatina, gingivitis, infecciones post-operatorias. Como profiláctico, contra todas las afecciones de la garganta y boca.

Muestras gratis a los señores médicos que las soliciten del concesionario:

FEDERICO BONET  
Apartado 501, Madrid.

El FORMAMINT es una combinación química preparada según una patente alemana. Cada pastilla pesa un gramo y contiene 0,01 gramos de formaldehído.

LABORATOIRE NATIVELLE, 49, Boul<sup>d</sup> de Port-Royal — PARIS

# NATIBAÏNE

ASOCIACIÓN { **DIGITALINA NATIVELLE**  
**OUABAÏNE ARNAUD**

del **LABORATORIO NATIVELLE**

Literatura y Muestras : **M. BENEYTO** - La Lealtad 5 y 7 - MADRID





Inofensivo y de una Pureza absoluta

## **CURACION RADICAL Y RÁPIDA**

(Sin Cepaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó persistentes

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

## **TERAPÉUTICA NOVÍSIMA**

### **FEBRIFUGOL**

**"Egabro"**

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

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

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

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo siempre.

Servimos muestras y folletos.

### **LABORATORIO "ÉGABRO"**

**CABRA (Córdoba).**



## **Vacuna Antifímica M. S.**

Única vacuna completa, contiene todas las endo y exo-toxinas bacilares, hechas atóxicas.

De gran resultado en el tratamiento de la TUBERCULOSIS en todas sus formas y del ESCROFULISMO en todas sus manifestaciones.

Se prepara en inyecciones seriadas y en píldoras.

Las reacciones, ó son nulas ó tan mínimas, que pueden despreciarse.

Muestras y literatura á los señores Médicos que las soliciten á los

**Laboratorios LÓPEZ, Salmerón, 58, Barcelona.**

**DEPOSITARIO! JUAN MARTÍN**

## **SANATORIO PENA-CASTILLO**

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

Clima delicioso, once hectáreas de parques, 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 Penzoldt, Oliver y Luquero.

**SANTANDER**

Ayuntamiento de Madrid



# PRODUCTOS PRINCIPALES

## BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico, inyectables de 1  $\frac{1}{2}$  c. c. y de 5 c. c.

## PEPTOPANCREASI SERONO

Jugos gástricos y pancreáticos.

## Vaccino antiptógeno polivalente Bruschettini.

Estreptococo ptógeno, estafilococo ptógeno áureo, bacillus parfringens, bacterium coli, neumococo de Fränkel, etc., etc.

## Vaccino antigonocócico Bruschettini.

Tipos de gonococo de diversas procedencias y tipos de gérmenes (ptógenos) que suelen acompañar al gonococo.

## ARSENIATO DE HIERRO SOLUBLE ZAMBELETTI

**en gotas é inyecciones.**

El medicamento clásico para la cura de la ANEMIA, de la CLOROSIS, etc.

## BISMARSOL ZAMBELETTI

Solución estéril inyectable de ARSENO - BISMUTATO SODICO de 2 c. c. y 5 c. c. contra la sífilis.

## ARSENO-BROMO-TONICAS ZAMBELETTI

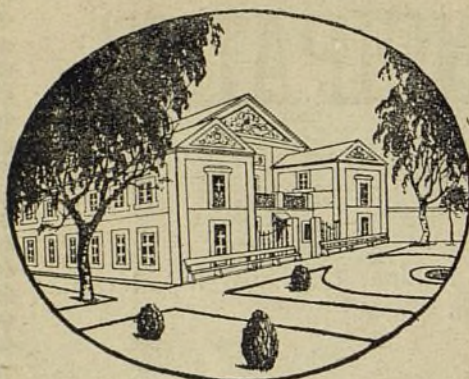
Inyecciones contra la Neurastenia, Histerismo, etc.

de TRES IMPORTANTES CASAS ITALIANAS, representadas por  
**L. LEPORI, Vía Layetana, 15, BARCELONA**

Muestras gratuitas: L. Lepori, Vía Layetana, 15, Barcelona.

Agencia General de Madrid





## INSTITUTO MÉDICO - PEDAGÓGICO

PARA

Niños retrasados, psicopáticos,  
nerviosos ó anormales.

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

Instalación moderna.—Calefacción central.—Baños y duchas.—Jardinería.—Deportes.—Granja.  
PIDANSE REGLAMENTOS DE LA DIRECCION

**Director: DR. GONZALO R. LAFORA**

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

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

Tres pensiones desde 250 á 450 pesetas mensuales.

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

CARIE  
ÓSEA  
DENTARIA  
TUBERCU-  
LOSIS - RA.

CALCILS  
LEFEL



PODEROSO  
RECONSTITUYENTE  
EFICAZ  
ANTI-TUBERCULOSO

MUESTRAS - LABORATORIO LEFEL - MADRID

## Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS

**DOLOR DE ESTÓMAGO  
DISPEPSIA**

**ACEDÍAS Y VÓMITOS**

**INAPETENCIA**

**DIARREAS EN NIÑOS**

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

**DILATACIÓN Y ÚLCERA**

del Estómago

**DISENTERÍA**

Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICION.

**33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES**

Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID y principales del mundo

— Salvatierra, partido de Vitoria (Alava), por renuncia, con la dotación de 1.000 pesetas y obligaciones inherentes al servicio benéfico-sanitario. Esta plaza es de médico auxiliar del titular. Edad máxima, treinta y cinco años. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre.

Datos.—1.511 habitantes, á 25 kilómetros de la capital. Hay estación.

— San Pedro de Mérida, partido de Mérida (Badajoz), por renuncia, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas y 10 por 100 más. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 5 de Noviembre.)

Datos.—831 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza del partido, á 75 de la capital y á 5,5 de la estación de Guareña.

(Continúa en la pág. XXXII.)

Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas  
**A. WASSERMANN & C.<sup>A</sup>, S. EN C.**

BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

**Nuevo Producto**

**ASPASMOL WASSERMANN**

(Analgésico antiespasmódico.)

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

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

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

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

ayuntamiento de Madrid



# Bisasmyl

Marca registrada con patente en el registro de sanidad bajo el número 3.474.

SOLUCION ESTERILIZADA DE UN EXTRACTO DE CAPSULAS SUPRARRENALES  
EN COMBINACIÓN CON UN EXTRACTO DE LA HIPÓFISIS CEREBRI

(Se usa en inyectable ampollas de 1 c. c.)

El **BISASMYL** Dr. KADE, es el mejor remedio para  
todas las enfermedades del asma y afecciones cardíacas.

PIDAN LITERATURA AL AGENTE:

**ALBERTO MIDDELMANN.** — Apartado 616, BARCELONA

*En las*  
**Bronquitis crónicas**  
**Gripe**  
**Tuberculosis**  
*Constipados descuidados.*  
*Tos rebeldes Asma.*

Una cucharada de las de sopa  
por la mañana á medio día, y por la noche de

**JARABE FAMEL**

*Calma rapidamente la Tos facilita la Expectoracion  
obra favorablemente sobre el estado general*

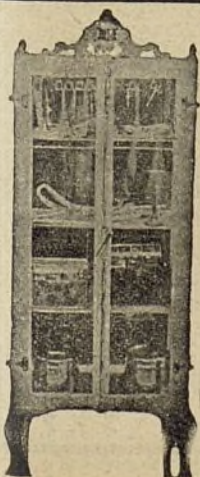
Muestras a disposicion de los Sres. Medicos  
Agentes Generales para España  
CURIEL Y MORAN Aradón 126 Barcelona

**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 frescode 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.



El almacén de artículos de cirugía  
y mobiliario médico de

**RICARDO PÉREZ GONZÁLEZ**

DOCTOR MATA, 1. — MADRID (7)

TELEFONO 12.396

recuerda á todos los Señores Médicos, que sigue siendo la casa  
más surtida y que más barato vende. Extenso stock en artículos  
de cirugía y mobiliario médico.

Soliciten precios.

Exportación á provincias.



# RUAMBA

Poderoso reconstituyente

**FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE**

asociado por primera vez al cacao  
selecto desgrasado

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



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

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

Tratamiento de la **TOS** en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis - Gripe

Tuberculosis

Asma

**GERMOSE**  
Gotas del Dr.  
**BAYRAC**  
(NO TÓXICO)

Específico  
contra la Coqueluche.

(Tos Ferina.)

A base de Fluoroformo y Bergenita.

129, Boulevard Raspail - París.

Agentes generales: Giménez-Salinas y C.<sup>a</sup>, Sagúes, 2 y 4, Barcelona (S. G.)



## JARABE BEBE

**Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS de los adultos, TOS crónica y rebelde de los ancianos y la TOS FERINA de los niños.**

*Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales á niños y adultos.—Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).*

*El JARABE BEBE ha sido objeto de los más grandes elogios por la prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.*

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

## TETRADINAMO

**Formasi ELIXIR É INYECTABLE**

**Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.**

*Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y ESTRICNINA). Eficacísimo en los estados orgánicos depresivos y de agotamiento, fatiga cerebral y convalecencia de enfermedades infecciosas. El inyectable contiene cada caja 10 ampollas de 1 c. c. y 10 de 2 c. c. haciendo un total de 20 ampollas.*

## SEPTICEMIOL

**INYECTABLE**

**Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.**

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

*De acción más actiua que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.*

# PURGANTIL

**(JARABE DE FRUTAS)**

**Indicado en el estreñimiento de los adultos  
é indispensable en los niños.**

LABORATORIO PONS, MORENO Y COMPAÑIA BURJASOT  
FARMACEUTICO — Director: BERNARDO MORALES — (VALENCIA)

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.



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

### FORMULA

Cada papelillo para irrigaciones de 2 litros contiene:

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

Pedid muestras y literaturas gratis á los depositarios exclusivos:

**HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A.**

Flor Alta, núm. 10. Apartado 12.077. — MADRID.



# SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

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

**J. CABALLERO ROIG**  
Farmacia-Laboratorio: Calle Rocafort, 135, Barcelona.

## SIEROSINA

**IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA**

La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas.

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-séptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

**INDICACIONES:** Tuberculosis en todas sus formas, artropatías serosas, adenitis, tumores frios, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribó, Paseo de Gracia, 75, pral., 1.º - BARCELONA

### Otros productos del Instituto.

Nicotolo (yodo-fóstor-cobre) inyectables. Arsicalcina (arsénico y calcio) comprimidos.

Korina (parafina) curación de llagas, quemaduras, t.

**ANTIASMA** POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO  
**BENGALAI**  
Eficaz, Agradable é inofensivo.  
**ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA**  
De venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap. 229.  
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar *Cloro-Anemia*.  
Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

**TINTURA COCHEUX** cura la Gota, Reumatismo  
Éxito en los Hospitales desde 1848. — y el Mal de Piedra. —  
En todas las farmacias. — Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT. — LYON (Francia).

— Vegadeo, partido de Castropol (Oviedo), del 2.º distrito, por renuncia, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas por la titular, y 200 por la inspección. El designado tendrá la obligación de la asistencia de las familias declaradas pobres del 2.º distrito, de este término municipal, como asimismo la de asistir y curar sin remuneración alguna á los pobres y presos de tránsito que por su estado lo necesiten. Los aspirantes reunirán las condiciones siguientes: ser español, mayor de edad, no haber estado sujeto á procesamiento alguno, gozar de buena conducta, poseer el título de doctor ó licenciado en Medicina y pertenecer al Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, lo que acreditarán con la documentación correspondiente. Prelación de los méritos: 1.º, la mayor antigüedad en el desempeño de cargo de médico titular, computándose á este efecto tanto los servicios en propiedad como los interinos; 2.º, el más elevado título profesional; 3.º, los servicios más relevantes y reiterados prestados con ocasión de epidemia y catástrofes que requieran el auxilio médico; 4.º, la publicación de trabajos originales, particularmente aquellos relacionados con la misión sanitaria de los inspectores; 5.º, la mayor puntuación obtenida en los ejercicios de ingreso para el caso de que todos los concurrentes hubieren ingresado en el Cuerpo

(Continúa en la pág. XXXIV.)

**ANALISIS**  
de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.  
Laboratorio del Dr. E. Ortega, sucesor del Dr. Calderón.  
**Carretas, 14, Madrid.**  
FUNDADO EN 1866.

## 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).

### Recomiende usted siempre "SPARTSERUM" (Suero hemopoyético, esparteína y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas.  
Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

Elaborado por el Instituto Microbiológico Regional del Dr. Salazar. — Badajoz.

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.





**EXTRACTO  
= DE =  
MALTA**

**“EUMALT”**

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

**SIMPLE**  
CON HIPOFOSFITOS  
CON HEMOGLOBINA  
CON PEPsINA Y PANCREATINA  
CON YODURO FERROSO  
CON ACEITE HIG. BACALAD  
CON ACEITE HIG. BACALAD E HIP.



**DIPLOMA DE MÉRITO**  
2º Congreso de médicos de la lengua  
catalana — Julio 1917 —

Cabanes, 60,

**BARCELONA**

*Dr. P. Andreu Lloberes*

**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, Sagüés, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

**SPLÉNODOSE**  
BAZO - HÍGADO - THYROIDO  
TUBERCULOSIS sobre todas formas y a todos periodos.  
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

**THYRODOSE**  
Artritis - OVARO-THYROIDINE - Raquitismo  
MIXEDEMA - INSUFICIENCIAS OVARIANA Y TIROIDIANA - OBESIDAD  
Perturbaciones de la Menopausa y de la Pubertad - Enfermedades de la Piel

**PLACENTODOSE**  
PLACENTA - MAMARIA  
Insuficiencia láctea - Atrofia mamaria - Reblandecimiento de los pechos y del Útero  
Métrorragias - Metritis - Fibromas - Tumores.  
Dépósito: Laboratorio del D' FRAYSSE, 130, Rue d'Aboukir, - PARIS

**NEURODOSE**  
SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA  
Agotamiento nervioso en todas sus formas.  
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.  
Dépósito: Laboratorio del D' FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, 130, - PARIS

Se remiten muestras a los señores médicos  
que las soliciten de

**Laboratoires du Dr. Fraysse.**

Rue de Neuilly. Nanterre (Seine), (Francia).

**GASTROL**

**MIRET**  
Específico de las enfermedades del  
APARATO DIGESTIVO

Magnez. alba 4, Carb. monosod. 5'50, Magist. blamut. 1'90, Chas-  
manera palmata 0'30, Gonolobus condurango 0'30

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



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

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

Solicítense muestras gratis

**Laboratorio de NATALIO MIRET**

Farmacéutico-Químico

Diputación, 205 - BARCELONA



## ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.<sup>a</sup>. Esculus hipocast; novocafina, anestesia, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

## DOCTOR CEA VALLADOLID

Algodones, gasas, compresas tocológicas, cajas tocológicas (pequeño y gran modelo), ampollas de sueros fisiológicos, aparato inyector de suero artificial, vendas enyesadas, etc., etc.

**Fundado en 1880.**

El más antiguo de su clase en España.

Premiado con las mayores recompensas en cuantas Exposiciones y Concursos han sido presentados sus productos, en España y en el extranjero.

## ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

por oposición. Las solicitudes se dirigirán al señor alcalde-presidente, y se presentarán en la Secretaría del Ayuntamiento dentro del plazo de treinta días, extendidas en papel sellado de la clase octava, debiendo además acompañarse de la cédula personal y documentos indicados anteriormente, así como los justificativos de los respectivos méritos.—El alcalde, *José Villamil*. (B. O. del 4 de Noviembre.)

*Datos.*—Villa de 4.000 habitantes, con Ayuntamiento de 6.513, á 160 kilómetros de la capital, á 9 de Castropol y á 80 de la estación de Baamonde.

—Tomiño, partido de Tuy (Pontevedra), 1.<sup>a</sup> zona, dotada con el sueldo de 2.500 pesetas y el 10 por 100 del mismo como inspector, con sujeción á las siguientes bases: Ser español, de veinticinco á cuarenta años de edad, y pertenecer al Cuerpo de Médicos titulares é inspectores municipales de Sanidad. Haber desempeñado en propiedad ó interinamente el cargo de médico titular de algún Ayuntamiento, prestando servicios en epidemias ó catástrofes, dándose preferencia á los ejercidos en este Municipio, quedando á cargo del Ayuntamiento pleno al resolverse el concurso la valoración en conjunto de los méritos alegados. Solicitudes, acompañadas de certificado de buena conducta, penales y nacimiento.

*Datos.*—1.030 habitantes, á 60 kilómetros de la capital y á 13 de Tuy, estación más próxima.

—Poza de la Vega, partido de Saldaña (Palencia), 4.<sup>a</sup> categoría, de nueva creación, es también del partido Villota del Páramo. El sueldo que disfrutará el agraciado será de 1.500 pesetas por titular, más el 10 por 100 como gratificación del cargo de inspector municipal de Sanidad, como emolumentos, casa habitación y libre de todo impuesto municipal. La resolución del concurso se cumplirá con arreglo al apartado b) y c) del art. 1.<sup>o</sup> del Apéndice de Sanidad municipal, y además haber desempeñado esta plaza interinamente. Solicitudes documentadas en quince días. (B. O. del 7 de Noviembre)

*Datos.*—372 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, á 58 de la capital y á 22 de la estación de Guardo.

—El Frago, partido de Egea de los Caballeros (Zaragoza), por no haberse presentado dentro del período reglamentario á tomar posesión el últimamente nombrado, con el haber anual de 1.250 pesetas por el concepto de médico titular, y 125 por el de inspector de Sanidad. Los aspirantes será condición precisa é indispensable pertenezcan al Cuerpo de inspectores municipales de Sanidad, cuyo requisito han de justificar debidamente, y las solicitudes se dirigirán á esta Alcaldía, durante el plazo de treinta días (*Boletín Oficial* del 8 de Noviembre).

*Datos.*—544 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 44 de la capital y á 25 de la estación de Tauste.

Practicante se ofrece para clínica, hospital ó partido médico. Tiene extensa práctica y nota de sobresaliente en ambos cursos de la carrera en la Facultad de Medicina de Madrid. Dirigirse á D. Luciano Sánchez, en Argés (Toledo).

Recomendar siempre

## MOSTUVA

Zumo de UVAS sin fermentar,

ES recomendar

- El zumo de confianza.
- El zumo sin alcohol.
- El zumo garantizado puro.
- El zumo sin posos y nunca revuelto.

Alimento completo en el curso de enfermedades.

Indicado en casos de estreñimiento, padecimientos de hígado y estómago.

Sustituye á la leche con ventaja. Único como refrescante.

**J. RIBOSA**

Banyeras del Panadés.  
Tarragona.

Casa fundada en 1900.

Dice el Doctor:

Y... en caso de duda  
la mayor seguridad es el

**MOSTUVA**





# INMUNIDAD

CON APLICACIÓN A LA

## HIGIENE Y TERAPEUTICA

DE LAS

## ENFERMEDADES INFECCIOSAS

por el

**DR. MARTIN SALAZAR**

Ex-Director general de Sanidad. Académico de número  
de la Real Academia de Medicina de Madrid.  
Ex-Profesor de Sanidad Militar, etc.

Fácilmente puede darse idea de la importancia del contenido en tan magistral y acabado trabajo, detallando á continuación el índice de la obra:

Introducción.—Inmunidad en general.—Resistencia natural á las infecciones.—Antígenos y anticuerpos en el proceso de inmunidad.—Inmunidad adquirida: Toxinas y antitoxinas.—Bacteriolisinas.—Hemolisinas.—Citolisinas ó citotoxinas.—Isolisinas.—Recapitulación de las reacciones físicas en su aspecto coloidal.—Aglutininas.—Hemoaglutininas.—Precipitinas.—La aglutinación y precipitación desde el punto de vista coloidal.—Inmunidad local.—Anafilaxia ó hipersensibilidad.—Síntesis de la inmunidad general: Vacunas y sueros.—Empleo del suero de la sangre de individuos que han padecido ciertas infecciones.—Resistencia orgánica á los venenos no antígenos.—Inmunidad especial: Difteria.—Tétanos.—Fiebre tifoidea.—Disenteria.—Cólera.—Peste.—Estreptococia.—Pneumococia.—La gripe.—Estafilococia.—Inmunidad contra el veneno de las serpientes.—Rabia.—Tifus exantemático.—Vacunación contra la viruela.—Carbunco.—Muermo.—Tuberculosis.—Las nuevas orientaciones sobre la vacunación antituberculosa.—Doctrina de Ferrán sobre la tuberculosis y su vacuna antialfa.

Una obra utilísima para la preparación del ingreso en la

**Escuela Nacional de Sanidad.**

OBRA EN PUBLICACIÓN

## COMPENDIOS DE MEDICINA Y CIRUGIA

Colección A. CANTONNET

Claridad. Concisión. Estilo telegráfico.  
Pocas palabras. Muchas ideas. Nada de teorías.  
Figuras comprensibles.  
Lo más práctico. Lo más útil.

Tomos en 12.º (18 por 12 cms.) Cada tomo 5 pesetas.

### TOMOS PUBLICADOS

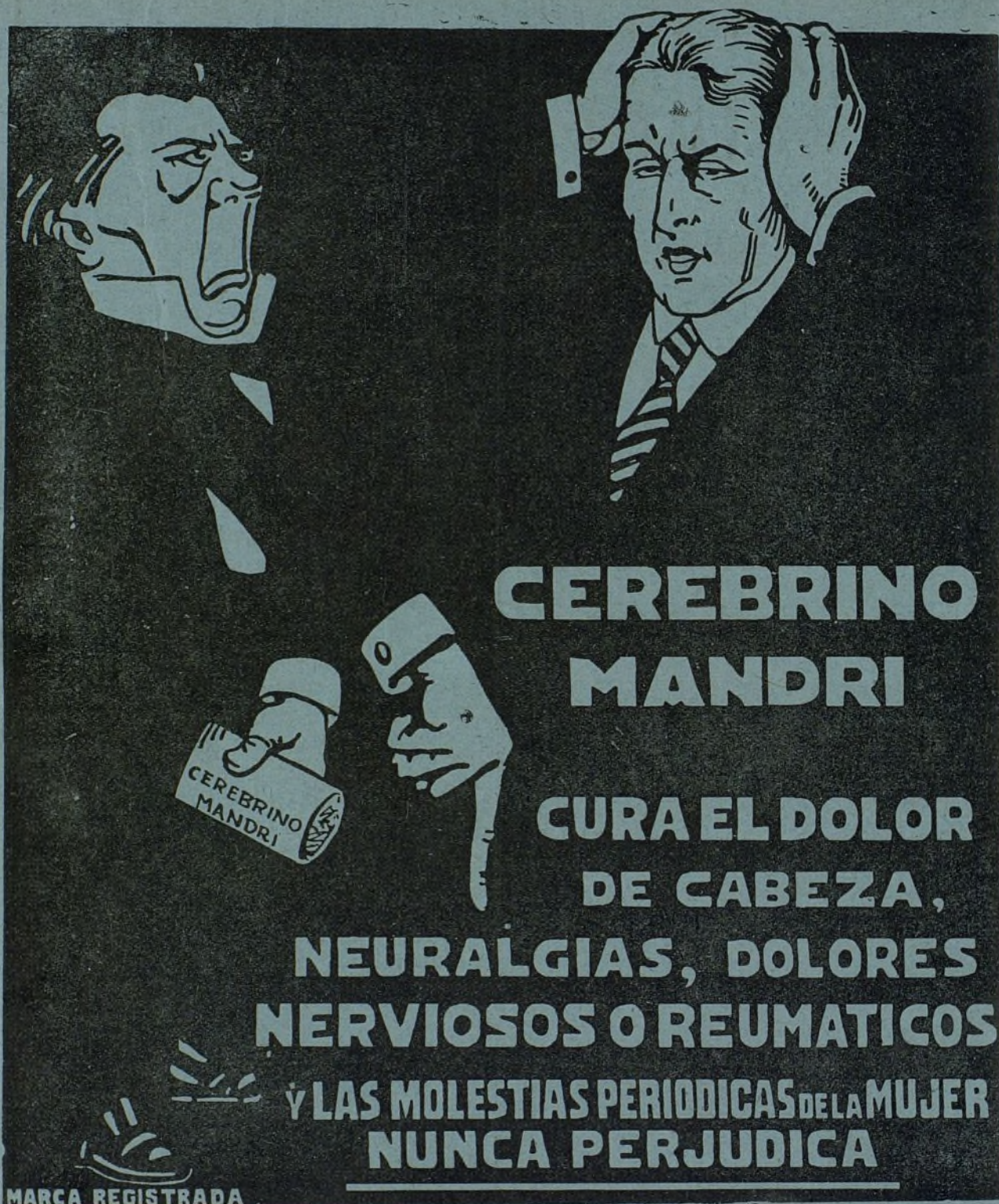
- Corazón Arterias. Venas**, por M. Lecompte; trad., P. de Petinto.  
**Hígado. Páncreas. Riñón**, por Randel; trad., doctor A. Soroa.  
**Tubo digestivo**, por Paisseau; trad., Dr. A. Soroa.  
**Pulmón tuberculoso**, por P. Cantonnet; trad., doctor J. Codina Suqué.  
**Pulmón no tuberculoso**, por Rouillard; trad., doctor J. Codina Suqué.  
**Enfermedades infecciosas**, por Halbron; trad., Dr. A. Soroa.  
**Enfermedades de los niños** (tomo I), por Huber; trad., Dr. Tolosa Latour.  
**Cirugía de urgencia**, por Leveuf; trad., Dr. A. Soroa.  
**Cirugía infantil**, por Martín; trad., Dr. Tolosa Latour.  
**Fracturas**, por Girode; trad., Dr. Moraza.  
**Tuberculosis osteoarticular y ganglionar**, por Sorrel; trad., Dr. J. Codina Suqué.  
**Obstetricia patológica**, por H. Lemeland; trad., Dr. A. Soroa.  
**Sífilis**, por Loiselet; trad., Dr. A. Ortega.  
**Cáncer**, por Jeanneney; trad., Dr. San Román.  
**Oftalmología**, por A. Cantonnet; trad., Dr. L. García Mansilla.  
**Otorrinolaringología**, por L. Baldenweck; trad., Dr. S. Botella.  
**Urología**, por Gautier; trad., Dr. A. Ortega.  
**Climatología. Hidrología**, original del Dr. García Viñals.  
**Psiquiatría de urgencia**, por Pillassier; trad., doctor Galarreta.  
**Rayos X y cuerpos radioactivos**, por Laquerrière; trads., Drs. Piga y Freixinet.  
**Vacunas y sueros**, por A. Beauvy; trad., Remis de Prado.  
**Exámenes de laboratorio**, por A. Beauvy; trad., Remis de Prado.  
**Dermatología**, por Lacapere y Montlaur; trad., doctor A. Ortega.

### EN PRENSA

- Enfermedades de los niños** (tomo II), por Huber; trad., D. Tolosa Latour.  
**Ginecología**, por Deniker; trad., Dr. A. Soroa.  
**Electroterapia**, por Bourgnignon; trads., Drs. Piga y Freixinet.

Facilita el envío de estas obras la Administración de EL SIGLO MÉDICO  
PEDIDOS á EL SIGLO MÉDICO, Serrano, 58, Madrid, enviando su importe por giro postal, cheque, metálico, etc.





**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 Ó 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 46, BARCELONA**