

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

Núm. 4.219.—Tomo 94

AÑO OCHENTA Y UNO

20 Octubre 1934

CALCIBRONAT SANDOZ

Calcio-bromo-lactobionato

Nuevo compuesto bromo-cálcico orgánico que asocia sinérgicamente en un solo medicamento

las propiedades sedantes del bromo

sobre la corteza y los centros subcorticales y medulares con

los efectos sedantes del calcio

sobre los espasmos y la excitabilidad anormal del sistema nervioso vegetativo

Reduce a la mitad la dosis terapéutica del bromo

CALCIBRONAT

Polvo granulado

Cajas de 100 gr. y 500 gr.

CALCIBRONAT

Tabletas efervescentes

Cajas de 10 y 50 comprimidos

SABOR AGRADABLE

ASIMILACION MAXIMA

TOLERANCIA ABSOLUTA

LA BROMOTERAPIA MAS EFICAZ Y MEJOR TOLERADA

PRODUCTOS FARMACEUTICOS SANDOZ, ASILEA (Suiza)

OFICINA CIENTIFICA EN ESPAÑA:

Apartado número 1036

MADRID

Nieto Alcalá Zamora, 18



BARACHOL



Antisármico 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)

CONTESTACIONES

al Programa oficial vigente para OPOSITAR a las vacantes de Médicos titulares Inspectores Municipales de Sanidad.

4 TOMOS, 1.600 páginas, 25 pesetas

CUALQUIER TOMO SUELTO, 10 PESETAS

PEDIDOS A EL SIGLO MEDICO

Estreñimiento habitual
CASCARINE LEPRINCE

Laxante perfecto

Acción regular sin habituación ni irritación consecutiva a su empleo.

*AFECCIONES del HÍGADO
ATONIA del TUBO DIGESTIVO*

Eumictine

*Santalal - Salol - Hexametileno - Tetramina
Antigonocócico - Diurético
Analgésico - Antiséptico*

*Blenorragia - Cistitis - Nefritis
Pielitis - Pielo - Nefritis - Piuria
8 a 12 cápsulas al día*

FOSFOTERAPIA RACIONAL

por el **RIHOMNOI**

*Píldoras y Sacaruro, a base de ácido nucleínico
Ampollas a base de Nucleinato de Sosa.*

y el **NEO-RIHOMNOI**

*a base: de Nucleinato de Estrichina } AMPOLLAS
y Cacodilato de Sosa
o de Nucleinato de Estrichina } COMPRIMIDOS
y Metilarsinato de Sosa*

Afecciones - Infecciones - Convalecencias.

Tratamiento racional y científico de la DIABETES

por las
Píldoras del Dr. Sejournet
a base de Santonina

ANTIDIABÉTICAS - RECONSTITUYENTES
*sin régimen especial
Una píldora en cada comida.*

Específico de la Hipertensión

GUIPSINE

en píldoras, a los principios útiles del Muérdago (Gui)

**REGULADOR del TRABAJO del CORAZÓN
DIURÉTICO**

Antialbuminúrico - Antihemorrágico - Antiescleroso

**MEDICACIÓN ELECTIVA DE TODOS
LOS ESTADOS ESPASMÓDICOS**

Reguladora del Sistema Nervioso Simpático

FREINOSPASMYL

2 a 4 comprimidos diarios

*Laboratorios del Dr.
Maurice LEPRINCE
62, Rue de la Tour
PARIS (16^e)
y todas Farmacias.*

**Sucursales de los Laboratorios M. Leprince: Barcelona. — Apartado 685
Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero**

se en decúbito supino, sin que nosotros suspendamos los movimientos de amasamiento, será muy raro que tengamos que lamentar las contracciones. Una medida que tiene asimismo importancia para evitar las contracciones es procurar que el enfermo no hable durante el amasamiento. En general, no es conveniente tener conversación con el enfermo, cualquiera que sea la región en que se amase. El ritmo del amasamiento abdominal tiene que ser lento, lo mismo cuando el enfermo está en decúbito dorsal que cuando se encuentra en cualquiera de los laterales. Los movimientos rápidos, las sacudidas, producen en el amasamiento abdominal una impresión muy parecida a la del mareo. Algunos autores recomiendan el amasamiento abdominal en la posición del enfermo a cuatro pies, es decir, sobre las rodillas y los codos. En este caso, el pulgar se encuentra en contacto con los otros dedos. Claro está que la presión se hace con las caras palmares de las manos, en tanto que las caras dorsales de las mismas están vueltas hacia la mesa sobre la que el enfermo se encuentran. La indicación de esta postura para el amasamiento son los casos más rebeldes de estreñimiento. Sin embargo, es evidente que la repetida postura resulta, además de inestética, molesta para el enfermo y el masajador; de modo que mientras se pueda conseguir lo mismo por otros procedimientos, no se debe recurrir a ella y será excepcional tenerla que emplear. Por fin, no se olvide que esta forma de amasamiento suele requerir varias semanas y que en la gran mayoría de los casos se trata de enfermas; de modo que no resulta indiferente para ellas tenerlas que colocar en una posición que molesta su sensibilidad. Por esta misma razón tienen verdadera importancia una serie de detalles que pueden parecer pequeños para la práctica del amasamiento, tales como la limpieza escrupulosa de la blusa que viste el masajador, el cuidado de los dedos, de la temperatura de la habitación y de las ropas con que se

nervios no bastan las acciones directas, como, por ejemplo, las de la vibración, sino que son muy útiles las que se ejercen indirectamente por intermedio de los grupos musculares. Además de los músculos apelmazamos las articulaciones y la cavidad abdominal. Las maniobras difieren según la forma y la extensión de la región sobre la que se va a trabajar. Casi siempre se hacen los apelmazamientos con las dos manos, y, de forma muy excepcional, con una mano sola. En este último caso se aplica la otra mano en posición central con relación a la que amasa, es decir, si se trata de una extremidad, más cerca de la raíz de la misma, y se dedica a hacer fricciones que tienen por objeto mantener permeables y dilatados los vasos linfáticos y las venas para que se puedan evacuar con facilidad los productos que las maniobras de apelmazamiento hayan liberado en la zona sobre la cual trabajaron. Hay regiones en las que no se puede apelmazar sino con las superficies palmares de los dedos, porque son demasiado pequeñas o porque es demasiado difícil separarlas de las regiones inmediatas para abarcarlas con la totalidad de la mano. El objeto de las manipulaciones de apelmazamiento consiste en exprimir con la mayor perfección posible las regiones a las cuales se aplica y desplazarlas de su posición. De esta manera se expulsan de las regiones amasadas los productos del cansancio y de la enfermedad. Favorecen, tanto el flujo de sangre como la evacuación de la misma. Según el fin que se propongan los apelmazamientos se combinarán con otros procedimientos, alternándolos, por ejemplo, con las fricciones digitales para liberar determinadas regiones, para destruir productos patológicos sólidos.

Las maniobras de apelmazamiento tienen que tener acción profunda, de forma que hay que llevarlas a cabo con energía. Esto no obstante, hay que proceder con



suavidad. En el sitio donde se aplicó no debe quedar nunca una equimosis.

Los movimientos de amasar deben ser profundos; a veces hay que emplear en ellos gran energía; pero siempre se debe proceder a hacerlos con mano suave, de modo que no ocasione daño. Tras de estos actos no debe quedar nunca una equimosis. Precisamente el arte de amasamiento consiste en abarcar las partes patológicas endurecidas, como los músculos de algunas personas obesas o gotosas, o algunos grupos musculares, y no causar daño en ellos aunque la acción de las maniobras se manifieste hasta muy adentro. Para conseguirlo, procuramos que trabaje toda la mano; colocarla lo más redondeada que sea posible y evitar en todas las formas que el amasamiento se convierta en pellizcamiento. Cuanto más energética tenga que ser la maniobra y más persistente su acción tanto más lento debe ser el ritmo con que se lleve a cabo. El amasamiento no se debe hacer en una dirección sola. Es muy corriente creer que el de los músculos se hará en el sentido de su eje mayor y hacia el corazón; esto estaría muy bien si los puntos de entrada y salida de los vasos se encontraran a los extremos del eje mayor muscular, de suerte que por uno de esos extremos se pudieran hacer penetrar en el músculo la sangre y la linfa y salir por el otro; pero no sucede así. En los miembros se realizan diversas clases de movimientos de amasamiento; uno de los más importantes es el amasamiento en el sentido longitudinal. Si se trata, por ejemplo, del brazo, se le rodea inmediatamente por encima del codo con las dos manos, de forma que los dos pulgares vengán a tocarse extremo con extremo a un lado, y los otros ocho dedos, tocándose también los extremos de cuatro de ellos con los de los otros cuatro, en el otro lado. El pulgar se debe encontrar a la misma altura del índice, porque, de lo contrario, es fácil que el amasamiento se convirtiera en pellizcamiento. Las manos ac-

musculares o focos de inflamación, y en ese caso no insistir en la presión sobre los mismos. Los círculos descritos serán al principio pequeños alrededor del ombligo, y luego cada vez mayores, hasta que recorran toda la superficie del abdomen. El movimiento describe, por consiguiente, una especie de voluta, y luego vuelve en sentido contrario, hasta que el último círculo, muy reducido, se describe inmediatamente alrededor del ombligo. Estos amasamientos profundos y en espiral sirven, lo mismo que los amasamientos del abdomen en general, para que las masas fecales pierdan su adherencia a las paredes del abdomen, pero no para hacer progresar dichas masas a lo largo del intestino. Esto no se lo debe proponer ninguna forma de amasamiento abdominal. En los casos en que las masas fecales sean muy adherentes, como sucede en los estreñimientos crónicos y muy antiguos, se hacen estos movimientos de amasamiento circular a lo largo del intestino grueso, en sentido ascendente. Además, todas estas manipulaciones sirven para excitar la mejor irrigación de los órganos abdominales y para estimular el peristaltismo. Los amasamientos de que hablamos aquí los podemos hacer hallándose el enfermo en decúbito supino o en cualquiera de los decúbitos laterales. Si el enfermo tiene tendencia a contraer fuertemente las paredes abdominales, es conveniente que esté echado sobre el lado izquierdo, en tanto que nos colocamos al lado derecho. No quiere decir esta contratura que se trate de un estreñimiento espástico, sino que muchos enfermos la hacen inconscientemente e involuntariamente en cuanto se ponen las manos en contacto con ellos. En el amasamiento abdominal tiene más importancia que en ninguno otro que las manos estén calientes, porque, de lo contrario, la contracción de los músculos abdominales es inevitable. En cambio, si trabajamos con las manos calientes y si hacemos que el enfermo se coloque primero en posición lateral y luego vaya colocándo-

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA - ARTE - CRÍTICA

AMENIDADES

20-X-1934

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

Medicina española contenida en proverbios vulgares de nuestra lengua

COMPUESTA POR EL
Dr. JUAN SORAPAN DE RIEROS
(Continuación.)

estomago, y quita las efusiones del semen, que muchos entre sueños las padecen. Las mismas palabras refiere Paulo, en el libro primero, capítulo treinta y cinco. Y Aristoteles en el libro primero de los problemas, confiesa; que la venus sana las enfermedades de flema. Y en el cuarto desta propia obra cap. 3. dize, que la Venus aprouecha para la largueza de la vista. Aprouecha tambien, segun Plinio, a los mordidos del Escorpion. Galeno clarissimo, y singular Medico, dize, que ay algunos hombres, que por falta deste remedio, son molestados con dolores de cabeza, y aborrezan la comida, y están dispuestos, para caer en calenturas, y que estos tales, como

las hauas, y garuanzos. Las vuas, son en este caso mucho de alabar. Pero tenga cuydado el que vsa la venus, de no tener el cuerpo repleto, ni tampoco ha de tener hambre. Y assi será acomoda la ocasion, despues de auer comido, o cenado, interponiendo algun espacio de tiempo, y antes de dormir; segun la doctrina de Paulo Gineta: porque con el sueño (dize) que luego se sigue despues

ne doblado deleyte en el acto. La razon que dan estos autores es, porque el hombre, solo se deleyta en cuanto la expulsion del semen: mas la muger en quanto a la expulsion que haze tambien, y en quanto a la atraccion, y succion, recibiendo, y chupando la del hombre. Esta sentencia es de Galeno en el libro 4. de simphomate &, adonde dize que las partes genitales de los hombres, y mugeres tienen vn comun deleyte de la facultad expultrix, y en las mugeres se halla otro mas, en todo el vtero, que es de atraer. Es desta opinion Pedro Apopenense en el conciliador, y en el comentario del problema dezimo quinto, del quarto de los problemas. Tambien aprueua este parecer Iuuenal en la satira vnde zima, y Pedro Gorreo Medico Parisiense en vn comentario adonde dize, que aunque es verdad que el semen del hombre es mas copioso, mas caliente, y mordaz, de adonde parece que el hombre se auia de deleytar mas, que con todo esso en las mugeres ay otras mas particulares que considerar, que son causa del deley-

de médicos de España a los
CONVALESCENTES
el 96% los recetan Elixir CALLOL

de la venus, el cansancio, y lasitud de tal acto, se remite, y para la generacion, es de mas prouecho: porque el esperma con el sueño, se detiene mejor, y está mas quieto.

En quanto al modo de vsar la venus, no ai que decir, ni en quanto a la cantidad; pues ya se á aduertido, que á de ser moderada, y medida con la fuerza; complexion, y edad de cada vno, no haziendo caudal de aquel Refran que viene a este proposito; y le escriue el Comendador entre los demas: el qual se entiende del ayuntamiento (segun el dize) del hombre, y la muger.

Aunque temo me á de juzgar el lector en este comentario de muy largo. Y aunque tambien temo, que a de parecer lo restante que se dira algo obsceno, no puedo dexar de passar adelante respondiendo á algunas dudas, que los escritores tratando del acto venereo suelen ventilar: pues respeto de lo mucho que auia que dezir, auemos andado cortos. Y todas las cosas (como de ordinario se suele dezir) son limpias, y honestas a los que limpia, y santamente las tratan.

Es pues la primera duda (supuesto, que todo lo que hasta aquí se a dicho,

BARDANOL
Estafilococias de todas clases

tienen el apetito perdido, tambien tienen falta de cocimiento. Y passando mas adelante, en el proprio capítulo, dize, que esta superfluidad detenida se corrompe, y causa accidentes como si fuera veneno, de adonde vienen desmayos, y temblores en el corazon, pasmos, priuacion del anhelo, y sufocacion de la matriz. Y estas tales enfermedades principalmente acontecen a las viudas, y donzellas que viuen en castidad.

Dice Aecio en el Tetrabibli primero capítulo arriba alegado, que las complexiones mas promptas para la Venus son las calientes, y humedas, y que pueden sufrir su uso, mas que otras algunas, y en ninguna manera las complexiones frias, y secas de los quatro tiempos del año es el mas idoneo el verano. De las edades de la juventud. El mantenimiento, el caliente, y humido: porque si es frio, es inutil. El vino alogue, de sustancia delgada. El pan bueno, y de ayer cozido. La carne de cabrito, de cordero, de puerco, de gallina, de perdiz, o ternera. De pezes, el pulpo. De ortalizas, el panizo, la oruga, las zanahorias, los nabos,



pertenece al hombre, y a la muger) qual de los dos recibe mas delectacion en el acto venereo? la respuesta es, que la hembra se deleyta mas, este parecer es de Auicena, y de Halyabbas, los quales afirman que la muger extensiuamente tie-

Omnadina
activa las defensas orgánicas

te, porque el vtero de la hembra apetece grandemente el semen, y mientras le atrae, y embebe en si, y al tiempo del mismo concepto, es marauilloso el deleyte que recibe. Descriue esta question galanamente Ouidio, y Luciano, y Apolo doro, y Iulio Higino, y Fulgencio.

La segunda duda es, qual de los dos estados, el de la donzella, ó la que ya á tenido uso del tal acto venereo, tenga mas apetito, y inclinacion a el. Acerca desta duda ay diuersos pareceres. Algunos autores dizen que las donzellas, apetece mas el tal acto, porque desean experimentar aquel deleyte que nunca an conocido. Deste parecer es santo Thomas glorioso, y san Antonino, y san Hieronymo. quando dize, la luxuria en las donzellas mayor hambre padeze, mientras piensan que es mas dulce lo que no an experimentado. Pero Tertuliano es de contrario parecer, el qual en vn libro que escriuió ad vxorem dize. La viuda tiene algo de mas trabaxo, porque es facil cosa no apetece lo que no se conoce, y huyr lo que nunca se á experimentado. Podra la donzella tenerse por mas

dichosa, y la viuda por mas trabajosa: la donzella porque siempre tuuo bien, y la viuda porque le hallo. Deste parecer fue san Ambrosio en el principio del libro de las viudas. Y vna glosa ay en el derecho que dize que es mas facil cosa guardar virginidad, que la continencia despues de la corrupcion de la carne. Alciato es del proprio parecer en la ley malum, y el poeta en el libro tercero de la georgica, quando dize, que el deleyte conocido, y experimentado solicita los primeros concubitos. Esta misma parte confirma Aristoteles, diziendo. Acordan-

ANTIPHLOGISTINE

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

dose del deleyte que en otro tiempo las alegraba, se mueuen con el desseo del passado trato.

Lo que se á de tener por cierto acerca desta duda, es lo que enseña el Philosopho en el libro septimo de la historia de los animales cap. i. el qual afirma que las donzelluelas de poca edad, quando se les hinchan los pechos, y comienzan las purgaciones menstruas, y aquellas tambien, que en tierna edad vsaron, y conocieron la Venus: con mas desseo, y afecto apetezen el coyto. Y assi aconseja Aristoteles que en aquella edad tengan gran cuydado en la custodia de las donzellas, porque passados aquellos tiempos; despues con facilidad guardan castidad: pero si entonces conocen varon, es muy dificil la continencia en lo futuro. Disputa esta question doctissimamente Pedro de Apono en los comentarios, sobre el libro quarto de los problemas de Aristoteles cap. 26. adonde pone la causa desta conclusion. Galeno tambien dize que en el tiempo de la pubescencia, y quando comienzan a correr los meses predomina el desseo libidinoso. Lo proprio auia mostrado antes Aristoteles, en el septimo de las politicas.

Lo que es anerguado, y cierto (segun doctrina de doctissimos varones) es que las mugeres que son esteriles son mas libidinosas que las demas. Porque como no se purgan ni limpian suficientemente, abundan de simiente, la qual si no se expelle, excita, y leuanta gran desseo del coyto. Enseña esta doctrina Nicolas Leonico en sus questiones naturales. Y el philosopho en el quarto de la generacion de los animales.

Es, empero, de saber que los hombres, en vnos tiempos del año apetezen mas el coyto y las mugeres en otros. Las hembras en el estio, como afirma Hesiodo, y Aristoteles en el libro quarto de los problemas, adonde dize que las naturalezas calientes en el tiempo del estio se abrasan, enflaquezen, y disipan; y las frias tienen mas fortaleza, y vigor. Siendo pues el varon caliente, y seco, y la muger fria, y humida, es claro que en el estio, las fuerzas del varon se desmienten, y las de las mugeres fortalecen.

Y assi las mugeres en tiempo caliente, y los hombres en frio apetezen mas la Venus, de adonde mano aquel Refran Castellano. Iunio, Iulio, y Agosto, señora no soy vostro.

Plinio en el libro. 22. de sentencia (de Alceo, y Hesiodo) dize que quando florece la yerua Scolimo, que es el cardo arrocife, las mugeres apetezen intensamente el acto venereo, y los hombres en este tiempo estan muy remissos. Pero vn prouerbio ay Español a quien se a de dar mas credito que a Plinio, y tanto como a Aristoteles, que dize. Quando brota la higuera, requiere a tu compañera, y si no te quiere escuchar, espera a que brote el moral. Y segun este Refran, parece que quando la higuera, y el moral echan sus hojas, que es en el verano, entonces esta en su fuerza en las mugeres el desseo lasciuo. Y no es fuera de razon, pues en aquel tiempo se calientan los frios humores, y crece la sangre.

REFRAN. XLI.

El viejo mudale el ayre,
y darte a el pellejo.

RODIGINO afirma, de sentencia del Philosopho, y del Principe Auicena, que es la senetud enfermedad natural ineuita-

IRRIGACIONES RADIO-ACTIVAS
MONTURIOL
CURAN FLUJO BLANCO
Muestras Farmacia Monturiol,
San Bernardo, 60

ble: de la qual ningun viuiente se escapa ni absconde, si la violencia de la muerte antes no desbarata, y atropella el curso de la vida. Viue la corneja nueue edades del hombre, y el cieruo ligero quatro siglos de corneja, el ronco cueruo tres edades del cieruo, y la India fenix nueue edades del cueruo, como testifican estos versos de Hesiodo, que escriuió Erasmo.

Ter tria sicla hominis, transmittit garrula
[cornix,
Quatuor ac peragit, cornicis secul a
[ceruus,
Ceruina atatem coruus ter præterit atev
Coruinos annos nouies agit Indica phe-
[nix
Atqui chrispicomæ soboles Iouis alma so-
[nantis
Egredimur decies, phenicia secula nim-
[phæ.

Las sagradas letras nos enseñan, que Adan, Eua, Seth, Cainam, Enos, y otros viuieron mas que a noucientos años. Ioanes de temporibus Frances, casi en nuestra edad passo de los trezientos y sessenta. Argantonio Español en los antiguos siglos, detuu el espiritu ciento y cinquenta años. Todos pues estos assi los irracionales, como los capaces de razon viuieron largos años: pero vltimamente llegando la melancolica vejez, gustaron sus trabajos, y afficciones, las quales son tantas que afirma Celio Rodigi-

nio en sus lecciones antiguas que los Erulos tenían costumbre recibida dellos como, muy humana, y piadosa; de priuar de la vida á los viejos por librarlos de los inconuenientes de tan triste edad. Plinio en el libro septimo de su natural historia, escriuiendo los raros, y varios exemplos, que a los humanos por sus edades suceden, se acuyta, y entristeze afirmando que ningun bien dio naturaleza a los hombres mayor que la breuedad de la vida. Porque si bien se considera veremos (dize este sabio varon) en el discurso della tantos generos de peli-gros, tantas enfermedades, tantos temores, y tristezas, cuydados, y solitudines, que no ay cosa mas vsada que el desseo de la muerte. Porque en la vejez se entorpecen los sentidos, y miembros, enturbia la vista, y el vido, pierdese el andar, caense los dientes, arrugas el rostro, encanecesse el cauello. Y en conclusion la memoria obseruadora de las ideas, y el discurso inuestigador de las verdades se deshazen, y anichilan, de manera que los miseros viejos, vien en caducar, y ser risa de los mozos. Y no solo padecen las persecuciones dichas, mas tambien estan sujetos como dize Hipocrates, a asma, destilaciones con tose, estranguria, ardor de vrina, gota, mal de ijada, vaguesos, vigili-as, apoplexias, humildad de narizes, lagañas en los ojos y sobre todo lo que les pronostica esta sentencia, que si mudan el ayre daran el pellejo.

Aduertase aqui, que por dar el pellejo, no auemos de entender, que le dan los viejos, como la culebra, que siendo en la senetud, y comiendo el hinojo muda el pellejo, despojandose del para rejuvenecer, segun afirma Plinio, y otros: antes deuemos entender que dar el pellejo es lo proprio que morir, tomada la metaphora, y similitud de los animales brutos, que muertos dan el pellejo.

Mueren pues los viejos mudando el ayre, por dos Razones, la primera por su debilidad y la segunda por la gran fuerza que tienen para alterar los cuerpos, las mudanzas de las regiones, y ayres: la qual alteracion no puede sufrir la fla-

Jarabe Bebé.-Telradinamo.-Septicemol.-Purgantil (Jarabe de Frutas)

(Véase anuncio, página 2)

queza de los viejos, y assi son vencidos, y priuados de la vida con facilidad.

Que los viejos sean debiles en todas sus potencias, ninguno ay que lo ignore, pues vemos que la facultad animal de sentir, y mouer apenas puede vsar sus acciones, la vital cognoscida por el pulso se desuanece, y al proprio passo la natural se extingue, y apaga. La causa de tanta flaqueza, y de todas las penurias dichas es (dize Aristoteles) la frialdad, la qual enuota las acciones: y por el contrario en la iuuentud, por el calor, estan muy promptas. De adonde vino a dezir Gale-

(Continúa en la página XVIII.)

AJOLIN

El antirreumático más moderno y completo
Perfectamente tolerado por vía bucal
No tiene contraindicación alguna

FÓRMULA:

Principios volátiles de la variedad Alba del Allium
Sativum, los correspondientes a 100 gr. de bulbo
estabilizado.

Fenilquinolincarbonato sódico	7,50 gramos.
Ortooxibenzoato de sosa.	12,50 —
Benzoato de litina.	1,20 —
Vehículo apropiado, c. s. para 120 c. c.	

DOSIS:

Tres cucharaditas de las de café por día, pudiendo
elevarse hasta ocho cucharaditas diarias.

LABORATORIOS KOBER
SARRIA (Lugo)

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

Septicemiol

(INYECTABLE)

Insustituible en la terapéutica de las enfermedades infecciosas. Estimulante general de las defensas orgánicas a base de colestestina, gomenol, alcanfor y estircina.

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 espiroquitososis en todas sus formas y manifestaciones. Perfectamente tolerable.

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación del ferrocarril.

— IV —
Tratamiento curativo del

ESTREÑIMIENTO HABITUAL CON PETROSINA

GARCIA SUAREZ

NO ES PURGANTE

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



Con el empleo prolongado
SE CURA SIEMPRE EL ESTREÑIMIENTO

ANTICATARRAL
Garcia Suarez

¡Gracias a él

Curaré a mis enfermos
Bronconeumónicos, catarrhos crónicos, presuntos tuberculosos, inmunizándolos contra la

Gripe y Pulmonía

A black and white illustration of a man wearing a dark hat and a thick, striped scarf. He is looking directly at the viewer with a slight smile.

Antiséptico enérgico
de las vías respiratorias y reconstituyente eficaz.

Solución Creosotada
de Glicero-Clorhidrofosfato
de Cal con Thiocol y Gomenol
No contiene calmantes

LABORATORIO J. GARCIA SUAREZ.-MADRID

Calle de Recoletos, 6 moderno. — Teléfono 5222

EL SIGLO MEDICO

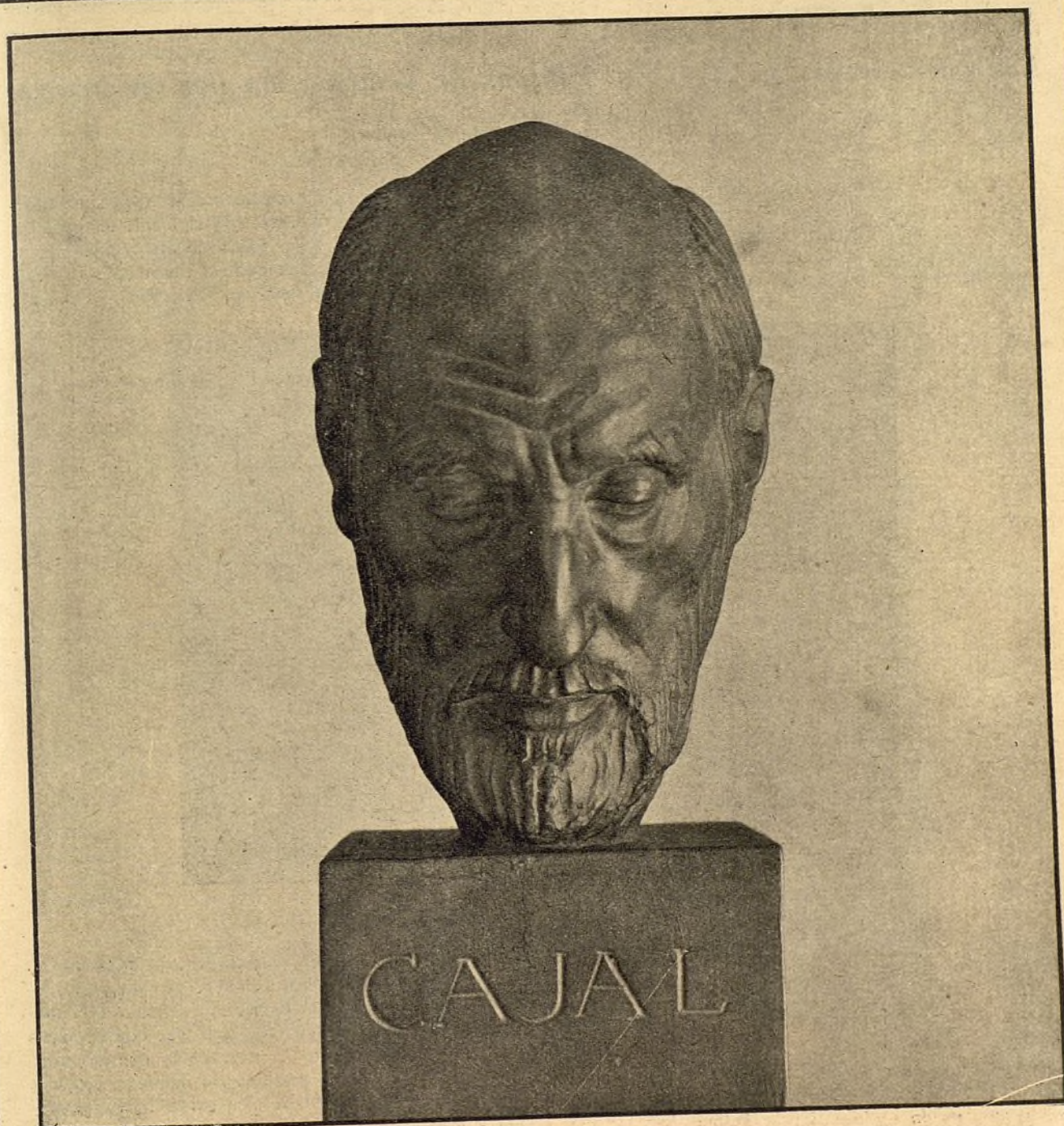
REVISTA CLINICA DE MADRID

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 * ANO OCHENTA Y UNO * 1934



IN MEMORIAM

Su genio iluminó la Ciencia del Mundo.
Su voluntad y su amor glorificaron España.
Sea venerada su memoria y seguido su ejemplo.

EL SIGLO MEDICO

Tomo 94

::

Sábado 20 de Octubre de 1934

::

Núm. 4219

PROGRAMA CIENTÍFICO

LEMA: PROGRESSI SUMUS, PROGREDIMUS, 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: Cuerpos extraños en el vítreo. Peligros de la extracción por vía anterior, por el Dr. M. Marín Amat. — Tuberculosis: contagio, herencia y constitución, por el Dr. Valdés Lambsa. — El tubo gastrointestinal y el sistema nervioso autónomo en la poliomielitís, adaptado por F. G. D. — Periódicos médicos.

Cuerpos extraños en el vítreo. Peligros de la extracción por vía anterior

POR EL

Dr. M. MARÍN AMAT

Los cuerpos extraños intraoculares presentan, en general, variantes en cada caso, y ofrecen enseñanzas dignas de ser conocidas. A este tipo pertenece la siguiente:

Observación.—Se trata de un obrero, herrero de las minas de carbón de Barruelo (Palencia), F. P. P., de

El ojo izquierdo, aparentemente normal; sin embargo, presenta a la exploración la siguiente sintomatología: agudeza visual nula, fondo de ojo inexplorable y presencia de una pequeña cicatriz lineal en la esclerótica, porción temporal-meridiano-horizontal, y como a

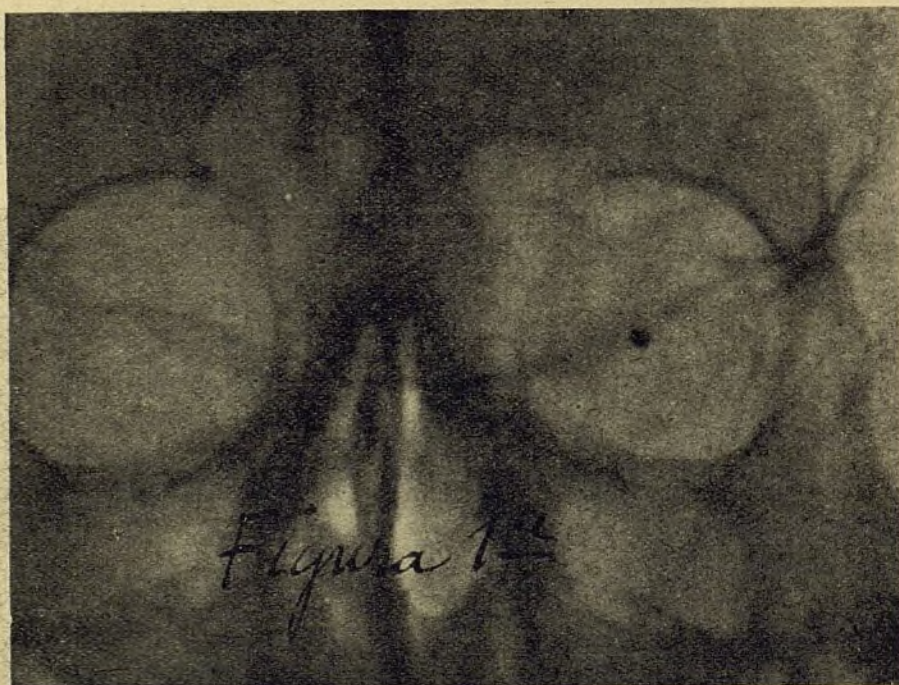


Figura 1.

cincuenta y ocho años, que nos fué enviado el día 11 de diciembre de 1933, para informe.

Antecedentes.—Nos refiere que hacía treinta y ocho días, y estando trabajando recibió un golpe en el ojo izquierdo, seguido de dolor, como si le hubiese saltado algún trozo de hierro, notando enseguida que no veía con dicho ojo. En los días sucesivos, el ojo continuó doloroso, irritado y sin visión, y después han ido desapareciendo las molestias y la irritación, pero ha continuado sin ver, motivo por el cual le han enviado a consultar.

Exploración.—El ojo derecho es perfectamente normal, anatómica y fisiológicamente.

tres milímetros del limbo esclerocorneal, es decir, en plena región ciliar. La instilación de atropina para facilitar el examen del fondo del ojo demuestra la presencia de sinequias posteriores, a la vez que la pupila se dilata irregularmente. A pesar de la midriasis atropínica, al fondo del ojo continúa sin iluminar, debido a enturbiamiento del vítreo, si bien existe buena percepción y proyección luminosas.

Diagnóstico.—Probable cuerpo extraño intraocular con antigua hemorragia y organización cicatricial consecutiva del vítreo.

Dos radiografías de frente y lateral (figuras 1 y 2), y esta última en dos exposiciones, demuestran con toda

claridad la presencia de un grueso cuerpo extraño intraocular.

Pronóstico.—Lo creímos funesto y consideramos el caso de verdadera indicación para practicar la enucleación; sin embargo, se nos ocurrió, por si pudiéramos conservar el órgano, ya que la función visual la considerábamos fatalmente perdida, dada la organización del vítreo y el casi seguro desprendimiento de la retina, tentar la extracción del cuerpo extraño con el electroimán gigante.

Extracción del cuerpo extraño intraocular.—El día 15 de diciembre último, a los cuarenta y tres días del traumatismo, y previa inyección retrobulbar de dos centímetros cúbicos de novocaína al 4 por 100, y de instilaciones de adrenalinacocaína sobre el globo ocular, aplicamos la pieza cónica del electroimán gigante sobre el hemisferio superior de la esclerótica en toda su extensión y en la dirección del limbo corneal, sin que en las múltiples tentativas se pudiera observar el menor movimiento por parte del iris y del globo ocular. Al comenzar la exploración por el hemisferio inferior del ojo, el enfermo se queja de fuerte sensación de dolor,

de su inserción periférica, lo arroja y queda casi envuelto por él. No nos queda otro recurso, previa paracentesis inferior, que excindir la porción de iris desinsertada, aplicando de nuevo el electroimán, pudiendo ya extraer el trocito de hierro, que era bastante voluminoso.

Instilamos atropina, colocamos un apósito y pusimos una inyección parenteral de lactoproteína Ybis.

Curso postoperatorio.—Al día siguiente, el ojo presenta una enorme reacción iridociliar, con quemosis, exudados en el campo pupilar, fuertes dolores en la región ciliar, irradiados a la órbita, y catarata traumática. Se repte la inyección de lactoproteína, y se recomiendan instilaciones frecuentes de atropina y fomentación caliente.

En los días sucesivos, además del tratamiento local, se hace autohemoterapia a la dosis de 5 cc. de sangre,

obtenida de las venas del brazo, e inyectada subcutáneamente en la región interescapular. A pesar del tratamiento, los síntomas reaccionales ceden poco a poco, y el ojo presenta a la vez una enorme hipotonía, decidiéndonos a practicar su enucleación, que hemos retardado unos días al objeto de presentarlo a la sesión

Avance de sumario para el número siguiente

(27 de octubre de 1934)

DR. M. MAESTRE IBÁÑEZ: Los errores de laboratorio en el análisis de orinas.

DOCTOR GRANDA: Lección 11 del curso de Bioquímica aplicada a la Medicina práctica. (Conclusión.)

DR. VALDÉS LAMBEA: Tuberculosis, contagio, herencia y constitución (II).

BOLETÍN HISTÓRICO DE LAS ARTES SANITARIAS: "El folklore médico español", por F. Javier Cortez.

Bibliografías.

Periódicos médicos.

Sección profesional.



Figura 2.

y al dirigir el electroimán en dirección de la córnea, enseguida se vió hacer relieve el iris en su circunferencia mayor, exactamente en el meridiano vertical, y al pretender llevar el cuerpo extraño, ya en la cámara posterior, en la dirección de la pupila, para conducirlo a la cámara anterior, vemos con sorpresa que arranca el iris

del mes de enero último de esta Sociedad, por considerar el caso de interés científico.

Al día siguiente, día 5 de enero próximo pasado, y de perfecto acuerdo con los señores compañeros que intervinieron en el debate, practiqué la enucleación de dicho ojo, con anestesia regional, habiendo seguido un

curso postoperatorio perfectamente satisfactorio, y dade de alta al enfermo el día 22 de enero último.

Análisis histopatológico del globo ocular.—Previa una buena abertura de la esclerótica y coroides en el

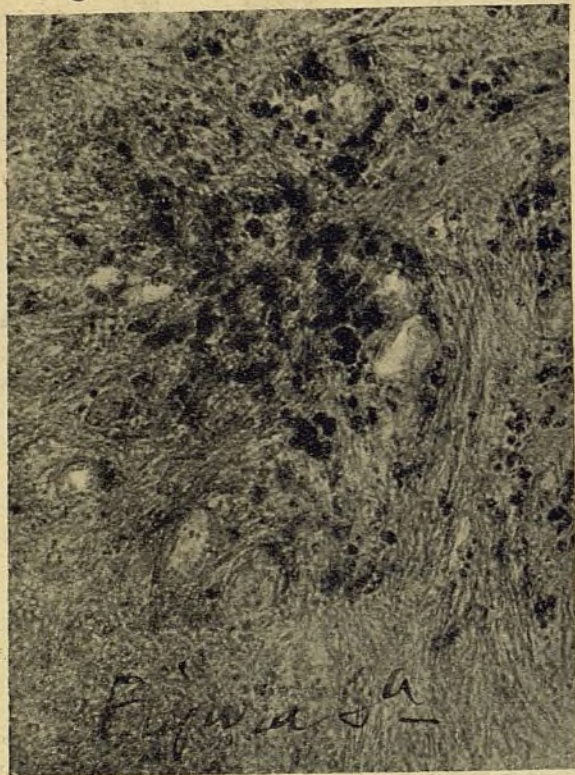


Figura 3.

polo posterior, se introdujo en formol al 10 por 100 para su fijación, donde se mantuvo cuarenta y ocho horas. Después se practicó una incisión anteroposterior y se dividió en dos partes iguales, de las cuales, una se incluyó en parafina durante tres días, y en la otra se dieron cortes por congelación.

Los cortes anteroposteriores fueron teñidos de tres modos: 1.º, con carbonato de plata amoniacal en frío; 2.º, con hematoxilinaeosina, y 3.º, con ferrocianuro potásico y ácido clorhídrico al 10 por 100 (tinción del hierro o reacción de Perl) y eosina.

Examen de los cortes.—Se observan las siguientes lesiones: la cristaloide anterior falta en toda su mitad inferior, y entre las masas cristalinas opacificadas se encuentran acúmulos de leucocitos, en su mayor parte polinucleares, y que son más abundantes en las capas superficiales que en las profundas. En los cortes teñidos con el ferrocianuro potásico y el ácido clorhídrico se observa, a pocos aumentos, el epitelio del cristalino en los sitios en que existe la cristaloide anterior intensamente teñido de azul. Con fuerte objetivo en seco y con el de inmersión se comprueba que las células epiteliales están teñidas en azul solamente en su protoplasma, presentándose los núcleos completamente incoloros.

En la parte inferior del vítreo e inmediatamente por detrás del cristalino y cerca de la región ciliar existe un nódulo fibroso fuertemente infiltrado por elementos inflamatorios, y constituido por leucocitos polinucleares, macrófagos y linfocitos, siendo más abundantes los pri-

meros, lo que demuestra la naturaleza aguda del proceso. No se observan células gigantes. En la periferia de este nódulo se encuentran extensas zonas hemorrágicas difusas. En los cortes teñidos por el ferrocianuro potásico, el infiltrado inflamatorio de este nódulo se encuentra ocupado por extraordinario número de depósitos férricos intensamente teñidos en azul. Dichos acúmulos férricos están constituidos por grumos polimorfos, muchos de ellos pulverulentos, agrupados en forma de pequeños conglomerados. Este nódulo corresponde al sitio de implantación del cuerpo extraño (figura 3). En la coroides y en la región ciliar, especialmente en las zonas limítrofes al nódulo inflamatorio, existe una infiltración celular, fundamentalmente constituida por linfocitos, y, por tanto, de tipo crónico, pero exenta de células gigantes y de exudados fibrinosos. En el espesor de estos órganos, el reactivo del hierro no denuncia la impregnación del mismo en sus tejidos (fig. 4).

En la retina se observan en las preparaciones teñidas por el carbonato de plata amoniacal (método del doctor del Río Hortega) un adisiociación a nivel de sus capas más internas, a la vez que una considerable movilización de elementos de microglía de incomparable belleza (fig. 5). En los cortes teñidos por el ferrocianuro potásico y el ácido clorhídrico se observa la infiltración férrica de la retina en todo su espesor, bajo el aspecto de una hermosa coloración azulada. Esta coloración arranca desde los procesos ciliares (*pars ciliaris retinae*), en los que se encuentra la capa epitelial posterior (no pigmentada) teñida por el reactivo. En

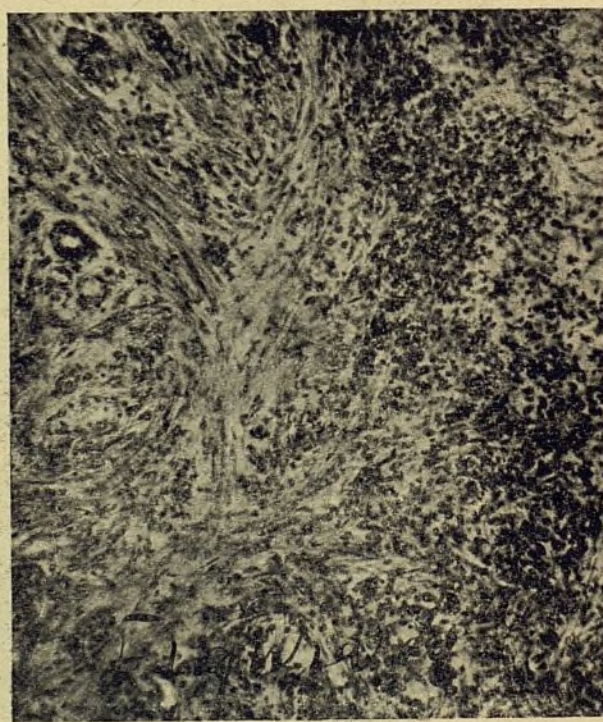


Figura 4.

la retina propiamente dicha o visual, la infiltración azulada, que, como hemos dicho, comprende todo el espesor de la membrana, se halla dispuesta en forma de travéculas o columnas, que van de una limitante a otra, de formas irregulares, entre las cuales se encuentran amplios espacios incoloros que deben corresponder a las

EUPNINE

VERNADÉ

AL YODURO DE CAFEINA ESTABLE

Asma - Enfisema
Opresiones - Bronquitis crónica
Enfermedades del corazón
y de los vasos
Arterioesclerosis - Hidropesías
Angina de pecho - Uremia
Intoxicaciones
Resultas de Gripe

DOSIS MEDIA: UNA CUCHARADA DE LAS DE CAFE POR LA
MAÑANA Y POR LA TARDE, AL PRINCIPIO DE LAS COMIDAS



LITERATURA Y MUESTRAS:

LABORATORIOS DARRASSE
APARTADO, 3 :: SAN SEBASTIAN

TRATAMIENTO DE LAS ANEMIAS

hepal

REALIZACIÓN CLÍNICA
PERFECTA
DEL
MÉTODO DE MINOT-MURPHY

principio
aislado
con hierro

antianémico
del hígado
y cobre.

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



FRASCO DE 100 C. C.
EQUIVALENTE A
1 KG. DE HÍGADO
FRESCO
ELIMINA EL SA-
BOR Y LA INTO-
LERANCIA DEL
HÍGADO
TRES A CINCO
CUCHARADITAS
DIARIAS

hepal
JARABE

PRODUCTO NETAMENTE
ESPAÑOL

LABORATORIOS JUSTE
APARTADO DE CORREOS, 9.030

F^{co} NAVACERRADA, 3



MADRID

TELÉFONO: 55386

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



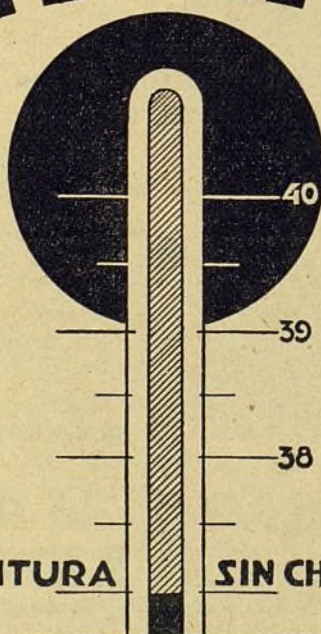
hepal
INYECTABLE

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

EN TODOS LOS ESTADOS INFECCIOSOS AGUDOS

SEPTICÉMINE

PROVOCA UNA BAJA DE CALENTURA



SIN CHOQUE NI REACCION

LABORATORIOS CORTIAL .15 BOUL^d PASTEUR . PARIS

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

células retinianas no teñidas por la eosina. En estas mismas preparaciones se observan las referidas columnas azuladas infiltradas por detritos pigmentarios de tamaños y formas irregulares, tanto más numerosos cuanto más excéntricos son. Muchas de estas infiltraciones pigmentarias afectan la disposición de verdaderas columnas de ancha base, excéntricas, en contacto con el epitelio pigmentario. También se comprueban en el espesor de las mencionadas columnas alguna que otra célula pigmentaria, aunque en muy reducido número. La distribución de los acúmulos férricos y de los detritos pigmentarios en formas de trabéculas o columnas, que comprenden todo el espesor de la retina, parece ser debida a una selección o especial apetencia férrica por las células de Müller o de sotén, la que, a su vez, ha sido seguida de una desintegración y emigración del pigmento de las células retinianas (*corpora fusca*).

Consideraciones.—Múltiples son las que, a nuestro juicio, pueden deducirse de esta interesante observación, y que pueden dividirse en dos tipos: unos, de orden clínico, y otros, anatomopatológicos.

Las consideraciones de orden clínico son: 1.ª, la posibilidad de extraer partículas de hierro durante largo tiempo alojadas en el vítreo; 2.ª, la conveniencia de una exacta localización de los cuerpos extraños del vítreo cuando son de cierto volumen y de larga fecha.

1.ª Posibilidad de extraer partículas de hierro durante largo tiempo alojadas en el vítreo. De una parte, nuestra experiencia personal (hemos verificado varias veces la extracción de partículas de hierro del vítreo después de una permanencia de cuarenta y cinco días); de otra, el éxito del electroimán en el presente caso a los cuarenta y tres días de la penetración del cuerpo extraño y, por fin, el análisis histopatológico del ojo enucleado, poniendo de manifiesto un nódulo de tejido fibroso en el vítreo, en el sitio que ocupó el cuerpo extraño, dan un valor incontestable a esta primera observación.

2.ª Conveniencia de una exacta localización de los cuerpos extraños intraoculares. Si los cuerpos extraños alojados en el polo anterior del ojo son frecuentemente visibles a la exploración simple o focal y, por tanto, exactamente localizados, no ocurre lo mismo con los que radican en el vítreo, que sólo excepcionalmente (4 ó 5 por 100) son perceptibles al examen oftalmoscópico, teniendo necesidad de acudir en estos últimos casos a otras exploraciones, tales como los sideróscopos, magnetómetros, reacciones del hierro en el humor acuoso por el ferrocianuro potásico y el ácido clorhídrico, que da coloración azul de ferrocianuro férrico potásico o azul de Prusia (reacción de Perl), y por el sulfocianuro potásico y el ácido clorhídrico (reacción de Slosse), que da una coloración rojo-sangre de sulfocianuro férricopotásico, y hasta por el mismo electroimán para los cuerpos extraños magnéticos, como el hierro y el acero, y principalmente la radiografía, aplicable para todos los cuerpos extraños, tanto imantables como no magnéticos, a condición que sean opacos a los rayos X.

En los cuerpos extraños no magnéticos que asientan en el vítreo (de plomo, cinc, cobre, plata, etc., etc.), la exacta localización es condición esencial para su extracción, y aún así, muchas veces se fracasa en el intento. En cambio, en los de naturaleza magnética (hierro, acero, níquel) la conducta puede ser distinta, se-

gún se trate de pequeñas o de gruesas partículas y de fecha próxima o más o menos lejana. En las pequeñas partículas magnéticas, y especialmente si datan de fecha reciente, alojadas en el vítreo se puede prescindir de una exacta localización y confiar a la gran potencia del electroimán gigante el éxito de la intervención. Por

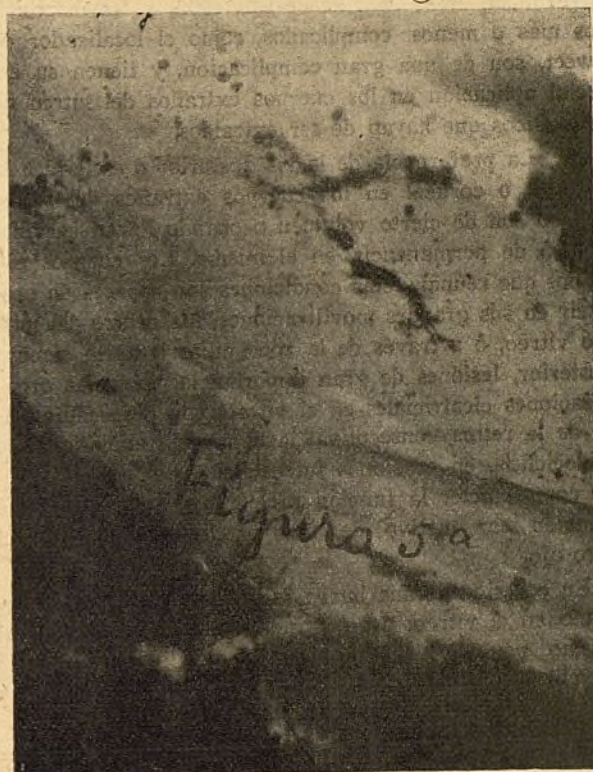


Figura 5.

el contrario, cuando estas partículas son de cierto volumen o llevan bastante tiempo alojadas en el vítreo, el factor localización tiene un interés de primer orden, porque, ante todo, debemos evitar los posibles desperfectos que la movilización del cuerpo extraño pueden efectuar, ya en el vítreo, en la región ciliar y en el cristalino.

Los procedimientos radiográficos utilizados para la localización de los cuerpos extraños alojados en el vítreo pueden ser los llamados *fisiológicos* y los *geométricos*. Los primeros se llaman así porque se pueden obtener radiografías en proyecciones diferentes, según los movimientos del globo ocular. Por lo general, se acostumbra a hacer dos radiografías de la órbita: una frontal y otra lateral, esta última en dos exposiciones, con la mirada hacia arriba y hacia abajo, respectivamente. Con ello obtenemos solamente el dato de si el cuerpo extraño está alojado dentro o fuera del ojo, sin que nos dé una localización exacta de su sitio en el vítreo. Para obviar este inconveniente se han aportado algunos perfeccionamientos, que consisten esencialmente en la colocación delante, o en el globo ocular, de dispositivos metálicos, y, por tanto, opacos a los rayos X, que nos indiquen los meridianos principales del ojo (vertical y horizontal), para referirlos a ellos el sitio en que se aloja el cuerpo extraño; tales son los procedimientos de Holth, de Morax y Beclère, de Algañaraz, de Velter, etcétera, etc., a los que se les puede dar más valor obteniendo las placas radiográficas en dos posiciones de la

ampolla, con una distancia de 65 mm. de base para poder ser observadas con el estereoscopio (radiografías estereoscópicas). En la práctica, basta con estos dispositivos y las radiografías estereoscópicas por lo que a los cuerpos extraños magnéticos se refiere.

Los procedimientos geométricos, tales como el de Belot-Fraudet, el de Mackensie-Davidson, y los dispositivos más o menos complicados, como el localizador de Sweet, son de una gran complicación, y tienen su especial aplicación en los cuerpos extraños del vítreo no magnéticos que hayan de ser extraídos.

3.^a La preferencia de la vía posterior o escleral a la anterior o corneal en los cuerpos extraños del vítreo cuando son de cierto volumen o cuando llevan bastante tiempo de permanencia en el mismo. Los cuerpos extraños que reúnan estas condiciones son capaces de producir en sus grandes movilizaciones, sea dentro del mismo vítreo, o a través de la zona ciliar o en la cámara posterior, lesiones de gran importancia, como las organizaciones cicatriciales en el vítreo, con desprendimiento de la retina consecutiva, la catarata traumática y la iridociclitis, en ocasiones intensísima, que no sólo puede comprometer la función y el órgano interesado, sino también ser motivo de una oftalmía simpática del otro ojo.

En posesión de una buena localización del cuerpo extraño en el vítreo, debe procederse a la extracción del mismo por vía escleral, mediante una incisión en las membranas oculares en el meridiano correspondiente o

el más próximo posible, y un poco por detrás de la zona ciliar, por la cual podrá practicarse la extracción.

El laboratorio, por su parte, ha comprobado interesantes lesiones, entre las cuales resaltan: 1.^a, la presencia de una inflamación aguda vulgar alrededor del cuerpo extraño, con fuerte impregnación férrica de sus elementos celulares; 2.^a, el acúmulo de linfocitos en el espesor de la región ciliar y de la coroides, con ausencia de exudados fibrinosos y de células gigantes, lo que indica una reacción inflamatoria de tipo crónico, pero no del que corrientemente se le asigna el apelativo de simpático; 3.^a, marcada impregnación férrica del epitelio del cristalino, de la capa posterior o no pigmentada de los procesos ciliares y de la retina en todo su espesor, si bien disponiéndose en forma de columnas en toda su altura, como si los depósitos de hierro tuviesen una principal apetencia por las células o fibras de sostén o de Müller; 4.^a, la desintegración y emigración del pigmento retiniano, especialmente disponiéndose en igual forma que la infiltración férrica, y 5.^a, la disociación de las capas retinianas, especialmente de las internas, y la presencia en éstas de abundantes células de microglía de incomparable belleza, no sabiendo ciertamente si la evolución y la abundancia de los elementos de microglía obedecen al hecho de la intoxicación férrica o al proceso de intensa inflamación iridociclítica, consecutiva a la extracción del cuerpo extraño, inclinándonos más bien a esta última interpretación, apoyándonos en haberlas observado en varios casos de lesiones inflamatorias de las membranas oculares por procesos traumáticos sépticos.

Tuberculosis: contagio, herencia y constitución

POR EL

Dr. VALDES LAMBEA

Jefe de los Servicios de tuberculosis del Hospital militar de Madrid
y Profesor de Fimatology del Ejército

I

Plan y propósitos.—Me propongo tratar en estas lecciones de las cuestiones y de los aspectos más importantes relacionados con el tema "Herencia, contagio y constitución en fimatología", haciendo un estudio lo suficientemente comprensivo, ordenado y metódico, y precisando lo mejor posible los conocimientos fundamentales, muchos de los cuales están, en mi opinión, abandonados en el presente momento, con perjuicio grande para la clínica y para el progreso de la ciencia. Para avanzar por este camino, tropezaremos, con seguridad, con obstáculos numerosos, pues la senda es difícil, ciertamente, y a veces enmarañada y oscura. Es necesario caminar por ella con el espíritu libre de prejuicios y apartando todo dogmatismo, pues es sabido que los dogmas se oponen al esclarecimiento de la verdad.

Los dogmas, las teorías y los sistemas.—Hasta hace algunos años, se tenía de la tuberculosis un concepto casi fatalista, mirándola como una especie de

pecado original y pensándose de esta manera por la mayor parte de los médicos anteriores a Roberto Koch, que negaban en redondo el contagio. Más adelante insistiremos sobre este asunto. Pasteur, inaugurando la era bacteriana, y Koch, descubriendo el bacilo que lleva su nombre, crearon una doble corriente de opinión, admitiéndose de aquí en adelante el contagio a ultranza. En este momento, como siempre, aun los que parecían tener sobre el asunto las ideas más absurdas, estaban en posesión de algo de la verdad: pocas veces se llega, por desgracia, a poseer la verdad entera, a pesar de que muchas veces, por amor propio y por orgullo, creamos los hombres que no es así.

Precisamente uno de estos días ha dicho nuestro colega, el escritor Pío BAROJA, en una conferencia de San Sebastián, que las doctrinas y los dogmas perjudican siempre en cuestiones científicas, y ha dicho también que "hasta ahora, al menos, la humanidad ha marchado en una lucha constante de doctrina en doctrina, de sistemas absolutistas y cerrados

contra otros sistemas de idéntico tipo". "En la misma ciencia—sigue diciendo Pío BAROJA—se han sentido dogmas en contra de su espíritu natural, antidogmático o adogmático." Y agrega todavía: "La ciencia ha tenido y tiene una escoria doctrinaria, que va saltando a golpe de martillo de los nuevos investigadores." En todas las épocas, los hombres que se atrevieron a ponerse en contra de las doctrinas, de los sistemas o de los dogmas imperantes, fueron calificados de orgullosos, de ignorantes o de locos.

Efectivamente, las doctrinas y los sistemas constituyen un gran obstáculo para el progreso de la ciencia, y durante siglos la humanidad ha marchado de error en error, conducida por hombres inteligentes, por cerebros privilegiados, pero sistemáticos y doctrinarios, que creían, orgullosos, estar en posesión de la verdad y que con las doctrinas o los sistemas pretendían comprenderlo todo y explicárselo todo. Conformémonos en este momento con una ojeada histórica ligera: la *doctrina de los cuatro elementos*, de EMPÉDOCLES: aire, agua, tierra y fuego, de cuyo equilibrio resultaba la salud y de su desequilibrio la enfermedad; la *doctrina de los números*, de PITÁGORAS, de Samos, que tanto intervino en las teorías de GALENO y en sus más transcendentales errores; la *doctrina humoral*, verdaderamente constitucionalista, de HIPÓCRATES y de su escuela, desgraciadamente abandonada después, pues los hombres prescindieron de las fuentes puras de la observación, de la contemplación de la naturaleza, y se obstinaron en perderse en la selva oscura; las *teorías* de GALENO, en las que encontramos elementos de la teoría humoral de HIPÓCRATES y de la teoría de los cuatro elementos, de PITÁGORAS. GALENO tenía un criterio fundamentalmente teleológico y admitía, como es sabido, los espíritus vitales, el *pneuma*, que penetraba por todas partes. Ha dicho GÁRRISON, con mucha razón, que el sistema patológico de GALENO, hecho combinando las ideas de HIPÓCRATES sobre los elementos humorales con las sugerencias de PITÁGORAS (sus cuatro elementos) y con sus propias concepciones sobre el espíritu o *pneuma*, vino, en fin de cuentas, a substituir con un sistema pragmático puramente especulativo de filosofía médica a la simple y atenta observación del enfermo, a la interpretación de los síntomas, como había hecho HIPÓCRATES. Las teorías, las elucubraciones y las supersticiones de GALENO han intervenido, retardando durante mucho tiempo el avance de la ciencia. Agrega el mismo GÁRRISON, hablando de estas cosas, que, hasta los tiempos de VESALIO, el gran anatómico, ha sido la medicina europea simplemente un enorme argumento *ad hominem*, en el que todas las cosas, todos los fenómenos de anatomía y de fisiología, todos los hechos patológicos pretendían encontrar una explicación y se referían a GALENO como autoridad sin apelación posible. Tanto ha seguido pesando la poderosa influencia de este hombre y de tal modo sus teorías han sugestionado a la descendencia, que la medicina eu-

ropea ha permanecido como un peso muerto por cerca de catorce siglos. Los científicos de todos los países fueron, pues, conducidos durante siglos enteros como un verdadero rebaño. Errores enormes de GALENO, enormemente retardatarios, fueron la suposición de los espíritus vitales, la idea de que la sangre atravesaba el tabique interventricular, el afirmar que la cocción y la supuración eran indispensables para la curación de los heridas (1).

Recordemos la época de la iatroquímica; la *escuela iatroquímica*, de VAN HELMÓN, según la cual cada función depende de un órgano o espíritu, y la vida es la resultante de fenómenos químicos debidos a fermentos especiales; la *teoría del animismo*, de STAHL, del siglo XVIII, el siglo de las teorías y de los sistemas, según la cual el cuerpo era un simple mandatario del alma, y ésta era la causa de la salud y de la enfermedad, no importándole nada al médico ni la química ni la anatomía; el *vitalismo* de BORDEN, BARTHEZ, BICHAT y BOUCHAT (el vitalismo de las cuatro B), y, finalmente, las ideas absurdas de BROWN, enormemente perturbadoras, pues fueron defendidas con verdadero apasionamiento, y atacadas, por otra parte, con verdadera saña, de tal manera, que esto dió lugar a que los estudiantes de Gotinga se acometieran en una verdadera batalla de dos días, por defender a BROWN o por negarle, batalla que dió lugar a la intervención de la fuerza pública. Según las teorías de BROWN, los tejidos eran esencialmente excitables, dependiendo la vida, en fin de cuentas, de las acciones ejercidas por los agentes externos sobre esta excitabilidad, y así las enfermedades eran asténicas o esténicas, según que la excitación estuviera aumentada o disminuída, siendo el opio y el alcohol los medicamentos trascendentales.

Con los elementos de esta teoría elaboró la suya el impetuoso y sanguinario BROUSSAIS, combatido y vencido por LAENNEC, diciendo que las enfermedades dependían de irritaciones localizadas en algún órgano del cuerpo, siendo la fiebre el elemento transcendental, e invadiendo, según él, la gastroenteritis la patología entera. Estas ideas del antiguo sargento BROUSSAIS costaron a la humanidad, según se ha escrito con razón, verdaderos ríos de sangre y dieron lugar a los más absurdos tratamientos (la sangría y el ayuno) y mataron más enfermos que las enfermedades mismas.

Las teorías y los sistemas en fimatología.—También, naturalmente, los dogmas, las teorías y los sistemas han sido causa de retrasos y de perjuicios en fimatología; también, según la época, ha imperado una teoría u otra, y también los fimatólogos han estado divididos en bandos, según el momento: los contagionistas y los no contagionistas, los partidarios del dualismo y los partidarios del unicismo; la vía gástrica o la vía intestinal; la escuela francesa o la

(1) Véase GÁRRISON: "Historia de la Medicina". Traducción de GARCÍA DEL REAL. Calpe. Madrid, 1922.

escuela alemana, etc., y siendo así, desgraciadamente mañana, como ayer y como hoy.

Ideas generales sobre el contagio.—Es conveniente reflexionar un poco sobre cómo tiene lugar el contagio en los distintos procesos infecciosos: el poder contagiante, la potencia contagiante, es notablemente variable, tan grande en algunos casos (por ejemplo, la gripe), que la infección adquiere caracteres de pandemia; tan pequeño a veces, tratándose de ciertas infecciones, que prácticamente es despreciable. La vitalidad de algunos gérmenes fuera del organismo es muy pequeña, aun cuando el poder contagiante sea mucho, y así ocurre en el sarampión; es sabido que GRANCHER aisló a los niños sarampiñosos con jaulas de tela metálica, sin que, con esta sencilla medida, enfermaran los niños de alrededor. Como el poder difusor del germen es pequeño y su vitalidad escasa, el papel de los portadores de gérmenes es dudoso, y el poder contagiante de los objetos y de los vestidos, poquísimo. La duración del período peligroso en los enfermos de sarampión es, por todo lo dicho, muy pequeña.

El germen de la escarlatina es más persistente: se trata de un virus adherente, que puede ir vehiculado por los vestidos, por los objetos, por los juguetes, por las cartas, por los sanos; la duración del período peligroso es relativamente considerable. El germen de la viruela es notablemente persistente, resiste mucho, sobre todo al abrigo del aire y de la luz, y puede ser transportado a distancia. La vitalidad del bacilo de Koch, del bacilo tipo de la tuberculosis, es considerable; su resistencia, mucha, como es sabido, de tal manera, que permanece vivo y virulento durante meses enteros en el polvo, en los esputos desecados sobre los objetos, en los cadáveres enterrados, etc.

Enfermedades muy contagiosas y poco contagiosas.—Podemos establecer una separación fundamental entre enfermedades muy contagiosas y enfermedades poco contagiosas, refiriéndonos, naturalmente, a las enfermedades de causa viva; enfermedades producidas por parásitos resistentes a los agentes externos y las producidas por gérmenes de poca vitalidad, de poca resistencia; enfermedades de gérmenes rápidamente difusibles (los de la gripe, los del sarampión) y otras de gérmenes de radio de acción reducido. Por otra parte, se sabe con seguridad que en algunos casos se precisa un contacto íntimo, frecuente y prolongado, entre el huésped y el germen patógeno, para que se desarrolle el proceso morboso, mientras que otras veces, por razones de naturaleza inmunológica, por fenómenos de inmunidad adquirida, bastan pocos gérmenes y contactos ligeros para que explote la enfermedad: están en este caso el bacilo de la peste y la peste bubónica misma; en el otro caso, sin duda alguna, la tuberculosis.

Inoculables y no contagiosas.—Hay gérmenes patógenos que, manejados en el laboratorio, producen con seguridad, en el caso, naturalmente, de no tratarse de animales de resistencia absoluta, un proce-

so morboso; gérmenes, por lo tanto, con los que podemos producir enfermedades inoculables, observándose, paradójicamente, que el proceso morboso espontáneo debido a estos gérmenes mismos no es contagioso, o lo es tan pocas veces, que en la práctica, el contagio no tiene importancia. Ejemplo típico tenemos en la pulmonía: con el neumococo en el laboratorio producimos en los animales procesos infecciosos diversos y frecuentemente septicemias mortales (la septicemia neumocócica del ratón); pero pocas veces logramos reproducir un síndrome igual a la pulmonía humana, si bien hace no mucho han conseguido BLAKE y CECIL producir en el perro una neumonía típica por inyección intratraqueal de neumococos virulentos, mientras que las inyecciones subcutáneas daban lugar a una septicemia. Aun cuando se citan casos de pequeñas epidemias de pulmonía, esto no es frecuente, y el recrudecimiento de la pulmonía en épocas determinadas parece explicarse más bien por motivos de índole ambiental, mal conocidos actualmente, que por razones de contagio. No tienen razón de ser ciertas medidas encaminadas a evitar la propagación de una enfermedad que no tiene importancia epidémica.

Para determinadas infecciones, el parásito lo es casi todo, de tal manera, que a poco de ocurrir la agresión bacteriana se desarrolla el proceso morboso (prende seguramente la semilla), porque la inmunidad es muy pequeña o no existe ninguna, y es enorme el poder infectante del germen. Así ocurre, por ejemplo, con el bacilo de la peste citado, y así ha ocurrido en todas las épocas de grandes epidemias en la antigüedad y en nuestros días, de tal manera, que grandes masas de población han padecido la misma enfermedad durante un cierto período de tiempo. Esto sucede en nuestros días tratándose de ciertas infecciones respecto de las primeras edades de la vida, y así, tenemos que, por ejemplo, el sarampión suele hacer en los primeros meses casi tantos enfermos como infectados.

Inmunizantes y no inmunizantes.—Tenemos, por otra parte, procesos infecciosos que no producen inmunidad, sino que dan lugar más bien a fenómenos de hipersensibilidad, a un aumento indudable de la receptividad del individuo; esto ocurre con la erisipela. Tratándose de otros procesos infecciosos—la viruela es un ejemplo típico—, los fenómenos de inmunidad adquirida son de eficacia tan considerable, que, por rara casualidad, se padece la enfermedad más de una vez, aunque se viva mucho. Es, por otra parte, evidente que determinados gérmenes patógenos producen fenómenos de inmunidad heredada, y así, por ejemplo, es posible hoy, por medio de la reacción de SICHICH, medir la inmunidad del niño frente a la difteria, la inmunidad heredada de la madre, que dura tres meses aproximadamente, desapareciendo poco a poco y dando esto lugar, naturalmente, a la receptibilidad especial de la infancia, pasados los primeros meses de la vida.

MORRHUËTINE

JUNGKEN

CARACTERES ESENCIALES

- A/** *Simplicidad de su composición*
Yodo. Hipofosfitos. cal. sosa, manganeso
Fosfato sódico. Glicerina pura.
- B/** *Ninguna sustancia 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*
- Hereditosifilis*
- Ameno y Dismenorrea*
- Convalecencias*

Estados llamados Pretuberculosos



LABORATORIO MIRABENT BARCELONA

ESPECIALIDAD NACIONAL

PROFILAXIA y TRATAMIENTO

"PER OS"

DE TODAS LAS

ESPIROQUETOSIS

DISENTERÍA

AMÍBICA

PALUDISMO

POR EL

stovarol

**TRATAMIENTO ARSENICAL
DE LOS ESTADOS DE
ANEMIA Y DE ASTENIA**

PRESENTACION

FRASCOS de 28 COMPRIMIDOS a 0.25

FRASCOS de 70 COMPRIMIDOS a 0.05

FRASCOS de 200 COMPRIMIDOS a 0.01

**EL EMPLEO DEL STOVARSOL
DEBE EFECTUARSE BAJO LA
VIGILANCIA DEL MÉDICO**

SOCIÉTÉ PARISIENNE d'EXPANSION CHIMIQUE

—Specia—

MARQUES **POULENC FRÈRES & "USINES du RHONE"**

86, rue Vieille du Temple, PARIS, 3^e

BIOTRIGON

Delegacion
6, Calle Larra. MADRID



**ELIXIR
A BASE DE
FENU GRIEGO**

AUMENTA EL PESO

La tuberculosis, desde el punto de vista inmunológico.—En la tuberculosis, los procesos de inmunidad van unidos, según se piensa hoy, por una parte, a los caracteres que podemos decir históricos del padecimiento, a la antigüedad de la infección; por otro lado (refiriéndome ahora a la inmunidad adquirida), a la existencia de una lesión tuberculosa en evolución, desapareciendo la inmunidad una vez que la lesión se cura y deja el sujeto de ser tuberculoso (inmunológicamente hablando), quedándole en este caso nada más que la resistencia hereditaria. Ya he desarrollado en otra parte los conocimientos más importantes sobre los caracteres de la tuberculosis en el tiempo, sobre la adquisición de esta resistencia hereditaria, sobre el desarrollo en el curso de los siglos de una curva inmunizatoria, en cuyo final la humanidad civilizada se encuentra en el presente momento (1).

(1) Véase VALDÉS LAMBEA: "Terapéutica Fundamental de la Tuberculosis". Madrid, 1934. Efectivamente, se trata de una de las enfermedades más antiguas, que ya era padecida por la humanidad 4.000 años antes de Jesucristo, y en su forma crónica se conoce desde 2.000 años antes de la era cristiana. Antiguamente la tuberculosis era una enfermedad muy difusible, muy contagiosa, que daba lugar a grandes epidemias y a formas agudas y gravísimas. Hoy tiene otros caracteres. Puede decirse que es una enfermedad universal y que todos nacemos con cierta resistencia hereditaria, tuberculizándonos casi siempre en las primeras edades de la vida y estando en adecuadas condiciones inmunológicas para padecer formas lentas, benignas, de tuberculosis. Cuando tuvieron lugar en los Estados Unidos los primeros contagios, la enfermedad se difundió con rapidez considerable, interviniendo, según MAC CARTHY, considerablemente en la desaparición de los negros. La relativa benignidad de la tuberculosis actualmente, la abundancia de formas prolongadas, la resistencia del hombre moderno débense a fenómenos de auto-inmunización sometidos a leyes de biología general e independientes, como dice SANARELLI, de la voluntad del hombre. (Véase SANARELLI: "Il fattore ereditario nella tubercolosi". Roma, 1930.) La tuberculosis va evolucionando en el curso del tiempo por el desarrollo de fenómenos naturales de inmunidad, independientes hasta cierto punto de la actuación de la lucha antituberculosa, y así se ha visto que en Inglaterra la mortalidad por tuberculosis, antes enorme, empezó a descender hace cerca de un siglo, mucho antes de intervenir una lucha antituberculosa eficaz; en Inglaterra la enfermedad había adquirido proporciones terribles por su difusión, por su malignidad, y ahora, en este sentido, las estadísticas inglesas son notablemente favorables. En el libro "Morbus anglicus", de GIDEON HARVEY, de 1660, se comparaba la tuberculosis inglesa con la viruela y con la peste. También los hebreos fueron azotados antiguamente por la tuberculosis; han pagado un crecido tributo a esta enfermedad, y hoy se manifiestan como individuos notablemente resistentes: se trata de uno de los pueblos más antiguos en la historia de la tuberculosis y se viene desarrollando una curva inmunizatoria, en cuya etapa final favorable se encuentran en el presente momento.

El lector interesado por estos asuntos puede consultar los trabajos siguientes: ROBERTSON: "Decline in the incidence and virulence of tuberculosis". *Tr. twentieth An. Meeting. Nat. Tuberc. Assn. Atlanta*. Mayo, 1934. DUBLIN: "Causes for the recent decline in tuberculosis and the outlook for the future". *Tr. twent. Meeting. Nat. Tuberc. Assn.* Junio, 20, 1923, pág. 18. HARVEY (G.): "Morbus anglicus; or the anatomy of consumptions, containing the nature, causes, etc., and several, methods of curing all consumptions, etc.". Londres, 1674, segunda edición. GRAVES: "Clínica Médica", lec-

La evolución de la lepra.—Inducidos por los conocimientos de inmunología y de patología comparadas, podemos atrevernos a asegurar que los modos de contagio de ciertas infecciones (a la tuberculosis y a la lepra me refiero en este momento) no son seguramente los mismos que fueron en otras épocas remotas. Hay determinadas infecciones, seguramente contagiosas, que, en virtud de razones de naturaleza inmunológica (acciones y reacciones en el curso del tiempo entre el parásito y el huésped), necesitan, para que sea efectivo el contagio, de condiciones determinadas, que parecen estar intervenidas por factores de naturaleza hereditaria, y tanto es ello así, que a esto de la herencia se le ha concedido una importancia trascendental, por lo que hace referencia a una de las infecciones cuyo estudio despierta especial interés: a la lepra me refiero. Algunos autores, como DANIELSEN y PROFITA, no consiguieron inocularse la lepra a sí mismos. Indudablemente, nadie puede poner en duda esto: la lepra es una enfermedad infecciosa, un proceso de causa viva, y en este proceso, la lepra humana, el bacilo de HENSEN desempeña un papel trascendental indudable, aunque no sabemos si es el único. En otras edades, los caracteres epidemiológicos de la lepra eran completamente distintos; su poder contagiante, mucho; el poder de difusión, enorme; se trataba de una enfermedad epidémica, y abundaban los casos de evolución aguda. Unos caracteres del proceso han cambiado a fuerza de invadir la humanidad siglo tras siglo, desarrollándose esa curva inmunizatoria de que nos hablaba SANARELLI respecto de la tuberculosis, hecho éste sobre el cual insistiré más adelante. Es indudable que la lepra en la actualidad, como enfermedad social, tiene poca importancia; que el poder contagiante es pequeño y que los factores de naturaleza hereditaria actúan de una manera tan clara, que su intervención no puede negarse. Parece seguro que sin la intervención de estos factores, en las condiciones ordinarias de la vida, no tiene lugar el contagio. Hace unos cuantos siglos lo era todo, y pasaba con la lepra lo mismo que sucede hoy con el sarampión o con la peste bubónica, siendo una realidad antes la ecuación siguiente: número de infectados igual a número de enfermos. Estos conocimientos sobre la lepra tienen extraordinario interés y son directamente aplicables al problema de la tuberculosis.

Gil-Casares.—Nuestro gran clínico GIL-CASARES, prematuramente perdido para la ciencia, escribió en 1912 sobre la herencia y el contagio de la tuberculosis pulmonar y de la lepra en Galicia (1). Dice en este

ción 44. Traducción de LEÓN y LUQUE, 1872. FISHBERG: "The relative infrequency of tuberculosis among Jews". *American Medicine*, noviembre 1901. SPIRAKS: "Jews and tuberculosis". *The Hebrew Physician*, 1927.

(1) Véase M. GIL-CASARES: "El contagio y la herencia de la tuberculosis pulmonar y de la lepra en Galicia", Santiago, 1912. El mismo: Artículo de la lepra del Tratado Ibero-Americano de Medicina interna, de FERNÁNDEZ MARTÍNEZ, tomo 1.º

trabajo que la lepra en Galicia se encuentra en plena decadencia; que se extingue donde había focos leprosos de importancia; que no se transmite jamás por contagio directo; que los casos aparecen aislados y llamativos, y que se puede estudiar muy bien el origen; que no ha encontrado un solo caso de contagio, ni tampoco el DR. PIMENTEL, director del hospital de leproso de San Lázaro, no obstante las malas condiciones de higiene y de limpieza de los enfermos, cuyas lesiones ulceradas cutáneomucosas eliminan sin cesar millares de bacilos, que no dañan ni a los médicos, ni a los practicantes, ni a las Hermanas de la Caridad, ni a las lavanderas de los vendajes sucios, ni siquiera a los cónyuges sanos de los leproso no hospitalizados, cuando éstos no interrumpen los contactos íntimos de la vida matrimonial! No hay un solo leproso, agrega GIL-CASARES, en la ciudad de Santiago ni en toda la comarca montañesa en que está emplazado aquel hospital de lázaros, que cuenta once siglos de existencia y que hasta hace pocos años toleraba a sus acogidos que saliesen y entrasen libremente por sus puertas y hasta que vendiesen amuletos contra la lepra a los romeros creyentes que acudían a los alrededores del establecimiento el día de la festividad del santo patrono. Yo estimo, agrega, como una afirmación totalmente gratuita, la del contagio de la lepra entre nosotros: es uno de tantos errores de los que circulan rutinariamente de un libro a otro libro.

Sigue escribiendo el clínico gallego que la lepra de su país se hereda, que pasa de padres a hijos y a veces de abuelos a nietos o bisnietos, saltando acaso una o dos generaciones, que se conservan sanas en apariencia, y que no sólo se ve la herencia de la misma forma clínica de lepra, sino la de formas distintas, y que esta lepra no es, en cambio, inoculable al hombre ni a los animales.

¿Cómo se explican estos hechos? Estos hechos, como tantos otros que han venido recogiendo los médicos de gran potencia investigadora, con grandes dotes de observación, no pueden negarse. Los hechos como tales no se discuten: se trata de interpretarlos según el saber actual. Nunca debemos colocarnos frente a los hechos en una situación presuntuosa de orgullo, negando aquello que no nos sabemos explicar, sólo por este hecho desgraciado; debemos intentar su crítica, sin tener nunca la pretensión de comprenderlo todo y de explicárnoslo todo. A la ciencia se le ha hecho mucho daño precisamente por ese afán orgulloso y absurdo de explicarnos lo inexplicable de una manera fácil y sencilla, con una teoría o con un sistema; recordemos, para enseñanza, los grandes errores de GALENO, que para todo encontraba una explicación y que daba a toda interrogante una respuesta. El no podernos explicar un hecho no ha de ser nunca razón para negarle. Recordemos lo que decía NIETZSCHE: "Hay ciertas cosas que no quiero saber; la sabiduría marca límites hasta el conocimiento." Y recordemos también la labor formidable de

SYDENHAM, prototipo del médico laborioso, observador y honrado: este hombre, pacientemente, incansablemente, desprovisto de todo orgullo, convencido de la limitación de la inteligencia y de lo absurdo del amor propio excesivo, hizo una obra clínica formidable y lanzó sugerencias provechosas (el genio epidémico, la constitución epidémica, las influencias ambientales, los agentes meteorológicos desconocidos, etcétera), anticipándose muchos años a los conocimientos de hoy. Los médicos de esta generación, emborrachados de intelectualismo, muchas veces audaces, nos apresuramos a afirmar y a negar fenómenos que no podemos comprender, o a lanzar una explicación más o menos brillante, pero absurda, que generalmente vive poco.

Volvamos a lo dicho respecto a la lepra. Puede suceder que se trate sencillamente de fenómenos de inmunidad desarrollados en el curso de los siglos, en virtud de los cuales el huésped se defiende victoriosamente contra el bacilo, haciendo los contactos ineficaces e imprimiendo a la enfermedad, cuando la infección se hace efectiva, una marcha notablemente prolongada; pero puede también ocurrir—y luego insistiré sobre este asunto—que en la bacteriología de la lepra como enfermedad natural, además del bacilo de HENSEN, intervengan otras modalidades bacteriológicas que no conocemos en el momento presente.

Constitucionalistas, contagionistas y no contagionistas.—Hasta el momento de aparecer las primeras investigaciones sobre el contagio en general y sobre la inoculabilidad de la tuberculosis, ésta era considerada como una especie de pecado original, que fatalmente, inexorablemente, pesaba sobre los individuos de ciertas familias. Carentes los médicos de entonces de conocimientos sobre las causas vivas de los procesos morbosos e impresionados por las observaciones mil veces repetidas de esas familias que podemos llamar catastróficas, en las que varios individuos se mueren de tuberculosis, se hacían intervenir en la tisis exclusivamente factores de naturaleza hereditaria y se invocaban elementos de índole constitucional, indispensables para que la enfermedad se produjese. Ya HIPÓCRATES, cuatrocientos años antes de JESUCRISTO, habló de la tuberculosis como enfermedad hereditaria, y los primeros estudios sobre los factores de naturaleza constitucional son, sin duda, obra de aquel genio. El primero que habló de la inoculabilidad de la tuberculosis fué KLENT, en 1843, antes que VILLEMÍN. Este, en 1865, confirió al conejo un proceso tuberculoso con inyecciones de sangre de tísicos. Conviene recordar en este momento que el gran BAYLE, descubridor de las granulaciones miliares, dijo hace ciento veintidós años que la tuberculosis era una enfermedad contagiosa y específica. Del poder contagiante de los cadáveres de los tísicos habló el gran MORGAGNI, eminente anatomopatólogo, escribiendo acerca de esto: "Siempre, desde joven, sentí miedo ante los cadáveres de los tísicos, y ya de viejo lo sigo sintiendo todavía."

Ideas de Laennec. Respecto del contagio, el gran LAENNEC escribe lo que sigue (1): "La tisis tuberculosa pasa desde hace mucho tiempo por ser una enfermedad contagiosa, y así se piensa por la gente del pueblo y por algunos médicos de ciertos países, especialmente de la Europa Meridional. En Francia, al menos, no parece que ocurra así. Vemos a menudo entre gentes de clase pobre que en una familia numerosa duermen varios en el mismo cuarto del tísico y que el marido hasta el último momento se acuesta con su mujer tísica, sin adquirir la enfermedad. Los vestidos de lana, los colchones de los tísicos, que en otros países se queman, y que a menudo no se lavan en Francia, yo no he visto nunca que comuniquen la enfermedad a nadie; pero, sea lo que sea, la prudencia y la limpieza aconsejan que se tomen las precauciones habituales, pues muchos hechos prueban que una enfermedad no habitualmente contagiosa lo puede ser en ciertas circunstancias." LAENNEC admitió la inoculabilidad de la tuberculosis, y cuenta en su obra lo que a él le sucedió estudiando el cadáver de un tuberculoso: se hirió en un dedo con una vértebra, y evolucionó una lesión local, sin otras consecuencias aparentes.

Henle y Koch.—El fundador de la teoría del contagio fué, como es sabido, HENLE, el maestro de KOCH, que en su libro *Untersuchungen Pathologische*, 1840, en los ensayos sobre los miasmas y contagios, se afirma éste por causas vivas. Preparado el terreno, los trabajos de ROBERTO KOCH consiguieron el descubrimiento del bacilo, el bacilo de la tuberculosis humana, el bacilo de la tuberculosis de los bóvidos y el bacilo de la tuberculosis de las aves. A partir de este momento, la población médica se dividió en dos bandos: los contagionistas y los no contagionistas, predominando, naturalmente, los primeros, y ahora, respecto de la tuberculosis, ocurrió lo que respecto de las demás infecciones: que la oleada bacteriológica conmovió de tal modo a la ciencia, que todo se subordinó al microbio, prescindiéndose completamente de los demás elementos. Sin embargo, se alzaron unos cuantos hombres que tuvieron la gallardía de oponerse a estas ideas sobre el contagio, destacándose principalmente CHAUFFARD y PIDOUX, ilustres clínicos franceses. Durante mucho tiempo, se esterilizaron los esfuerzos de los médicos, discutiendo sobre la realidad o la inexactitud de la teoría del contagio, como se discutió después sobre el unicismo y sobre el dualismo.

Ideas de Pidoux.—No negó este gran clínico el valor probatorio de las primeras experiencias de KLENCK ni las posteriores de VILLEMIN. No negó que la tuberculosis se pudiera transmitir por contagio; dijo que había que separar la tuberculosis experimental producida en el laboratorio de la tuberculosis natural; que los modos que empleamos experimentalmente para producir la tuberculosis no eran

los mismos que hacen efectivo el contagio de determinadas infecciones, como el muermo, la sífilis y la difteria. Dijo (1) que difería la enfermedad inoculable de la enfermedad espontánea. Aseguró que él, uno de los médicos que más tuberculosos veían en Francia, tres o cuatro veces solamente se quedó convencido de la realidad del contagio; aseguró también que podía una enfermedad ser muy fácilmente inoculable experimentalmente y ser difícilmente contagiosa. LUMIÈRE ha dicho, en un libro que contiene grandes exageraciones, pero conocimientos muy aprovechables (2), que, por no haberse establecido una distinción precisa entre enfermedad contagiosa y enfermedad inoculable, se ha obstaculizado el progreso finatológico. Ya dije antes que LAENNEC, convencido de la inoculabilidad (como ANDRAL, por otra parte), daba poca importancia al contagio y mucha a los elementos constitucionales. Estos dos clínicos hablaban de la extraordinaria mortalidad de la tuberculosis en ciertas familias y tenían en cuenta este factor hereditario en el momento del pronóstico, repitiendo, en fin, la afirmación de BOERHAAVE: "Tisis hereditaria, *omnium pessima*."

PIDOUX dijo que la tuberculosis experimental del conejito de las Indias tenía solamente ciertas relaciones con la tuberculosis humana, no siendo ambas enfermedades exactamente iguales, a pesar de la unidad de origen. Esta observación tiene un valor verdaderamente extraordinario.

La tuberculosis del conejillo y la tuberculosis humana. Ferrán.—Nuestro FERRÁN insistió, hace ya mucho tiempo (3), sobre este hecho desconcertante, y se fijó en las diferencias entre la tuberculosis experimental del conejillo de las Indias, siempre la misma, siempre idéntica, y la tuberculosis humana, tan distinta de unos a otros enfermos, tan compleja, tan polimorfa. De igual modo se fijó FERRÁN en que el conejillo de las Indias, principal reactivo biológico del bacilo de KOCH, de tal manera que en él nunca falla la inoculación con el dicho germen, desarrollándose un proceso tipo y muriendo los animales generalmente antes del medio año, rara vez padece tuberculosis espontánea. Dice nuestro bacteriólogo que a él nunca se le contagió ningún cobayo en su laboratorio, a pesar de colocarles en circunstancias adecuadas para que el contagio se hiciera efectivo. Esto es completamente cierto, y lo hemos observado todos. Los casos de tuberculosis espontánea

(1) Véase PIDOUX: "Sobre la tisis". Bailly-Baillière. Madrid, 1873.

(2) Véase A. LUMIÈRE: "Tuberculose. Contagion, Hérité". Lyon, 1930.

(3) J. FERRÁN: "Las infecciones pretuberculosas y la tuberculosis. Su bacteriología, su vacuna y su sueroterapia", Barcelona, 1920. El mismo: "Las paradojas de la tuberculosis y las consecuencias prácticas de su explicación", 12 de agosto de 1920, Barcelona. (Conferencia dada en la Asamblea Médica de Santander.) El mismo: "Aclaración de conceptos acerca de la nueva etiología y profilaxis de la tuberculosis". (Conferencia dada en la Real Academia Nacional de Medicina el día 7 de mayo de 1923.)

(1) Véase LAENNEC: "Traité de l'Auscultation Médiate et des maladies des poudrons et du coeur". Masson, París, 1927.

del conejillo de las Indias todavía se publican como rarezas. Yo no he visto uno solo durante un largo período de años trabajando sobre la tuberculosis experimental; nunca, ni aun en las condiciones de más estrecha convivencia entre macho y hembra, tuberculoso un animal, se produjo la contaminación del otro. No cabe duda, pues, según estos hechos, como tales indiscutibles, que *la tuberculosis producida por el bacilo tipo de KOCH, es fácilmente inoculable*; que la inoculación en el conejillo de las Indias conduce a buen éxito el 100 por 100 de las veces; que se trata de un animal sin resistencia natural para la tuberculosis de inoculación y dotado, por otra parte, de una *resistencia extraordinaria contra la tuberculosis espontánea*, pues raras veces se infectan en las jaulas de los laboratorios habitadas por otros animales tuberculosos. Es evidente, según esto, que *para la adquisición de la tuberculosis espontánea, además del bacilo de KOCH, además del contagio, hace falta otra cosa que no podemos nosotros precisar en el momento presente*.

Ya KOCH señaló en 1884 la tuberculosis espontánea del cobayo como rareza, y el mismo autor estudió la tuberculosis espontánea del conejo. Ha escrito CALMETTE que la tuberculosis espontánea del conejillo difiere mucho de la tuberculosis experimental que producimos en el laboratorio: la primera es más lenta, se produce en ¿cavernas?, existe adenopatía hiliar. PERLA, CUMMINGS y DAWD han descrito casos de tuberculosis espontánea del conejillo de las Indias. De todos modos, hay pocas observaciones. La infección espontánea del cobayo es generalmente de origen humano, y la del conejo, de origen bovino (1).

SÁENZ ha dado a conocer dos casos de infección tuberculosa espontánea: uno en un conejo y otro en un cobayo. El período de incubación es grande. Años antes, ROTHE estudió una epidemia de tuberculosis en los conejos de un sanatorio, siendo debida la infección al bovino; encontró lesiones intestinales de los ganglios mesentéricos y de los pulmones, productivas y ulcerosas.

Cultivado en serie el bacilo de KOCH en medio artificial e inoculado en cultivo puro, escribió FERRÁN hace muchos años (2), produce una tuberculosis típica; pero de esto no debe inferirse, en buena lógica, agrega, que la tuberculosis natural sea necesariamente producida por él. Según esta idea, él se obstina buscando otra explicación patogénica. Insiste en establecer diferencias trascendentales entre la tuberculosis experimental producida por el bacilo tipo y la tuberculosis de laboratorio. Sobre el polimorfismo de la tuberculosis natural, sobre el número cada vez mayor de procesos morbosos sobre los cuales con justicia se va poniendo la adecuada etiqueta de tuberculosis, insistió también FERRÁN desde sus primeros trabajos.

(1) Véase CALMETTE: "La infección tuberculosa del cobayo y del conejo". *Rev. de la Tub.* Febrero, 1933. SÁENZ: "Société de Biologie". Febrero, 1932.

(2) Véase FERRÁN: Trabajos citados.

Debemos nosotros, por nuestra parte, insistir aquí sobre las ideas de FERRÁN. Hace ya también mucho tiempo que escribió estas palabras, verdaderamente proféticas: "He aquí otro hecho desconcertante: el análisis bacteriológico de tejido tuberculoso, por detenido y concienzudo que sea, no siempre acusa la presencia del bacilo de KOCH, y, a pesar de esto, cuando el resultado es negativo, la inoculación de la más pequeña partícula de tejido tuberculoso da origen a una tuberculosis típica, en la cual aparecen bacilos acidorresistentes, *desprendiéndose de esto, cien veces comprobado, que la tuberculosis tiene un agente oculto independiente del bacilo clásico*." Fué nuestro bacteriólogo el primero que insistió sobre el pleomorfismo del bacilo, el primero que le consideró sencillamente como una etapa, como un momento de un ciclo evolutivo, el primero también que le obtuvo en cultivo homogéneo y aglutinado, consiguiendo, a partir de este bacilo aglutinable y acidorresistente, un germen no acidorresistente, de fácil cultivo y de tipo colibacilar. El aglutinó esta bacteria con el suero de animales preparados con bacilos de KOCH típicos, y con aquel germen pudo producir experimentalmente un proceso caquetizante con flegmasías en las vísceras, y, a la postre, en el sujeto más resistente, con algunos tubérculos. Entre estas experiencias y las realizadas años después por distintos investigadores con filtrados de productos tuberculosos hay, como vemos, las mayores semejanzas. Anticipándose muchos años a estudios posteriores, dijo FERRÁN que en la tuberculosis lo principal y lo primitivo era la inflamación; que entre el germen que inicia una enfermedad aguda y el que sostiene un estado crónico hay grandes diferencias. FERRÁN proclamó, por último, que los conocimientos sobre la biología del bacilo de KOCH no explicaban la patogenia de la tuberculosis y que la ciencia debía abandonar el camino emprendido y tomar orientaciones nuevas.

Ideas de Pidoux.—"La herencia morbosa—ha escrito PIDOUX, discurriendo sobre estos asuntos, hace muchos años, en un libro suyo (1) que todavía se leerá con provecho—tiene algún punto de contacto con el contagio... Se trata de la transmisión de una cualidad o de una propiedad de seres organizados a sus semejantes." Habla de una *variedad constitucional y diatéctica de la tuberculosis pulmonar, distinta de la tisis accidental, como él la llama, en la que nada revela la predisposición*. "En las víctimas de esta tisis encontramos—dice PIDOUX—buena conformación general y buena conformación del tórax, tratándose de sujetos robustos." El clínico francés concedía gran importancia a las diátesis, y así dijo que "lo que sería necesario poder inocular para convencernos de la importancia del contagio sería la diátesis misma". Dijo también que, no obstante ver él una cantidad enorme de tísicos, sólo en cuatro casos pudo admitir un contagio seguro. Vemos que él en un grupo colocó los diatécticos, los constitucionales, los tubercu-

(1) Véase PIDOUX: Obra citada.

CONTIENE
LOS

MINERALES

INDISPENSABLES

SODIO
POTASIO
FOSFORO
CALCIO
HIERRO
MANGANESO

DURANTE LA PREÑEZ Y DESPUÉS DEL PARTO

es indispensable un tratamiento adecuado. El Jarabe de Fellows es el tónico más apropiado y mejor compuesto de que puede disponer el facultativo.

Contiene todos los minerales necesarios en proporción científica y en forma de fácil asimilación: Manganeseo y Hierro para enriquecer las arterias de sangre empobrecidas por la constante pérdida; Calcio para restituir el que continuamente ha sido agotado; Potasio, Sodio y Fósforo para contrarrestar la depresión neurótica; Estricnina como un tónico del metabolismo de las células; y Quinina como un estimulante gástrico.

No existe tónico como el Jarabe de Fellows para la paciente parturienta y post-parturienta. Durante estos dos períodos la dosis que se sugiere, es la de una cucharadita tres veces al día, bien diluida en un vaso con agua.

MUESTRAS A PETICION

Distribuidores en España:

SOCIEDAD ANONIMA DE DROGUERIA VIDAL-RIBAS,

Cortes, 639 — Barcelona

JARABE de FELLOWS

DE LOS HIPOFOSFITOS

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la SÍFILIS

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

LABORATORIOS M^{ce} ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

Tratamiento de la TOS en general

Tos seca - Bronco-neumonía

Bronquitis-Gripe

Tuberculosis

Asma

GERMOSE
Gotas del Dr.
BAYRAC
(NO TOXICO)

Específico
contra la Coqueluche
(Tos ferina)

A base de Fluoroformo
estabilizado en extractos vegetales.

LABORATOIRES LEBEAULT. — 3 y 5, Rue Bourg-l'Abbé. — Paris.

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

losos que, por decirlo así, parecen traer la enfermedad en la masa de la sangre, los que habían nacido para tuberculosos: a éstos podría referirse la tuberculosis como una especie de pecado original, y aquí se podría hablar, sin ningún intento de explicación, de la tuberculosis hereditaria. El otro grupo lo formaban los tuberculosos accidentales, los tuberculosos de ocasión, los individuos bien constituidos, en ocasiones vigorosos, robustos, que habían adquirido la tuberculosis como una pulmonía o como un sarampión o como una gripe, sin que en esta adquisición ni en los modos evolutivos de esta variedad de tuberculosis intervinieran elementos diatéticos, elementos constitucionales. En el grupo primero se encontraban los estigmatizados, tipos sobre los cuales ya habían escrito HIPÓCRATES y ARETEO el Capadocio, y que han sido después sucesivamente estudiados por muchas generaciones de médicos.

Estudiando el grupo primero de PIDOUX parece que sobre ciertos individuos, sobre ciertas familias pesa algo que fatalmente les hace ser tuberculosos. Esto no es totalmente verdad, pero hay gran parte de la verdad en ello, y todos los que hemos visto muchos enfermos y hemos estudiado la tuberculosis durante varios años en los individuos, en las familias, estamos convencidos de que en casos determinados los acontecimientos desarróllanse de tal manera, que sobre ciertos individuos y sobre las familias a que me estoy refiriendo ahora parece pesar una maldición. En estas familias maculadas por la tuberculosis van sucesivamente enfermando unos detrás de otros diferentes individuos. En una familia determinada, el padre, la madre o los dos son tuberculosos; uno o más hijos mueren pronto de meningitis; los demás van cayendo sucesivamente alrededor de la pubertad: niños y jóvenes florecientes abandonan algunos la casa paterna para marchar lejos, por ejemplo, a América (esta observación yo la he hecho muchas veces estudiando la tuberculosis en Asturias); después, del lejano país regresan sucesivamente los emigrados, tuberculosos, uno detrás de otro, al año, a los dos años, más tarde todavía, como si viniesen de una manera fatal a pagar una letra de cambio que cumplía pasado cierto tiempo.

Piery, Grancher, Barbier, Marfán y otros.—Hablando de la herencia, PIERY, de gran sentido clínico, escribe (1): "En muchas familias, en las que el padre o la madre o ambos están atacados de tuberculosis, vemos que a veces varios hijos, y en ocasiones todos, mueren entre los dieciséis y los veinticuatro años de tisis subaguda o crónica." GRANCHER y BARBIER escriben, por su parte: "En estos casos (se refieren a influencias hereditarias), la tuberculosis tiene una marcha grave: no solamente las lesiones evolucionan con rapidez, sino que desde muy pronto los signos de impregnación tuberculosa se acentúan mu-

cho. La tisis es precoz, y a menudo los accidentes de generación bacilar aparecen tempranamente (1).

Ya he dicho que HIPÓCRATES afirmó la herencia, y desde entonces acá se han hecho sobre este asunto numerosísimas investigaciones. HIPÓCRATES decía que un tísico nace de otro tísico, y así pensaron FERNEL, FRACASTOR, SILVIO, BOERHAAVE, y luego PORTAL, CHOMEL, LEUDET, PIORRY, RILLIET y BARTHEZ, HERARD, etc. LENHARTZ (2) escribió que "el hecho de que en ciertas familias muchos miembros enfermen de tisis se ve con una frecuencia tan grande, que difícilmente se encontrará un médico que ponga en duda el papel de la herencia". RIFFEL, investigando en una población exactamente limitada las relaciones de origen de la tuberculosis y las relaciones patológicas entre unos sujetos y otros, a través de varias generaciones, vió que la enfermedad se encontraba casi exclusivamente en ciertas familias, transmitiéndose de una generación a otra: en una familia, año tras año, iban cayendo distintos individuos, quedando la madre, por ejemplo, indemne, o una hermana, o la tuberculosis saltaba una generación. Yo tengo, a este propósito, observaciones interesantísimas: en una familia, la madre es pícnica, de familia limpia de tuberculosis, y el padre, leptosomático, de una familia de tuberculosos tradicionales; los hijos, de la misma constitución que el padre, todos tuberculosos como él, de igual forma anatómica, lentamente evolutiva, y una muchacha, constituida como la madre (pícnica también), indemne, sin el menor accidente tuberculoso.

En Asturias, yo he visto familias de genealogía tuberculosa, en las que todos o casi todos padecían formas lentas y morían muchos; a estas *casas manchadas* llegaban sujetos de fuera, para trabajar en la fábrica, que se albergaban allí y durante varios años hacían vida íntima con los enfermos; pocas veces, en un estudio largamente continuado (doce años) yo vi en estos sujetos manifestaciones que me hiciesen admitir un contagio efectivo. Estos hechos, como tales, lo repito, son indudables. Se trata solamente de buscarles una explicación.

Más estudios sobre la tuberculosis familiar.—La aparición de la tuberculosis familiar a determinadas edades, por ejemplo, en la edad de la pubertad, es tema que merece atento estudio. Ya LIEBERMEISTER nos decía que el germen de la tuberculosis, como el de la sífilis, va de los padres a los hijos, y nos habló de familias de tuberculosos en las que los hijos marchan bien hasta los quince o hasta los veinte años, empezando a caer de aquí en adelante. Esto lo hemos observado todos: el muchacho enferma en la pubertad, al acabar el bachillerato, a la mitad, o al final de

(1) Véase GRANCHER: Artículo de tuberculosis de la Patología Médica de BROUARDEL. Véase también MARFAN: Artículo de tuberculosis de la Patología Médica de CHARCOT; y véase, por último, BARBIER: "Tuberculosis infantil". Espasa Calpe. Madrid, 1930.

(2) Véase LEUHARTZ: "Tuberculosis de la Patología de STEIN".

(1) Véase PIERY: "La tuberculosis pulmonar", Calleja, Madrid, 1925.

la carrera, cuando empieza a ganarse la vida en una oficina o en un taller; la muchacha, cuando va a casarse. En ciertas familias, en casi todos los sujetos explota la tuberculosis al llegar a la pubertad y se observan preferentemente las formas juveniles, que adquieren gran relieve clínico; en otras familias, es-

ma anatómica, de lesiones lobulares, por ejemplo, o de complejos cisurales y precisurales (figs. 1 y 2). En otras familias, formas cirrosas: son las familias de tuberculosos resistentes, enfermos con buenas defensas anatómicas por influencias hereditarias. Veamos, estudiando a estos sujetos, cómo la radiografía

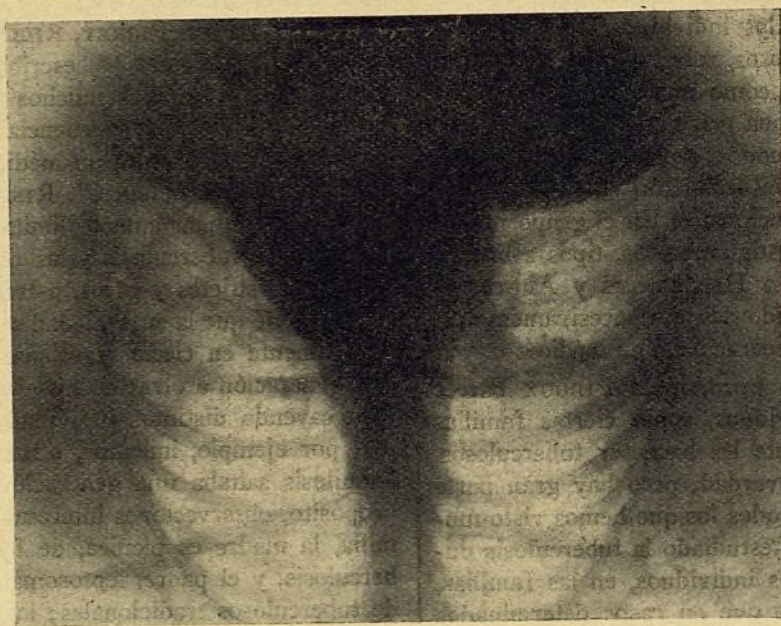


Fig. 1.ª—Repetición de formas anatómicas.
La madre: Pícnica. Cisurititis y pericisurititis derecha. Síndrome tóxico esbozado.
Índice general de resistencia, bueno.

tas formas juveniles evolucionan rastreramente, y el sujeto se manifiesta como tuberculoso de la cuarentena. En familias determinadas abundan las generalizaciones precoces graves con metástasis meníngeas, y se repiten los casos de meningitis tuberculosa, de tal manera, que los padres, asustados por el re-

del padre se parece a la radiografía del hijo, y la de éste, a la del otro hermano.

Las influencias hereditarias se marcan en otros casos de tal modo, que el proceso tuberculoso se manifiesta como enfermedad de un sistema o de órgano determinado, y así, en ciertas familias, por ejemplo, se repiten las localizaciones en los huesos o las lesiones osteoarticulares, como en otra familia encontramos varios individuos con tuberculosis de las serosas (figuras 3 y 4): un muchacho, con ascitis fímica; su hermano, con pleuritis exudativa del segundo estadio; otro hermano, con meningitis tuberculosa, y otro, finalmente, en el que una pequeña lesión testicular dió lugar a un hidrocele enorme. TURBAN, que era un gran clínico, insistió sobre la influencia de los factores hereditarios en las localizaciones viscerales de la tuberculosis, y el gran BREHMER, ya en el primer sanatorio de Görbersdorf, se vió intensamente impresionado por el asunto que nos ocupa: estudió 13.000 enfermos y encontró la influencia hereditaria el 36 por 100 de las veces. DETTWEILER llegó a deducciones análogas estudiando 6.000 casos en el sanatorio de Falkenstein. El citado BREHMER insiste mucho sobre la aparición de la tuberculosis a una edad determinada en los individuos de la misma familia. BALDWIN, PIERY, JACOB, VOLFFED, KUTHY, CURSCHMANN, MAYER, RITTER, EDEL, BAUER, GOTTSCHEW han escrito sobre la igualdad de lesiones en hermanos, sobre la benignidad o malignidad de la tuberculosis en

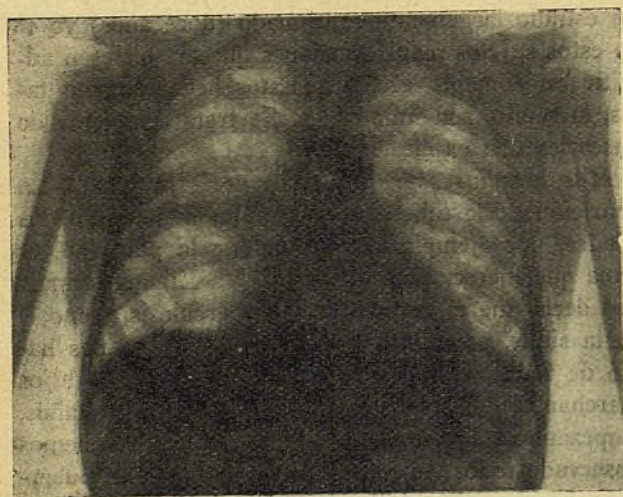


Fig. 2.ª—Repetición de formas anatómicas.
El hijo: El mismo tipo radiomorfológico y análogo síndrome clínico.
La misma constitución.

cuerdo de los casos anteriores, esperan aterrados la aparición de la meningitis en el nuevo hijo. En algunas familias encontramos repetición de la misma for-

sujetos con parentesco directo, y ya en el siglo XVII habló SILVIO de la herencia en la tuberculosis de factores constitucionales. HAMBURGER escribió sobre la disposición individual para los procesos tuberculosos (1).

Los poco tuberculosos, los tuberculosos latentes, etcétera.—Este asunto de la repetición de la misma

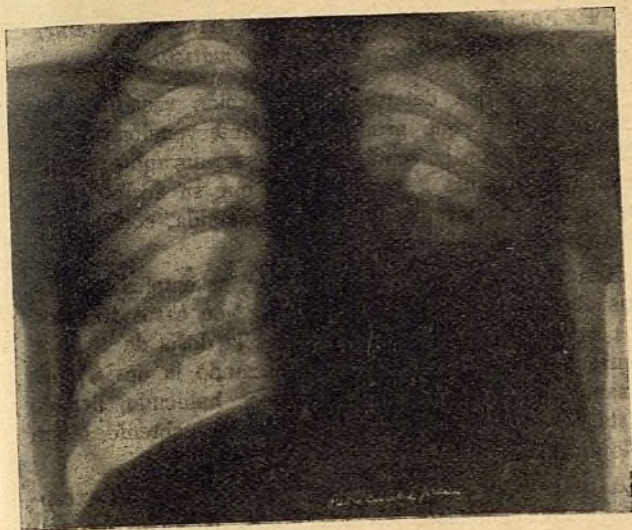


Fig. 3.ª—Repetición de formas anatómicas. Cómpleso pleuropulmonar muy exudativo del segundo estadio en un leptosomático muy alérgico.

fórmula pronóstica en los sujetos de la misma familia es de un interés extraordinario, y el factor hereditario debe tenerse muy en cuenta en el momento del pronóstico: familias de tuberculosos resistentes; en la misma familia, varios sujetos de pocas defensas; familias en las que todos se curan; familias en las que todos se mueren; más todavía: en ciertas familias se ve el mismo modo de muerte: todos mueren de meningitis, como he dicho, o todos mueren de tisis juvenil, o se ven, como yo he observado, formas hemorrágicas gravísimas en la misma familia de tuberculosos.

El padre, tuberculoso inveterado, iba arrastrando su tuberculosis mejor o peor; de pronto, una gangrena pulmonar, y murió de hemoptisis; la mujer, tuberculosa cirrosa, muy resistente, se muere, cuando menos se espera, de una hemoptisis cavitaria; una hija, poco tuberculosa, tuberculosa ambulatoria, achacosa inveterada, cae enferma y se la diagnostica de gripe, hemoptisis, radiografía y diagnóstico de generaliza-

ción del segundo estadio, y muriendo la enferma antes de tiempo, realmente desangrada por la repetición de las hemoptisis abundantes; poco tiempo después de enterrar a esta muchacha, cae otra hermana, que se iba defendiendo, con un proceso infiltrativo de tipo precoz, y las hemoptisis son tales, que también se muere en ocho días. Semejante a esta observación, yo tengo recogidas otras varias (1).

En otras familias de tuberculosos resistentes parece que todos los enfermos se curan; son las familias de tuberculosos ambulatorios, de los eternos achacosos, enfermos de los que puede decirse, según el aforismo de LETAMENDI, que abundan en ellos los individuos con las ventajas de la poca salud; en estas familias hay ejemplares abundantes de sujetos que no están muy enfermos, pero de tuberculosos incorregibles (los que podemos llamar tuberculosos irreducibles y permanentes por herencia), no están nunca completamente bien, y los miembros de estas familias viven a veces muchos años y mueren no de tuberculosis, sino de procesos para tuberculosos o de procesos extrafímicos. Trátase de familias de rico abolengo tuberculoso, antiguos en la historia de la tuberculosis, que han venido desarrollando en el curso del tiempo una curva inmunizatoria notablemente larga, y en los sujetos de estas familias encontramos abundancia de síndromes tóxicos y conocidos síntomas de impregnación tuberculosa, los síndromes tóxicos de naturaleza fímica, estudiados por OLLÓS (2) y por otros autores; tenemos, pues, el grupo de los poco

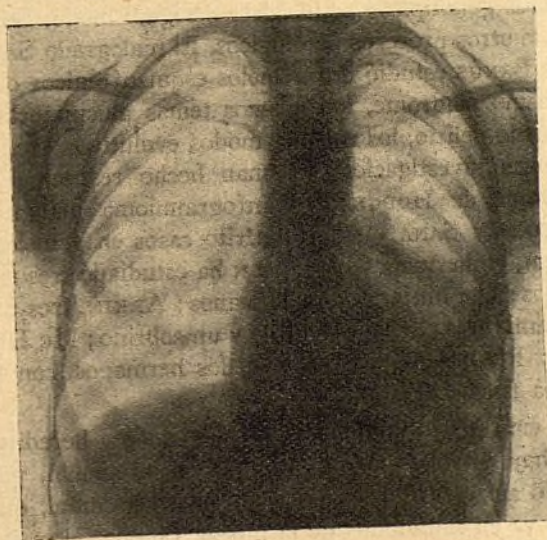


Fig. 4.ª—Hermano del enfermo de la figura 3.ª. La misma constitución; el mismo síndrome clínico y radiográfico.

tuberculosos, de los tuberculosos ambulatorios, de los tuberculosos latentes, de los tuberculosos ocultos, a los que se han referido NISSER y BRAUNING, designándoles con el nombre, un tanto pedante, de tuber-

(1) Además de los trabajos anteriores, se pueden consultar los siguientes: STARLING-OKUNIEWSKI: "L'Hérédité tuberculeuse", *Revue de la Tuberc.* Tomo VIII, pág. 839. 1927. BUFALINI (E.): "Sulla ereditarietà della varietà anatomoclinica della tubercolosi polmonare", *Riv. di pat. e clin. della tuberc.* Agosto 1929. Pág. 688. CALMETTE: "¿La tuberculosis es realmente contagiosa?", *La Presse Médicale*. 27 de septiembre 1933. LANDOUZY: "L'hérédité de la tuberculose", IX Conférence Intern. contre la tuberculose. Bruselas, 1910. Pág. 24. GOVAERTS (A.): "The ereditary factor in the etiology of tuberculosis", *The Amer. Rev. of Tuberc.* 1922-1923. Vol. VI, pág. 547. PERSIS PUTNAN: "Bicnomies of families attending a tuberculosis dispensary", *The Amer. Rev. of Tuberc.* 1933.

(1) TROISIER: "Trois générations de tuberculose hémoptoïque. Hérédité du virus. Hérédité sanguine", *Revue de la Tuberc.*, tomo IX. 1928.

(2) HOLLOS: "Tuberculons intoxications". Edimburgo, 1928.

culosoides, estudiados desde hace mucho tiempo por los clásicos de la medicina: JACCOUD, GRANCHER, etc., WOLF, BARBIER, PIERY, el citado OLLÓS y yo mismo (1).

La tuberculosis de los gemelos.—Interesante el asunto de la tuberculosis gemelar, muy bien estudiado por DIEHL y VERSCHUER en un trabajo muy interesante (2). Han observado 75 parejas de gemelos univitelinos, y realmente sintetiza este estudio lo que llevamos dicho sobre la repetición de formas anatómicas, de procesos tuberculosos a la misma edad, a pesar de haber estado separados los gemelos en distintas condiciones ambientales. Yo he estudiado también dos casos interesantes de tuberculosis gemelar hace algunos años (3). Se trata de dos gemelos univitelinos tan parecidos, que se confundían. Ambos, de tipo asténico, y ambos con la misma historia de tuberculosos resistentes, que se iban defendiendo bastante bien. Ambos, al mismo tiempo caen enfermos con gripe típica, con gripe pura y en ambos evoluciona el proceso favorablemente; se levantan casi el mismo día y casi al mismo tiempo reanudan el trabajo. Durante dos meses están bien, y con un intervalo de dos días tienen hemoptisis, tos, fiebre alta, adelgazan con rapidez; presentan, en suma, un proceso tuberculoso, que evoluciona rápidamente, diseminándose, desarrollándose un síndrome tóxico intenso. A los siete meses, uno de los enfermos muere, y una semana más tarde muere el otro.

Más sobre la herencia.—La trascendencia de los factores genotípicos se ha visto de igual modo, estudiando otros procesos patológicos. El malogrado SANCHÍS BANÚS estudió dos gemelos esquizofrénicos con el mismo síndrome, los mismos temas alucinatorios, el mismo delirio, los mismos modos evolutivos, etc., y análogas investigaciones se han hecho respecto del síndrome de HODGKIN o linfogranuloma maligno; PEACOCK y SANATOR han descrito casos en gemelos; DEGEN, en hermanos, y BERAUN ha estudiado tres enfermos: una mujer y dos hermanos; ARKIN, tres casos familiares: el padre, el hijo y un sobrino; Mc HEFEY y PETERSON, dos casos en dos hermanos, con la misma forma anatómica (4).

El enfisema pulmonar es frecuentemente hereditario; hay una forma de enfisema constitucional, por decirlo así, distinta del otro enfisema accidental, que no se ve en individuos de la misma familia. Hay familias de tuberculosos enfisematosos, y en aquéllas vemos repetidamente individuos jóvenes, niños a veces, con enfisema considerable y procesos tuberculosos, que evolucionan benignamente con marcadas ten-

dencias conjuntivas. LOUIS, HIRTZ, JACKSON, etc., han estudiado el factor hereditario en el enfisema de los pulmones.

PERIODICOS MEDICOS

V. T. FORTUNA y V. GALVÁN ESCUTIA.—*La acetilcolina en las afecciones de tipo traumático.*

La acetilcolina determina una acción vasodilatadora semejante a la que producen las intervenciones sobre el simpático, con la ventaja sobre ésta, durando término medio de cuarenta a sesenta días, que su acción puede ser aumentada, disminuída o interrumpida, continuando el tratamiento indefinidamente.

Esta droga, creemos que aun hoy, se emplea con demasiada prudencia. Con un total de 400 casos tratados, nos ha dado resultados insuficientes la dosis de 10 a 20 centigramos, en días alternos; forzando la dosis, mas pasando los 20 centigramos diarios, habiendo llegado hasta los 60 centigramos, los resultados obtenidos han sido altamente satisfactorios.

A juzgar por la bibliografía, la acetilcolina es excepcionalmente empleada en los niños. Nosotros la empleamos con el mismo éxito.

En todos los casos hemos valorado glucemia, reserva alcalina y calcemia, con curvas de tensión y pulso tres veces al día. Sólo los descensos marcados de tensión y frecuencia de pulso nos llevan a no aumentar la dosis y aun a disminuirla en casos de necesidad.

La dosis a emplear de acetilcolina, salvo factores orgánicos especiales o intolerancia individual, es de 20 a 40 centigramos diarios. Claro está que, empezando por dosis menores de tanteo, para observar la respuesta orgánica del individuo.

Es necesaria una vigilancia de dos veces diarias de la tensión arterial del enfermo y la característica del pulso, a fin de controlar una disminución intensa de la tensión o una bradicardia acentuada.

Estas dosis son perfectamente toleradas sin haber tenido más que un caso de intolerancia, a pesar de enfermos sometidos a dosis diarias de 20, 40 y 60 centigramos diarios, por espacio de tiempo superior a tres meses.

La acetilcolina no debe emplearse en los individuos que tengan una fractura en evolución de formación de callo, pues el trastorno vasomotor determinado por esta medicación ocasiona un reblandecimiento del mismo, con peligro de posibles desviaciones fragmentarias.

Cuando se determina por el empleo de este medicamento una mayor decalcificación ósea, será conveniente combinar esta terapéutica con tratamientos que favorezcan la fijación de cal.

En aquellos casos rebeldes, a fin de conseguir un aumento de la alcalinidad local, hemos sometido a estos enfermos a una cura insulínica en combinación con el tratamiento por la acetilcolina.

El tratamiento por la acetilcolina no excluye aquellos métodos fisioterápicos, siempre que estén justificadamente indicados y orientados como, asimismo, una gimnasia terapéutica perfectamente reglada. (*Anales*. Valencia, junio 1934. Año I, núm. 6, pág. 325).—M. A. C.

(1) Véase VALDÉS LAMBEA: "Estudios sobre tuberculosis". Reus. Madrid.

(2) Véase DIEHL y VERSCHUER: "Zwillings tuberkulose Zwillingsforschung und erbliche Tuberkulosedisposition". Fildelfia, 1933.

(3) Véase VALDÉS LAMBEA: "Lecciones sobre tuberculosis". Chena. Madrid.

(4) Véase *The Journal of the Amer. Ass.* Febrero 1934.

Doctor: Un producto Nestlé

es siempre una garantía de insuperable calidad y de composición científica constante y exacta.

«Nestógeno»

SEMI-DESCREMADO

Leche en polvo, con el 12 por 100 de materia grasa, con maltosa-dextrina-sacarosa, especialmente preparada para la alimentación de los lactantes de corta edad o para los que requieren leche parcialmente reducida en su proporción de grasa.

ENTERO

Leche en polvo, con el 21,5 por 100 de materia grasa, con maltosa-dextrina-sacarosa, especialmente indicada para los lactantes que toleran una mayor proporción de grasa.

SINLAC

Mezcla científicamente equilibrada de diversos cereales dextrinados, malteados y ligeramente tostados, con sus vitaminas y sus fosfatos. Modificador y complemento de la leche para los lactantes y para los adultos sanos o enfermos.

Eledon

(Babeurre en polvo.) Leche acidificada por fermentación láctica, parcialmente descremada. Resulta muy eficaz en los trastornos gastrointestinales de los lactantes, niños y adultos.

MIL O

La Harina Dextrinada Malteada Milo no contiene leche y su proporción de grasa es insignificante. Es un excelente dietético ideal para un régimen hidrocarbonado puro.

Productos fabricados en LA PENILLA, Santander.

Pida literatura y muestras a:

SOCIEDAD NESTLÉ, A. E. P. A.

Vía Layetana, 41 - BARCELONA

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



Inofensivo y de una Pureza absoluta

**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

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

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

LABORATORIOS
CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

El mejor desinfectante intestinal

Simbiosis de fermentos lácticos y búlgaros en
medio vegetal y al máximum de vitalidad.

Dosis: de 2 a 10 cucharadas por día.

En gastroenteritis, tóxicas, diarreas estivales,
infecciones intestinales, etc., es de notable éxito.

LACTOBULGARINA

INSTITUTO HERNIOLOGO

Centro dedicado exclusivamente al tratamiento y curación de las hernias por todos los procedimientos conocidos en la actualidad
(APARATOS, OPERACION E INYECCIONES)

APARATOS: Con el fin de llevar su beneficioso influjo hasta los pueblos más apartados, este Instituto dispone de aparatos de la mejor calidad a precios reducidísimos, 25 a 50 pesetas aparatos sencillos, y 50 a 100 pesetas aparatos dobles.

OPERACION: Especialmente indicadas para individuos jóvenes y fuertes sin tara orgánica. Para obreros y personas modestas existe una tarifa especial de 250 pesetas, incluida estancia en Sanatorio.

INYECCIONES: Especialmente indicado para personas de edad, catarros crónicos y en los casos de hernias operadas, reproducidas.

DR. MARIN ESPINOSA

SAGASTA NUM. 4

MADRID

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.—El nuevo subsecretario de Sanidad.—Conclusiones aprobadas en la X Asamblea.—Colegio de Médicos.—Sección oficial.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Tertulia.—Vacantes.

BOLETIN DE LA SEMANA

Cronicón luctuoso

La muerte del glorioso español que supo poner tan alto el nombre de la patria en momentos que entonces parecían de suprema angustia y de decadencia de todos los valores nacionales, nos sorprende en esta semana sin par de tragedia y desquiciamiento, cuando la atención pública se hallaba fija en sucesos lo más alejados, por su naturaleza, de aquellos que formaron el ambiente de la vida del ilustre histólogo.

La pérdida de Cajal, víctima de la inexorable ley de la Naturaleza, es para todos un gran dolor, y para nosotros, de modo muy significado e íntimo, una pena inconsolable.

En la Casa de EL SIGLO MÉDICO palpitan hoy, acongojados y sollozantes, muchos recuerdos al margen de la obra genial e incomparable del Maestro. Son recuerdos de una amistad cordial y exquisita, que durante muchos, muchos años unió a D. Santiago con nuestro inolvidable D. Carlos.

La Redacción de EL SIGLO MÉDICO vivió hasta hace pocos días noblemente enorgullecida bajo el amparo del nombre glorioso de Cajal, que campeaba al frente del Consejo Científico de Redacción. Esta Casa y las colecciones de EL SIGLO MÉDICO guardan innúmeras pruebas del afecto con que distinguió Cajal la modesta labor de cuantos en EL SIGLO MÉDICO trabajamos. Con ojos nublados por el llanto hemos leído estos días la obra consagrada por Cortezo a la divulgación de los trabajos de Cajal y al estudio y comentario de su figura.

No es posible lanzarse en esta ocasión, como es acostumbrado, a intentar un estudio y una reseña biobibliográfica de D. Santiago Ramón y Cajal. Es empeño por demás inútil: el gran sabio se cuidó de dejar maravillosamente escritas las memorias de su vida, continuadas con un primoroso libro dedicado a sus juicios a través de su espíritu octogenario. No ha querido, ni en los postreros momentos de su exis-

tencia, que se pierda para la Humanidad un testimonio documental de sus sensaciones intelectuales. En fin, hasta se ocupó hace unos años de publicar una relación detallada de sus obras, títulos, cargos y honores.

Es, por tanto, inútil dedicar de momento frases y escritos a divulgar lo que de modo incomparable él ha divulgado.

Pero el testimonio de afecto y de homenaje a que nos obliga la ocasión nos ha hecho estimar como lo más oportuno reproducir en estas páginas el juicio sobre la personalidad de Cajal y de sus condiciones de pensador, de escritor, de artista y de poeta, que trazara la pluma inolvidable de D. Carlos María Cortezo cuando el año 1922 publicó su libro en homenaje al amigo y al patriota.

He aquí reproducido tan interesante capítulo:

* * *

La figura de Cajal es muy compleja.

Anticiparemos un juicio, diciendo que resulta que Cajal es una adorable y excelsa incongruencia hecha hombre y dotada de palabra para honra de España, de la que él llama la España plena, musa de sus pensamientos, norte de su espíritu, para la cual, sin él proclamarlo, se ve que ha nacido, ha vivido, vive y vivirá mientras tenga vida, y después, en el recuerdo inacabable de nuestros sucesores.

El estudio psicológico que resulta de asistir al desarrollo de la vida de Cajal es de los más atrayentes y sugestivos. ¿Cómo de un niño áspero, rudo, indócil y voluntarioso, puede salir el hombre equilibrado, el investigador paciente, el pensador clarividente y el pedagogo trascendental que en Cajal admiramos? ¿Quién puede presumir que en el chicuelo que solamente aventaja a sus compañeros en la fabricación y manejo de la honda, en la construcción de cañones que dispara, agujereándola, contra la puerta de un vecino, que provoca las iras del padre Jacinto con la estoica displicencia que él llama su adaptación al castigo, que escala tapias para burlar las condenas y abstinencias, que se hunde bajo capas de hielo en sus empresas de patinador, que desafía a labriegos y gañanes? ¿Quién puede, decimos, adivinar en cerebro y voluntad tan indisciplinada el germen de un espíritu de observador que permanecerá luego horas y

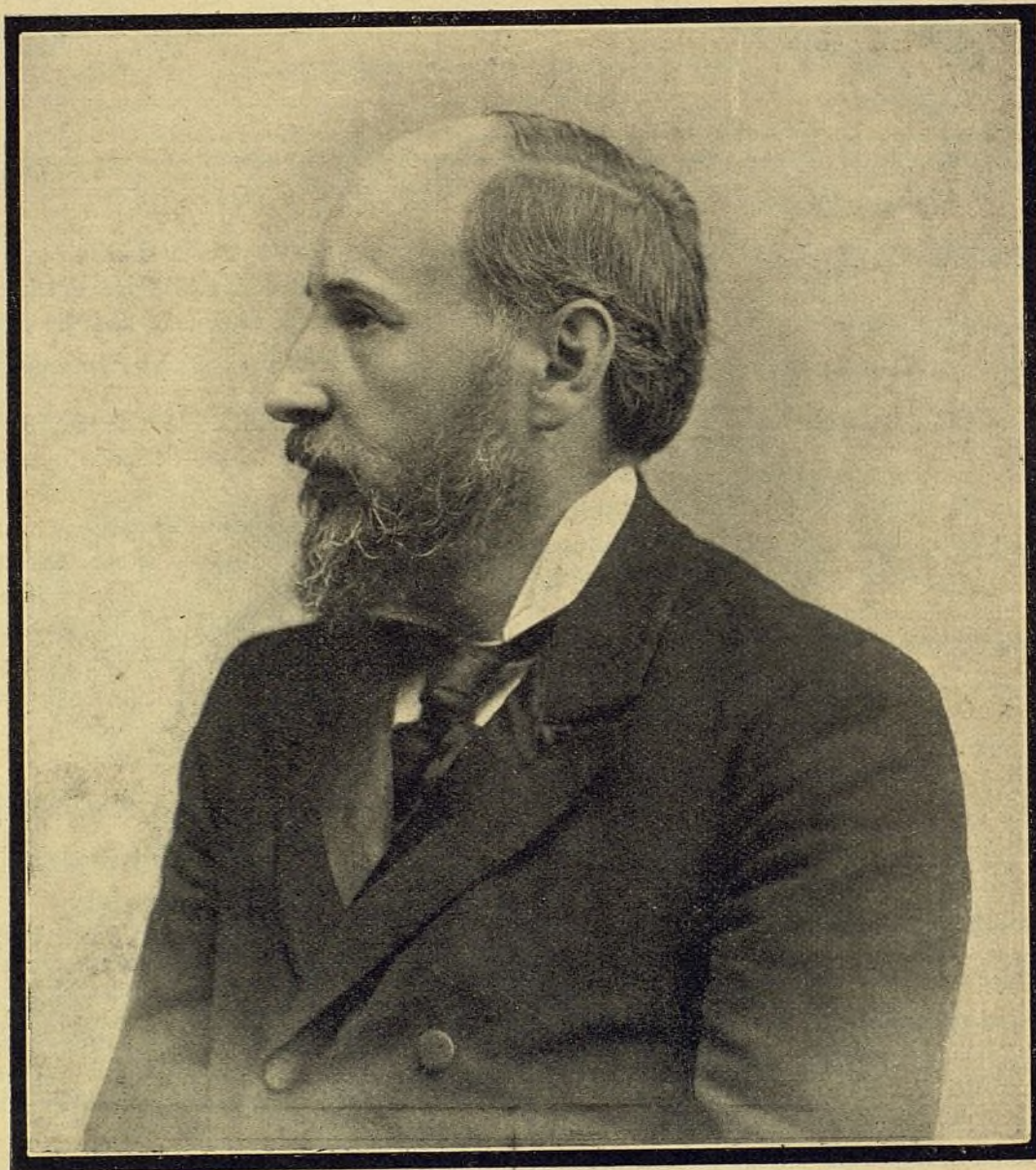
horas clavado en el microscopio investigando la estructura de un tejido, la forma y evolución de una célula o los detalles de la vida de un organismo microscópico? Pues todo esto se ve, se siente y se vive en Cajal.

No encuentro incomprensible, con ser extraña, la metamorfosis de la crisálida del baturrillo semisalvaje en eminente hombre de ciencia; lo que encuentro digno de

mundial por pocos igualada, en todos estos momentos aparece y perdura el artista y el poeta, es decir, el hombre de la estirpe de Júpiter.

* * *

Para mí, como para todo el mundo científico, era Cajal una figura grande y aun excelsa; pero no me rubori-



*A la Redacción del Siglo médico
en prueba de condemación y estima
S. Ramón y Cajal*

estudio y de explicación difícil es que siempre en las vicisitudes de la azarosa infancia del chicuelo, en la juventud atormentada del médico militar en Cuba, en las dificultades y obstáculos opuestos al logro de sus aspiraciones justificadas, y en el pleno goce de una reputación

zo al decir que yo no conocía a Cajal hasta la revelación por él hecha, como con natural descuido, de su fondo psicológico de horizontes infinitos, de su gran corazón lleno de esfuerzos generosos, de su férrea voluntad, sólo domada por una benevolencia de superioridad que en

todo momento ha sabido hacerse cargo de lo que los hombres y las circunstancias son, para no sentir contra ellos ni el rencor ni el despecho, ni el propósito más remoto de la represalia o la venganza.

Lo más admirable en la vida de Cajal es la alta generosidad, la magnanimidad desdeñosa o indiferente con que pasa en las amarguras de su vida por los nombres y las personas que tales amarguras produjeron. ¿Es desdén? ¿Es olvido magnánimo del triunfador respecto a las vilezas que le retrasaron el triunfo? No. Es generosidad, es bondad de un alma sencilla que ha encontrado natural que cada ser obre, funcione y actúe como es y para lo que ha nacido. Cajal no gasta sus enojos contra gentes tales, y aun encuentra palabras de disculpa a su conducta; se diría que, poeta como lo es, se ha inspirado en aquel pensamiento de su hermano Lamartine cuando dice "que no quiere dejar tras de sí ninguna palabra hostil contra nadie. La posteridad no debe ser la cloaca de nuestras pasiones; debemos considerarla como la urna de nuestros recuerdos y no depositar en ella más que perfumes".

Siguiendo a Cajal en narraciones de su infancia, historia de los acontecimientos, es interesante y atractiva, como lo han sido pocas novelas picarescas, y está en su primera parte impregnada, quizá sin darse cuenta el autor, en este tono y sentido, hasta el punto de que hace dudar a veces de si no es un relato de Lesage, Mateo Alemán, Quevedo, Hurtado de Mendoza...

Sigamos al áspero muchacho que se forma en aldeas aragonesas casi solo, sin más faro que le anuncie vida trascendental y científica que el austero ejemplo de un padre incomparable, amante de la ciencia, pero de la ciencia rígida y sin aroma del anatómico y cirujano, que no comprende que a su lado crece y se desarrolla el alma de un poeta y de un filósofo, y que estima que el



La casa sita en el pueblo de Petilla de Aragón, provincia de Navarra, en donde nació don Santiago Ramón y Cajal el día 1.º de mayo de 1852.

rocío del arte es agostador para las flores y, sobre todo, para los frutos de las ciencias de aplicación.

Sigámosle en la descripción del ambiente de su familia:

"La ley de herencia fisiológica da, de vez en cuando, bromas pesadas. Parecía natural que los hijos hubiésemos representado, así en lo físico como en lo mental, una

diagonal o término medio entre los progenitores: no ocurrió así desgraciadamente. Y de la belleza de mi madre, belleza que yo todavía alcancé a ver, y de sus excelentes prendas de carácter, ni un solo rasgo se transmitió a los cuatro hermanos, que representamos, así en lo físico como en lo moral, reproducción casi exacta de nuestro padre; circunstancia que nos ha condenado en nuestra vida



Don Justo Ramón Casassus, padre de Cajal.

de familia a un régimen sentimental e ideológico, monótono y fastidioso.

"Porque, según es harto sabido, cada cual busca instintivamente aquello de que carece, y se aburre y molesta al ver reflejados en los otros iguales defectos de carácter, sin las virtudes y talentos que la Naturaleza le negó. A la manera del concierto musical, la armonía moral resulta, no del unísono vibrar de muchos diapasones, sino de la combinación de notas diferentes. Por mi parte, siempre he sentido antipatía hacia esas familias homogéneas, cuyos miembros parecen cronómetros fabricados por la misma mano, en las cuales, una palabra lanzada por un extraño provoca reacciones mentales uniformes, comentarios concordantes. Diríase que las lenguas todas de la familia están unidas a un hilo eléctrico y regidas por un solo cerebro. Afortunadamente, y en lo referente a nosotros, la heterogeneidad del medio moral, es decir, las condiciones algo diversas en que cada uno de mis hermanos ha vivido, han atenuado mucho los enfadosos efectos de la uniformidad psicológica y temperamental.

"Pero no debo quejarme de la herencia paterna. Mi progenitor era mentalidad vigorosa, donde culminaban las más excelsas cualidades. Con su sangre me legó prendas de carácter, a que debo todo lo que soy: la religión de la voluntad soberana; la fe en el trabajo; la convicción de que el esfuerzo perseverante y deliberado es capaz de modelar y organizar desde el músculo hasta el cerebro, supliendo deficiencias de la Naturaleza y domando hasta la facilidad del carácter, el fenómeno más tenaz y recalcitrante de la vida. De él adquirí también la hermosa ambición de ser algo y la decisión de no reparar en sacrificios para el logro de mis aspiraciones, ni torcer jamás mi trayectoria por motivos segundos y causas menudas. De sus excelencias mentales faltóme, empero, la más valiosa quizá: su extraordinaria memoria."

Veremos en Cajal aparecer dos aspectos dignos de

preocupación en el estudio de su personalidad: el del creyente y el del patriota:

¿Es Cajal un creyente? De lo por él dicho se deduce la contestación afirmativa. ¿O es que la bondad infinita de su alma busca remedios, siquiera imaginarios, y la fe para los ásperos dolores de la realidad y la vida dolorosa?

En lo que no cabe vacilación ninguna es en el espíri-



La madre de don Santiago, doña Antonia Cajal y Fuente, según retrato hecho a los setenta años.

tu hondamente español, español pleno, español sin distinguos de regiones, de egoístas aprovechamientos y de ingrátitudes malsanas. Cajal es un castellano y un aragonés, es decir, un español y un ibero, que no ve como ideal para su patria el que las tres cuartas partes de su península se sacrifiquen a la prosperidad artificiosa de una cuarta parte, para devolverla como recompensa del sacrificio y el desconocimiento del bien recibido, el desdén infatuado y el insaciable egoísmo.

Escuchémosle cantar la vida de los esforzados aldeanos de Aragón y Castilla, y decir con arrebatado lirismo:

“¡Oh los heroicos labriegos de nuestras mesetas esteparias!... Amémosles cordialmente. Ellos han hecho el milagro de poblar regiones estériles, de las cuales el orondo francés o el rubicundo y linfático alemán huirían como de la peste. Y de pasada, rechacemos indignados la brutal injusticia con que ciertos escritores franceses, catalanes y vascos (no todos por fortuna), y en general, los felices habitantes de los *países de hierba*, desprecian o desdeñan a los amojamados, cenceños, tostados, pero enérgicos pobladores de las austeras mesetas castellanas y aragonesas, como si tan humildes cultivadores del terruño nacional tuvieran la culpa de haber visto la luz bajo un cielo inclemente...”

Cierra las consideraciones del lugar de su nacimiento, lamentando con melancolía el que no volverá a él, con las siguientes palabras:

“Los lazos del afecto son harto flojos para llevarme a él, porque la atracción y el amor nacen del hábito, y se miden por la amplitud del espacio que las representaciones de los hombres y de las cosas ocupan en la memoria.

“Ni sería razonable conceder excesiva importancia al hecho de haber casualmente nacido en una aldea de la montaña navarra, pues el hombre no es como la planta, que sabe a la tierra que le crió. El alma humana toma su sabor, digamos mejor, su timbre sentimental, antes que de la tierra y del aire inorgánicos, del medio vivo, de la

estratificación humana que alimentó las raíces de su razón y fué ocasión de las primeras imborrables emociones.”

Su preocupación por el problema pedagógico resplandece en el análisis de las condiciones de educador de su padre.

Acompañémosle en sus razonamientos:

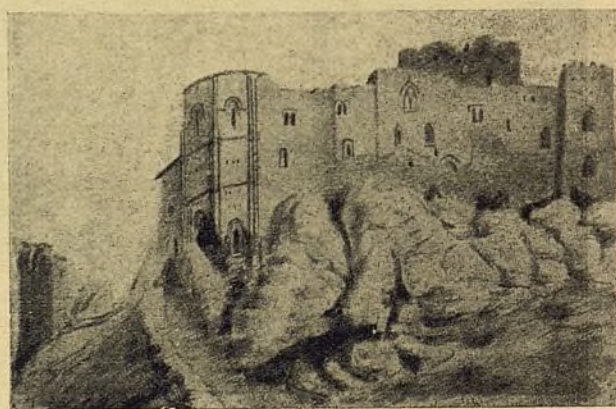
“Hay, realmente, en la función docente algo de la satisfacción altiva del domador de potros; pero entra también la grata curiosidad del jardinero, que espera ansioso la primavera para reconocer el matiz de la flor sembrada y comprobar la bondad de los métodos de cultivo.

“Tengo para mí que desenvolver un entendimiento embrionario, gozándose en sus adelantos e individualizándolo progresivamente, es alcanzar la paternidad más alta y más noble, es como corregir y perfeccionar la obra de la Naturaleza, lanzando al mundo, poblado de seres vulgares y repetidos, una especie original, un temperamento *sui generis*, capaz de formar del mundo visión personal e inconfundible. Fabricar cerebros nuevos: he aquí el gran triunfo del pedagogo.”

¡Lástima grande que nuestros pedagogos de cartel no se muestren inspirados en ideas análogas! No sabemos si es o no triste confesarlo; pero es lo cierto que son muy pocos los educadores que entiendan, aunque otra cosa digan, que la función educadora es obra de caridad y amor, y que sin la efusión nacida del fondo del alma, que inspira el sacrificio del propio bienestar, de la comodidad, de la tranquilidad y de los bienes materiales, ni hay educador perfecto ni hay sentimiento caritativo.

El pedagogo profesional será siempre incompleto. Podrá llegar a instruir, pero educará imperfectamente. El que el mal sea irremediable no es razón para que no se le señale. Al contrario, el juzgarle así puede producir el enorme beneficio de apartar de la función docente a los que confunden una manera profesional de ganarse la vida con una vocación abnegada y dispuesta al sacrificio perseverante.

En el carácter de Cajal, conforme se va estudiando,



Dibujo del castillo de Loarre, cerca de Ayerbe, hecho por Cajal en sus años de estudiante.

se ve que domina una nota que, tendencia en la niñez, es ya deleitosa complacencia en el hombre maduro. Es esta tendencia la de la soledad, la de la repugnancia al trato de las gentes, repugnancia en vano combatida por su voluntad, por el consejo de su padre y por la persuasión de la conveniencia. Veamos cómo él mismo se explica sobre este punto:

“Preciso es reconocer que hay un egoísmo refinado

ESTREÑIMIENTO

**Lactolaxine
Fydau**

COMPRIMIDOS DE
FERMENTOS LÁCTICOS
LAXANTES

COMBATE EL
ESTREÑIMIENTO
LA ENTERITIS Y
SUS CONSECUENCIAS
RESTABLECE LA
SENSIBILIDAD
DE LA MUCOSA
REEDUCA EL
INTESTINO

*1 a 3 Comprimidos
por día.*

MEDICAMENTO LAXANTE
IDEAL PARA NIÑOS,
ADULTOS Y ANCIANOS.

LABORATORIOS ANDRÉ PÂRIS
PARIS-FRANCE

Muestras: Alejandro Riera, Agente General
Napoles 166 BARCELONA

SAUVILLÉ

EN LA TUBERCULOSIS

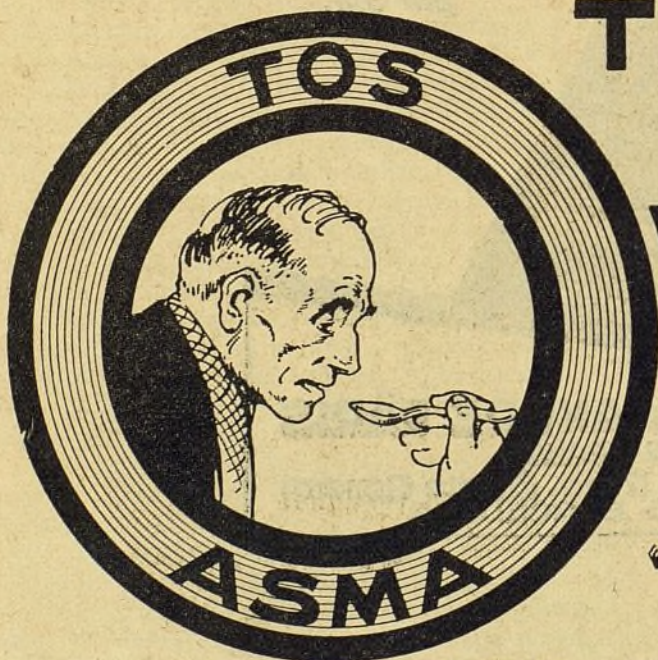
Ches

LABORATORIOS
ABELLO



Vinaroz 5
MADRID

Orosanil
Tiosulfato doble de
Oro y Sodio



**THUS-
-SERUM**

FÓRMULA	Tiocol	0'25
	Gomenol	0'05
	Lactofosf. cálcico	0'25
	Extr. Malta	0'5

Indicado en
todas las afecciones de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

en rumiar las propias ideas y en huir cobardemente del comercio intelectual de las gentes. Ello aporta cierto deleite morboso, sólo disculpable en caracteres celosos de conservar su individualidad. Lejos de los hombres, nos hacemos la ilusión de ser completamente libres. Sólo la soledad nos pone en plena posesión de nosotros mismos. En cuanto un diálogo se entabla, nuestras palabras responden al ajeno pensamiento. Piérdese la iniciativa mental; las asociaciones de ideas suceden en el orden marcado por el interlocutor, que viene a ser en cierto modo dueño de nuestro cerebro y de nuestras emociones. No podremos evitar ya en adelante que evoque con su cháchara indiscreta o impertinente recuerdos dolorosos, que ponga en acción registros de ideas que quisiéramos enterrar en las negruras del inconsciente. Y esa sensación de esclavitud perdura horas y horas. Pero lo más grave de esta vibración parásita del cerebro es que turba las polarizaciones ideales útiles y nos distrae del trabajo.

¡Qué de veces acudimos en busca de distracción al café o a la tertulia, y salimos con un abatimiento de ánimo, con una sedación de voluntad, que esteriliza o imposibilita, y a veces por mucho tiempo, la cotidiana labor!

Síguese de aquí que solamente al hombre aislado y



Otro dibujo de Cajal en que se demuestran ya las aficiones pictóricas y de observación en la primera juventud del sabio.

entregado a sus pensamientos le es dado gozar de calma inalterable y de un humor sensiblemente uniforme: no sentirá ciertamente en su rincón grandes alegrías, mas no sufrirá tampoco grandes tristezas."

Hay otros pasajes en que él expresa su deleite en permanecer solo, dibujando en los linderos de los caminos, trepando por las ruinas del castillo de Ayerbe, siguiendo el curso del río Aragón y dando vueltas en su cerebro infantil a fantasías nebulosas, a mal determinadas aspiraciones, a sueños vagos que después habían de condensarse y cristalizar, sin darse él cuenta, en la formación de un carácter firme, bien determinado y entero.

Es admirable asistir en el estudio de la vida de Cajal, a la gestación del grande hombre, en el chicuelo aventurero y atrevido, para quien es molesto el trato de sus compañeros, mientras ese trato no tiene nada de travesura, indocilidad o rebeldía; para quien es una pesadumbre la obligación de conversar con gentes extrañas y aún mayor la de tener que sentarse a la misma mesa que ellas.

¿Por qué era todo esto? ¿Por huraña y áspera naturaleza del niño? ¿Por obscuridad de aquel cerebro en evolución? No. El fenómeno que se daba en Cajal sin

que él lo advirtiera y sin que quizá su modestia le haya permitido todavía advertirlo, era el reflejo de un alto pensamiento que en germen y desarrollo rechazaba cen-



Don Santiago al terminar la carrera de Medicina en 1873.

tráfugamente los desagradados del trato humano, esas interrupciones de la evolución psíquica que rompen el encadenamiento individual en su monólogo subjetivo, para someterle a las esclavitudes de las exigencias sociales, que las más veces le truncan, le deforman o le atrofian.

En los niños no es natural el amor a la soledad, porque tampoco es natural, o cuando menos no es muy frecuente, el fenómeno del niño que ha de ser grande hombre y pensador original e ilustre. Pero el niño que siente en sí el germen de un carácter elevado, ama la soledad porque ella no interrumpe la línea recta de su formación. La soledad es la independencia, la soledad es la libertad, la soledad es la plena posesión de uno mismo, amada por instinto en la niñez, por deleite en la juventud, por reflexión en la edad madura. Nadie ha dicho esto como Leonardo de Vinci: "Cuanto sarai solo, sarai tutto tuo".

Para poseerse se encerraba Ramón en su soledad y así iba dándose la evolución formativa de su gran talento, sin que le interrumpieran en su acerada constitución ni las contrariedades de familia, ni las reyertas e insultos de sus ineducados compañeros, ni los latigazos del



Doña Silveria Fañanás meses antes de contraer matrimonio con don Santiago, de quien fué modelo de compañera y esposa amantísima.

padre Jacinto, ni las encerronas, que las más veces servían de aliciente a la reflexión y a los gustos de su espíritu investigador.

La soledad es el patrimonio de los espíritus elevados, ella es la primera maestra de la vida; mucho enseña la



Cajal al embarcar para la isla de Cuba, como médico militar el año 1874.

experiencia, el fenómeno real, el hecho inesperado, la atención despierta; pero mucho más enseña la reflexión en esa especie de recuento de las condiciones propias a



Cajal en Puerto Príncipe (Cuba) después de convalecer de la infección palúdica que puso en riesgo su vida, el año 1875.

que sometemos nuestro espíritu cuando en los primeros años de la vida buscamos voluntariamente la soledad.

La afición y el gusto del aislamiento del propio espí-

ritu en medio de las contrariedades y de los accidentes de la vida se nota en Cajal en todos los momentos: durante su infancia, por la diferencia de gustos, educación y aspiraciones con los muchachos que le rodeaban; en la adolescencia, por las disparidades del carácter y el disgusto de la forma de educación que los maestros le imponían; durante su estancia en Cuba, por las increíbles amarguras que su espíritu de patriota y de hombre recto padeció, y luego más tarde, en el accidentado período de sus aspiraciones al profesorado y de sus comienzos de investigador por cuanto tuvo que sufrir, dentro del medio adverso en que la evolución de sus talentos se realizaba.

A la soledad conducen dos caminos, impulsan dos sentimientos: la complacencia del goce en la plena y no perturbada personalidad, y el desagrado del contacto con las vulgaridades, las pequeñeces y las estolideces ajenas. Por el primer camino nos conduce el instinto; por el segundo, la reflexión y el cálculo. Ambos proporcionan un mismo placer: el de la plena acción de la propia espon-



Cajal nuevamente en España el año 1877.

taneidad; pero ambos, aunque parezcan llanos, están llenos de asperezas, dificultades y decepciones que acarrearán la agria censura y el incommensurable afán que los hombres muestran por influir en las acciones de otro cuando no aciertan a dirigir las propias.

En resumen: tendió Cajal a la soledad cuando halló en ella un asilo contra las violencias del medio educativo y las severidades del ambiente familiar, y luego la amó porque en ella encontraba el contraste de su interior psíquico deleitoso, con el *secante* medio social que a todos rodea.

Cajal puede y sabría decir como Petrarca:

*Cercato ho sempre solitaria vita
Le rive il sanno, e le compagne e i boschi,
Per fugir quest'ingegni storti e loschi,
Che la strada del ciel'hanno smarrita.*

¿Es esto misantropía? No. Se puede amar al hombre y sacrificarse por él hasta la abnegación; pero para sostenerse en esta noble tendencia es, con frecuencia, necesario tenerle a prudente distancia.



Cajal en 1894 trabajando en su laboratorio de Histología en la Facultad de Madrid.

El modo de reaccionar un carácter ante la pasión del amor según los momentos de la vida y las circunstancias es la mejor prueba del temple del alma y de la ecuanimidad del carácter.

En ninguno de los numerosos diarios de hombres célebres que han pasado por delante de mis ojos he encontrado modelo semejante al de Ramón y Cajal. Quizá únicamente haya encontrado otro que se le asemeja, el dulce Federico Amiel, a través de cuyas impresiones se vislumbra la del amor con una vaguedad dulce y tranquila, que permite afirmar que en aquel alma sentimental, afectiva y romántica, no llegó, sin embargo, la pasión a los linderos ardientes del frenesí y a las veleidosas incorrecciones que en Rousseau, por ejemplo, asombran por el contraste del resto de su vida.

Merece que le oigamos, siquiera alguna breve consideración sobre este punto:

“Para un señor impenitente, despreciador del vil metal y de todos los prejuicios sociales, claro es que mi matrimonio debía indefectiblemente constituir un enlace romántico.....

..... sin que los consejos de la familia fueran poderosos a disuadirme, contrahe matrimonio, no sin estudiar a fondo la psicología de mi novia, que resultaba ser, según yo deseaba, complementaria de la mía.

Mi resolución, comentada por los camaradas en tertulias y cafés, fué unánimemente calificada de locura. Ciertamente, mirado el acto desde el punto de vista económico, podía significar un desastre. Valor se necesitaba, en efecto, para fundar una familia cuando todo mi haber se reducía al sueldo de 25 duros al mes, y a los ocho o diez más, a lo sumo, granjeados por mis repases de Anatomía e Histología. Así es que la boda se celebró

casi en secreto; no quise molestar a los parientes ni amigos con andanzas que sólo interesaban a mi persona.

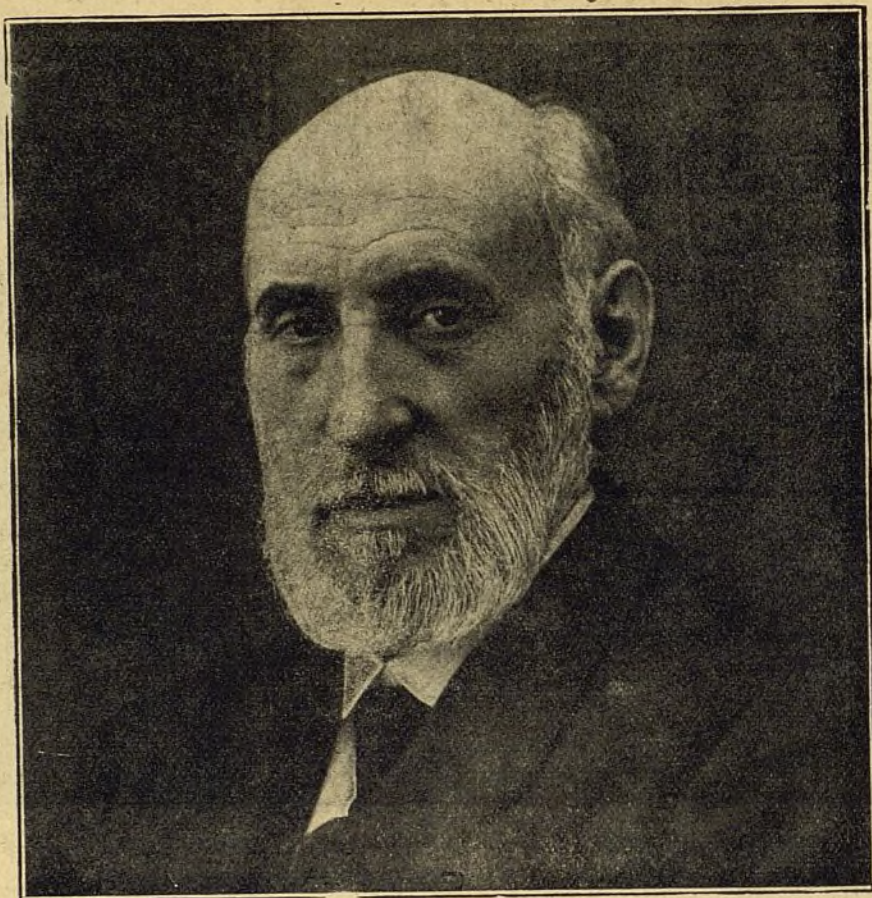
Recuerdo que cierto compañero, extrañado de verme entrar con tanto heroísmo en el azaroso gremio de los



Cajal y el Dr. Oloriz jugando al ajedrez en el verano de 1898.

padres de familia, exclamó: “¡El pobre Ramón se ha perdido para siempre! ¡Adiós estudio, ciencia y ambiciones generosas!”

Fatídicos eran los presagios; mi padre vaticinaba mi muerte en breve plazo; los amigos me daban por definitivamente fracasado.



Cajal al ser jubilado como profesor de la Facultad de Madrid.

Y en principio, mis censores discurrían atinadamente. Es incuestionable que, en la mayoría de los casos, la va-



Caricatura de Cajal publicada por EL SIGLO MEDICO con motivo de su nombramiento de presidente de Honor de la Real Academia Nacional de Medicina el año 1928.

nidad femenil, junto con las necesidades y afanes del hogar, acaparan financieramente toda la actividad mental del esposo, a quien se impone, con todo su desolador prosaísmo, el conocido *primum vivere*... Mas en los negocios humanos es preciso, para acertar, fijarse, más que en las reglas, en las condiciones individuales, en las tendencias y sentimientos íntimos. Olvidamos a menudo que, en la sociedad conyugal, al lado de factores económicos actúan también resortes éticos y sentimentales decisivos, a cuyo influjo prodúcense impensadas y casi siempre felices metamorfosis de la personalidad física y moral de los esposos. En virtud de estas transformaciones mentales y de la consiguiente integración de actividades, la sociedad conyugal constituye una personalidad superior, capaz de crear valores intelectuales y económicos enteramente nuevos o apenas latentes en los sumandos.

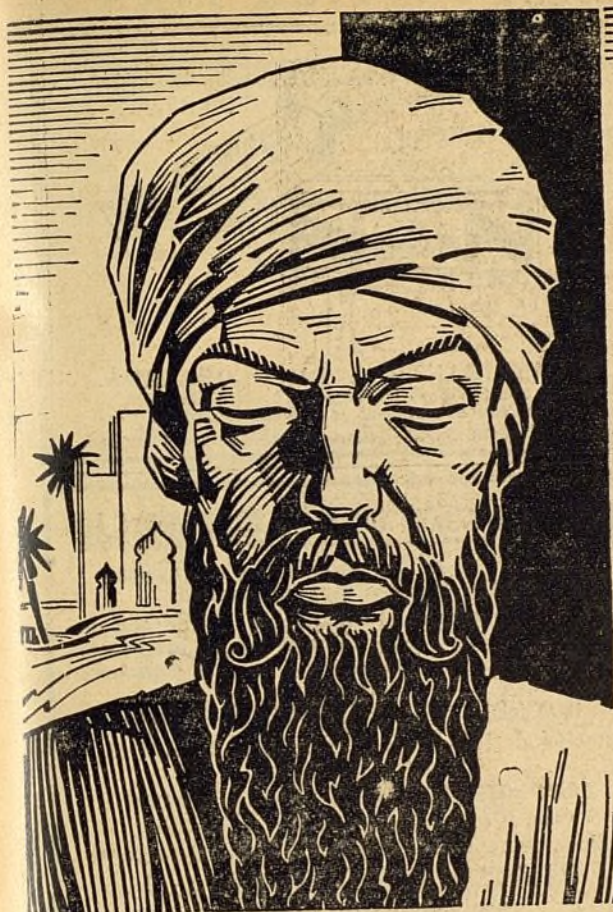
Por no haber tenido en cuenta estos factores, fallaron de medio a medio las profecías de los amigos."

¡Para mayor gloria de todos! Qué fineza de apreciación de tan vital problema y qué conocimiento de sí propio y del mundo se advierte en estos claros y sencillos razonamientos.

Cajal es el triunfo de la voluntad consciente y reflexiva.

El ejercicio de las potencias espirituales, rara vez lleva a una nivelación en su fuerza y desarrollo, y es la voluntad la potencia anímica que más influencia el tránsito efímero de una existencia por los yermos de la vida.

El desfile, ante nuestra atención, de las rebeldías, imaginaciones, ansias y amarguras, ensueños, ambiciones, logros y desengaños, errores y glorias de Cajal, su vida y su obra, capaz es de sacudir hondamente cualquiera



A base de plantas
de la *India*
se ha obtenido con el
NORMACOL
un regulador de la
función intestinal de
acción verdaderamente
fisiológica.



ENVASE ORIGINAL:
Caja con 150 gr.
gránulos grageados



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

SCHERING-KAHLBAUM A.G. BERLIN



MAYOLINA

LAXANTE Y LUBRIFICANTE INTESTINAL, PREPARADO A BASE DE ACEITE DE PARAFINA PURISIMO
: : AROMATIZADO Y DE GRAN DENSIDAD : :

EVITA Y CURA EL ESTREÑIMIENTO

Muestras y literatura:

Dr. A. López Ciudad.-Ferraz, 46.-MADRID



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

Vías respiratorias

LARABE FAMEL
a base de Lactarabina soluble

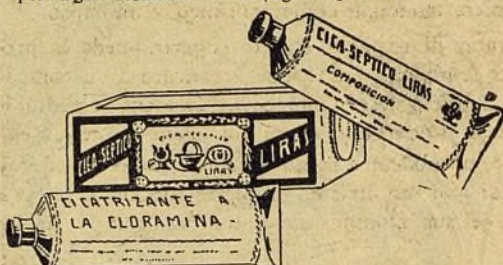
**ACCION
RAPIDA
Y
SEGURA**

calma la tos
facilita la expectoración
reanima el estado general

Depósito general para España:
Curiel y Morán.-Aragón, 223.-Barcelona

CICA-SEPTICO LIRAS

De sorprendentes resultados en quemaduras, grietas de pechos, úlceras atónicas, forúnculos abiertos y en toda clase de heridas. La clase médica los receta, no por su procedencia castellana, sino por su gran resultado.—Nose pega el apósito a las heridas.



CICATRIZANTE A LA CLORAMINA

Muy eficaz en casos idénticos y se prefiere Cloramina En Centros Farmacéuticos y Farmacias surtidas.

Muestras a médicos.—Laboratorios Liras.—(Burgos) Villadiego.

Aguas Minero-Medicinales 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.

Abierto al público desde 1.º de abril al 30 de noviembre Estación de ferrocarril a siete horas de Madrid y cuatro de Sevilla.

GRAN HOTEL BALNEARIO : Todo confort

Venta de agua embotellada en todas las farmacias

Pedidos de botellas e informes al señor Gerente, en

MARMOLEJO (Jaén)

Calle Calvario, 101 - Teléfono 9

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

FORMAS FARMACÉUTICAS :

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

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

Concesionarios Generales para la Exportación :
LECZINSKI & Co
67, Rue de la Victoire
Paris

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

**LIPIODOL
LAFAY**

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

ORIGINALIDAD TERAPEUTICA

FEBRIFUGOL: Elixir. - Único preparado de fórmula racional, moderna y radicalísima para combatir las fiebres tíficas, paratíficas y colibacilares y demás infecciones endodigestivas. Rápida anti-sepsia 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 EGABRO

CABRA (Córdoba) España.

espíritu por alejado que esté del paralelo de todos intereses técnico, nacional, contemporáneo y amistoso.

Al tratar de explicar cuanto sugerir pueda la producción del fenómeno Cajal, que arrancara a su compañero Olóriz el juicio de ser merecedor de atento estudio, como la *insólita producción de un fenómeno sideral o meteorológico*, no podemos menos de recordar cómo al dejarse arrebatar por un lirismo pedagógico frente a la masa vulgar de sus alumnos de anatomía, erguida su figura,

cios le exigía, hiciérase el regalo de su existir a cambio de alzar el velo de algún maravilloso misterio.

Si en tan señalado momento de la vida de Cajal nos es posible ponernos a su lado, ¡qué asombro no sentir por su grandeza espiritual! A esa patria tan amada a la que torna enfermo y abatido, llegará a punto de contemplar el espectáculo de una guerra civil en sus últimas convulsiones; un Gobierno de rey restablecido tras de cambios estériles, en que tanto hubo de disparidad y de



El féretro que guarda los restos del glorioso sabio llevado por sus discípulos en el acto del entierro.

menguada por los años y los males físicos, tras la amplia mesa donde bajo su amorosa mirada yacían las piezas de demostración, tendido el brazo que en ágiles movimientos presentaba, al par de la maravillosa palabra, el hueso explicado, cuando perdido en un detalle de clara descripción y exquisita agudeza de comparación tenía haber volado más que quisiera, suspenso un punto y con gesto que animaba en sonrisa su movible fisonomía, decía Olóriz: "Para esto, señores, hay que tener un poquito de imaginación."

Acaso nadie mejor que este hombre excesivamente sabio y justo, que no pudo dejar mejor recuerdo de profesor por dejarlos tan buenos de maestro, acaso nadie mejor que Olóriz sintió y conoció la recia personalidad íntima de su amigo Cajal.

Y como Olóriz tenía su *poquito de imaginación*, supo presentárnosle con su maravilloso verbo descriptivo en el momento en que Cajal, solo entre el firmamento y el Océano, maltrecho el cuerpo y atenazada el alma; insomne, más al rudo batir de las realidades que le sacudían que al áspero vaivén de su navío; sintiéndose capaz de cosas grandes ante la vida que tan ruines sacrifi-

loca aventura; un país, en fin, que apenas pensaba sobre sus doloridos restos en elevar algo capaz de sostener su vida un tiempo aún. España, llena de banderías, de militares levantiscos y de políticos ambiciosos, sin plan, sin esperanza y sin remedios, poco podía presentar de interesante a quien decidiera su vida por la ciencia pura. La energía física y los medios de lucha cuadraban más como bagaje al repatriado que sus sueños de literato y sus conocimientos de anatómico.

¡Qué grande sinceridad consigo mismo, con quien menos lo somos, la de Cajal al elegir su senda! Y fuera acaso que huídas las energías trastornadoras de la pura dirección de un cerebro apto y predispuesto en un sentido, quedóle éste dominando su ser y actividades todas, encauzándole en esa obra de voluntad consciente y de maravillosa reflexión, que ha sido el fruto de su genial inteligencia.

Cajal, al observar por vez primera la circulación de la sangre con el microscopio de su compañero de la Facultad de Zaragoza, sufrió aún más grande la impresión del maravilloso espectáculo por haber meditado mucho antes y ser esto algo más que le aferrase en sus me-

ditaciones; porque quien es capaz, a los pocos años, de meditar tan largamente sobre los hechos, que le lleven las luchas a pedradas hasta el extremo de escribir un tratado de *Estrategia lapidaria*, es bien capaz, entregado su espíritu a las ideas que conmueven su saber y sus convicciones, de meditar sobre ellas, con supremas trascendencias.

Por raza, por herencia y por temperamento, Cajal no debió ser nunca como fuera, y el misterio de su autoeducación está, en gran parte, en su amor a la naturaleza y en su habilidad manual.

La personalidad espiritual de Cajal llegó a su formación a través de una trágica lucha en que la labor de empuje constante de la reflexión derrotara un día y otro los movimientos innatos y los transmitidos por choque del medio.

Monumento de admirable ejemplaridad es la formación y el triunfo de un investigador en el ambiente en que Cajal formóse y ha triunfado. Más agudo el contraste, al recortarse sobre los que hoy infinitamente más sobrados de medios claman siempre por más, haciendo menos cada vez.

Pero es mucho más interesante la labor de Cajal contra sí mismo, y siento de todo corazón afán de detener en los voceros de su fama el dictado de *genio*, porque de todo corazón siento que no da éste la idea de su gran merecimiento.

Cajal pudo ser un *genio* y no quiso. La labor del *genio* se caracteriza por algo de espontáneo, de fulminante, de desacorde, de monstruoso. Un genio compone el septimino, escribe el *Hamlet*, modela la Victoria, pinta el entierro del conde de Orgaz, vence el Jena y conquista el Imperio de Moctezuma. Pero hay algo más grande que todo eso: es sentir el impulso divino que nos capacita, es soñar con lo grande, con lo solo por nosotros hecho, es revelarse *per se* guerrero y músico, y pintor y poeta, y luchar contra la ilusión de lo infinitamente grande, enfocado el ojo de águila en el campo minúsculo del ocular de un microscopio, persiguiendo horas y horas la vida de lo invisible, tendido el pecho, contraído el semblante, mientras en el hondo surco de la frente se debate una voluntad maravillosa bastante a contener el fantástico alud de las ideas y el hosco palpar de la impaciencia.

Contemplando pasar ante nosotros a Cajal consagrado, debemos mirar bien y no llevarnos de él la impresión de su cabeza cana, su mirar absorto, su andar y su vestir desenfadado, porque no es ésa la verdad. Mirad bien a Cajal: es siempre el niño y siempre el mozo, y siempre el hombre y siempre el viejo. Para las entidades espirituales como la de Cajal, la edad nunca existió; nacieron viejos y morirán niños. La bondad de Cajal se asoma a su alma, como un niño a una nube de plata, entre sus barbas de anciano. Como Tolstoi, fué bueno siempre, aun las veces que puso empeño en no serlo; la honda cavilación de su mirada, que hoy ya tanto vió de misterioso, fué la misma en los años de niño ante el animalejo investigado, ante los juegos de la luz en las sombras de su penal de incorregible muchachuelo; la habilidad manual que hoy dispondría, como tantas veces, un artificio investigador, es aquella misma del fabricante de hondas y silbatos, de cañones y gazaperas; y el arte copiadore de los fenómenos microscópicos dibujara en sus años mozos las labores de disección, copiara el campo y satirizara al domine y al amigo.

El nuevo Subsecretario de Sanidad

Confirmando el rumor de los últimos días de la anterior semana, el domingo 14 publicó la *Gaceta de Madrid* el nombramiento del Dr. D. Manuel Bermejillo y Martínez como subsecretario de Sanidad.

El Dr. Bermejillo es una de las primeras figuras de la juventud médica madrileña. Hombre muy estudioso y



modesto, sólo a sus claros merecimientos de experto clínico y de profesional sin tacha debe la situación que ocupa en el ejercicio de la profesión con una numerosa y selecta clientela y un grupo de devotos alumnos, que siguen sus enseñanzas en la clínica de Patología médica de San Carlos, de la cual es profesor auxiliar en la cátedra que regenta D. Fernando Enriquez de Salamanca. La juventud del Dr. Bermejillo no permite que su historia sea pródiga en señalamientos; pero cuanto hay en su vida de estudiante, de médico y de maestro, es merecedor de franco elogio y verdaderamente ejemplar. Se dice que, en la actualidad, el Dr. Bermejillo era uno de los médicos de más numerosa clientela en Madrid, y sin embargo, de permitirnos nuestro conocimiento de su persona y sus condiciones asegurar firmemente que no es un ambicioso ni un político vulgar, sacrifica su legítimamente ganada situación para exponer su tranquilidad y su porvenir regentando un cargo difícilísimo en estas circunstancias.

¿Qué mayor elogio puede hacerse de él, ni de qué modo podríamos pintar más agudamente las condiciones y la valía de su carácter? El Dr. Bermejillo, modesto, estudioso, amante de su profesión y hombre de hogar ejemplarísimo, se entrega al requerimiento de sus sacrificios, porque siendo un español de arraigadas convicciones, no duda un punto en colaborar a la obra precisa, aportando su esfuerzo y su voluntad cuando tantos esquivan el cuerpo egoístamente.



El nuevo subsecretario de Sanidad, Dr. M. Bermejillo, acompañado de doña Clara Campoamor y los Dres. Pérez Mateos, Verdes Montenegro y Cortezo, en el acto de toma de posesión del cargo.

Como amigos cordiales del Dr. Bermejillo, hemos lamentado su nombramiento. Como españoles y como médicos, lo celebramos y lo aplaudimos, porque de su carácter y de su hombría puede esperarse mucho de cuanto es necesario hacer en el departamento sanitario.

Al saludar desde las columnas de EL SIGLO MÉDICO al nuevo subsecretario de Sanidad, damos la enhorabuena a todos los médicos españoles que no forman en las tropas de asalto del enchufe y la populachería.

F. JAVIER CORTEZO.

Conclusiones aprobadas por la X Asamblea de Juntas de Gobierno de los Colegios Médicos españoles celebrada en San Sebastián

La Asamblea de Juntas de gobierno de los Colegios Médicos Españoles acuerda unánimemente, como consecuencia de las deliberaciones habidas, prestar su aprobación a las siguientes conclusiones:

1.ª Solicitar de los Poderes públicos la pronta creación del Ministerio de Sanidad, en obligada obediencia a lo acordado por el Parlamento en la base adicional de la ley de Coordinación Sanitaria y en armonía con las actuales exigencias del progreso sanitario del país.

2.ª Expresar concretamente la aspiración bien razonada de las clases sanitarias de que el contenido de dicho Ministerio abarque todas las materias referentes a la Higiene, a la Asistencia pública y a la Previsión social.

3.ª Demandar del Ministerio de Instrucción pública medidas que permitan resolver el grave problema de la plétora médica, estableciendo un número limitado de ingresos en cada Facultad, ajustado a su particular capacidad pedagógica y seleccionando, además, los aspirantes mediante pruebas que garanticen su preparación doctrinal y su aptitud para el normal ejercicio de la Medicina.

La determinación del número-límite se hará por una Comisión mixta de catedráticos y profesionales, presidida por el Ministro o alta personalidad en quien delegue. La selección se realizará mediante exámenes juzgados por un Tribunal, en el que tendrán alguna representación las organizaciones profesionales.

4.ª Elevar al Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión el proyecto de Código de Deontología médica estudiado en esta Asamblea para obtener la Superior aprobación, a fin de disponer pronto de unas normas éticas de carácter general en pleno vigor que regulen el libre ejercicio de la Medicina.

5.ª Solicitar igualmente del Ministerio de Sanidad la urgente publicación de los Reglamentos necesarios para desarrollar la ley de Coordinación Sanitaria, significando el anhelo de la clase porque dicha ley sea pronta y acertadamente aplicada en bien de la Sanidad pública y de los sanitarios rurales.

6.ª Que se solicite de los altos Poderes, como natural complemento de la conclusión anterior, una disposición que establezca con carácter general la reglamentación de la tradicional iguala médica, de acuerdo con el proyecto redactado por el Consejo de Colegios, inspirándose en normas de un alto sentido social.

7.ª Que se acoja y eleve a la Subsecretaría de Sanidad y Asistencia pública la petición de los médicos de las Beneficencias provinciales, a fin de que se acepte y reglamente la Asociación que tienen establecida y se les incorpore al Cuerpo de Asistencia pública Nacional (Asistencia hospitalaria), iniciado acertadamente en la ley de Coordinación Sanitaria.

8.ª Llamar la atención de las altas Autoridades de la Asistencia pública sobre la forma absurda como se constituyen con frecuencia los Tribunales para juzgar oposiciones de médicos de hospitales, esperando disposiciones que perfeccionen este procedimiento selectivo.

9.ª Pedir al Poder público medidas que regulen el funcionamiento de las consultas públicas gratuitas en forma tal, que queden a salvo los intereses de los beneficiarios legítimos y los de la Sanidad pública, impi-

diendo, sin embargo, las innumerables luchas abusivas.

10. Elevar a la Superioridad la expresión de una aspiración justísima de las organizaciones profesionales, en el sentido de que se dicten unas normas que establezcan la incompatibilidad entre cargos médicos, y también entre éstos y otros cargos sanitarios.

11. Solicitar del Ministerio de Trabajo y Sanidad la presentación a las Cortes de un proyecto de ley de Bases de colegiación de clases sanitarias que, atendiendo el interés público, preste la debida eficacia a los Estatutos de las organizaciones colegiales de estas profesiones.

COLEGIO DE MEDICOS

Rogamos a todos los señores colegiados que se dediquen a la especialidad de Oftalmología se atengan a lo dispuesto en la Orden del Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión de 29 de septiembre último (*Gaceta* del 4 de octubre), que prohíbe terminantemente el funcionamiento de consultorios médicos en los establecimientos de óptica y la delegación en persona extraña a la profesión en los consultorios de los médicos oculistas.

SECCION OFICIAL

"Gaceta" del 14 de octubre de 1934:

Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—La Orden de 14 de septiembre último, dictada por este Ministerio para resolver las consultas hechas por diversas Facultades de Medicina, y previo informe de éstas y del Rectorado de Madrid, autoriza a los médicos en posesión del título de licenciado en Medicina a la obtención del de practicante o enfermero, con el pago de los derechos correspondientes, sin necesidad de otras pruebas de aptitud que las realizadas en los estudios de Medicina.

Esta disposición, perfectamente lógica y fundada, puede crear en la práctica situaciones especiales, ya que una persona que tenga ambos títulos quizás desee ejercerlos simultáneamente, bien en asistencias particulares o en cargos oficiales.

Como la disposición citada no tiene otro alcance que el de determinar la forma de obtener los médicos el título de practicante o enfermero, y es necesario señalar el uso de uno y otro título, cuando lo posean a la vez.

Este Ministerio se ha servido disponer que todo licenciado en Medicina que haya obtenido u obtenga el título de practicante o enfermero no podrá ejercer simultáneamente las dos profesiones. Por consecuencia, le queda prohibido el desempeño al mismo tiempo del ejercicio particular y de cargos retribuidos de médico y de practicante o enfermero, ni siquiera con el carácter de interinidad.

Toda infracción de esta disposición se castigará con la anulación de uno de los títulos obtenidos.

"Gaceta" del 15 de octubre de 1934:

Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión.—Orden nombrando a D. Juan Torres Gost profesor auxiliar de Enfermedades infecciosas y su clínica, de la Sección de Estudios Sanitarios del Instituto Nacional de Sanidad. Páginas 359 y 360.

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714; ídem mínima, 703,2; temperatura máxima, 24,6; ídem mínima, 10,4; vientos dominantes, NE. y NNE.

Durante la semana transcurrida se ha producido un brusco descenso de la temperatura, seguido de irregularidades en la misma. Dicha alteración ha repercutido en la salud, sobre todo con la agravación de los procesos tuberculosos, que es característica de esta época del año. Además, han abundado las bronquitis agudas y algunas afecciones renales "a frigore".

En los niños se han destacado también los procesos catarrales agudos, y en los mayorcitos, hubo varios casos de tuberculosis miliar.

CRONICAS

Médico joven, con mucha práctica profesional, sustituiría a compañero, preferible Norte o Levante.

Dirigirse: Doctor Ramón H. Sancho. Gaztambide, 7. Teléfono 33260.—MADRID.

Se advierte a los compañeros que piensen solicitar la vacante de Moraleja de Coca (Segovia) que existe un compañero que tiene contratadas las igualas y solicita la plaza. Informes, en el Colegio de Médicos o al Alcalde.—(50500.).

Guía y Formulario de Terapéutica; Tratamiento de las Enfermedades de la Piel y Sexuales; Recientes innovaciones en Terapéutica experimental, suero y Quimioterapia, y Compendio práctico de Medicina. Con estos títulos ha editado la Casa Manuel Marín las obras cuyo detalle interesa conocer a nuestros lectores, y cuyo prospecto va incluido en el presente número.

El dolor... Naiodine.—Adjuntamos prospecto de este producto (Naiodine), recomendando su lectura y pedido de muestrás. Diríjanse éstas a E. Boizot.—Luis Cabrera, 47.—MADRID.

Médico sustituto se ofrece a compañero o ir pueblo donde necesiten. Dirigirse a D. Manuel Martínez (Médico). Santo Domingo de la Calzada (Logroño).

Indicaciones del forceps y técnica operatoria del mismo, por el Dr. D. A. Paulino Pons. Prólogo del Dr. R. Ramón y Cajal. Un tomito con numerosos grabados, 4 pesetas.

Tratado práctico de Etiqueta y distinción social, quinta edición. Distribución esmerada por asuntos. 4 pesetas ejemplar.

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.

Sil - Al Silicato de aluminio, fisiológicamente puro

Laboratorio Gámir, VALENCIA - J. Gayoso, MADRID

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

AGUAS MINERALES NATURALES
DE

CARABANA

«LA FAVORITA»

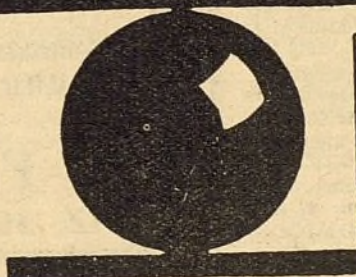
PURGANTES ~ DEPURATIVAS ~ ANTIBILIOSAS ~ ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHAVARRI
~ ~ MADRID ~ ~

ATLA
BOLOGNA

ANTISPASMINA COLICA

Deprime el tono vagal y
devuelve el equilibrio
al sistema nervioso
vegetativo



ES EL MEDICAMENTO ESPECIFICO
DEL DESEQUILIBRIO VAGO-SIMPÁTICO Y DE TODAS LAS AFEC-
CIONES QUE DE ÉL SE DERIVAN: ESTREÑIMIENTO ESPÁSTICO,
COLITIS AGUDAS Y MUCO-MEMBRANOSAS, ENTERONEUROSIS,
CRISIS PSEUDO DIARREICAS, METEORISMO

EJERCEN SU ACCIÓN EN EL MISMO SITIO DEL ESPASMO

LAB. FARMACOLÓGICO REGGIANO - Correggio (Italia)

Cada pildora contiene

Papaverina	1 cigr
Estr. Belladona	2 »
- Valeriana	2 »

De 3-6 Pildoras
queratinizadas
al día



Representante para España: Dr. J. V. Y RIBÓ, Paseo de Gracia, 75 - BARCELONA

¡DOCTOR!... ¿Quiere usted que
el alcanfor que ha
de inyectar a sus enfermos obre de
manera rápida y segura? Pues use
siempre el

CANFORETIL B. MARTIN

(Nombre registrado)

(Solución etéreo-oleosa de alcanfor puro del Japón)
En ampollas de 0,10, 0,20, 0,40, 0,50 y un gramo
de alcanfor puro

RECONSTITUYENTE RÁPIDO

ENOFOSFORINA SERRA

Fortalece a los débiles : Acorta las
convalecencias : Aclara la mente ;
Devuelve el buen humor.

BIFOSFOTIOCOL TOSES Y CATARROS

HIGIENE DE LOS OJOS



OFTALMOL

PODEROSO ANTISEPTICO DE LAS INFECCIONES DE LOS OJOS
LAVADOS Y BAÑOS OCULARES

INDICACIONES: Conjuntivas, úlceras de la córnea, oftalmias, tracoma (granulaciones), orzuelos, dacriocistitis (fistula lacrimal), blefaritis (inflamación de los párpados), caída de las pestañas, formación de forúnculos, costras, abscesos, etc., etc.

EL FRASCO LLEVA UNA BANERITA

Com.: Cía. hidrargvr., 0,02 gr.—Ac. carbazot, 0,01 gr.—Sal. seda.
Homborg, 6 gr.—S. Clorenalina, XX gotas.—Ag. bidestilada, 300 gr.

LABORATORIO IBERIA -:- Rambla Moncada, 29 -:- VICH (Barcelona)

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.

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte a los compañeros que piensen solicitar la vacante de Villagonzalo (Palencia), existe un médico que tiene contratadas todas las iguales por diez años a satisfacción del vecindario, solicitando también dicha vacante.

—Se advierte a los compañeros que piensen solicitar la vacante de Las Labores (Ciudad Real) que existe en la localidad un médico interino que la solicita y que ejerce a satisfacción de todo el vecindario, teniendo contratadas las iguales.

TRATAMIENTO EFICAZ

REUMATISMO
YODOVISAL

Salicilato sosa
YODURO potasa

ESQUIZOFRENIA
MANGAN - ARSENILO
Cacodilato de man-
ganeso-Cacodilato
de sosa

Muestras y literatura:

D. FENOLLOSA
PAZ, 26 VALENCIA

ALMORRANAS



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

SANATORIO PENA-CASTILLO SANTANDER

Destinado a enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso

Clima delicioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física. Hotel de dietética. Dos hoteles para psiconeurosis. Pabellón especial de radioterapia profunda.

Sección de toxicómanos.

Director, EXCMO. SR. D. M. MORALES

"HOZNAYO" - LA MEJOR AGUA DE MESA

no conociendo esta verdad, que el aposento adonde se visten, y desnudan los viejos, no a de tener exceso en calor, ni en frialdad, porque qualquier causa, aunque sea minima, es ocasion de gran mudanza en sus cuerpos. Y el proprio autor en otra parte nos enseña, que qualquier mal en los viejos, es mayor por su flaqueza.

ATROPHANTIUM PALLARES

XV gotas contienen $\frac{1}{2}$ miligramo de Estrofantina

queza. De suerte que la debilidad en los ancianos, es tanta que no sufre alteracion alguna, sin riesgo de la vida.

La segunda causa, porque dan el pellejo, los viejos mudando el ayre, que es lo proprio que mudar tierra, ó lugar de diferente temple, es porque de las seys cosas que los medicos, y Philosophos llaman no naturales, las quales perpetuamente alteran el cuerpo humano, ninguna ay, que con tanta velocidad, con tanta fuerza, y violencia, desuarate el cuerpo del hombre, como es el ayre. Porque por todas partes le toca, y por los mismos poros entra, y sale, y llega al corazon continuamente, y a los liuianos. Y assi con facilidad altera los espiritus comunicandoles la frialdad, calor, sequedad, humedad modo de substancia tenue, ó gruesa, ó alguna calidad venenosa, y pestifera. Altera luego que los espiritus se an alterado, los humores, y vltimamente la sustancia de las partes. Pues como los viejos tengan poca resistencia para sufrir estas alteraciones, por la debilidad de sus potencias, es fuerza auer de quedar vencidos, y dar el pellejo. Por lo qual deuen mucho euitar los desta edad, las repentinas mudanzas de vn lugar á otro, y de vna región a otra: porque como dize Auicena en la. 4. del primero, las mudanzas de vn ayre contrario en

CONTRA LAS NEURALGIAS ACONSEJAD

Cerebrino Mandri

otro, muchas vezes an sido causa de la muerte, perturbando la naturaleza. Y Hipocrates en diuersas partes, nos enseña el manifesto peligro, que consigo traen las repentinas mudanzas, principalmente de vna region á otra.

Supuesto, pues la gran fuerza que el ayre tiene en alterar los viuientes, como esta dicho, y que es vna de las cosas, que conuiene vsar con las condiciones necessarias a la conseruacion de la salud, y aunque debe ser con mas consideracion escogido por quanto (como dize Galeno) siempre vsamos del ó sea nuestra voluntad, ó no lo sea. Digo pues que supuesta esta verdad, sera conueniente, saber que region, y ayre, es mas saludable a nuestros cuerpos.

Si la parte, ó region donde viuiéremos,

ó la constitucion del tiempo, fuere de ayre sereno, delgado, puro, y bien templado, ilustra los espiritus, adelgaza la sangre, y el entendimiento, alegra el corazon, despierta el apetito, ayuda el cozimiento, y la expulsion de los excrementos. Y si por el contrario fuere el ayre grueso, obscuro, é inficionado con alguna mala calidad haze contrarios efectos.

Si la region fuere templada, y el lugar, ó ciudad expuesta a vientos templados, y la constitucion del verano fuere natural, y el clima del cielo quieto, y agradable, no se alteran los cuerpos: y ayuda todo esto para la conseruacion de la salud.

Pero si la region fuere caliente, y el lugar estuviere puesto al sol, y viento de medio dia y el estio fuere de exceso de calor, es cierto que los humores, la sangre, y los espiritus se inflaman, y se aumenta, y predomina la colera, y se causan enfermedades agudas, abreñen los poros, disipasse el calor natural, y abreñasse la vida.

SOLUCION REICHENBACH

BALSAMICA, CON TIOLCOL.
BENZOATO SODICO Y DIONINA

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

san enfermedades agudas, abreñen los poros, disipasse el calor natural, y abreñasse la vida.

Si la region fuere fria, y el lugar puesto al Norte, y el inuierno elado, los espiritus se entorpecen, engruessanse los humores, aumentasse el calor natural, celebrasse mejor la coccion, y alargasse la vida.

Mas si la region fuere humida, y el lugar estuviere a la parte del Occidente, y la constitucion del ayre, y Cielo, fuere abundante en humidades, y pluuias: el calor natural se enuota, engendranse crupezas, y dellas destilaciones, y enfermedades largas.

Finalmente, siendo la region seca, y el lugar arenoso, descubierto al Oriente, y la constitucion del tiempo seca: haze los cuerpos duros mazizos, y fuertes, consume los abundantes humores, y impide que no se corrompan.

Supuesto pues, que todos los autores Medicos, conuienen en que el ayre para ser saludable á de ser templado, de suerte que en sus calidades actiuas, y passiuas no se le conozca exceso, y que sea limpio, claro, de suaué olor, que en saliendo el Sol luego se caliente, y en poniéndose luego se enfrie, porque este tal,

CARABAÑA: el mejor purgante

subtiliza, limpia, y clarifica los espiritus, quieta el entendimiento, y ayuda todas las potencias: conuendra poner aqui algunas reglas, con que el que quisiere conozca el tal ayre.

Vitruuio en el libro primero de la ar-

chitectura, manda que se miren las assaduras de los animaels, porque estando sanas, es indicio, y señal que aquella region, y sus ayres son saludables.

Paladio en el libro primero de re rustica, considera el ayre ser bueno, ó malo, del buen color de los haitadores de la tierra, de la firmeza, y salud de sus ca-

BARACHOL

Cura Eczemas, Erupciones y Enfermedades Rebeldes de la Piel.

bezas, de la aguda vista del sentido, del oyr puro, y de las buenas voces de sus gargantas.

Cardano en el libro primero de la variedad de las cosas manda para conocer la calidad del ayre que se ponga de noche al Cielo sereno, vna espongia limpia, y bien seca: porque si en la mañana estuviere seca, sera el ayre seco, si humida tempestuoso, y humido. La misma experiencia se haze en vn pan reciente puesto de noche al sereno, porque si el ayre es corrupto se enmoheze el pan, y si es seco, se seca, y si humido, se queda el pan en el mismo ser. Marco Varron en el libro primero de re rustica, y otros muchos afirman, ser la mas saludable, region del ayre, supuesto que la ciudad este junto a algún monte, ó sierra, la Septentrional.

No solo se deue considerar para gozar felice salud el buen ayre (como esta dicho) y la region, pero tambien el sitio, y modo de la casa en que el prudente viue. Dize el docto Vega, de parecer de Auicena, y de otros que la parte mas alta de la casa, este hazia el Norte, que el viento Boreas la sople, y bañe de medio a medio, y que la parte mas humilde y baja sea la que mira al mediodia, porque goze del sol en el inuierno, y el calor del estio no la ofenda, por quanto su-

SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

be el sol cerca de nuestro Zenit. La parte de hazia el Oriente conuiene que sea mas baxa, que la del Occidente, porque goze del fresco, y buen ayre del Oriente, y este defendida del viento, y calor occidental, que tanto aborrece Hipocrates, en su libro de aere, aqua, & locis.

Los mas saludables aposentos seran de treynta, y cinco pies de largo, y veynte y dos de ancho, y ueynte de alto, con las ventanas, y puerta al Norte, defendidos del calor del sol, y no debaxo de tierra, ni en parte muy alta, porque estos conuendran para el estio, los que conuienen para el inuierno seran mas pequeños, y bien entapizados, y esterados, con las ventanas al Mediodia, que las bañe el sol. Conuiene tambien que tenga la casa vna galeria, ó sala grande espaciosa, por lo

menos de quarenta pies de largo, veynte y dos de ancho, y otro tanto de alto, la qual sera el lugar para exercitarse, con passos, ó otro modo de exercicio, conueniente. Esta tendra ventanas descubiertas a todas partes, que goze todos los vientos.

Podria dudar el curioso acerca de lo que hasta aqui se a dicho, supuesto que no se puede hallar region de ayre tan templado en sus calidades, ni tan puro limpio, y de buen olor, como es necesario para la conseruacion de la salud; qual sera mas conueniente para passar bien, y alargar la vida, el de las regiones frias, ó el de las calientes. Auicenna es de parecer, que es mas vtil viuir en lugares frios, porque en los calidos (dize) la vejez viene a los treynta años, y este tiempo es breuissimo para la vida natural.

Pero Aristoteles a quien se a de dar credito en este particular, en el de longitudine, & breuitate vitæ, dize, que vnos mismos animales en los lugares calientes son de mas vida, que en los lugares frios. Lo qual se a de entender de los lugares que no tienen gran vehemencia de calor, como son las estremidades del tercero clima. Porque si son lugares de muy excessiuo calor, consumiendo el humido radical abreuian la vida. El proprio inconueniente se halla en los lugares frigidissimi-

SOPA DE AGRIMAX (Sopa de "Babeurre")

Leche parcialmente descremada y acidificada
— con la adición de Hidratos de carbono —

Fábrica y Laboratorio de Productos Dietéticos
MAX F. BERLOWITZ
Apartado 595 Madrid

mos, adonde cerrandose los poros prohiben la transpiracion, y es causa de que se podrezcan los cuerpos. Tambien abreuiua la frialdad la vida, haziendo que el calor se encierre en las partes de adentro, y consuma el humido, llamando antes de tiempo la vejez.

Y assi dezimos con Aristoteles en el lugar citado, y en la dezima quarta seccion de los problemas, que los que viuen en lugares calientes, viuen mas larga vida que en los frios. La razon es, porque los que viuen en lugares calientes, son de naturaleza mas seca, y mas firme, y mas durable es lo seco, y firme, porque no se pudre tan presto. Allegasse a esta razon otra, que la muerte es refrigeracion, y extincion del calor natural, y todas las cosas se enfrian mas con el ayre frio de las regiones frias, adonde es cierto que con mas breuedad se apagara, y enfriara el natiuo calor, y vendra la muerte. Allegasse a las razones dichas que en las regiones calientes se conseruan mas los principios, y causas de la vida, que son el calor, y humedad, y por el consiguiente en ellos es la vida mas larga.

La segunda duda que se puede ofrecer acerca desta materia es; qual region de las de España, es tal en sus calidades, templanza, y ayres, que exceda a las de-

mas, para poder viuir los hombres en ella, mas larga vida, mas sanos, mas robustos, y que con menos peligro puedan ser viejos transplantados en ella sin dar el pellejo. La respuesta de esta duda no carece de gran dificultad: porque las prouincias de España, vniuersalmente son todas de tantos dones dotadas, que cada vna podria dar razones congruentes, procurando ser ella la que se lleua la gala.

Pero auiendo de seguir la razon, que esta es la que fuerza el entendimiento, al

CALCINHEMOL ALCUBERRO **PODEROSO ANTIANEMICO** **ALCALA, 88. — MADRID**

conocimiento de la verdad, nos a parecido que es Estremadura la region que deue ser elegida entre las demas, como mas vtil, y conueniente para viuir sana, y larga, lo qual con euidencia conocera el desapassionado, que aduirtiere lo que desta felice region en breues palabras se dira.

Estiendesse Estremadura desde la parte Oriental, que confina con el Reyno de Toledo, hasta la raya de Portugal, que en su parte Occidental, adonde esta Badajoz, Alcantara y Coria. Por la vanda del Septentrion la diuiden de Castilla la vieja, las sierras del puerto del Pico, y de Baños, y por la de Mediodia confina con el Andaluzia, diuidiendose della por la famosa sierra Morena. Bañanla dos caudalosos rios Tajo, y Guadiana. Tajo dexando a Toledo, y Talauera, se le entra por la nombrada puente del Arzobispo, y sale algo mas abajo de la antigua de Alcantara. Guadiana mas a la parte del Mediodia diez y seys leguas, corre el proprio curso, dexando la Mancha, y fertilizando a Estremadura, hasta entrar en Portugal. Contiene en si Estremadura, la Prouincia de Leon, Maestrazgos de Santiago, y Alcantara, y los Obisposados de Plasencia, Badajoz y Coria.

Dizen algunos que se le impuso a esta prouincia el nombre de Estremadura por ser de inuierno frigidissima, y en el estio muy calida: pero la experiencia nos muestra lo contrario, y assi no se admite esta razon. El Maestro Pedro de Me-

JARABE ALMERA **A BASE DE FOSFATO DE CAL** **GELATINOSO, EL MAS ASIMI-** **LABLE**

dina en el libro de las grandezas de España afirma que tiene este nombre, porque baja el ganado de Castilla a extremo, a Estremadura. Pero la razon que mas quadra, y que se a de tener por verdadera, trae el padre Mariana en el libro 9. de la Cronica de España capitulo 2. adonde dize que el nombre de Estremadura es compuesto, del extremo, y de duro. Como si dixeremos, los extremos del rio Duero: porque llegauan los extremos

de aquella Prouincia, y Reyno de Duero, hasta todo lo que aora se dize Estremadura. De adonde se vino a llamar Estremadurij, y corrupto el vocablo Estremadura

TEMLANZA DE ESTA TIERRA

No tiene cosa esta insigne Prouincia, que no este significando su prestancia, y excelencia, y diziendo ser la mas conueniente de España, para viuir los hombres sanos. Su temple es medio entre calor, y frio, que declina algo a calor, que es el que arriba diximos ser mas acomodado para criar, y sustentar los hombres con larga vida, principalmente para detener los viejos con menos peligro. Que sea Estremadura templada se prueua bien, de que Castilla la vieja, y las Montañas son la parte mas fria de España, por estar a la parte del Norte; y el Andaluzia por acercarse a la torrida Zona, tiene exceso en calor. Pues como Estremadura es region en medio del vno, y del otro extremo, es necesario auer de ser templada, y mas apropiada para la humana salud, que otras. Argumento congruente de la templanza, y pureza de ayres, desta region es, ver que desde los primeros siglos, fue haitada, cultuada, y escogida de los Celtas entre otras prouincias, los quales la posseyeron muchos

Borolumyl (sin bromuro), medicamento racional y muy activo contra la **EPILEPSIA**, **VOMITOS DEL EMBARAZO**. Tolerancia absoluta. Sedante del sistema nervioso.

años. Opinión ay muy verisimil, que los Geriones antiquissimos Reyes de España, viuan en Estremadura como parte mas fertil, y sana que otras. Y que Hercules los vencio combatiendo con ellos en las riberas de Guadiana, y que en aquellos tiempos se edifico en el sitio de la batalla la ciudad que llamaron Memorida, y aora se dize Merida, aunque Dioncasio dize, que despues que los Romanos fenecieron la conquista de España en tiempo de Augusto Cessar, el año. 23. antes del nacimiento de nuestro Redemptor, los soldados viejos llamados Emeritos, escogieron aquellos campos de Estremadura, como mas sanos, y abundantes y edificaron vna ciudad llamada Emerita Augusta, tomando el nombre de los que la edificaron, y del Emperador que entonces era: la qual ciudad se vino a llamar Merida passando tiempos.

SANTIDAD DE ESTREMADURA

Es Estremadura en santidad señalada, decorada, y rubricada, con la sangre de muchos martyres: ennoblezela el deuoto, y insigne santuario de la Virgen de Guadalupe, vna de las Cosas mas notables de España, como podra ver el curioso en el libro que el Padre fray Gabriel de

(Continuad.)

samiento son necesarios. Para el amasamiento profundo comenzamos por las maniobras paralelas, que se llevan a cabo de una manera parecida a como se hacen en el dorso: comenzando un poco por encima de la sínfisis del pubis y dirigiendo las manos en sentido transversal y alternativamente; es decir, que cuando la una se dirige de derecha a izquierda, la otra lo hace de izquierda a derecha. En las mujeres, el sitio más adecuado para comenzar es el borde superior del vello del pubis. Poco a poco se van desplazando las manos hacia arriba, hasta que llegan a la altura del esternón, y luego pueden continuar, bien volviendo a colocarse a la altura del pubis, para irse desplazando de nuevo de abajo arriba, bien cambiando la dirección del desplazamiento de arriba abajo, que esto es indiferente. Tras de las maniobras en sentido paralelo, se hacen otras en dirección circular o semicircular. El ombligo viene a ser el centro de los movimientos cuando éstos son semicirculares. Se colocan las dos manos planas a ambos lados del ombligo, siempre con los pulgares totalmente separados de los demás dedos, y se hacen los movimientos profundos de tal modo, que los movimientos de ambas manos sean simultáneos, pero no simétricos; es decir, suponiendo que los movimientos de ambas manos se hagan en sentido contrario a la marcha del reloj, cuando la mano derecha se encuentra en la parte más alta de su recorrido para dirigirse hacia abajo y adentro (con relación al cuerpo del enfermo), la mano izquierda se encontrará en la parte más baja del suyo, para dirigirse hacia arriba y adentro. Los círculos descritos serán lo más grande que se pueda conseguir. Para conseguir un efecto profundo más intenso, amasamos con las extremidades de los dedos, empleando solamente una mano, en tanto que la otra se aplica sobre los dedos de la primera para reforzar su acción. La presión debe ir aumentando de una manera muy gradual, con el fin de apreciar posibles contracturas

túan alternativamente. Las dos manos deben actuar alternativamente y con un movimiento un poco en espiral. De esta manera se trabaja en el brazo, en el antebrazo, en el muslo y en la pierna. Conviene ahora explicar rápidamente la aplicación de este amasamiento a las diferentes partes del cuerpo. Con los datos que damos, el amasador se puede hacer una idea de cómo ha de aplicar dicha maniobra a otras partes; pero precisamente esta forma del amasamiento es la que demuestra más a las claras que no se puede aprender la técnica exclusivamente por teoría. La parte que más trabaja en estas manipulaciones es la palma de la mano. Los dedos no sirven sino para aislar un poco la región o el grupo muscular que se quiere amasar de las regiones restantes, para sujetarla y para llevarla hacia la mano que amasa. Para hacer los amasamientos semicirculares, en el dorso, se coloca el enfermo acostado sobre el vientre y el amasador a un lado de él. Aplica las dos manos a la parte más baja del dorso, pero una al lado derecho y otra al izquierdo; tampoco las pone de una manera simétrica con relación al plano medio del cuerpo, sino que una de ellas tiene las eminencias tenar e hipotenar próximas a la columna vertebral y los dedos separados de ella, en tanto que la otra tiene precisamente los dedos próximos a la columna vertebral. Una vez colocadas en esta posición, las dos manos se mueven en sentido transversal, pasando una junto a otra y haciendo bastante presión. Hay que cuidar de que, aunque los pulgares se encuentran muy separados de los otros dedos, sea la mayor parte de la superficie de la mano la que haga la presión. Las articulaciones radiocarpianas deben estar flexibles; los brazos se overan en las articulaciones escapulo-humerales, pero los codos deben hacer un ligero movimiento de flexión y de extensión para acompañar al desplazamiento de los brazos. Los movimientos que comenzaron en la parte baja del dorso se van extendiendo poco

a poco a la parte superior del mismo. En otra forma de amasamientos semicirculares no se trabaja al mismo tiempo sobre las dos mitades del dorso, sino solamente sobre una. Las dos manos se colocan una al lado de la otra y en la forma siguiente: los pulgares separados todo lo posible de los dedos índices; los dos pulgares, frente a frente, a una distancia de unos dos centímetros, y los dos índices, también frente a frente, a la misma distancia. Entonces comienza la mano derecha a hacer un movimiento semicircular de fuera adentro, y cuando ha recorrido la mitad de su trayecto, comienza la mano izquierda a hacer un movimiento simétrico. Lo esencial al hacerlo es que el pulgar no se aproxime al índice, para no hacer movimiento de pellizcamiento, que sería doloroso. Al mismo tiempo que se hacen estos movimientos, se debe progresar hacia la parte superior del dorso, lo cual es difícil de aprender, y por eso el alumno, antes de practicarlo en las personas, lo debe ejercitar en un brazo, algo duro, de un sofá. En cuanto a la rapidez o al ritmo de los movimientos, al revés de lo que sucedía con las fricciones, se deben hacer con la mayor lentitud posible, para fomentar todo lo posible el desplazamiento de los líquidos normales, la destrucción y absorción de los productos patológicos. Precisamente en el dorso es donde hay que proceder con la mayor lentitud, porque los músculos son difícil de desplazar y solamente por la acción lenta se puede llegar a profundizar. Para el amasamiento longitudinal se colocan las manos en la dirección longitudinal del dorso, una a cada lado de la línea media, también con la máxima separación entre el pulgar y el índice, y se hacen movimientos semicirculares de fuera adentro, al propio tiempo que se desplazan las manos de arriba abajo.

En casos de lumbago y en otros que requieran un amasamiento muy energético de la región lumbar, hacemos esta maniobra con la cara palmar de una mano, y especial-

mente con la eminencia tenar de la misma, pero apoyando al mismo tiempo la otra mano sobre el dorso de la que amasa, para que la presión sea más energética. Estos amasamientos también los hacemos en forma circular. Las inserciones de los músculos de los canales vertebrales en la columna vertebral, que requieren un amasamiento sumamente intenso en los casos de lumbago traumático, requieren el amasamiento con los pulgares de ambas manos, que describen círculos pequeños y van ejerciendo una acción cada vez más profunda. Los demás dedos quedan simplemente apoyados sobre la región dorsal, sin hacer presión alguna. Conviene insistir un poco en la descripción de este amasamiento profundo, aunque sea con otras palabras, para que el lector adquiere una noción bien clara de la intención que con dicha maniobra se lleva. Colocamos la mano, plana, sobre uno de los lados del dorso. La otra mano se aplica sobre la primera, para reforzar la presión. La mano que actúa directamente sobre la parte enferma está aplicada precisamente en la dirección hacia la cual queremos que progresese el amasamiento. En esta posición, con la cara palmar de la mano y del pulgar hacemos movimientos circulares, procurando que su acción llegue a ser profunda. La mano queda fuertemente aplicada a la parte enferma, de manera que al desplazarse la mano se desplaza con ella la musculatura que se encuentra inmediatamente por debajo, moviéndose sobre el hueso que se halla en la profundidad.

Amasamos los músculos intercostales con fricciones profundas de ambos pulgares, que, partiendo de la columna vertebral, se dirigen hacia los planos laterales del cuerpo. En el amasamiento del abdomen hay que distinguir entre el amasamiento profundo, que se propone actuar sobre el contenido abdominal, y el amasamiento de la musculatura del abdomen. Cuando se hace el amasamiento a causa del estreñimiento, los dos tipos de ama-

VACANTES

Por renuncia, la de Torre de Ca-
meros (Logroño), con la dotación
anual de 5.000 pesetas, que se cobran
trimestralmente con exacta puntuali-
dad por los siguientes conceptos:

Por titular, a cargo del Ayuntamien-
to, 1.250 pesetas.

De una Fundación benéfica, 2.750
pesetas.

De un hijo de la localidad, 400 pe-
setas anuales, y las otras 600, a car-
go del vecindario.

El agraciado disfrutará gratuita-
mente de casa-habitación si fuera ca-
sado, y de una carga de leña anual de
cada vecino, quedando libre de impues-
tos y cargas municipales. Este pueblo
se compone de 40 vecinos, distando
tres kilómetros de la carretera de Lo-
groño, y hay servicio de línea por ca-
rretera todos los días, distando 35 ki-
lómetros a dicha capital.

Las solicitudes, debidamente reinte-
gradas, con méritos adquiridos, etcé-
tera, diríjanse al Alcalde de dicho pue-
blo, D. Vicente García, hasta el 12 de
noviembre próximo, remitiendo a la
vez copia simple de las mismas a don
Angel Martínez, calle de Fernando VI,
número 2, Madrid.

—La de Calañas, Distrito segundo
(Huelva), partido judicial del Camino;

¿Viene usted a Madrid?

Hospédese

Hotel Los Leones de Oro

(entre Puerta del Sol y Gran Vía)

Calefacción :: Baños

Precios económicos : Muchas atenciones para los médicos
Hotel Los Leones de Oro.-Carmen, 30.-Madrid

por excedencia; segunda categoría; noviembr. La selección de aspirantes,
dotación, 2.750 pesetas; 300 familias de por Tribunal.
beneficencia y población de 11.684 ha- Datos: Villa a 50 kilómetros de la
bitantes; provisión por concurso libre capital y 15 de la cabeza de partido.
de méritos. Solicitudes hasta le 4 de Carretera a Valverde del Camino.

IODASA BELLOT

**Solución titulada de IODO PEPTONA - BELLOT
SIN IODISMO**

Cada V gotas contienen un centigramo de iodo combinado con la pep-
tona. XX gotas obran como un gramo de ioduro alcalino.

Dosis media: Niños, de V a XX gotas. Adultos, de X a L gotas.
Escrófula, raquitismo, artritis, reumatismo, arterioesclerosis, en-
fermedades del corazón y de los vasos, asma, enfisema, linfatismo, bo-
cio, infartos glandulares, obesidad, sífilis.

LA IODASA se prepara en España desde el año 1907
F. BELLOT.-Antonio López, 163.-MADRID

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. ORTEGA

Sucesor del DR. CALDERON
Carretas. 14.-Madrid

FUNDADO EN 1866

ELIJA USTED UN REGALO

Elija usted, gratis completamente, un regalo entre los siguientes: GRAN
GEOGRAFIA UNIVERSAL, 1.000 páginas, miles de ilustraciones. HIS-
TORIA DE ESPAÑA, 1.000 páginas, miles de ilustraciones en colores.
ENCICLOPEDIA ILUSTRADA, 1.500 páginas, miles de ilustraciones,
mapas en colores. AGRICULTURA Y GANADERIA, ilustrada. Todos
estos libros, editados en el año 1933 y lujosamente encuadernados en te-
la. Cualquiera de estas obras que usted elija se le enviará gratis. Ins-
tituto Social de Bellas Letras. Apartado 6.021, MADRID.

D. Profesión
Domicilio Calle
OBRA QUE ELIGE

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



Informes y — } AL DIRECTOR { MADRID. — Alfonso XI, 7.—Te-
correspondencia } éfono 16962.—Carabanchel Alto.
Sanatorio. Teléfono 20.

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatis-
mo y el Mal de Piedra.

EXITO EN LOS HOSPITALES DESDE 1843

En todas las farmacias.-Al por mayor TAVERNIER & AGUETANT.-LYON (Francia)

DISPENSA
DOLOR DE ESTÓMAGO
ACIDEZ
VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS
DILATACIÓN Y
ÚLCERA
DE ESTÓMAGO

se curan con este fa-
moso medicamento.
Es inofensivo y de
gusto agradable.

ELIXIR
SAIZ DE
CARLOS

LABORATORIO BENET

Enrique Granados, 114
BARCELONA



PAIDOTROFO

TONICO INFANTIL

a base de glicerofosfato de cal, ácido arsenioso, glicerina y muira puama.



FIMONAL

MEDICAMENTO

especial para el tratamiento de las enfermedades del aparato respiratorio.

Fórmula: Gomenol, arrhenal, benzoato sódico, benjín y dionina.

dulcimida MORATÓ.

los diabéticos
ya pueden comer dulce

250
TABLETAS
DULCIMIDA
AZÚCAR
DE R.
LABORATORIO
MORATÓ
PASEO S. JUAN, 87
BARCELONA



DULCIMIDA
MORATÓ

Para muestras y literatura dirigirse a
LABORATORIOS MORATÓ
Paseo de la República, 87.—BARCELONA

Tabletas de 0,03 gramos de sal sódica del sulfímetro benzoico de la Farmacopea.

Sabor agradable.

No contiene hidratos de carbono

—
DOSIS: Cada tableta tiene el dulzor de un terrón doble de azúcar. Indíquese: Una o dos tabletas para dulzor agradable en té, café, leche, agua, etcétera, etc.

—
Indispensable en Diabetes, Glucosuria, Artritis, Obesidad, Gastroenteritis y Gastrocoleritis.

—
DIETA HIDRICA. —
Dp./ Agua hervida, 1.000.
Dulcimida, 8 a 10 tabletas.

—
Colutorios y gargarismos, edulcorar con 2 tabletas. Dulcimida por 250 c. c. de colutorio o gargarismo. Colirio ligero astringente, lavados y baños oculares, al 1 ó 2 por 100 de Dulcimida en agua.