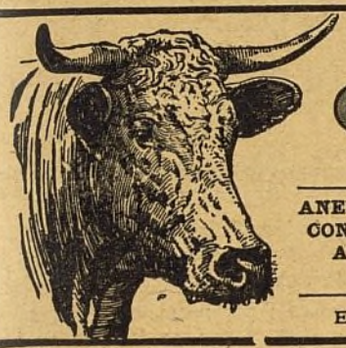
EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

Núm. 4.170.—Tomo 92 | AÑO OCHENTA | 11 Noviembre 1933



Reconstituyente muy Enérgino

CARNINE LEFRANCQ

Jugo de Carne de Buey Cruda

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

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

1 á 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE, 78, Fg Saint-Denis, PARIS

PRIMERA DENTICIÓN

JARABE DELABARRE

Facilita la Salida de los Dientes
Calma los Gritos del Niño
Evita los Accidentes de Dentición

En suaves Fricciones en las Encias

Establecimientos FUMOUZE
78, Faubourg Saint-Denis, Paris

Representante en España, DANIEL ROBERT, Claris, 72.—Barcelona.

EXPECTORANTE al mismo tiempo que SEDANTE
en todas las afecciones de los órganos respiratorios

IPECOPAN

SANDOZ

Se puede prescribir sin receta especial de estupefacientes (R. O. núm. 792, del 20 de julio de 1929)

EN POLVO DE DOVER EN FORMA PERFECCIONADA

GRANULOS FRIMIDOS MALTEADOS

GOTAS

Calma la tos irritativa
Fluidifica las secreciones internas
Facilita la expectoración

No ofrece peligro alguno de habituación
(por actuar la emitina como válvula de seguridad en caso de haber administrado dosis abusivas)
Muy bien tolerado por los niños y adultos

PRODUCTOS FARMACEUTICOS SANDOZ, BASILEA (Suiza)

OFICINA CIENTIFICA EN ESPAÑA:

Apartado núm. 880 — *BARCELONA* — *Plaza de Cataluña, 9*

Ayuntamiento de Madrid

RADIO
Stewart-Warner
Supera y vence siempre porque, además de las muchas cualidades que le han hecho famoso, está dotado de las ventajas siguientes.

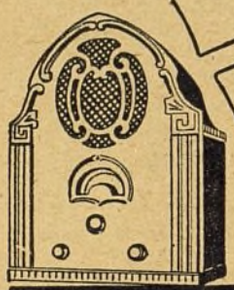
Con menos lámparas obtiene el máximo rendimiento alcanzado hasta el día

Está dispuesto para el adaptador de extra corta.

Posee toma y conmutador de "Pick-up".

Se fabrica en alterna y continua

Dispone de toma para televisión



REPRESENTANTES EXCLUSIVOS PARA ESPAÑA
VIVÓ, VIDAL Y BALASCH
P.º Recoletos, 16 - MADRID • Cortes, 589 - BARCELONA

VACANTES

Para su provisión en propiedad por concurso, en armonía con lo dispuesto en la ley de 15 de septiembre de 1932 (artículos 1.º y 2.º) y Reglamento de 7 de marzo de 1933 (artículos 13, 14, 15, 16, 17, 18 y 19), se anuncian las plazas de Médicos titulares-Inspectores municipales de Sanidad siguientes, debiendo enviarse las instancias, en papel de 8.ª clase, a la Inspección provincial de Sanidad respectiva, acompañadas de la ficha de méritos (artículo 4.º del Reglamento de 7 de marzo de 1933):

—La de Valdefuentes del Páramo y su anejo Regueros de Arriba (León); por separación; 4.ª categoría; dotación, 1.650 pesetas; con 30 familias de beneficencia y población de 1.266 habitantes. Provisión por concurso libre de méritos y selección por Inspección. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de Cabreros del Río y su anejo Campo de Villavidel (León); por defunción; 2.ª categoría; dotación, 2.750 pesetas; con 26 familias de beneficencia. Provisión por concurso restringido de méritos y selección por Inspección. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de Galende (Zamora); por nueva creación; 3.ª categoría; dotación, 2.200 pesetas; con 50 familias de beneficencia y población de 2.829 habitantes. Provisión por concurso libre de méritos. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de Villanueva de Bogas (Toledo); por renuncia; 4.ª categoría; dotación, 1.650 pesetas; con 20 familias de beneficencia y población de 1.225 habitantes. Provisión por concurso libre de méritos y selección por Inspección. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de Narros de Matalayegua y su anejo Barbalos (Salamanca); por defunción; 3.ª categoría; dotación, 2.200 pesetas; con 20 familias de beneficencia y población de 1.353

(Continúa en la página XX.)

RECONSTITUYENTE RÁPIDO
ENOFOSFORINA
SERRA
Fortalece a los débiles: Acorta las convalecencias: Aclara la mente: Devuelve el buen humor.

TRATAMIENTO EFICAZ
REUMATISMO
YODOVISAL
Salicilato sosa
YODURO potasa
ESQUIZOFRENIA
MANGAN - ARSENILO
Cacodilato de manganeso-Cacodilato de sosa
Muestras y literatura:
D. FENOLLOSA
PAZ, 26 VALENCIA

LABORATORIOS
CAMPOS FILLOL
VALENCIA
LACTOBULGARINA
El mejor desinfectante intestinal
Simblosis de fermentos lácticos y búlgaros en medio vegetal y al máximum de vitalidad.
FRASCO DE 250 GRAMOS, 3,65 PESETAS EN TODA ESPAÑA
Dosis: de 2 a 10 cucharadas por día.
En gastroenteritis, tóxicas, diarreas estivales, infecciones intestinales, etc., es de doble éxito.
LACTOBULGARINA

Ayuntamiento de Madrid

la reacción, a veces violenta, que acusa, y que desde el punto de vista suyo no puede ser más lógica, es un síntoma secundario. En muchas enfermedades mentales hay que distinguir entre los síntomas fundamentales y los accesorios. Los primeros existen en todos los enfermos en cuanto el proceso ha pasado de cierta intensidad, lo que demuestra que también se deben encontrar presentes antes de dicho momento, solamente que no han sobrepasado el dintel diagnóstico. Los síntomas accesorios pueden variar poco o mucho, existir o faltar, según los casos.

Los trastornos de las funciones centrípetas pueden depender de lesiones de los órganos periféricos y conductores (órganos de los sentidos y vías aferentes de los mismos) o de trastornos de los centros cerebrales de percepción o de la totalidad de la corteza cerebral como portadora de la psiquis. Las perturbaciones de los órganos de los sentidos y de sus vías aferentes, tienen escasa importancia en los trastornos psíquicos. Hay enfermedades en las que coinciden ambas clases de procesos, por ejemplo, en la parálisis general progresiva. En otros casos, la importancia de estos trastornos está en que el enfermo mental no los interpreta bien y supone que los deslumbramientos y las sombras retinianas son visiones extrañas, que los trastornos sensitivos se deben a heridas que le infieren en el cuerpo, etc. La miopía intensa y mal corregida desde los primeros años de la vida puede conducir a una deficiencia de visiones de conjunto o a una falta grave de consideración; la ceguera total tiene que producir en el que la padece desde la infancia un error importante del concepto de las cosas, teniendo en cuenta que este concepto se adquiere de una manera principalísima por vía óptica, pero altera muy poco las relaciones del enfermo con los demás. No sucede lo mismo con las deficiencias del oído. Hasta que se ha desarrollado bien el sistema de enseñanza de los sordomudos, todo el procedimiento de adquirir noción de lo hecho y logrado por las generaciones que nos precedieron era acústico o también por la lectura, que presupone la existencia de la palabra. Por consiguiente, la instrucción de los sordos de nacimiento tenía que ser muy deficiente,

vesé las montañas, lo mismo que las arañas, agarrándome a las paredes, como se agarran los percebes, a las rocas de las playas."

La creencia y la fe tienen relación estrecha con la sugestión y con el pensamiento irreal. Conviene aclarar que el verbo creer tiene dos significaciones; la primera es la de tener fe, por consiguiente, firme; la segunda es la de dar probabilidad a una opinión, por consiguiente, la de restarle firmeza; si "se cree" que es tarde es porque no se tiene la seguridad de ello. Aquí no nos ocupamos sino del primer significado, el de firmeza. Las grandes convicciones de fe en la religión, en la política, en los problemas sociales y otros se consiguen casi exclusivamente por sugestión. A esta sugestión se debe principalmente la uniformidad hasta de los detalles y también la fuerza emocional; la fe se engendra según las normas del pensamiento irreal afectivo. Las diversas religiones de gran número de adeptos significan la satisfacción de necesidades afectivas generales, y por eso son tan sugestivas y tienen tal fuerza, que los adeptos se entregan a estas ideas que escapan o superan a la lógica humana con mucho más ahinco que a cualesquiera otras. Se establece una diferencia entre la fe y la superstición, no solamente en cuanto al contenido de las doctrinas en un caso dado, que en esto es evidente la diferencia, sino en cuanto al fundamento de las mismas. La superstición se suele valer de la magia, o sea de trabajar con fuerzas ocultas; en cambio, la fe se aplica a la religión, o sea la relación entre el hombre y un Ser Superior (o varios, si es politeísta). Así, cuando se habla de talismanes, nadie se cuida de explicar, y mucho menos los que buscan la influencia de los mismos, de pedir la explicación de quién es el ser que concede ese valor especial al objeto; lo mismo sucede cuando se teme al número trece o en las infinitas formas de superstición que existen. Nada de esto sucede en las religiones. Ya hemos tratado del pensamiento irreal en la mitología, y hemos visto cómo se han atribuído a algunos dioses los hechos más absurdos, pero en el encadenamiento de los relatos existe una fundamentación y una lógica, aunque haya que admitir cualidades incomprensibles en los actores. Psi-

Ayuntamiento de Madrid

cológicamente no existen diferencias fundamentales entre ambos factores; la diferencia fundamental está en el valor que se da a unos y otros pensamientos; pero este valor le determina cada individuo a su manera. La fe religiosa puede llegar a lo patológico cuando llega a imponerse a la psiquis de tal modo que se pone en oposición excesiva con la capacidad lógica del sujeto y hasta con sus propios conceptos. No se piense que desde un punto de vista religioso pueda ser reprobable este criterio, puesto que las autoridades de la Iglesia son las primeras que condenan todos los actos de fanatismo, que pueden llevar a quien le padece a ejecutar incluso crímenes por no apercibirse que con ello va en contra de lo mismo que quiere defender. Sin embargo, no basta este exceso de influencia de la fe para hacer el diagnóstico de un proceso patológico, sino que hacen falta otros puntos de referencia. Se habla de prejuicio cuando existe una convicción o una superstición cuyo contenido no hace referencia a ningún asunto religioso o que tenga relación con el porvenir (el sino) de una persona, sino que puede variar desde el prejuicio de todo un pueblo para una actitud política hasta el prejuicio de una persona para con otra o para con un hecho preciso. El prejuicio puede nacer de un juicio formado con excesiva ligereza o sobre la base de apariencias equívocas; pero no adquiere verdadera fuerza sino cuando mueve afectos, cuando es el punto de partida de pensamientos irreales o por vía sugestiva.

Los mismos instintos, las mismas necesidades que dan origen a la fe lo dan a la poesía y a la mitología; pero la primera no tiene pretensiones de ser verídica. Por fin, tiene el mismo origen la filosofía, mientras es filosofía pura. Cierto que con el nombre de filosofía se cultivan ciencias auténticas, que se ocupan de las deducciones de las leyes lógicas y estéticas; pero el hecho de que diversas escuelas filosóficas deduzcan de los mismos hechos las unas conclusiones optimistas, y las otras, pesimistas, explica la subjetividad de la filosofía.

La mayoría de nuestras funciones psíquicas tienen una continuidad porque la memoria establece una unión entre los acontecimientos y porque todos se relacionan

a realizar actos cuyo fin verdadero, que en este caso es la conservación de la especie, unas veces nos pasa totalmente inadvertido y otras hasta nos es indeseado. Así, por ejemplo, toda la preparación que se suele hacer, especialmente por parte del sexo femenino, para atraer al opuesto, se lleva a cabo casi siempre sin pensar en la procreación misma. Otras veces, incluso después del matrimonio y en el momento del contacto carnal, se busca solamente el placer y se emplean recursos (sin duda reprobables, pero el hecho es cierto) para estorbar la consecuencian natural de dicho acto. El ser sociable (por tanto, el hombre) está sometido también a los impulsos éticos que tienden a conservar la sociedad, y que muchas veces se hallan en contradicción con las tendencias y gustos del individuo, de manera especial con los sexuales, aunque sería muy erróneo creer que solamente hay una ética sexual. Los conflictos que crea nuestra ética con el impulso sexual dan lugar, a veces, a situaciones patológicas que tienen gran importancia desde el punto de vista médico, además de la que pueden tener desde el social.

PSICOPATOLOGIA GENERAL

Los síntomas de los procesos psíquicos son tan numerosos y tan variados, que por este solo hecho resulta indispensable una esquematización de los mismos. Además, se manifiesta aquí mucho más que en las enfermedades orgánicas de otra índole, que la significación de un mismo síntoma es muy diversa según sea su génesis y el ambiente psicológico en el que se desarrolle. Por último, los síntomas no son más que manifestaciones parciales muy destacadas de procesos más generales. Los síntomas se pueden dividir en primarios y secundarios; así como una parálisis del motor ocular externo, con el estrabismo correspondiente, es un síntoma primario, la contractura del recto interno, por falta de antagonista, y la diplopia, son síntomas secundarios. Un paranoico, al interpretar el hecho más vulgar en la forma que le impone su delirio, ostenta un síntoma primario;

Ayuntamiento de Madrid

SPASMOSÉDINE

Antiespasmódico - Sedante nervioso

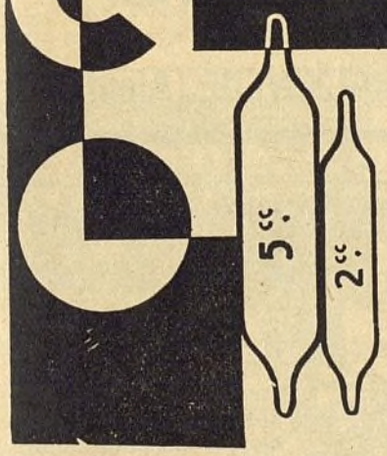
El primer sedante y antiespasmódico estudiado especialmente para la

TERAPIA CARDIO-VASCULAR

Laboratorios DEGLAUDE
Medicamentos cardíacos especializados
PARIS

Muestras y Literaturas
JOSE M.ª BALASCH CUYÁS (Farmacéutico)
Avenida 14 de Abril, 440. - BARCELONA

CYTO-SERUM CORBIERE



TERAPEUTICA CACODILICA INTENSIVA E INDOLORA

Cacodilatos alcalinos

CYTO-SERUM CORBIERE

Ampollas de 5 c. c para adultos
Ampollas de 2 c. c. para niños

Indicadísimo en:

Grippe
Tuberculosis
Paludismo
Neurastenia
Convalecencias

ELABORADO POR D ERNESTO MOLINA GATTEAU
FARMACEUTICO
EN EL LABORATORIO E BOIZOT
Luis Cabrera num 47 MADRID

SIL-AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Sustituye al bismuto en terapéutica gástrica.
Existe el SIL-AL belladonado

Muestras y literatura:
A. GAMIR
Valencia.

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico

INDICACIONES:

Estafilococias en todas sus manifestaciones.

Muestras y literatura:
A. GAMIR
Valencia.

BENZOFORMINA

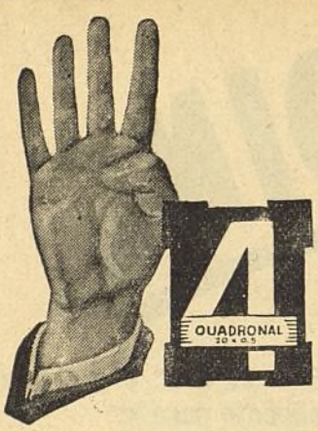
Comprimidos de 0,25 gramos

	Gramos.
Exametilenoamina....	0,20
Acido benzoico.....	0,25

Frasco de 50 comprimidos.

Muestras y literatura:
A. GAMIR
Valencia.

Ayuntamiento de Madrid



QUADRONAL

El analgésico ideal por su composición científica:

1. Antipirina. *3. Cafeína.*

2. Fenacetina. *4. Lactofenina.*

En combinación con:

Peróxido de magnesio y hexamethylentetramina

Dolores de cabeza, reumáticos, nerviosos, del trigémino y gripe

Depositario en España:
E. DURAN (S. en C.)
MADRID
Calle de Tetuán, 9 y 11

Representación científica:
R. Carpintier & Semmler
MADRID (9)
Apartado 9055 - Teléfono 58268

ASTA-S. A. Fábrica de productos químicos. BRACKWEDE (Alemania)

ORIGINALIDAD TERAPEUTICA

FEBRIFUGOL: Elixir. - Unico preparado de fórmula racional, moderna y radicalísima para combatir las fiebres tíficas, paratíficas y colibacilares y demás infecciones endodigestivas. Rápida antisepsia interna, sin sales de mercurio ni fermentos lácticos.

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

HALITOL: Antiséptico, desinfectante y profiláctico originalísimo. Purifica, perfuma e inmuniza. El bactericida más nuevo y eficaz. Higiene íntima, optitis, baños, heridas infectadas, etc., etc. Infalible siempre.

Laboratorio EGABRC

CABRA (Córdoba) España.

¡CONTRA EL DOLOR!

nervioso, reumático, cefálea, neurálgico, regla dolorosa, dolor tabético, dentario nervioso, dolor canceroso, raquialgia meningítica y post-anestésica, dolor post-partum y post-abortum.

ACONSEJAD

CEREBRINO MANDRI

Producto de fabricación nacional que desde el año 1894 ha llevado su fama siempre en aumento, llegando a ser considerado como una especialidad de primer orden consagrada por médicos y público, habiendo alcanzado supremacía como medicamento de éxito seguro para vencer dolores nerviosos o reumáticos los más variados sin producir accidentes de ninguna clase, ya que los medicamentos que integran su fórmula están en dosis mínima y solo por una feliz asociación de sus acciones anelgésicas y antirreumáticas se logra obtener grandes resultados terapéuticos con una mínima cantidad de medicamento.

Ayuntamiento de Madrid

TERTULIA MEDICA

HISTORIA - ARTE - CRÍTICA

AMENIDADES

11-XI-1933

La correspondencia de esta sección deberá dirigirse al señor Director con advertencia expresa de su destino TERTULIA MÉDICA, y la publicidad a la Administración, Apartado 121, Madrid

Las grandes figuras de la Cruz Roja

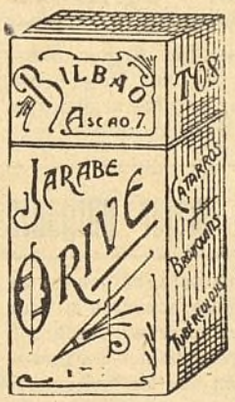
T. EMIL STEEN

"He leído y releído con el más vivo interés su libro. Permítame que, en nombre de todos mis camaradas de infortunio, muestre a usted nuestro profundo reconocimiento por los desinteresados esfuerzos que ha multiplicado para aliviar nuestros sufrimientos. Gracias a usted y gracias a otras personas que, como usted, se abrogaron valientemente la defensa de los prisioneros, muchos de los nuestros, que no habrían podido soportar los rigores de la cautividad, vieron mejorada su suerte y pudieron restituirse a su familia y a su país. Este resultado, el único buscado por usted en su abnegado esfuerzo, quedará como su más legítimo título de gloria."

Así se exprepaba un prisionero de guerra sobre la obra que, en nombre de la Cruz Roja, fué llevada a cabo por T. Emil Steen, durante las hostilidades y después de ellas, en favor de los prisioneros de uno y otro lado del campo de batalla.

Ya al principio de la guerra, Steen, en su calidad de ciudadano de un país neutro y domiciliado en un país beligerante, consideró que era su deber el intentar mejorar la suerte de los desgraciados prisioneros.

Con la ayuda de las organizaciones nacionales que trabajaban en Francia, tuvo la posibilidad de visitar sus cam-



FORMULA POR 20 GRAMOS

Tihocol.... 23 cent.
Codeina... 1 —
Arrhenal. 2 —

Precio al público 4,40 ptas.

BARACHOL
Cura Eczemas, Erupciones y Enfermedades Rebeldes de la Piel.

El complejo fósforo vitamínico
Vitophos
polvo - tabletas - jarabe
CHEMIROSA IBÉRICA, S. A.

Omnadina
activa las defensas orgánicas

fácilmente me haría charlatán. Nunca se me ocurrió acordarme de la paciencia necesaria para engendrar las grandes obras ni del trabajo que revelan las dificultades que ellas presentan; para mí, aquéllas eran bagatelas, y no contaba más que con las glorias alcanzadas y los aplausos ganados. Pero mis diversiones se agotaron pronto, porque el teatro no divierte durante mucho tiempo. París, enseguida, se convirtió en un desierto vacío y pobre para un infeliz estudiante cuya sociedad la componían un viejo que no sabía nada del mundo y una familia compuesta de unos cuantos individuos, todos descontentos de su suerte. De aquella manera, imitando siempre a los estudiantes descontentos de la carrera que estudian, sin haber adoptado ningún sistema y poseer ninguna idea fija en el cerebro, vagaba durante días enteros por las calles, recorriendo las dos aceras y entrando de vez en cuando en algún museo o deteniéndome algunos momentos en los jardines públicos que hallaba al paso. Cuando la vida está desocupada pesa mucho más en esa edad que en otra alguna, puesto que entonces está llena de savia desperdiciada y de movimientos sin resultado. Para mí era desconocida esa potencia que una firme voluntad pone en las manos del hombre joven cuando ha sabido concebirla y cuando para ejecutar las cosas dispone de todas sus fuerzas vitales, aumentadas además por las intrépidas creencias de la juventud. De niños todos somos sencillos y todos ignoramos los peligros de la vida; de adolescentes vislumbramos sus dificultades y la inmensa extensión que las caracteriza; bajo este aspecto, el valor a veces se desploma; siendo todavía nuevos en el oficio de la vida social, permanecemos presos de una especie de simpleza y de un sentimiento de estupor, como si nos encontrásemos sin socorros en un país extranjero. A cualquiera edad, las cosas desconocidas causan miedos infundados. El joven es como el soldado que marcha contra los cañones y recula ante los fantasmas. Las máximas del mundo le hacen dudar; no sabe si dar o aceptar, si defenderse o si atacar; ama a las mujeres, y las respeta como si las temiese; sus buenas cualidades le obligan a levantar el cerco, porque todo él es generosidad y pudor, y, sin embargo, sus cálculos van siempre impregnados de avaricia; si miente alguna vez es por su placer, no por su fortuna; en medio de los caminos dudosos, su conciencia, con la cual nunca ha transigido, le indica por el buen camino, pero le seguirá únicamente en último término. Los hombres destinados a vivir por las impresiones del corazón, en lugar de escuchar las combinaciones que emanan de la cabeza, permanecen mucha tiempo en ese estado de inacción. Eso fué lo que me ocurrió a mí. Me convertí sin pensarlo en el juguete de dos causas contrarias. Era a la vez arrastrado por los deseos propios de todo joven y detenido por la sencillez sentimental que me dominaba. Las emociones resultan crueles en París cuando las perciben las almas dotadas de una sensibilidad muy viva. Las ventajas de que gozan allí las gentes superiores o las personas ricas irritan las pasiones juveniles; en aquel mundo de grandeza y de pequeñez a un mismo tiempo, la envidia sirve con más frecuencia de pudor que de aguijón; en medio de la lu-

Ayuntamiento de Madrid

pos de prisioneros. Desde aquí extendió su actividad a los campos de prisioneros de guerra de Inglaterra, y más

AFECCIONES DEL GRUPO ARTRITICO
HIVERICA
Muestras y literatura
Labs. del Dr. PUNYED LLOBERAS
Apartado número 5. - R E U S

tarde, por Suiza, se trasladó a Alemania, donde obtuvo igualmente permiso para visitar libremente diferentes campos de prisioneros.

Todas estas visitas permitieron a Steen el obtener datos concernientes a los desaparecidos, aportar precisiones en las cuestiones relativas a la vida y trato de los prisioneros y expresar sus deseos en lo concerniente al régimen que les era impuesto.

Steen se dió pronto cuenta de que la cuestión de los prisioneros de guerra tenía una primordial importancia y había creado, a los dos lados, idénticos problemas que únicamente podrían resolverse satisfactoriamente convocando una Conferencia entre representantes de los países beligerantes.

Esta idea fué expresada por Steen en

JARABE ALMERA
A BASE DE FOSFATO DE CAL GELATINOSO, EL MAS ASIMILABLE

1915, en un momento en que nadie podía aún prever la duración de las hostilidades. Naturalmente que al principio encontró muy poco ambiente para la realización de sus planes. Pero, con la obstinación característica de su raza, sin desalentarse, emprendió la conquista de la opinión pública a favor de su causa.

En Francia y en Inglaterra, por medio de la prensa y por conferencias, dió a conocer sus impresiones sobre las visitas a los campos de prisioneros y expuso sus ideas sobre el mejoramiento del régimen de cautividad.

CALCINHEMOL ALCUBERRO
PODEROSO ANTIANEMICO
ALCALA, 88. — MADRID

Antes que nadie, Sir Arthur Stanley, Presidente de la Cruz Roja británica, se dejó ganar por los argumentos de Steen. Este se trasladó entonces nue-

CARABAÑA: el mejor purgante

vamente a Alemania para, en nombre de la Cruz Roja británica, invitar a la Cruz Roja alemana a reunirse en Ginebra o Berna con los representantes ingleses y discutir la cuestión de los prisioneros de guerra.

Con este mismo fin, Steen visitó Rusia, y en su viaje tuvo ocasión de admirar en Harapanda la organización de la Cruz Roja sueca para el canje de inválidos rusos y alemanes. Expuso sus ideas e impresiones ante el príncipe Carlos, presidente de la Cruz Roja sueca, que, desde el comienzo de la guerra,

el 96% de médicos de España a los CONVALECIENTES los prescriben Elixir CALLOL

había hecho igualmente grandes esfuerzos para mejorar la suerte de los prisioneros.

De regreso a Berlín, Steen tuvo aún que vencer dificultades que parecían invencibles. Pero sus infatigables esfuerzos quedaron al fin coronados por el éxito, y en julio de 1917 se reunieron en La Haya, bajo la presidencia del ministro de Negocios Extranjeros de los Países Bajos, S. E. Loudon, los representantes de los Gobiernos alemán e inglés. Fué secretario general de la Conferencia el barón von Vredenbruck, y entre los delegados figuraban: por Inglaterra, Lord Newton y el general Sir Herbert Belgield, y por Alemania, el general Friedrich y el teniente coronel Draut, secretario general, a la sazón, de la Cruz Roja alemana, y actualmente

Jarabe Bebé.-Tetradinamo.-Septicemiol.-Purgantil (Jarabe de Frutas)
(Véase anuncio, página IV.)

vicepresidente de la misma y de la Liga de Sociedades de la Cruz Roja.

(Continúa en la página XX)

cha constante, de las ambiciones, de los deseos y de los odios, es imposible no resultar o la víctima o el cómplice del movimiento general; insensiblemente, el continuo cuadro del vicio vencedor y de la virtud humillada hace que todo joven se encuentre en una vacilación perpetua; la vida parisiense le arranca en muy poco tiempo el velo de su inocencia, dando comienzo al consumo de la obra infernal de su desmoralización. El primero de los placeres, que comprende además todos los otros, está rodeado de tales peligros, que resulta casi imposible no responder a las menores acciones que provoca y no calcular todas sus consecuencias. Estos cálculos conducen al egoísmo. Si algún pobre estudiante, arrastrado por la impetuosidad de sus pasiones, se dispone a olvidarse de sí mismo, los que le rodean le incitan y le inspiran tanta desconfianza, que le resultará muy difícil no compartirla y no ponerse a cubierto de sus ideas generosas. Este combate extenúa y encoge el corazón, impulsa la vida al cerebro y produce aquella insensibilidad parisiense, aquellas costumbres en las que, bajo la más graciosa frivolidad, bajo las angustias de que goza la exaltación, se ocultan la política o el dinero. Entonces la borrachera de la felicidad no impide a la mujer más ingenua mantener siempre su razón. Aquella atmósfera influyó mucho en mi conducta y sobre mis sentimientos. Las faltas que envenenaron mis días hubiesen resultado de muy poco peso en el corazón de muchas gentes; pero los meridionales poseemos cierta fe religiosa que nos hace creer en las verdades católicas de la otra vida. Estas creencias dan a nuestras pasiones una gran profundidad y a nuestros remordimientos una gran persistencia. En la época en que yo estudiaba la Medicina, los militares eran los dueños de todo el mundo; y para gustar a las mujeres se necesitaba, cuando menos, ser coronel. ¿Qué representaba en el mundo un pobre estudiante? Absolutamente nada. Estimulado vivamente por el vigor de mis pasiones y no encontrándolas salida alguna; detenido por falta de dinero a cada momento y a cada deseo; considerando el estudio y la gloria como un camino demasiado largo para alcanzar los placeres que me tentaban tan poderosos; vacilando entre mis pudores secretos y los malos ejemplos que contemplaba a cada paso; encontrando solamente facilidades para los desmanes más bajos, a la vez que todo se volvían dificultades para mantener las buenas compañías, pasé días muy tristes, preso de vagas pasiones, ante descubrimientos que matan y desalientos mezclados de repentinas exaltaciones. En fin, que aquella crisis de mi vida se terminó por un desenlace bastante vulgar entre los jóvenes. He sentido siempre la mayor repugnancia a turbar la felicidad de un hogar; además, la franqueza involuntaria de mis sentimientos me impedía disimularlo; me hubiera resultado de todo punto imposible físicamente vivir en un estado de permanente mentira. Los placeres tomados con apresuramiento no me satisfacían ni me sedujeron nunca; soy partidario siempre de saborear detenidamente la felicidad. Como no era francamente vicioso, me encontraba sin fuerzas para combatir mis soledades, y después de un sinnúmero de esfuerzos infructuosos para penetrar en el gran mundo, en donde hu-

Ayuntamiento de Madrid

BARACHOL

Antisárnico ideal. Obra por absorción medicamentosa y evaporación de gases, curando la sarna sin baños, sin desinfección de ropas y aplicando la pomada únicamente en las manos.

LABORATORIOS FAUS — VILLAFRANCA DE ORIA (GUIPUZCOA)

Eficaz tratamiento inocuo

se obtiene con el empleo de la ANTIBLEFARINA KIRCHNER en las BLEFARITIS, CONJUNTIVITIS, QUERATITIS, ORZUELO, QUEMADURAS, EROSIONES, ULCERAS Y HERIDAS INFECCIOSAS DE LA CÓRNEA, ULCERACIONES Y QUEMADURAS PALPEBRALES.

La ANTIBLEFARINA KIRCHNER es la primera pomada oftálmica a base de ***Loretinato de Bismuto*** que se divulgó a los señores oftalmíatras de España y América latina, según fórmula del Profesor don Tomás Blanco, de Valencia, que fué quién dió a conocer en España la gran eficacia terapéutica, en oculística, del ***Loretinato de Bismuto*** y el que pudo precisar, por su dilatada experiencia clínica, las varias indicaciones que posee por su intensa acción bactericida y poder astringente o secativo.

La expresión del crédito alcanzado por la ANTIBLEFARINA KIRCHNER, está en el hecho de la aparición, posteriormente, de preparaciones similares, como ocurre siempre que una determinada especialidad farmacéutica adquiere, por su eficacia, un auge considerable entre los señores facultativos.

Dada su absoluta innocuidad, puede aplicarse inclusive al ir a acostarse

ANTIBLEFARINA

LITERATURA
Y MUESTRAS
PARA EXPERIMENTACION CLINICA:

OFTALMOTERAPICOS KIRCHNER-Sardañola (Barcelona)

SANATORIO NEUROPATICO

Calle de Pablo Iglesias, 52 - CARABANCHEL BAJO (Madrid) - Tel. 116 C.

Director: Dr. GONZALO R. LAFORA

Plaza de la Independencia, 8.—MADRID.—Teléfono 11380

Sanatorio con tres edificios y jardines independientes; uno abierto para enfermos nerviosos y otros dos cerrados para mentales, con separación de ambos sexos.—Tratamientos modernos.—Cuatro médicos; dos internos.

PIDANSE REGLAMENTOS A LA ADMINISTRACION

INSTITUTO MEDICO - PEDAGOGICO

CARABANCHEL BAJO.—Calle de Pablo Iglesias, núm. 12.—Télf. 71 C.

Escuela, talleres, gimnasio y granja para niños retrasados de inteligencia o con anomalías de carácter y psicopatías.—Tres profesores especializados.

Dirección médica: Dr. GONZALO R. LAFORA

LABORATORIOS FEBUS
WAGNER, 51
BARCELONA

Polifosforina

POLVO — COMPRIMIDOS
INYECTABLES

Agotamiento físico e intelectual

Diuresinol

INYECTABLES

VENCE LA UREMIA

Ayuntamiento de Madrid

GASTRITIS DOLOROSAS
HYPERCLORHIDRIA
ULCERAS

KAOLINASE

KAOLIN PURIFICADO EN POLVO FINO MUY ADHESIVO

CURACIÓN GÁSTRICA

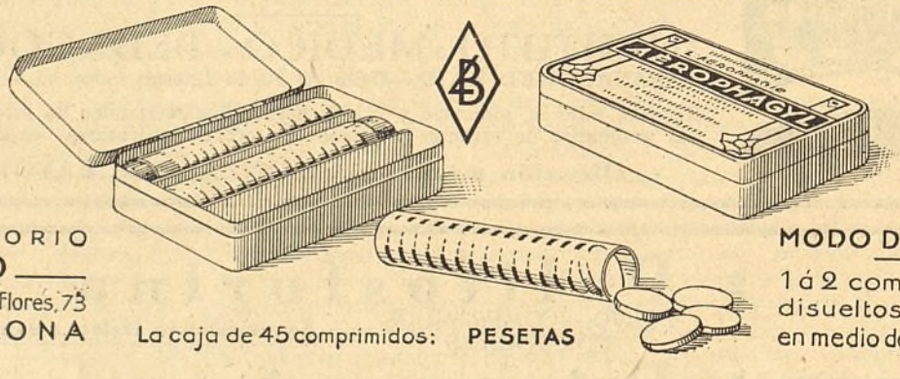
LABORATORIO
TIÓ
Torrente de las Flores, 73
BARCELONA

La caja de
20 dosis
de 10 gramos
6 PESETAS

TRATAMIENTO DE LA **AEROFAGIA** Y SUS CONSECUENCIAS:

INSOMNIOS
TRASTORNOS CARDÍACOS
TRASTORNOS NERVIOSOS
TRASTORNOS PULMONARES

AÉROPHAGYL

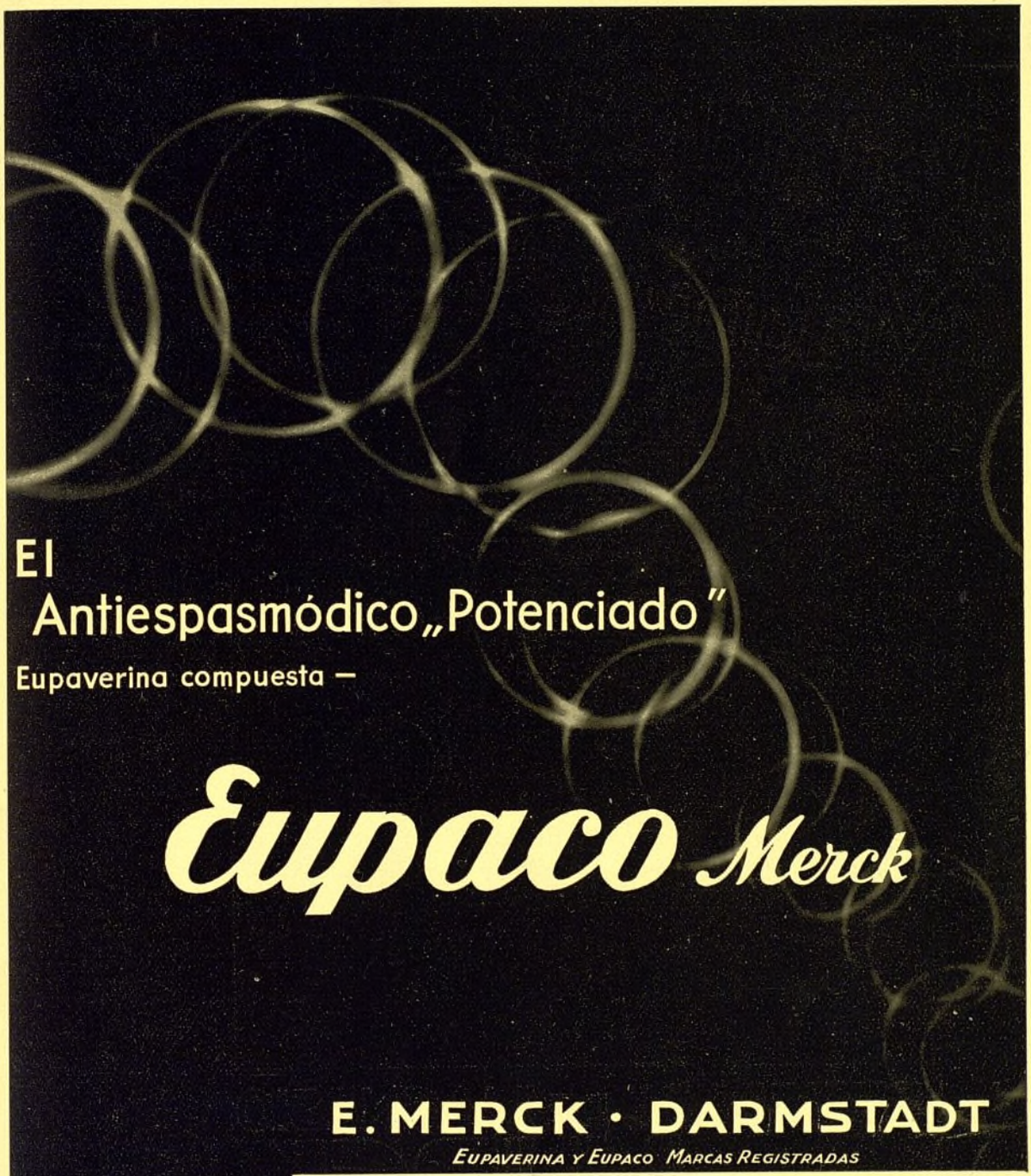


LABORATORIO
TIÓ
Torrente de las Flores, 73
BARCELONA

La caja de 45 comprimidos: PESETAS

MODO DE EMPLEO
1 á 2 comprimidos
disueltos en el agua
en medio de las comidas

Ayuntamiento de Madrid



El
Antiespasmódico „Potenciado"
Eupaverina compuesta —

Eupaco Merck

E. MERCK · DARMSTADT

Eupaverina y Eupaco Marcas Registradas

Indicaciones:

Cólicos y tenesmos intestinales
Cólicos biliares, renales y ureterales.
Píloroespasmo, constipación espasmódica
Hipertonía. Asma cardíaco.
Dismenorrea.
Espasmos postoperatorios

Envases:
Eupaco tabletas: tubos de 10 y de 20 tabl.
Eupaco supositorios: cajas de 5 y de 10 sup.
Eupaco ampollas: cajas de 3 y 10 amp.
(Eupaverina-Atropina)

PRODUCTOS QUÍMICO-FARMACÉUTICOS. S A
Apartado 724 - Barcelona

Ayuntamiento de Madrid

Perhidrol de Magnesio Merck

PERHIDROL DE MAGNESIO MERCK

E. MERCK DARMSTADT

Antiácido
Antifermentativo
Laxante Suave

Envases: Tubos de 20 y frascos de 50 y 100 tabl. · Cajas de 25, 50, 100 y 250 grs. (polvo)

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.
Apartado 724 - Barcelona

Ayuntamiento de Madrid

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

HISTORIAL

Fundadores y Directores: D. Mariano Delgrás.—D. Serapio Escolar.- -D. Francisco Méndez Alvaro.—D. Matías Nieto y Serrano.—D. Ramón Serret y Comin.—D. Angel Pulido y Fernández.—D. Carlos M.ª Cortezo y Prieto.

PUBLICACIONES REFUNDIDAS.—Boletín de Medicina.—Gaceta Médica.—Genio Médico-Quirúrgico. Correspondencia Médica.—La Sanidad Civil.—Revista Clínica de Madrid.

1854 ✿ AÑO OCHENTA ✿ 1933

CONSEJO DE REDACCIÓN CIENTÍFICA

Presidente de honor: **Excmo. Sr. Prof. D. Santiago Ramón y Cajal.**

Presidente: **Excmo. Sr. Prof. D. Amalio Gimeno y Cabañas** Vicepresidente: **Excmo. Sr. Dr. Víctor M.ª Cortezo**

VOCALES

Dr. MARIANO ACEÑA
De la Beneficencia Municipal de Madrid.

Dr. JOSE ALVAREZ SIERRA
Del Hospital de San Rafael.

Dr. VITAL AZA Y DIAZ
Director del Sanatorio quirúrgico de Santa Alicia. Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Prof. J. BLANC Y FORTACIN
Agregado de la Facultad de Madrid. Jefe de Clínica del Hospital de la Beneficencia general. Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Prof. LEON CARDENAL Y PUJALS
Vice-Rector de la Universidad Central. De la Facultad de Madrid. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. JOSE CODINA Y CASTELLVI
Decano de la Beneficencia Provincial. Vicepresidente de la Academia Nacional de Medicina.

Prof. A. FERNANDEZ MARTIN
Auxiliar de la Facultad de Madrid. De la Beneficencia Municipal de Madrid.

Dr. E. FERNANDEZ SANZ
Presidente de la Liga Nacional de Higiene Mental. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Prof. FIDEL FERNANDEZ Y MARTINEZ
De la Facultad de Granada. De la Beneficencia general y Académico C. en la Nacional de Medicina.

Dr. S. GARCIA VICENTE
Jefe del Servicio de Laringología de la Institución Antituberculosa Municipal de Madrid.

Prof. A. GARCIA Y TAPIA
De la Facultad de Madrid. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. F. GONZALEZ DELEITO
Teniente Coronel Médico. Jefe de la Clínica Psiquiátrica Militar de Ciempozuelos.

Dr. JOSE GOYANES Y CAPDEVILA
De la Beneficencia provincial. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. BALTASAR HERNANDEZ-BRIZ
De la Beneficencia provincial. Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Prof. TEOFILO HERNANDO Y ORTEGA
De la Facultad de Madrid. Académico de número de la Nacional de Medicina. Presidente del Consejo Nacional de Cultura. Director del Instituto Nacional de Farmacobiología.

Dr. F. HUERTAS Y BARRERO
De la Beneficencia provincial. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. J. DE ISASA Y ADARO
Pediatra.

Dr. C. JUARROS Y ORTEGA
Profesor de la Escuela de Criminología. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. JACOBO LOPEZ ELIZAGARAY
De la Beneficencia Provincial. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. E. LUENGO Y ARROYO
Del Instituto Nacional de Higiene.

Prof. GREGORIO MARAÑON Y POSADILLO
De la Facultad de Madrid. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. MANUEL MARIN AMAT
Oftalmólogo. Académico C. de la Nacional de Medicina.

Dr. M. MARTINEZ SALDISE
Médico titular.

Dr. A. MORANA Y JIMENEZ
Análisis clínicos.

Dr. JOSE MOURIZ Y RIESGO
Jefe del Laboratorio Central de la Beneficencia provincial. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. B. NAVARRO Y CANOVAS
Radiólogo. Del Hospital de la Beneficencia general. Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Dr. FEDERICO PECO
Jefe de Clínica del Instituto de la Encarnación.

Prof. GUSTAVO PITTALUGA Y FATORINI
De la Facultad de Madrid. Director de la Escuela Nacional de Sanidad. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. A. PULIDO Y MARTIN
Urologo. De la Beneficencia provincial. Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Dres. JULIAN Y SANTIAGO RATERA Y BOTELLA
Radiólogos. De la Beneficencia Provincial. Académicos C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Dr. J. MARTIN RENEDO
Jefe de la Clínica Oftalmológica del Hospital Militar de Carabanchel.

Dr. G. RODRIGUEZ LAFORA
Presidente del Consejo Superior Psiquiátrico. Académico de número de la Nacional de Medicina

Prof. R. ROYO - VILLANOVA
De la Facultad de Valladolid. Académico C. de Valladolid en la Nacional de Medicina.

Dr. C. DE SAN ANTONIO
Del Hospital del Buen Suceso.

Dr. J. SARABIA Y PARDO
Pediatra. Decano del Hospital del Niño Jesús. Académico de número de la. Nacional de Medicina.

Dr. E. SLOCKER Y LA ROSA
Jefe de Clínica quirúrgica del Hospital de la Beneficencia general. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Prof. J. FRANCISCO TELLO
De la Facultad de Madrid. Académico de número de la Nacional de Medicina.

Dr. J. M.ª TOME Y BONA
Dermatólogo. Secretario de actas de la Academia de Dermatología y Sifiliografía.

Prof. A VALLEJO NAGERA
De la Escuela de Sanidad Militar. Director del Hospital Psiquiátrico de San José (Ciempozuelos). Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Dr. RAFAEL DEL VALLE Y ALDABALDE
De la Beneficencia provincial. Académico de la Nacional de Medicina.

Dr. J. M.ª DE VILLAVERDE
Psiquiatra del Hospital del Buen Suceso.

Vocal consultor jurídico: **Dr. José M.ª Cordero y Torres,** oficial letrado del Consejo de Estado.

Director: **F. JAVIER M.ª CORTEZO y COLLANTES,** oficial facultativo de la Academia Nacional de Medicina. Académico C. de Madrid en la Nacional de Medicina.

Redacción y Administración: Serrano, núm. 58.-Madrid.-Teléfono 52703

PRECIOS DE SUSCRIPCION

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 contra. — Pago adelantado. Número atrasado. 2 pesetas.

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

Ayuntamiento de Madrid

EL SIGLO MEDICO

Tomo 92 :-: Sábado 11 de Noviembre de 1933 :-: Núm. 4170

PROGRAMA CIENTÍFICO

LEMA: PROGRESSI SUMUS, PROGREDIMUR, PROGREDIEMUR

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

SUMARIO: Sección científica: Homenaje de la Academia Española de la Lengua a D. Carlos María Cortezo.—Un caso corriente, por el *Dr. Angel Pulido Martín.*—Revista comentada de aparato digestivo, por el *Dr. J. Luis Yagüe y Espinosa.*— Algunos médicos y cirujanos notables de los siglos XIII y XIV, por el *Prof. E. García del Real.* — Sesiones clínicas: Clínica Médica del Dr. Fidel Fernández.—**Periódicos médicos.**

Homenaje de la Academia Española de la Lengua a

DON CARLOS MARIA CORTEZO

Elogio leído por el Académico de Número

Don Amalio Gimeno y Cabañas, Conde de Gimeno

el 5 de Octubre de 1933, en sesión presidida por

S. E. El Presidente de la República y su Director D. Ramón Menéndez Pidal

Nació el 1.° de abril de 1850 y falleció el 24 del pasado agosto. Madrid le vió salir al mundo y Madrid fué testigo de su fin.

Cortezo pagó cumplidamente a la Naturaleza con un trabajo constante y fecundo la merced de sus ochenta y tres años; vida prolongada en que se pudo ver la prueba de la herencia directa y de la atávica. La sangre viene de lejos; llevamos todos diluída en la nuestra parte de la de aquellos que nos precedieron.

El alma de Cortezo, mezcla de alma española y de alma extranjera, parecía tener de ellas solidez de voluntad, persistencia de la acción, viveza imaginativa y galanura de espíritu. Los Cortezo de Medina de Ríoseco, los Prieto de Toledo, los Teray del Franco Condado, los Garibaldy de Génova, fueron ramas que se entrecruzaron y dieron un brote madrileño: el de nuestro ilustre colega. Cortezo resultó así un hidalgo de Castilla, vestido a la francesa y envuelto en señoril manto italiano. Su familia próxima poseía sedimento antiguo de buen gusto. El padre amaba los clásicos y se deleitaba con ellos, y la madre, buscando empleo a su actividad, encontró el de crear una industria de flores artificiales; le sirvió en esto a maravilla su artística delicadeza femenina. Daniel, un hermano de Carlos, tras de vida militar honrosa, fundó en Barcelona una casa editorial de gran renombre, y en su biblioteca *Arte y Letras* tuvieron cabida, entre otras obras de esclarecidos ingenios, *La Regenta,* de Alas, tan admirada, y la hermosa traducción en verso del *Fausto,* de Göethe, hecha por Llorente. Razón tendría el que dijera que las Musas bordaron el blasón heráldico del que había de ser, andando el tiempo, caballero del Toisón.

Adivínase, por todo lo expuesto, de qué modo salieron de lo inconsciente, en haz apretado y firme, las cualidades primordiales de Cortezo. Libres después, trazaron en el espacio y en el tiempo el dibujo complicado de su personalidad, pues él no fué hombre de estructura cerebral sencilla que le permitiera marchar por trayectorias rectilíneas, capaces sólo de dar rígidos esquemas.

Para el vivir exterior de la inteligencia, el abono fertilizador familiar hizo aparecer temprano el fruto. En Cortezo todo fué precoz. A los veinte años era ya doctor en Medicina, no sin que mucho antes la complejidad de sus inclinaciones le hiciera vacilar en la elección de carrera. Lucharon en él dos fuerzas que luego se unieron: la que le llevara a la Facultad de Filosofía y Letras y la que le empujara a la de Medicina, que al fin venció, dejando, sin embargo, entrada franca a la otra, de la que nunca se desprendió Cortezo.

Apenas doctorado, se lanzó a luchar. En las oposiciones a médicos de la Real Familia obtuvo un puesto, que le negaron a causa de su extremada juventud. Este defecto tenía remedio y el tiempo lo dió pronto. El intrépido joven doctor tomó el desquite alcanzando el número uno de treinta y seis opositores a plazas de Beneficencia general; y así entró en el Hospital de la Princesa a asistir enfermos, el mismo que, meses antes, no pudo asistir a otros por creer sus jueces que importaba mucho ser maduro para tales menesteres, queriendo ignorar que, en ocasiones, más madura el estudio que los años. Transcurridos cuatro años, a los veintisiete de edad, era nombrado decano del citado establecimiento, y de este modo se curó oficialmente su juventud.

Se ve bien que estaba llamado a ser médico. Cortezo era de los que sienten por la profesión amor sincero. El arte y la ciencia de "curar a veces, aliviar frecuentemente y consolar siempre", le sedujeron. Al cultivo del campo del humano sufrir, para sembrar

Ayuntamiento de Madrid

la bondad en él, se dedicó con alma y vida. Había en Cortezo una levadura de romántico y poeta y hallaba en ello, siendo médico, un sentido moral que le ennoblecía el alma, y motivos de emoción profunda que santificaban el trabajo. Nada hay que pueda interesar más al hombre de ciencia, si sabe apreciar lo tristemente bello del dolor, que el mecanismo por el que se enciende la vida que luego apaga la muerte.

Acompañaba a Cortezo, en Medicina y en todo, otra nota de su carácter. Hay talentos tacaños y talentos generosos; talentos avaros de su saber, que a regañadientes sueltan lo que atesoran, y talentos pródigos que se desviven por verter fuero lo que adquirieron y transformaron. De estos últimos fué el de Cortezo, hecho para enseñar.

Se enseña de varias maneras, y Cortezo las empleó todas a perfección: aún no médico, en escuelas nocturnas de obreros; más tarde, en su clínica hospitalaria; luego, con el intento de una cátedra de Granada que ganó por oposición y a la que renunció por no abandonar Madrid, y constantemente en periódicos y revistas científicas, y en el Ateneo, foco entonces de brillante cultura. Nuestro llorado compañero fué escritor incansable, conferenciante frecuente, polemista vivo, y en estas tareas ni su pluma ni su palabra conocieron reposo.

La vida de Cortezo puede dividirse en tres partes: una, de ímpetu juvenil que le echó a andar bien pronto; otra, de sesuda actividad al ritmo de su calmoso juicio, y la última, ensombrecida por veladuras físicas que, si lograron dificultar las acciones del cuerpo, no impidieron la libre expansión del espíritu, haciéndole, por el contrario, más rico de voluntad y más poderoso en concebir. Su obra en las tres fases de la existencia pudo cambiar en el colorido del trabajo, pero no en la intensidad; desviar las directrices de la conducta, mas no la tenacidad en seguir las nuevas. De los veinte a los cuarenta años, se recogió en ella cosecha prodigiosa. Los artículos científicos fueron en tal período casi incontables. Hecha la suma, llega ésta a más de un millar entre los originales y aquellos que, en sus llamadas *Revistas comentadas,* vieron la luz, divulgando las novedades terapéuticas y clínicas de varios países. Poseedor de idiomas, tradujo del francés, inglés y alemán, obras útiles a la cultura médica, porque en estudiar lenguas nuestro difunto y querido amigo fué tan fácil, que en los últimos tiempos de su vida atacó resueltamente el *esperanto* con el entusiasmo del que creía descubierto ya el lenguaje universal capaz de borrar la sentencia que castigó la soberbia humana de Babel.

Aparte de sus traducciones, Cortezo publicó obras originales de Patología y Clínica, en las que se vió de cuerpo entero al maestro. Es difícil que el profano se explique cómo en aquellos años pudo dar abasto a su tarea de médico de hospital y de clientela enorme sin descuidar la imprenta, donde se tiraba lo que escribía en horas robadas al sueño.

Asombra el trabajo de Cortezo. El que lo viera en el triste y paciente ocaso de su vida, no lo creería. Los viejos tienen la desventaja de no haber sido conocidos por los jóvenes, quienes, al contemplarlos en su senectud, sólo aprecian lo respetable de sus canas —cuando las respetan, que no es siempre—; pero no aplauden sus actividades pretéritas, que niegan o suponen de escaso valor, por ignorarlas o por medirlas con medidas nuevas. Cada viejo debiera llevar, si fuera posible, viva y patente, la hoja de cuanto hizo en vida, a semejanza del veterano que ostenta, visibles, sus cicatrices, a fin de que, con el reconocimiento, aumentara la consideración.

En el segundo período de su vida, Cortezo continuó escribiendo. Parecía que su pluma, adelantándose a su deseo, escribiera ella sola, como si llevara en la misma punta de sus gavilanes la inspiración y el gusto. Arreció el trabajo y se acentuó la originalidad.

Entonces, no sólo se dedicó a divulgar lo ajeno, adornándolo y enriqueciéndolo con su experiencia, sino que, en ocasiones, llegó a ser de veras completamente suyo. En las ciencias de observación y experimentación, la hipótesis, aun siendo, como dice alguien, "el poema del sabio", es luz necesaria en los senderos que conducen al descubrimiento. Cortezo, en este terreno, tuvo atisbos geniales; su tratamiento clorógeno fué la revelación del método Carrel, que tal resonancia alcanzó cuando la guerra del mundo, y su sospecha de que el piojo, testigo de la incuria y suciedad humanas, pudiera ser vehículo del tifus exantemático, resultó un acierto. Sucedía esto cuando empezaba a probarse que las moscas, los mosquitos, las pulgas y los piojos son animalejos henchidos a veces de ponzoñas temibles. No tardó en comprobarse que la visión del médico español había sido exacta.

Fué también aquella época para Cortezo la de viajes instructivos al extranjero, de asistencia en calidad de delegado plenipotenciario a las Connferencias internacionales sanitarias de Venecia y Roma, y de un ir y venir continuo que le sirvió para abrillantar su cultura.

Esta segunda fase de su vida hizo salir del Corte-

Avance de sumario para el número siguiente

(18 de noviembre de 1933)

PROF. R. ROYO-VILLANOVA Y MORALES.—Decadencia, muerte y renacimiento del amor.

DR. F. GONZÁLEZ DELEITO.—La dieta de manzanas.

DR. J. MARTÍN RENEDO.—Comentarios a las novedades oftalmológicas aparecidas en lengua extranjera.

PROF. GARCÍA DEL REAL.—Algunos médicos y cirujanos notables de los siglos XIII y XIV. (*Conclusión.*)

Bibliografías.

Periódicos médicos.

Sección profesional.

Ayuntamiento de Madrid

zo médico y publicista el Cortezo político, diputado, senador, director general de Sanidad y ministro; en todos estos cargos se reflejó el Cortezo anterior, laborioso, inteligente y diestro en los azares de la vida pública. En Gobernación dejó la huella, difícil de borrar, de su Instrucción sanitaria, aún viva y utilísima; y en Instrucción pública resultó tan rápida su estancia, que sólo tuvo tiempo para iniciar la erección del monumento a Cervantes y el solemne homenaje a su memoria, que, en esta misma Academia, celebró nuestro compañero con un notable discurso. Las Letras españolas deben estarle agradecidas.

Ya antes había ingresado en la entonces Real Academia Nacional de Medicina y, pasados algunos años, entró por nuestras puertas con perfecto derecho de literato.

Porque literato lo fué: que nadie lo dude. Tienen las Letras en la literatura científica una rama frondosa y exuberante, y el que acierta a sacar de ella provecho, envolviendo profundos conceptos de estilo claro y atildado, que no desprecia el tropo manejado discretamente ni la metáfora apropiada, tendrá que ser llamado literato por la misma razón que el novelista y el dramaturgo, el historiador y el poeta. Y poeta, y casi novelista, lo era asimismo Cortezo. Sus *Paseos de un solitario* son una lindísima crónica narrativa de parte de su vida; sus *Cartas de viaje,* prueba de escritor consumado, y sus sonetos, sacados a luz aquí por Cavestany el día de la recepción de Cortezo, lo evidenciaron bien como poeta. Con su obra literaria pudo franquear la entrada de este recinto, alta la frente y sin reparo, por tener bien merecida la honra dispensada.

La Academia de Medicina, de la que fué largo tiempo presidente, por ningún otro superado, le debe mucho, incluso el nuevo edificio propio en que está instalada. El Consejo de Estado, cuya presidencia ocupó largos años, fué testimonio de la alta capacidad y exquisito tacto de Cortezo y, en otra escala, El Siglo Médico, en el que toda su vida concentró su amor, y del que acabó por ser único director y propietario, resultó para él esparcimiento del espíritu y medio de enaltecer la prensa médica española, a cuyo frente El Siglo está como decano.

Falta decir que Cortezo perteneció a los médicos que no creen que sea su profesión, ni un oficio ni una industria, y estuvo siempre más atento al honor que a los honorarios, aunque éstos le fueran precisos para vivir.

Regía todos los actos de su vida un concepto de la generosidad y del desprendimiento, que le permitía andar por encima de la podredumbre social sin mancharse.

Reflejo de su carácter era su amor a los animales y a las flores. El piar de los pájaros que en el Retiro se le acercaban con graciosos saltos y sin miedo, le enternecían. Su perra *Gosa* era casi su confidente. Ella le entendía, y creo que él había aprendido a traducir sus ladridos. En cuanto a las flores, éstas le inspiraban verdadero deleite por la forma, por el color y por la esencia perfumadora: sobre todas el clavel; la hermosa flor, por excelencia española, que era para él una delicia, la llevaba en el ojal como si ostentara una condecoración preciada.

Una idea perseguía a Cortezo hacía tiempo. Siempre que le era posible, salía en defensa de los médicos rurales, en muchas ocasiones parias de la profesión, mal pagados, y menos tenidos en estima, y pensaba en la triste situación de sus hijos cuando quedaran sin padre. De ahí nació el Colegio de Huérfanos de Médicos, bienhechora institución que le dió más disgustos que satisfacciones, a pesar de ir éstas engastadas en el justo orgullo de hacer el bien.

Gracias a que sobre todas las miserias flotará constantemente el nombre de quien realizó la obra.

La tercera fase de la vida de Cortezo se desarrolló lentamente en una dolorosa penumbra. Su miopía progresiva, estigma fatal de herencia, fué acentuándose, y por si esto no fuera bastante, la invasora opacidad del cristalino en ambos ojos le dió la catarata senil, que no amargó su carácter por estar de sobra entregado a una serena filosofía; pero Cortezo llamó hacia dentro su alma, y al condensarla la hizo más firme. Una operación desgraciada, en que lo aciago tuvo dominio sobre el hábil operador, le privó completamente de un ojo, que hubo de ser extirpado. Los que gozan de vista clara no comprenden la protesta que brota del interior sin querer cuando el proceso que va incrustando de sales la lente ocular pone a la luz el veto de llegar a la retina.

Buscando remedio a la catarata del otro ojo marchó a Berlín; pero la suerte, casquivana y loca en aquella ocasión, le volvió también la espalda. La declaración, casi fulminante, de la guerra de 1914 le sorprendió allí, y tuvo que salir precipitadamente de Alemania en el último tren civil que atravesó la frontera. Desde entonces renunció a la operación y aceptó, estoicamente, cristiano, la neblina que le enturbiaba la visión del mundo.

Aún fué de mayor mérito su resignación, pues la inclemente senilidad empezó a tapiarle de las puertas que más directamente conducen al alma despierta: el oído. En los postreros tiempos de su vida tuvo el ilustre académico, casi ciego y casi sordo, que encender más vivamente la luz interior de su espíritu y vigorizar más y más su voluntad para no sumergirse en la impotencia. En vez de adormecerse, se aumentó su deseo de saber y, no pudiendo leer, hizo que otros le leyeran; aun oyendo poco, tres lectores diarios, turnando, leían por él, y en sus noches de insomnio, a obscuras, paseaba la mano curiosa por los relieves de

Ayuntamiento de Madrid

TRATAMIENTO DE LAS ANEMIAS

hepal

principio aislado con hierro antianémico del hígado y cobre.

REALIZACIÓN CLÍNICA PERFECTA DEL MÉTODO DE MINOT-MURPHY

FRASCO DE 100 C. C. EQUIVALENTE A 1 KG. DE HÍGADO FRESCO
ELIMINA EL SABOR Y LA INTOLERANCIA DEL HÍGADO
TRES A CINCO CUCHARADITAS DIARIAS

hepal JARABE

PRODUCTO NETAMENTE ESPAÑOL

LABORATORIOS JUSTE
APARTADO DE CORREOS, 9.030
F.º NAVACERRADA, 3 — TELÉFONO: 55386
MADRID

LA EFICACIA DE **600** GR. DE HÍGADO EN UNA AMPOLLA DE 2 C. C.

CAJAS DE 10 AMP. DE 2 C. C. CADA AMPOLLA IGUAL A 600 GR. DE HÍGADO FRESCO
UNA A TRES AMP. DIARIAS POR VÍA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR

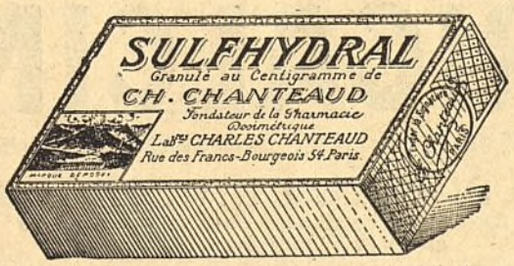
INYECCIÓN INDOLORA

hepal INYECTABLE

hepal proporciona las sustancias orgánicas que forman el glóbulo rojo y los elementos inorgánicos que producen la hemoglobina

GRANULOS CHANTEAUD

Acido arsenioso	miligr.
Aconitina amorfa	½ miligr.
Agaricina	miligr.
Arbutina	centigr.
Atropina	½ miligr.
Atropina (sulfato)	½ miligr.
Boldina	miligr.
Bromuro de Alcanfor	centigr.
Brucina	½ miligr.
Cafeína	miligr. centigr.
Cafeína (arseniato)	miligr.
Calcio (sulfuro)	centigr.
Calomelanos	miligr. centigr.
Cicutina ((brohdto)	½ miligr.
Codeína	miligr. centigr.
Digitalina amorfa	miligr.
Emetina	miligr.
Esparteína (sulfato)	centigr.
Estricnina (arseniato de)	½ miligr.
Estricnina (hipofosfito de)	½ miligr.
Estricnina (sulfato de)	½ miligr.
Estrofantina	1/10 milig.
Evonimina	miligr.
Hierro (arseniato de)	miligr.
Helenina	centigr.
Hidrargírico (bioduro)	miligr.
Hidrastina	miligr.
Hiosciamina	1/4 miligr
Iodoformo	miligr.
Juglandina	centigr.
Lobelina (sulfato)	½ miligr.
Picrotoxina	½ miligr.
Pilocarpina (nitrato de)	miligr.
Podofilino	centigr.
Quasina	miligr.
Quinina (arseto. de)	miligr.
Quinina (hidroferrocinato de)	miligr. centigr.
Quinina (bmhto. de Sulfato.	
Quinina (valeto. de)	2 centigr.
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.

Depósito en España: I. URIACH y C.º. Bruch, 49. BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

TUBERCULOSIS · NEURASTENIA · ANEMIA

TRICALCINE

RECONSTITUYENTE

El Mas Poderoso - El Mas Cientifico - El Mas Racional.

MEDICACION
LA MAS EFICAZ
PARA EL TRATAMIENTO
DE
BRONQUITIS BAJO VARIAS FORMAS
ANEMIA
ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
NEURASTENIA
RAQUITISMO
ESCROFULA
LACTANCIA Y CRECENCIA DE LOS NIÑOS
DEBILIDAD

TUBERCULOSIS

TRICALCINE

A BASE DE SALES CALCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

DU DOCTEUR E. PERRAUDIN
Ex-Chimiste Expert de la Ville de Paris
Ex-Élève de l'Institut Pasteur

DE VENTA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS DEL PAIS

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

· CARIAS DENTERIAS · TOS · DEBILIDAD ·

· LACTANCIA Y CRECENCIA DE LOS NIÑOS ·

· ESCROFULA · RAQUITISMO ·

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

Ayuntamiento de Madrid

las letras convencionales que ponen al alcance del tacto lo que los ojos no dan. De este modo conservó el hilo de Ariadna para tener salida al mundo. Así y todo ¡qué desagradable vida!

Hay ocasos que tienen luminosa calma y tanta poesía como el amanecer fresco y blanco; y el de Cortezo fué así. Medio cerrados vista y oído, su pausada palabra sabía emitir muy claro el pensar. Disfrutaba yo a veces de su tranquila charla rememorando cosas de antiguas andanzas: y como si la lejana vida comunicara al recuerdo extraña poesía, Cortezo adornaba las remembranzas con gallardas muestras de su carácter soñador. Daba pena, y al mismo tiempo admiraba, el modo con que refrescaba su memoria con la música oíala otras veces, con los trozos de clásicos poetas leídos y recitados en horas de solaz, nunca muertas para el recuerdo, y con escenas ya ajadas de juventud perdida que volvían a vivir.

Llegado a la cumbre nevada de su vida, Dios, que mantuvo la suerte con frecuencia al servicio de Cortezo, le tenía reservado un esclarecido honor. El Rey le concedió el Toisón de Oro. Una ráfaga de legítimo orgullo que prontamente debía ser apagada por la modestia innata pudo pasar por su pensamiento. Merced que iguala al agraciado a reyes, príncipes y magnates de la tierra, pone a prueba la humildad más arraigada; pero concedida en la proximidad de un fin funesto, hace pensar en la medalla que se coloca sobre el cadáver, aún caliente, del soldado que la mereció en vida.

¿Cómo subió tan alto el antiguo alumno de San Carlos?, podría preguntarse alguien; y podría contestársele también que llegó sin detenerse un momento, llevando a su derecha la voluntad siempre despierta, a su izquierda la suerte frecuentemente aprovechada y sobre su cabeza, a Dios, en quien siempre tuvo fe.

Estaba tocando ya al fin. En medio de tal resignación, en que la amargura no asomaba por miedo de que se le cerrara el paso, la muerte seguía a Cortezo cautelosamente; y queriéndole advertir de su presencia, le robó a un hijo, cual golpe asestado directamente al corazón. Al mismo tiempo avisóle su próxima llegada, pues Cortezo sabía de antemano que no tardaría en morir y de qué herida mortal había de caer. Conocía el estado de sus arterias, poco dóciles al paso de la sangre, y no le asustaba el desenlace. ¡Luchara tantas veces con la muerte ajena y la venciera en tantas ocasiones, que de sus malas artes y tortuosos caminos estaba al tanto; por eso la miraba fríamente llegar, apoyado en la fe cristiana, que es una blanda almohada para el sueño eterno! La muerte, extrañada, fué con él piadosa y no quiso que al tocarle la sintiera: privándole de la conciencia días antes, se lo llevó dormido.

UN CASO CORRIENTE

POR EL

Dr. ANGEL PULIDO MARTIN

Del Hospital de San Juan de Dios, de Madrid

La señorita M. Z. M., de veintitrés años de edad, natural de un pueblo castellano, con residencia en la capital de la provincia, después de haber estudiado el Bachillerato, y creo que una carrera científica de actividades moderadas, espera en su casa que pasen los años, segura de un porvenir que corresponda a su talento, su energía, su actividad, su amor al estudio, su belleza y su posición social... Es el tipo de la muchacha sana, robusta, en sus antecedentes sólo hay alguna indigestión, porque de pequeña tenía un excelente apetito y en ocasiones no se detenía, al comer, en el límite justo; pero eso acabó, porque su peso era mayor que el señalado por su edad, su altura y su perímetro torácico. Precisamente poco tiempo antes de sentir las primeras molestias que necesitaron una consulta con el médico, había castigado su dieta y había adelgazado, voluntariamente, ocho o diez kilos en un par de meses... En el invierno del 1930 al 1931, tuvo dolores intensos en la región de la vejiga de la orina con deseos frecuentes de orinar, que no calmaban del todo con la micción, aunque es evidente que disminuían al vaciar la vejiga. Esta crisis dolorosa duró unos quince días... Nada volvió a observar hasta el mes de julio de 1931, que expulsó, sin dolores anteriores ni inmediatamente después, una orina que le pareció contenía sangre. Siguió sin molestias, pero con la orina turbia y obscura todo el invierno de 1931 al 1932, y en abril de este año (1932) observó, durante tres días, que la primera micción de la mañana y la que seguía inmediatamente, al par de horas, tenían sangre, las otras micciones del día y de la noche parecían normales, dentro de la obscuridad y enturbiamiento, que eran su aspecto común durante aquellos meses. Pasó esa crisis, y a los tres o cuatro días volvió a tener otra de la misma duración y caracteres, y eliminando orina sanguinolenta por la mañana durante tres o cuatro días y alternando ese período con otro sin sangre, siguió durante tres semanas de la primavera del 1932. Asustada por la presencia de la sangre, consultó con un especialista eminente de la región castellana. Este urólogo, a quien me complazco en reiterar la expresión de mi respeto y admiración por su noble y afortunada labor, contestó a mis requerimientos de información con una carta, de la cual son los siguientes párrafos:

"La Srta. M. Z., que estuvo en esta casa en el pasado mes de mayo, no está completamente estudiada por las razones que expongo a continuación.

Aparte su pasado patológico y manual reconocimiento, la exploración cistoscópica con cateterismo uretral doble durante una hora de aplicación de sondas dió los siguientes resultados:

Lesiones de cistitis crónica discreta de apariencia

Ayuntamiento de Madrid

bacilar en el fondo, más acentuadas en la mitad izquierda del trígono; edema y meato abultado en forma de culo de pollo con rubicundez intensa en sus alrededores. Durante el tiempo de aplicación de sondas (una hora), el riñón izquierdo no dió absolutamente nada, a pesar de haber puesto en práctica diversos medios y estando permeable la sonda, como luego se comprobó. El riñón derecho dió orina ligeramente sanguinolenta (traumática de la sonda uretral), sin que en el análisis se comprobara nada de particular, tanto en lo químico como en lo histobacteriológico. Esto, como comprenderá, obliga a repetir la exploración para comprobar y aquilatar estos extremos y para hacer inoculaciones experimentales y dejar así completamente dilucidado el caso y estudiada la enferma.

La íntima relación que une mi familia a la de esta enferma, a quien conocía desde niña, fué motivo que la decidió a consultarme, cuando ella creyó oír hablar de operación, buscando en mí un refugio contra una intervención quirúrgica. La vi más delgada que antes, pero con un aspecto de completa salud, a principios del mes de junio de 1932. Habían pasado las molestias y la hematuria, y sólo quedaba la orina ligeramente turbia. Al explorarla se procovaba dolor moderado, apoyando sobre el trayecto del uréter izquierdo, a través del recto. No se tocaba ni percibía, por palpación, ningún riñón. Hecho el análisis bacteriológico de la orina (Dr. Larregla), se descubren gran cantidad de bacilos de Koch.

Para no asustarla con la repetición de exámenes penosos, le hago, al día siguiente de su presentación, una cromocistoscopia, que me da, como al compañero cuya carta he copiado, una vejiga de aspecto normal, menos en los contornos del uréter izquierdo, que es en forma de culo de pollo. Inyectado en una de las venas del codo una disolución de índigo-carmín (Voelker), sale por el uréter derecho la orina teñida de azul a los tres minutos de hecha la inyección y sólo a los once minutos aparece, por el meato izquierdo, babeando, un chorrito azulado menos intenso, de color y sin impulso, pero *chorrito continuo*, que no se interrumpe durante todo el tiempo que dura esta exploración.

Bastaba con lo hecho para asegurar la existencia de un proceso tuberculoso en el aparato excretor izquierdo de la orina, y no sólo esto: la forma del chorro y la continuidad de la emición del líquido obligaban, por sí solas, a reconocer que el uréter también estaba enfermo; sólo una participación en el proceso, de la pelvis renal y del uréter, podían ser capaces de transformar la eyaculación interrumpida de la orina, propia de los casos normales, en un hilo continuo, sin fuerza, que fluía constantemente. Por si algo faltaba, el uréter era doloroso, como ya he dicho, tocado desde el recto.

Pocos días después hice el cateterismo del uréter izquierdo al mismo tiempo que recogía la orina del riñón derecho en la vejiga. He aquí el resultado de esta separación de orinas, según análisis hecho por el Dr. Maestre Ibáñez:

Orina recogida en la vejiga antes de hacer el cateterismo del uréter, o sea orina mezclada procedente de los dos riñones, llamada total o global.

Cantidad de orina recogida, 80 cc. Densidad, 1,018. Urea por 1.000, 10,5. Cloruros por 1.000, 8,20. Cateterismo del uréter izquierdo. Orina del lado derecho recogida en la vejiga. Orina de la vejiga, evacuada previamente la total. Cantidad, 26 cc. Densidad, 1,022. Urea por 1.000, 13,81. Cloruros por 1.000, 7,20. Orina recogida por cateterismo del uréter izquierdo. Cantidad, 25 cc. Densidad, 1,008. Urea por 1.000, 3,68. Cloruros por 1.000, 3,6.

Este análisis comprobaba la orientación dada por la cromocistoscopia, según he visto en la Clínica en centenares de casos, se planteaba el problema de la extirpación operatoria de un riñón, que no servía para eliminar los productos del cambio metabólico y en cambio era un foco constante de intoxicación para el propio organismo, era un manantial de tuberculosis para los demás órganos y de diseminación de la infección.

En este caso se hizo la determinación de la Constante de Ambard, por el Dr. Maestre Ibáñez.

Orina recogida en media hora	23 cc.
Orina que corresponde a veinticuatro horas (teórico; en la realidad era el doble)	1,104 cc.
Urea por 1.000 en la orina	12,17 gr.
Urea referida a las veinticuatro horas	13,43 gr.
Sangre.	
Urea por 1.000	0,301
Constante	0,301

Conclusiones: La uremia, es decir, la cantidad de urea en la sangre es la normal. La constante es algo elevada y si no concuerda con la uremia se debe, indudablemente, a no haber sido eliminada espontáneamente la cantidad de orina real.

Se ha discutido mucho el valor de la Constante urémica de Ambard, y como vemos en este caso, hay circunstancias ajenas al funcionamiento de riñón que la modifican. Lo que no ha discutido nadie es el valor de la cantidad de urea en la sangre cuando ésta no se halla condicionada por un régimen especial, por la existencia de procesos patológicos definidos, por una fiebre, que en ocasiones, como hemos visto en la Clínica en algún caso, ha bastado por sí sola para elevar la cifra de la uremia.

Ante este caso, ante la normalidad del resto del organismo, que no contraindicaba ninguna operación quirúrgica, decidimos la operación, que se llevó a cabo el día 6 de julio de 1932. La intervención fué la extirpación del riñón enfermo. Después de hecha la incisión lumbar clásica, teniendo sólo cuidado de prolongarla por delante, bastaba

Ayuntamiento de Madrid

Gardán

Insustituible en la Gripe como:

Analgésico

Antipirético

Antiflogístico

Muy eficaz en todas las afecciones febriles y enfriamientos, reumatismo muscular y articular, neuralgias y estados dolorosos de cualquier etiología.

Perfectamente tolerado en dosis elevadas y administración prolongada.

Gardán

tubo de X tabletas de 0.5 g.

Envase original

La Química Comercial y Farmacéutica

Bayer - Meister Lucius

APARTADO 280 - BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

MORRHUËTINE

JUNGKEN

CARACTERES ESENCIALES

A/ *Simplicidad de su composición*
Yodo. Hipofosfitos. cal. sosa. manganeso
Fosfato sódico. Glicerina pura.

B/ *Ninguna substancia de peligroso manejo para la infancia. Ni estrignina, ni arsénico*

C/ *No es una emulsión ni uno de los llamados extractos del aceite de hig. de bacalao. Es un licor no alcohólico, ni azucarado, de sabor gratísimo y tolerado perfectamente.*

D/ *Medicación* **YODADA** *por excelencia. Depurativo. Reconstituyente*

SE EMPLEA EN TODAS LAS ÉPOCAS DEL AÑO.

ES EL RECONSTITUYENTE PREDILECTO DE LOS SRES. MÉDICOS PARA USO DE SUS HIJOS.

Eficaz en el tratamiento de las
Adenopatías
Linfatismo
Escrofulismo
Raquitismo
Diabetes
Heredosífilis
Ameno y Dismenorrea
Convalecencias
Estados llamados Pretuberculosos

LABORATORIO MIRABENT BARCELONA

ESPECIALIDAD NACIONAL

Ayuntamiento de Madrid

hasta pasar un par de traveses de dedo el nivel de la espina ilíaca anterior superior, porque estaba decidido a llevarme cuanto pudiera del uréter, que ya sabía previamente que estaba lesionada. En efecto, el uréter apareció como un cordón fibroso, del grueso de un dedo índice. Tuve la suerte de poder aislarlo, ligarlo y seccionarlo entre dos ligaduras con el termo, en una profundidad grande, por debajo del estrecho superior de la pelvis, y todavía tuve la suerte de poder encapuchar el muñón, que dejé en la enferma saturando sobre sí mismo las capas periféricas. El resto de la nefrectomía fué normal y nada tuvo de particular. La cicatrización parecía perfecta; pero al cabo de un par de semanas, tuvo una eelvación de temperatura y dolor hacia la fosa ilíaca izquierda, que desapareció al mismo tiempo que se manifestaba por el orificio por donde se habían colocado los tubos de desagüe, unos centímetros cúbicos de exudado seropurulento. Se estebleció una fístula que luego halló salida por el extremo anterior de la herida, mientras otra fístula daba serosidad purulenta por el otro extremo el postero superior de la incisión. Llegó a comunicarse una apertura con la otra, lo que permitió lavarlas con los diferentes líquidos que se utilizan para ello: licor de Dackin, agua oxigenada, compuestos de acridina, etc., etc. Como la situación se prolongaba y aumentaba a medida que el tiempo pasaba la desesperación de todos, acudí a la inyección de la pasta de Beck, que dió bastante buen resultado, disminuyó la supuración y se mantuvo intacta la piel de alrededor.

Se hicieron aplicaciones de rayos ultravioletas, y después de rayos Roentgen, sin resultado apreciable; después, durante el verano, se sometió la enferma a las radiaciones solares con la técnica recomendada por Rolliet en Leysin.

Así siguió el invierno y la primavera del 1933. En el verano, la enferma pasó una temporada al lado del mar y después volvió a su residencia en la capital castellana, donde se sometió de nuevo a los baños de sol, con la alegría de ver secarse paulatinamente una de las fístulas y luego la otra.

Han pasado ya varios meses y he tenido el placer de comprobar la completa salud general y local de esta joven nefrectomizada. Salud que por tantas razones he deseado.

Algunas enseñanzas nos deja este caso, como deja todo caso que se estudia con atención y se sigue con constancia. Las curas de adelgazamiento no deben hacerse sin dirección facultativa. Pueden debilitar el organismo y favorecer el establecimiento en el de procesos capaces de poner en peligro la vida del sujeto. Un ataque de cistitis o la presencia de los síntomas de la cistitis puede no tener importancia o puede acusar una lesión grave. Sería de desear que hubiera facilidades para hacer el diagnóstico bacteriológico de las orinas expulsadas por todos los cistíticos, aun los que parece deben sus síntomas a otras causas perfectamente claras y sin transcendencia, como una irritación por indigestión, etc., etc., se evitarían extensiones de procesos graves. Es natural el deseo del médico de tranquilizar al enfermo; pero si persiste un síntoma que no obedece a un tratamiento racional, se debe esclarecer la causa de la tenacidad del síntoma.

Unas palabras para explicar *por qué* no salió por la sonda uretérica colocada en el riñón izquierdo por el colega castellano nada de líquido, a pesar de que la sonda estaba permeable. Este fenómeno constituye uno de los riesgos de la exploración renal por el cateterismo del uréter. Puede no salir orina o porque el catéter está ocluído, o porque está doblado, o porque, como creo ocurrió en este caso, el catéter, de muy estrecho calibre, y tal vez, casi seguramente, introducido seco, no halló en la falta de impulsión de la onda de la orina fuerza para vencer la resistencia de las paredes y la tensión superficial que ofrecía el tubo pequeñísimo del interior de la sonda. Conviene tener presente la posibilidad de este fracaso para no adelantar juicios prematuros. Dentro de esta conducta dictada por la experiencia y el buen juicio se mantuvo nuestro querido compañero. Si recuerdo este hecho es para poner de manifiesto su excelente criterio y de paso para insistir en la utilidad de la inyección intravenosa de indigocarmín, que tanto he procurado vulgarizar, porque esta inyección permite una orientación diagnóstica y evita en ocasiones el sondeo del uréter. Aleccionado yo por esa exploración anterior del caso, por la cromocistoscopia, empleo una sonda de grueso calibre para sondar el riñón enfermo, sonda que previamente había humedecido, y así pude recoger la orina del riñón izquierdo.

Una fístula postoperatoria, después de una nefrectomía por tuberculosis renal, es algo que quita la tranquilidad del cirujano (hablo desde el punto de vista de éste, desde el punto de vista del enfermo es una desesperación). Ante esas fístulas nos hallamos completamente desarmados, y tenemos que acudir, como en la época de Galeno, al efecto tonificador general del sol, actuando sobre el organismo. Ya sé que se ensayan otras terapéuticas, entre ellas las inyecciones de sales de oro y la inclusión en la fístula de un lapicero de nitrato de plata. En un enfermo con un solo riñón, debemos ser muy parcos en terapéuticas activas que provocan por sí solas reacciones renales, como las sales de oro, de las cuales tengo mucha experiencia, porque las uso con frecuencia; per oes cuando los dos riñones están sanos, y respecto del método de Marión, de incluir el lápiz de nitrato de plata, me parece excelente, cuando no hay motivo para sospechar, como en este caso, que el manantial de la fístula es el muñón del uréter abandonado en el fondo de la herida. Cerrar la salida del pus no equivale, en este caso, a suprimir el manantial; he preferido que la tonificación de la enferma venciera el foco infec-

Ayuntamiento de Madrid

cioso a tener que abrir el pus por otro lado cerrada la salida por donde la tenía espontáneamente.

Las noticias que llegan de Viena, donde se trabaja experimental y clínicamente con radiaciones de ondas cortas, hace concebir esperanzas de una influencia más eficaz sobre estos focos infecciosos profundos. Dios quiera que así sea.

Revista comentada de aparato digestivo.

POR EL

Dr. J. LUIS YAGÜE Y ESPINOSA

I.—Contribución al estudio de las indicaciones quirúrgicas en las úlceras gastroduodenales.—II. La forma aguda, febril, del cáncer del hígado.—III. Los estados precirróticos.

I. Isidoro Planelles.—*Contribución al estudio de las indicaciones quirúrgicas en las úlceras gastroduodenales.* ("Archivos españoles de enfermedades del aparato digestivo", enero 1933.)

En todas las úlceras gastroduodenales, tanto agudas como crónicas, debe ser ensayado el tratamiento médico-dietético e instituído de modo severo y prolongado por espacio de varios meses.

No se debe considerar fracasado el tratamiento médico cuando, después del intento de curación por un determinado método, los síntomas del ulcus gastroduodenal persistan, habiendo obtenido curaciones clínicas persistentes, seis meses después, de enfermos desahuciados por otros colegas del tratamiento médico, con las inyecciones intramusculares de pepsina.

Cuando el diagnóstico ofrece dudas entre un carcinoma y una úlcera, se debe operar sin dilación.

En caso de una primera hemorragia, el tratamiento médico es indudable, y más si es originada por una úlcera aguda; si, por el contrario, se trata de hemorragias repetidas y frecuentes, así como si la hematemesis es originada por úlcera callosa o penetrante, que haga suponer la erosión de algún grueso tronco extraparietal, la operación será el único medio indicado.

La edad avanzada no es una contraindicación de la intervención quirúrgica, contando con un buen estado general, ya que el riesgo operatorio, mínimo, se ve compensado por la alegría de los últimos años de la vida.

La perforación es absolutamente tributaria de la intervención quirúrgica precoz. En las demás complicaciones en las que no haya un temor grande para la vida, se debe ensayar el tratamiento médico, con el cual se obtienen en ocasiones resultados francamente extraordinarios.

En general, la indicación de la pauta a seguir la dará el enfermo con su sintomatología, y, libres de todo prejuicio, se procurará desde un principio atacar la úlcera enérgicamente y combatir todos sus síntomas; si alguno se resiste (dolor, vómitos, etc.) a pesar del esfuerzo, será por sí mismo suficiente para que se invoque el auxilio del cirujano.

Comentario.—Otra opinión más que defiende el tratamiento médico de la úlcera gastroduodenal antes de recurrir al quirúrgico, en abierta pugna con criterios opuestos de que la úlcera gastroduodenal es sólo y siempre tributaria de la cirugía. Lo que insistimos y destacamos es la aseveración de que la edad avanzada no constituye contraindicación quirúrgica, siempre que exista buen estado general del paciente, afirmación que debe difundirse entre los médicos de cabecera y, por ello, consejeros de máxima confianza del enfermo y su familia.

II. Laporte, Tapie y Mael.—*La forma aguda, febril, del cáncer del hígado.* ("Revue medico-chirurgicale des maladies du foie, du pancreas et de la rate", marzo-abril 1933.)

Evolucionando, a veces, bajo una forma aguda, el cáncer del hígado se caracteriza por aumento rápido y progresivo del volumen del hígado, fiebre elevada, dolores violentos y caquexia rápida que determina la muerte en varias semanas.

El diagnóstico clínico del cáncer agudo del hígado ofrece a veces dificultades insuperables; se duda con la mayor frecuencia entre cáncer y absceso. Cuando los signos clínicos no permiten la diferenciación, se impone la punción exploradora y, en último término, la laparotomía. A pesar del choque que esta última determina en el enfermo, no se debe dudar en su práctica, ya que el desconocimiento de un absceso es más perjudicial al enfermo que una laparotomía exploradora por cáncer.

Comentario.—Por fortuna, no es tan frecuente como parece el cáncer hepático febril, si bien debe tenerse en cuenta que todas las localizaciones hepáticas del cáncer son febriculares, en tanto que la forma estudiada presenta curva térmica muy elevada. Desde luego, aun cuando enemigos de la laparotomía exploradora como simple curiosidad diagnóstica, muy reprobable por los riesgos que ofrece, aun cuando reducidos cada vez más, esos mismos riesgos son tolerables en un paciente que fatalmente ha de sucumbir en plazo relativamente breve y tal vez con grandes sufrimientos, que el fracaso de la laparotomía le eviten.

III. M. Crespo.—*Los estados precirróticos.* ("Archivos españoles de enfermedades del aparato digestivo", mayo 1933.)

La hematemesis es un síntoma frecuentísimo del período precirrótico, lo cual se debe tener muy en cuenta al estudiar las causas de las gastrorragias, ocupando el tercer lugar de entre ellas.

La precirrosis tiene un cuadro borroso y difuso, llegando a veces su sintomatología a creernos en presencia de una úlcera gástrica o una litiasis biliar; al no hacerse un diagnóstico correcto de la afección, se pudiera dar lugar a intervenciones quirúrgicas que, de no ser perjudiciales, son perfectamente inútiles.

Comentario.—Muy atinadas las consideraciones del colega coruñés, sobre todo en las regiones cuyos habitantes abusan del alcohol, si bien, a pesar de corresponderla el tercer lugar en frecuencia de producción de hematemesis, la desproporción entre ésta y la úlcera gastroduodenal, que ocupa el primero, es considerable.

Ayuntamiento de Madrid

UNIVERSIDAD DE MADRID

Algunos médicos y cirujanos notables de los siglos XIII y XIV

Resumen del discurso leído por el
Prof. EDUARDO GARCIA DEL REAL
el día 2 de octubre de 1933

(Continuación.)

2.—*Arnaldo de Villanova* (1234-40-1312).

Según Henschel, la debatida cuestión del punto de nacimiento de Arnaldo de Villanova se encuentra en el mismo estado en que la dejaba Conrad Gesner en el siglo XVI, sin haber logrado aún ninguna solución definitiva. Dos países se disputan principalmente el honor de haber sido su cuna: España, principalmente Cataluña, y Francia. En favor de una y de otra existen importantes testimonios, y hasta han sido citados diversos contemporáneos de Arnaldo como testigos en favor de una y otra tesis. Admitiendo su origen catalán, existen en Cataluña catorce ciudades que se denominan Villanova, y no sólo, como afirma Symphoriam Champier, la Villanova que dista cuatro millas de Gerona. De otra parte, Villeneuve = Villanova, existen varias en el Sur de Francia, y especialmente una, a dos leguas de Montpellier, que es la que Astruc indica como pueblo natal de Arnaldo. Sin embargo, los datos comprobados y más modernos, se inclinan, "con una verosimilitud que casi raya en la certeza", según frase de Neuburger, a suponerle español y no francés, y nacido en la diócesis de Valencia. Según Sudhoff, nace en las cercanías de Valencia, entre 1234 y 1240.

Era, según sus propios datos, de origen muy humilde, y se desenvolvió, como él expresa con gratitud, en un claustro de los Dominicos. Después de haber adquirido la instrucción escolar elemental, con grandes lagunas, se dedica con extraordinario afán al estudio de la Teología, a las Lenguas (principalmente del hebreo), de la Filosofía y, sobre todo, de las Ciencias Naturales (Alquimia, Física) y de la Medicina. Según Grässe, los primeros estudios los ha efectuado en Aix, en Provenza, desde donde partió, a los veinte años, para París, en donde continúa sus estudios por espacio de otros diez años, y desde allí, hacia 1260, marcha a Montpellier, donde parece haber llegado al profesorado, según dice la Bula de Clemente V: "*Quin diu olim rexerat in studio Monspeliensi.*"

Los variados estudios y las múltiples aptitudes de Arnaldo se deducen no sólo de los ocasionales y dispersos datos autobiográficos, sino también, y muy principalmente, del contenido de sus obras, que revelan una riqueza, incluso para aquellos tiempos, extraordinaria de conocimientos. En cambio, sus libros no nos orientan nada acerca del lugar en que haya realizado sus estudios. Parece que fundamentalmente ha sido, en efecto, en París y en Montpellier. Como profesor de Medicina, menciona con elogio a Johannes Casamicciola (Casamida), que trabajaba en Nápoles como profesor y como médico práctico (1). Es indudable que Arnaldo no estudiaba exclusivamente en los libros, sino que completaba también sus conocimientos en los viajes, en su trato con los médicos árabes (pudo aprender muy fácilmente el árabe en España), con sus contemporáneos más famosos y con el pueblo, adquiriendo de este modo un caudal de experimentación mucho más rico y mucho más variado del que las otras personas habrían llegado a reunir.

Lo que afirma Champier acerca de la marcha de los estudios de Arnaldo, diciendo que comenzó trabajando en Alquimia, es completamente gratuito, y parece ser sólo una invención de los alquimistas. El que después pasase a Italia a oír a los filósofos pitagóricos es, según Henschel, un singular anacronismo. Mucho más verosímil es que, por el contrario, pasara de Italia a España para estudiar la medicina árabe, supuesto que, como acabamos de exponer, conocía perfectamente el idioma. Ha utilizado mucho, en efecto, de Rhazes y Avicena, habiendo traducido de este último el escrito "*de viribus cordis*" y el tratado *de ligaturis*, falsamente atribuído al mismo autor, y que es, en realidad, de Costa ben Luca.

También es muy probable que durante su estancia en España se domiciliara y ejerciese la Medicina en Barcelona.

Hacia el año 1276 asiste en la Corte del Papa Inocencio V la peste entonces padecida, y que anteriormente había sido ya tratada por Richardus Anglicus (Feind).

Posteriormente, en 1285, es llamado desde Barcelona a Tarragona para asistir a Pedro III de Aragón, quien se había visto obligado a interrumpir su viaje por haberse exacerbado sus heridas. Esto prueba la gran fama lograda ya por Arnaldo, y lo comprueba más aún el que figure bien pronto entre los consejeros de aquel rey. Permanece algún tiempo en Barcelona, entre los años 1289 y 1299, trasladándose después a Montpellier, donde no sólo ejerce la Medicina, sino que además actúa brillantemente como profesor y escribe alguna de sus más famosas obras.

La múltiple actividad de Arnaldo, llamado para prestar asistencia médica a diferentes ciudades de Italia, Francia y España, escribiendo múltiples y famosos tratados y trabajando en Alquimia, despierta la admiración de sus contemporáneos y la envidia de algunos, que le combaten por su acción diplomática en defensa de los intereses de Aragón y por sus anhelos reformadores en religión.

En el año 1299, figurando Arnaldo como embajador de Aragón en la corte de Felipe el Hermoso, entabla disputas con los teólogos de París por sus concepciones religiosas, místicas y espiritualistas. Intervino el tribunal de la Inquisición, y, después de estar detenido algún tiempo, fué obligado a retractarse, y su escrito *de adventa Antichristi*, declarado herético. Arnaldo se mantuvo valerosamente firme en sus creencias, protestando constantemente y defendiéndolas siempre en sus escritos de controversia.

Trató de justificarse ante el Papa Bonifacio VIII, cuya benevolencia había logrado gracias a sus atenciones médicas (1) y ante Benedicto XI (con el cual fra-

(1) Según Henschel, Juan Casamida era español, y es citado por Arnaldo como maestro suyo (*Proem. del Breviar pract.*). Cita igualmente, como gran amigo suyo, designándole a veces como hermano mayor, al alquimista Pedro de Toledo, de Villanova, en Cataluña.

(1) Bonifacio VIII padecía una litiasis renal, que fué tratada con éxito por Arnaldo, que tenía una gran experiencia en el tratamiento de las dolencias de este género. En el tratamiento desempeñaba un importante papel, además de las medidas higiénicodietéticas, la aplicación de un cinturón

Ayuntamiento de Madrid

casó), no logrando su rehabilitación hasta Clemente V, quien le recibió con los mayores honores y prestándole la mayor atención.

No son bien conocidos los detalles de la vida, extraordinariamente agitada, de Arnaldo, que le lleva tan pronto a la Corte de Aragón, tan pronto a Italia como a Francia, ni de sus intervenciones religiosas y diplomáticas con los Pontífices, con el rey Jaime II de Aragón, su hermano Federico III de Sicilia y con Roberto de Nápoles, tan amante de la cultura. Se sabe que Arnaldo, admirado y adorado por los amigos, temido y aborrecido por los enemigos, desempeña un importante papel por su extraordinaria capacidad mental y por su carácter altamente sugestivo en la historia del movimiento religioso y político eclesiástico de los últimos años del siglo XIII y primeros del XIV. Ha sido consejero de los grandes señores coronados, ha llenado la cabeza de los reyes de Aragón y de Sicilia con sus fantásticas y visionarias ideas religiosas; hacia él se han vuelto demandando auxilio los amenazados caballeros templarios y los perseguidos monjes del monte Atos, y por sus insinuaciones se ha dado una nueva constiutción al reino de Sicilia.

Parece perfectamente comprobado que Arnaldo, después de la muerte de Pedro III, ha logrado el favor y los honores de Jaime II el Justo, al que dedica su principal escrito de Dietética.

Grässe y algunos otros historiadores le han hecho viajar hacia Italia, donde causa gran impresión por su arte alquimista de curar las heridas; después vuelve a España, para ser enviado como embajador de Jaime II a Nápoles, cerca del rey Roberto el Bueno, y desde allí marchar a París.

Estos viajes, aun cuando no podamos poner por completo en duda su existencia, en la sucesión en que se mencionan no concuerdan cronológicamente con los datos documentalmente establecidos.

El viaje a Italia, que tanto fundamento ha dado a su fama de alquimista, debe ser el que ha realizado a Roma, a la corte del Papa Bonifacio VIII, quien, en efecto, le ha planteado muchos problemas de química. Fué realizado, sin embargo, en época muy posterior a la generalmente señalada, hacia 1295. Su viaje como embajador a la corte de Nápoles no puede ser anterior a 1309, año en que empieza el reinado de Roberto.

Muchos años antes había llegado Arnaldo a Francia, estableciéndose en París y alcanzando el punto culminante de su labor como médico y como profesor de Medicina y Teología. Es el tiempo también en que aparecen las más famosas de sus obras: *Medicationis Parabolae*, escrito ponderado por Petrarca y dedicado a Felipe IV, el Hermoso.

Tan indiscutible como era en aquella época su fama en Medicina, tan odiado se encontraba Arnaldo por una gran parte de los religiosos, especialmente por los que pertenecían a la Orden de los Mendicantes, por los juicios libres que publicaba acerca de las Ordenes monásticas, de las Decretales y de la unión, por los escolásticos, de la Teología con el aristotelismo.

En los primeros años del siglo XIV, los teólogos de París reprueban y pretenden quemar públicamente uno de los libros de Arnaldo (no sabemos cuál), pero Bonifacio VIII detiene el juicio, declarando aprobado el libro.

Resulta algo extraño, dada la fama que en asuntos religiosos disfrutaba Arnaldo, que un monarca aragonés tan firme en la religión católica como Jaime II le enviara, el año 1309, como embajador cerca de Clemente V en Avignon. Como anteriormente hemos dicho, logra Arnaldo el completo favor de este Pontífice, por otra parte manchado con la sangre de los Templarios. También parece comprobado que los ensayos alquimistas de Arnaldo despertaron en la corte de Avignon la más viva atención, siendo muy verosímil que ellos fueran la causa de que aquel avaricioso Pontífice cultivase hasta su muerte la amistad de Arnaldo, como afirma el famoso jurista Johannes Andrea (Henschel).

Se exacerba todavía el odio que le profesaba el clero cuando, a su regreso a París, en 1310, publica el escrito *de judici*, en el que, apoyándose en los fundamentos astrológicos más recientes, predecía para el año 1376 la venida del Anticristo y una persecución general de la Iglesia. Para justificar esta profecía y otras heterodoxias ante la Inquisición (los dominicos), abandonó secretamente París, trasladándose a Nápoles, a la corte de Roberto el Bueno. Además de sus ideas heterodoxas, Arnaldo deseaba, en la práctica, la reforma de la Iglesia y de las Ordenes religiosas en un sentido puritano y ético-social.

Si suponemos exactos los datos de Grässe y de otros autores, de que nuevamente ha vuelto al favor de Jaime II y de que éste le ha enviado a Nápoles, esto no puede haber ocurrido más que en la fecha anteriormente indicada (hacia el año 1310 o algo posteriormente), habiendo sido su marcha casi un viaje de embajador.

De las relaciones de Arnaldo con aquel príncipe respecto de los asuntos astrológicos, existen algunos testimonios: Una carta impresa en la Biblioteca de Mangeti, Tomo 1.°, número 43, y el testimonio de Raymundus Rullus, quien dice, en la introducción de *Ars Magna*, que él ha dado personalmente cuenta—con la reserva consiguiente—al rey Roberto de los experimentos—procesos—que Arnaldo le había comunicado (tal vez en la epístola anteriormente citada).

Después de esta época se desplaza Arnaldo hacia Federico II (o III) de Sicilia, en cuya isla encuentra su último asilo. Federico vuelve a enviarle nuevamente de embajador a Clemente V, Papa en Avignon, muriendo durante la travesía, cerca de Génova, donde está enterrado.

Su muerte debió ocurrir hacia 1312, porque poco antes había enviado a Clemente V una circular fechada en 1312, dirigida a todos los obispos de la cristiandad, como antes lo había sido a los priores de todas las Ordenes religiosas, referente a un libro que Arnaldo había escrito ya en tiempo de Bonifacio VIII (por tanto, de 1294 a 1303) y cuyo título era "*de variis experimentis curándorum morborum acutorum*", para que sobre él meditasen intensamente y para entregarlo y difundirlo, siendo amenazados de anatema aquellos que lo escondiesen o lo ocultasen (1).

---

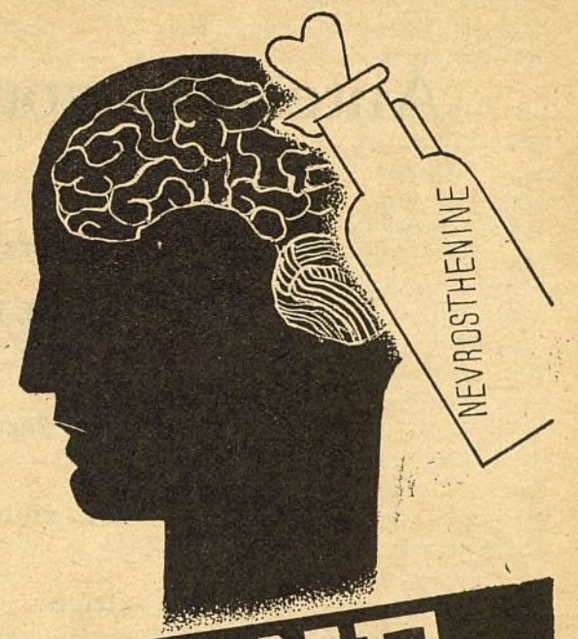
fuertemente ceñido a la región lumbar, con un sello mágico con un león. Este último era predilectamente usado por Bonifacio, con gran indignación de los cardenales.

(1) En los datos existentes acerca de la labor literaria de Arnaldo no se descubre ningún libro que lleve este título. ¿Se referirán a la *Practica summaria*, que aparece a conti-

Ayuntamiento de Madrid

DOLENCIAS CRONICAS Y CONVALECENCIAS

Las infecciones agudas y cualquiera enfermedad de larga duración: tifus, grippe, bronquitis, pneumonías, etc., provocan un estado de debilidad general a causa de la pérdida de materias minerales orgánicas producida durante el proceso patológico. Las dolencias crónicas ocasionan idénticos efectos. Para vigorizar el organismo y restituir al sistema nervioso las sales de sodio, potasio y magnesio, es indispensable en las convalecencias la administración de reconstituyentes que, como NEVROSTHENINE, sólo contengan los citados glicerofosfatos minerales, con exclusión de cal, contraindicada en adultos y ancianos.



Concesionario: FEDERICO BONET - Apartado 501 - MADRID

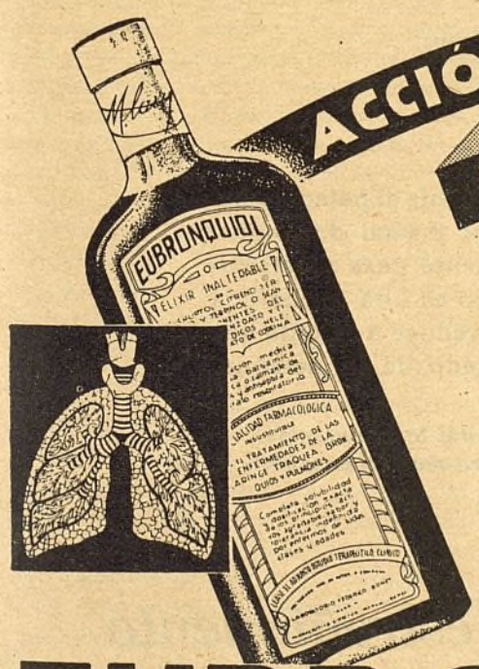
NEVROSTHENINE.

(FORMULA DEL DR. FREYSSINGE)

PRIMUM NON NOCERE

HERCURIO

ACCIÓN ENÉRGICA E INOFENSIVA



La eficacia terapéutica del preparado EUBRONQUIOL depende de su fórmula invariable, su inocuidad y su perfecta tolerancia. -- Balsámico, antiséptico y antitusíparo, sin creosota, guayacol ni narcóticos tóxicos. -- Indicado en el tratamiento de todas las afecciones respiratorias agudas y crónicas.

FORMULA

Eucaliptol, Citrena, Terpeno, Terpinol	1 gr.
Benzoato y Cinamato sódico	2 grs.
Helenina	0,02
Fosfato de codeina	0,05

EUBRONQUIOL

Pida muestras y literatura al LABORATORIO FEDERICO BONET, Rosalía de Castro, 31 - Apartado 501 - MADRID

Ayuntamiento de Madrid

Antes y Después de la Operación

Al preparar al paciente para la operación una cucharada sopera de Agarol al acostarse en lugar del habitual aceite de ricino, evitará cualquier trastorno gástrico. Unos cuantos días después, cuando el paciente empiece a tomar alimento, medias dosis de Agarol servirán de lógico eliminador porque estimula la peristalsis suavemente sin molestias ni dolores.

AGAROL es la emulsión original de aceite mineral y agar-agar con fenolftaleina. Reblandece el contenido intestinal y estimula suavemente la peristalsis.

Agarol es agradable al paladar, sin sabor artificial y fácil de tomar. La dosis corriente para el estreñimiento crónico es una cucharada sopera que se reduce a medida que mejora el estado de la persona.

Gustosamente le enviaremos una muestra para su ensayo.

AGAROL *para el estreñimiento*

Laboratorio y Comercio Substancia, S. A. - Apartado 410 - Barcelona

Ayuntamiento de Madrid

El Pontífice lamentó grandemente la muerte de Arnaldo, dedicándole las más altas alabanzas, a las que se unieron las de los hombres contemporáneos más ilustres, con la natural exclusión de sus adversarios religiosos. Los tribunales eclesiásticos no cejaron en su persecución ni aun después de la muerte de Arnaldo, de tal modo, que ya en el año 1317 una parte de sus escritos habían sido públicamente rechazados y quemados muchos de ellos.

Parece, sin embargo, que las altas autoridades religiosas le habían exculpado por completo. Nicolás Antonio publica un documento, encontrado en 1594 en Avignon, en el que Arnaldo adjura públicamente de todas sus doctrinas condenadas por la Iglesia.

Arnaldo no ha sido aún debidamente juzgado por muchos de los historiadores de la Medicina. Así, por ejemplo, el famoso Kurt Sprengel, cuya obra es la inmensa cantera de donde hemos obtenido materiales todos los historiadores más modernos, ha dañado injustamente la reputación de Arnaldo, haciendo notar que él no se encuentra completamente libre de los prejuicios propios de su siglo, que se extravía en el campo de una dialéctica completamente infecunda para la Medicina y que es un creyente en la Astrología, en las acciones mágicas de la Naturaleza y en los trucos de la Alquimia.

Admitiendo que todo ello sea cierto, lo que, en suma, no querrá decir más sino que Arnaldo, a pesar de su genio, era hijo de su siglo y como tal vivió influído por la atmósfera que le rodeaba, hay que reconocer que hay en él, en su espíritu y en la labor por él realizada, mucho que admirar y que, en justicia, hace de él uno de los talentos más vastos de ese siglo XIII, tan rico en personalidades de verdadero genio.

"No es posible aún—dice Dipgen—, dado el estado actual de nuestros conocimientos, formular un juicio definitivo acerca de un hombre tan notable como éste, que como médico de cabecera de varios reyes y papas, disfrutó de su confianza para, saliéndose de su misión profesional, emplearlo en la política, que, con un fanatismo tenaz mal visto por sus adversarios, tomó parte en las controversias religiosas de su tiempo, el que en un número casi increíble de escritos revelaba rara erudición y saber univesal, y que, con su innato afán de viajar, conoció, como maestro y como estudiante, las más diversas ciudades del Mediterráneo. La resolución del problema acerca de lo que detalladamente era en el original y de lo que se apropió de los demás, supone un examen más exacto sobre la legitimidad de las obras que se le atribuyen de lo que hasta ahora se ha hecho. De todas maneras, algo se ha conseguido ya. El gran tratado enciclopédico de Medicina (*Breviarium practicae*) que lleva su nombre, procede realmente de él, con su gran número de informes sobre sucesos presenciados por él, con sus descripciones llenas de vida, de condiciones y costumbres locales, es quizá la fuente más interesante para la historia de la Medicina de la Edad Media, con aportaciones a los conocimientos, en general, de aquella época. Es obra que se ha reimpreso varias veces. En sus cuatro libros, que tratan en la forma acostumbrada de todas las ramas de la Medicina, resplandece la imagen de un médico que no sólo domina con gran sentido crítico todos los conocimientos médicos y de las Ciencias Naturales de su tiempo, compuesto de elementos antiguos, árabes, salernitanos y escolásticos, sino que parte también, como Rogerio Bacon, para modelar tan enorme material, de la propia experiencia (1).

A pesar de no sentirse capaz de despojarse por completo de las ataduras de la especulación, mostró constantemente Arnaldo sus afanes por el desarrollo de la Medicina, fundado en el razonamiento. Si a esto se debe su gran significación para la Medicina teórica, brinda también Arnaldo de Villanova a los médicos, como práctico, el ejemplo de un empirismo, en la buena acepción de la palabra, libre hasta cierto punto de la rutinaria fe en las autoridades médicas (1) y cultivado individualmente junto a la cabecera del enfermo, basándose en la propia experiencia en el sentido del hipocratismo; no se preocupó en lo más mínimo de la multiplicidad de disposiciones, actividad llevada cada vez a mayor extremo en terapéutica, ni de las medicaciones compuestas y complicadas, entonces en su apogeo, y, a diferencia de esto último, trató de cumplir las prescripciones con medidas y remedios simples.

Para poder deducir de los datos existentes una representación justa de la posición que ocupa Arnaldo en su epoca, debemos recordar que la nueva luz que, desde el siglo XI, había llevado la Escuela de Salerno a la Medicina se había extinguido progresivamente durante el siglo XIII, en el cual se llega a considerar el material científico procedente de Salerno como algo gastado ya por la acción del tiempo y que únicamente persistía en forma de una copia pasiva, casi fósil. Arnaldo se hace cargo inmediatamente de esto, bosquejando un cuadro, tan exacto como desconsolador, del estado de incompetencia de los médicos en su tiempo, que, sin llevar a cabo ninguna investigación ni ningún trabajo propio, no tomaban las ideas galénicas directamente del propio Galeno, sino *potius in chartapellis et Summis, quae potissime magni voluminis sunt, sicut in historiis Gilaberti, fabulis Pontii et Galten* (1), llenando su misión con la exclusiva lectura de aquellos manuscritos en la cátedra, sin ninguna reflexión ni ningún juicio propio sobre los mismos.

Como quiera que en la tradición fundamentada en el tono dado por la Escuela de Salerno se trataba de un contenido exclusivamente empírico-práctico, sin ninguna consideración teórica, venía a sugir, en las personas reflexivas de aquel tiempo—como en las mencionadas por Arnaldo en su escrito *de consideratione operis Medicinae*, por ejemplo, *Grossenius Coloniensis*—, la duda de si la Medicina tendría en realidad, algún fundamento lógico o, por el contrario, no sería más que una técnica simplemente casual e inartística. Contra esta última manera de considerar la Medicina van dirigidos, en general, todos los escritos de Arnaldo, en los que protesta enérgicamente contra los que pretenden despojarla de

---

nuación del libro IV del Breviario y que trata de los estados agudos? (Henschel).

(1) Se encuentran, en general, muchos rasgos semejantes entre Bacon y Arnaldo, especialmente en los escritos que se ocupan de magia, siendo difícil determinar hasta qué punto se subordinan los unos a los otros (Diepgen).

(1) Se atrevió incluso a exponer opiniones propias, contradiciendo las de Galeno y Avicena.

(1) Gilberto de Inglaterra, verosímilmente educado en Inglaterra, y Magister Pontius, tal vez Gariopontus, y Magister Gualterius, ambos salernitanos y sólo conocidos por sus manuscritos (Henschel, loc. cit., págs. 534 y 535).

Ayuntamiento de Madrid

su racionalidad: *non enim aestimandum quod ratio sapiens artificis per incerta percurrat.*

El arte médico es racional y está dirigido en su desarrollo por la razón; está sujeto a leyes y a principios, tratando Arnaldo en el escrito a que estamos refiriéndonos de desarrollar todas estas consideraciones científicas, indispensables, según él, para la misma práctica de la Medicina; esta defensa la expone especialmente en el capítulo relativo a las aplicaciones de la sangría, y de un modo más extenso, en la exposición ordenada de los principios de la Medicina práctica en el escrito: *Medicationis Parabolae secundum instinctum veritatis aeterna, quae dicuntur Regulae generales curationis morborum,* que Henschel considera como una de las obras más meritorias de Arnaldo. Aparece formada de aforismos o principios generales, desarrollados en explicaciones, no teóricas, sino deducidas de su observación como médico práctico (*eben secundum instinctum veritatis aeternae*), que vienen a constituir una teoría general de la Medicina. Henschel añade que considera como un deber el afirmar que no conocemos, en toda la Edad Media, ninguna otra producción que pueda compararse en profundidad, claridad y, aunque esto último cueste tal vez trabajo admitirlo, en verdad práctica—aunque desde el punto de vista galénico—con esta obra de Arnaldo de Villanova.

El punto de vista científico adoptado en ella es el defendido por todos los médicos inteligentes de todas las edades, el de que la teoría se elabora desde la práctica, a la vez que la práctica se deduce de la teoría.

Por consiguiente, el que Arnaldo pida, antes que ninguna otra condición, alguna base teórica para la Medicina, no es motivo para considerarlo como un desdeñador del empirismo. De lo que él se lamenta (en la introducción de su escrito: *de diversis intentionibus medicorum,* página 639) es de la terrible falta y abandono de la verdadera experiencia en su época, censurando, al propio tiempo, el abuso de la Filosofía en la práctica.

Es que, como anteriormente hemos señalado, nos encontrábamos entonces en aquellos momentos en que, al apagarse el influjo ejercido hasta entonces por la Escuela de Salerno, iba desarrollándose, como característica de la segunda mitad del siglo XIII, la filosofía dialéctica, basada en los estudios de Aristóteles, y es precisamente entonces cuando Tadeo de Alderotti inicia la forma filosófica de las lecciones médicas, incluso para el estudio de la Medicina galénica e hipocrática.

Sin embargo, esta tendencia especulativa era, en Tadeo y, de un modo general, en todos los maestros de la Medicina, puramente externa, formal, como lo hace notar expresivamente Arnaldo cuando dice que "de la Filosofía se había tomado exclusivamente la cáscara sin llegar a la almendra".

Es, además, Arnaldo, perfectamente consecuente cuando se expresa amargamente contra las escuelas de París y de Italia, cuyos maestros desatienden los particulares por los universales: *Es propter hoc Parisienses et Ultramontani Medici plurimum student ut habeant scientiam de Universali, non curantes habere particulares cognitiones et experimenta. Memini enim vidissi quemdam maximum in artibus, naturalem logicum et theoricum optimum in medicina, tamen unum clystere seu aliquan particularem curationem non novit ordinare et vix ephemeram sciebat curare. Et (At) Medici Montis Pessulani, sicut magister meus, et alii probi viri, qui fuerunt scholares, qui student satis habere scientiam de Universali, non praetermittentes scientiam particularem, unde magis respiriunt ad curationes particulares et didascola et vera experimenta habere, quam, semper universalibus incumbere.*

(*Continuará.*)

SESIONES CLÍNICAS

Clínica Médica del Dr. Fidel Fernández

(Hospital de San Lázaro Granada)

(*Sesión científica del 19 de octubre de 1933.*)

LOS SIFILIÓFOBOS Y LOS FALSOS SIFILÍTICOS.

Dr. GARRIDO QUINTANA (Francisco).—En esta breve comunicación que os voy a leer, obedeciendo cordialmente al cariñoso requerimiento de nuestro admirado y excelente amigo Fidel Fernández, compañero ejemplar, para que tomara parte en estas sesiones científicas de su Servicio de Clínica médica del Hospital de San Lázaro, de tan simpática camaradería, no encontraréis nada nuevo. Hay en todos los trabajos del mundo, lo mismo en los del músculo que en los del cerebro, la parte del señor y la parte del criado. Y está bien que sepamos siempre que, si nobleza hay en la fuerza creadora del primero (el investigador), no la hay menor en la humildad, limpia de gazmoñería, con que el segundo acepta la labor de ordenar y aclarar, en cuanto le es posible, todas las adquisiciones del primero. Y si el señor y el criado acatan ambos servir la verdad sin concesiones y luchar denodadamente contra todo lo que signifique mentira, intereses bastardos, pasiones y resentimientos, no habrá más que pedir, porque ambos serán a su vez señores de sus derechos y criados de sus deberes, y buenos amigos, o, mejor aún, entrañables amigos entre sí.

Para que esta doble teoría se realice en la vida, solamente es necesario conocerse bien a sí mismo y saber cada uno, valientemente, cuál debe ser su situación en la vida, aceptándola de corazón. Esto es muy difícil siempre, y a veces terriblemente doloroso; pero es ley de la vida que hay que cumplir a todo trance.

Y dicho esto, comenzaremos, con vuestra venia, la lectura de estos comentarios de un médico práctico ante algunos casos de su experiencia profesional.

Desde primeros del corriente año hasta la fecha, llevo registradas en mi consulta del Dispensario antivenéreo 72 historias de presuntos sifilíticos sin antecedentes ciertos, a los que un examen clínico, otro suerológico, repetido después de reactivación cuando he tenido la menor duda, y en un caso, dadas las molestias subjetivas del enfermo, punción lumbar con examen del líquido, que dió todas las reacciones negativas, me he creído obligado en conciencia a tranquilizar, tendiendo a convencerles de que estaban preocupados por un fantasma sin ninguna realidad, que no se debían tratar, y que, en resumen, no debían pensar más en tal cosa.

Estas 72 historias, en un total de 663 enfermos examinados en el mismo espacio de tiempo, es un número no despreciable que indica la relativa frecuencia de ca-

Ayuntamiento de Madrid

sos parecidos, y como, por otra parte, varios de los historiados se habían tratado, y tratado mal, solamente por un examen suerológico anterior, que les había dado resultado positivo, sin que clínicamente ofrecieran luego el menor síntoma, creo conveniente hacer algunos comentarios, porque, a mi entender, es fundamentalmente importante en nuestra especialidad, por lo mismo que poseemos métodos de diagnóstico y tratamiento prácticamente seguros, hacer una buena selección de enfermos, no tratar más que a los verdaderamente afectos de lúes, y a éstos, tratarlos bien.

Antes de seguir adelante, quiero hacer constar aquí algo para mí de importancia vital. No podemos ni debemos llevar hoy (quizás nunca) a la clínica el rigor experimental del laboratorio. Las cuestiones tan interesantes, tan inquietantes, y aún no resueltas, de la inmunidad en la sífilis, las sífilis mudas, con sus secuelas de constante tejer y destejer en los conceptos de reinfección y superinfección sifilíticas, y, en una palabra, la nebulosa que todavía envuelve la idea de la curabilidad de la sífilis, experimentalmente hablando, no deben nunca, y menos por intermedio nuestro, producir el menor efecto desorientante o deprimente en el campo clínico. No olvidemos nunca que la enfermedad la padece un enfermo, y que así como experimentalmente podemos prescindir del *anima vili*, que es para nosotros solamente el soporte de la experiencia, en la práctica ese soporte, el enfermo, es precisamente lo que importa, y la única razón de ser humana de nuestra profesión.

Quizá el éxito, que se nos antoja excesivo o injusto, de muchos curanderos, se debe a que atienden mucho mejor que el médico puro al enfermo, aunque no sepan exactamente curar la enfermedad. Hacen psicoterapia sin saberlo.

Permitidme aquí referir un caso que, aunque extraño a nuestra especialidad, me parece absolutamente demostrativo de cuanto dejo dicho. Se trata de un hombre joven, nervioso, hijo de alcohólico, quien, sin haber notado antes nada, con ocasión de un fuerte choque psíquico, se aprecia un rápido adelgazamiento y una pérdida de fuerzas alarmante, que le lleva a dejarse reconocer por un médico. Es diagnosticado, tras de un examen modelo, de diabetes pancreática, y se le entrega un detallado plan, un aviso de cuantos accidentes graves pueden presentarse (acidosis, coma acidósico, hipoglucemia insulínica, coma insulínico). Se le hace timonel de su tratamiento y se le encarga de reconocer su orina (glucosa y acetona) con la debida frecuencia. Todo esto, como veis, en el terreno científico, es irreprochable. Pero han pasado meses y aun años, y desde entonces la vida de este enfermo no es vida, porque solamente alienta para contemplar con angustia aniquilante una y otra vez el tubo de ensayo, para él horóscopo cruel e inapelable de su vida amenazada. Ve azúcar o acetona; fuerza la insulina y, automáticamente, se cree en las garras de la hipoglucemia. El terror le enloquece, pierde su personalidad, se convierte en un muñeco gesticulante y lloroso, y solamente cuando ha devorado unos terrones de azúcar que a prevención lleva siempre en el bolsillo, respira con súbito alivio y se siente renacer. Pero enseguida, naturalmente, un nuevo análisis. La glucosa vuelve a precipitarlo en la inquietud y en la angustia de su terrible círculo vicioso. ¿Creéis que se puede vivir así? ¿Y no creéis que si la ciencia pura, admirablemente aplicada en este caso, se le hubiera añadido algo de conocimiento del enfermo, neurótico, abandonado a toda clase de angustias y fobias, se hubiera tramitado de una manera mejor?

Nosotros tenemos que llevar a la práctica, como realidades en bien de los enfermos, muchas cosas que en el terreno experimental aún no lo son. Pero es preciso hacerlo así para obtener resultados útiles.

Estas realidades inmediatas en nuestra especialidad son, a mi juicio, las siguientes:

1.ª La sífilis es curable del todo. Clínicamente, el terciarismo ya casi no existe. Las manifestaciones secundarias son, de día en día, más raras. Las reinfecciones, más frecuentes. Por lo tanto, aquel concepto de los antiguos clínicos de "la sífilis duerme, pero no se cura", que ahora se quiere resucitar por algunos sifiliógrafos prestigiosos, hay que rechazarlo por insano, y además por inexacto, del ánimo de los enfermos y de los médicos prácticos. Todo sifilítico debe saber que puede volver a ser hombre sano en absoluto.

2.ª Para curar la sífilis, hay que tratarla pronto y fuerte. Es preferible mil veces hacer pocos tratamientos pero en dosis máximas, a multiplicar indefinidamente pequeñas series terapéuticas. A la frase de Fournier "a enfermedad crónica, tratamiento crónico", hay que oponer la de Diday "a enfermedad intermitente, tratamiento intermitente". Porque ese oportunismo tiene sus peligros si se le sigue rigurosamente (el de llegar tarde, sobre todo), pero yo estoy convencido que esto no se evita con el criterio de Fournier, porque fatalmente estos tratamientos crónicos indefinidos, que deben prevenir más que curar, son siempre insuficientes, y degenera la terapéutica en una especie de rito (las clásicas unciones mercuriales de toda la vida, en primavera y en otoño, de los viejos sifilíticos, y las series de tres a cuatro dosis de neo y seis u ocho de bismuto, ahora), aparte de que, aun bien aplicadas, sus dosis terapéuticas se convierten en protectoras de la enfermedad que quieren combatir.

Yo he conocido a un sifilítico, hombre acaudalado, que no ha vivido toda su vida sino para tratarse la sífilis (según los métodos clásicos: mercurio, yoduro y Archena), esclavo de todas las prescripciones que se le ordenaban, que acabó ahorcándose tras unos breves trastornos nerviosos, causados indudablemente por una parálisis general.

Quizá os extrañe que todavía hablemos de criterios de Fournier y de Diday, pero es que, a pesar de todos los adelantos, de estar ya bien establecido lo referente al tratamiento abortivo de la sífilis y a los tratamientos maximales de sus manifestaciones, ya sean secundarias, ya terciarias, siempre que nos sea posible en la práctica corriente, siguen rigiendo esas normas ya viejas, y, para mayor complicación, de los estudios experimentales vienen dudas y apreciaciones que vuelven a poner sobre el tapete estos criterios que creíamos muertos. Y es preciso, repito, que de estas íntimas dudas muertas, que son la mejor prueba de nuestra sinceridad científica, que nunca podrá ser dogmática, no llegue al enfermo sino lo que le puede beneficiar y robustecer su fe en la curación; fe que es preciso despertar y conservar en él, fingiendo para ello, si es preciso, nuestros dogmas (ali-

Ayuntamiento de Madrid

mento de lafe), que íntimamente sabemos que científicamente no pueden existir.

3.ª Nunca deben tratarse—y mucho menos con esos tratamientos como de compromiso—ningún enfermo en el cual solamente un análisis de sangre débilmente positivo figure como indicio de sífilis. Ni aun fuertemente positivo si no está hecho en un laboratorio solvente y no son varias las reacciones practicadas simultáneamente. Estos tratamientos a beneficio de inventario se están haciendo continuamente, sin conseguir otra cosa que intranquilizar para siempre a personas que no pensaban jamás en ser víctimas de la sífilis, y cuyas molestias. ajenas casi siempre a esta enfermedad (que no existe si no en la mente del médico), no se curan, como es natural, con la terapia específica; se aumentan, quizá, con los efectos de intolerancia o de toxicidad del agente empleados (hígados insuficientes que enferman con el neo; riñones que no resisten al mercurio o al bismuto; estomatitis en personas de mala dentadura, etc.), y los llevan fatalmente a una sifilofobia, de la que difícilmente se verán libres ya.

4.ª Se ha llegado a tal grado de perfección en los suerodiagnósticos (con las técnicas de suero activo en el Wassermann, y, en las reacciones de floculación, con las técnicas de Kahn, de Meinicke, sobre todo su M. K. R. II) que el resultado negativo, vuelto a obtener en caso de duda después de una reactivación, tiene un valor prácticamente definitivo. Las excepciones son cada vez más raras. Así, la creencia, todavía corriente, de que un Wassermann positivo lo dice todo, y uno negativo no dice nada, la combatiremos incansablemente en todo momento y por todos los medios a nuestro alcance.

5.ª La melodramática sífilis terciaria, sobre todo en sus localizaciones viscerales (aortitis, goma de corazón o de meninges, endoarteritis cerebrales y parasífilis), que bien manejada por el médico ante enfermos rebeldes a un buen tratamiento, puede tener la ejemplaridad del infierno con que los sacerdotes amenazan al pecador incorregible, evitaremos a todo trance que se convierta en pesadilla de los enfermos demasiado escrupulosos. A éstos enseñaremos siempre que estos accidentes no han de presentarse necesariamente en toda sífilis (muchísimos sifilíticos descuidados no llegan jamás a padecer terciarismo), se evitan seguramente con un buen tratamiento específico a su debido tiempo, y que cuando se presentan, son también curables y permiten la supervivencia del enfermo, que muchas veces experimenta una verdadera resurrección, lo que no ocurre en las complicaciones de otras enfermedades. Claro que hay casos desgraciados, y algunos horribles. Pero, sobre que nuestra campaña constante de divulgación profiláctica debe hacerlos de más en más excepcionales al conseguir que se traten bien todos los enfermos al principio, nunca debemos manejar estos horrores como ejemplos (salvo el caso del enfermo rebelde), porque con ello no conseguiremos sino impresionar tristemente a los enfermos y hacerles la vida sombría, amarga e indeseable, precipitándolos incluso alguna vez en el impulso suicida. Les diremos cómo una aortitis puede ser compatible con una larga vida sin molestias; cómo un tabético puede fijar su enfermedad largos años y vivir vida casi normal; cómo un paralítico paludizado y tratado entra de nuevo en su círculo social y vuelve a ser factor útil, y puede olvidar su locura como un mal sueño... Realmente, ¿qué capítulo de la Patología puede mostrar un arsenal de recursos de lucha contra enfermedad como la sífilis?

Para terminar: consideremos siempre en nuestra práctica al enfermo a la par que a la enfermedad; procuremos estudiar siempre su psiquis y asegurarnos con un dogmatismo bien entendido, y nunca áspero ni pontificial ni anticientífico, su simpatía y, todavía más, su fe; ella nos servirá tanto como la terapéutica que le prescribamos para conseguir el fin de curar o, si esto no es posible, aliviar su enfermedad.

Y conseguido esto, tengamos siempre presente:

1.º No tratar sino a los sifilíticos ciertos.

2.º Y a éstos, tratarlos a fondo, pronto y fuerte, con todas las vigilancias e individualizaciones necesarias, según el caso.

Doctor Hernández López (D. Claudio).—Ante todo, mi cordial enhorabuena al Dr. Garrido por la comunicación tan interesante que nos ha leído y de la que todos hemos de obtener enseñanzas y motivos de meditación. Y después, para exponer un punto de vista que nos interesa mucho a nosotros los tocólogos, y que creemos que hay que resolver en un sentido bien distinto del que se deduce de las enseñanzas que acabamos de escuchar. Con mucha frecuencia vemos señoras en las que faltan todos los antecedentes clínicos de sífilis, en ellas y en sus maridos. Los métodos de laboratorio dan reacción negativa. Y, sin embargo, la señora aborta una y otra vez. Entonces nosotros hacemos un tratamiento antiluético, y cesan los abortos, llegando a término los embarazos. Es decir, que hay casos, por lo menos en tocología, en los que, por meras presunciones, sin antecedentes clínicos, sin signos positivos de lúes, sin que las reacciones de laboratorio sean positivas, hay que hacer un tratamiento antisifilítico. Y como esto está en pugna por las teorías sustentadas por el Dr. Garrido, yo querría que meditase sobre el hecho y nos diera su autorizada opinión.

Recuerdo concretamente el caso siguiente: Una señora casada, sin que ni ella ni el marido tengan antecedentes de sífilis, empieza a abortar desde poco después de su matrimonio. Al tercero o cuarto aborto llega a mis manos. Le hago las suerorreacciones propias del caso, que son negativas. Investigo con sumo cuidado, y no encuentro datos positivos de ninguna clase. A pesar de ello, hago tratamiento específico a base de neo, y la señora llega a término y pare un chico muy robusto. Al poco tiempo vuelve a quedar embarazada, y al intentar repetir el tratamiento por el neo, me veo imposibilitado de hacerlo porque la familia se niega a ello asesorada por un competente sifiliógrafo, que afirma terminantemente que aquella señora no es específica. A los pocos meses hay un aborto, y en la placenta y en el feto son evidentes los signos de heredolúes.

tan, en las cuales el Dr. Hernández, y seguramente otros parecido.

Dr. Garrido Quintana (D. Francisco).—Muy agradecido a la intervención del Dr. Hernández. Mi comunicación se refiere únicamente al caso de individuos que creen tener sífilis y, en realidad, no la tienen. De paso he hablado de la improcedencia de hacer tratamientos a beneficio de inventario. Pero no he hablado más que de casos corrientes en adultos. El problema del Dr. Hernández es distinto, y no he de contradecir una

Ayuntamiento de Madrid

práctica que se funda en hechos indudables. Esto quiere decir que la regla general que yo aconsejo para los sifilíticos no es aplicable a las embarazadas que abortan, en las cuales el Dr. Hernández y seguramente otros muchos tocólogos, creen que hay que hacer tratamiento antisifilítico por mera presunción y aun en ausencia de todo signo positivo de lúes. Lo que me permito recomendar al Sr. Hernández es que, en estos casos, vean si es posible hacer el tratamiento sin descubrir la verdadera finalidad, porque en un matrimonio donde ambos cónyuges están seguros de no ser ellos los sifilíticos es peligroso lanzar la afirmación de que existe tal enfermedad, y nos exponemos a provocar situaciones difíciles, que nos conviene evitar. Creo que con esta precaución hay bastante para salvar la dificultad. Ello, por supuesto, cuando se trate de gentes poco impuestas en estas cuestiones.

PERIODICOS MEDICOS

Extranjeros

Doris Mosheim. *Envenenamiento debido al magnesio en operarios que trabajan con él, con origen de dolencia muy semejante a la enfermedad de "Parkinson".*

En gran número de trabajadores del magnesio se han visto manifestarse los siguientes síntomas: alteraciones de la fisonomía, trastornos del lenguaje, parestesias, atasias —retropulsión—, hipersecreción salivar, incapacidad para el trabajo; todo ello la hace semejarse en gran manera a la enfermedad de Parkinson.

La enfermedad tarda en desarrollarse, según dice el autor, de dos a doce años, de haber empezado trabajar con dichos cuerpos.

Como único tratamiento eficaz, cita la profilaxia en los que trabajan en industrias donde se utiliza este cuerpo o sus derivados. (*Klinische Wochenschrift,* número 48,932.)—J. H.

A. Dubois. *El tratamiento del paludismo según la Comisión de la S. D. N.*

En el tratamiento contra los esporozoítos (*profilaxia causal*) no hay medicamento seguro.

Profilaxia clínica.—La quinina a dosis diaria de 40 cgr. Se utilizará durante toda la estancia en región palúdica y varios meses después. La atebrina (10 cgr.) es eficaz, pero puede teñir la piel de amarillo.

Tratamiento del acceso.—Se evitará la terapéutica combinada durante el estado agudo.

La plasmoquina no se utilizará en ningún caso para el tratamiento del acceso de cualquier forma de paludismo.

La quinina y la atebrina son eficaces y bastante comparables; la atebrina parece superior en las infecciones por *Pl. falciparum.* Se pueden alterar los tratamientos; individualizarlos según la tolerancia del enfermo y acaso según la sensibilidad del plasmodio.

Cualquiera que sea la base, de quinina o atebrina, es un tratamiento que no durará más de siete días y de ordinario, cinco días.

Tratamiento para prevenir las recaídas.—No hay medicamento o asociación que garantice la evitación total de la infección.

Es inútil comenzar el tratamiento dirigido contra las te, practicadas a razón de 3 c.c. dos veces por semana. después del final del acceso de primera invasión.

Es paradójico afirmar que las dosis ineficaces (3 cgr.) de plasmoquina, asociadas a quinina, permiten disminuir la frecuencia de las recaídas. Exige confirmación experimental.

En la terciana maligna, si el tratamiento de primera invasión no ha conseguido la curación permanente, se repite el tratamiento curativo desde la primera recaída (prefiriendo cambiar de medicamento).

Profilaxia de la propagación del paludismo.—Deben ensayarse dosis de 20 a 4 cgr. de plasmoquina (dos veces por semana) en casos de plosmodio *falciparum* con gametos en circulación.

La atebrina y la quinina bastan para las otras formas de parásitos. (*Bruxelles Médical.* Brúselas, 10 septiembre 1933. Año 13, núm. 45, pág. 1.301.)—M. A. G.

Sezary y Barbé. *¿Es evitable la neuritis óptica del arsénico pentavalente?*

Fundados en una serie de observaciones, muestran los autores que la neuritis óptica del arsénico pentavelente obedece en la mayoría de los casos a causas perfectamente evitables. Pueden considerarse como tales las dosis demasiado elevadas, los intervalos demasiado pequeños entre cada una de ellas, la introducción por vía venosa, la lesión anterior del nervio óptico, la existencia de una afección nerviosa, tal como la tabes, que hace frágil el nervio óptico, la insuficiencia renal o hepática, etcétera.

En los casos en que la posología ha sido perfecta y han sido salvadas todas las contraindicaciones citadas, no se han observado jamás neuritis ópticas. (*Bull. de la Soc. Fran. de Der. et Siph.,* 8 deciembre 1932.)—T. B.

Touraine, Fouet y Gole. *Rareza de los trastornos de la vista y del oído por los arsenicales pentavalentes.*

Han investigado los autores la frecuencia de estos trastornos en sus enfermos de dispensario del hospital Tenon. Trátase de 616 enfermos que han recibido aproximadamente 2.175 series que comprenden un total de 26.000 inyecciones de compuesto arsenical pentavalente, practicadas a razón de 3 c.c. dos veces por semanafl

De todos estos enfermos únicamente seis han acusado zumbidos de oído y una cierta hipoacusia durante algunas horas o un día después de la inyección. Estos accidentes han sido, por lo tanto, muy raros, benignos y pasajeros.

Otros 56 enfermos han recibido 125 series, que comprenden unas 1.500 inyecciones de dosis que oscilaban entre medio y un gramo de arsenical pentavalente, no habiéndose observado en ellos ningún trastorno sensorial. (*Bull. de la Soc. Franc. de Der. et Siph.,* 8 diciembre 1932.)—T. B.

Sezary y Auzeppy. *Curación rápida de verrugas por la autohematoterapia.*

Muestran los autores en esta comunicación una niña afecta de una abundante erupción de verrugas planas y

Ayuntamiento de Madrid

papilomatosas, curada en menos de una semana completamente por la acción de la autohematoterapia. En este caso se ha tenido perfecto cuidado de no sugestionar a la enferma.

De este hecho clínico deducen los autores que las diversas terapéuticas internas empleadas en el tratamiento de las verrugas actúan, como la sugestión, modificando las condiciones biológicas generales del organismo. Nadie ignora, en efecto, que una sugestión activa provoca la emoción, y que ésta puede producir una descarga hormonal en la circulación. (*Bull. de la Soc. Fran. de Der. et Siph.*, 8 diciembre 1932.)—T. B.

TOURAINE, LORTLT-JACOB y RIBADEAU-DUBAS. *Forma localizada de la enfermedad ósea de Recklinhausen; osteoperiostitis concomitante del radio.*

Dan cuenta los autores de un caso de osteítis fibroquística limitada a una clavícula y a uno de los trocánteres mayores, en una muchacha de dieciséis años. Existe, al propio tiempo, en esta enferma una osteoperiostitis de ambos radios, de marcado carácter sifilítico. Obsérvase igualmente una fuerte eosinofilia sanguínea y ausencia de trastornos de las funciones paratiroideas.

Algunos argumentos clínicos y las lesiones que se observan en ambos radios hacen pensar en el posible papel etiológico de la sífilis en este caso como en la mayoría de los pocos observados de este género hasta ahora.

En la discusión de este caso intervino Joltrain, que hizo notar que en la decena de casos de enfermedad de Recklinhausen que ha tenido ocasión de observar no ha encontrado positiva nunca la serología, preguntándose, en vista de ello, si no se consideran bastantes estos datos existentes para separar esta enfermedad de la sífilis ósea de forma quística. (*Bull. de la Soc. Fran. de Der. et Siph.*, sesión 8 diciembre 1932.)—T. B.

BONNANO Y VIRANO. *Irradiación de la cadena ganglionar simpática dorsal e influencia sobre el estómago.*

Constituye ante todo dicho artículo, fuerza es reconocerlo, un trabajo de importancia suma al conocimiento de los efectos de los rayos X sobre el simpático. Si se procede a irradiar en sujetos sanos y en enfermos afectos de úlcera gástrica, duodenal, ptosis, trastornos dispépticos e hiperclorhidria las sexta, séptima y octava raíces dorsales, se verá que, en la mayoría de los casos, se produce una disminución del ácido clorhídrico y un aumento del peristaltismo y del tono gástrico. Explican esta acción los autores por el papel intermediario que juegan los filetes simpáticos que pasan por las raíces, y estiman que pueden actuar sobre los trastornos gástricos como lo hacen en otras afecciones donde el simpático predomina: angina de pecho. (*La Radiología Médica*, núm. 1. Turín, enero 1933.)—J. H.

FÉLIX PAPIN. *El empleo de los rayos ultravioleta en el curso de las intervenciones quirúrgicas.*

Pone de manifiesto el autor, en su comunicación a la Sociedad de Cirugía de Burdeos, los buenos resultados que se logran con el empleo de los rayos ultravioleta durante el curso de las intervenciones quirúrgicas, y no sólo en el caso de que existan lesiones bacilares, sino en todos, ya que logra una mayor asepsia del campo operatorio, ventaja inmensa en las operaciones de larga duración.

Termina exponiendo los beneficiosos resultados obtenidos con este método en las operaciones osteosíntesis. (*Société de Chirugie de Bordeaux*, junio 1933.)—J. H.

J. GRABER DUVERNAY. *Observaciones del síndrome de Chauffard-Still en el adulto, comentarios clínicos, etiológicos y terapéuticos.*

Se traduce este síndrome en el adulto por un cuadro clínico muy característico—poliartritis—, con o sin lesión de los tejidos osteocartilaginosos, y adenopatías múltiples; suele, a más, afectar con suma prontitud al estado general; el bazo grande no es más que un signo accesorio. El autor nos dice que este síndrome es de gran frecuencia, por lo que no se le puede dar el título de excepcional que le daban los clásicos.

Respecto a su etiología, no se puede afirmar si es tuberculosa o bien es debida a un virus específico.

La terapéutica puede ser de gran valor, instituyéndola, claro es, con una gran rapidez y aun en casos de gravedad extrema. (*Le Bulletin Médical*. 25 de julio de 1933.)—H. S.

E. BOROS. *El tratamiento de la toxemia intestinal y, en particular, del estreñimiento por la lactosa.*

En los casos que el estreñimiento no es tóxico se puede muy bien decir que no tiene importancia; pero si existe toxemia, es necesaria de todo punto la evacuación frecuente, con el objeto de que la salud del paciente no se altere. La lactosa utilizada por el autor ha sido la beta, por su máximo de agradabilidad. Administra dos cucharadas de lactosa disueltas en agua antes del desayuno, si bien recomienda tomar mucha fruta y cuerpos grasos; en los cuatro casos que expone logró muy buenos resultados, a pesar de que al final suprimió la fruta. Tiene este método la gran ventaja de suprimir los laxantes, causantes siempre de trastornos; a medida que desaparece la toxemia se puede suprimir dosis de lactosa. (*Medical Journal and Record*, núm. 4, 1933.)—J. H.

PAOLO STANGANELLI. *La crisoterapia en la tuberculosis pulmonar.*

El autor expone en el comienzo de su trabajo los principales puntos de vista en la disputa que hoy se mantiene sobre el valor de la crisoterapia; acto seguido enumera los resultados obtenidos en enfermos tratados en sanatorios. De lo que se saca la consecuencia de que si esta terapéutica se aplica y es de suma utilidad en las formas fibrocaseosas, crónicas, exudativas recientes, subagudas circunscritas y otras, es ineficaz en las crónicas sin fiebre y con brotes evolutivos y hasta peligrosa en las miliares.

El lugar donde el medicamento suele casi siempre ejercer su acción es el mesénquima.

La terapéutica, en fin, ha rendido servicios de utilidad algo superior a la cura de sanatorio.

Algunos individuos, nos dice el autor, son refractarios a esta terapéutica.

Por lo que se puede llevar la crisoterapia a una quimioterapia individual, es decir, a una especie de terapia constitucional. (*Lotta contra la Tuberculosi*, número 4, abril 1933. Roma.)—J. H.

Ayuntamiento de Madrid

Número 4.170 **EL SIGLO MÉDICO** 11 Noviembre 1933

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 en 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 Carlán.*—Duelo en el Instituto Pasteur: Muerte del Dr. Roux, por el *Dr. Arreisa.*—Calmette y su genial descubrimiento de la vacuna antituberculosa B. C. G., por el *Dr. De Benito Landa.*—Las candidaturas médicas en las próximas elecciones, por *J. Alvarez Sierra.*—El problema médico rural radica en los mismos médicos, por *Santiago Fernández de Velasco.* — Academias y Sociedades. A los médicos titulares.—Primer Congreso Internacional de Cirugía Reparadora, Estética y Plástica.—El Instituto Provincial de Higiene de Vizcaya.—Beneficencia y Sanidad Municipal de Madrid.—El sistema regulador de la circulación sanguínea.— **Sección oficial.— Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Tertulia médica.—Vacantes

BOLETIN DE LA SEMANA

PROPAGANDA ELECTORAL

No comparte "Decio Carlán" el hirviente entusiasmo con que la opinión nacional se manifiesta frente a las elecciones que se anuncian para el día 19. Nuestra dilatada experiencia parlamentaria y el mismo calor con que cobijamos en nuestro espíritu los ideales de la Libertad, la Constitución y el Parlamento, nos han hecho aún más profundo el desencanto al examinar el balance de bienes y de males ocasionados a la nación en general y a la Sanidad en particular por los defectos exagerados y las ventajas mal explotadas de las Cortes españolas.

Pero la actualidad se impone; las numerosas consultas que recibimos acerca de la actitud conveniente para los médicos en la contienda electoral nos obligan a consagrar estas breves líneas a la propaganda para el día 19.

¡Médicos españoles: votad por España; votad por la Sanidad española! Mirad serenamente el tristísimo próximo pasado, y aún con mayor serenidad el porvenir. Olvidad los partidismos políticos, y vendrá sola a vuestras manos, impulsada por el aire de vuestra conciencia de españoles justos y de sanitarios honrados, la papeleta que debéis depositar en las urnas.

¡Mirad el tristísimo próximo pasado, y mirad serenamente al porvenir, y luego votaréis por España y por la Sanidad nacional!

DUELO

La muerte de Roux ha venido a ensombrecer más nuestro ánimo, apenas escritas las palabras de condolencia por la muerte de Calmette. El Siglo Médico dedica en páginas siguientes de este número el oportuno señalamiento a la ilustre figura científica que pierde la Humanidad. Cúmplenos sólo en este lugar enviar a los compañeros franceses el testimonio de nuestro gran pesar por la muerte del sabio y del buen amigo que perdemos.

ACUSE DE RECIBO

Hemos recibido un lato escrito, que firman 15 señores, a quienes no tenemos el gusto de conocer, ni científica ni socialmente. En tal escrito se pretende rectificar, con argumentos semejantes a los que publicamos en la carta del Sr. Lafora, lo que nosotros hemos dicho acerca de las oposiciones a la plaza de Neuropsiquiatra de la Beneficencia provincial.

El Siglo Médico estima suficientemente tratado este asunto, toda vez que los directos interesados no nos han requerido más, y que el señor Lafora, después del discurso que pronunció en el banquete del sábado último, no deja a nadie la duda sobre quién tiene la razón. Así, pues, que la opinión juzgue a cada uno, y, toda vez que los firmantes del documento recibido anuncian que recurrirán a la prensa diaria, por nosotros pueden hacer lo que les parezca.

Decio Carlán.

DUELO EN EL INSTITUTO PASTEUR

Muerte del Doctor Roux

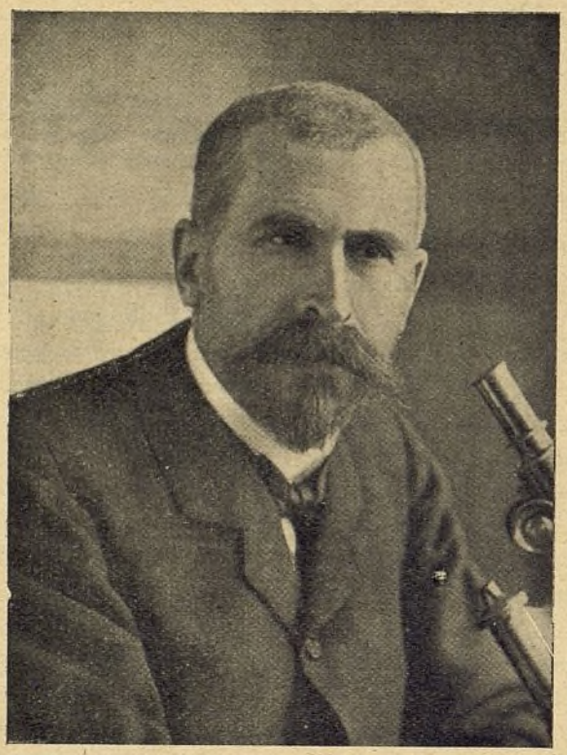
No es la primera vez que en un gran centro de cultura surge en bloque la muerte de sus figuras directivas y eminentes. Así, en la Facultad de Medicina de Madrid tuvimos un corto lapso de tiempo en el que desaparecieron, con intervalos breves, los Dres. San Martín, Sañudo, Ribera, Olóriz, Guedea, Chacón y Calleja. Hoy, en el Instituto Pasteur, se llora a un mismo tiempo el duelo de sus dos grandes figuras representativas: Calmette y Roux.

Aun cuando hace varios años, efecto de una parálisis hemipléjica, el gran Roux había abandonado la labor activa de su laboratorio, su nombre sólo llenaba toda la actualidad representativa de la ciencia francesa y servía de orgullo y de ejemplo a la ciencia universal.

En la historia de los hombres famosos, de los grandes descubridores, existe una gradación. Hay grandes descubridores cuyo acierto genial tiene sólo un valor en la esfera de las grandes elucubraciones científicas; otros aportan a la industria, al comercio, a la actividad humana su utilidad; algunos son simples satisfacciones del espíritu para la obra metafísica de los sabios, y otros, muy pocos, traen para bien de la colectividad una idea feliz

Ayuntamiento de Madrid

Grande es el descubrimiento de Pascal y el de Arquímedes, solemne la disquisición filosófica de los estagiritas griegos, y de excepcional importancia el invento de la pólvora. Pero comparemos esto con el descubrimiento de un suero que libra a la Humanidad de la más trágica



de sus dolencias, y en este caso la obra científica tiene una doble grandiosidad: el haber sabido arrancar de las sombras una nueva verdad y el haber sembrado el bien entre nuestros conciudadanos.

No es ahora, en este momento obligado de las alabanzas funerarias, sino cada vez que hemos enjuiciado la actuación de nuestros médicos famosos, cuando hemos establecido el principio de que los descubrimientos de orden terapéutico e higiénico tienen una superioridad incomparable sobre las demás actividades de la inteligencia. De aquí que descubrimientos como los del suero antidiftérico saltan las fronteras y pasan a ser patrimonio de todos los científicos del mundo.

El Dr. Roux, que llevaba los nombres de Pedro, Pablo, Emilio, había nacido en 17 de diciembre de 1853. Tenía, pues, ochenta años.

Después de efectuar los estudios de segunda enseñanza en Ciermont-Ferrand, pasó a París, donde siguió la carrera de Medicina. Durante sus años de estudiante, trabajó en el laboratorio del Hôtel-Dieu, época en que conoció al gran Pasteur, siendo nombrado profesor de la Escuela Normal a propuesta del genial bacteriologo.

Era la época en que Pasteur, gran químico y naturalista, iba haciendo luz en el misterio de los microbios y necesitaba un médico que le auxiliase para orientar sus descubrimientos en el sentido de biología humana. Pasteur requirió a Roux, y éste fué nombrado profesor del Instituto y colaborador del genial Maestro.

La primera monografía fruto de la colaboración de Roux con Pasteur se tituló "Etiología del Carbunco", y se publicó el 12 de julio de 1880 en la revista *Les Comptes rendus de l'Academie de Sciences*. En 1881 se vieron coronados por el éxito sus desvelos, al encontrar el microbio denominado neumococo, y cuyos caracteres se pudieron fijar inoculando al conejo.

En 1887, al caer enfermo Pasteur, tomó Roux parte muy activa en el Instituto, en el que se distinguió por una serie de trabajos admirables sobre atenuaciones de los virus, vacuna del carbunco, cólera de las gallinas y cultivos relacionados con el estafilococo y el estreptococo.

En 1888 demostró, con pruebas incontrovertibles, que el virus rábico se propaga hacia el cerebro por los nervios.

En 1891 halló el regulador bimetálico, y en colaboración con Metchnikoff, dió a conocer el hecho fisiológico de la inmunidad natural.

El punto culminante de su historia corresponde al año 1894, cuando envió al Congreso de Budapest su famosa comunicación sobre los resultados obtenidos con el suero antidiftérico, lo que produjo gran sensación en el mundo de los sabios.

En 1898, con la ayuda de Nokard, aisló el microbio de la perineumonía de los bovinos. También por esta época estableció los principios fundamentales de la fotomicrografía, aplicando los beneficios del objetivo y de la cámara obscura a la sistemática de la morfología microscópica.

Larga y fecunda ha sido la vida del médico Emilio Roux, cuyo mayor timbre de gloria ha sido el salvar a la niñez de la más trágica de sus dolencias. Fué el colaborador de Pasteur, su compañero, su hermano espiritual, quien supo dar aplicaciones prácticas a las concepciones geniales derivadas del aislamiento de cada nuevo germen. Con ser todo esto mucho, su obra general queda eclipsada ante el acierto del suero antidiftérico. Si alguna vez el quitar el dolor aproxima el médico a la Divinidad, el caso de Roux es de aquellos en que el hombre de ciencia pasa a ser un dios.

Antes de 1894, es decir, antes del suero antidiftérico, conviene recordar a los médicos jóvenes que hubo países en la zona del trópoca donde el 60 por 100 de los niños morían de difteria antes de los doce años. En España, sin llegar a tanto, las cifras eran aterradoras. En las primeras épocas de nuestro Instituto Llorente, llegaban a centenares los enfermos a la calle de Ferraz.

Pero lo más grave no era el número de víctimas, sino la forma trágica de morir: estrechada y obturada la laringe por el crup, los niños morían ahogados, en plena asfixia, con los ojos saltando de las órbitas, los labios cianóticos y pidiendo aire y vida para sus pulmones. Muerte dantesca, que atenazaba el corazón de los que la presenciaban.

De todo esto salvó a la especie humana el Dr. Roux; su célebre jeringa debe conservarse como reliquia sagrada en el Museo de la Historia de los Inventos Excepcionales.

El fallecimiento del ilustre director del Instituto Pasteur no es sólo un día de duelo para Francia: es de duelo para todos los países del mundo.

DR. ARREISA.

Ayuntamiento de Madrid

LABORATORIOS-FEDE S.A.

DIRECTOR DR. A. LOPEZ CIUDAD - FARMACEUTICO

MARQUES DE CUBAS. 9. TELEFONO 19147 MADRID

Neyol n.° 1
Procesos crónicos del aparato respiratorio

Se emplea en las bronquitis crónicas simples y en las secundarias, rápidamente modifica la secreción bronquial, facilita la espectoración, calma la tos, cede la disnea y facilita el sueño.

COMPOSICION POR 100 C. C. = *Para-iso-propilmetacresol, 1,50 g.; Metanol-3, 5,00 g.; Gomenol, 7,90 g.; Anhidroterpina, 10,15 g.; Alcanfor, 2,00 g; Trioleínas eterificadas, c. s.*

Neyol n.° 2
Antifímico

Sin necesidad de emplear el opio ni ninguno de sus derivados, corrige la tos emetizante de los tuberculosos, curando y evitando las agudizaciones catarrales.

COMPOSICION POR 100 C. C. = *Guayacol, 0,10 g.; Timol, 1,00 g.; Estearopteno de menta, 1,50 g., Esencia de Niauli, 20,00 g; Cineol, 10,00 g.; Sulfuro de Allilo, 0,005 g.; Trioleínas eterificadas, c. s.*

Neyol n.° 3
Niños

En los procesos broncopulmonares infecciosos, se consigue realizar una antisepsia rápida y enérgica, obteniendo la curación en corto plazo.

COMPOSICION POR 100 C. C. = *Para-iso-propilmetacresol, 1,50 g.; Anhidroterpina, 10,00 g, Esencia de Niauli, 20,00 g.; Alcanfor, 2,00 g; Trioleínas eterificadas, c. s.*

Neyol n.° 4
Procesos agudos

En estos procesos la remisión de los sintomas es inmediata a la aplicación del medicamento.

COMPOSICION POR 100 C. C. = *Lecitina, 0,25 g.; Colesterina, 0,30 g.; Estricnina, 0,01 g.; Timol, 2,50 g.; Gomenol, 7,45 g; Eucaliptol, 7,55 g; Mentol, 5,00 g., Alcanfor, 2,00 g; Guayacol, 5,00 g.; Aceite de olivas esterilizado, c. s.*

Neyol n.° 5
Antiasmático

Se llena la doble indicación de yugular el acceso de asma con la adrenalina y atropina y actuar sobre los procesos catarrales por la acción antiséptica de los balsámicos, llenando ambas indicaciones con una sola inyección.

COMPOSICION POR 100 C. C. = *Atropina, 0,0025 g.; Adrenalina, 0,005 g.; Guayacol, 5,00 g; Timol, 5,50 g; Mentol, 4,50 g; Gomenol, 10,00 g.; Alcanfor, 2,00 g; Aceite esterilizado, c. s.*

Todos los números tienen una indicación especial en los procesos gripales del aparato respiratorio.

De los números 1, 2, 4 y 5 se preparan cajas de ampollas de 5 y 10 c. c. y del número 3 cajas de ampollas de 2 y medio y 5 c. c.

SOLICITEN MUESTRAS Y LITERATURAS

Ayuntamiento de Madrid

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos espasmódica

Tos Ferina

Tos de los Tuberculosos

Laboratoire de L'AETHONE, 9, Rue Boissonnade, París.

ESTAFILASA del Dr DOYEN

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

Tratamiento específico contra las Infecciones Estafilocóccicas: **ACNÉ, FORUNCULOSIS, ANTRAX,** etc.

Solución coloidal fagógena polivalente.

MICOLISINA del Dr DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

SOLUCION de FLUOROFORMA ESTABILIZADO EN LOS EXTRACTOS VEGETALES

GERMOSE
No Tóxico

SABOR AGRADABLE

Tratamiento de la Tos - COQUELUCHE - Tos nerviosa

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

LABORATOIRES LEBEAULT, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

Por Menor: *PRINCIPALES FARMACIAS*

Muestras y Literatura: G. SALINAS Y Cia - 2 y 4 Calle Saguès-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Calmette y su genial descubrimiento de la vacuna antituberculosa B. C. G.

La noticia de la muerte del profesor A. Calmette ha causado viva emoción y sincero sentimiento en todas las clases sociales de España, principalmente entre aquellos que conocen mejor su intensa labor científica, los médicos, pero también entre el vulgo, que ya comenzaba a recordar y admirar su nombre por ir unido a uno de los más trascendentales descubrimientos médicos de nuestra época: la ya conocidísima vacuna contra la tuberculosis B. C. G.

Y es que hombres de la probidad moral y prestigio científico de Calmette no son solamente del país en donde nacen, sino universales, como lo son sus obras y los beneficios que ellas reportan a la Humanidad.

Por esto, al duelo que hoy experimenta Francia por la pérdida de uno de sus más preclaros hijos, se une el mundo entero en rendido y merecido homenaje de admiración, respeto y agradecimiento al sabio que con su tenaz y perseverante esfuerzo consigue descubrir, con la fraternal colaboración de Guerin, el remedio más eficaz con que contamos hoy para luchar ventajosamente contra la mortífera endemia tuberculosa.

Y divulgando más y más su meritísimo descubrimiento es como mejor podemos honrar, estamos seguro de ello, la memoria del ilustre muerto...

* * *

Calmette y Guerin, siguiendo las pautas marcadas por Pasteur para la obtención de vacunas por el procedimiento de la atenuación de la virulencia de los gérmenes vivos, consiguieron su empeño de transformar un bacilo tuberculoso muy virulento para los bóvidos e inofensivo para el ser humano y para todas las especies animales en que hicieron la demostración, conservando, sin embargo, sus propiedades inmunizantes. Podrá ser que en el porvenir, mediante algún artificio de laboratorio, se llegue a poder restituir la virulencia que el B. C. G. poseía hace veintitrés años, antes que sus caracteres fuesen modificados por los 230 países (hoy 433) sucesivos sobre bilis de buey pura a que los sometió la iniciativa de Calmette-Guerin. Pero mientras esto se realiza, queda en pie, como algo irrebatible, que el B. C. G., tal como se utiliza para la vacunación preventiva contra la tuberculosis en el niño o en los bóvidos, es un virus atenuado y de caracteres fijos, provocando siempre a las mismas dosis las mismas lesiones curables y no reinoculables cuando se inyecta en el peritoneo de las cobayas, conservando las mismas propiedades antígenas "in vitro" e "in vivo", los mismos caracteres de cultivo y la misma aptitud para conferir a los organismos sensibles una resistencia manifiesta "vis à vis" de las infecciones tuberculosas virulentas.

Sabemos que, tanto en la tuberculosis como en la avariosis, y, en general, en algunas enfermedades debidas a protozoarios, la inmunidad se adquiere cuando el organismo alberga el bacilo patógeno vivo, pero con la condición de que estos bacilos se encuentren en pequeño número y sean poco virulentos, pues si el organismo alberga muchos y están provistos de una acción muy tóxica, determinarán la enfermedad y, con ella, trastornos funcionales y lesiones graves que pueden causar la muerte. Calmette y Guerin no hicieron, pues, otra cosa, al intentar preparar su vacuna, que seguir los principios y fundamentos científicos sobre el mecanismo de la infección tuberculosa que los estudios clínicos y trabajos de investigación aconsejaban.

Comenzaron a ensayar la acción de esta vacuna en toda clase de animales, viendo coronados de éxito sus esfuerzos al observar que, en efecto, los animales vacunados resistían sin enfermar la inoculación de dosis masivas de bacilos vivos y virulentos y que, por el contrario, en los testigos, animales no vacunados previamente, la inoculación del bacilo les originaba la enfermedad y la muerte en más o menos tiempo. Hicieron pruebas en animales vacunados sometidos a un contagio permanente con resultados plenamente satisfactorios. Y, después de rigurosas y perseverantes experiencias para indagar con certeza la innocuidad de la vacuna, es cuando se atrevieron a ensayarla en el ser humano.

Como sabemos que desde el nacimiento se puede adquirir la tuberculosis por contagio, dichos autores pensaron que desde ese tiempo debe comenzarse la vacunación. Y teniendo en cuenta la propiedad de la mucosa intestinal del recién nacido, que presenta una manifiesto poder de absorción para los microbios y toxinas en las dos primeras semanas de la vida, la prepararon en condiciones de poder ser administrada por vía bucal en ese tiempo.

Los primeros ensayos en el ser humano comenzaron en el año 1921, y tres años después Calmette presentó a la Academia de Medicina de París el resultado de sus trabajos y ensayos, concretando sus conclusiones en la siguiente afirmación: "Que los niños recién nacidos vacunados por el B. C. G., tanto los que han vivido en un medio contagioso como indemne de tuberculosis, no han sufrido trastornos ostensibles en su desarrollo, pudiendo deducir de estos primeros ensayos que la vacuna es innocua para el ser humano, lo mismo que ya se había comprobado en los animales objeto de investigación."

Las discusiones sobre este punto importantísimo de la nocividad e innocuidad de la vacuna se han sucedido, y se han multiplicado las experiencias en los laboratorios de casi todos los países del mundo en estos últimos tiempos, y ya comenzaba a considerarse y admitirse como algo irrefutable la innocuidad de la vacuna, cuando en abril de 1930 sobrevino el triste accidente de Lübeck, que en los primeros momentos produjo verdadero pánico en todos los centros científicos del mundo, creyendo que una transformación brusca, una mutación del bacilo B. C. G. lo había vuelto virulento y había sido el causante de la sensible catástrofe que causó la muerte a más de cien niños alemanes. Rápidamente el Gobierno alemán nombró una comisión para que investigara la causa de tan lamentable suceso, y, después de numerosos y prolijos estudios, se pudo comprobar que el accidente fué debido a una impurificación del cultivo del B. C. G. por bacilos humanos.

Poco después se reunía la Conferencia Internacional de la Tuberculosis en Oslo, donde con gran unanimidad de criterio todas las comunicaciones científicas presentadas referentes al B. C. G. lo conceptuaban inofensivo como vacuna y aconsejaban su empleo ya no sólo para aquellos niños que vivan en un ambiente tuberculoso, sino de una manera sistemática a todos los recién nacidos.

En 1931 la Academia de Medicina de París encargó el estudio del B. C. G. a una comisión de sabios profesores franceses, que redactaron sus conclusiones en los siguien-

Ayuntamiento de Madrid

tes términos: "No hemos podido comprobar ni un solo caso en que el B. C. G. se haya transformado en bacilo virulento y haya determinado lesiones tuberculosas. En el mayor número de casos, el B. C. G. ingerido por el recién nacido es bien tolerado, no produce ningún trastorno de momento, ni en el desarrollo ulterior del niño. Se ha observado algunas veces, a continuación de la vacunación, incidentes transitorios y leves, siendo el más frecuente una poliadenitis; accidentes estos de la misma importancia de los que se observan en todas las vacunaciones."

Actualmente la vacuna se emplea tanto en el recién nacido como en los niños de más edad y en el adulto, en este último con la B. C. G.-NR., de reciente preparación, habiendo sido vacunados hasta hoy más de un millón de niños, correspondiendo la mayor parte a Francia, siguiéndole umania, España, etc. El año 1932, el Instituto Pasteur editó un libro interesantísimo, en el que aparecen los principales trabajos de cuantos clínicos y bacteriólogos han ensayado esta vacuna.

Nosotros, desde el año 1930, estamos realizando la vacunación sistemática de todos los recién nacidos en los distritos de la Universidad, Centro y Chamberí, de Madrid, llevando vacunados tres mil niños, y cerca de dos mil revacunados con resultados altamente satisfactorios y que son conocidos de las autoridades sanitarias, sin que hasta la fecha se haga nada por extender al mayor número posible de niños los beneficios de esta vacuna.

* * *

El paso de Calmette por la vida no ha sido estéril: ha donado al mundo lo mejor de su inteligencia y lo más sublime de los sentimientos humanos. Ha sabido descubrir un remedio para combatir la enfermedad más cruel de cuantas padece la Humanidad y lo ha entregado en beneficio de ella gratuita y desinteresadamente. Su inteligencia estaba al mismo nivel de su alma. ¡Loor a la memoria egregia del sabio Calmette!

DR. DE BENITO LANDA.

Las candidaturas médicas en las próximas elecciones

Queramos o no, la actualidad médica española está supeditada al porvenir de las próximas elecciones para diputados a Cortes. En las grandes ciudades, porque así lo exige la centralización de la política, y en los pueblos, por el apasionamiento histórico del caciquismo rural. Bajo tres aspectos tiene que influir la clase médica en la preparación y solución del problema parlamentario: como candidatura en algunos distritos; como encauzadores de opinión dispersa, y como votantes conscientes.

A su vez, los problemas de interés para nuestra profesión que han de recibir influencia de la actuación de los diputados son también tres: engrandecimiento social y biológico de España; difusión de instituciones sanitarias y de higiene pública, y defensa de las reivindicaciones propias de las clases médicofarmacéuticas.

Sólo la enumeración de estas cuestiones justifica la importancia que los médicos tenemos que dar al plebiscito del día 19. El próximo Congreso será el encargado de discutir y aprobar la organización del primer Ministerio de Sanidad, y sólo por este imperativo debemos preocuparnos, un poco más que en otras ocasiones, de nuestra posición médica legislativa.

En artículos anteriores hemos hecho un estudio comparativo entre la actuación de los diputados médicos de la segunda República con los de la primera. Estos, no obstante las circunstancias críticas y la brevedad de las Cortes del 73, afrontaron briosamente temas sanitarios, con discursos que han quedado como piezas históricas, pronunciados por Suñez Capdevila, Encinas, Cervera, Rusca, Fernández Victorio, etc., etc. La tuberculosis, la enseñanza clínica, la medicina forense, la profilaxis cuarentenaria y hasta la asistencia médica rural, fueron entonces abordadas diferentes veces.

Las Cortes de 1931-1933 estuvieron, en cambio, absorbidas por la preocupación partidista de los diferentes sectores. Las *cosas médicas* durmieron el sueño de los justos.

Esto ha sido en esta forma porque no podía ser de otra; los diputados médicos fueron designados como candidatos, en 1931, atendiendo a su filiación política, a sus actividades en los Comités de distrito o su fervor en determinado orden de ideas. Sólo algunos, por excepción, al obtener el favor plebiscitario, hicieron valer ante sus electores sus antecedentes de orden médico.

Pero una vez ya en los escaños, nada más justo que hombres que han pasado toda su vida ejerciendo la profesión médica y comiendo de las ganancias de la misma, al surgir cuestiones relacionadas con su carrera, interviniesen apoyando las iniciativas favorables. Es posible que si no lo han hecho ha sido por disciplina de partido, disciplina que obligaba a cada diputado a no pedir la palabra sin la venia del jefe de la minoría o del presidente del concejo.

Los médicos titulares, que recibieron la República como su redención y que tomaron una parte activísima en la lucha contra el antiguo régimen, se han visto defraudados al observar que éstas se han disuelto con un saldo en contra. En lugar de avanzar en los ideales de independencia, pago por el Estado y equiparación con los funcionarios públicos, se han encontrado con una orientación autonómica, de independencia o regionalismo local, que ata otra vez las clases sanitarias a la tiranía de los alcaldes, concejales y caciques. El Estatuto célebre de Cataluña será siempre una barrera difícil de salvar contra el centralismo que requiere la creación de un escalafón único, con categoría y sueldos oficiales.

En el próximo Congreso puede rectificarse esta orientación tendenciosa o desviarnos para siempre del logro de nuestras reivindicaciones. Esto dependerá de los diputados médicos, no sólo por sus intervenciones o iniciativas, sino por la habilidad con que sepan llevar la curiosidad o el interés de sus compañeros al problema sanitario.

Cuando se promulgó la Inspección general de Sanidad, el Dr. Cortezo encontró un camino relativamente fácil, porque previamente había conseguido convencer a D. Antonio Maura de la trascendencia de los problemas que se iban a resolver.

Los médicos poseen una indiscutible fuerza moral sobre los clientes, y bien lo saben los caciques, que con frecuencia buscan su colaboración. En la ocasión presente deben dar sus votos o aconsejar la elección de aquellos que mejor puedan defender los intereses de la clase.

Es preciso que no se repita el caso de estas últimas Cortes aprobando una ley de provisión de vacantes tan

Ayuntamiento de Madrid

vaga y difusa que en su reglamento ha resultado luego una disposición perjudicial y plagada de errores.

Otro punto que cabría pedir o exigir a los próximos diputados médicos es que legislasen sobre el excesivo número de médicos, causa inmediata de los males de la profesión.

No son necesarios muchos diputados. Bastaría con unos pocos, pero muy selectos. Los suficientes para que no tenga que venir otro Sr. Tuñón de Lara, ajeno a las incidencias, tristezas y luchas de la profesión, para defender la Medicina y los médicos.

J. Alvarez Sierra.

El problema médico rural radica en los mismos médicos

La práctica profesional de veintiocho años y el conocimiento adquirido de los pueblos, juntamente con los asimismo adquiridos por la prensa, me han hecho tener la firme convicción de que la solución más eficaz en el problema médico rural radica en los mismos médicos, en el modo de ser de los pueblos y en el exceso de profesionales. Por lo que creo que, con ser una gran conquista el conseguir lo que el Gobierno anterior, por medio de sus más destacadas personalidades sanitarias, nos ofreció (creemos que el Gobierno actual hará suyo dicho ofrecimiento), y por ello les tenemos que quedar sumamente reconocidos, no será lo suficiente para que el médico en un pueblo goce de independencia y libertad para dedicarse a la función sanitaria. Y la razón es obvia, como en otras ocasiones, desde esta misma revista, he tratado de demostrar, pero que no obsta para volver a insistir.

En efecto: el Gobierno llegará a implantar la fórmula por la cual las titulares no las paguen los Ayuntamientos, y, por lo tanto, nuestras dotaciones de 1.250, 2.000, 2.500 y 3.000 pesetas las cobraremos trimestralmente en recaudación de Hacienda de la capital de provincia, con todos sus inconvenientes, o por medio de habilitados, con las consiguientes mermas.

Pues bien, dejando a un lado la pequeñez de las citadas dotaciones, en relación con las necesidades para el sostenimiento de una familia, ¿creéis que esta conquista es suficiente para alcanzar no sólo la independencia de los pueblos, sino la estabilidad en los mismos? No, no lo creéis, por cuanto sería desconocer en absoluto los pueblos, y que, por otra parte, con las dotaciones indicadas, no pudiendo vivir, el cacique, que todavía impera, nos quitaría las igualas, si así le conviniera, y el resultado en este caso ya sabéis cuál sería.

Decimos que la causa de la inestabilidad de los médicos en los partidos, y que, por lo tanto, esterilizaría completamente la futura modificación en las titulares, radica en los mismos médicos. Afirmación que se prueba plenamente con sólo abrir un periódico profesional, en lo que vemos que los médicos advierten a los compañeros que tienen contratadas las igualas o que los pueblos ofrecen contratarlas. Por lo que, tanto en un caso como en otro, resulta que el titular nombrado con arreglo a las disposiciones vigentes tiene que, o quedarse con sólo la titular y entablar la lucha con el compañero, siempre molesta y repugnante, o renunciar a la plaza conseguida quizá después de unas oposiciones. Esta es la realidad.

Claro es que esto no quiere decir que no aplauda la nueva orientación que se pretende realizar, sino únicamente llamar la atención sobre ello, para ver de corregirlo, dejando el paso franco a los nombrados titulares con arreglo a la ley.

Confesemos que esto es difícil, pero que con un poco de buena voluntad por parte de todos los llamados a intervenir se podría conseguir la solución a este problema.

Veamos cómo.

Reconocida como causa principal el exceso de médicos, y no siendo factible el limitar la matrícula en las Facultades de Medicina, la solución estriba, a mi juicio, en pedir, y desde luego lo pido yo desde esta revista, a nuestros directivos, gestionen de la Dirección general de Sanidad no se ponga tope de edad a los diferentes concursos y oposiciones, a fin de que absolutamente todos los médicos puedan acudir a ellas, al objeto de descongestionar los partidos médicos rurales, juntamente con la modificación del reglamento para la aplicación de la ley del 15 de septiembre último, en el sentido de que los partidos elijan sus médicos por riguroso turno en sus diferentes modos de elección; y, en todo caso, con el fin de conceder libertad a los partidos en la elección, se cree un turno con esa finalidad. Si esto no fuese suficiente, o, de conseguirse, se creyese no daría resultado para cortar, o, al menos, reducir la lucha, la solución sería el poner al titular en mejores condiciones de resistencia económica, gestionando el aumento de las Inspecciones municipales de Sanidad al nivel, por lo menos, de las titulares, que se podían abonar con cargo al 5 por 100 que concede el Estatuto municipal para atenciones sanitarias, o el de que cada vecino pague, en concepto de tributo sanitario, cinco pesetas, que servirían para el aumento en las dotaciones titulares, como asimismo que cada médico que contratase un partido sin obtener previamente la titular dejase en el Colegio Médico 15 pesetas mensuales (si esto fuere legal) para que de este modo el titular tuviera una base por la que se pusiera en mejores condiciones de lucha con su compañero y pudiera hacer sanidad, finalidad primordial del titular en su cargo de inspector municipal de Sanidad.

De todo lo expuesto podemos deducir: que si los Gobiernos viesen la perfecta unión profesional de la clase médica, esa cordialidad espiritual propia de hermanos queridos, conseguiríamos de los poderes públicos todo lo que en justicia nos corresponde, al mismo tiempo que desterraríamos la existencia del caciquismo.

Tengamos, pues, en cuenta lo dicho y hagamos propósito de ser buenos compañeros, para que, considerándonos hermanos, demos la batalla al caciquismo, en la seguridad de que, una vez desaparecido, podamos no sólo mejorar, sino dedicarnos libremente y sin trabas a laborar por la raza, que es laborar por España.

Santiago Fernández de Velasco.

Ayuntamiento de Madrid

ACADEMIAS Y SOCIEDADES

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

(*Sesión del 7 de noviembre de 1933.*)

Presidencia del Prof. Amalio Gimeno (1).

SESIÓN EN MEMORIA DE LOS DRES. CALMETTE Y ROUX

Dr. Slocker.—Ante la reciente pérdida de estas dos grandes figuras de la Medicina, recuerda a grandes rasgos sus trabajos y estudios, en especial los progresos que han determinado el conocimiento y más perfecto tratamiento de varias enfermedades.

Dr. Martín Salazar.—La muerte de estas dos grandes figuras de la Medicina nos lleva a referir algunos sucesos, muchos en conocimiento de todos, y que se pueden considerar formando una época de la Medicina. Epoca continuadora de los estudios de Pasteur, no sólo de utilidad a la Medicina, sino también desde el punto de vista social. La labor de estos grandes hombres representa enormes beneficios para la Humanidad, pues se ha visto disminuir la morbilidad y mortalidad. Al mismo tiempo, como se comprende, la población humana ha ido en aumento, y con ello, la presentación del gran problema social del trabajo. Es como bastantes de los conflictos actuales entre el capital y el trabajo pueden relacionarse con progresos en la conservación de la vida.

Dr. Durán de Cottes.—Expone sus relaciones como alumno con el Dr. Roux. De todos son conocidas estas dos grandes figuras: la de Calmette y la de Roux, especialmente el afecto y el cariño con que este último trataba a sus alumnos.

Dr. López Pérez.—Mi estancia como pensionado en el Instituto Pasteur me permitió apreciar las grandes dotes científicas y personales de los Dres. Calmette y Roux. En este momento me obligan a considerar esta pérdida como irreparable.

Dr. Codina.—Señores académicos: Días atrás indiqué al señor presidente de la Academia que me reservara unos momentos al comienzo de esta sesión, para hablar de la sensible pérdida del Dr. Calmette, pensando que la Academia no podía estar sorda a una pérdida de esta categoría. Ayer ocurrió la muerte del Dr. Roux, y ya han usado de la palabra varios señores académicos, y en realidad se ha demostrado por la Academia el sentimiento que la embarga por pérdida tan sensible; no había, pues, necesidad de que yo me levantara a hablar.

Sin embargo, es de tal categoría la pérdida que ha sufrido la ciencia con el fallecimiento de los doctores Roux y Calmette, como en líneas generales ha expuesto con toda perfección el Dr. Martín Salazar y han corroborado en esta misma sesión el Dr. Durán y Cottes y el Dr. López Pérez, que es necesario hacerse cargo de que estos dos hombres, Roux y Calmette, no eran sólo conocidos de los técnicos, de las personas científicas. Tanto el nombre de Roux como el de Calmette han sido y son de los que se pronuncian por todas las familias y por toda la Humanidad con veneración y con respeto. Roux, por su suero antidiftérico, que tantas vidas ha salvado, en los niños especialmente, y como consecuencia, la admiración de las madres, que ven que sus hijos podían salvarse de una infección tan grave, que antes casi siempre les mataba. Y, por otro lado, Calmette, con los esfuerzos y los progresos que ha aportado a la lucha antituberculosa, tanto desde el punto de vista social como desde el punto de vista específico, también todo el mundo no técnico lo conoce, y muy especialmente desde este punto de vista específico, porque ven las madres también cómo a sus hijos recién nacidos se les administra unas gotas de una substancia que les ha de prevenir contra el desarrollo de una tuberculosis ulterior. De ahí que la pérdida de dos hombres como éstos no solamente representan un duelo para la ciencia, sino que representan un duelo para toda la Humanidad.

Y con todo lo que se ha dicho referente a ellos—y no me voy a ocupar de los trabajos y de los descubrimientos que han dado a luz, y que tan elocuentemente se manifiestan en las páginas de esa hermosa publicación, *Los Anales del Instituto Pasteur,* dejando aparte los detalles de ellos—, bien podemos decir que no sólo la ciencia francesa está de luto, sino que la ciencia francesa puede tener la seguridad y la garantía absoluta de que la acompañan en el luto todas las naciones civilizadas.

El presidente de la Academia, D. Amalio Gimeno.—Señores: La noticia de la muerte de Calmette, recibida hace pocos días, me produjo una gran impresión. La de la muerte del Dr. Roux, llegada hace pocas horas a nosotros, me ha llenado de hondo pesar.

Yo mantenía con ambos ilustres hombres de ciencia una amistad antigua, que, si no estrecha, por dificultades de distancia y tiempo, no dejaba de estar alentada por un mutuo afecto.

Si la ciencia mundial, por ser mundial, no tuviera patria y fuera capaz de albergar un alma y sentir el duelo, pocas veces se encontraría en mejor ocasión para vestir de luto, pocas veces hallaría mayor motivo que el que nos ofrece la vecina nación francesa con la irreparable pérdida de los dos insignes investigadores del Instituto Pasteur, de París.

La muerte, implacable, por ser necesaria, acaba de llevarse dos vidas, apagando de una vez para siempre, y casi al mismo tiempo, dos grandes y refulgentes focos de luz de la ciencia y de la idea.

Conocía yo a Roux; lo sabía hace algún tiempo enfermo; enfermizo anduvo casi toda su vida; enfermizo le encontré hace algunos años, cuando se hallaba viviendo de huésped en Barcelona, en el Laboratorio del Instituto Ferrán, entrañable amigo suyo, como lo era mío. Sabíale también ahora en cama, y anoche mismo, concertando con nuestro ilustre vicepresidente, Dr. Codina, la presentación de su nombre como académico de honor de esta corporación, temíamos que no llegase a tiempo, porque temía también que aumentase su afección y agravara su dolencia la muerte de Calmette, su excelente discípulo, amigo suyo entrañable y siempre su constante colaborador. No me engañaba el presentimiento que tuve a la muerte de Calmette: le siguió poco después Roux; y es que hay sobre la tierra existencias tan estrechamente unidas, que cuando una se marcha del mundo parece tirar de la otra y arrastrarla a ese fin funesto.

(1) Información exclusiva para EL SIGLO MEDICO.

Ayuntamiento de Madrid

Doctor:

Los LABORATORIOS TURON,

productos neuroterápicos,

tienen el gusto de presentarle tres productos de eficacia comprobada:

Neuronal-Turón Específico de los estados de emoticidad exagerada, excitación psíquica de depresión mental, neurosis de compulsión, ansiedad, histeria e **INSOMNIO ESENCIAL**

DOSIS: De dos a cuatro cucharadas grandes distribuídas en las veinticuatro horas.

Completamente innocuo: tolerancia absoluta

Fenilcal **(Sal cálcica del feniletilmalonilurea).** Es el mejor antiepiléptico conocido. No entorpece el regular funcionamiento del intestino y facilita la diuresis.

DOSIS: De una a tres tabletas al día.

Fosforal-Turón

(Excelente tónico nervioso).

Estimulante del cerebro, agotamiento psíquico, estados neurasténicos, depresión nerviosa, debilidad consecutiva a las emociones y al trabajo mental excesivo, melancolía en sus diversas formas. Combate eficazmente la **FOSFATURIA**. Gusto agradabilísimo, tolerancia absoluta.

DOSIS: Una cucharada de postre antes o después de las tres comidas.

Lauria, número 96.-BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid

Derivados de la Colina
activos por vía digestiva
- comprimidos -

CURA COMPLEMENTARIA
DE LA ACÉCOLINE

HYPOTAN

El regulador del caudal arterial

HIPERTENSIÓN
ESPASMOS VASCULARES

LABORATORIOS CHEVRETIN - LEMATTE
L. LEMATTE, Suc.r
DOCTOR EN FARMACIA
52, RUE LA BRUYÈRE - PARIS

MUESTRAS Y LITERATURAS: SEÑORES JUAN MARTIN S.A.F.

ALCALÁ 9, APARTADO 310
MADRID

CONSEJO DE CIENTO 341 Y 343
APARTADO 698 - BARCELONA

LACTOLAXINE FYDAU

COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliarias, Agar-Agar, Naftol ftaleina.

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 1re 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

Depositario en ESPAÑA
J. Alejandro RIERA, Nápoles 166, 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 quimicamente a 0 gr. 71 de K. I.

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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

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

LIPIODOL • LAFAY

En España : Sr. Juan MARTIN, Calle de Alcala, 0. **Madrid** y Consejo de Ciento, 341, **Barcelona.**
Islas Canarias : B. APOLINARIO, Farmaceutico, **Las Palmas.**

Ayuntamiento de Madrid

Yo no pretendo, señores, hacer el panegírico de los merecimientos de ambos ilustres hombres de ciencia, porque sería inocente y además inofensivo para la ilustración de los señores académicos; porque ¿qué médico que se precie de medianamente ilustrado no lleva en su memoria los nombres estos constantemente? Los nombres de Roux y de Calmette son tan extensos, que se han infiltrado por todos los resquicios de nuestros conocimientos actuales y abarcan la Medicina entera; es una obra tan colosal la de estos dos sabios, que, por lo maravillosa y excelsa, por su gran magnitud, debe figurar al lado de las epopeyas más gloriosas de la historia de la Humanidad, porque estos insignes investigadores fueron tan héroes como los que más, sólo que los hombres de antiguas edades, los héroes de aquellas épocas, según cuentan los forjadores de viejos poemas, vencían al enemigo o con la fuerza de un Hércules, o con la espada de un Aquiles frente a Troya, o con las cotas de malla de un San Luis de Francia en las Cruzadas de Oriente, mientras que los hombres de que hablamos ahora empezaron por ser obscuros y modestos hombres de laboratorio, para llegar a ser victoriosos triunfadores de un ejército de seres diminutos, pero que, a pesar de ser diminutos, a pesar de su pequeñez, hacían más estragos, quitaban más vidas que los soldados y los guerreros. Además, los hombres que luchan contra otros hombres elevan su fama sobre cadáveres; los hombres que luchan contra las enfermedades elevan la suya sobre los beneficios que prodigan. Los primeros siembran la muerte; los otros la hacen retroceder, salvando vidas. Por consiguiente, es indudable que la historia debiera escribir las gestas de los primeros con apretados y débiles caracteres que apenas si pudieran leerse, y, en cambio, con letras grandes de oro debiera señalar las gestas de los segundos, en un libro cuyas páginas fueran perennes. Así debiera escribirse la epopeya de Pasteur, porque toda la empresa suya y la de los que le acompañaron tiene una imponderable magnitud para la conservación de la salud de la Humanidad.

A Pasteur le siguió Roux, a quien acompañaron varios, entre ellos Calmette. Pero entre aquella corte de brillantes investigadores y de felices descubridores que siguieron a Pasteur, destacaron como figuras preeminentes Roux en la lucha antidiftérica y Calmette por sus famosos descubrimientos contra la tuberculosis. ¡Qué bien supieron aprovechar las lecciones de Pasteur! Calmette, el primer tercio de su vida, como médico de la Marina de Guerra, le hizo permanecer largo tiempo en países tropicales, y tal vez por eso enriqueció la ciencia con nuevos descubrimientos que beneficiaron más los climas meridionales que los departamentos del Norte. Tuvo la ingeniosa idea de inventar una vacuna contra las mordeduras de los reptiles venenosos, de esos inmundos animales que andan sin pies, que reptan sin manos y que matan con dientes tan diminutos y tan débiles, que por ello se considerarían inofensivos; de esos inmundos animales, de los cuales la Biblia sacó un ejemplar como emblema del engaño y de la traición que trajeran sobre la tierra la desolación y la muerte. También sus estudios sobre la tuberculosis son rico filón, abundando en datos interesantes y provechosos para la Humanidad.

Yo de él sólo puedo decir, como recuerdo de los varios ratos que tengo pasados en su compañía, que hace diez años, en Estrasburgo, le oí en honrada frase decir a Ferrán, entrañable amigo mío y de él también, que en la persecución de un mismo fin contra la tuberculosis, el sabio investigador había seguido distintos caminos con singular e igual éxito. Y también recuerdo que, pocos años antes, en el Palacio del Rin, su intervención acertada pudo encontrar la solución a un pequeño conflicto de decoro nacional, en mi modesto parecer.

En cuanto a Roux, yo hago memoria de todo lo que hizo, con una sola cosa, con su famosa y discutida victoria sobre la enfermedad que estrangula, que agarrota, que agarrotaba la garganta de nuestra infancia, vencida fácilmente ante la lucha morbosa. Yo, para vanagloriar, para glorificar el recuerdo de Roux, en su memoria, no hago más que recordar aquella sesión memorable a que yo asistí en el Congreso Internacional de Higiene, celebrado en Budapest en 1894, en que tuve ocasión de oír la lectura de su comunicación sobre la vacuna antidiftérica. Aún parece que resuenan en mis oídos sus palabras y los aplausos que tan justa y merecidamente se le tributaron.

Yo decía que para glorificar la memoria de Roux me bastaba con recordar ese hecho, pero aún hay más. Fijaos, señores, en que antes Trousseau y el gran Nelaton, el ilustre cirujano, allá en 1870, desde su ambulancia del Gran Hotel durante el sitio de París, se llevaba las manos a la cabeza y levantaba su cabeza al cielo, diciendo al ver que la infección arrebataba de sus manos a los operados: "Habría que levantar una estatua de oro al hombre del porvenir que encontrase los medios de combatir la septicemia."

Y, ya entonces, modestamente, trabajaba Pasteur en la Escuela de París, y poco después, siguiendo su senda, sus sucesores Roux y Calmette apartaban con sus brillantes descubrimientos a los hombres del peligro de la septicemia. Merecerían, pues, una estatua de oro, un gran monumento erigido por las madres, que sabrían regar con sus lágrimas de gratitud la tierra donde reposan, en la que, a su alrededor, brotarían flores.

Rindamos, pues, señores, el testimonio de nuestro recuerdo doloroso por el fallecimiento de estos ilustres sabios, en nombre de los que salvaron, de los que salvan y de los que salvarán de una muerte, cuanto más injustificada y prematura, más lamentable, dolorosa y terrible. (*Grandes aplausos.*)

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

El martes 31 del pasado celebró sesión ordinaria dicha Sociedad bajo la presidencia del Dr. Mariscal.

El Sr. D. J. L. Yagüe dedicó algunas palabras a la memoria del Dr. Calmette, gloria de la ciencia, fallecido hace poco en París. En el mismo sentido se expresó el Sr. Benito Landa, quien amplió los conceptos emitidos por el Sr. Yagüe, encomiando los trabajos de Microbiología y Serología realizados por el Dr. Calmette, y que culminaron en su admirable vacuna antituberculosa. A este homenaje póstumo se adhirió el Dr. López Pérez, como antiguo alumno del Instituto Pasteur.

El Dr. Franco (D. Antonio) hizo resaltar con este motivo la protección ilimitada y el justo renombre con que Francia glorifica a sus sabios ilustres, en tanto que en nuestro país, hombres de la valía del Dr. Ferrán han merecido del Estado una protección escasa y discutida, y del público—aun el profesional—la oposición

Ayuntamiento de Madrid

acerba y tenaz en muchos casos, y punto menos que el olvido una vez desaparecidos.

El señor presidente (Dr. Mariscal) pronuncia también breves palabras de elogio en honor del Dr. Calmette, de quien personalmente puede decir que, al igual que a otro bacteriólogo ilustre, el Dr. Roux, les caracterizaba una gran modestia y una sencillez en su trato dignas de todo encomio.

El Dr. Benito Landa disertó después sobre el certificado sanitario, que fué minuciosamente rebatido por el Dr. Espinosa Ferrándiz, oponiéndose a todos los puntos de vista enumerados por el ponente, y como al terminar hubieran transcurrido las horas reglamentarias, el señor presidente levantó la sesión.

A LOS MÉDICOS TITULARES

Con motivo del homenaje recientemente celebrado en honor del Sr. Tuñón de Lara, creímos conveniente que los médicos titulares enviasen un telefonema o telegrama a D. Alejandro Lerroux, estimulándole a persistir en sus loables propósitos de creación del Ministerio de Sanidad y pago de los Inspectores municipales de Sanidad por el Estado. Y a este fin, dirigimos una circular impresa, con sello de dos céntimos, a casi todos los titulares españoles, rogándoles el envío del referido despacho.

En la Secretaría del Sr. Lerroux nos han manifestado que se han recibido alrededor de 6.000 telefonemas y telegramas, alta cifra que demuestra el espíritu de disciplina de los médicos titulares y su fe en nuestra Asociación. Como firmantes de la carta circular y como miembros del Comité ejecutivo de la Asociación Oficial de Médicos titulares-Inspectores municipales de Sanidad, nos complacemos en hacer pública nuestra gratitud a todos los millares de compañeros que tan fielmente han cumplido nuestras indicaciones, y de un modo especial, a las Juntas provinciales y sus Presidentes, que han colaborado tan celosa y eficazmente en la realización de nuestros planes. La cifra precedente y el número de cuotas abonadas espontáneamente por los compañeros demuestran de un modo evidente que la unión de los médicos titulares en su Asociación oficial es hoy una magnífica realidad. Hemos de subrayar con legítima satisfacción que, además de nuestra propia y sustantiva unión, se ha puesto de manifiesto en ocasión solemne y pública la absoluta compenetración de la Asociación y el Consejo general de los Colegios Médicos, por su ilustre presidente, el fundador benemérito de la Previsión Médica Española, D. José Pérez Mateos. Formado el frente único de la clase médica, y en su vanguardia los médicos titulares, podemos afrontar el año venidero, probablemente fecundo en obras legislativas sanitarias, con el ánimo sereno, el pensamiento libre de pesimismos y el corazón henchido de esperanzas.

Titulares: persistid en vuestra actitud actual, plena de consciente disciplina y de colaboración activa y vigilante. A ella nos sumaremos siempre, lo mismo desde los puestos directivos que desde los grupos anónimos, y al exponerlo en esta fecha, os repetimos nuestra complacencia y nuestra gratitud por la prueba de disciplina y confianza que nos habéis dado.—*Antonio Ossorio Bolaños,* presidente; *Francisco Ayuso Andréu,* tesorero; *Joaquín Ruiz Heras,* secretario.

Primer Congreso Internacional de Cirugía Reparadora, Estética y Plástica

El día 13 de octubre ha tenido lugar la primera sesión de este Congreso en París bajo la presidencia del profesor Jean Louis Faure, miembro de la Academia de Medicina, y el profesor Dartigues, fundador de la Sociedad de Cirugía Plástica Francesa.

Trabajos presentados.

Profesor Manna (Roma): "Operación plástica del seno y su relación endocrinológica".

Doctor Bourget (París): 1.° "Cirugía estética de la cara". (Proyección y presentación de operados.) 2.° "Dacriocistotomía plástica". (Método Dupuy-Dutemps-Bourget.) 3.° "Ablación del etmoides por vía orbitaria sin incisión cutánea". (Presentación de operados.)

Doctor Dartigues (París): "Mamectomía bilateral total con injertos areomamelonares libres. (Presentación de un "film" sonoro.)

Doctor Eckstein (Berlín): "Combinaciones de plastias parafínicas con las plastias quirúrgicas propiamente dichas".

Doctoras Mirecouche y Peillon (París): "Tratamiento estético de las varices".

Doctor Claoué (París): "Ridectomía cérvicofacial". (Procedimiento del autor.) Con "film" cinematográfico.

Doctor Jiano (Bucarest): "Técnica personal en las operaciones nasales".

Sábado 14.

Doctor Asís (Madrid): "Nuestra técnica en el tratamiento del prolapso mamario. (Con proyecciones y presentación de casos.)

Doctor Coelst (Bruselas): 1.° "Presentación cinematográfica de un operado de fisura paratina". 2.° "Restauración del relieve mentoliano por injerto de grasa en un caso de anquilosis témporomaxilar".

Doctor Tournay (París): "Del tratamiento estético de varices".

Doctor Poole (Lexington): "Un nuevo método de cierre de heridas superficiales".

Dr. Burian (Praga): "Transformación de los injertos autoplásticos de cartílagos".

Doctor Claoué (París): "Mastopexia por doble rotación areolomamelonar y cicatrices verticales".

Doctor Dartigues (París): "Cómo se examina a una mujer afecta de prolapso e hipertrofia mamaria. Elección e indicación de diversas técnicas operatorias".

Doctora Eva Kubertowa (Praga): "Instituto Checoeslovaco de Cirugía Estética y Plástica de Praga".

Doctora Vavrona Pavelkowa (Brno): 1.° "Ablación quirúrgica de un parafinoma". 2.° "Cicatriz inestética por inclusión de un cuerpo extraño".

Doctor Luesma Uranga: "Caso de retracción de la palma de la mano por quemadura con deformación, tratada por injerto tubular de Gilles.

Doctor Augusto Gallase (Bolonia): 1.° "Un caso de hipertrofia de cartílago de nariz". 2.° "Sindactilia de las manos". 3.° "Un caso de gran adiposidad abdominal subumbilical". 4.° "Retracción grave de la palma de la mano. Plastia por colgajo tubular".

Doctor Koechlin (Ginebra): "Cirugía estética de los senos".

Ayuntamiento de Madrid

JUAN MARTIN - ALCALA 9 MADRID CONSEJO DE CIENTO - 341 BARCELONA

Dr. Georg Henning, Berlin

Testogan Preparado organoterápico, de efecto seguro, indicado en los casos de: **Potencia reducida, neurastenia sexual, estados de agotamiento, vejez prematura.**

Teligán Para combatir eficazmente los desórdenes funcionales de las glándulas genitales. Indicado en: **Desórdenes de la menstruación, molestias de la menopausia, insuficiencia sexual, vejez prematura.**

Lipolysin Muy indicado en la **adiposidad, tanto endógena como exógena. Formas mixtas.**

Intestinol Preparado a base de páncreas, secretina y carbón. Indicado en todos los **desórdenes digestivos, como estimulante fisiológico de las glándulas digestivas.**

Pituigan Extracto standardizado del lóbulo posterior de la hipófisis. **Debilidad de las contracciones uterinas, hemorragias, postparto, postaborto y ginecológicas, debilidad circulatoria.**

Myoston Extracto standardizado de la musculatura libre de albúmina, **Angina de pecho, esclerosis, coronaria y enfermedades análogas de los vasos cardíacos.**

Muestras y bibliografía al representante general para España:
GUILLERMO HOERNER, Suc. de WALTER ROSENSTEIN, BARCELONA — Apartado 712

Ayuntamiento de Madrid

SOLGANAL B OLEOSO

Schering

Máxima eficacia

Mínima toxicidad

para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y laringea y del reumatismo poliarticular crónico

La formación de un depósito de la suspensión oleosa en el músculo determina una absorción lenta del medicamento, con lo que al propio tiempo que quedan eliminados los efectos secundarios se crean condiciones muy favorables para el desarrollo de una acción uniforme y lenta.

ENVASES ORIGINALES:
Frascos con 5 c.c. de la susp. oleosa al 2 %
Frascos con 5 c.c. de la susp. oleosa al 20 %

PRODUCTOS QUIMICOS SCHERING S. A.
Apartado 479, Madrid — Apartado 1030, Barcelona

SCHERING - KAHLBAUM A. G. BERLIN

Bactilose

OLIVER RODES — PRODUCTO DEL PAIS

Contiene los fermentos aislados de la levadura de cerveza y de vino asociados a la malta.

INDICACIONES

Forunculosis. Septicemias Antrax. Escarlatina, Grippe.

NO PRESENTA CONTRAINDICACIONES

USO. - Casos agudos: una cucharada grande, diluído en agua, cada dos horas.

Casos crónicos: de tres a cuatro cucharadas por día en las comidas.

DEPOSITO GENERAL — VENTA EN FARMACIAS

LABORATORIO QUÍMICO - FARMACEUTICO DEL DR. B. OLIVER Y RODÉS

CONSEJO CIENTO 308 · BARCELONA

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Escrófula, 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.*

DEPOSITARIOS PARA ESPAÑA:

Jiménez Salinas y C.ª, Barcelona Sagués, 2 y 4 (S. G.)

Ayuntamiento de Madrid

Doctor Campos (Río): "Corrección quirúrgica plástica de una deformación congénita con aplastamiento del labio superior y desaparición de un nevus vascular de la región frontal". 2.° "Tratamiento de un angioma suborbitario por la diatermocoagulación".

Doctor Tramuset (Nancy): "Cirugía maxilofacial". (Presentación de casos.)

Doctor Joao Alfredo (Recife): "Aspectos de la cirugía plástica facial".

Doctor Strohl (París): "Notas del sistema muscular relacionadas con el "sport" y la estética".

Doctor Maurel (París): "Orejas caídas". ("Film".)

Doctor Pires (Río): 1.° "Nuevos instrumentos de la cirugía estética". 2.° "Tratamiento quirúrgico de la alopecia".

Doctor Wodack (Praga): "Algunos casos quirúrgicos de corrección de nariz".

Doctor Maliniack (Nueva York): "Un caso interesante de micromestia".

El doctor Dartigues, terminada la sesión, propone que se celebre el próximo Congreso Internacional de Cirugía Plástica en Nueva York. El doctor Luesma propone votación, dado que se trata de un Congreso Internacional. Se designa Praga para el próximo Congreso, por haber traído representación oficial.

El Instituto Provincial de Higiene de Vizcaya

NUEVO EDIFICIO

Con fecha 1.° de octubre actual han comenzado a funcionar los servicios del Instituto provincial de Higiene, admirablemente instalados en el edificio propio que se levanta en la calle de Doña María Díaz de Haro.

Al dar tan grata noticia a nuestros compañeros, no podemos por menos de manifestar la inmensa satisfacción que sentimos al admirar en nuestra visita la magnificencia de esta nueva instalación, que con todo acierto y entusiasmo dirige el señor Inspector provincial de Sanidad, nuestro ilustre y buen compañero D. Joaquín Mestre Medina.

La impresión que produce la visita al nuevo edificio no puede ser ni más grata ni más satisfactoria. Todos los departamentos designados a los distintos servicios son amplios, instalados con arreglo a las más modernas exigencias en esta clase de establecimientos, pudiendo decirse, sin hipérbole, que constituyen una institución modelo en su clase. En la planta baja está instalado el Dispensario de Higiene Infantil, creado y sostenido por el Estado, con sus magníficas salas de espera y consulta; la oficina de la Inspección provincial de Sanidad, muy bien montada; la Administración y los locales destinados al nuevo Dispensario Antituberculoso. Destácanse en la parte superior el despacho del señor Director, sobrio y elegante; el salón de actos, espacioso y elegantemente decorado en tono gris, con su alta tribuna y cómodas butacas, más una cabina especial para las proyecciones cinematográficas de carácter cultural y científico. Vemos la sala de demostración, con admirables maquetas y cuadros estadísticos, obra magistral del Sr. Mestre Medina, que ha procurado imprimir en ella el tono de originalidad y buen gusto, hermanados con las más avanzadas y modernas orientaciones de divulgación de preceptos sanitarios y de higiene. Espacioso garaje para los distintos vehículos y material sanitario, con amplio patio, y departamentos especiales para los animales de investigación, y, como remate, la habitación para el conserje.

Aparte de los servicios del Instituto, se han creado tres Dispensarios más de Higiene infantil, dependientes del de la capital, en Durango, Bermeo y Gallarta, para que a ellos acudan las embarazadas y lactantes.

Lo que más encanta de esta soberbia obra, que constituye un legítimo orgullo de Vizcaya y de los Ayuntamiento que la sostienen, no son sus claras dependencias y espaciosos locales, ya enumerados brevemente, sino la nota de elegancia y buen tono que se observa hasta en los más pequeños detalles, y que hacen que el Instituto provincial de Higiene de nuestra provincia pueda erguirse como modelo de los de su clase dentro de España y de muchas ciudades del extranjero.

Vaya nuestra entusiasta felicitación a los Ayuntamientos que tan admirablemente cuidan de la Sanidad y de la Higiene, sosteniendo tan hermoso Instituto; al señor Director del mismo, D. Joaquín Mestre, porque ha sabido esforzarse y laborar con tesón por que Vizcaya mantenga su rango con una institución tan meritoria; al Dr. Lafita, bacteriólogo del Instituto y excelente colaborador en la obra, y a todo el personal técnico, administrativo y subalterno del Instituto, que debe ser visitado por todos.

Beneficencia y Sanidad Municipal de Madrid

Se ha aprobado por el Ayuntamiento el dictamen de la Comisión de Beneficencia proponiendo la instalación de tres puestos secundarios de urgencia, enclavados en las barriadas de la Guindalera, Prosperidad y Pacífico.

Es extremadamente plausible el que se doten de asistencia médica urgente los barrios extremos de Madrid, cada vez más extendidos y separados del centro de la urbe en progresión creciente, y no debe considerarse como obstáculo para su implantación el *plan férreo* de amortización de plazas que rige actualmente en la Beneficencia municipal.

Si Madrid aumenta rápidamente en extensión, aunque no siga el mismo ritmo en densidad de población, no debe disminuirse el cuerpo médico de su municipio; más bien todo lo contrario.

El sistema regulador de la circulación sanguínea

Diferentes investigadores se han interesado en el estudio del aparato circulatorio, haciendo numerosas experiencias aisladas; el profesor Hess, de Zurich, ha intentado reunir todos estos hechos separados, buscando sus relaciones precisas y coordinadas. En un trabajo bien documentado, *El sistema regulador de la circulación sanguínea* (Leipzig, 1930), insiste particularmente en la importancia del aparato neurovegetativo. El sistema circulatorio posee en alto grado la facultad de adaptarse a las condiciones dinámicas muy variables, y, en virtud de esta adaptación, cada una de sus partes constitutivas actúa separada e independientemente.

El corazón es el centro de la energía, y sus modifica-

Ayuntamiento de Madrid

ciones de potencia y ritmo están condicionadas a las resistencias periféricas que se producen merced a las modificaciones del tono vascular de las arterias y capilares bajo influencias patológicas.

Numerosos fisiólogos han evidenciado estas variaciones semipermanentes o periféricas del *tonus* de los vasos periféricos; Hess asigna a las arterias un papel activo en la circulación sanguínea; pero dice que las modificaciones de resistencia encontradas por el torrente circulatorio regulan las contracciones o las dilataciones vasculares. En este sentido podemos hablar de reacciones de defensa autónoma de las arterias; las excitaciones, de orden químico, actúan de una manera distinta sobre las grandes arterias y sobre las arterias periféricas; en estas últimas parece tener un papel más considerable que en las otras el hecho de la gran importancia que tiene la resistencia circulatoria a su nivel.

El funcionamiento de los capilares está bajo la dependencia directa de aquellas arterias y venas que llevan y traen la sangre; mas la rapidez de los cambios vitales que se producen a su altura está regulada por el simpático local, que directamente modifica en su permeabilidad.

Es, pues, en realidad una modificación de la excitabilidad del simpático, que condiciona sobre todo los cambios circulatorios y en particular la tensión sanguínea y los espasmos vasoconstrictores pasajeros o permanentes, que determinan extravasaciones sanguíneas, lividece locales, vértigos, ciertos trastornos oculares y edemas. Estos diversos accidentes se muestran al principio o en el período de estado de la arteriosclerosis, y sólo el sistema neurovegetativo puede engendrar tan distintas reacciones, que afectan no sólo al aparato circulatorio, sino a los tejidos.

Sólo una medicación no sintomática, sino fisiológica, como dice Huchari, puede en ciertas circunstancias dar resultados rápidos y durables. La regulación de la circulación sanguínea se obtendrá por la sedación del simpático central y periférico hipersensible, por los cambios de las secreciones internas y la presencia en la sangre de substancias que favorecen la reacción del metabolismo y de la insuficiente depuración hepática y urinaria. El muérdago, por sus propiedades antiespasmódicas y diuréticas, es un maravilloso medicamento a emplear. Es activo y no tóxico, no actúa brutalmente y su acción es sostenida y prolongada.

Como demuestran los trabajos fisiológicos de Busquet, de Chevalier, de Fubini y Antonini, de Mattei y de Nicolini, el mecanismo de la acción vasodilatadora del muérdago está perfectamente dilucidado; ello es debido a la acción sedante ejercida sobre el simpático central y periférico, donde disminuye la excitabilidad; el relajamiento de la musculatura de los vasos es la consecuencia de una disminución del *tonus* ejercida sobre ellos por el bulbo y la medula bajo la acción del medicamento.

El sistema arteriovenoso de los capilares, el corazón periférico, como lo denomina Huchard, es así libertado. La mejoría en la circulación periférica repercute también en la circulación general; de la misma manera, según ha demostrado Pic y Bonamour, ciertas preparaciones de muérdago, como la Guipsine, actúan como diurética, declorurante y oturica, y bajo esta influencia, por la consiguiente eliminación de ácido úrico y bases púricas, que son una de las principales causas de la hiperexcitabilidad del simpático.

Tónico cardíaco, vasodilatador periférico diurético, la Guipsine es un maravilloso agente de la circulación periférica; es el medicamento fisiológico de todos los cambios circulatorios donde no se revela una afección orgánica.

En la gran mayoría de los casos, el empleo de la Guipsine, a la dosis de seis a ocho píldoras diarias, durante quince días consecutivos, produce notable mejoría; es suficiente para la regulación de la circulación general, mejora el funcionamiento de los emuntorios, haciendo desaparecer las manifestaciones más aparatosas. Haciendo la prescripción desde el principio, se evita el establecimiento de lesiones durables, mucho más difíciles de dominar posteriormente. La Guipsine no determina ni hábito ni acumulación. Está indicada también en las nefritis con albuminurias y edemas.

SECCION OFICIAL

Ministerio de la Gobernación

Desaparecidas las causas que motivaron el Decreto del Gobierno provisional de la República, de fecha 25 de abril de 1931, por el que se dispuso que D. Víctor María Cortezo y Collantes, jefe de Administración civil de segunda clase del Cuerpo de Sanidad Nacional, inspector general de Instituciones sanitarias, cargo que desempeñaba en virtud de concurso reglamentario, pasase a ejercer el de jefe del Parque central de Sanidad,

A propuesta del ministro de la Gobernación, y en vista del dictamen de la Asesoría jurídica del mismo Departamento,

Vengo en disponer que el referido D. Víctor María Cortezo y Collantes se reintegre a su cargo de inspector general de Instituciones sanitarias, con la categoría de jefe superior de Administración civil y sueldo anual de 15.000 pesetas, consignadas para dicha plaza en la vigente ley de Presupuestos, que le serán acreditadas en la forma siguiente: 11.000 con cargo al capítulo primero, artículo 3.°, concepto tercero, Sección sexta, Subsección segunda, y 4.000 del mismo capítulo, artículo 2.°, concepto tercero, de igual Sección y Subsección, debiendo considerarse interrumpido el ejercicio del citado empleo por el interesado desde el día en que fué acordada su separación temporal hasta el en que vuelva a reintegrarse a su desempeño, según acuerdo de la Subsecretaría de Sanidad y Beneficencia del día 7 del mes en curso.

Dado en Madrid a veinticuatro de octubre de mil novecientos treinta y tres.—*Niceto Alcalá Zamora y Torres.*—El ministro de la Gobernación, *Manuel Rico Avello.*

SUBSECRETARIA DE SANIDAD Y BENEFICENCIA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

Para evitar toda duda en lo referente a la expedición de títulos por la Escuela Nacional de Puericultura,

Esta Dirección general se ha servido disponer que, de acuerdo con lo preceptuado en el Reglamento vigente

Ayuntamiento de Madrid

de la citada Escuela, los títulos de Médico puericultor, Visitadora puericultora, Matrona puericultora y Guardadora de niños serán expedidos en lo sucesivo gratuitamente, a instancia de los interesados que, habiendo aprobado los estudios en la citada Escuela en cualquier época, no se hallen todavía en posesión del título correspondiente, sin más gastos que el reintegro del mismo con arreglo a las disposiciones vigentes.

Madrid, 29 de octubre de 1933.—El Director general. *José María González Barreal.*

COCURSOS Y OPOSICIONES OFICIALES

Por la Dirección general de Sanidad, *Gaceta* del 25 de octubre, se convoca a concurso-oposición para la provisión de la plaza de Practicante de la Escuela Nacional de Puericultura, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas.

Las instancias se presentarán en el Registro general de la Dirección hasta el día 16 de noviembre, con los documentos indicados en la convocatoria.

—Con el mismo plazo se convoca también a concurso-oposición para la provisión de una plaza de Matrona en la Escuela Nacional de Puericultura, dotada con el haber anual de 1.800 pesetas.

—Por la Dirección general de Sanidad se convoca a concurso-oposición para la provisión de la plaza de Profesor auxiliar de la Escuela Nacional de Puericultura, con destino a la Sección de Laboratorio aplicado a la Puericultura, dotada con el haber anual de 3.000 pesetas.

La instancia, con partida de nacimiento, título profesional, certificación facultativa y de penales, así como de no haber sido expulsado de cargo público, se presentará hasta el 16 de noviembre.

El Tribunal que ha de juzgar el concurso-oposición estará constituído en la siguiente forma:

Presidente, D. José García del Diestro Escobedo, Director de la Escuela Nacional de Puericultura.

Vocales: D. José Luchsinger Centeno y D. Manuel Díaz del Solar, Profesores titulares de la citada Escuela, y como suplente, D. Antonio Alonso Muñoyerro, Profesor auxiliar de la misma.

Actuará como Secretario el Vocal que sea designado por el Tribunal en el acto de su constitución.

Se considerará mérito preferente poseer el título de Médico puericultor o de Oficial sanitario.

Los ejercicios de oposición serán los siguientes:

Primero. Exposición por escrito y en forma didáctica de un tema de la especialidad sacado a la suerte entre 15 redactados por el Tribunal y dados a conocer con cinco días de anticipación.

Este ejercicio tendrá carácter eliminatorio.

Segundo. Resolución de uno o varios problemas prácticos de Laboratorio, de carácter químico o biológico, aplicados a la Puericultura.

—Por la Dirección general de Sanidad se convoca a concurso-oposición para la provisión de una plaza de Profesor auxiliar de Fisiología e Higiene infantil y de Puericultura de la primera y segunda infancia, indistintamente, dotada con el haber anual de 3.000 pesetas.

Las instancias se presentarán en el Registro general de esta Dirección hasta las catorce del día 16 de noviembre, acompañadas de certificación de nacimiento, certificación facultativa, certificación negativa del Registro Central de Penados y Rebeldes, declaración, bajo palabra de honor, de no haber sido expulsado el aspirante de ningún Cuerpo u organismo del Estado, Provincia o Municipio, y todos los que estime adecuados el aspirante para acreditar los méritos y servicios que deseen alegar.

El Tribunal que ha de juzgar el concurso-oposición estará constituído en la siguiente forma:

Presidente, D. José García del Diestro Escobedo, Director de la Escuela Nacional de Puericultura.

Vocales: D. Enrique Jaso Roldán y D. Guillermo Angulo Pastor, Profesores titulares de la citada Escuela, y como suplente, D. Antonio Alonso Muñoyerro, Profesor auxiliar de la misma.

Actuará como Secretario el Vocal que sea designado por el Tribunal en el acto de su constitución.

Se considerarán méritos preferentes:

Poseer el título de Médico puericultor o el de Oficial sanitario.

Los ejercicios de oposición serán los siguientes:

Primero. Exposición por escrito de un tema sacado a la suerte entre veinte, redactados por el Tribunal y dados a conocer con cinco días de anticipación.

Segundo. Exploración y estudio, durante media hora, de un niño, razonando ante el Tribunal, durante quince minutos, su juicio sobre el diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Durante otros quince minutos el opositor expondrá ante las Visitadoras las consideraciones de orden sanitario que el caso le sugiera.

—Por la Dirección general de Sanidad se convoca a concurso-oposición libre para la provisión de las plazas de Directores de los Dispensarios Antituberculosos de Bilbao, Logroño, San Sebastián, Badajoz, Málaga, Granada, Ciudad Real, Jerez de la Frontera, Burgos, Toledo, Cáceres, Huesca, Orense y Zamora y dos de Médicos ayudantes en los Dispensarios auxiliares anejos a los de los distritos de Universidad y Buenavista, de esta capital, dotadas con el haber anual de 6.000 pesetas las primeras y 4.000 las segundas.

Las normas que habrán de regir el concurso-oposición serán las siguientes :

1.ª Los aspirantes habrán de ser españoles, Doctores o Licenciados en Medicina y Cirugía, aptos físicamente para el desempeño de cargos públicos en relación con el servicio que hayan de desempeñar y sin antecedentes penales.

2.ª Las instancias se presentarán en el Registro general de esta Dirección dentro del plazo de veinte días, contados a partir del 26 de octubre, acompañadas de partida de nacimiento, título profesional, certificación facultativa de aptitud física, certificación negativa del Registro Central de Penados y Rebeldes, declaración bajo palabra de honor de no haber sido expulsado el aspirante de ningún Cuerpo u organismo del Estado, Provincia o Municipio, y todos los que estime adecuados el aspirante para acreditar los méritos que desee alegar.

3.ª Los aspirantes satisfarán en el acto de la inscripción 50 pesetas en metálico en concepto de derechos de oposición.

4.ª El Tribunal que ha de juzgar el concurso-oposición estará constituído en la siguiente forma:

Presidente, el Inspector general de Instituciones Sanitarias.

Ayuntamiento de Madrid

Vocales: D. Francisco Rodríguez Partearroyo, Director de la Enfermería para tuberculosos, de Chamartín de la Rosa; D. Francisco Blanco Rodríguez, Director del Sanatorio de Alcohete; D. Carlos Díez Fernández, Director del Dispensario Antituberculoso del distrito de la Universidad, y D. Lorenzo Isla Carande, Director del Dispensario Antituberculoso de Córdoba.

Actuará como Secretario el Vocal que sea designado por el Tribunal en el acto de su constitución.

5.ª Los ejercicios de oposición serán dos:

El primero, que tendrá carácter eliminatorio, consistirá en la exposición por escrito de la actuación anterior del opositor, así como de los estudios, trabajos y publicaciones relacionadas con la especialidad.

El segundo ejercicio consistirá en el estudio clínico de un enfermo y en la exposición escrita del mismo, con arreglo a las normas que marque el Tribunal.

Si el Tribunal, una vez terminados ambos ejercicios, no tuviera elementos de juicio suficientes para hacer la propuesta unipersonal para cada plaza, podrá disponer la realización de un ejercicio complementario en la forma que estime oportuna.

Una vez terminados aquéllos, el Tribunal propondrá a la Superioridad, por orden de prelación, el nombramiento de los aspirantes que, a su juicio, deben ocupar las plazas concursadas.

Hecha la clasificación definitiva de los aspirantes por el Tribunal, este remitirá a la Dirección general el expediente del concurso-oposición con la propuesta de los señores aprobados, la cual, a su vez, pasará el expediente al Consejo Nacional de Sanidad para que informe sobre la tramitación seguida al efecto.

Lo que se hace público para general conocimiento, advirtiendo a los señores que presentaron instancia al concurso-oposición referente a las mismas plazas, convocado en 11 de septiembre último y anulado por Orden ministerial de 22 del mismo mes, que se entiende que, de no retirarla, quedan consideradas como aspirantes al presente concurso-oposición.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,6; ídem mínima, 698,6; temperatura máxima, 14,2°; ídem mínima, 0,6°. Vientes dominantes, NE.,

Han abundado en los adultos los procesos catarrales de las vías respiratorias altas y bajas, complicados con frecuencia con otitis medias. Se han presentado también algunos casos de síncopes repentinos en personas jóvenes cuyo estado de salud no las hacía prever.

En los niños se han dado casos de escarlatina y sarampión, y sin ser muy numerosos, han dado lugar a complicaciones graves por parte del riñón y de los bronquios.

CRONICAS

De la "Gaceta".—Por el Ministerio de la Gobernación se publican las siguientes órdenes en la "Gaceta" del 3 de noviembre:

Disponiendo que durante la ausencia del subsecretario de Sanidad y Beneficencia se encargue del despacho y firma de los asuntos de dicha Subsecretaría el director general de Sanidad.

—Anulando la autorización a que se refiere la Orden de 22 de junio pasado y disponiendo que, con el carácter de Congreso Nacional de Sanidad, se celebre en Madrid, del 6 al 20 de mayo de 1934, una reunión de todos los médicos del Cuerpo de Sanidad Nacional y organismos dependientes de la Subsecretaría de Sanidad y Beneficencia.

—Otra considerando caducadas todas las autorizaciones concedidas a Empresas y entidades, tanto oficiales como privadas, para la realización de prácticas de saneamiento en medios urbanos e interurbanos del transporte, cualquiera que haya sido la Autoridad que concediese la autorización.

"Salud".—En el sexto número de esta interesante revista popular de Higiene y Sanidad, que hemos recibido, publica el ilustre tisiólogo, Dr. Codina Castellví, un notable artículo titulado: "El miedo a la tuberculosis", que debe ser leído por todo el mundo. Figuran, entre otros interesantes originales, los siguientes: "Lucha contra la mortalidad infantil", por el Dr. Garrido Lestache. "La organización higiénica del trabajo", por el Dr. Sánchez Martín. "Cerebro y músculo", por el Dr. Fernán Pérez. "Cuidados de la piel: Dishidrosis", por el Dr. Sáinz de Aja. "Las muertes repentinas", por el Dr. Fernández Cuesta. "Los astros y las enfermedades", por el Dr. Vesalio. "El empleo de productos alimenticios a base de frutas españolas", por el Dr. Maestre Ibáñez. "Los nuevos académicos", Dres. Vital Aza y Enríquez de Salamanca. "Anales de treinta días". "Correo de Salud", etc.

Número, en suma, del más vivo interés para sanitarios y profanos. Precio: 0,50 pesetas. Administración: Claudio Coello, 3.

Cursillo de interpretación radiográfica de la tuberculosis pulmonar a cargo de los Dres. F. R. Partearroyo y J. Miñana, en la enfermería para tuberculosos de Chamartín de la Rosa.—Durante este cursillo, cuya especial finalidad es la interpretación radiográfica de las enfermedades del tórax, se harán en cada caso las observaciones oportunas respecto a patogenia, diagnóstico e indicaciones terapéuticas.

El curso comenzará el día 25 de noviembre y su duración será de veinte días.

Los derechos de inscripción: 100 pesetas, y el número de alumnos será limitado.

Para más detalles dirigirse: Velázquez 24, bajo derecha.

Eupaco.—Perhidrol de Magnesio Merck.—Al número presente acompañamos un interesante prospecto de los preparados que se citan, recomendando su lectura. Productos químicos Farmacéuticos, S. A. Apartado 724. Barcelona.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados)
SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL, catedrático y Académico.—Atocha, 35.—Teléf. 10028.—Madrid. Forma emulsionable en frío: 2,90 ptas. caja de 150 gramos.

Forma cremosa: 4,40 ptas. frasco de 250 gramos.
Ambas formas: A granel por kilos.—Muestras gratuitas.

BARDANOL

Compuesta de extracto de raíces de LAPPA MAJOR L. y Estaño coloidal.

Laboratorio Gamir, San Fernando, 34. - Valencia.

Bolaños y Aguilar • Talleres gráficos • Altamirano, 50, Madrid

Ayuntamiento de Madrid

MOSTELLE

ZUMO DE UVA
SIN FERMENTAR

RAFAEL ESCOFET · CELLE · TARRAGONA

Por su valor nutritivo y fácil absorción constituye un valioso complemento del régimen alimenticio de enfermos y convalecientes.

PARA EL ESTOMAGO E INTESTINOS

Elixir Clorhidro Pépsico Amargós

DIGESTIL

(Nombre registrado)

TONICO DIGESTIVO. - ACIDO CLORHIDRICO, PEPSINA, COLOMBO Y NUEZ VOMICA

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

Sanatorio del Parque-Davos

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primer orden. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque y bosque de propiedad. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento del médico, etc., desde 17 francos suizos. Prospecto gratuito.

Médico Director: Dr. F. BAUER

LABORATORIO FARMACEUTICO

PONS, MORENO Y C.ª

DIRECTOR: D. BERNARDO MORALES

BURJASOT VALENCIA (ESPAÑA)

Jarabe Bebé — Tos ferina de los niños. Tos crónica y rebelde de los adultos. Infalible e inofensivo.
Agentes exclusivos, J. URIACH Y C.ª, S. A.—Barcelona.

Tetradinamo — (ELIXIR E INYECTABLE)
Medicación dinamófora y regenadora de los estados consuntivos. A base de fósforo, arrhenal, nucleinato de sosa y estricnina.

Septicemiol — (INYECTABLE)
Insustituíble en la terapéutica de las enfermedades infecciosas. Estimulante general de las defensas orgánicas a base de colesterina, gomenol, alcanfor y estricnina.

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

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

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación del ferrocarril.

Ayuntamiento de Madrid

SARNA

(ROÑA)

cura 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 las circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: Rocafort, 135, Barcelona

Aguas de MARMOLEJO

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

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

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

Estación de ferrocarril a siete horas de Madrid y cuatro de Sevilla. - Alquitranada la carreterra que conduce a los manantiales.

Gran Hotel del Balneario.—Todo confort

Pedidos de botellas e informes al señor Gerente, en

MARMOLEJO ***(Jaén)***

Antiasmático poderoso

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

JARABE-MEDINA DE QUEBRACHO

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: "El Siglo Médico", la "Revista de Medicina y Cirugía Práctica", "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, DISNEA y los CATARROS CRONICOS, haciendo cesar la FATIGA y produciendo UNA SUAVE EXPECTORACION.

PRECIO; 6,50 pesetas frasco

DEPOSITO CENTRAL: Sr. Medina, Serrano, número 36, Madrid, y al POR MENOR, en las principales farmacias de España y América.

ALMORRANAS

Producto español a base Hamam-virg.ª Æsculus hippocast, novocaína, anestesina, etc. Cura **Hemorroides** internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. **Tubo con cánula, 3,60 pesetas;** correo, 4,10. De venta en farmacias.

habitantes. Provisión por concurso libre de méritos y selección por Tribunal. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de Robledo de Corpes y sus anejos Gascueña de Bornoba y Prádena de Atienza (Guadalajara); por nueva creación; 3.ª categoría; dotación, 2.200 pesetas; con 15 familias de beneficencia y población de 1.400 habitantes. Provisión por concurso libre de méritos y selección por Inspección. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

* * *

Por oposición, y en armonía con lo dispuesto en la ley de 15 de septiembre de 1932 y Reglamento de 7 de marzo de 1933 (arts. 23, 24, 25 y 26) se anuncian a oposición las siguientes plazas de médicos titulares:

—La de Requena (Valencia); por defunción; 2.ª categoría; dotación, 2.750 pesetas; con 136 familias de beneficencia y población de 17.754 habitantes. Provisión por oposición. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de La Haba (Badajoz); por oposición anterior desierta; 3.ª categoría; dotación, 2.750 pesetas; con 185 familias de beneficencia y población de 3.053 habitantes. Provisión por oposición. Solicitudes hasta el 5 de diciembre. Derechos de oposición, 25 pesetas.

—La de Pollos (Valladolid); por renuncia; 3.ª categoría; dotación, 2.200 pesetas; con 45 familias de beneficencia y población de 1.326 habitantes. Provisión por oposición de méritos. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

—La de Cadarso de los Vidrios (Madrid); por renuncia; 3.ª categoría; dotación, 2.200 pesetas; con 60 familias de beneficencia y población de 2.397 habitantes. Provisión por oposición. Solicitudes hasta el 5 de diciembre. Derechos de oposición, 25 pesetas.

—La de Santa María del Campo (Burgos); por renuncia; 4.ª categoría; dotación, 1.650 pesetas; con 50 familias de beneficencia y población de 1.411 habitantes. Provisión por oposición. Solicitudes hasta el 5 de diciembre.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

SUBSECRETARÍA DE SANIDAD Y BENEFICENCIA

Circulares.

En cumplimiento de lo dispuesto en Orden ministerial de esta fecha, por esta Subsecretaría se convoca a concurso libre de méritos para la provisión de las plazas de Enfermera y Enfermero psiquiátricos del Dispensario de Higiene mental, dotadas cada una de ellas con el haber anual de 3.000 pesetas, que se harán efectivas con cargo al capítulo 1.º, artículo 5.º, Sección 6.ª, Subsección 2.ª del presupuesto vigente.

Las normas que habrán de regir el concurso de méritos serán las siguientes:

1.ª Los aspirantes habrán de ser españoles, poseer el título oficial de Enfermero psiquiátrico, mayores de veintitrés años y menores de treinta y cinco, aptos físicamente para el desempeño de cargos públicos, en relación con el servicio que hayan de desempeñar, y sin antecedentes penales.

2.ª Las instancias se presentarán en el Registro general de la Dirección general de Sanidad, hasta la catorce horas del día 31 de enero de 1934, acompañadas de los siguientes documentos:

a) Partida de nacimiento, debidamente legalizada, si ha sido expedida fuera del territorio sometido a la jurisdicción de la Audiencia de Madrid.

(Continúa en la página XXI.)

Ayuntamiento de Madrid

A la Conferencia de La Haya siguió una serie de reuniones, a las que asistieron los representantes de otras po-

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

tencias beligerantes y delegados de diversas sociedades de la Cruz Roja.

En la XII Conferencia internacional de la Cruz Roja, celebrada en La Haya en 1928, S. A. R. el príncipe Enrique de los Países Bajos, en un discurso muy aplaudido, recordó el humanitario papel de Steen durante la guerra, papel que le valió el bien merecido título de promotor de las Conferencias de los países beligerantes en favor de las prisioneros de guerra.

Esta importante y humanitaria obra fué igualmente apreciada por los juicios del general Friedrich, jefe del Servicio de prisioneros de guerra en Alemania; del general Pau, inolvidable pre-

ION-CALCINA
PALLARES
A base de Cloruro de Calcio
Frasco e inyectables

sidente de la Cruz Roja Francesa; señor Hans Daae, jefe del Servicio sanitario del ejército noruego, y el Sr. Paul Deschanel, presidente que fué de la República francesa.

Todas estas ilustres personalidades reconocieron el mérito de haber promovido la realización de la Conferencia de 1917, señalaron el inapreciable servicio que se prestó así a los prisioneros de guerra, y unánimemente rindieron homenaje a la invencible fe que puso Steen, en circunstancias particularmente difíciles, al servicio de una gran causa.

Pero no es solamente por su acción

Inapetencia, Anemia, Debilidad
VINO MADARIAGA, tónico-fosfatado

en favor de los prisioneros por lo que Steen se dió a conocer como un activo servidor de la Cruz Roja. Hace algu-

Ioduros Bern De (K y Na), químicamente puros. No provocan IODISMO. Fabricación nacional.

nos años, cuando la Cruz Roja noruega inscribió en su programa la higiene en la marina mercante y decidió abrir para esta actividad un campo de trabajo internacional, Steen aportó inmediatamente a esta iniciativa su decidido concurso. Con sus numerosas relaciones internacionales consiguió despertar el interés general en favor de este proyecto y contribuyó ampliamente al éxito de la Conferencia de Oslo, reunida en 1926, para el mejoramiento de las condiciones de higiene en la marina mercante.

Igualmente, cuando la miseria de los

Fábrica especializada en Productos Dietéticos y de Régimen Vegetariano
CASA SANTIVERI, S. A.
Call, 22. — BARCELONA

refugiados en Bulgaria exigió una intervención internacional, Steen contribuyó muy directamente al éxito de la obra.

Como representante de la Cruz Roja de Noruega, Steen ha dado en diferentes Conferencias internacionales de la Cruz Roja muy señaladas pruebas de su valer. Fué particularmente notable su participación como delegado de la Cruz Roja noruega en el primer Consejo General de la Liga celebrado en 1920.

Finalmente, y con el mismo acierto, Steen representó al presidente de la Cruz Roja noruega en la Comisión per-

Solución salicilato sódico
DOMINGO
Cada cucharada contiene dos gramos de salicilato sódico puro.
J. DOMINGO CHURTÓ
C. Libertad, 14.—BARCELONA

manente, la más alta instancia de la Cruz Roja internacional.

biese podido tropezar con una mujer que se hubiese prestado a explicarme los escollos de cada camino, a darme excelentes maneras, aconsejándome sin herir mi orgullo y a introducirme por todas las partes en donde hubiese podido encontrar relaciones útiles a mi porvenir. En mi desesperación, la más peligrosa de las buenas fortunas seguramente me hubiese seducido; pero me faltaba todo, incluso el peligro, y mi falta de experiencia me condujo en mi soledad, adonde tuve que enfrentarme con mis pasiones equívocas. Por último, amigo mío, formé unos lazos, al principio secretos, con una muchacha a la que me uní, de buen o de mal grado, hasta que ella decidió mi suerte. Aquella joven, que pertenecía a una familia honrada, pero de muy escasa fortuna, prescindió en poco tiempo para conmigo de su modestia y me confió sin temor un porvenir que la virtud le había pintado hermoso. La mediocridad de mi situación la pareció sin duda alguna la mejor de las garantías. Desde aquel momento, las tempestades que me turbaban el corazón, mis deseos extravagantes, mi ambición: todo se apaciguó en la felicidad, aunque felicidad de un joven que desconoce aún las costumbres del mundo, sus máximas ordenadoras y la fuerza de los prejuicios, pero felicidad completa, como lo es siempre la de un niño. El primer amor ¿no es siempre una segunda infancia plantada en medio de nuestros días de trabajo? Hay hombres destinados a comprender la vida de un solo golpe; la juzgan tal como ella se les presenta y conciben los errores del mundo para aprovechar los preceptos de ellos, los preceptos sociales para sacarles sus ventajas y saber calcular el alcance de todas. Estos hombres fríos son tan sabios como las leyes humanas. Además existen pobres poetas, gentes nerviosas que sienten vivamente y que cometen numerosas faltas: yo pertenecía a estos últimos. Mi primer afecto no fué una pasión verdadera, porque seguía en él mis instintos y no mi corazón. Sacrifiqué a mi gusto a una pobre muchacha, aunque no me faltaron poderosas razones para pensar que no obraba cuerdamente. En cuanto a ella, era la abnegación misma, poseía un corazón de oro, un espíritu justo y un alma hermosa. Jamás hizo más que darme consejos excelentes. Al principio su amor alentaba mi valor; después, ella me inducía tiernamente a volver a mis estudios, y, creyendo en mí, me predecía éxitos sin cuento, las glorias más envidiables y la fortuna más anhelada. Hoy la ciencia médica tiene algo de todas las ciencias, y distinguirse en ella es una gloria difícil, pero bien recompensada. La gloria siempre es una fortuna en París. Aquella joven se dedicó a mí en cuerpo y alma, compartió mi vida en todos sus caprichos, y sus economías consiguieron que hasta llegásemos a tener lujo dentro de nuestra medianía. Pude disponer de bastante más dinero para mis gustos cuando éramos dos que antes, cuando me encontraba solo. Aquél, amigo mío, fué el tiempo más feliz que he pasado en toda mi vida. Trabajaba con entusiasmo, tenía un objeto fijo y me encontraba esperanzado; enfocaba mis pensamientos y mis acciones en una persona que sabía hacerse amar y, lo que aún era más: sabía inspirarme una profunda estimación por el tacto que desplegaba en una situación en la que pare-

Ayuntamiento de Madrid

HIGIENE RURAL

Los Centros de Salud de la Cruz Roja letona

El problema del mejoramiento de la higiene en el campo es uno de los que con más legítimos títulos viene preocupando a la opinión sanitaria del mundo entero. En efecto, mientras que en las ciudades las condiciones sanitarias han progresado considerablemente en los últimos cincuenta años, en el campo no se han señalado los mismos avances, y son hoy muy numerosos los países donde la

PAIDOTROFO
TONICO INFANTIL

muerte y la enfermedad ocasiona mayores estragos entre la población rural que entre los habitantes de los centros urbanos. Dos tercios, sin embargo, de la población europea residen en el campo, y esta proporción es aún más elevada para el conjunto del globo. Resulta, pues, perfectamente justificado que en la mayor parte de los países civilizados los poderes públicos y la iniciativa privada intenten buscar remedio a esta situación que, en caso de prolongarse, comprometería el porvenir de una importante parte de la humanidad.

La Cruz Roja, que ha inscrito el mejoramiento de la salud a la cabeza de su programa, no podía desinteresarse de

ARTE GRAFICO
Fotograbado. Hortaleza, 21. Tel. 14623
Especialidad en trabajos para Laboratorios

este movimiento. Son numerosas las Sociedades nacionales adheridas a la obra de perfeccionamiento de la higiene rural, y en algunas de ellas la actividad desplegada al respecto merece señalarse como verdaderamente ejemplar. Tal es el caso de la Cruz Roja de Letonia, donde sus centros de higiene rural van formando una red de día en día más cerrada.

Los comienzos de esta organización remontan en 1920, época en que la Cruz Roja norteamericana y la Misión de

Ulcera gástrica hipercloridria, desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el **SIL-AL**

Lady Muriel Paget abrieron los primeros centros de higiene maternal e infantil en las regiones rurales devastadas por la guerra. Poco tiempo después la dirección de estos establecimientos fué confiada a la Cruz Roja letona, que no ha cesado desde entonces de aumentar su número, que hoy alcanza ya a 55 centros situados en su mayor parte en distritos rurales, y todos ellos servidos por un numeroso personal de médicos y enfermeras.

Generalmente la creación de los Centros de salud se hace con la colaboración de la municipalidad, de la sección local de la Cruz Roja y de las organizaciones de beneficencia. Estas instituciones proporcionan el local, se encargan de la calefacción, la luz y el entretenimiento y retribuyen al médico. La Cruz Roja central, por su parte, toma a su cargo el pago de la enfermera y pro-

TREPONEMOL
SIFILIS

cura la instalación interior, así como los medicamentos. La instalación tipo comprende una sala de espera, otra para pesos, un gabinete médico, una sala de aislamiento y una habitación y una cocina para la enfermera. Desde hace algunos años esta instalación se ha completado con un gabinete dental y una lámpara de rayos ultravioleta.

(Concluirá.)

Antiséptico Glorógeno Lumen
Muestras gratis.
Centro Farmacéutico Jienense.
Apartado 22.—Jaén.

IODARSOLO
Primer producto de iodo y arsénico.
BALDACCI - PISA

cia imposible ser discreto. Pero todos mis días tienen un parecido asombroso, como usted puede ir apreciando. Esa monotonía en la felicidad es la más deliciosa que se pueda imaginar en el mundo, y su precio no es estimado hasta que en las tempestades del corazón, ese dulce estado en el que la fatiga de vivir no existe, adonde los más secretos pensamientos se cambian o adonde se es comprendido, todo eso es muy bueno para un hombre ardiente, deseoso de distinciones sociales que deja deslizar la gloria, porque ella camina con paso demasiado lento. Aquella felicidad no tardó mucho en resultar una pesada carga. Los uasados ensueños volvieron a asaltarme. Quería impetuosamente los placeres de la riqueza, y la pedía en nombre del amor. Expresaba candorosamente estos deseos cuando por la tarde era interrogado por una voz amiga en el momento en que, melancólico y pensativo, me absorbía en las voluptuosidades de una opulencia imaginaria. Sin duda alguna, en tales ocasiones hacía gemir a la dulce criatura que estaba exclusivamente dedicada a mis caprichos. Para ella, el más terrible de los fastidios consistía en verme apetecer una cosa que ella no pudiese concederme en el instante mismo. ¡Ah, buen amigo, nadie puede calcular hasta dónde alcanza la abnegación de una mujer sublime!

Aquella expresión del médico dejaba reflejarse una amargura secreta, cayendo en una especie de sopor pasajero, que Genestas respetó como sagrado.

—Pues bien, amigo—repitió después de un momento Benassis—, un acontecimiento inesperado, que debió consolidar aquel matrimonio ya en cierne, fué, en cambio, la causa de su destrucción, a la vez que el iniciador de mis desgracias posteriores. Mi padre murió por entonces, dejando una fortuna considerable; los asuntos de sucesión me detuvieron por algún tiempo en el Languedoc, adonde había yo ido solo. De este modo volví a encontrar mi libertad. Toda obligación, aunque sea la más dulce, es molesta en la juventud; es preciso haber experimentado la vida para llegar a reconocer las necesidades del yugo y del trabajo constante. Con la viveza de un meridional, sentía yo el placer de ir y venir sin dar cuenta a nadie de mi conducta. Aunque completamente no olvidase los lazos que había contraído, estaba ocupado por nuevos intereses, que me distraían de diferente modo; y, sin darme cuenta de ello, aquel recuerdo acabó por desvanecerse. No pensaba ya en renovar aquellos afectos a mi regreso sin cierta tristeza, y con frecuencia me preguntaba por qué iba a volver a ellos. Sin embargo, recibí una carta impregnada de una sincera ternura; pero a los veintidós años un joven se imagina que las mujeres son igualmente tiernas: todavía no sabe distinguir entre el corazón y la pasión, confunde todo en las sensaciones del placer; únicamente después, cuando se conocen mejor los hombres y los hechos, supre apreciar todo lo que tenía de verdad y de noble aquella carta, en la que no se expresaba nada personal con las palabras y en la que se regocijaba su autora de mi buena suerte, quejándose de la suya, sin suponer que fuese yo capaz de cambiar de conducta, dado que ella sería incapaz de hacerlo. Pero entonces me dedicaba yo a cálculos muy ambiciosos, pensando hundirme en los placeres de

Ayuntamiento de Madrid

uromil

PODEROSO DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO

ARTRITISMO

ARTERIOESCLEROSIS

CÁLCULOS

GOTA

UROMIL

REUMA

LABORATORIOS VIÑAS - CLARIS, 71 - BARCELONA

b) Título profesional o certificación notarial del mismo.

c) Certificación facultativa de aptitud física para el desempeño de cargos públicos.

d) Certificación negativa del Registro Central de Penados y Rebeldes.

e) Declaración, bajo palabra de honor, de no haber sido expulsado el aspirante de ningún Cuerpo u organismo del Estado, Provincia o Municipio, por expediente gubernativo, ni encontrarse sometido a él en el momento de la presentación de la instancia.

f) Toda clase de documentos que acrediten la formación profesional, así como cuantos constituyan méritos que el aspirante desee alegar.

3.ª Los aspirantes satisfarán en el acto de la inscripción 10 pesetas en metálico en concepto de derechos de concurso.

4.ª El Tribunal que ha de juzgar el concurso de que se trata será designado oportunamente.

5.ª Se considerarán méritos preferentes el haber prestado servicios en Establecimientos psiquiátricos.

6.ª Una vez terminada la valoración de los méritos de los aspirantes, el Tribunal elevará a la Dirección general de Sanidad la propuesta correspondiente para la provisión de las plazas concursadas. (*Gaceta* del 2 de noviembre.)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Orden ministerial de esta fecha, por esta Subsecretaría se convoca a concurso-oposición para la provisión de la plaza de Médico encargado del Dispensario de Higiene mental, dotada con el haber anual de 6.000 pesetas, que se harán efectivas con cargo al capítulo 1.º, artículo 5.º, Sección 6.ª, Subsección 2.ª del presupuesto vigente.

El presente concurso-oposición se regirá por lo estableci-

AGUAS MINERALES NATURALES

DE

CARABAÑA

«LA FAVORITA»

PURGANTES ~ DEPURATIVAS ~ ANTIBILIOSAS ~ ANTIHERPÉTICAS

PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHAVARRÍ

MADRID

Ayuntamiento de Madrid

JARABE CLOOFOSFATO CALCICO GELATINOSO ALMERA
es el preparado de fosfato de cal de más fácil ABSORCION y el más ASIMILABLE
Superior a todos sus similares, siendo el más activo de todos los reconstituyentess
Más de 37 años de éxito creciente
De venta en: Xuclá, 21, Barcelona, en la Farmacia Almera y Laboratorio, P.ª de Guimerá, 14, Vilasar de Mar y en las principales Farmacias y Droguerías

do en el Reglamento para las oposiciones a plazas de Médicos de Establecimientos psiquiátricos, aprobado en 10 del corriente, *Gaceta* del 14, debiendo satisfacer los aspirantes en el acto de su inscripción en el Registro general de la Dirección general de Sanidad la cantidad de 50 pesetas en metálico, en concepto de derechos de oposición. (*Gaceta* del 2 de noviembre.)

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

Circulares.

Esta Dirección general ha tenido a bien disponer que el Tribunal nombrado por Circular de 11 de septiembre último para proveer la plaza de Médico jefe de Estadística sanitaria dependiente de la misma quede modificado en la siguiente forma:

Presidente, Director general de Sanidad.

Vocales: D. Julio Orensanz Tarongi, Inspector general de Sanidad Exterior; D. Francisco Ruiz Morote, Inspector provincial de Sanidad de Cáceres; D. Julio Freijanes Malingre, Inspector provincial de Sanidad de Lugo, y D. Javier Ruiz Almansa, del Cuerpo Nacional de Estadísticas, y como suplente, D. Emilio Ferragut Folqués, Inspector provincial de Sanidad de Alicante. (*Gaceta* del 2 de noviembre.)

Esta Dirección general ha tenido a bien disponer que el Tribunal nombrado por Circular de 24 de octubre último para proveer las plazas de Directores de los Dispensarios antituberculosos de las provincias que en la misma se indican y dos de Médicos ayudantes de los Dispensarios auxiliares anejos a los de esta capital, quede modificado en la siguiente forma:

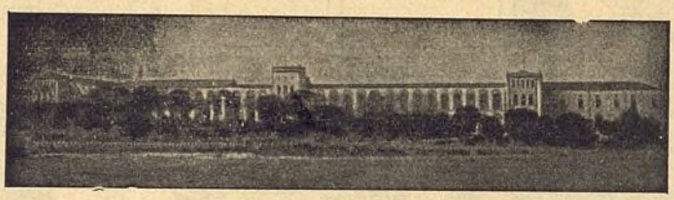
Presidente, D. Víctor María Cortezo, Inspector general de Instituciones sanitarias.

Vocales: D. Francisco Rodríguez Partearroyo, Director de la Enfermería para tuberculosos de Chamartín de la Rosa; D. Francisco Blanco Rodríguez, Director del Sanatorio de Alcohete; don Carlos Díaz Fernández, Director del Dispensario antituberculoso del distrito de la Universidad, y D. Lorenzo Isla Carande, Director del Dispensario antituberculoso de Córdoba, y como suplente, D. Lorenzo Merino Zumárraga, Médico jefe del Dispensario antituberculoso de Valladolid (*Gaceta* del 2 de noviembre.)

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.
EXITO EN LOS HOSPITALES DESDE 1843
En todas las farmacias.-Al por mayor TAVERNIER & AGUETANT.-LYON (Francia)

HIERRO QUEVENNE
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Cloro-Anemia
inalterable en los países cálidos

Sanatorio Psiquiátrico ESQUERDO. Carabanchel Alto
DIRECTOR: DR. JAIME ESQUERDO SAEZ



Informes y correspondencia AL DIRECTOR MADRID. — Alfonso XI, 7.—Teléfono 16962.—Carabanchel Alto. Sanatorio. Teléfono 20.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

CONVOCATORIAS OFICIALES

Desaparecidos los motivos que informaron la Orden de este departamento, de fecha 22 de septiembre del corriente año, a virtud de la cual entre otras quedó anulada la convocatoria para proveer la plaza de Médico jefe de Estadística sanitaria de esa Subsecretaría de Sanidad y Beneficencia,

Este Ministerio ha tenido a bien disponer:

1.º Dejar sin efecto la Orden del mismo, de fecha 22 de septiembre del año actual, por la que se dispuso la anulación de la convocatoria aparecida en la *Gaceta* del día 15 del mismo, para proveer la plaza de Médico jefe de Estadística sanitaria de la Subsecretaría de Sanidad y Beneficencia.

2.º Que a los efectos expresados en el apartado anterior, la presente disposición se considere retrotraída al día 22 de septiembre del año en curso, considerándose, por tanto, admisible cualquier solicitud presentada con posterioridad a tal fecha, siempre que se encuentre dentro del plazo fijado en la convocatoria, y hábiles para iguales fines el mismo número de días que faltasen para expirar el plazo de admisión en la citada fecha. (*Gaceta* del 2 de noviembre.)

BIFOSFOTIOCOL
TOSES Y CATARROS

Ayuntamiento de Madrid

mado una decisión como podíamos haber tomado otra, no decimos enteramente verdad, porque esta otra solamente podríamos apetecerla, pero el impulso que nos llevaba a ella era inferior al que nos ha llevado a la otra. Los psiquiatras insisten en que muchos se resisten a aceptar este determinismo, o sea ese criterio de que nuestros actos no dependen de un libre albedrío, sino de causas que se nos imponen, porque el moralista ha fundado en él su ética, el teólogo le considera necesario para su criterio momentáneo y el jurisconsulto siente que si no hay albedrío, muchos de sus preceptos legales, y en especial el Derecho penal, se quebrantarían.

Hasta aquí la opinión rigurosamente determinista que hemos expuesto siguiendo a Bleuler; pero bueno será advertir que la discusión en este terreno no lleva traza de acabar, sencillamente porque no hay una prueba terminante. En el caso más sencillo, por ejemplo, al elegir entre varios caminos para llegar al mismo punto de la ciudad, es claro que en la mayoría de los casos motivará nuestra elección alguna causa bien clara, por ejemplo, el camino más breve, el más cómodo, el que nos permita realizar algún otro asunto antes de llegar al fin propuesto, etc. Por el contrario, en casos excepcionales, podrá convenirnos invertir tiempo paseando antes de llegar. Todo esto nadie lo niega; pero no es obstáculo para admitir que tenemos libertad absoluta para elegir, si así nos place. El partidario del determinismo alega que al realizar un acto de éstos hemos vuelto a incurrir en una tendencia: era más fuerte el deseo de refutar la opinión contraria que el de llegar pronto o con comodidad, y ya en este terreno no habrá más remedio que dejar a cada uno su criterio personal, por la imposibilidad material de demostrarle con hechos tangibles lo contrario.

El impulso del hambre, que es una parte del instinto de conservación, se halla en el hombre bastante desfigurado y, por tanto, es difícil de estudiar. Más claro se conserva el instinto sexual, y por este motivo ha servido de base a gran número de trabajos, especialmente a los de la escuela de Freud. Desde luego, nos demuestra este impulso sexual que podemos vernos compelidos

con un complejo sumamente fuerte de recuerdos y de representaciones, que es lo que llamamos el "yo" o la personalidad. El yo consiste en realidad en los engramas de todos nuestros acontecimientos, más los psiquismos actuales. No hay que entender por estos acontecimientos y psiquismos exclusivamente los procesos pasivos, sino también nuestros deseos y nuestras tendencias anteriores y actuales, de modo que el yo viene a resumir de una manera sumamente reducida todo nuestro pasado. Todos estos componentes no tienen igual valor; la mayoría quedan relegados a un plano tan profundo, que casi nunca hay ocasión de ecforiarlos, en tanto que otros se están recordando constantemente. Según la profesión de cada sujeto, habrá asignaturas de la enseñanza primaria y de la secundaria de cuyo conocimiento rara vez haga uso; así, por ejemplo, de las nociones de preceptiva literaria, que todos aprendimos. En cambio, otras representaciones, por ejemplo, quiénes somos, lo que hemos sido durante nuestra vida y los fines que nos proponemos, eso lo hemos de tener constantemente presente. Para que un individuo no acuda tarde a su obligación no basta que tenga presentes la noción de la hora y la del momento de la entrada, sino que es preciso que sienta el deseo de portarse bien para no dar motivo a una censura, etc. Por lo que precede se comprende que la personalidad no es invariable, sino que las representaciones que la componen hacen que se transformen de una manera continua según los fines de cada momento. Las tendencias del hombre difieren radicalmente de las del niño; los acontecimientos de la vida: los estados de ánimo determinados por factores internos, y hasta los tóxicos, como el alcohol, pueden modificar en poco tiempo el factor afectivo de esta personalidad, que en determinado sentido es el más importante. En el sueño, lo mismo que en los trastornos mentales, se puede descomponer por completo; desaparecen algunas partes de ella, en tanto que admite otras que le son totalmente ajenas.

Se atribuye a la persona una conciencia de la personalidad o conciencia de sí mismo, que significa dos cosas: de un lado, la continuidad de la personalidad, por-

Ayuntamiento de Madrid

que el yo de un hombre normal se mantiene siempre el mismo, y de otro, la diferenciación de esa personalidad de todo cuanto la rodea, y en especial de los demás seres humanos. La creencia de que el niño no tiene conciencia de sí mismo mientras habla de sí en tercera persona es errónea; se diferencia perfectamente de los demás niños, y con mayor razón, de los adultos, y si habla de esa manera, es por una consecuencia muy natural de la forma en que aprende a hablar: cuando oye decir la primera persona, es porque el que le habla se refiere a sí mismo, y cuando se refieren a él (al niño), lo hacen en la tercera persona. Solamente cuando llega a tener un conocimiento mejor del lenguaje es cuando puede hacer por sí mismo esta diferencia.

Hasta aquí nos hemos ocupado de las funciones centrípetas, las que llevan al conocimiento del sujeto los acontecimientos exteriores y las que ocurrían en el sujeto mismo (sensación, percepción, etc.) hasta el pensamiento; veamos las centrífugas.

De acuerdo con el objeto de todo psiquismo, que es el de darse a valer la persona o la especie, aprovechar algo de aquello que nos rodea o defenderse, de otra parte, de lo mismo, tiene todo acto psíquico una tendencia a reaccionar; en una palabra: una tendencia. En los seres complicados se manifiestan estas tendencias en la afectividad, de tal modo, que cuando se percibe una cosa agradable, queremos disfrutar de ella; cuando una cosa es desagradable, procuramos librarnos de la misma. Al mismo tiempo, tenemos una serie de tendencias que se manifiestan sin que al parecer haya causa determinante exterior. Deseo o tendencia a vivir, a ocuparse en algo, a saber: impulsos del hambre, del apetito sexual. La actividad promovida por estos impulsos también va acompañada de una sensación de placer. No existe límite entre ambas clases de tendencias. Como quiera que son muchas las tendencias y muchos los acontecimientos que las provocan, es claro que en numerosos casos se tienen que inhibir las unas a las otras. El deseo de proceder honesta y virtuosamente incurre con mucha frecuencia en conflicto con el deseo de satisfacer el apetito sexual. Ya por razones físicas

no se pueden hacer muchas cosas a un tiempo, y cuando el sujeto percibe impulsos opuestos y aproximadamente de la misma intensidad, al reflexionarlos y al elegir entre ellos, atrae cada uno por vía de asociación el material intelectual y afectivo que le es más afín; a veces, por la asociación negativa, también el material que le es opuesto. Se engendran de este modo varios complejos funcionales, y actuando cada complejo como un conjunto, domina uno y quedan dominados los otros. Este fenómeno se llama la decisión, el acto voluntario. En una lucha seria entre impulsos opuestos, por ejemplo, entre lo bueno y lo malo, influye en la decisión toda nuestra personalidad con nuestras virtudes y nuestros vicios, con los propósitos que antes nos hubiéramos hecho de proceder bien y con la experiencia de casos en los que tales propósitos se hubieran quebrantado. La voluntad resulta, por consiguiente, dependiente de los afectos no solamente por la dirección que dan a las decisiones, sino también por la intensidad de las mismas. Tiene voluntad firme el que por ella percibe un impulso firme que no se quebranta por cualquier impulso. Una voluntad débil puede existir, por ejemplo, por una afectividad insuficiente, sin impulso que constituya la abulia o porque la afectividad, no obstante ser intensa, sea demasiado inestable y cambie con el menor acontecimiento. También puede existir esta debilidad de voluntad a consecuencia de incapacidad de decisión por varias causas.

Científicamente se suele poner muy en duda la existencia del libre albedrío, porque las acciones de un ser vivo están claramente determinadas por su organización interna, así como por los influjos que reciba de fuera; todas las acciones tienen su fundamento causal en motivos y tendencias. De modo que aun cuando la ciencia admita que una persona procede mal porque abriga malos sentimientos, sabe que estos sentimientos no los puede modificar a su capricho, sino que dependen de la organización de su sistema nervioso, que heredó, y de las acciones exteriores que influyen sobre ella. La sensación de que al tomar una decisión somos libres no es un error; pero en la resultante influyen las tendencias más fuertes, y cuando decimos que hemos to-

Ayuntamiento de Madrid

ALUMNOS DE LA ESCUELA NACIONAL DE SANIDAD

La Junta Rectora de la Escuela Nacional de Sanidad, en sesión celebrada el 20 del corriente, examinó la propuesta del Tribunal designado para juzgar los ejercicios de oposición realizados por los aspirantes a ingreso en el curso de Oficiales sanitarios de 1933-34, así como los méritos aducidos por cada uno de ellos. Como resultado de ambas pruebas, acordó designar alumnos oficiales de dicho curso a los que a continuación se enumeran:

D. Antonio Gimeno Ondovilla.
D. Pedro Tena Ibarra.
D. Juan Saura Fargas.
D. Ignacio Enrique Duaso Claver.
D. Augusto Liria Borderas.
D. Domingo Espinós Gisbert.
D. José Fernández Martínez Turégano.
D. Justo Martínez Mata.
Doña Mercedes Gironza Solana.
D. Alfredo Gimeno de Sande.
D. Juan Santamaría Giménez.
D. Antonio Beato González.
D. Manuel Oñorbe Garbayo.
D. Antonio Esteban Nardínez.
D. Juan de Isasa y Adaro.
D. Andrés Díaz de Rada.
D. Wenceslao Merino Hernández.
D. José María Tejada y Manso de Zúñiga.
D. Alberto Castro Girona.
D. Vicente Tarongi Sartí.
D. Manuel Martínez González.
D. Segundo Vicente Martínez.
D. Fermín Torres Cañamares.
D. Joaquín Vahamonde Fernández.
D. Jesús Niño Astudillo.
D. Francisco Marcos del Fresno.
D. Vicente Sevilla Larripa.
D. Ladislao Ibáñez Navarro.
D. Joaquín Iglesias Sánchez.
D. Segundo Orbaneja Agüero.

La inauguración del curso se celebrará el día 13 de noviembre.

NUESTRA OBRA "OPOSICIONES" contesta a todo el Programa oficial vigente para opositar las plazas de Médicos titulares Inspectores municipales de Sanidad.

Se advierte a los compañeros que piensen solicitar las vacantes de Valdefuentes-Regueros (León) que existe otro médico que tiene contratadas las igualas y en la actualidad es interino (20.800).

Médico joven, dos años práctica en centros oficiales, se ofrece como sustituto o excedente en pueblo. Dirigirse a D. Lorenzo García, San Justo, 36, Salamanca.

LA UNICA obra que responde al Programa oficial vigente de Médicos titulares Inspectores municipales de Sanidad es la editada por EL SIGLO MEDICO con el título "OPOSICIONES".

RADIACIONES

Los EQUIPOS de mayor eficacia en terapeútica.

Pida folletos:

LABORATORIOS U. V. Apartado 331. SEVILLA

ANALISIS
de orinas, esputos, leches, sangre, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. ORTEGA
Sucesor del DR. CALDERON
Carretas. 14.-Madrid
FUNDADO EN 186

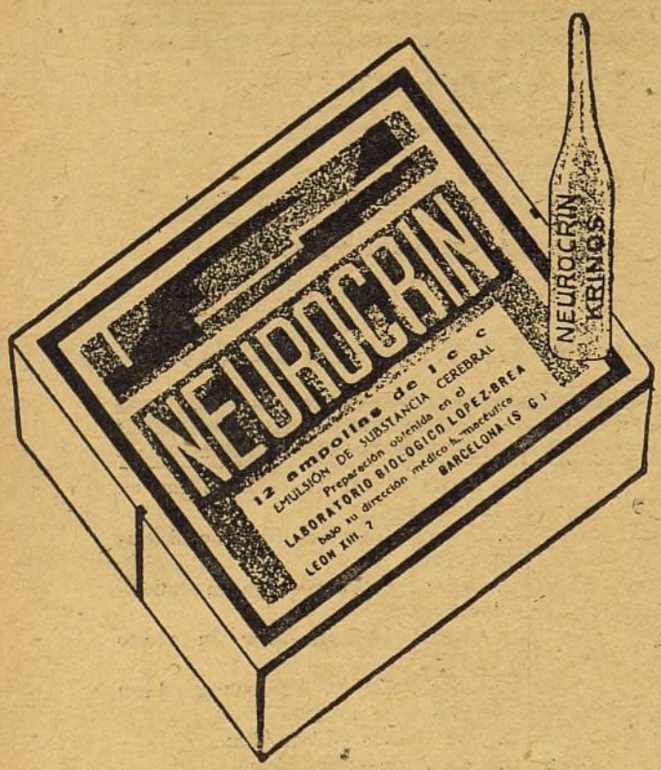
Correspondencia administrativa

Sólo la correspondencia que venga acompañada del franqueo correspondiente será contestada por carta directa.

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

D. Dionisio Martín.—Pagado fin septiembre 1933.
D. Bernardo Embid.—Idem fin septiembre 1934.
D. Eugenio García Martín.—Idem fin agosto 1934.
D. Tomás Moral Guisado.—Idem fin marzo 1934.
D. Domingo Ventosa.—Idem fin diciembre 1934.
D. Pedro Rodríguez.—Idem fin septiembre 1934.
D. Manuel Moneva.—Idem fin agosto de 1934.
D. César Rodríguez Valderrama.—Idem fin diciembre 1933.
D. José Bouzón.—Idem ídem.
D. Luis Arce.—Idem ídem.
D. Francisco González Marruenda.—Id. fin diciembre 1934.
D. Antonio P. Iborra.—Idem fin diciembre 1933.
D. Augusto Seijas.—Idem fin septiembre 1934.
D. Juan María Carracedo.—Idem ídem.
D. Vicente Carrasco y Carrasco.—Idem fin septiembre 1934.
D. Félix Herrero García.—Idem fin diciembre 1933.
D. Leopoldo Fernández Delgado.—Idem íd.
D. Mariano Lacalle Aguilar.—Idem fin septiembre 1934.
D. Emilio Vila Séez.—Idem fin diciembre 1933.
D. Rafael Quintín Alanes.—Idem fin septiembre 1934.
D. Leopoldo Manrique.—Idem fin enero 1934.
D. Arturo García Sánchez.—Idem fin diciembre 1933.
R. P. Superior Sanatorio de Santa Agueda.—Idem fin septiembre 1934.
D. Nilo Crespo.—Idem fin octubre 1934.
D. José Linares y Linares.—Idem fin diciembre 1933.
D. Domiciano Miguel Velasco.—Idem fin marzo 1934.
D. Ramón García Marín.—Idem fin octubre 1934.
D. Rafael López Calzada.—Idem fin abril 1934.
D. Juan Calvelo López.—Idem fin diciembre 1933.
D. Sebastián Cabo Camps.—Idem fin enero 1934.
D. José del Val.—Idem fin diciembre 1933.
D. Manuel Guallart.—Idem fin diciembre 1933.

Ayuntamiento de Madrid



Terapéutica Biológica de las Jaquecas

Neurocrin Krynos

(Emulsión aséptica de substancia cerebral)

INDICACIONES

Antineurálgicas (jaquecas)
Anticonvulsivas (síndromes epilépticos)
Antigénicas (distonias vegetativas)

Por contener lipoides de cerebro inalterados, debido a su especial preparación; actúa, además, como reconstituyente nervioso y siempre con resultados convincentes en los casos de

Agotamiento nervioso, Psicosis depresivas, Surmenage, Desnutrición y Raquitismo

ADMINISTRACION Y DOSIS

El NEUROCRIN KRYNOS, va contenido en ampollas de 1 c. c que por el reposo del mismo se divide en dos capas, siendo preciso agitarlo bien antes de ser aspirado por la jeringuilla

En los adultos, una inyección subcutánea de 1 c.c., en días alternos, en los niños, mitad de la dosis.

TERAPEUTICA DE LAS ALTERACIONES MENSTRUALES

OVARIOTONO

COMPOSICIÓN { Substancia ovárica, 0,10; Substancia tiroides, 0,03; Viburnum prunif extr., 0,06; Piscidia erythrina extr., 0,06; Hyoscyamus niger ext., 0,01.

Amenorrea, Oligomenorrea, Pubertad retrasada, Trastornos de la Menopausia, Reglas dolorosas, Psicosis sexuales

De dos a ocho grageas al día (dos cada vez)

HEMOSTONO

COMPOSICIÓN { Substancia mamaria, 0,10; Substancia placentaria, 0,05; Secale cornutum extr., 0,06. Hamamelis virg. extr., 0,04. Hidrastis canad ext., 0,02.

Menorragias, Metrorragias, Fibromas uterinos, Congestiones utero-ováricas, Hemorragias de la pubertad y menopausia

De dos a ocho grageas al día (dos cada vez)

MUESTRAS PARA EXPERIMENTACIÓN CLÍNICA

LEON XIII, 7 BARCELONA (S. G.)

Laboratorio Biológico LÓPEZ-BREA

Bolaños y Aguilar (S. L.). Talleres gráficos. Altamirano, 50, Madrid

Ayuntamiento de Madrid