

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

Núm. 4.220.—Tomo 94

AÑO OCHENTA Y UNO

27 Octubre 1934

PRIMERA DENTICIÓN

JARABE DELABARRE

Facilita la Salida de los Dientes

Calma los Dolores del Niño

Evita los Accidentes de Dentición

*En suaves Fricciones
en las Encías*

Establecimientos FUMOZE
78, Faubourg Saint-Denis, Paris



Hygiene de la Mujer

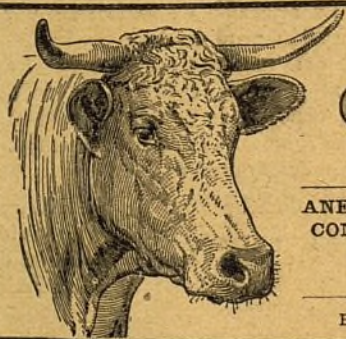
POUDRE CHAUMEL

(Polvos Chaumel)

**DESCONGESTIONANTE
ANTISÉPTICA
SUAVIZANTE**



Etablissements FUMOZE
78, Faubourg St-Denis, Paris



Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANCO

Jugo de Carne de Buey Cruda

**ANEMIA, NEURASTENIA, DEBILIDAD
CONVALECENCIAS, TUBERCULOSIS,
AFECCIONES DEL ESTÓMAGO
Y DEL INTESTINO**

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

1 ó 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOZE, 78, Fg Saint-Denis, PARIS



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

- 11 -
SARNA

◀ (ROÑA) ▶

cura rápida y cómoda con el **Sultureto Caballero**
Destructor tan seguro del *Sarcoptes Scabiei*, que una sola fricción, sin baño previo, lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas las circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG
Farmacia-Laboratorio: Rocafort, 135, Barcelona

Balneario de Carlos III TRILLO

Temporada de 1.º de Julio
— a 15 de Septiembre —

Médico-director en propiedad: Excelentísimo señor don
VICTOR M.ª CORTEZO

Nervios. - Reuma. - Escrófula. - Piel
Deliciosa estación de verano. - Gran parque y monte

Clima de montaña, 780 metros

Servicio directo desde Madrid en tres horas.

Informes y folletos:

HOTEL LEONES DE ORO, Carmen, 30, Madrid

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.

Sanatorio Psiquiátrico ESQUERDO. Carabanchel Alto

DIRECTOR: JAIME ESQUERDO SAEZ



Informes y
correspondencia

AL DIRECTOR

MADRID. — Alfonso XI, 7.—Te-
léfono 26499.—Carabanchel Alto.
Sanatorio. Teléfono 20.

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 plaza de titular de Canencia de la Sierra (Madrid) que existe en la localidad un compañero que la desempeña interinamente que la solicita, y ejerce a satisfacción del vecindario, teniendo contratadas las iguales.

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.

VACANTES

—La de Calañas, Distrito Segundo (Huelva), partido judicial de Valverde del Camino; por excedencia; segunda categoría; dotación, 2.750 pesetas; 300 familias de beneficencia; población, 11.684 habitantes; provisión por concurso libre de méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre. La selección de aspirantes, por Tribunal.

Datos: Villa a 50 kilómetros de la capital y 15 de la cabeza de partido. Carretera a Valverde del Camino.

—La de Canencia (Madrid), partido judicial de Torrelaguna; por renuncia; cuarta categoría; dotación, 1.650 pesetas; población, 708 habitantes; provisión por concurso libre de méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre. La selección de aspirantes, por la Inspección provincial de Sanidad.

Datos: Villa a 83 kilómetros de la capital y 30 de la cabeza de partido. La estación más próxima, Villalba, a 70 kilómetros. Carretera de empalme con la de Madrid a Irún.

—La de Espinosa de Villagonzalo (Palencia), partido judicial de Saldaña; por renuncia; cuarta categoría; dotación, 1.650 pesetas; una familia de beneficencia; población, 770 habitantes; provisión por concurso libre de

(Continúa en la página XX.)

Disposición de interés para Médicos titulares

— 8 —

se considerará que ha consumido turno y volverá a anunciarse al que corresponda.

Artículo 13. Las oposiciones para cubrir las vacantes que deban proveerse por los turnos segundo y cuarto del artículo 9.º se verificarán con arreglo a las normas siguientes:

1.ª Se celebrarán en Madrid, ante un Tribunal constituido en la siguiente forma:

Presidente, un Inspector provincial de Sanidad.

Vocales: un Catedrático de Cirugía, un Médico de Instituto provincial de Higiene y dos Médicos de Asistencia pública Domiciliaria, actuando de Secretario el más moderno.

Los miembros serán propuestos por las Asociaciones oficiales respectivas y designados por la Subsecretaría. Al mismo tiempo que los Vocales y Presidentes propietarios serán propuestos y designados igual número de suplentes.

2.ª El anuncio de las oposiciones se hará cada seis meses o antes si estuviesen vacantes más de treinta plazas que deban proveerse por estos turnos, señalando en el anuncio la fecha en que hayan de comenzar los ejercicios y locales para verificarlos.

3.ª Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al Subsecretario de Sanidad y Asistencia pública en el plazo de treinta días naturales, a partir desde su anuncio en la *Gaceta*, acompañándolas necesariamente de los siguientes documentos:

- a) Certificación de nacimiento, expedida por el Registro civil, legalizada.
- b) Testimonio del título de Doctor o Licenciado en Medicina, o certificación, en su caso, de haber hecho el pago para obtenerlo.
- c) Certificación de no hallarse impedido físicamente para el desempeño del cargo.

MINISTERIO DE TRABAJO, SANIDAD Y PREVISION

ORDEN

Ilmo. Sr.: La ley de Bases de Coordinación Sanitaria, publicada en la *Gaceta* de 15 de julio del corriente año, dispone en la base 19 que por el Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión se dicte el Reglamento de constitución y régimen del Cuerpo de Médicos titulares o de Asistencia pública Nacional, señalando de un modo preciso sus funciones, determinando las normas para su ingreso, la nueva forma de provisión de vacantes y regulando cuanto haga referencia a traslados, licencias, permutas, suspensiones, destituciones, jubilaciones y cuanto se estime conveniente a los fines de la más perfecta organización, en armonía con la importante función pública que constituye su misión.

Entre las varias disposiciones que la adecuada aplicación de la citada ley exige, es indudable que tiene capital importancia la reglamentación de las funciones del Cuerpo de Médicos titulares, ordenada hasta el momento presente en fragmentarias y diversas disposiciones emanadas de Leyes y Decretos de distinto origen y que no han guardado siempre la armónica relación indispensable a una completa y eficaz organización de las importantes funciones encomendadas al citado Cuerpo. Esta falta de unificación ha venido ocasionando, con lamentable frecuencia, numerosas infracciones legales y

persecuciones injustas que, además de vulnerar los legítimos derechos de los mencionados funcionarios, han perturbado los servicios sanitarios y de asistencia pública, con evidente quebranto de los supremos intereses de la salud del pueblo.

Y a fin de poner término a las actuales deficiencias y dar el debido cumplimiento a los preceptos citados, Vengo en aprobar el siguiente Reglamento, dictado en ejecución de la base 19 de la Ley de 11 de julio de 1934.

Lo que de Orden ministerial comunico a V. I. para su conocimiento y efectos oportunos.—Madrid, 29 de septiembre de 1934.—*José Estadella*.—Señor Subsecretario de Sanidad y Asistencia pública.

REGLAMENTO DEL CUERPO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA DOMICILIARIA

Artículo 1.º Con los funcionarios que figuran en el Escalafón del Cuerpo de Médicos titulares, Inspectores municipales de Sanidad, se constituye el Cuerpo de Médicos de Asistencia pública Domiciliaria, conservando cada uno la plaza y situación en el Escalafón que en la actualidad tiene, y que, una vez rectificado, pasará a ser el definitivo del Cuerpo.

Para figurar en el nuevo Escalafón, los que en la actualidad estén inscritos en el mismo, bastará con solicitarlo de la Subsecretaría de Sanidad, por intermedio de la Asociación Oficial del Cuerpo de Médicos titulares, Inspectores municipales de Sanidad, procediendo este organismo, con arreglo a las disposiciones que se dicten, a confeccionar, en el plazo máximo de tres meses, un Escalafón de antigüedad para cada categoría.

Artículo 2.º Los Médicos que pertenezcan a dicho Cuerpo serán funcionarios técnicos del Estado y tendrán las obligaciones siguientes:

b) Las vacantes resultantes y todas las que no se encuentren en el caso anterior se anunciarán previamente a concurso de traslado entre los Médicos de Asistencia pública domiciliaria de la misma categoría de la vacante, siendo nombrado el solicitante más antiguo en el Escalafón, anunciándose al turno que corresponda las vacantes que resultaren una vez agotados todos los concursos de traslados entre los de la misma categoría.

Artículo 9.º Las vacantes que queden sin cubrir por el turno de traslado serán provistas rigurosamente en los turnos siguientes:

- 1.º Prelación en el Escalafón del Cuerpo.
- 2.º Oposición libre entre Doctores o Licenciados en Medicina.
- 3.º Concurso de antigüedad en el Cuerpo entre los de categorías inferiores por orden de categorías; y
- 4.º Oposición restringida entre los Médicos del Cuerpo.

Artículo 10. Las vacantes que hayan de proveerse por el turno de traslado, así como las de los turnos primero y tercero del artículo anterior, se anunciarán por la Subsecretaría en la *Gaceta de Madrid* en un plazo que no podrá exceder de un mes, a contar desde la comunicación oficial de la vacante. El anuncio se hará por treinta días, y las solicitudes se dirigirán al señor Subsecretario, dentro de este plazo.

Artículo 11. La toma de posesión del Médico de Asistencia pública nombrado se efectuará dentro de los treinta días siguientes, a contar desde la fecha de la publicación del nombramiento en la *Gaceta*, plazo que podrá ser prorrogado otros treinta días por enfermedad justificada.

Estos plazos se considerarán aumentados en quince días más para las plazas que radiquen fuera de la Península y para los Médicos que residan fuera de la misma.

Artículo 12. Si quedase desierta la vacante anunciada.

LABORATORIO FARMACEUTICO

PONS, MORENO Y C.^A

DIRECTOR D. BERNARDO MORALES

BURJASOT VALENCIA

(ESPAÑA)

Jarabe Bebé

Tos ferina de los niños. Tos crónica y rebelde de los adultos. Infalible e inofensivo.

Agentes exclusivos, J. URIACH Y C.^a, S. A.—Barcelona.

Tetradinamo

(ELIXIR E INYECTABLE)

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

Septicemiol

(INYECTABLE)

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

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.

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.

Fenilquinolín carbonato 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)



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



**EXTRACTO
— DE —
MALTA**

“EUMALT”

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

SIMPLE	BLANDO y POLVO	DIPLOMA DE MÉRITO
C/ HIPOFOSFITOS	»	2º CONGRESO DE MEDICOS DE
C/ HEMOGLOBINA	»	LA LENGUA CATALANA JULIO 1913
C/ PEPISINA Y PANCREATINA	»	GRAN PREMIO EXPOSICIÓN DE
C/ YODURO FERROSO	»	MEDICINA E HIGIENE
C/ ACEITE HIG. BACALAO	»	2º CONGRESO DE C. M. SEVILLA 1924
C/ ACEITE HIG. BACALAO E HIP	»	DIPLOMA DE HONOR
		VIº CONGRESO DE MEDICOS DE
		LENGUA CATALANA JULIO 1930

Dr. P. Andreu Lloberes
ESPLUGAS DE LLOBREGAT
(BARCELONA)

“EULAX” Extracto de Malta y Aceite de Parafina
(partes iguales)

TUBERCULOSIS

• AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

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

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



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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA - ARTE - CRÍTICA

AMENIDADES

27-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.)

Talauera escriuió desta deuotissima ymagen, y de su casa, y grandezas. Que quando Estremadura no tuuiera otra cosa que la honrra, y hiziera famosa, bastara esta para gozar la palma, y campear entre las demas tierras de España. Tiene su casa la santa ymagen en vn hondo, y ameno valle, entre leuantados montes, adonde santos varones la escondieron, como preciosissima reliquia, al tiempo que se perdió España. Allí estuvo escondida seyscientos años, hasta que milagrosamente fue descubierta.

Tres leguas de nuestra Señora de Guadalupe, a la vanda de la sierra que mira al Poniente, en la villa de Verzocana, estan los gloriosos cuerpos de san Fulgencio, y santa Florentina, santos Españoles, de la generacion Goda, de nuestros inuictos Reyes, y hermanos de S. Leandro. Viuen en esta villa muchos hombres mas de cien años, por su buen temple.

De la antigua ciudad de Merida centro de Estremadura fue natural la valerosa santa Olalla, que padecio martyrio en esta ciudad, en poder de los tiranos que perseguian la Iglesia, siendo tierna donzella de treze años. Parece oy el horno adonde dizen que fue abrassada, es muy venerado, y ay costumbre de echar dentro vna herradura de caualgadura, para que sanen los quartanarios.

Desta propria ciudad fueron tambien, aquel gran santo san Felices, y santa Iulia, que padecieron por Christo con estremado animo martyrio.

El Canonigo Bernardo de Alderete, en su libro 3. capitulo 5. del origen de

noche oscura, dezian oras en la Iglesia a la claridad della, a tanto era grande la luzencia que daua, que non auian menester candelas si no quisieran: e que la tomaron dende los Alarabes quando entraron en Merida, e que con ella lleuaron el cantaro de aljofar e dizen que aquel cantaro estuuó despues en la mezquita de Damasco, e que Lozulema el fijo de Adelmec lo leuo: e dizen que este cantaro fue tomado de la casa Santa de Hierusalén, quando la entro Nabucho Donosor, e fue en la entrada della vn Rey de España, que auia nombre Canouen, e ouo en su parte muchas nobles cosas, e este cantaro, e la mesa de esmeralda, que fue del Rey Salomon fijo del Rey David. Las palabras referidas del Moro Rasis, manifiestan bien el gran milagro de aquel Santo Cruzifijo, que auia en Merida, quando la ganaron los Moros, como tambien muestran el anti-

BENZOFORMINA
PRODUCE FORMOL
Y DESINFECTA ORGANISMO

guedad del cantaro de aljofar, y la mesa de esmeralda.

No solo en los antiguos siglos, fue Estremadura, calificada con Martyres, inlicitos, y señalados milagros, mas tambien en nuestros tiempos a producido gran muchedumbre de santos, de los quales nombro aqui a san Diego, cuyas reliquias estan en Alcalá de Henares. Fue este constante, y valeroso Estremeño de vn lugar que se dize Saniculas, a la vanda de Estremadura en Sierramorena.

En las riberas de Guadiana junto a la Puebla de Alcocer, se parece en vn desierto, la hermita antigua de la Magdalena, adonde esta la santa calabera, que nunca se a sabido cuya sea. Dizen los de aquella tierra, que en otros tiempos vn toro rabioso, hazia grandes estragos en todos los animales que encontraba, y que vagando por la ribera de Guadiana, escaruo con las viñas, y bramando saco, del profundo hoyo que auia hecho, la calauera humana dicha, y luego sano del mal de rauia: como aora sanan los que alli acuden, tocando aquella santa calauera.

Mostro Dios su poder, y bondad mas en Estremadura que en otra parte, con aquel tan extraordinario milagro, que

hizo en tiempo del Maestre de Santiago don Pelai Perez Correa, el qual haziendo guerra a los moros, por la parte de

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

(Véase anuncio, página III.)

Llerena, vuo con ellos vna batalla junto a la calera; y peleando muchas oras sin conocerse vitoria, y auiendo ya muy poco tiempo de sol, y siendo dia de nuestra Señora, con desseo de vencer aquella batalla, suplico a Dios fuesse seruido de hazer que el sol se detuuiesse, como en otro tiempo auia hecho con Iosue: y poniendo a nuestra Señora por intercessora, dixo aquestas palabras. Santa Maria detén tu dia. Dizesse en los memoriales antiguos de la orden de Santiago, que milagrosamente se detuuó el sol, por espacio de tiempo muy notable, hasta que acabo el Maestre la vitoria, y prosiguió el alcance. En memoria deste milagro se edificó la Yglesia de Santa Maria de Tudia, adonde se mando enterrar este Maestre, en aquel lugar de la batalla, y oy parece alli su sepulcro.

A querido Dios tambien en estos años, enriquezer a Estremadura con los milagros tan aprouados que el santo Cruzifijo de Zalamea haze, adonde concurren diuersidad de gentes en deuocion.

FERTILIDAD, Y RIQUEZAS DE ESTREMADURA.

Son indicio, y señal de la templanza de esta region, y de sus saludables ayres, los abundantes frutales, que en ella ay, pues sola la vera de Plasencia (como todo el mundo sabe) sustenta con diuersos generos de sabrosas frutas, la Corte, y la mayor parte de Castilla. Y no solo es abundante de frutas domesticas qualquier parte de Estremadura, mas tambien de siluestres castañas, bellotas,

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

y madroños, con que engorda tanto numero de ganado de cerda, que ay jamones, y chorizos Estremeños casi para toda España. En prados, campos amenos, pastos, y yeruas, es cierto que no solo excede a las demas Prouincias de estos Reynos, mas a todas las que hasta oy se

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

la lengua Castellana, dize, que aquel gran sabio moro llamado Rasis, tratando de la destruycion de España, descriuiendo a Merida, dize, de vn milagroso Cruzifijo que en ella auia, (quando fue saqueada) estas palabras. Sobre aquel Cruzifijo estaua vna piedra, de la qual nunca oyo hombre hablar, e que por la

an conocido. Lo qual no se puede negar, pues vemos que los ganados de Castilla, y de las Montañas, perecerian si no baxassen a gozar de las yeruas, ayres, y

RINO GOL

Para antisepsia nasal

J. DOMINGO CHURTÓ

C. Libertad, 14.—BARCELONA

aguas estremefias. Desta templanza tambien nace, y de la fertilidad de la tierra, que es Prouincia abundante de trigo, y ceuada, tanto que no solo sustenta la propria tierra; mas mucha parte del Andaluzia. De la qual abundancia nacio el nombre de la villa de Caceres: en la qual, desde el tiempo de los Gentiles Romanos, que la edificaron, esta la estatua de Ceres diosa del pan, hecha de vn alto, y grvesso marmol, en la plaza: en significacion de que alli es el assiento, y casa de Ceres. Y assi deste nombre Casa, ò Castrum, y de Ceres, se vino a llamar casa Cereris, y corrupto el oca-blo, Caceres.

No solo la panadera Ceres publica la templanza y fertilidad desta tierra, mas tambien su amigo Baco significa con el dulce licor del vino, que ni Ribadauia, ciudad Real, Cazalla ni Torreximeno exceden a lo de Guadalcanal, Robledo, de Fregenal, y Logrosan lugares de Estremadura.

Pero aunque esta Prouincia es generosa, y prestante por las cosas hasta aqui referidas; mucho mas lo es porque la

ro de aues, jaulies, venados, liebres, y conejos, en tanta abundancia que ay quien afirme, que por la fertilidad de la tierra, se producen en ella sin ayuntamiento de macho, y hembra, como ratones, con sola la fuerza de la causa equiuoca. Producese tambien gran numero de ouejas, y carneros, que hazen sea abundante de muy fina lana, la qual se lleva por la mar a muchas partes. Ay tambien cria de castizos cauallos, que compiten con los Andaluzes.

Pero lo que mas adorna esta Prouincia (dize el Maestro Medina) son las grandes rentas, y patrimonios de yeruas, que se venden, y tienen en mucho precio, para el ganado que baxa de Castilla. Y esta es la causa porque en toda Estremadura ay tantos, y tan ricos mayorazgos. De miel muy fina da esta re-



gion copioso fruto. Y de lino se coge tanta cantidad, que no solo es suficiente para vestir los naturales, mas tambien las ciudades comarcanas.

No solo se ennobleze, y adorna Estremadura con lo que se cria sobre la haz de la tierra, mas tambien se hallan en las entrañas della, las mas ricas minas de preciosos metales que se an visto en todo el Orbe. Y si el pertinaz no quisiere creer estas verdades, lea historias, y vera lo que dizen los escritores de la mina de Guadalcanal, la qual menos a de quarenta años, que en pocos dias dio mas de quatro millones, de la mas acendrada plata que se a visto, y diera si el artificio no se hundiera mas que el cerro de Potosi. Hallanse tambien, de todo genero de otros metales infinitas minas, principalmente de hierro, de lo qual se saca mucha cantidad, en las sierras de Guadalupe, junto al rio Vieja. Ay piedras para edificios muy diuersas. Y de las preciosas se hallan tambien muy grandes. Desto es buen testigo vna que tiene la casa de Guadalupe, es muy resplandeciente, que sirue de pectoral en la capa rica con que se celebran las fiestas

CONTRA LAS NEURALGIAS ACONSEJAD

Cerebrino Mandri

de nuestra Señora, dizen que es topacio, y que la hallo vn pastor en aquellas sierras de nuestra señora, es grande como naranja.

CONDICION DE LOS ESTREMEÑOS

Y aunque es verdad que las cosas hasta aqui referidas muestran con euidentia el temperamento apacible, y saluda-

ble de Estremadura, mucho mas le manifiestan las calidades, y condiciones de la insigne gente que produce.

Y porque esta verdad quede mas assen-

ION-CALCINA

PALLARES

A base de Cloruro de Calcio

Frasco e inyectables

tada, y firme, conuiene aduertir que las costumbres, y condiciones de los hombres, corresponden siempre con el temple de la tierra donde se crian. Porque segun buena Philosophia los humores son conforme a la causa material de que ellos se hazen, que son los alimentos, y los alimentos son tales qual fuere el temperamento de la tierra adonde se crían, y passando mas adelante las condiciones, y propiedades de cada genero de gente, sigue el temperamento, y humor de la tal gente, segun nos enseña galanamente Galeno, en aquel libro que intitula, quod animi mores, &, y en el libro segundo de temperamentis. De adonde viene, que las propiedades de los hombres, manan, y se conforman, con el temple, y calidad de la region donde se crian. Deste parecer es tambien el gran Hipocrates, y Platon en el timeo, y su dicipulo Aristoteles en el septimo de la politica, y quarto de los problemas. Tiene esta propria sentencia Polibio celebre historiador, y Philosopho. Y Ciceron en la oracion que hizo tan elegante, pro lege agraria, contra Seruilio Rulio, y en el libro, primero, y segundo



buena calidal de sus pastos, y bellota, cria carne para toda Castilla la vieja, para la Corte, Mancha, Reyno de Toledo, Seuilla, y Granada, y muchos de sus jamones llegan al nuevo mundo de las indias, adonde son estimados, como cosa estremada.

Pedro de Medina, Scullano, en su libro de las grandezas de España, tratando de los ganados que en Estremadura se crian, dize, que es razon tengan fama por todo el mundo, y que en solas las riberas de Guadiana, se apacientan cada año, mas de quinientas mil cabezas de ganado mayor, y menor, y es cierto que anduuo corto. Iuan Botero Benes en su historia vniuersal del mundo, tratando de Estremadura, y su temperamento, dize. Que assi como en Italia los ganados passan a inuernar del Abrezo a la campaña de la Pulla, assi en España, van de la parte Septentrional a Estremadura. Es assimismo indicio del buen temple de esta tierra el gran numero de perdizes que en ella se crian, y de todo gene-



de diuinatione. Y Plutarco en el libro de sus Politicas a Trajano. Y muy copiosamente trata deste particular Alexander ab Alexandro, y Rodigino libro diez y ocho capitulo 18. Siendo pues assi que qual fuere la propiedad, temperamento, y fertilidad de la tierra, tales seran las complexiones, fortaleza, y costumbres de los hombres que en ella se produxeren, y criaren: conuendra saber, que propiedades son mas naturales a los Estremefios, pues dellas vendremos al conocimiento de la verdad, y temperamento e su tierra.

Diego Perez de Messa en las adiciones, que hizo al libro de las grandezas de España, tratando de Estremadura dize assi. Pero boluiendo a los Estremefios, sabe todo el mundo, que son gente muy rezia, de doblados miembros, y grandes fuerzas, muy belicosos, y feroces: bastos en la disposicion de los miembros. Son muy ricos, y bien hazendados, sufridores de trabaxos, son gente de buen trato, y amistad: pero altiuos, y

(Continúa en la página XX.)

CAJAL

SU PERSONALIDAD
SU OBRA
SU ESCUELA

~~~~~ POR ~~~~~  
**CARLOS M.<sup>a</sup> CORTEZO**

~~~~~  
Un tomo de 250 páginas
~~~~~

*Precio: 10 pesetas*

-:-

*Para los suscriptores de EL SIGLO MÉDICO: 8 pesetas*

---

---

## CONTESTACIONES

al Programa oficial vigente para **OPOSITAR** las vacantes de Médico titular  
Inspector Municipal de Sanidad

**EN UNA SOLA OBRA LA PREPARACION COMPLETA**

Redactada por los doctores Carlos María Cortezo, Federico González Deleito,  
Antonio Fernández Martín y Francisco Javier Cortezo.

MEDICINA  
CIRUGIA  
HIGIENE  
LEGISLACIÓN SANITARIA

} **4 TOMOS**  
} **1.600 páginas**

**25 PESETAS LA OBRA COMPLETA**

*Para nuestros suscriptores, 20 ptas. - Precio de cada tomo por separado, 10 ptas.*

---

---

## UN MEDICO RURAL

---

Novela original de **BALZAC** ~ Traducida por **D. Marcelino Pastor**

Con revisión y prólogo del **Dr. Carlos María Cortezo** ~ Portada de **López Motos**

**4 PESETAS EJEMPLAR    ©    PEDIDOS A EL SIGLO MÉDICO**



AGUAS MINERALES VICHE-ETAT

**Vichy-Hôpital** Estómago

**Vichy-Célestins** Vías urinarias. Artritis

**Vichy-Grande-Grille** Hígado

**SAL**  
**VICHY-ETAT**

para preparar en casa un  
agua alcalina digestiva.

Se expende en cajas  
de 12, 25 y 50 paquetes

**Comprimidos Vichy - Etat**

— la mejor solución alcalinogaseosa —

**Pastillas Vichy-Etat**

— para todas las afecciones gástricas —

*Nuevos alcaloides no tóxicos*  
**Los "Genalcaloides"**

POLONOVSKI Y NITZBERG

*en la práctica cotidiana*

**ENATROPINE**

..... HIPERACIDEZ  
..... DOLORES ABDOMINALES

**ENESERINE**

..... HIPOACIDEZ  
..... SINDROME SOLAR

**ENOSCOPOLAMINE**

..... PARKINSONISMO  
..... ANESTESIA QUIRÚRGICA

**ENHYOSCYAMINE**

..... TEMBLORES DIVERSOS  
..... SECUELAS DE ENCEFALITIS

**ENOSTRYCHNINE**

..... ASTENIA  
..... NEURASTENIA  
..... PARALISIS

*Los S<sup>res</sup> Max y Michel Polonovski han designado con el nombre de "Genalcaloides" (C.R. Académie des Sciences, Paris, 1925) una serie de compuestos alcaloídicos de función aminóxida en los que se ha reconocido propiedades idénticas a las del alcaloide fundamental de que derivan, pero con la diferencia esencial de que son muy debilmente tóxicos comparados con él.*

MUESTRAS Y LITERATURAS:

**E. BOIZOT**, agente general

BARCELONA, apartado 17 ■ MADRID, apartado 2082 (2)

Laboratorio AMIDO. A. BEAUGONIN, farmacéutico, 4, Pl. des Vosges, PARIS (4<sup>e</sup>)

**AMIDAL** = ENTERITIS  
DIARREAS

**BACKERINE** = TUMORES  
CANCERES



# 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.<sup>a</sup> Cortezo y Prieto. ■

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

Tomo 94

::

Sábado 27 de Octubre de 1934

::

Núm. 4220

SUMARIO: Sección científica: Los errores de laboratorio en análisis de orina, por el Dr. M. Maestre Ibáñez. — Lecciones de Bioquímica aplicadas a la Medicina práctica: Lección undécima (conclusión), por el Dr. Antonio de la Granda. — Tuberculosis: contagio, herencia y constitución, por el Dr. Valdés Llambsa. — Bibliografía. — Periódicos médicos.

## Los errores de laboratorio en análisis de orina NOTAS DEL LABORATORIO

POP 3L

Dr. M. MAESTRE IBÁÑEZ

No es extraño que una orina enviada a dos laboratorios distintos acuse resultados analíticos no concordes, y claro es que, aunque injustamente, la causa la atribuyan a falta de pericia del analista.

Se ha dicho infinidad de veces que, para tener valor real el análisis de la orina, precisa sea recogida la de las veinticuatro horas y enviada al laboratorio la mezcla total, o si sólo se hace de parte de ésta, que se indique el volumen eliminado durante ese tiempo; y se aconseja siempre también que sea recogida en una vasija limpia y enviada en otra igual al laboratorio.

Pues bien, no pocas veces, de aquellos errores que se atribuyen al analista, con perjuicio para él y su Laboratorio, son causantes, no él, sino precisamente quienes le censuran, ya que esas dos condiciones esenciales quedan sin ser cumplidas como debieran; pero otras veces, la interpretación del resultado de un análisis puede ser errónea si no se le informa previamente de ciertos detalles que justifican determinadas reacciones que observe o algunos caracteres de las mismas, detalles que, al ser ignorados, complican su labor, si ésta se hace, como repetidas veces hemos indicado, no de una manera rutinaria y empírica, sino racional; un estudio analítico de la orina, en vez del "análisis completo", que, aunque parezca un contrasentido, suele ser muchas veces muy incompleto para hacer fácilmente un diagnóstico.

Y con el fin de aportar más datos a favor de todo esto, vamos a comentar alguno de los casos que tenemos anotados del trabajo diario de nuestro Laboratorio.

*Orinas glucosúricas.*—Las orinas que con más frecuencia se envían al Laboratorio son éstas, y precisamente a los errores a que antes aludimos se prestan

en no pocos casos: un Laboratorio dictamina que una orina contiene glucosa, y otro, que orina del mismo paciente carece de ella, o en uno dan una cifra de glucosa, y en el segundo, otra muy distinta.

Desde luego, la mezcla de las diferentes emisiones de orinas durante las veinticuatro horas es imprescindible en estos casos, incluso para el análisis cualitativo, en que sólo interesa saber si hay o no glucosa, pues en ciertos estados diabéticos varía notablemente la cantidad durante el día, lo cual supone dar reacciones débil o fuertemente positivas, y con ellas, una falsa orientación clínica, o también puede faltar en absoluto la glucosa en orina de la noche y haberla durante el día.

Un caso tenemos anotado, que resulta interesante en ese extremo.

Se trata de un paciente que con relativa frecuencia nos envía la orina para determinar la cantidad de glucosa, y sucedía a veces que las reacciones eran francamente negativas, siendo así que pocos días después o antes acusaba una cifra de 20 ó más gramos por 1.000.

Extrañado el médico de ello, y llamándole la atención nosotros, se averiguó que la causa no era otra que unas veces la orina enviada procedía de la emitida al levantarse, y otras, de la de durante el día, no acusando a veces glucosa en los casos que era aquélla.

En vista de esto, se procedió a recoger la orina en tres porciones durante las veinticuatro horas: una al levantarse (en ayunas), la segunda después de la comida del mediodía, y la tercera al acostarse, reuniéndose en esos tres volúmenes las emisiones distintas de cada tiempo de experiencia.

Los resultados obtenidos cuatro veces que se procedió así fueron los siguientes:



| Experiencia | Glucosa por mil |                 |                 | Volumen de orina eliminado en esos tres tiempos |                 |                 | Glucosa referida a ese volumen |                 |                 | Orina en las 24 horas | Glucosa en las 24 horas | Acetona |     |    |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-------------------------|---------|-----|----|
|             | 1. <sup>a</sup> | 2. <sup>a</sup> | 3. <sup>a</sup> | 1. <sup>a</sup>                                 | 2. <sup>a</sup> | 3. <sup>a</sup> | 1. <sup>a</sup>                | 2. <sup>a</sup> | 3. <sup>a</sup> |                       |                         |         |     |    |
| I.....      | 0               | 22,72           | 7,68            | 425                                             | 220             | 770             | 0                              | 4,99            | 5,91            | 1.415                 | 10,90                   | 0       | +   | +  |
| II.....     | 0               | 23,80           | 31,25           | 360                                             | 160             | 660             | 0                              | 3,80            | 20,63           | 1.180                 | 24,43                   | 0       | 0   | 0  |
| III.....    | 16,66           | 22,72           | 20,66           | 450                                             | 445             | 380             | 7,49                           | 10,11           | 7,84            | 1.275                 | 25,44                   | +       | +++ | ++ |
| IV.....     | 25,00           | 12,50           | 31,25           | 670                                             | 100             | 630             | 16,75                          | 19,68           | 1,25            | 1.400                 | 37,68                   | +++     | +++ | +  |

Estas cifras son una prueba concluyente de los extremos a que se ha hecho referencia, es decir, necesidad imprescindible de recoger para un análisis la orina de veinticuatro horas, influencia que tiene este detalle en la presencia o ausencia de acetona y proporción de ambas, influencia que el reposo o actividad tienen a veces en ambos compuestos y volumen total de orina en relación con la cantidad total de glucosa eliminada en veinticuatro horas.

Véase por cualquiera de las experiencias lo fácil que es cometer un error en el resultado de un análisis, y no por el Laboratorio ciertamente. En ese cuadro hay orinas en las que no es eliminada glucosa, y, en cambio, otras acusan cantidades que no corresponden a la verdadera eliminación, y, por lo mismo, inducen a un error de diagnóstico y tratamiento a seguir.

Así, en el caso primero, la glucosa referida a 1.000 de orina, como se hace de ordinario, es de 22,72 y 7,68 gramos, según se tome la segunda o tercera mezcla, respectivamente, siendo así que la cantidad real de glucosa eliminada en cada uno de esos tiempos es muy semejante: 4,99 y 5,91, resultando que, de haber mandado al Laboratorio sólo la orina de uno de esos tiempos, habrían dado cifras tan dispares como aquellas, mientras el estado del paciente no había variado de un momento a otro. Dicho está que el error es mayor si sólo se envía la del primer tiempo, que no acusa glucosa.

En cambio, en la experiencia II, la segunda y tercera mezcla dan cantidades elevadas de glucosa, referida a 1.000, siendo así que las realmente eliminadas en esos tiempos son enormemente distintas: 3,8 y 20,63 gramos.

El volumen de orina, la mayor o menor dilución, es la causa de esta disparidad de cifras; mas comoquiera que lo que interesa en todos estos casos es saber la cantidad de glucosa eliminada, o sea si aumenta o disminuye, y, en consecuencia, modificar o no el tratamiento y régimen del paciente, resultará que de no proceder como es debido, el análisis es falso.

En la experiencia III obsérvese que, comoquiera que las cantidades de glucosa guardan una cierta relación con el volumen de orina recogido en cada tiempo de experiencia, las reales lo son también, y que la intensidad de las reacciones de la acetona está relacionada a su vez con la glucosa. Este detalle es todavía más manifiesto en la experiencia IV; pero obsérvese que tomando como tipos de comparación

las cifras de eliminación por cada tiempo, ya que si se hace sólo de las referidas al litro de orina resulta que son menos intensas las reacciones con la orina que aparentemente tiene más glucosa; claro es que en realidad ese tiempo es cuando se ha eliminado menos glucosa (1,25 gr.), pero que, referida a 1.000 de orina, dato falso y erróneo por consiguiente, es de 31,25 gr.

*Orinas hemáticas y purulentas.*—No es extraño que una orina dé las reacciones de sangre, y dicho está que las de albúmina (serina y globulina), mostrando o no aspecto hemático. Al microscopio se observan numerosos hematíes y leucocitos en relación normal unos y otros, es decir, que hay hemorragia, pero no proceso supurativo, no viéndose células renales ni cilindros y sí células pavimentosas grandes, poliédricas, de pequeño núcleo y aisladas en placas. La orina es de reacción ácida y ni la eliminación de compuestos normales (urea y cloruro principalmente) acusa defecto de eliminación, ni que aquel de quien procede la orina esté sometido a un régimen alimenticio especial, detalle éste importante, ya que, como es sabido, si en todo caso hay que tenerle en cuenta, cuando se observen disminuídas aquellas cifras habrá que considerarle con más razón todavía por ser ésta acaso la causa.

Se trata, pues, de una orina normal, salvo la hematuria, que en este caso procede de sangre menstrual. Quien manda la orina, incluso tal vez el médico, están en antecedentes de ello, pero el analista, al percibir este detalle, busca inútilmente la causa, realizando un trabajo mayor y que se evitaría si previamente le advirtieran de ello; pero, de todos modos, son estos casos de aquellos en los que hay que ir con cierta prudencia, para no dar un dictamen por el que no queden bien parados sus conocimientos en la materia.

Claro es que en ocasiones el caso es más complejo, y al efecto citaremos el siguiente. Una orina tiene reacción alcalina y sedimento relativamente abundante; las reacciones de albúmina y sangre son positivas y su aspecto muy ligeramente rojizo. El sedimento muestra abundantes hematíes y leucocitos, éstos en notable proporción mayor de la que corresponde a la normal respecto de aquéllos, observándoseles aislados y en masas, semejantes, en un todo, a los casos en que hay un proceso supurativo; se ven también abundantes células de descamación epitelial, en placas muchas de ellas, y abundantes filamentos de moco, fos-



fosatos amorfos y fosfato amónico magnésico cristalizado. La orina procede de una señora, y se nos pide con interés el examen microscópico.

Como se ve, por la reacción alcalina, abundantes leucocitos, fosfatos precipitados y amónico magnésico, caracteres de las células epiteliales y presencia de moco y sangre, parece se trata de una afección vesical con proceso hemorrágico y supurativo; mas, advertidos ya por los casos observados, se dió dictamen, no sin antes consultar si la paciente tenía la regla en el momento de recoger la orina enviada, si tenía flujo vaginal abundante y si la orina había sido retenida en la casa, dando lugar a que fermentase.

Pues bien, la sangre (en pequeña proporción, era, en efecto, menstrual, y el moco y abundancia de leucocitos procedía del flujo vaginal. La orina fué emitida fermentada, con fuerte reacción alcalina, y se trataba, desde luego, de una irritación vesical de carácter benigno, sin proceso supurativo ni hemorrágico, desde luego, y que hubiese hecho cambiar en un todo el diagnóstico, como es lógico suponer; los filamentos de moco cabía suponer que tuviesen el doble origen vesical y vaginal.

Hemos hecho notar en varias ocasiones, y sobre todo al tratar del análisis de orinas de embarazadas, que debe tenerse muy en cuenta que la presencia de leucocitos debe ser debida, no pocas veces, al flujo vaginal, detalle que no hay que olvidar, más todavía en aquellos casos de nefritis por embarazo y en los que se observan al microscopio células renales y cilindros, pero que los leucocitos no tienen este origen, sino aquel otro, aunque se imponga en tales casos recoger la orina previa una irrigación y lavado consiguiente, para evitar toda causa de error y poder enjuiciar con absoluta seguridad el verdadero origen de aquéllos.

De todos modos, no se olvide que en las orinas de mujer, en general, es frecuentísimo, al observarlas al microscopio, que se vean leucocitos más o menos abundantes aislados y en masas, cuya significación es nula en estos casos, y por lo mismo debe estar prevenido el analista. Son muchas las veces que observando al microscopio un sedimento urinario y ver leucocitos y cierta cantidad de células pavimentosas, consultamos la nota del médico para confirmar que la orina es de mujer.

En el certificado se hacen constar estos datos, pero con la advertencia de que seguramente es aquél su origen.

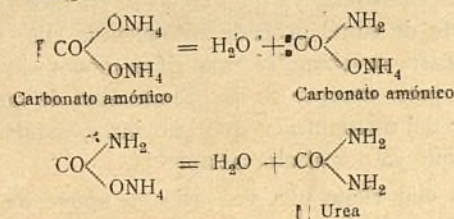
*Orinas fermentadas.*—Si la orina no se recoge en una vasija limpia, o si no se la conserva en sitio fresco durante las veinticuatro horas que se está reuniendo la eliminada en este tiempo, es muy fácil que fermente; en verano mucho más, favorecida por el calor y las condiciones tan adecuadas de la orina para el desarrollo de gérmenes, sobre todo las que contienen glucosa o albúmina.

La orina fermentada, máxime si la fermentación es grande, impide apreciar con exactitud ciertos datos importantísimos clínicamente o da lugar a que éstos sean falsos.

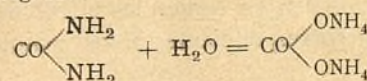
Recordemos el proceso químico final que en el organismo experimentan los compuestos nitrogenados y su descomposición después de ser eliminada la orina

y por efecto de la fermentación:

Proceso endógeno:



Proceso exógeno:



Resulta, pues, que estos dos datos analíticos, urea y amoníaco, tan importantísimos en muchos casos, no es posible tomarlos en consideración en un análisis. Aquella, como muestran las dos primeras ecuaciones químicas, representa el último grado de transformación de los compuestos nitrogenados, eliminándose al estado normal una cantidad pequeña de amoníaco, mientras que en ciertos estados patológicos (cirrosis hepática, acidosis por ingestión de ácidos minerales en determinadas medicaciones, etc. etc.), es incompleto el metabolismo de dichos compuestos, y, en consecuencia, se forma menos cantidad de urea, aumentando, en cambio, la de los restantes compuestos nitrogenados, y en especial el amónico. Pero si no se conserva en condiciones la orina y está fermentada, aunque sólo se haya apenas iniciado la fermentación, se va transformando la urea en amoníaco, aumentando progresivamente la cifra de éste y disminuyendo la de la urea.

Además, en estos casos no se puede juzgar tampoco con seguridad otro dato, como es la acidez o la al-

### Avance de sumario para el número siguiente

(3 de noviembre de 1934)

DR. TOMÉ Y BONA: Diagnóstico diferencial y tratamiento de las lesiones pulmonares sifilíticas.

DR. GRANDA: Lección 12 del curso de Bioquímica aplicada a la Medicina práctica.

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

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

Bibliografías.

Periódicos médicos.

Sección profesional.



calinidad (endógena ésta) de la orina, de gran interés tratándose de orinas purulentas, ni tampoco cuando excede de lo normal y confirma una fosfaturia o calciuria, en este último caso sin aumento de fosfórico, independiente de aquellos en los que el grado de acidez excesivo está confirmado por la presencia de ácidos anormales, como son los biliares, los del grupo cetónico y, en general, aquellos en que guarda relación con los estados acidobásicos del organismo.

Por lo que respecta a la labor del analista, como es sabido, casi todos los métodos que de ordinario se emplean para determinar la urea en la orina son a base de hipobromito sódico, y como este reactivo descompone a la vez el amoníaco y la urea con desprendimiento ambos de carbónico y nitrógeno, es necesario descontar de la cifra total hallada en urea la que corresponde al amoníaco, pues de otro modo no es posible deducir con exactitud el grado de transformación intraorgánica del amoníaco en urea, y, en consecuencia, el valor clínico de cada una de aquellas cifras; dicho está que con orinas fermentadas se pierde el tiempo determinándolas, pues si no se hace aquella corrección (como no pocos analistas proceden casi siempre, obrando mal, desde luego), el dato analítico que se obtiene carece de valor, y si se resta el amoníaco, calculando en urea, lo que restamos es urea a la urea real, ya que, como se ha dicho, la mayor parte de aquél procede entonces de ella. En uno y otro caso, se obtendrá una cifra menor de la verdadera, pues siempre se desprende algo de amoníaco a partir del momento en que la orina es neutralizada, detalle que ya por el olor se aprecia.

Todo ello viene una vez más en apoyo de lo que repetidas veces hemos dicho, y es la importancia tan relativa que tienen en clínica las cifras de un análisis de orina correspondientes a los compuestos normales.

Por lo que se refiere a la glucosa, el error puede ser notable tratándose de orinas fermentadas. En ocasiones, al destapar el frasco en el que se las envía al Laboratorio, se nota están descompuestas y el desprendimiento consiguiente de gases, no sólo por una mayor presión dentro de aquél, sino también por observarse numerosas burbujas en el seno de la orina y adheridas a las paredes. La glucosa experimenta la fermentación alcohólica con desprendimiento de gas carbónico, y en consecuencia disminuye la cantidad a medida que avanza la fermentación, de tal manera, que orinas en las que se notó ésta y que contenían dos y tres gramos de glucosa por 1.000, y, en consecuencia, bien manifestadas las reacciones consiguientes, no acusaban ninguna de éstas, ni siquiera débiles, transcurridas veinticuatro horas de hecho su examen y teniéndolas a 25° sobre la mesa del Laboratorio.

En verano, y en ocasión de fuertes calores, nos fué enviada de fuera de Madrid una orina solicitando la determinación de glucosa y acetona. Llegó tan fermentada, que desistimos de hacer el análisis; pero

pedimos que fuera enviada nuevamente dividida en dos porciones: una, habiéndole añadido un antiséptico, y la otra, sin él; las cifras halladas de glucosa fueron, respectivamente, 15,14 y 8,33 gr. por 1.000, y dejadas sobre la mesa del Laboratorio a una temperatura máxima de 30°, transcurridas veinticuatro horas, la segunda nos dió sólo 3,16.

*Presencia de medicamentos en orinas.*—Es ésta una cuestión que repetidas veces ha sido tratada, de tal manera, que apenas un medicamento es introducido en la práctica médica, se dan a conocer los errores a que puede conducir si él o sus productos de descomposición son eliminados por la orina; y algunos debe tenérseles muy presentes, pues hace falta cierta práctica para evitar un error. La fenoltaleína, por ejemplo, que entra a formar parte de numerosos purgantes patentados, ha sido citada como la causa del color rojo de orinas alcalinas, dándolas cierta apariencia de hematurias. Pero desde el punto de vista analítico ofrece más interés que ese otro caso: saber distinguir, en las orinas que la contienen, el color rojo violeta de la zona que se produce en contacto del amoníaco al investigar acetona por el método de Imber (el más frecuente de todos) y el debido exclusivamente a la fenoltaleína, del color rojo neto.

No es frecuente que al analista se le advierta de la medicación a que está sometido el enfermo; mas, por las razones expuestas, no estaría de más proceder de otro modo, y así evitar errores o un trabajo de Laboratorio innecesario.

*Orinas de distintas emisiones.*—Se han citado los casos, en general, que conviene enviar al Laboratorio la orina emitida durante veinticuatro horas; mas téngase presente que en ocasiones es imprescindible proceder a su análisis todo lo antes posible, o conviene comparar las de varias emisiones. Así, por ejemplo, se altera fácilmente el urobilinógeno, transformándose en urobilina, y por lo mismo, en los casos que interesa saber si existen ambos compuestos o sólo este último, habrá que analizar la orina de una de las emisiones, pero la más reciente; orinas recogidas antes de comer y en plena digestión conviene ser analizadas para investigar la presencia de indol en uno y otro caso o en ambos; y, en fin, podríamos ampliar estos ejemplos; pero, por ser muy conocidos, desistimos de ello, haciendo referencia únicamente para aducir un argumento más al tema desarrollado.

El análisis de orina es siempre de gran interés como elemento de diagnóstico y pronóstico; pero a condición de partir de orinas recogidas en condiciones adecuadas para evitar los errores apuntados en líneas generales, y, como al principio se dijo, evitar a su vez que puedan ser imputados injustamente al Laboratorio; pero, además, no se debe seguir la rutina de limitarse a pedir la investigación de albúmina y glucosa o un "análisis completo", como de ordinario se hace, sino que, por el contrario, el análisis de una orina debe ser más racionalmente orien-





# PERCAINAL



"CIBA"

**Pomada analgésica**

**astringente**

**antiflogística**

**antipruriginosa**

Eczemas  
Maceraciones  
Herpes  
Grietas  
Intertrigo  
Prurito  
Fisuras  
Quemaduras  
Hemorroides

**CIBA SOCIEDAD ANONIMA DE PRODUCTOS QUIMICOS**

Aragón, 285

BARCELONA

Apartado 744





# ZINOSAL

JUSTE

== Colirio a base de sulfato de zinc químicamente puro ==

Instilación indolora. ~ Aplicación cómoda. ~ Conservación aséptica

El ZINOSAL, en su nuevo envase, aumenta la eficacia terapéutica del sulfato de zinc y facilita su instilación.

Indicado en la conjuntivitis subaguda diplobacilar o de *morax axenfeld* y en las conjuntivitis catarrales, crónicas primaverales, etc.



Las indicaciones del Sulfato de Zinc, el ZINOSAL las mejora.

Muestras y literatura al

DEPARTAMENTO MEDICO DEL

LABORATORIO JUSTE - Apartado 9.030 - Madrid

Francisco Navacerrada, 3, hotel. - Teléfono 55386

## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

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

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

Solución coloidal  
fagógena  
polivalente.

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

2 FORMAS:  
MICOLISINA BEBIBLE  
MICOLISINA INYECTABLE

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

SOLUCIÓN de FLUOROFORMA  
ESTABILIZADO EN LOS  
EXTRACTOS VEGETALES

## GERMOSE

No Tóxico

SABOR  
AGRADABLE

Tratamiento de la Tos - **COQUELUCHE** - Tos nerviosa

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

## Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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

POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS

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



tado y constituir un verdadero estudio analítico-clínico con cuantos datos sean necesarios, eliminando del dictamen todas aquellas cifras de muy dudosa interpretación

y que, más que su interés clínico, parecen justificar los honorarios de los que ya calificamos en otra ocasión de "análisis a tanto alzado".

## Lecciones de Bioquímica aplicadas a la Medicina práctica

POR EL

Dr. ANTONIO DE LA GRANDA

### LECCION II.

(Conclusión)

#### SECRECIONES DE REPRODUCCIÓN

**Leche.**—Las mamas son órganos anejos al aparato femenino de la reproducción. Su aptitud secretoria adquiere la máxima intensidad a partir del momento del parto y en la época de la lactancia.

El alimento del niño tiene que satisfacer dos condiciones: el sostenimiento "energético", sin el cual la vida no es posible, y el acrecentamiento físico, corpóreo; es decir, ha de contener elementos plásticos o de construcción y energéticos. Y precisamente, en la leche subsisten las múltiples sustancias—que, en admirable correlación inmanente—, implican esas dos calidades nutritivas. La leche es, pues, el alimento obligatorio en la primera edad del niño.

Hay que distinguir entre el "calostro" (primera leche) y la "leche madura". La leche segregada en las primeras horas y hasta en los primeros días después del parto se conoce por calostro: éste posee algunas particularidades que poco a poco va perdiendo, hasta constituirse la "leche madura". El calostro posee un color amarillo-limón que se debe a materias carotinoideas (véase lipocromos); en su composición química difiere de la leche madura en que tiene mayor proporción de albúmina y sal, menor cantidad de caseína y lactosa, poseyendo, en cambio, la misma proporción de grasa. Por examen microscópico se distinguen los llamados "corpúsculos del calostro", que son leucocitos repletos de gotitas de grasas en fina emulsión (Czerny). El calostro no debe poseer cualidades biológicas particulares, ya que se pueden nutrir niños (incluso los prematuros) con leche madura de mujer desde el primer día.

La composición de la leche madura varía de unas a otras especies: presenta también variantes individuales. La cantidad de leche segregada en las veinticuatro horas es extraordinariamente inestable; en la mujer oscila entre uno y dos litros. (La vaca produce una cantidad como diez veces mayor.)

Es más que dudoso que la composición de la leche cambie a lo largo de la lactancia. He podido examinar una mujer, nodriza durante dos años y tres meses, cuya leche no presentaba ninguna variación ostensible entre el comienzo y el final de ese período. Birk tiene también una observación de este tipo: al final de una lactancia de tres años, la composición de la leche daba cifras perfectamente normales. No hay, pues, ninguna razón para preguntarse sobre la conveniencia de que un niño sea criado por una nodriza que haya dado de mamar cierto tiempo: "el tiempo que lleva criando carece de importancia, ya que la leche no envejece" (Schlossmann-Eckstein).

Sin embargo, la leche de mujer es influenciada entre

ciertos límites por causas exteriores: se sabe, por ejemplo, que la administración de mantequilla aumenta la grasa; igualmente aumenta la proporción de azúcar con una alimentación abundante en leguminosas. Por otra parte, un régimen rico en farináceos—especialmente arroz y tapioca—aumenta la cantidad de leche. Un hecho muy interesante es el de que los rayos ultravioletas—irradiación de la nodriza—parece acrecentar la cantidad de leche y, sobre todo, sus cualidades vitamínicas.

Otra condición que parece alterar en cierto sentido los caracteres de la leche de mujer es la menstruación. Lo que se demuestra en el hecho de que, durante la menstruación de las nodrizas, no es infrecuente que los niños sufran trastornos diarreicos. Silber ha observado que durante el menstuo la leche de mujer presenta una cantidad tal de colina, que podría ser la causante de una exageración del peristaltismo del lactante, con el consiguiente trastorno diarreico. De todas maneras, no es un despropósito pensar en la existencia de una menotoxina.

La leche es un líquido blancoamarillento, opaco y de sabor débilmente azucarado. El color levemente amarillento lo debe al lactocromo, pigmento posiblemente idéntico al urocromo de la orina. La densidad de la leche se encuentra alrededor de 1,025 a 1,034; es de reacción anfótera, y su pH es 6,6. Su resistencia eléctrica oscila entre 225 y 230 ohmios (15°). Los valores para su índice de refracción son  $n=1,3430$  a  $n=1,3445$  (15° en el suero acético).

Fisicoquímicamente considerada, la leche es un sistema heterogéneo, en el que se encuentran cuerpos en los tres grados de dispersión comúnmente admitidos:

a) Cuerpos en estado de solución verdadera: cristaloideos, algunas sales, lactosa, materias extractivas. El descenso del punto de congelación (en razón, como es obvio, de sus solutoideos), es para la leche  $\Delta = 0,5550$ .

b) Los cuerpos en estado coloide son los prótidos, albúminas y caseinógeno, y los fosfatos cálcico y magnésico. Las albúminas son parcialmente adsorbidas por el caseinógeno, actuando aquéllas como un coloide protector; el caseinógeno no se dispersa en el agua, haciéndolo en la leche, y precisamente en forma estable, lo que se debe a que se encuentra en forma de caesinogenato cálcico, cuya difusión es favorecida, porque su tamaño micelar decrece por acción de los álcalis (Holderer).

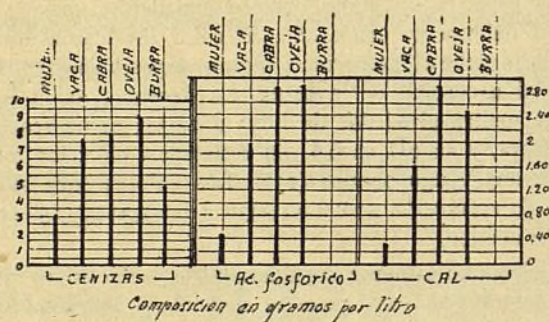
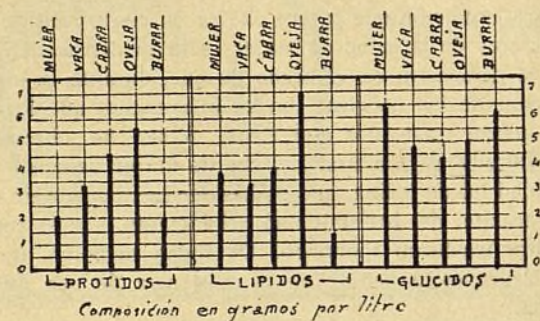
c) Las sustancias en estado de emulsión son las grasas, que forman esferillas de 1 a 10  $\mu$  de diámetro, y se había supuesto que estaban rodeadas de una membrana albuminoidea muy fina. Sin embargo, esto no debe admitirse, puesto que la individualidad de esas esferillas de grasa se explica perfectamente sin recurrir a la hipótesis de la membrana proteica. El hecho de que la leche forme una crema indica que la grasa



emulsionada es poco estable. Ahora bien: con la crema no se separa nunca la totalidad de la grasa emulsionada (ni siquiera por la centrifugación), pues siempre queda un resto (próximamente, 0,5 gramos por litro) formando una emulsión finísima, siendo el tamaño de la partícula dispersa menor que una  $\mu$ .

En la leche hay que considerar dos tipos de componentes: a), "componentes de secreción específica", como el caseinógeno, la lactosa, etc., y b), "componentes de excreción", que son el resultado de la diálisis del plasma sanguíneo (las mamas son también, aunque con débil intensidad, órganos de excreción). A esta categoría pertenecen las vitaminas, trazas de urea, ácido úrico, creatina y creatinina, sulfocianuro, algunos aminoácidos, etc.

La composición de la leche, extraordinariamente variable, de unas especies a otras, la hemos resumido en los dos cuadros que exponemos a continuación, donde se puede ver con una claridad meridiana las semejanzas y desemejanzas entre unas y otras leches:



Las cifras medias, máximas y mínimas de los diferentes componentes de la leche de mujer son las siguientes (Schlossmann-Eckstein):

| Riqueza       | Densidad<br>0/0 | Agua<br>0/0 | Caseína<br>0/0 | Albúmina<br>0/0 | N total<br>0/0 | Grasa<br>0/0 | Lactosa<br>0/0 | Ceniza<br>0/0 |
|---------------|-----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| Cifra mínima. | 1,0200          | 83,88       | 0,20           | 0,28            | 0,68           | 1,27         | 3,68           | 0,13          |
| — máxima.     | 1,0364          | 91,40       | 1,85           | 2,48            | 5,02           | 6,20         | 8,76           | 1,87          |
| — media ..    | 1,0298          | 87,58       | 0,80           | 1,21            | 2,01           | 3,74         | 6,37           | 0,30          |

Las materias minerales se reparten así:

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| CaO .....                           | 0,038  |
| K <sub>2</sub> O .....              | 0,053  |
| Na <sub>2</sub> O .....             | 0,018  |
| MgO .....                           | 0,0078 |
| P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> ..... | 0,042  |
| Cl .....                            | 0,030  |

**Gases.**—En la leche se encuentran anhídrido carbónico, oxígeno y nitrógeno; expuesta en contacto del aire adsorbe oxígeno y desprende carbónico. La proporción y el volumen total de estos gases es la siguiente:

|                          |         |                                           |
|--------------------------|---------|-------------------------------------------|
| Anhídrido carbónico..... | 60-75 % | } 60 a 90 c. c.<br>por litro de<br>leche. |
| Oxígeno .....            | 4-10 %  |                                           |
| Nitrógeno .....          | 25-35 % |                                           |

**Caseinógeno.**—Es una fosfoproteína (1); representa del 75 al 80 por 100 del contenido proteico total de la leche. Se encuentra en forma de caseinogenato de calcio soluble: el lab-pepsina (De la Granda) lo convierte en caseinato cálcico insoluble, coagulándose la leche. Esta coagulación representa un proceso hidrolítico inicial, según el cual la molécula de caseinógeno se parte en dos moléculas más pequeñas de caseína (para otros, la caseína en paracaseína). La leche coagula aun en frío por acidificación; es así que por la fermentación láctica (acción de los gérmenes lácticos sobre la lactosa) precipita el caseinógeno. Esta precipitación es más difícil en la leche de mujer que en la de vaca, lo que está en razón de dos causas: a), porque la leche de mujer es más alcalina, y b), porque contiene más albúmina que, como dijimos, es un coloide protector para el caseinógeno.

Cuando el caseinogenato cálcico precipita en forma de caseinato de calcio, forma un coágulo que luego se retrae, expulsando un líquido conocido por lactosuero; la formación de éste se contrae, pues, a un proceso de sinéresis (como ocurre con el suero sanguíneo). En el lactosuero se encuentran tres prótidos: lactoalbúmina, lactoproteína o lactoglobulina (idéntica a la seroglobulina) y una proteína degradada, incoagulable por el calor (lo que la distingue de la lactoalbúmina y lactoglobulina) del tipo de lo que antes se consideraba como albumosa o proteosa. Más tarde, la acción proteolítica de las diastasas intestinales degrada la molécula de caseína y de las otras albúminas en sus correspondientes peptonas, y más tarde en aminoácidos.

La leche no coagula por el calor a su temperatura de ebullición, pues sus coloides sólo pierden la estabilidad hacia los 130-140 grados.

**Opalisina** (Wroblewski).—Es un prótido mal definido, probablemente producto de la desintegración de la caseína.

**Nucleona.**—Son posiblemente los cuerpos que transportan el hierro, calcio y fósforo al organismo infantil. Se las llama también "carniferrinas", porque en ellas se encuentra el ácido fosfocármico unido a compuestos férricos.

**Lactosa** (azúcar de leche).—Es un disacárido que en la cavidad intestinal se desintegra en glucosa y galactosa (2). La leche de mujer, que respecto de casi todos los componentes está en déficit con las demás leches, presenta, en cambio, una gran cantidad de azúcar. Sabemos que la galactosa entra en la constitución de los glicolípidos llamados cerebrosidos, lipoides muy abundantes en el sistema nervioso, y se ha supuesto que esa abundancia en lactosa y, por lo tanto, en galactosa de la leche humana, serviría para asegurar la necesidad de formar la gran cantidad de glicolípidos que necesita el sistema nervioso en constitución (mielinización de las vías nerviosas). Se ha querido interpretar este hecho considerando que la proporción de galactosa en la leche se encuentra en relación con el desarrollo del sistema nervioso, pero, como dice muy donosamente Rondoni: "Pero la leche de burra también es muy rica en lactosa, cuando precisamente el asno no se caracteriza por un gran desarrollo nervioso."

(1) Véase Lección VII: «fosfoproteínas».

(2) Véase: "Glucidos".



**Grasas.**—Son trioleína (49 por 100), tripalmitina, tristearina y pequeñas cantidades de otros glicéridos: araquidina, laurina, caprina, etc.

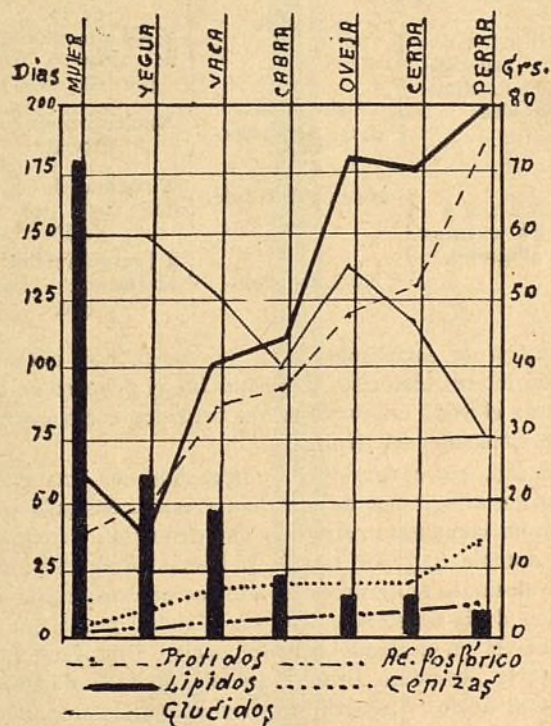
Además, se encuentran en la leche: lecitina (0,5-1,5 por litro), colesteroína, el lactocromo y un fosfolipido todavía mal estudiado.

Las "materias minerales" han sido resumidas en los cuadros anteriores.

**Diastasas.**—Se describen en la leche: una peroxidasa, una lipasa y una reductasa.

**Vitaminas.**—La leche contiene casi todas las vitaminas. La leche de vaca contiene más vitaminas que la de mujer. No debe pensarse que el lactante en lactancia materna o, en todo caso, natural, tiene aseguradas sus necesidades vitamínicas, pues es indudable que (defectuosa alimentación de la nodriza, etc.), la leche puede ser un alimento francamente pobre en vitaminas.

Hemos recogido en el cuadro expuesto a continuación la relación entre las proporciones en que se encuentran en la leche los distintos elementos y el tiempo que el recién nacido tarda en doblar su peso; puede observarse que la concentración de elementos plásticos o de construcción es mucho mayor en los animales de crecimiento rápido (la concentración en lactosa es, por el contrario, inversa):



(Interesa: la alimentación del niño con leche de mujer extraída artificialmente va captando poco a poco adeptos. La leche de mujer puede conservarse perfectamente durante tiempo indefinido en condiciones especiales a 13°, etc. Las falsificaciones—principalmente cambio de leche de mujer por la de vaca—son muy fáciles de descubrir.)

**Esperma.**—Es la secreción sexual masculina. Es un líquido viscoso de reacción alcalina; contiene agua alrededor de 90 por 100, sales minerales, prótidos, materias extractivas. Los espermatozoos constituyen el elemento fecundante del esperma, y en su composición química hay que individualizar la cola de la cabeza. Esta es rica en ácido nucleínico, que en los peces se combina con una protamina o una histona. En los animales ele-

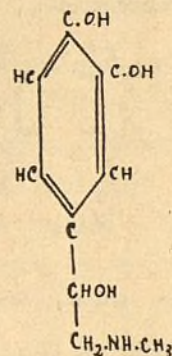
vados no se encuentra ninguna protamina. La composición química de la cola es bastante abundante en fosfolipoides, grasa y colesteroína, pareciéndose a las fibras nerviosas ameduladas. De los extractos testiculares se extrae un cuerpo cristalino llamado espermina, de fórmula  $NH_2.(CH_2)_3.NH.(CH_2)_4.NH.(CH_2)_3.NH_2$ . También se ha aislado y sintetizado otra base que acompaña a la anterior: la espermidina, de fórmula  $NH_2.(CH_2)_3.NH.(CH_2)_4.NH_2$ . Estas dos sustancias no tienen nada que ver con la hormona de la increción testicular.

#### INCRECIONES HORMÓNICAS

**Adrenalina** (=adrenina, epinefrina).—Es el producto de increción del tejido cromafino, y esencialmente de su porción más voluminosa, que constituye la capa medular de las suprarrenales. Con toda probabilidad es el mismo producto que elaboran también las otras porciones de tejido cromafino que, en ciertas condiciones (extirpación de una cápsula suprarrenal), puedan constituirse en glándulas supletorias.

Fueron Takamine y Aldrich quienes aislaron en 1901 la adrenalina (independientemente uno de otro); su composición química quedó definitivamente determinada por Friedmann, que demostró era un derivado de la pirocatequina.

La adrenalina tiene por fórmula:



Adrenalina  
dioxifeniletanolmetilamina

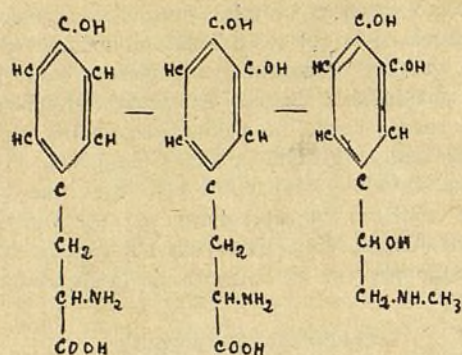
(En el núcleo de la pirocatequina,  $C_6H_4(OH)_2$ , se inserta una cadena lateral formada por un aminoetanol, en el que un H es sustituido por un metilo.)

La adrenalina natural es una sustancia blanca, cristalina, que funde a 211°; es poco soluble en el agua (más en caliente), e insoluble en alcohol, éter, etc. Es levogira, con un poder rotatorio de  $-53,4^\circ$ . Se ha elaborado sintéticamente, obteniéndose en forma racémica, que, por tanto, es ópticamente inactiva; puede descomponerse en sus dos variedades, dextrogira y levogira, siendo la primera muy poco activa. Por ser un derivado de la pirocatequina, reduce el licor de Fehling; en el aire se oxida con facilidad, tomando un color rosado.

Parece ser que en el organismo, el cuerpo generador de la adrenalina es la tirosina, la cual se trocaría en oxitirosina u dioxifenilalanina (abreviadamente, "dopa"), y ésta, por hidroxilación, descarboxilación y metilación de la cadena lateral (1) se transformaría en adrenalina.

(1) Intervenciones químicas que pueden realizarse en el protoplasma vivo.

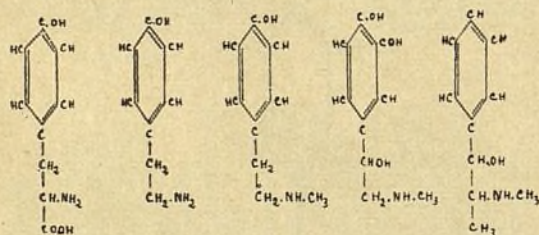




Tirosina      Dioxifenil-      Adrenalina  
alanina  
(Dopa)

La dioxifenilalanina sólo ha sido hallada con seguridad en el reino vegetal, siendo descubierta por Guggenheim en la vaina de la "Vicia faba", que debe su color negruzco a la presencia de aquel aminoácido. Lo cierto es que ciertos tejidos del organismo (suprarrenal, algunas células de la piel) pueden transformar la tirosina en pirocatequina.

Al lado de la tirosina hemos colocado la tiramina, epinina, adrenalina y efedrina, que son cuatro "aminas biógenas" íntimamente relacionadas.



Tirosina      Tiramina      Epinina      Adrenalina      Efedrina

El conjunto sintomático de la suprarrenalectomía se conoce por "adinamia". Ahora bien: cuando se injertan bajo la piel las cápsulas suprarrenales, los trastornos casi desaparecen (reaparecen si vuelven a extirparse.)

La inyección de adrenalina produce efectos específicos sobre el simpático, obteniéndose las mismas alteraciones que por la excitación de ese nervio, por lo que se aplica a la adrenalina y productos semejantes (tiramina, epinina) el nombre de "simpaticomiméticos".

La adrenalina administrada por la boca es inactiva, siendo muy posible que se convierta en otro producto de oxidación casi desprovisto de actividad (adrenalona).

Las cápsulas suprarrenales del hombre contienen unos ocho miligramos de adrenalina. (Creo interesante decir que existe un sapo tropical que no posee tejido cromafino y que, sin embargo, contiene adrenalina en sus glándulas venenosas. Por el contrario, existen algunos octópodos que, poseyentes de tejido cromafino, sus glándulas venosas no contienen adrenalina, sino tiramina.)

**Cápsulas suprarrenales.**—La porción cortical de la suprarrenales no tiene ninguna relación embriogénica con la porción medular. Se conoce poco de la fisiología de esta zona de las suprarrenales. Su extirpación produce la muerte en corto plazo; pero puede prolongarse la vida por la inyección de extractos de corteza (Stewart). La hipertrofia de suprarrenal cortical (adenomas corti-

cales) va seguido de madurez sexual precoz de la mujer, de virilismo y de aumento del vello.

Existen, como para el tejido cromafino de la porción medular, cuerpos corticales accesorios. Es indudable que existe una secreción interna de la porción cortical, independiente de la adrenalina (G. Kuhl). Para Vincent y Thomson, esta secreción interna sería esencial para la función respiratoria, y han propuesto el nombre de "pneumina".

(Actualmente se venden en el comercio productos activos extraídos de la corteza suprarrenal con el nombre de corticalina, cortormona, interrenina, etc., que han entrado en el tratamiento de la enfermedad de Addison, aunque con resultados bastante contradictorios.)

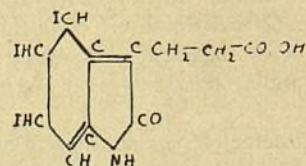
**Tiroides.**—Es una glándula que tiene una apetencia manifiesta y "específica" para el yodo, que almacena formando compuestos estables. El yodo se halla contenido en la sustancia coloide que, como sabemos, está rodeada por las células de los acinis.

Del tiroides se han ido extrayendo una porción de sustancias, casi todas con yodo, y de origen proteico o de degradación proteica. He aquí las sustancias extraídas y cuya acción ha sido estudiada:

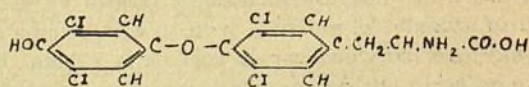
|                                                                     |                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| S u b s t a n -<br>cias esencial-<br>mente albu-<br>minoideas ..... | con yodo                          | Yodotirina de Bau-<br>mann (9 por 100<br>de I).        |
|                                                                     | sin yodo<br>(no demo-<br>strable) | Yodotiroglobulina<br>de Oswald (0,50<br>por 100 de I). |
| S u b s t a n -<br>cias exentas<br>de albúmina...                   | gran cantidad de<br>yodo          | Nucleoproteína de<br>Oswald                            |
|                                                                     | casi sin yodo                     | Tiroxina de Ken-<br>dall (65,3 por 100<br>de I).       |
|                                                                     |                                   | Tiroglandol de<br>Hoffmann y Laro-<br>che.             |

Muchas de estas sustancias no tienen hoy día más que un interés histórico. Baumann fué el primero en demostrar el yodo en combinación orgánica como componente constante del tiroides.

Kendall, entre 1917-1918, y operando con una enormidad de kilogramos de glándula fresca, consiguió preparar un compuesto cristalino que denominó tiroxina y que contenía 63,3 por 100 de I. Esta sustancia produce en dosis de miligramos los efectos que origina la ingestión de la sustancia tiroidea. Kendall creyó que se trataba de un derivado del aminoácido triptófano (por lo que la denominó tirodeoxiindol), individualizándola como el ácido 1-2-3-trihidro-triyodooxiindolpropiónico. Pero esta fórmula no era exacta: Harrington y Barger demostraron que la verdadera fórmula correspondía a un éter de la diiodotirosina con la diyodohidroquinoma.



Fórmula de Kendall



Fórmula de Harrington.





# ESTAFILO-YATRÉN

*S. Behring*

Yatreno-vacuna antiestafilocócica  
polivalente, para el tratamiento de  
las estafilomicosis agudas y crónicas

Sobre las vacunas corrientes  
ofrecen las Yatreno-vacunas  
la importante ventaja de la  
integridad absoluta de las  
proteínas bacterianas con-  
seguida por el empleo del  
Yatrén 105 para la desvitali-  
zación de las bacterias

La acción específica de la  
vacuna queda además refor-  
zada por la acción inmu-  
nizante no específica del  
Yatrén 105.



MUESTRAS Y LITERATURA:

LA QUÍMICA COMERCIAL Y FARMACÉUTICA, S. A.

*Bayer*

Apartado 280

BARCELONA



# "CALCIUM-SANDOZ"

SANDOZ

SAL ORGANICA, TOTALMENTE ASIMILABLE.—INYECTABLE INDISTINTAMENTE POR VIA ENDOVENOSA E INTRAMUSCULAR.—GRAN VARIACION EN LAS FORMAS FARMACEUTICAS, FACILITANDO LA ADMINISTRACION INDIVIDUAL

GRANULADO  
sin azúcar  
Cajas de 50 y 100 gramos.

TABLETAS EFERVESCENTES  
bebida deliciosa  
Cajas de 12 tabletas.

COMPRIMIDOS DE CHOCOLATE  
exquisitos a saborear  
Cajas de 30 comprimidos.

*Inyectables al 10% . . .* { Cajas de 5 y 20 ampollas de 10 c. c.  
Cajas de 2, 5 y 10 ampollas de 5 c. c.  
Cajas de 3 y 10 ampollas de 2 c. c.

*Nuevo Inyectables al 20% . . .* { Cajas de 1, 5 y 20 ampollas de 10 c. c.  
Cajas de 2, 5 y 10 ampollas de 5 c. c.

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 »

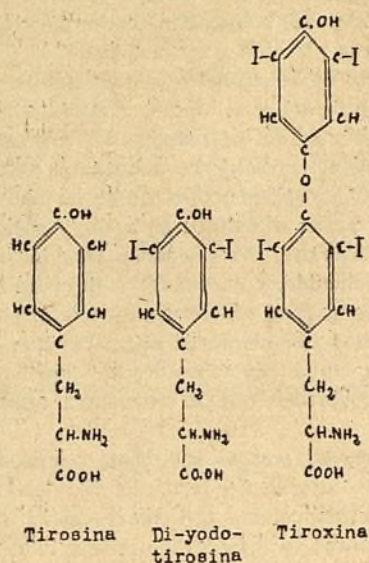
De 3-6 Pildoras  
queratinizadas  
al día



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



Por tanto, la tiroxina es un derivado del aminoácido tirosina, íntimamente relacionada con la diyodotirosina, que se obtiene de las proteínas que sufren la acción del yodo. La diyodotiroxina sería, pues, el producto intermedio entre la tirosina y la tiroxina:



(Harrington y Barger extrajeron la diyodotiroxina del tejido tiroideo.)

La tiroxina fué obtenida sintéticamente por Harrington y Barger; pero la tiroxina sintética es racémica, al contrario que la natural, que es levógira. El mismo Harrington ha obtenido también los dos componentes levogiro y dextrogiro, resultando que el levo es tres veces más activo que el dextro.

Sin embargo, la tiroxina obtenida del tiroides representa solamente un 15 por 100 del yodo total del tiroides. Por otra parte, la acción ejercida por la tiroxina es menor que la producida por la ingestión del tiroides desecado. Por todo esto se ha supuesto que la secreción interna del tiroides no debe ser la propia tiroxina, debiendo estar unida a alguna otra porción, que haría más complicada la estructura de su molécula. Con toda probabilidad, la tiroxina no se encuentra libre en el tiroides; quizás esté unida en enlace péptido formando un proteico desintegrado (Harrington y Barger).

Aunque no se haya podido obtener ninguna otra sustancia cristalina que contenga yodo de las células o de sus productos, no resulta inadecuado pensar que en el tiroides deben existir varias increciones. Por esto y por ser el extracto más activo, como dijimos, que las tiroxinas cristalinas, es por lo que debe preferirse en clínica el extracto tiroideo.

No vamos a entrar aquí en las múltiples influencias que sobre los procesos orgánicos tiene la tiroxina y, como es obvio, la increción tiroidea (1). Esencialmente, su acción se realiza en dos sentidos principales: a), acción sobre las combustiones orgánicas totales, y b), sobre el recambio hídrico entre los tejidos y la sangre. Interesa: la secreción tiroidea es la única secreción interna que puede tomarse por la boca, pues resiste la acción de los jugos digestivos.

*Paratiroides*.—Son glándulas incretoras independientes. Se sabe que la extirpación de estas glándulas origina el cuadro sintomático de la tetania. Antiguamente,

(r) Véase "Metabolismo".

cundo aún no se había depurado la técnica de la extrumiceptomía, muchos de los accidentes imputados a ésta eran en realidad debidos a la extirpación simultánea de las paratiroides. Estas glandulitas intervienen de modo notable en el metabolismo del calcio: la tetania de la paratiroidectomía se produce siempre con hipocalcemia.

En 1924, Collip obtuvo por hidrólisis de la glándula con ácidos minerales un extracto que, inyectado a un animal paratiroidectomizado, alivia su estado en poco tiempo. Igual ocurre en el hombre con tetania por insuficiencia paratiroidea.

La acción reguladora que sobre el calcio tienen las paratiroides no es improbable que se efectúe por intermedio de los compuestos cálcicos orgánicos de la sangre.

La hormona paratiroidea parece ser de naturaleza proteica; carece de fósforo y contiene azufre y hierro. El contenido en N es de 14,5 por 100. Los extractos paratiroideos son inactivos administrados por la boca, por cuanto son descompuestos por la pepsina y tripsina (a menos que se den a grandes dosis).

*Timo.*—No es una cosa cierta la existencia de una secreción interna del timo (la fisiología de este órgano está todavía mal estudiada). Parece ser que existen relaciones entre timo y aparato sexual, puesto que la madurez sexual coincide con la atrofia de aquel órgano, avalado por el hecho de que por su extirpación han obtenido algunos autores un desarrollo intenso del testículo. Por otra parte, se describe una relación entre timo y crecimiento, habiéndose observado alteraciones esqueléticas después de la timoceptomía. Al timo se le considera, además, por algunos, como el responsable de casos de muerte repentina en concatenación con los estados timicolinfáticos (esto último es más que dudoso).

**Hipófisis.**—En la hipófisis hay que distinguir entre el lóbulo anterior y el lóbulo posterior. No es ésta una simple visión anatómica, sino también fisiológica, porque poseen actividad funcional distinta. A estas dos porciones agregan otros la porción intermedia.

En el lóbulo anterior no debe existir una sola hormona, sino varias, habiendo conseguido Evans la obtención de dos hormonas distintas: una, activadora del crecimiento, y otra, que influye sobre la ovulación.

La hiperfunción del lóbulo anterior conduce al gigantismo y a la acromegalia:

Hiperfunción precoz en la época del crecimiento, igual a gigantismo.

Hiperfunción tardía en la edad adulta, igual a acromegalia.

Pero modernamente tiende a considerarse que estas alteraciones del crecimiento no pueden separarse de una manera tan tajante. Por otra parte, la hipofunción de la hipófisis anterior conduce al enanismo, y a la acromegalia se opone la acromicria.

La otra hormona del lóbulo anterior tiene una influencia marcada sobre el aparato sexual, intensificando sus actividades. Pero estas funciones no las realiza directamente, sino por intermedio de la correspondiente hormona sexual, que, en la mujer, es la foliculina. Cuando a un animal infantil se le implanta un fragmento de lóbulo anterior sobreviene la madurez sexual precoz; pero si este animal está castrado, no se presenta. En cambio, si se le da foliculina, se le despiertan sus actividades sexuales aun en castración. Es decir, que la hormona hipofisaria lo que realiza es activar la maduración del



aparato folicular; y como esta maduración trae consigo la producción de foliculina, ésta actúa sobre el aparato genital determinando la aparición estral. Paralela acción se desarrolla cuando el animal es de género sexual masculino: los genitales aumentan de volumen por inyección de la hormona hipofisaria. En la hembra, estas reacciones se encuentran muy pronunciadas, y por medio de esta hormona se ha conseguido restaurar la función ovárica en animales viejos que no presentaban hacia tiempo manifestación estral ninguna. Durante el embarazo existe en el organismo una gran cantidad de hormona sexual femenina y, por tanto, hipofisaria, que pasa a la orina, donde puede ser encontrada (reacción de Zondek para el diagnóstico del embarazo).

En el lóbulo anterior parece encontrarse también la hormona que actúa sobre los melanóforos de la piel de la rana.

La secreción del lóbulo posterior tiene un marcado efecto sobre la secreción urinaria, y se ha relacionado la hipofunción de esta glándula con la diabetes insipida. Siguiendo a Fromherz, la hormona hipofisaria actúa respecto a la eliminación renal en dos sentidos: a), inhibiendo la diuresis, y b), favoreciéndola más tarde. La fase primaria o de inhibición parece ser efecto de la hormona, pero la fase secundaria, diurética, debe ser, con toda probabilidad, un fenómeno reactivo, desligado de la acción hormonal. No podemos entrar aquí a discutir estas cuestiones. Por otra parte, del lóbulo posterior se han obtenido dos principios:

- |                        |                                                    |
|------------------------|----------------------------------------------------|
| a) Principio uterino.. | estimula la contracción del                        |
| α—hipophamina          | músculo uterino (Lactagogo?)<br>(efecto oxitócico) |
| b) Principio hiperten- |                                                    |
| sor.....               | eleva la presión sanguínea.                        |
| β—hipophamina          | (efecto precoz)<br>¿Antidiurético?                 |

Respecto a las propiedades químicas de los principios hipofisarios, hemos de decir que la tetelina es un producto artificial, y que las hormonas del lóbulo anterior poseen una gran complejidad, caracterizándolas su labilidad (mayor que en las demás hormonas). Respecto del lóbulo posterior, Abel obtuvo extractos concentrados extraordinariamente activos. Pero contra la idea de Abel (no existiría más que una hormona de lóbulo posterior capaz de distintos efectos), se consiguió la separación de los dos principios por Kamm. Estos dos principios activos son bases y, probablemente, "aminas".

**Hormona sexual femenina.**—Los estudios sobre la hormona sexual femenina vienen de muy antiguo, pero no se consiguió un conocimiento relativamente preciso hasta el año 1923, en que Allen y Doisy publicaron los resultados obtenidos con un extracto concentrado de la secreción interna del ovario. La hormona estral debe ser elaborada por las células intersticiales y se almacenan en el líquido folicular.

Al romperse el folículo, el líquido folicular se vierte en la cavidad abdominal, inundándose de la hormona el organismo (vía hemática). La producción de la hormona se desarrolla, por tanto, de una manera cíclica, estando ligada a la evolución fisiológica del aparato folicular ovárico. Cuando el organismo se desprende de su hormona estral desaparece también el estímulo de las alteraciones uterinas, y tras la caída de toda la urdidumbre de la mucosa uterina (hemorragia), comienza el período regresi-

vo. La hormona provoca las alteraciones de la mucosa del útero, necesarias para acoger al óvulo; pero téngase en cuenta que la hormona femenina no produce la maduración del folículo: este estímulo depende, como dijimos, de la hipófisis anterior. Durante la fecundación no se retrae la producción de hormona sexual femenina, sino, por el contrario, sobreviene una inundación, encontrándose en la placenta y en la orina.

La inyección de foliculina a la rata adulta produce la hiperhemia típica del celo, hipersecreción del aparato genital y crecimiento de las mamas. La misma inyección a las ratas jóvenes anticipa la maduración sexual.

La hormona sexual femenina no se ha obtenido todavía en forma pura; es soluble en agua, y casi con seguridad en los lípidos, disolviéndose también en alcohol diluido. Es dializable, y en cuanto a su composición, parece ser un compuesto hidroaromático (Barger).

(Interesa: hoy día no puede afirmarse que la hormona sexual femenina sea específica de aquel sexo, pues es ya incontrovertible que se encuentra también en el testículo.)

**Hormona sexual masculina.**—Mucho menos conocida es la secreción interna del testículo. No debe haber duda de que ciertas células testiculares están dotadas de función incretora; lo difícil es localizar anatómicamente esa inerección. Desde Bouin y Ancet se viene hablando de una glándula intersticial, que localizó Steinach únicamente en las células intersticiales negando función endocrina a las células germinales.

Por ahora no se ha logrado obtener ningún extracto activo, aunque se hayan preparado muchos. Ya sabemos que la espermina y la espermidina no tienen ninguna relación con la posible hormona testicular (véase "Secreciones de reproducción").

**Secreción de los islotes de Langerhans.**—Desde el descubrimiento de Mering y Minkowski, de que la extirpación total del páncreas creaba un complejo sintomático análogo al de la diabetes humana, se continuaron los trabajos, que dieron, por fin, el magnífico resultado obtenido por Banting y Best en 1921-1922: la de un extracto pancreático muy concentrado, a cuya substancia activa se denominó "insulina".

Esta secreción interna del páncreas es elaborada por unas células específicas que constituyen los islotes de Langerhans. Esta secreción interna del páncreas, cuando es inyectada en la sangre, en forma de extracto, provoca inmediatamente un descenso del contenido de glucosa que, cuando es muy intenso, produce convulsiones y la muerte. (El beneficio estriba en que la diabetes sacarina se ha convertido, merced a la insulina, en una enfermedad que, aun no siendo perfectamente curable, hace mucho más favorable el pronóstico.)

Abel y Goiring consiguieron aumentar la concentración del extracto mediante precipitación fraccionada con piridina, y el mismo Abel obtuvo en 1926 (por un procedimiento de precipitación y adsorción) un compuesto cristalino extraordinariamente activo. Basta decir que una cuarentaava parte de miligramo de estos cristales es capaz de producir en el conejo convulsiones por hipoglucemia. Por otra parte, se ha visto que la actividad de estos preparados guarda proporción con su contenido en azufre. Esta insulina cristalizada de Abel es levógira, y cillas)  $C_{90}H_{150}PO_{34}N_{22}S_2$ , con un peso molecular de 2.146. Su constitución sería, quizás, la de un polipéptido de 2.146. Su constitución sería, quizás, la de un polipéptido de 2.146.



tido, en el que por hidrólisis se obtiene 8 por 100 de cistina, 12 por 100 de tirosina, 3,2 por 100 de arginina, 2,3 por 100 de lisina y el resto está formado por otros aminoácidos.

Dingemanse y Laquer obtuvieron, sin embargo, una insulina amorfa tres veces más activa que los cristales de Abel; esto contradice el que la insulina cristalizada pueda ser la hormona activa. No tardará mucho, sin embargo, en conocerse la verdadera estructura de la secreción pancreática.

*Secretina.*—Fue descubierta por Bayliss y Starling en 1902, dando por primera vez el nombre de hormona. Estos autores creyeron que se encontraba en la mucosa intestinal en forma de prosecretina, que, por la acción del ácido clorhídrico del jugo gástrico, se convertiría en secreta activa. Pero Mellanby obtuvo secreta libre de la mucosa intestinal, basándose en la propiedad adsorvente de los ácidos biliares y extrayéndola con alcohol

hidratado. Así preparada es un polvo amorfo, de color negruzco (lo que indica que no es perfectamente puro). No ha podido obtenerse cristalizada. Parece tratarse de un polipéptido que contiene tirosina e histidina, entrando, además, en su molécula el fósforo y el azufre.

Inyectada esta secreta intravenosamente (y aun en inyección hipodérmica) se obtienen los efectos fisiológicos típicos de la secreta, a saber: producción de jugo pancreático y bilis.

#### OTRAS HORMONAS

*Colina.*—Es el hidróxido de trimetil hidroetilamonio; sería para algunos la hormona de la motilidad intestinal. Es más que dudoso que la colina sea una hormona.

*Hormonas circulatorias.*—Cuya existencia parece estar fuera de duda, pero de las que no se sabe casi nada.

*Hormonas hepáticas y esplénicas.*—No pueden ser consideradas como verdaderas hormonas.

## Tuberculosis: contagio, herencia y constitución

POR EL

Dr. VALDES LAMBEA

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

### II

*Tuberculosis y las leyes de la herencia.*—Demostrada la especificidad por ROBERTO KOCH, se hizo tabla rasa o poco menos sobre otros factores etiológicos, según dije en el primer trabajo; pero algunos clínicos, impresionados por los hechos de observación, que, como tales, lo repito, no pueden negarse, sin quitar importancia al bacilo recién descubierto, se le concedieron también a los elementos constitucionales, a los factores de índole hereditaria, no olvidando las opiniones de HIPÓCRATES, de SILVIO, de BOERHAVE, etcétera. Ya me referí antes a las opiniones de PRIDOUX. Se fijaban los clínicos en la evolución de la tuberculosis familiar, en la repetición de formas clínicas, en que algunos casos parecían estar sujetos, en parte al menos, a las leyes de la herencia, especialmente a la primera ley, la llamada ley de prevalencia, según la cual se heredan totalmente las cualidades paternas o maternas; observándose a veces que, como en la hemofilia, en la tuberculosis algunos individuos actuaban como portadores de la herencia, como conductores, y, en virtud de esto, la tuberculosis sigue en la familia saltando algunos individuos. Por estas leyes se explican también la falta de las diátesis (empleamos todavía esta expresión difícilmente insustituible) en algunos sujetos de la familia, teniendo lugar un verdadero salto, y por esto, insólitamente, en una familia muy castigada se libraba algún individuo, mientras iban cayendo o, por lo menos, enfermando todos los demás.

*Ideas de nuestro GIL-CASARES.*—Nuestro GIL-CASARES tuvo la valentía de publicar en 1925 un trabajo, titulado "La profilaxis de la tuberculosis desde

el punto de vista del contagio y de la herencia" (1), puede decirse que continuación de aquel otro relacionado con la lepra, al que me referí anteriormente (2), y en aquel trabajo concedía una importancia extraordinaria a los elementos hereditarios. Decía GIL-CASARES que, fuera de circunstancias especiales, la tuberculosis no se transmite por contagio. Hablaba del hecho innegable de que los hijos de tuberculosos contraen la enfermedad, con una frecuencia aterradora, en plena edad, en el curso de su juventud y aun después de ella; de que el progenitor enfermo podía haber desaparecido años antes. Hablaba de los casos de transmisión colateral, observándose, por ejemplo, la tuberculosis en los hermanos de uno de los cónyuges, y decía que negar la predisposición hereditaria era cerrar los ojos a la realidad. Citaba unos renglones de NEUFELD (3), que son los siguientes: "La epidemiología y la profilaxis de las enfermedades infecciosas encierran muchos más enigmas de los que podían suponerse en la primera era bacteriológica, y acaso

(1) El lector que quiera enterarse de la historia de este asunto debe leer el trabajo original del Dr. GIL-CASARES presentado al primer Congreso de la lucha antituberculosa en Galicia, en La Toja y Mondariz, en octubre de 1925, y debe leer también el número de EL SIGLO MÉDICO de septiembre del mismo año. En este número, el Dr. CORTEZO se ocupa del trabajo de GIL-CASARES y de los acontecimientos que se desarrollaron entonces con motivo de aquella comunicación, que condenaron por heterodoxa y heresiarca los dirigentes de la lucha en aquella época, solicitando que no se celebrase el Congreso antituberculoso en que dicha comunicación había de leerse.

(2) "El contagio y la herencia de la tuberculosis pulmonar y de la lepra en Galicia", 1912.

(3) "Ueber einige neue Gesichtspunkte zur verbreitungsweise der tuberkulose", *Deuts. Med. Woch.*, 1925.



tengamos aún que reformar más de una vez nuestras ideas relativamente a la tuberculosis."

GIL-CASARES decía textualmente en el trabajo citado: "Hace cerca de veintiséis años—decía yo en 1916—que visito diariamente la sala de Santiago del Hospital Universitario de esta ciudad. Mis ausencias de ella en este largo período de tiempo han sido breves. En aquella enfermería, capaz para 25 camas, hay siempre una elevada proporción de tuberculosos graves (seguramente, la quinta o cuarta parte del total de acogidos). La sala, aunque espaciosa, es de deplorables condiciones higiénicas. Jamás se solea, pues no lo permite la disposición de sus ventanas. El menaje es pobre y anticuado. Las paredes, encaladas, no se lavan. En ellas y entre las baldosas del pavimento es probable que existan gérmenes tuberculosos pertenecientes a generaciones de enfermos que ningún viviente actual ha conocido. Pues bien: en esta enfermería, que era antes terror de los estudiantes aprensivos, la tuberculosis no se contagia. No la adquieren mis alumnos, que son cerca de un centenar de jóvenes en la edad peligrosa. Tampoco la contraen las Hermanas de la Caridad que cuidan a los enfermos, ni los pacientes crónicos, compañeros de desgracia (dispépticos, nerviosos, inválidos, etc.), cuyos lechos están contiguos a los de los tísicos, siendo de advertir que hoy día, en 1925, llevan algunos de estos pacientes, todavía relativamente jóvenes, cerca de un cuarto de siglo de permanencia en la sala. Muchos de mis antiguos alumnos que oigan leer esta comunicación pueden atestiguar la exactitud de esta referencia."

Desaconsejaba el matrimonio a las personas tuberculosas, a los manifiestamente predispuestos y a los clínicamente curados, y decía que se debe advertir el peligro de que la descendencia contrajese la tuberculosis a los matrimonios en que uno o los dos cónyuges sufriesen de la enfermedad. Decía también que, sin conceder importancia excesiva a la práctica de aislamiento y de desinfección, no deben estas prácticas descuidarse. En todo su trabajo insiste sobre el hecho de que la tuberculosis es poco contagiosa para el adulto.

*La tuberculosis conyugal.*—Parece seguro que la importancia del contagio desciende considerablemente a medida que se avanza en edad, de tal manera, que el peligro para el adulto es relativamente pequeño. Es en este sentido interesante la tuberculosis conyugal, y así vemos cómo frecuentemente uno de los cónyuges permanece sano no obstante haber estado durante mucho tiempo viviendo íntimamente con el otro tuberculoso, y, más que tuberculoso, tísico. Yo tengo registradas numerosas historias de parejas de esta clase, y he anotado muchas veces que el marido obligaba a la mujer a dormir con él y, con mala intención, verdaderamente, a mancharse con los objetos por él ensuciados. En estos casos míos, la mujer se mantiene indemne a pesar de la repetición de los contactos. Se trata de un hecho indudable, re-

cogido por muchos autores, que no se explica en mi opinión, diciendo que en estos casos el cónyuge sano se vacuna repetidamente y se inmuniza. Esta explicación yo creo que, con las apariencias de la verdad, no es en modo alguno aprovechable. Véase una historia interesante recogida por MILLA, que ha seguido el caso durante veinticinco años. El marido, tuberculoso inveterado, vivió varios años con su mujer. El murió y ella quedó indemne. A los pocos años se volvió a casar con otro tuberculoso, que murió al poco tiempo tísico, continuando la mujer sana. Sin embargo, este sujeto era de familia tuberculosa. Sus padres habían muerto tuberculosos, como dos hermanos y como una hermana, que murió también tuberculosa poco después. La esposa continúa sana.

Yo, en Asturias, he observado numerosos casos como éste, que se pueden esquematizar así, pues son todos ellos semejantes. Un sujeto perteneciente a una familia de tuberculosos, tuberculoso él, se casa con una muchacha de familia limpia que llega de fuera, porque el padre o un hermano son destinados a la fábrica. Ella continúa indemne, y él sigue con su tuberculosis. Tienen hijos; algunos mueren de meningitis o siguen viviendo tuberculosos, como el padre, y a veces mueren tísicos; y la madre continúa sana.

*La tuberculosis del personal hospitalario.*—En la propagación de la tuberculosis, en la etiología, en la clínica proteiforme y compleja de esta enfermedad, intervienen otros elementos aparte del bacilo de Koch. Reflexionemos sobre lo dicho antes sobre la tuberculosis conyugal y también sobre la escasez de formas manifiestas de la tuberculosis de los pulmones en el personal hospitalario, en los enfermeros, en las Hermanas de la Caridad, hechos recogidos y comentados desde hace muchos años por distintos investigadores. Un médico francés, GUILLEMIN, escribió, hace ahora veintiún años, bajo el título de su tesis "La tuberculosis no es una enfermedad contagiosa", estas palabras: "La tuberculosis no es contagiosa, y yo, convencido de esta verdad, jamás he aislado en el asilo de San Juan de Dios a ninguno de los tuberculosos pulmonares. En veinticinco años de observación intensamente seguida, jamás me ha sido posible sorprender un contagio" (1).

*La tuberculosis de los traperos.*—Es interesante el estudio de la tuberculosis en los traperos, que, tomándose un poco de trabajo, puede hacer cualquiera que se interese por estos asuntos. Escasean las formas graves de tuberculosis, la tuberculosis manifiesta, en

(1) Véase GUILLEMIN: "La tuberculose n'est pas une maladie contagieuse", París, 1922, P. S. Jouve y Cía., Editores. MARTIN KIRCHNER: "Contagion de la tuberculose parmi le personnel médical et infirmier", *Zeitschr. für Tuberkulose*, t. 43, 1925, núm. 5 octubre.—P. ROUSSEL: "La tuberculose conjugale, contagion et mariage", París, 1922, Maloine, editor.—LAURET y PIECHAUD: "Les données concernant l'hérédité et la contagion dans la tuberculose de l'enfant", *Le Journal médical français*, abril 1932.—RIGOBELLO: "L'ereditarietà nella tubercolosi", I Congresso di Eugenetica Sociale, Milano, 1914.



ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

PREMIO ORFILA  
1872



PREMIO DESPORTES  
1904

# DIGITALINE NATIVELLE

## CRISTALIZADA

**Obra más regularmente que todas  
las preparaciones de Digital**

Gránulos al 1/10 de miligramo. — Solución al milésimo.  
Ampollas al 1/4 de miligr. para inyecciones intramusculares.  
Ampollas al 1/5 de miligr. para inyecciones intravenosas.

LABORATOIRE NATIVELLE, 27, Rue de la Procession — PARIS (XV<sup>e</sup>)

Dräger.

Medalla de Oro, Exposición Universal, París 1889.

## Granulos de CATILLON

0,001 Extracto Normal de

# STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, París 1889.  
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

**ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES**

## Granulos de CATILLON

0.0004

# STROPHANTINE

CRISTAL.

**TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA**








Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia. — Exigir la firma CATILLON.

**Premio de la Academia de Medicina de París, por "Strophantus y Strophantine"**

Laboratoire CATILLON, 3, Boulevard St-Martin, PARIS



# DURANTE EL EMBARAZO

AL prepararse para la  
maternidad  ya sea la paciente  
una joven primagravida  o una  
experimentada multigravida  del-  
gada y débil  o robustamente  
construida  además de las pruebas  
usuales  sus instrucciones más  
urgentes  serán:

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

"Funcionamiento regular diario de los intestinos" Esto evitará muchos dolores de cabeza, decaimiento y tal vez hemorroides en los últimos meses. Puede usted prescribir el AGAROL con toda confianza, porque no ejerce ningún efecto en el útero ni influye en la lactancia. Además, es fácil de tomar porque no tiene sabor artificial.

Gustosamente le enviaremos una muestra para su ensayo

## AGAROL para el estreñimiento

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



los traperos de Madrid, en los que habitan de Cuatro Caminos para allá y de los que se encuentran por los Carabancheles. Más todavía: en estas familias encontramos abundancia de ejemplares de sujetos vigorosos, robustos, especialmente mujeres jóvenes, que manipulan a diario las basuras, seguramente infectadas. En algunas de estas familias se encuentran influencias hereditarias, y entonces se dan varios casos de tuberculosis.

*La tuberculosis de los barrenderos.*—A CORNET, hace ya muchos años, le había sorprendido la poca abundancia de tuberculosos entre los barrenderos de Berlín, y yo insistí, hace ya algunos años (cinco), sobre un hecho negativo recogido por mí estudiando la tuberculosis en Trubia. WILLIAMS dijo en 1898, comentando una estadística del Brompton Hospital, que, de 13.262 enfermos ingresados en los últimos treinta y siete años, eran tuberculosos las tres cuartas partes de ellos. En el hospital trabajaban como médicos, enfermeros y practicantes 341 individuos, y de éstos sólo 15 enfermaron de tuberculosis, es decir, en una proporción de poco más del 4 por 100, aproximadamente igual a la que se encuentra en el personal estudiado fuera de un centro hospitalario. Según un trabajo muy amplio de recopilación de GORDON y CASHMANN (1), en 737 casos, algunos seguidos durante quince años, sólo encontraron el 2 por 100 de las veces elementos suficientes para hablar de contagio, y hacían resaltar la importancia de los factores constitucionales, agregando que es difícil saber si en el 2 por 100 de los casos se trataba de re-infecciones exógenas.

*Problemas de la herencia.*—Este gran problema de la herencia es un conjunto de problemas parciales, que debemos plantear por separado, procurando resolverlos uno a uno. Tenemos, pues: 1.º La herencia del germen, la herencia del grano, la llamada herencia de la semilla o la herencia parasitaria. Hay un ejemplo de transmisión de parásitos por el germen, por el huevo, en la enfermedad de los gusanos de seda llamada *pebrina*; la *noxeia brombrycis*, que es el parásito, penetra en el huevo, y así se transmite la enfermedad. 2.º La herencia de la predisposición o la herencia de la disposición: los padres transmiten a los hijos una modalidad especial de los tejidos, de las células, de las increciones, y por todo esto, el bacilo de la tuberculosis se desarrolla favorablemente y tiene lugar la enfermedad. Según esto (la herencia del terreno), los hijos de tuberculosos no vienen al mundo con tuberculosis, sino con perturbaciones funcionales u orgánicas o con modalidades fisiológicas, en virtud de las cuales evoluciona la tuberculosis y tienen los hipos dichas perturbaciones o modalidades, por ser de tronco tuberculoso. Trátase aquí (ya dentro de la herencia del terreno) de las llamadas

heredodistrofias tuberculosas de LANDOUZI (1), complejos de naturaleza tóxica, manifestaciones en los hijos de la infección tuberculosa de los padres. 3.º Posiblemente, herencia de un germen emparentado con el bacilo tipo, pero que no es el mismo (*ultravirus*, formas filtrables), que da lugar en el hijo a distintos trastornos patológicos y, a la larga, por evolución intraorgánica, a procesos tuberculosos *sensu stricto*. 4.º Predisposición hereditaria para determinadas localizaciones, la herencia de formas anatómicas. En virtud de esta modalidad, en ciertas familias se repite el mismo complejo o la misma evolución y el mismo pronóstico (2).

Indudablemente, sin que podamos precisar ni la fórmula anatómica ni la fórmula clínica de la herencia, es verdad lo de la herencia del terreno. Hay en ciertos sujetos un déficit visceral determinado, que condiciona las localizaciones tuberculosas, la inferioridad biológica de un órgano, un *minus* variante. Se hereda una fórmula hematológica, una fórmula metabólica, una forma neuroendocrina, como se hereda cierta inmunidad para la infección, hecho perfectamente conocido por lo que se refiere a algunas de ellas, al sarampión, a la difteria: en estos casos, la inmunidad transmitida por la madre dura poco tiempo, pero existe.

*La curva inmunizatoria.*—El hombre moderno transmite a su prole cierta resistencia contra la tuberculosis como resultado, lo repito, del desarrollo de una curva inmunizatoria que ha venido evolucionando en el curso de los siglos (3), que la tuberculosis ha ido sembrando de cadáveres, que si no fuera por la eficacia que supone el desarrollo de esta curva y porque el adulto actual es sumamente resistente, siendo muy pocas veces el contagio efectivo, dadas las condiciones de la vida actual, la tuberculosis acabaría con nosotros en poco tiempo.

*Estudios de MAFFUCI.*—A propósito de la resistencia hereditaria, conviene citar las experiencias de MAFFUCI (4). Este autor, trabajando sobre estos asuntos en el pollo, parece haber demostrado que los animales hijos de gallinas tuberculosas, previamente inoculadas, presentan manifiesta resistencia contra la infección experimental. Por otra parte, RIBADEAU-DUMAS ha demostrado la existencia de anticuerpos fijadores de complemento en animales hijos de tuberculosos.

*Los hijos de tuberculosos.*—Para los autores que niegan la herencia del grano y la intervención de fac-

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

(1) LUMIÈRE: "Tuberculose, contagion, hérédité", Lyon, 1930.

(2) Véase LANDOUZI y LAEDERICH: "Etude expérimentale de l'hérédité-tuberculose", *Bull. de l'Acad. de Médecine de Paris*, 1911.—LANDOUZI: "Sur les prédispositions à la tuberculose", *IX Conférence Intern. contre la tuberculose*, Bruselas, 1910.—EL MISMO: "L'hérédité de la tuberculose", *IX Conférence Internat. contre la tuberculose*, Bruselas, 1910.

(3) FORD, A. P.: "Family History and Prognosis of Pulmonary Tuberculosis", *Tubercle*, diciembre 1925.

(4) Véase SANARELLI: Obra citada.



tores predisponentes de la naturaleza constitucional, no se observan anomalías ni trastornos funcionales en los hijos de tuberculosos. LEON BERNARD escribió hace no muchos años, hablando de estos asuntos: "La transmisión por contagio es la causa única y exclusiva; la herencia no juega ningún papel. Los hechos que dan a estos factores apariencias de realidad sólo revelan el contagio en la familia" (1). Sin embargo, este autor, en sus últimas publicaciones, influido por los estudios sobre los ultravirus filtrables, no es tan terminante, y ha escrito: "El contagio tiene lugar principalmente en el niño y muy poco entre los adultos. Importa difundir estas ideas entre el público, para que no arraigue ese sentimiento erróneo y peligroso de tuberculofobia."

*Las ramas del tronco tuberculoso.*—Ha escrito LEON BERNARD, con sus colaboradores DEBRE y LAPLANE y otros, que los hijos de tuberculosos, separados de sus madres, no presentan diferencias manifiestas con los otros niños de la misma edad; que no hay factores predisponentes; que todos somos igualmente predispuestos o, por lo menos, dispuestos a la adquisición de la tuberculosis, y que la herencia no interviene ni en la resistencia ni en la inmunidad. Según esto, que yo niego en redondo, se separaría la tuberculosis totalmente de las demás enfermedades infecciosas y estaría gobernada por unas leyes especiales. Nada menos cierto, a mi juicio. Los temas relacionados con la constitución y con la herencia en la tuberculosis se estudian mal en el hospital y más ampliamente en ciertos pueblos castigados desde hace largo tiempo por la finia, donde hay abundancia de formas notablemente crónicas, numerosas familias manchadas, maculadas, estigmatizadas por la tuberculosis, donde abundan los sujetos resistentes con procesos sumamente lentos, siguiendo la enfermedad años y años en los individuos y en las familias. En muchos de estos casos se convence el clínico de cómo la tuberculosis va lentamente modelando la constitución del sujeto (sobre este asunto insistiré en el trabajo próximo) y cómo resalta el factor tuberculoso en muchos tipos clínicos bien estudiados desde los tiempos de HUTINEL y de LANDOUZY, cuando hablaron de la herencia distrofiante, de las heredodistrofias tuberculosas. Estos y otros autores han considerado que los individuos de tronco fímico vienen frecuentemente al mundo con taras distróficas que los colocan en condiciones de inferioridad, por una parte, mientras que son, por otro lado, notablemente resistentes, capaces de imprimir al sujeto una marcha prolongada: la tuberculosis constitucional o diatésica de PIDOUX, propia de los sujetos de las familias y de los pueblos de rico abolengo tuberculoso. Los citados LANDOUZY y HUTINEL, el gran ANDRAL y, posterior-

(1) Véase MAFFUZZI: "Ricerche sperimentali in torno al passaggio del veleno tubercolare dai genitori alla prole", *Rivista Critica di Clinica Medica*, 1910.—EL MISMO: "Ricerche sperimentali sull'azione dei bacilli nella tubercolosi dei gallinacci e dei mammiferi nella vita embrionale ed adulta del pollo", *Riforma Med.*, 1889.

mente, VAIOT, BARBIER, BEITZKE, han sustentado opiniones semejantes. ANDRAL hace ya muchos años que llamó degenerado y predispuesto al tuberculoso, y FERE incluyó la tuberculosis entre las enfermedades del terreno, de la degeneración. Esto es cierto bastantes veces.

Estos sujetos de tronco tuberculoso, de viejo tronco tuberculoso, frecuentemente distróficos, hereditarios por influencias fímicas, no están, ya lo he dicho, predispuestos, sino que son más resistentes: han perdido desde el punto de vista fisiológico, pero han ganado en inmunidad, y hoy no les llamamos pretuberculosos, sino realmente fímicos resistentes (los pocos tuberculosos, los tuberculosos latentes, los tuberculosos ocultos citados), ramas del gran árbol, que pueden ser o no ser tuberculosos manifiestos (1).

*Las lesiones de la tuberculosis hereditaria.*—Sobre las lesiones ictiológicamente tuberculosas que encontramos en los hijos de los tuberculosos, debidas al contagio intrauterino, disponemos en el presente momento de conocimientos interesantes. Apenas debemos detenernos ahora sobre la posibilidad de la herencia por parasitación del espermatozoo, pues no se concibe que esta célula pueda tener vida ya afectada por el bacilo; pero es seguro que el espermatozoo del hombre y el de los animales con tuberculosis genitales pueden ser infectantes, y se han encontrado bacilos vivos en dicho espermatozoo por GARTNER, por WEIBEL, por NAKARAY y otros. El huevo puede infectarse en el útero con las lesiones tuberculosas, y hoy conocemos muchas observaciones de embarazo en mujeres con tuberculosis genital (véanse a este propósito los estudios de recopilación de WEIBEL y de FENILLADE-FEÜHINSHOLZ). Desde hace mucho tiempo se conoce la posibilidad de una infección fetal, y ya varias veces, inoculando al conejillo en el peritoneo con sangre de la vena umbilical, se ha conseguido hacerle tuberculoso (investigaciones de BIRSCH-HIRSCHFELD y SCHMORL, 1890-1895). Diversos autores, como KOCKEL y LUNGRWITZ (1894), han hallado bacilos en el líquido amniótico (2).

*La tuberculosis placentaria. La permeabilidad de la placenta.*—Hace cuarenta años que demostraron LANDOUZY y MARTI la herencia de bacilos circulantes en hijos de tísicas, sin que aquéllos tuviesen lesiones aparentes, y otros muchos autores, como GAET-

(1) Véase LEON BERNARD: "La tuberculose pulmonaire", 1925.—EL MISMO: "L'hygiène sociale", febrero 1933.

(2) Datos interesantes sobre estos temas se encontrarán en el capítulo primero de mi libro "Terapéutica fundamental de la tuberculosis", páginas 16 y siguientes. El lector debe consultar también: CHABAS: "La pretendida predisposición a la tuberculosis", Primer Congreso de la tuberculosis, 1910. EL MISMO: "Errores en fisiología. La predisposición y la herencia", *Revista de Higiene y de Tuberculosis*, 1910.—DE GIOVANNI: "Sur la prédisposition a la physie pulmonaire", *Le Bull. Méd.*, 1887.—DROLET: "The inheritance factor in tuberculosis; predisposition or immunity", *The Amer. Rev. of tuberc.*, nov. 1924, t. X, pág. 280.—CHARRIN y RICHEL: "Hérédité et tuberculose; modifications héréditaires de l'organisme". *C. R. de la Soc. de Biologie*, 1897, pág. 355.



NER, RENCI, etc., demostraron la infección fetal antes del nacimiento; pero, en general, se creía que el paso de los bacilos de la madre al feto a través de la placenta sólo podía tener lugar previa la lesión de dicho órgano, pues la impermeabilidad de la placenta para las bacterias en general se daba como hecho seguro. Hoy no se piensa de esta manera, y, por otra parte, estamos convencidos, por un lado, de la frecuencia de la tuberculosis placentaria, y por otro, de que antes de negar la existencia de estas lesiones, es necesario intensificar las pesquisas hasta un grado extremo de paciencia, estudiando millares de cortes. Efectivamente, SCHMORL vió por primera vez una lesión de tuberculosis placentaria después de estudiar 2.000 cortes, y este mismo autor, con su colaborador GEIPEL, encontró lesiones específicas en el 45 por 100 de las placentas provenientes de mujeres con tuberculosis grave. Por la existencia de la bacilemia en recién nacidos de tuberculosos, y por el hallazgo frecuente de tuberculosis placentaria, nos explicamos hoy con claridad la tuberculosis congénita, que no puede negarse aun cuando sea mucho más frecuente en las vacas que en el hombre, pues en aquéllas, según los autores, se encuentra en una proporción que varía entre 0,003 por 100 y 2,63 por 100. En 1898 recogió KÜSS, de los casos conocidos de tuberculosis placentaria, 40 humanos, y en 1927 ha recogido SCHMIED 51 casos; pero, dada la frecuente exigüidad de las lesiones, según acabo de decir, estos números no pueden, ni mucho menos, dar una idea exacta de la realidad. La inoculación con placentas de tísicas al conejillo de las Indias en manos de SERGENT, DURAND y BENDA, ha dado dos resultados positivos en tres casos; pero esto sólo indica que en la placenta había bacilos y podían éstos estar allí sin lesiones tuberculosas, simplemente por un estado bacilémico, frecuente, en general, en los tuberculosos pulmonares, según el conjunto de las investigaciones, y más frecuente todavía, en las tuberculosas durante el embarazo, durante el parto y durante la misma menstruación. (Investigaciones de CAUSSIMON, de VALTIS y de Madame MISSIEWITZ, de LEON BERNARD y DESBUCQUOIS, de BORDEAU y CORTIER, etc.) (I)

(Continuará.)

## BIBLIOGRAFIA

TERAPÉUTICA ALIMENTICIA: NIÑOS Y ADULTOS.—Publicación del Depratamento Científico de los Laboratorios Max Berlowitz.—Un volumen perfectamente encuadernado en tela, de 455 páginas, por Aldus, S. A., Santander.—Madrid, 1934.—Edición de regalo.

Las obras dedicadas a la dietética tienen casi siempre dificultades extremas para el que toma sobre sí la pesa-

(I) Véase JEAN VAN BENEDEN: "Recherches sur l'infection, l'hipersensibilité vis-à-vis des formes virulentes ou atténuées du virus tuberculeux", Masson, 1932.—VALTIS: "Le virus tuberculeux", Masson, 1932. (Este libro trae abundante bibliografía.)

da tarea de su realización: tal es la complejidad que hoy en día muestra esta importante rama de la Medicina.

La obra presente, una de las más completas que en lengua española hemos visto hasta ahora editada, se halla dividida en dos grandes libros. En el primero, y después de una brevísima introducción a lo que es y representa la dietética infantil, van estudiando los numerosos autores, anónimos, pero valiosos que han compuesto la obra, la alimentación del lactante—con sus diversas lactancias—y la que debe realizarse pasado el destete con aquellos alimentos de ambos reinos que deben ser empleados y aquellos otros que en manera alguna deberán utilizarse hasta pasados los cinco años. El problema de las vitaminas y la alimentación de los lactantes débiles y prematuros es también objeto de un estudio amplio y moderno en dos capítulos.

Son dignos de especial mención todos y cada uno de los dedicados a tratar de los diversos trastornos nutritivos de los lactantes, ya que en la actualidad son éstos dentro de la pediatría los puntos de máxima importancia. En capítulos subsiguientes se ocupan de los diversos tratamientos a emplear en cada uno de los casos.

El libro segundo se halla por entero dedicado a la dietética de los adultos, y en el mismo se estudia, no sólo los principales fundamentos de la dietoterapia y la composición de los principales alimentos, sino las diversas curas dietoterápicas en las diversas enfermedades de los respectivos aparatos que componen al hombre.

Un apéndice forma la tercera parte, en la cual se incluyen los diversos productos de la Casa Max Berlowitz, la cual, por otra parte, ha tenido cuidado exquisito de no mezclar éstos en la parte general del libro, logrando de esta manera que un libro realizado por una Casa comercial sea un volumen lleno del más puro y riguroso espíritu científico.

## PERIODICOS MEDICOS

C. R. LÓPEZ NEYRA y A. GALDÓ.—*Terapéutica de las helmintiasis en la infancia.*—Nota primera.

El avance general en el estudio de las verminosis, en especial de su terapéutica, ha demostrado plenamente que los tratamientos empleados hasta ahora han sido demasiado rutinarios y empíricos. El viejo capítulo de la terapia vermífuga se transforma en el de la moderna medicación antihelmíntica; esta cuenta con nuevos agentes antivermídeos, interesantes adquisiciones farmacológicas: aceite de quenopodio, tetracloruro de carbono, hexilresorcinol, antimoniales, arsenicales, violeta de geniana, pirentinas, etc., que constituyen importante y moderno arsenal terapéutico, todavía escasamente incorporado a los tratados, y, por tanto, poco conocido del práctico.

A la adquisición de estos nuevos medicamentos hemos de unir la guía de tratamiento, de especificidad medicamentosa: cada helmintiasis requiere el empleo de un agente farmacológico distinto; orientación en cuyo estudio clínico y experimental se está en la actualidad.

Al concepto de especificidad medicamentosa va ligada la necesidad de planear en cada caso un método de tratamiento especial y razonado, basado en el ciclo, localización, número y otras particularidades biológicas de cada verme.



Es, pues, de necesidad una terapéutica razonada con fundamentos biológicos y clínicos.

La deshelminización es el conjunto de procedimientos empleados para librar al organismo de los parásitos vermicianos. Como hemos dicho, son numerosos. Esta terapéutica antihelmíntica consta de: vermífugos o cuerpos determinantes de la deshelminización por la expulsión de los vermes, y los vermícidias, que operan la deshelminización por la destrucción de ellos; este es un interesante grupo medicamentoso, ya que son frecuentes las ocasiones en las que los vermífugos están destinados a un fracaso completo.

Las normas terapéuticas generales de la medicación anvermídiana en la infancia son:

El tratamiento impuesto, a ser posible, debe efectuarse a base de un agente farmacológico específico o de notable selectividad.

El tratamiento debe ser fundamentado y racional, teniendo en cuenta las principales características del verme.

Al instituir todo tratamiento, hay que tener presente la edad y el estado general o patológico del niño.

Preferiremos en todo caso los tratamientos suaves a los tratamientos enérgicos.

En general, ante la administración de vermífugos es conveniente un período previo de dieta moderada y el empleo subsiguiente de un purgante. En algunos casos es de rigor guardar medidas especiales.

Los tratamientos deben ser vigilados, de preferencia.

La deshelminización debe ser siempre progresiva y nunca brusca.

El curso y resultado del tratamiento debe controlarse mediante exámenes coprológicos.

Estas son, a nuestro juicio, las normas terapéuticas generales aconsejables hoy en el tratamiento de las verminosis en la infancia, introducción obligada al estudio del tratamiento de cada una de las helmintiasis y de sus asociaciones, que serán motivo de notas sucesivas. (*Pediatría y Puericultura*. Granada, septiembre 1934. Año II, núm. 12, pág. 287.)—M. A. C.

H. BECKER.—*La sueroterapia de la pulmonía.*

El estudio detallado de 180 enfermos de neumonía tratados en su Servicio desde el otoño de 1932 a la primavera de 1934, utilizando el suero en el 70 por 100 de los casos, lleva al autor a las siguientes conclusiones:

En las pulmonías debidas a los gérmenes tipos I y II los efectos son muy beneficiosos y llamativos. Las pulmonías de neumococo tipo I—las más leves—dieron una mortalidad de 8 por 100, contra 20 por 100 que se registraba anteriormente, y en los casos no tratados por suero. También en las pulmonías del germen tipo II se consiguió que la mortalidad descendiera del 30 al 15 por 100. Como en todos los tratamientos por sueros, los resultados son tanto más brillantes cuanto antes se utilizan, y mucho mejores con los sueros monovalentes que con los polivalentes.

Apenas pudo comprobarse acción beneficiosa en las pulmonías debidas al neumococo III. El suero no producía más efectos que los desintoxicantes comunes a todos los sueros utilizados. La mortalidad en los pulmoníacos de este grupo fué de 55 por 100, con diferencias mínimas entre los tratados con suero y los que

no lo recibieron. Sabido es el gravísimo pronóstico de este grupo de neumonías. Casi lo mismo puede decirse de las pulmonías debidas al germen IV. Alguna vez pareció tener efecto el suero polivalente, pero esto mismo indica que no se trata de acción específica ni mucho menos.

Contra las septicemias de neumococos, el suero era siempre ineficaz, si bien el autor hace notar que sólo ha tratado seis enfermos de esta clase, número insignificante para sacar deducciones.

Termina recomendando el rápido examen bacteriológico de los esputos de todos los pulmoníacos, a fin de determinar lo antes posible la raza productora de la enfermedad, así como el uso de sueros monovalentes en casos de neumonía ocasionadas por neumococos I y II. Los sueros polivalentes deben reservarse para los casos en que carezcamos de suero monovalente o para los casos graves de pulmonías de germen IV. No obstante el empleo del suero, conviene no olvidar la quinina en el tratamiento de todo pulmoníaco.—(*Münchener Méd. Woch.*, 1934, núm. 39.)—F. G. D.

R. COLELLA y G. PIZZILLO.—*Un tratamiento nuevo de las hemorragias cerebrales.*

Los autores han utilizado la autohemoterapia en numerosos casos de traumatismos cerebrales, de hemorragias, trombosis y embolias del cerebro. La técnica es la siguiente: toman 25 a 30 cc. de sangre del paciente mediante la punción venosa, recogiendo en una jeringuilla con 2 ó 3 cc. de disolución de citrato sódico al 25 por 100. Inmediatamente reinyectan esta sangre en la región glútea del lado sano, haciendo la inyección a la mayor profundidad posible. Estas inyecciones detienen inmediatamente todas las hemorragias intracerebrales, pudiéndose utilizar en todos los casos, cualquiera que sea el origen y naturaleza de la hemorragia, la edad del enfermo y el período en que se inyecte. Son también altamente beneficiosas en el principio de las hemorragias por traumatismos craneales, siendo los efectos tanto más activos cuanto mayor es la prontitud con que se utilizan. Si la hemorragia por traumatismo craneal se ha prolongado algún tiempo, los resultados son mediores. No se limitan los autores italianos a cantar las excelencias de esta terapia en las hemorragias cerebrales y en las secuelas que aparecen inmediatamente después de las mismas, sino que las creen dotadas de poder preventivo, por lo que las recomiendan como profilácticas en los casos de hipertensión marcada, y más especialmente cuando existe cierta predisposición familiar y hereditaria a la muerte por apoplejía. Los arterioscleróticos con pródromos de hemorragia cerebral, tales como tendencia a los vértigos o mareos, debilidad de alguna de las extremidades o temblor de las mismas, harán muy bien en recurrir a esta terapia preventiva; la autohemoterapia hace cesar las molestias y disminuye la presión intracraneal. Por otra parte, este tratamiento tiene un gran valor diagnóstico, pues contrasta visiblemente su actividad en las hemorragias y su ineficacia en los reblandecimientos por embolias, etc. Los autores no encuentran una explicación satisfactoria para estos resultados; pero como son reales y fáciles de comprobar, recomiendan calurosamente el empleo de la autohemoterapia en los casos antedichos.—(*Rass internaz Clin.*, 1934, 15 julio.)—F. G. D.



# MORRHUËTINE

## JUNGKEN

### CARACTERES ESENCIALES

- A/** *Simplicidad de su composición*  
Yodo. Hipofosfitos, cal, sosa, manganeso.  
Fosfato sódico. Glicerina pura.
- B/** *Ninguna substancia de peligroso manejo para la infancia. Ni estrignina, ni arsénico*
- C/** *No es una emulsión, ni uno de los llamados extractos del aceite de hig. de bacalao. Es un licor no alcohólico, ni azucarado, de sabor grátísimo 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**  
**Heredosifilis**  
**Ameno y Dismenorrea**  
**Convalecencias**  
*Estados llamados Pretuberculosos*



**LABORATORIO MIRABENT BARCELONA**

**ESPECIALIDAD NACIONAL**



# PEPTALMINE

MEDICACIÓN  
ANTIANAFILÁCTICA  
POLIVALENTE

•  
PEPTONAS de CARNE y de PESCADO  
EXTRACTOS de HUEVO y de LECHE  
HARINA de TRIGO en la ENVOLTURA

J AQUECAS  
U RTICARIAS  
E STROFULO  
E CZEMAS  
P RURITOS

TRASTORNOS DIGESTIVOS POR  
ASIMILACIÓN DEFECTUOSA

Posología

DOS GRAGEAS ó DOS CUCHARADAS DE  
LAS DE CAFE DE GRANULADOS UNA HORA  
ANTES DE CADA UNA DE LAS TRES COMIDAS

# PEPTALMINE

## Magnesiada

TRASTORNOS  
HEPATO-BILIARES  
CONGESTIÓN del HIGADO  
INSUFICIENCIA HEPATICA  
ESTREÑIMIENTO

Posología

DOS CUCHARADAS DE LAS DE CAFE DE GRANULADOS  
ó QUATRO GRAGEAS UNA HORA ANTES DE CADA  
UNA DE LAS TRES COMIDAS  
COMO COLAGOGO: 2 ó 3 TOMADAS, A UN CUARTO DE  
HORA DE INTERVALO POR LA MAÑANA EN AYUNAS

MEDICACIÓN  
ANTIANAFILÁCTICA  
y COLAGOGA

•  
PEPTONAS de CARNE y de PESCADO  
EXTRACTOS de HUEVO y de LECHE  
HARINA de TRIGO en la ENVOLTURA  
SULFATO de MAGNESIA

Laboratorio de los Productos SCIENTIA . 21, rue Chaptal - Paris



## 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 Carlón.—Comentarios, por Sisinio Craspo.—Temas del momento: Las irregularidades en la provisión de vacantes, por Anastasio Pérez González.—Con pluma ajena: Lo que se ha hecho en España.—¡Otra salvajada!...—El premio Nobel.—Asociación Nacional del Cuerpo Médico Forense.—Sociedad Española de Higiene.—Colegio de Médicos de Madrid.—Médicos célebres madrileños, por José Álvarez Sierra.—Sección oficial.—Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid.—Crónicas.—Tertulia.—Vacantes.

## BOLETIN DE LA SEMANA

*Homenajes a Cajal*

En la pasada semana comenzaron a celebrarse los homenajes dedicados al ilustre sabio, para cuyo recuerdo nunca tendrá España tiempo ni tono que salden la deuda de gratitud que se merece la obra científica y ciudadana que legó en herencia a la historia patria D. Santiago Ramón y Cajal.

Sabemos muy bien que las circunstancias excepcionales que turbaron al país en los días inmediatos a su muerte fueron causa, si no razonable, al menos evidente, de que el acto del entierro de Cajal haya sido tachado de poco solemne por muchos asistentes y comentaristas. Es verdad: nosotros tuvimos también esa impresión lamentable, pero no dudamos que los españoles y el Estado sabrán hacer olvidar aquellas deficiencias prontamente.

En el jueves y viernes últimos, dos entidades sobresalientes en la vida literaria y científica han celebrado actos importantes, que vamos a reseñar. Para el lunes 29 está anunciada una solemne sesión necrológica en la Academia Nacional de Medicina. La Facultad no hará esperar su homenaje necrológico; el Ateneo, la Academia de Ciencias, etc., etc., se sumarán con celebraciones corporativas. Es justo y conveniente que se organice un desfile público en que tomen parte el Estado, las Diputaciones, el Ayuntamiento, los Institutos, el pueblo, todo cuanto pueda y deba sumarse, ante el monumento del Retiro, dejando flores en testimonio del dolor que todos debemos manifestar por la pérdida de un español que no ha tenido par desde hace siglos en el rendimiento de amores y servicios materiales y morales al país. Es necesario que España demuestre ante el mundo que sabe apreciar lo que tuvo y lo que ha perdido en Cajal.

La Academia Española de la Lengua, de la que era miembro electo desde hace muchos años, dedicó el jueves último su junta reglamentaria al elogio necrológico de D. Santiago. Presidió la sesión el Jefe del Estado, y concurrieron la casi totalidad de académi-

cos de número y corresponsales. El discurso, encargado por la Academia al Conde de Gimeno, fué leído por D. Gregorio Marañón.

El trabajo del Conde de Gimeno es un maravilloso modelo de elogio fúnebre, comprensivo del estudio de la figura y las obras de Cajal, redactado en purísimo estilo castellano, sembrado de elegantes tropos y acertadísimos paralelos, palpitante de emoción y de acertada crítica. Comienza el Conde de Gimeno retratando la figura de Cajal cuando en 1883 llegó, como catedrático de Anatomía, a Valencia. Hace luego un resumen de la vida de Cajal, con señalamiento de sus penas y amarguras en los comienzos de su vida médica. Enjuicia su paso a las disciplinas anatómicas e histológicas. Analiza las transformaciones espirituales del sabio según se adentra místicamente en el estudio de lo microscópico. Describe con acertadísimas imágenes lo que era la ciencia neurológica antes de Cajal y cómo su genio pudo poner al alcance de los anatómicos y fisiólogos cuantos misterios encerraba el sistema nervioso y sus funciones... Pasa después el Conde de Gimeno a describir de modo brillantísimo los triunfos de Cajal en Alemania e Inglaterra, y a continuación llega Gimeno a los años de la derrota de España y del derrumbamiento del poderío y prestigio de la patria. Entonces dice, lleno de emoción y de manera insuperable, lo que no resistimos al deseo de que conozcan nuestros lectores, ya que la reproducción total del discurso nos está vedada por el Reglamento de la Academia Española.

“Marchaba tristemente por el camino del tiempo el año 1899, abrumado bajo el peso de nuestras recientes desgracias nacionales. Pocos meses antes parecía haberse hundido para siempre en Cavite y Santiago de Cuba la gallardía legendaria de nuestro orgullo militar. El Breno yanqui había apretado luego en París, con fuerza, la punta de su espada sobre el platillo de la balanza, que llevaba en el otro la carga enorme de las Filipinas y de nuestras islas antillanas, y, aún más: el de nuestra humillación. España estaba muy lejos de pensar que había de hallar en breve su honroso desquite moral por mano de uno de sus hijos más ilustres.



La Universidad de Clark, en Wórcester (Estados Unidos), invitó a Cajal. Tenía un carácter singular aquella invitación. Aún estaba abierta la herida de nuestro quebranto en la guerra, y era la primera vez que la diestra del vencedor se tendía amistosamente al vencido. Nuestro sabio, que sintió vibrar muy fuerte su ardiente patriotismo, dudó mucho antes de aceptar; consultó a todos sus amigos y hasta al Gobierno mismo. La cortesía americana consolaba un tanto el ánimo entristecido. Cajal aceptó.

Más, si cabe, que en Inglaterra fué agasajado y honrado en América. El maestro dió tres conferencias o lecturas en la Universidad de Clark sobre la corteza cerebral humana, extendiéndose en las deducciones de los nuevos hechos descubiertos por él.

Y no era esto todo. Lo más grande fué que durante la presencia de Cajal allí estuvo izada en la fachada de la Universidad nuestra bandera: la bandera española, orgullosa de desplegarse de nuevo al viento en la misma tierra donde el año anterior había sido arrasada por las calles, vilipendiada y rota al grito de ¡muera España!

La gentileza americana llegó al extremo de enarbolar el pabellón rojo y gualda junto a Cajal en el salón, mientras éste daba sus conferencias. Yo he oído decir al gran histólogo que su emoción al verse al abrigo de nuestra bandera, aplaudida y enaltecida, había impreso en su alma huella tan honda que nunca pudo borrarse. La ciencia española neutralizó el desastre. ¡Noble y soberbio desquite!

Es verdad: ¡noble y soberbio desquite! Y noble y soberbio modo el del Conde de Gimeno de recordar un hecho de tan excepcional transcendencia para España. De recordarlo y divulgarlo donde puedan oírle cuantos deban rendir el homenaje nacional a vida tan excelsa.

Pasa después el trabajo de Gimeno a estudiar a Cajal como literato. Hace un justo elogio del estilo y obras de Cajal en su sentido literario, y, refiriéndose a su último libro, publicado días antes de su muerte, dice el Conde de Gimeno:

“Creo que nunca escribió con más descuido, pero con menos temor de decir verdades. Sus palabras van en unos capítulos de puntillas sobre cosas que parecen triviales, sin serlo, y se hunden en los demás capítulos, con triste melancolía de anciano que vacila en su trabajo, no muy seguro ya de durar. Cajal nació para escribir, y la misma fuerza expulsiva de su talento le obligaba a publicar. Lo que él llamaba su grafomanía aumentó con los años: es ella propiedad de viejos veteranos de las empresas de la pluma. Al ser empujados por la edad y ver de cerca la pared de enfrente, que ha de cortar el paso, lamentanse del poco tiempo disponible, se triplican los esfuerzos, se estruja más el cerebro y, montando sobre la impaciencia, se acomete y se finge creer que el muro ha de recular ante la actividad senil.

Apenas concluido su libro “El mundo visto desde

los ochenta años”, anunciaba otros Cajal, y uno de ellos, según creo, acerca del misterio del “más allá”. Pensaba en ello, y, volviendo del revés una frase célebre, hubiera deseado poder mirar cara a cara a la muerte como se podría mirar al sol si se tuviera distinta retina. No paró mientes en que al otro lado del muro se podrá quizás arrostrar su mirada.

¡Cajal ha muerto...! La iconografía pinta a la Parca como horrible esqueleto segador; los antiguos la dieron más poesía: representábanla por un hermoso efebo que, triste y melancólico, apagaba contra el suelo una antorcha. Ninguna imagen más apropiada a la muerte de Cajal. Con su vida se extinguió una espléndida luz.”

El discurso de Gimeno mereció unánimes y calurosos elogios de todos los presentes, y el Director de la Academia, Sr. Menéndez Pidal, felicitó en la sesión al autor con frases llenas de emoción y aplauso.

\* \* \*

El viernes, a las siete de la tarde, se celebró en el Instituto Nacional de Sanidad la velada necrológica en memoria de D. Santiago Ramón y Cajal.

El acto fué presidido por el ministro de Trabajo y Sanidad, Sr. Anguera de Sojo, con el subsecretario de Sanidad, Dr. Bermejillo; presidente del Consejo Nacional de Cultura, Dr. Hernando, y Tello, director del Instituto Cajal; los ex directores de Sanidad, Dres. Verdes Montenegro y Palanca; Inspectores generales de Sanidad; director del Instituto Nacional de Sanidad, Dr. Pittaluga; el Dr. Partearroyo, director de la Enfermería de Chamartín, y el doctor Mestre, secretario del Instituto.

Este último leyó las numerosísimas adhesiones recibidas, y el Dr. Bardají expresó la adhesión del Cuerpo nacional de Sanidad, pronunciando un elocuente discurso.

El Dr. Hernando habló en nombre del Instituto de Farmacobiología.

“El estudio de Cajal—dice Hernando—podría comprender la significación que tiene su nacimiento y formación en nuestro país, el valor de la obra que realizó durante su vida y, finalmente, el aprovechamiento de la herencia que nos ha legado con su muerte.

En cierta ocasión dije que el contar en nuestro país con un hombre como Cajal debía alegrarnos y enorgullecernos, no sólo, y es mucho, por su enorme labor personal y por la de sus colaboradores y discípulos, entendiéndolo por tales a los que lo han seguido en el campo de su especialidad y a todos los españoles que han recibido algún destello de su magnífica inteligencia, de su bondad ilimitada y de su exaltado patriotismo. La significación de Cajal es, además, otra. En España, donde hemos tenido pintores, literatos, navegantes, etc., y acaso hombres de ciencia comparables y aun superiores a los de otros países, no hemos tenido un hombre de ciencia del temple y de la magnitud de Cajal. Esto, a mi manera de ver, tiene el



mismo significado que el que tendría para un naturalista preocupado con la existencia de cierta especie botánica el hallazgo de un primer ejemplar en un determinado país. Tiene la significación de que "aquella especie se puede dar". Es decir, que, cuando se dude por alguien de la capacidad de nuestra España para producir hombres geniales en la investigación científica, fundándose en casos discutibles, siempre podremos oponerle un nombre indiscutible: el nombre de Cajal.

Con motivo de la existencia de cada grande hombre se plantea de nuevo el problema de la parte que tuvieron en su formación la disposición individual congénita y la que corresponde al medio en que nació y vivió. Carlyle, Nietzsche, etc., conceden todo a la aptitud personal, y no faltan otros que creen en la primordial importancia del medio social.

Empiezo por afirmar que, sin ningún género de duda, yo me encuentro al lado de los primeros, y creo que el hombre superior en genio puede surgir, crecer e imponerse en el medio más hostil.

El mismo Cajal es una ejemplo de ello, como puede verse al leer sus Memorias.

Ahora bien: es muy posible que el ambiente sea capaz de modelar y encauzar las actividades geniales. Esto explica el predominio de un tipo de hombres superiores (santos, caudillos militares, hombres de ciencia, artistas, etc.) en una época de la Historia o en un determinado país.

Más importancia que en la formación del genio tiene el medio ambiente en el aprovechamiento de su valor y en la fructificación de las ideas por él sembradas.

¿Qué hubiera sido de los fundadores de religiones si no hubieran tenido discípulos capaces de comprenderlos y de propagar los principios por ellos expuestos?

Por fortuna para todos, la labor de Cajal en el campo de la Histología no terminará en nuestro país con su desaparición. Además de su labor personal, ha sabido crear una recia escuela. Quizá pudiéramos decir varias escuelas, con focos en diversas partes de España, que auguran por mucho tiempo una aportación nacional en el campo de los estudios de microscopía capaz de competir con las de los principales países y, en muchos casos, de superarla.

Ahora bien: a todos los españoles a quienes nos interese la suerte de nuestra patria nos toca, en la medida de las posibilidades de cada cual, predicar y practicar su ejemplo para conseguir que la investigación científica prenda y se desarrolle en los diversos dominios del saber. Es necesario que todos sintamos y propaguemos la fe en Cajal. Este será el modo de conservar la esperanza de que algún día venga el hombre que le sustituya. Ahora bien: este hombre es posible que se dé en un campo muy diferente, pues, como ha dicho un pensador americano, cuando desaparece un hombre superior, su clase se extingue con él; pero—agrega—este hombre superior surgirá en

una disciplina distinta. No tendremos un histólogo de su magnitud; pero surgirá un político, un matemático, un filósofo, etc., otro hombre, en fin, en el que encarnen las posibilidades geniales que parecen darse ahora en nuestro país.

Muchos que se lamentan de grandes y aun de pequeñas pérdidas materiales no saben lo que hemos perdido con la desaparición de Cajal. No es la escasez de dinero, sino la de hombres y talentos, la que hace que un país sea débil. La muerte de nuestro sabio maestro y bondadoso amigo ha coincidido con un momento en el que España entera se encuentra conmocionada por el golpe que acaba de sufrir, caro en vidas humanas, que ha llevado el dolor y la desolación a muchas familias y aun a regiones enteras, y que nos entristece y preocupa a todos los españoles.

Ha venido a sumarse a este gran dolor la pérdida de Cajal, de cuya magnitud quizá no se hayan dado cuenta muchos españoles, por sorprenderlos en un momento de semianestesia producida por la otra desgracia.

Es preciso que, pasadas las horas o días de recogimiento, no nos dejemos deprimir por tales desdichas; por el contrario, hay que pedir a todos, sacando fuerzas de flaqueza, aumenten su energía para ver de reparar las hondas heridas que en este momento sufre nuestra patria. Para ello es también necesario sustituir el rencor por el amor hacia los demás, que es amar al país.

No sé cómo terminar ni qué palabras decir que expresen toda mi admiración por Cajal ni todo mi dolor por su pérdida. Se cuenta que D. Luis de Avila puso entre los bustos de Augusto y de Antonino el de Carlos V con esta sola inscripción: "Carlos V, y está dicho todo." (*Carolo V, et enai questo.*) Así termino yo: "Cajal ha muerto, está dicho todo."

A continuación, el Dr. Tello dió lectura a un emocionado discurso comentando la vida del que fué su maestro muy amado.

Dedicó el Dr. Tello párrafos vibrantes de su oración a señalar la obra magna de Cajal al frente del Instituto Nacional de Higiene, creado por el Dr. Cortezo, al que dedica frases de reverencia y admiración, y escuela de todos los actuales sanitarios de España.

Relató varias anécdotas de D. Santiago, y puso en toda su labor narrativa el sentimiento hondo del discípulo abrumado de duelo.

El Dr. Pittaluga, director del Instituto de Sanidad, habló a continuación.

"Era nuestro propósito—dijo el Dr. Pittaluga—, y otros lo han hecho y lo harán en la forma adecuada, conmemorar la obra de D. Santiago Ramón y Cajal en uno de sus aspectos: como partícipe y guía del movimiento fecundo que preparó, en los comienzos del siglo, la organización de la Sanidad pública y de sus instituciones fundamentales en nuestro país.

Pero ¿cómo separar esta actividad peculiar y darle resalte en el conjunto armonioso de una personalidad en que todo—gestos y palabras, intenciones y actos,



meditación y trabajo, intimidad y política—pareció obedecer a una norma secreta de conducta, recatada y apasionada a un tiempo, henchida de pasión por España?

Técnica y ciencia son, además, valores universales que requieren, para su apreciación mesurada—para que de esta misma medida surgieran, en este caso de un examen de la obra de Cajal, la admiración y el estupor—, un cierto sosiego de la mente colectiva de la nación.

Era en Cajal técnica y ciencia el resultado natural—esto es, simple, sencillo—de una secreta actividad movida por la fe. Como los grandes ríos que fecundan las tierras lejanas brotan en lo alto de las sierras, en manantiales recatados y perennes, y luego se nutren de todas las nieves y de todas las lluvias que caen sobre el suelo sediento de la patria, así la empresa gigante de Cajal fluye, enriquecida luego por las aportaciones de un inmenso trabajo propio y ajeno, desde el recóndito seno de su personalidad humana, animada por un impulso inextinguible, que en sus fuentes más hondas nacia del rencor contra una historia inmerecida por su país, del encono contra un mito de incapacidad, que había de destruir con un gesto creador.

Es la grandeza de ese gesto lo que conmueve nuestro ánimo. Para comprenderlo, claro está, hay que conocer la magnitud del propósito, la pobreza de los medios, las dificultades del ambiente, el obstáculo de la indiferencia, la hostilidad de los extraños, la solidez de los resultados, el tardío acatamiento del mundo entero a este esfuerzo magnánimo, coronado por el éxito. Pero el conocimiento de todos estos factores—positivos y negativos—del triunfo científico de Cajal no nos da todavía la medida de aquel impulso primario, de aquel ímpetu contenido, de aquella voluntad asentada frenéticamente sobre un amor entrañable, con aquella forma específica del “querer” que es peculiar de algunos espíritus próceres.

Este fué Cajal. Este ha sido por encima de todo. Sus desdeñosas rebeldías contra la mediocridad cuando participaba en la guerra de Cuba; su esquivada soledad de trabajador silencioso—más tarde, en las Universidades de Zaragoza, de Barcelona, de Madrid—; sus “raptus” polémicos, ardorosos y lancinantes—flechas a veces; a veces, martillo—; su persistencia en los temas escogidos, hasta desmenuzarlos, desentrañarlos, desintegrarlos, hasta llegar a la sencillez de las cosas: todo esto y mucho más no fué otra cosa sino un propósito inquebrantable de imponer el nombre de España en el mundo con una obra merecedora del asentimiento universal.

Este amor de España es su grandeza.

Y nosotros, los funcionarios de la Sanidad pública de España, veamos en él un estímulo perenne para cumplir con nuestro deber, no en la forma exaltada y entusiástica en que cada uno siente la nobleza y la responsabilidad de su faena.”

Habló a continuación el Inspector general de Ins-

tituciones sanitarias, Dr. D. Víctor María Cortezo, haciendo el retrato de Cajal como organizador y jefe inolvidable para todos cuantos aprendieron y trabajaron a su lado, beneficiados no sólo de su ciencia, sino de sus virtudes, esencialmente cristianas, entre las que descollaban el desinterés y la generosidad.

Por último, habló el ministro de Trabajo, Sanidad y Previsión, Sr. Anguera de Sojo.

Era aquélla la primera ocasión en que se ponía en contacto con los elementos sanitarios del país; triste ocasión, porque se conmemora la pérdida de un sabio ilustre en los mismos días en que se llora la desaparición de la obra de aquel D. Fernando de Valdés, que vivía como un mendigo en su palacio arzobispal, para poder levantar grandiosos monumentos a la cultura.

Cajal ha muerto, pero a él se puede aplicar mejor que a nadie los versos del poeta latino: “No moriré todo yo. Mucha parte de mí trascenderá los umbrales de la muerte.” Cajal deja una herencia preciosa, que se incorpora al alma del pueblo en la sucesión de las generaciones. Su vida ha sido la de un hombre bueno, dedicado exclusivamente a la ciencia pura, en obsequio de la patria. Ha realizado una obra de héroe, obra de paz y de ciencia, de las que no fenecen y no se discuten.

Recordó el Sr. Anguera la fortaleza de carácter del insigne médico, que, atacado de hemoptisis en su juventud, supo no dejar de trabajar y emplear metódicamente su energía hasta conquistar el mundo científico con el mismo aire de nuestros conquistadores antiguos. Terminó diciendo que la obra de Cajal debe ser vulgarizada y manifestando su deseo de que su escuela continúe pujante en el solar del Instituto, para que en España abunden los hombres como Ramón y Cajal.

\* \* \*

El Colegio de Médicos de Madrid ha aprobado por aclamación la iniciativa de su presidente, Dr. Piga, de iniciar la construcción de un magnífico grupo escolar en Petilla de Aragón, a la memoria de D. Santiago Ramón y Cajal.

“Queremos que de esta manera pague España—nos dice el Dr. Piga—el regalo que Petilla de Aragón le hizo.”

Se espera recibir la cooperación de todos los Colegios de Médicos, Farmacéuticos y Odontólogos de España, del Estado y aun de entidades americanas. Tal como se proyecta, el coste no bajará de 600.000 pesetas. Será también Escuela agrícola, y dispondrá de pensiones para la ampliación de estudios de aquellos alumnos que destaquen por sus especiales condiciones naturales.

Nos sumamos a la iniciativa del Dr. Piga y, como él, esperamos sea una realidad pronto la cooperación de todos los elementos sanitarios de España a esta obra que acredite en el modesto pueblo navarro el agradecimiento de los españoles a su hijo excelso.

DECIO CARLÁN.

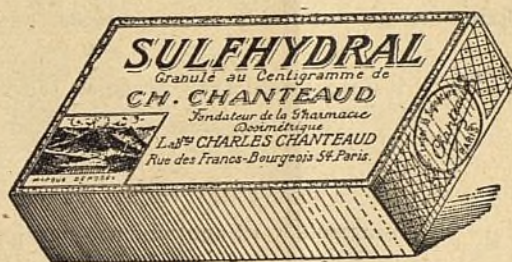


# GRANULOS CHANTEAUD

Acido arsenioso..... miligr.  
Aconitina amorfa..... ½ miligr.  
Agaricina..... miligr.  
Arbutina..... centigr.  
Atropina..... ½ miligr.  
Atropina (sulfato)..... ½ miligr.  
Boldina..... miligr.  
Bromuro de Alcanfor..... centigr.  
Brucina..... ½ miligr.  
Cafeína..... miligr. centigr.  
Cafeína (arseniato). miligr.  
Calcio (sulfuro)..... centigr.  
Calomelanos.... miligr. centigr.  
Cicutina ((brohdto) ½ miligr.  
Codeína..... miligr. centigr.  
Digitalina amorfa... miligr.  
Emetina..... miligr.  
Espaceína (sulfato) centigr.

Estricnina (arseniato de).. ½ miligr.  
Estricnina (hipofosfito de) ½ miligr.  
Estricnina (sulfato de).... ½ miligr.  
Estrofantina..... 1/10 miligr.  
Evonimina..... miligr.  
Hierro (arseniato de)..... miligr.  
Helenina..... centigr.  
Hidrargirico (bioduro)..... miligr.

Hidrastina..... miligr.  
Hiosciamina..... 1/4 miligr.  
Iodoformo..... miligr.  
Juglandina..... centigr.  
Lobelina (sulfato)..... ½ miligr.  
Picrotoxina..... ½ miligr.  
Pilocarpina (nitrato de).... miligr.  
Podofilino..... centigr.  
Quasina..... miligr.  
Quinina (arseto. de) miligr.  
Quinina (hidroferro-  
cinato de).... miligr. centigr.  
Quinina (bmhto. de Sulfato.  
Quinina (valetto. de) 2 centigr.  
Scilitina..... miligr.  
Sal de Gregori..... miligr.  
Sosa (arseniato de) miligr.  
Zinc (fosfuro de)... miligr.



**El Mejor  
PURGANTE  
LAXANTE  
DEPURATIVO**

## SEDLITZ CH. CHANTEAUD

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

**Contra :**  
Estreñimiento  
Estado bilioso  
Jaqueca  
Congestiones.

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

## ION-CALCINA PALLARES

Hemostático-reconstituyente  
a base de *cloruro de calcio*  
FRASCO.-Para uso interno  
AMPOLLAS.-Inyección intravenosa



Laboratorio M. PALLARES  
Plaza Mosén Sorell, 6  
VALENCIA

## STROPHANTUM PALLARES

Tintura de estrofantus, especial-  
mente preparada y exactamente  
dosificada



# METARSILE MENARINI

## FOSFO-METILARSENIATO DE HIERRO

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

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

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

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten:

Agentes: J. URIACH y C.<sup>a</sup>, S. A. - Apartado 632 - BARCELONA

CONTRA LAS  
**FIEBRES**



CONTRA LA  
**GRIPPE**



LA QUININA PELLETIER CURA PORQUE ES PURA

EN VENTA EN TODAS  
LAS FARMACIAS

**JARABE "ROCHE"**  
DE THIOCOL  
Afecciones broncopulmonares

**PANTOPON "ROCHE"**  
Opio total inyectable

**ALLONAL "ROCHE"**  
Antiálgico poderoso

**SPASMALGINE "ROCHE"**  
Antiespasmódico por excelencia

PRODUCTOS ROCHE, S. A. - Santa Engracia, 4. - Madrid



## EL NUEVO DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD



El nuevo Director general de Sanidad, D. Victor Villoria Sánchez, acompañado del Ministro Anguera de Sojo y los Dres. Bermejillo y Verdes Montenegro en el acto de toma de posesión de su cargo.

## COMENTARIOS

Van transcurridos siglos desde que nació la Medicina, y desde entonces existe la misma nota: la Medicina progresa, se desenvuelve, presta grandes servicios a la Humanidad en todos los tiempos; se dijo mal de los tiempos pretéritos y, sin embargo, en aquellos hubo médicos tenidos por sabios y prudentes, y cuanto más sabios y más prudentes, más desconfiados de la Medicina y de la botica. Claro que esto no les era estorbo; para ellos, seguir recetando y más recetando, para así cubrir su nombre de aureola de gran médico, pasaron los tiempos, y los futuros que conocieron sus obras las criticaron acerbamente, asegurando que más enfermos habían matado que enfermos sanado. ¿Qué médico puede decirse que no haya sido criticado y se le haya puesto en tela de juicio sus doctrinas y su práctica? ¿Que no hubo un Galeno para un Vipoates, y para un Galeno no existió luego un Paracelso y un Sydenham? Y, sin embargo, no

fueron tenidos todos ellos por sabios y doctos. ¿En qué consistió su ciencia? ¿En qué raciocinios firmes e inexpugnables se fundaban, que llegó otro y de un soplo los derribó? ¡No, pobre Medicina, voluble como un pensamiento, que lo que hoy aseguras mañana dudas y al otro rectificas!

No. No queremos ni llegamos a los extremos de pensar sobre la Medicina y caer en los extremos de Montaigne, Molière y el padre Feijóo, a los que consideramos como enfermos que creemos lo fueron y que rebuscaron las entrañas de la Medicina, y como no los curó, dieron en ensañarse con ella, al igual que el amante que quiera a una mujer y porque ésta no acepta sus amores hay que decir mal de ella, que es una casquivana, una orgullosa y envanecida de su poder. No caigo ahí, aunque también a nosotros nos haya pasado algo parecido como a tantísimos insignes escritores, porque también nosotros buscamos en la Medicina alivio a nuestras crueles y largas dolencias. Nos vieron hasta catorce mé-



dicos en distintas veces y ¡oh prodigio de la Medicina! Si un sabio, o que como a tal se le tiene, me veía, se imaginaba en nosotros una enfermedad. No uno: fueron varios los doctos que nos vieron, y cada uno vió una enfermedad incurable. En el mismo error incurrieron otros médicos que no se les tiene por doctos, pero que discurrían al igual que ellos, y cuando, cansados—pues estuvimos varios años pendientes de la Medicina—, lo dejamos todo a la naturaleza, ésta nos ha devuelto lo perdido y colocado en condiciones de poder trabajar.

¡Oh competencia de la Medicina, cuán frágil eres, pues lo que hoy tienes por cierto mañana lo afirmas como falso! ¡Cuán artífice eres! ¡En qué eres competente? ¿Qué procesos conoces, tú, que tan competente eres? ¿Conoces dónde empieza la enfermedad y termina la salud? ¿Conoces por qué mecanismo se pierde la salud y se adquiere la enfermedad, y cómo se defiende el organismo para volver a la salud? ¡Oh! ¡Cuántas veces, que tú crees que has curado una enfermedad, el organismo ha tenido que luchar contra tus pócimas—que casi todas desconoces y, como ya hemos dicho en otra ocasión, más ahora que antes, porque ahora te guías por el anuncio del comerciante, por el informe que unos médicos que tienen parte o están a sueldo en una compañía mercantil te dicen—y, además, contra la enfermedad. Mas, gracias a su complexión, ha vencido a los dos. No, no blasones de competente. Dime qué proceso conoces y en el cual puedas asegurar que en llegando tú le vences, porque ya sabes que hasta el suero antidiftérico, que parecía el tratamiento específico de la difteria, fracasa cuando el *genio* de la enfermedad así lo quiere.

Muchas cuartillas podría llenar describiendo medicaciones que la Medicina usa porque sí y nada más que porque sí. Por algo ya Hipócrates dijo: "*Primum non nocere*." Porque tuvo miedo a los competentes.

¿Que hay algunos más artífices que otros? Conforme. Mas no por eso están exentos de uno y muchos errores. ¿Que con su hábil proceder cometen menos que otros? Ciertamente. Mas cada cual ocupa su puesto y cumple bien según donde se halle; y puesto que cumple fielmente su cometido, tiene derecho a que se le respete y como a tal se le trate. No pide honores que no merece ni ganancias que no ganó.

SISINIO CRESPO

## TEMAS DEL MOMENTO DE LA VIDA PROFESIONAL

### Las irregularidades en la provisión de vacantes

Se ha comentado ya brevemente, al tratar de los procedimientos de provisión de vacantes, la poca eficacia y falta de garantía que éstos tienen para responder a la finalidad con que fueron establecidos, juntamente con la circunstancia de que los Ayuntamientos, cuando tenían que proveer una vacante, hallaban los medios de burlar la legislación haciendo simplemente a su capricho.

Así sucedía que cuando tenían que proveer una vacante, lo hacían caprichosamente, adjudicándola al aspirante que contaba con más influencia personal o política; para nada servía una hoja de estudios brillante

ni un prestigio bien consolidado; no había más que la caprichosa voluntad caciquil, y ello motivó se promulgaran disposiciones encaminadas a poner término a este estado de cosas, regulando la escala de méritos a tener en cuenta como preferentes en los concursos de provisión de vacantes, evitando se obrara de una manera arbitraria y caprichosa; pero no se adelantó con ello gran cosa.

¿Qué importa que la selección se haga por Tribunal o por las Inspecciones provinciales de Sanidad? ¿De qué sirve la provisión mediante oposición? Aun en el caso de que las propuestas lleguen al Ayuntamiento con arreglo a la ley, éste hará después lo que le venga en gana; el vejado en este caso puede entablar recurso contencioso-administrativo; pero gastará el tiempo y el dinero con una dosis de paciencia para, si después le gana, al tomar posesión de la titular, se encuentre con la enemiga de una buena fracción del vecindario, con que no le pagan la titular ni las igualas o tiempo, ya que no suceda que en el tiempo que tardó en solucionarse el recurso, el injustamente nombrado se haya acaparado el igualatorio, y el titular se halle sólo con la dotación oficial, que, aun en el caso de cobrar puntualmente, no le permita vivir, sobre todo si se ha creado una familia; y tiene que saltar, dejando el campo libre, o sostener una lucha innoble, en la que, además de gastar inútilmente energías, vaya dejando en girones por el suelo el prestigio profesional, para, al fin de la jornada, tener que abandonar el campo. En otros casos, la astucia de los Ayuntamientos llega a más: se tiene la titular servida interinamente durante dos o tres años para que el interino, que ha de ser el favorecido por el cacicato pueblerino contrate la iguala de todo el vecindario y se vaya creando simpatías, cuando no, si es soltero, procure, aunque siempre se consigue, afirmarse por medio de una boda bien calculada. En cualquiera de estos casos, ya en el de protegido de un cacique, ya en el de un entrometido servil o en el de un previsor calculista, al anunciarse la vacante, ya está todo tomado, y para mejor salir de la empresa se publica en los periódicos profesionales un anuncio, inmoral a mi juicio, como éste o parecido: "*Se advierte a los que piensen solicitar la titular de X..., que en este pueblo se halla ejerciendo otro médico, que tiene contratadas las igualas de todo el vecindario por cuatro años*", y con este avisito sólo algún incauto solicita; y, si no hay uno de éstos, queda como único solicitante el interino, y para él o para la burra.

Aún hay más. Se resuelve el concurso de provisión a favor del favorito del Ayuntamiento, y, faltando descaradamente a la ley, no se comunica la resolución ni su fundamento a los solicitantes; así ni siquiera hay reclamaciones—*caso sucedido con la titular de Fuenlabrada (Madrid) en 1933*—, o se busca, para fundamentar la resolución, una apariencia de legalidad con la situación de excedente del favorecido, pero no excedencia del Ayuntamiento de la vacante, que sería lo legal, sino de otro Ayuntamiento—*caso sucedido con la titular de Huete (Cuenca), también en 1933*.

Siempre que se tenga el propósito de favorecer a alguno se buscará algún fundamento, *por arbitrario que sea*, y si no le hay, se inventa; el caso es hacer lo que a quien convenga quiera; y el postergado que apele, que si triunfa su recurso, ya se le hará la vida imposible en el pueblo y tendrá que saltar de él.



Aún se llega a más, no en el descaro, pero sí en otra cosa que no me atrevo a calificar (tan duro es el calificativo que se me ocurre). Se puede dar el caso de que en el pueblo de la vacante se presume que va a triunfar algún aspirante, y, como ello no conviene a los favorecedores de algún esquirol, ni a algún otro, se sorprende con maña la buena fe de unos incautos, y, tejiendo un paño de mentiras y calumnias, se trata de impedir el paso al que tal vez en buena lid se va a ganar lo que ya le era debido en justicia; y lo peor del caso es que no se impida que esto prospere por quienes, pudiendo hacerlo, ni aun demostrando con documentos fehacientes lo inexacto de la campaña, dejan las cosas seguir como si en ellas no se jugara algo más digno de estima que una titular.

Este caso, que es de lo más peregrino que puede darse, demuestra hasta dónde puede llegar la perversidad caciquil, y hasta dónde aprovechan los proveedores de vacantes en algún caso todos los tantos *para favorecer a quien les conviene*.

La cobarde saña, los artificios y mañas empleadas para que la ley sea vulnerada, cuando así conviene, son innumerables y por demás atrevidas.

Concursos de antigüedad, de méritos, oposiciones, todo es inútil cuando a los mangoneadores del cacicato no les conviene una cosa. Es de señalar en los concursos de méritos la facilidad con que se burla el espíritu de la ley al amparo de ella misma, y, aun alargando más de lo que me proponía este artículo, no puedo resistirme a la tentación de dedicar un comentario a cómo se fabrican las fichas de méritos *ad hoc* para algunos concursos.

No sé si decir que unos desaprensivos o unos inmorales celebran, con más frecuencia de la debida, unos cursillos, a los que acuden, como moscas a la miel, los necesitados de hacer una ficha de méritos de matute, y como la matrícula de uno de estos cursillos vale DIEZ DUROS, dando facilidades para hacer estas fichas, se obtienen unos ingresos muy saneados y se favorece a los numerosos avisados que, sin una ficha de méritos universitarios, buscan en estos cursillos, a fuerza de tozudez y dinero, labrarse una ficha de méritos de puntuación elevada, que, aunque obtenida de matute, es perfectamente legal y sirve para obtener una plaza.

La manufactura de una de estas fichas de méritos se reduce a una fórmula matemática sencilla:  $CN_4$ , en la que NC es el número de cursillos, y 4 el de puntos que valen los diez duros, digo, el cursillo.

Aún hay un procedimiento más gracioso de obtener una ficha de méritos, que es sin gastar dinero; y, lo que es mejor, cobrándolo. He visto una, sí, una hecha ex profeso para llevarse una gran titular lindamente. En ella todos los méritos que se consignaban eran obtenidos por comisiones oficiales para las que había sido nombrado el interesado. *Esto es sencillamente escandaloso; esto es una vergüenza, que las comisiones oficiales, además de ser, en casos, un flamante enchufe, sirven para obtener puntuación como méritos.*

Y con cursillos, con oposiciones, en las que por mal papel que se haga no suspenden a nadie, y con comisiones oficiales, si se pueden conseguir, se prepara una ficha de méritos *ad hoc*, para llevarse bonitamente una plaza.

En cuanto a las oposiciones, cuántas cosas se dirían,

si se pudiesen decir. Generalmente, los Ayuntamientos que las proponen lo hacen con la sinceridad y buena fe debida, esperando que la vacante sea para el mejor y más competente de los opositores; ¡pero qué chascos se llevan algunas veces! También aquí, y con una facilidad y desahogo como no cabe más, se hace mangas y capirotes de la justicia y se da la puntuación según convenga. Yo, que he presenciado varias y he oído referir otras—una de ellas a uno de los titulares que formaba como juez en el Tribunal—, estoy asombrado de lo que he visto y oído. ¡Qué de comentarios saladísimos podrían hacerse sobre esto!; pero nos lo veda la más elemental prudencia. Pero no es obstáculo para referir hechos sueltos, que habrán sucedido donde han sucedido; pero bajo palabra de honor declaro que los por mí vistos son ciertos, y los que me han referido, por la seriedad y solvencia de los informadores, me merecen entero crédito.

He aquí unos botones de muestra:

En unas oposiciones, uno de los opositores sabe de antemano qué enfermo y qué tema de laboratorio le va a corresponder en los respectivos ejercicios; en otras se sabe de antemano el opositor que va a triunfar, porque lo dice él públicamente, y triunfa, a pesar de hacer un papel mediano en las oposiciones frente al de otros, que estuvieron mucho mejor. En otras oposiciones es llamado un opositor para practicar un ejercicio, y, no hallándose presente el presidente del Tribunal, se levanta y dice: "El Tribunal se ha constituido antes de la hora, y por este motivo no está presente el opositor; esperaremos", y, efectivamente, esperaron un cuarto de hora a que el opositor llegara. Por cierto que fué el que se llevó la plaza. En otras se coge a dos opositores con programas de las oposiciones sendamente iluminados, y a uno de ellos se le dió la plaza, en vez de excluirle de las oposiciones *ipso facto*, como era lo legal. En otras, un opositor bien seguro de llevar la plaza, va diciendo a todos en secreto el tema del ejercicio de laboratorio, que después resultó el mismo. En otras oposiciones, el Tribunal sabe, como lo saben los demás opositores, que uno de ellos, antes del ejercicio clínico, ha estado visitando todos los enfermos que hay en el hospital para el ejercicio correspondiente, y no toma medidas para evitar que haya un ventajista, y éste resultó agraciado con la plaza. Siempre que en unas oposiciones se tenga tolerancias con algún opositor, éste es, seguramente, el nombrado.

En ciertas oposiciones, y con ciertos Tribunales ocurren cosas como éstas y aún peores, aunque reconozco que hay Tribunales *donde se hila más delgado* y se hace justicia seca; PERO, COMO SOMOS HOMBRES, LA JUSTICIA SUELE SER HUMANA. Sería muy conveniente que se dieran a conocer estos casos de *oposiciones full*, que no son sino pura farándula, con desenlace previsto, para ver si se conseguía aburrir a estos juzgadores de pacotilla, como he dicho en mi otro artículo de esta serie titulado "Esquirolaje médico", que en tan poco tienen el respeto que se deben, no sólo a ellos mismos, sino también a los que van a juzgar, no temiendo el duro comentario de la crítica justa que nunca falta.

Mi próximo artículo se dedicará a los acaparadores de titulares.

DR. ANASTASIO PÉREZ GONZÁLEZ.



## CON PLUMA AJENA

## Lo que se ha hecho en España

Reproducimos a continuación, por crearla síntesis conveniente a la mayor divulgación para ulteriores actitudes nuestras, la notable crónica escrita por D. Federico de Urutia desde Asturias para el popular y bien documentado diario *Informaciones*, de Madrid:

"No sé si en estos tiempos de Democracia, en que mal vivimos, se me consentirá narrar a las gentes cuanto supe y vi en la trágica revolución marxista de octubre por tierras de Asturias. Yo empuño mi pluma decidido a que no caiga sobre mi conciencia un solo manchón, ni quede oculta una sola monstruosidad, y allí cada cual con su responsabilidad, que si yo sirviera para trenzar mentiras y desfigurar acontecimientos, quizá anduviera merodeando por los escaños del Congreso, por los que nunca anduve.

Cuando, hace varios días, todavía antes de la pasada catástrofe, yo decía, desde estas mismas columnas, lo que se preparaba y se quería hacer de España, evocando los horrores cometidos en Rusia durante el período caótico de la Revolución, muchos me tildaron de imaginativo, y aun no faltaron cretinos que me uniesen al calificativo de folletínista.

Pues bien: en España ha sucedido mucho más de cuanto yo predije.

Y si todo ello no puede lanzarse a los cuatro vientos, para hacer vibrar todos los corazones en una oración de piedad para los caídos y en un grito de justicia para los desalmados, no queda más recurso digno que romper las cuartillas y declarar con estentórea voz que cruce las fronteras que España no merece ni el nombre de nación en el concierto de los pueblos civilizados mientras un solo marxista ande por sus caminos con la bandera en alto y el rencor en el alma todavía.

Pese a cuanto diga la Prensa de los miserables, y pese a cuanto se quiera ocultar, yo desafío a cuantos nieguen los bárbaros crímenes cometidos por el ejército revolucionario a venir a estas tierras, en donde verán en cada casa y en cada repliegue de la montaña la sombra de un asesinado.

Paso, pues, a la Verdad, y oigan quienes quieran escuchar, como yo escuché de millares de labios.

Aquí se han violado mujeres y aun niñas de siete años.

Se han asesinado a cuchilladas hermanas de la Caridad.

Se ha bombardeado la Cruz Roja, atestada de heridos.

Se han asaltado y destrozado todos los domicilios y comercios.

Se han sacado los ojos a sacerdotes.

Se han tenido prisioneros durante seis días sin comer, bajo la amenaza de la muerte continuamente.

Se han despedazado guardias civiles, cuyos despojos han sido colgados en los ganchos de las carnicerías, y cuyas cabezas han sido expuestas en los escaparates, en unión de carteles, en que se anunciaba que se vendía "carne de cerdo".

Se han quemado vivos, después de colgados, a mozalbetes seminaristas atados de pies y manos.

Se ha puesto a los detenidos por delante de las ba-

rricadas, amarrados en montones, para parapetarse de los disparos de las tropas leales a España.

Se han volado edificios con dinamita, en cuyo interior estaban refugiadas docenas de mujeres y de niños.

Se ha intentado volar el edificio del Hospital, lo que no han podido realizar gracias al esfuerzo de los heroicos salvadores.

Se ha fusilado sin cesar, día y noche, durante una semana eterna, a cientos de detenidos, y alguno ha sido atado a las colas de caballos robados, después de ser rociado con petróleo y encendido.

En pleno Parque de San Francisco han estado colgados de los árboles, durante cinco días, los cadáveres de varios carmelitas, carbonizados por los verdugos de las "chekas" rojas.

Y todo esto lo ha visto la ciudad entera.

Y, en medio de este caos de barbarie, de pólvora y de sangre, no faltó tampoco la arenga criminal e imperdonable del consciente.

En uno de los sótanos del Banco Hispano Americano, habilitado por los rebeldes para cuartel general del Comité directivo, y en donde había varios prisioneros de cara a la pared, a los que se les prohibía volver la cabeza bajo pena de muerte, alguien oyó a una voz decir:

—Estos perros resisten demasiado. Si no triplicamos las energías y la violencia, y los barrenos sin compasión, acabaremos por ser vencidos.

Uno de ellos consiguió ver al que hablaba.

Teodomiro Menéndez no estaba todavía satisfecho.

Y el que tal frase oyó no ha muerto.

¿Hasta dónde se atreverá a llegar la justicia de los equipos liberales?"

(Publicado el 26 de octubre de 1934.)

## ¡OTRA SALVAJADA!...

A fines de la pasada semana fué cobardemente agredido el mérito titular de Nuño Gómez (Toledo), que lleva ejerciendo en dicho pueblo veintiocho años con beneplácito general. Los criminales violentaron una ventana que da al campo y, una vez abierta, descerrajaron dos tiros de escopeta, que la Providencia quiso no matasen a dos niños pequeños que dormían en la cama en que los bandidos suponían dormía el médico. Pedido auxilio al juez municipal, contestó: "No hay precedentes, y ya verá lo que he de hacer." Con tal amparo, ya puede el vecindario sentirse asistido por sus autoridades, y el médico garantido en el desempeño de sus funciones. ¿No es hora ya de que la clase se defienda y vea el medio de que estos salvajismos no queden impunes? Nosotros opinamos, como otros colegas, que los Colegios Médicos deben intervenir siempre en estos asuntos, mostrándose parte en los procesos que se incoen.

## EL PREMIO NOBEL DE MEDICINA

Ha sido otorgado el premio Nóbel de Medicina a los catedráticos yanquis George Whipple, de Rochester; William Murphy, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Harvard, de Boston, y G. Minot, de la misma Facultad, por sus investigaciones de anemia perniciosa.



# IODAMÉLIS

el Especifico  
**CARDIO-VASCULAR  
TOTAL**

Yodoyoduro  
de Potasio

Hamamelidina

en los

**ARTERIOESCLEROSICOS**

Uricemicos  
Hyperviscosos

en los

**HYPERTENSOS VENOSOS**

Cianoticos  
Varicosos



DOSIS :  
20 a 40 gotas,  
tomadas dos  
veces al dia,  
en cada comida

DREVILLON

**LABORATOIRES J. LOGEAI** . BOULOGNE-sur-SEINE PRÈS PARIS



Remineralización

# OPOCALCIUM

del Doctor Guersant

**IRRADIADO** (con ergosterina irradiada)  
sellos, comprimidos, granulado.

**SENCILLO**: sellos, comprimidos, granulado.

Guaycolado: sellos.

Arseniado: sellos.

Laboratorios  
**A. RANSON**  
Doctor en Farmacia,  
121 Ave Gambetta  
**PARIS (XX<sup>e</sup>)**

Representante general  
para **ESPAÑA**:  
**MIGUEL SOLER ELIAS**  
Muntaner 191  
**BARCELONA**

**VEINTE PEPTONAS DIFERENTES**

+  
**HIPOSULFITO DE MAGNESIO Y DE SOSA**  
+  
**SALES HALOGENAS DE MAGNESIO**

# ANACLASINE

RANSON

**DESENSIBILIZACION  
ESTADOS HEPATICOS**

**LABORATORIOS A. RANSON**  
DOCTOR EN FARMACIA  
121, AV<sup>e</sup> GAMBETTA, PARIS

**COMPRIMIDOS  
GRANULAR**

Representante general para **ESPAÑA**: **MIGUEL SOLER ELIAS**, Muntaner 191, **BARCELONA**

Literaturas y muestras:  
**MADRID**: Fernández de la Hoz, 8.  
**BARCELONA**: Muntaner, 191.  
**VALENCIA**: Gonzalo Julián, 31.  
**BILBAO**: Recacoeche, 6.

**SEVILLA**: Antonio Díaz, 21.  
**LAS PALMAS**: Paseo San José.  
**SAN SEBASTIAN**: Urbietta, 24.  
**SANTANDER**: Alfonso Gullón, 20.

**MURCIA**: Sociedad, 5.  
**JAEN**: Martínez Molina, 120.  
**ZARAGOZA**: Pignatelli, 106.  
**VIGO**: Calzada de Teis, 6.  
**OVIEDO**: Plaza Porlier, 7.



## Asociación Nacional del Cuerpo Médico Forense

En el Colegio de Médicos de esta capital ha celebrado Asamblea esta Asociación, bajo la presidencia del señor Villanova Is, en los días 22, 23 y 24 del presente mes.

Se trató de la insostenible situación de sus asociados ante la morosidad de los Ayuntamientos, que no ingresan las cantidades que, con arreglo al decreto de 17 de junio del 33, deben ingresar en las Delegaciones de Hacienda para el pago de estos funcionarios.

Después de una interesante discusión, en la que tomaron parte los representantes de Valencia, Madrid, Bilbao, Valladolid y Lugo, se adoptó la siguiente conclusión:

Pedir al ministro de Justicia dicte una orden a la Comisión de presupuestos incluyendo en el de su departamento dos millones doscientas mil pesetas para satisfacer los sueldos de los médicos forenses, resarcándose el Estado de esta cantidad con la incautación de la misma suma que tienen que ingresar los Ayuntamientos en las Delegaciones de Hacienda.

La Junta directiva dió cuenta de su gestión, que fué aprobada, y presentó la dimisión con carácter irrevocable, siéndole aceptada.

Se procedió a la elección de una nueva Junta, siendo designada por unanimidad la siguiente:

Presidente, Dr. Aguila Collantes, Madrid; vicepresidente, Dr. Pérez Rodríguez, Madrid; secretario, doctor Blanco, Guadalajara; tesorero, Dr. Valle, Alcalá de Henares; vocales, Dres. Barroso, Sánchez Morate y Arapíes, de Chinchón, Getafe y Valladolid, respectivamente. La nueva Junta tomó posesión seguidamente, pronunciándose los discursos de rigor por los presidentes saliente y entrante.

Otro de los asuntos que figuraban en el orden del día era el enjuiciamiento de la conducta seguida por el delegado provincial de Granada, acordándose por unanimidad que dicha conducta no ha lugar a censura de ninguna clase; antes al contrario, es digna del mayor aplauso, ya que dicho delegado ha laborado siempre con gran entusiasmo en bien de la clase y a su actividad e iniciativa se deben las mayores conquistas obtenidas en estos últimos tiempos.

A propuesta del Sr. Aguila Collantes, fueron nombrados presidentes honorarios de la Asociación los señores Sánchez Gerona y Villanova Is.

La nueva directiva, acompañada de numerosos asambleístas, ha visitado a los señores presidente y vicepresidente del Consejo, subsecretarios de Justicia y Hacienda, fiscal de la República y Gil Robles, prometiéndoles todos apoyar la conclusión que les fué entregada.

Las oficinas de la Asociación se han establecido en el domicilio del presidente, Alcalá, 181, teléfono 61060; y las horas de despacho serán, de tres a cuatro, todos los días laborables.

## Sociedad Española de Higiene

Esta Sociedad ha ampliado hasta el 15 de noviembre próximo el plazo de admisión de trabajos para el concurso de premios del corriente año, que finalizaba con el mes. Motivo de esta ampliación han sido las circunstancias anómalas que hayan podido originar retraso en los transportes.

## Colegio de Médicos de Madrid

### Sección de Auxilios Médicos

Se pone en conocimiento de los señores colegiados pertenecientes a esta Sección de Auxilios Médicos, que ésta celebrará junta general el día 30 del corriente, a las siete y media de la tarde, en el local de este Colegio (Eparteros, 9), para tratar de los siguientes puntos:

1.º Puesta en marcha de la Sección. 2.º Propuesta de subsidios a implantar. 3.º Presupuestos para noviembre y diciembre.

## MÉDICOS CÉLEBRES MADRILENOS

### Estudios críticobiográficos

POR EL

Dr. JOSE ALVAREZ SIERRA

Prólogo del cronista de la muy noble, muy heroica y excelentísima Villa de Madrid

D. PEDRO DE RÉPIDE

(Continuación.)

### DOCTOR MARIANI

El día 8 de diciembre de 1853 nació el Dr. don Juan Manuel Mariani, haciendo sus estudios de segunda enseñanza en el Instituto del Cardenal Cisneros, y terminándolos con nota de sobresaliente en Ciencias y Letras el 5 de junio de 1870. Los de la carrera de Medicina los realizó en la Universidad Central, alcanzando el grado de licenciado en 1874 y el de doctor en 1876, ambos con las más honrosas calificaciones. Su tesis doctoral versó sobre "Breves consideraciones del fitoparasitismo en el estado actual de la ciencia".

En 1.º de enero de 1873 fué nombrado alumno interno, por oposición, del Hospital Clínico. En noviembre de 1874 ingresó con el número 1 en Sanidad militar, destinándose al Hospital militar de Madrid, cargo que desempeñó hasta julio de 1876, en que pidió la licencia absoluta.

En abril de 1877 ingresó por oposición en el Cuerpo Médico de la Beneficencia general, destacándose en el Hospital de la Princesa por sus dotes de excepcional clínico.

En 1881 fué nombrado médico del Hospital del Niño Jesús, cargo que tuvo que abandonar muy pronto para poder atender su numerosa clientela privada.

Más tarde, en 1886, fué nombrado por la Dirección general de Instrucción pública profesor libre de Clínica médica, y dió en su sala del Hospital de la Princesa, por espacio de varios años, conferencias, a las que asistían no sólo alumnos, sino también numerosos médicos. Ingresó en la Academia de Medicina el 10 de abril de 1892, desarrollando el tema "La indicación terapéutica en el estado actual de los conocimientos médicos", contestándole el Dr. Cortejarena. Ocupó el sillón número 44.



Fué fundador de varias corporaciones científicas, presidente de la Médicoquirúrgica, decano del Hospital, visitador jefe de la Beneficencia y senador del reino.

Bajito, cargado de espaldas, con una ligera cifosis cervical, era persona de gran simpatía, íntegro, caballeresco, amigo de sus amigos, y más amigo de la justicia. En las consultas procuraba unir discretamente sus deberes de compañerismo con el bien del enfermo.

Fué el Dr. Mariani un fecundo escritor médico, colaborando asiduamente en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*. Entre los folletos más importantes que tenía publicados figuraban los siguientes: *La disnea y su tratamiento por el quebracho*; *Histerismo y lesiones de aorta*; *Tratamiento de la cloranemia por los enemas de sangre*; *Tratamiento de la tuberculosis por las inyecciones de fosfato de creosota y de tuberculina Marechal*. Tradujo las obras de Bonduet *El diagnóstico clínico* y *Las enfermedades de los niños*.

Después de penosa y larga enfermedad, falleció el 21 de noviembre de 1909, recibiendo sepultura en la Sacramental de San Justo.

#### DOCTOR ISLA

D. Enrique Isla Bolumburu nació el día 27 de diciembre de 1854. Tanto los estudios de bachillerato como los de Facultad los siguió con extraordinario aprovechamiento. El título de doctor le obtuvo en virtud de oposición el año 1876, único premio que se concedió aquel año.

En 1877 ingresó por oposición en el Cuerpo facultativo de la Beneficencia provincial de Madrid, siendo destinado a servicios de cirugía.

En 1878 organizó cursos libres de Anatomía topográfica y técnica operatoria, como preparación para oposiciones. Concurrieron a aquellos cursos, entre otros, profesores tan ilustres como Ortiz de la Torre, Bravo, Cisneros, Azúa, Lobo y Mansilla.

En 1885 inauguró la primera sala de operaciones del Hospital con carácter de quirófano moderno, estableciéndola en el centro del jardín como pabellón aislado. Allí practicó el Dr. Isla por vez primera en aquel centro la histerectomía. Isla fué también el primero que allí practicó la ovariectomía, la cura radical de la hernia, la extirpación del bazo. Como dato interesante, recordaremos que la referida sala del Hospital fué inaugurada con una craneotomía por sarcoma de la duramadre.

En los años 1880 a 1889 tuvo a su cargo las salas de partos de la Maternidad. En 1903 fué nombrado decano de la referida Maternidad, hasta 1910, en que pasó a decano del Hospital.

Alto, fuerte, grueso, era un hombre bondadoso, todo corazón. A primera vista parecía persona de mal carácter, pero tratándole se descubría su fondo de bondad y cordialidad.

Fué discípulo predilecto de Creus y de Mata. El, a su vez, fué maestro de varias generaciones de médicos madrileños, entre ellos, Bourkaib y Vigueras.

Ingresó en la Academia de Medicina el 21 de junio de 1908, leyendo un discurso sobre textura y funciones del peritoneo.

Entre sus numerosas publicaciones, recordamos las siguientes:

*Tratamiento quirúrgico del mal vertebral de Pott.*

*Una nueva teoría de la septicemia, fundada en trabajos de laboratorio sobre el flujo loquial.*

*Un caso de resección de maxilar inferior por un nuevo procedimiento.*

*Un caso de extirpación total de la vejiga de la orina.*

*Influencia de las enfermedades febriles en el curso de la gestación.*

*Diagnóstico previo del sexo de la criatura, basado en la auscultación del feto.*

*La osteosíntesis en el tratamiento de las fracturas de los miembros.*

Falleció después de larga dolencia el día 12 de abril de 1929. Su cadáver fué enterrado en el cementerio de San Justo.

Fué uno de los mejores cirujanos de su generación, pero principalmente un excepcional anatómico. Había sido discípulo de Creus y de Martínez Velasco.

#### DOCTOR MANUEL TOLOSA LATOUR

Don Manuel Tolosa Latour fué una de las figuras médicas que llenaron con su prestigio y su representación un ciclo extenso de la vida social madrileña de la alta sociedad madrileña. Decir Tolosa Latour era decir la caballerosidad exquisita, el amor a todas las causas nobles, el espíritu de sacrificio, el compañerismo exaltado.

Había nacido el 8 de agosto de 1857 en la calle de Fuencarral, en pleno barrio de tradición madrileña. Estudió el bachillerato en el Instituto del Cardenal Cisneros y la licenciatura en la Facultad de Medicina de Madrid, obteniendo en la licenciatura la nota de sobresaliente en junio de 1878. Su tesis de doctorado versó sobre "Bases científicas a que deben ajustarse la educación física, moral y sentimental de los niños", consiguiendo también la más alta calificación.

Fué discípulo predilecto de Martínez Molina, de Sánchez Ocaña y del marqués de Toca, pero sobre todo, de Martínez Molina.

El Dr. Tolosa Latour fué el primer escritor médico



de España y uno de los literatos mejores de su tiempo. Como cronista ha dejado una numerosa colección de artículos, en los que no se sabe qué admirar más, si la elegante prosa o la profundidad de los pensamientos. En el fondo, Tolosa Latour era un polígrafo y un filósofo.

Esto no quiere decir que en la esfera del ejercicio médico no llegase a ser un clínico de excepcionales condiciones. Alto, erguido, aristocrático, con una elegante barba y una expresión general de simpatía, en carnaba el tipo de lo que debe ser el médico, en la síntesis del hábito externo y de la presentación social. Sólo contemplar su figura apostólica ejercía sugestión terapéutica. Recordaba un poco a los enciclopedistas de la Academia Francesa. Entre los numerosos cargos que desempeñó recordamos los siguientes: médico director del Asilo de Huérfanos del Sagrado Corazón de Jesús; médico de sala del Hospital del Niño Jesús; catedrático supernumerario de la Facultad; consultor de la Sociedad de Escritores y Artistas, y director general del primer servicio de Inspección Médicoescolar; presidente de la Sociedad Protectora de los Niños y auxiliar de la Facultad.

Durante muchos años fué la autoridad científica indiscutible en enfermedades de la infancia que tuvo el pueblo de Madrid.

Perteneció a muchas sociedades nacionales y extranjeras y ha llevado la representación de las mismas a muchos Congresos de Medicina, especialmente a los de Protección a la Infancia, de París, Amberes, Ginebra y Bruselas.

Ingresó en la Academia de Medicina el 8 de julio de 1900, leyendo un discurso sobre "Concepto y fines de la higiene popular", al que contestó el Dr. Fernández Caro.

Realizó el Dr. Tolosa Latour dos obras que por sí solas bastan para labrar su inmortalidad. Una fué la creación del Consejo Superior de Protección a la Infancia, y otra la fundación del primer sanatorio marítimo. Hoy, cuando la nota científica de profilaxis antituberculosa consiste en crear sanatorios y preventorios, en cada uno de estos centros debían tener presidiendo el salón de actos el retrato de Tolosa Latour, que tantas campañas hizo en defensa de la salud de los niños.

Otra de sus obras cumbres fué la Inspección médicoescolar, que en sus últimos años le proporcionó sinsabores y disgustos.

En la imposibilidad de detallar todos sus libros, monografías y artículos, citaremos los siguientes: *Organización de los hospitales para niños*; *La higiene del trabajo en la segunda infancia*; *Instrucciones populares, para evitar la propagación de la difteria*; *Educación física de los niños*; *Peligros de las medicaciones*

*activas en la infancia*; *El recién nacido ante la Ginecología y la Pediatría*; *Medicina e higiene de los niños*.

Falleció repentinamente, en plena gloria y respeto profesional, el 12 de julio de 1919. Fué inhumado en el cementerio de San Justo.

## SECCION OFICIAL

"Gaceta" del 6 del octubre de 1934:

**Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión.**—Orden que dispone que, creada la Sección de Paludismo en la Dirección general de Sanidad, según Orden del 30 de junio del año en curso, primero, quedará constituida por D. Víctor M.<sup>a</sup> Crotezo y Collantes, presidente; D. Sadi de Buen Lozano, D. Manuel González Ferradas, D. José María Domínguez Galán, vocales; D. Diego Hernández-Pacheco de la Cuesta, secretario. Segundo: en el plazo máximo de dos meses quedará confeccionado el proyecto de reglamento, para su aprobación por el Ministerio y publicación en la *Gaceta*.

Orden que dice que se celebre en Madrid, en octubre de 1935 un Congreso Internacional del Paludismo. Los trabajos de organización correrán a cargo de un Comité compuesto por D. Gustavo Pittaluga Fattorini, presidente, D. Víctor María Crotezo, D. Sadi de Buen, don Enrique Bardají, D. Diego Hernández-Pacheco, D. Eliseo de Buen, D. Manuel González Ferradas, D. Severino Bello, D. Juan Gil Collado, vocales. La Secretaría general del Congreso se organizará como una dependencia de la Sección de Paludismo. La fecha exacta, así como la tramitación del crédito, se harán por el citado Comité.

"Gaceta" del 17 de octubre de 1934:

**Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión:** Escuela Nacional de Puericultura.—Habiendo señalado la Dirección general de Sanidad diez plazas de alumnas para el curso de matronas puericultoras, que deseen realizar sus estudios en la Escuela Nacional de Puericultura durante el curso de 1934-35, para obtener el título correspondiente, se convoca a concurso-oposición entre aspirantes a dichas plazas, con arreglo a las condiciones siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Las aspirantes serán españolas, aptas físicamente para el desempeño de cargos públicos y carecerán de antecedentes penales.
- 2.<sup>a</sup> La selección, hasta cubrir el número de plazas anunciadas, se realizará mediante un examen de cultura general, desarrollado por escrito en el tiempo y condiciones que fije el Tribunal.
- 3.<sup>a</sup> Las aspirantes no tendrán menos de veintiún años ni más de cuarenta.
- 4.<sup>a</sup> Habrán de estar en posesión del título de matrona.
- 5.<sup>a</sup> Serán estimados como méritos haber trabajado un año como minimum en alguna maternidad oficial o de reconocida solvencia científica.
- 6.<sup>a</sup> Las solicitudes deberán presentarse en la Secretaría de esta Escuela Nacional de Puericultura, dentro de los diez días hábiles contados desde el siguiente al de la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, y deberán ir acompañadas de los siguientes documentos:

- a) Partida de nacimiento debidamente legalizada, si



ha sido expedida fuera del territorio sometido a la jurisdicción de la Audiencia de Madrid.

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

c) Certificado de aptitud física para el desempeño de cargos públicos.

d) Todos los que estime adecuados la solicitante para acreditar los méritos y servicios que desee alegar.

7.ª Las solicitantes abonarán en el acto de la inscripción 15 pesetas en metálico como derecho de examen.

8.ª El número de plazas no podrá ser ampliado en ningún caso.

9.ª Una vez publicada la lista de las aspirantes admitidas como alumnas, deberán éstas proceder, en el término de ocho días, a realizar la matrícula correspondiente.

10. El Tribunal estará constituido por D. José García del Diestro y Escobedo, Director de la Escuela Nacional de Puericultura, presidente; D. José Luchsinger Centeno y D. José Muñoz Seca, profesores titulares de dicha Escuela, vocales; suplente, D. Pedro Martín Rojo, profesor auxiliar de la misma.

"GACETA" DEL 18 DE OCTUBRE:

*Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión.*—Publica una Orden importantísima, a la que acompaña el Reglamento del Cuerpo de Médicos de Asistencia pública Domiciliaria. En las páginas del "Folletón" de este número la encontrarán los lectores, para que puedan agregarla al tomo de Legislación Sanitaria de la obra "Oposiciones".

También publica el Reglamento orgánico de Sanidad Exterior, con la tarifa de Derechos Sanitarios, la de patentes y el contenido de los botiquines de los barcos, clasificados en:

- 1.º Barcos con médico y personal sanitario subalterno, dedicados a la navegación de altura.
- 2.º Barcos con médico que realicen el cabotaje nacional e internacional.
- 3.º Barcos con personal técnico sanitario subalterno.
- 4.º Barcos sin personal técnico sanitario subalterno.
- 5.º Barcos de pesca y similares.

"GACETA" DEL 19 DE OCTUBRE:

*Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión.*—*Subsecretaría de Sanidad y Asistencia pública.*—Circular.—En cumplimiento de lo dispuesto por Orden de esta fecha, por esta Subsecretaría se convoca a concurso voluntario entre Enfermeras-Visitadoras Puericultoras, para proveer las plazas de Visitadoras Puericultoras del Servicio de Higiene Infantil de Santa Cruz de Tenerife y Las Palmas y con arreglo a las siguientes normas:

1.ª Podrán tomar parte en el presente concurso las Enfermeras-Visitadoras Puericultoras que en la actualidad desempeñen o hayan desempeñado cargo en los Servicios provinciales de Puericultura, dependientes de la Dirección general de Sanidad o ingresado en ellos mediante oposición.

2.ª Las instancias se presentarán en el Registro de la Dirección general de Sanidad en el plazo de diez días hábiles, contados a partir del siguiente al de la publicación de esta Circular en la *Gaceta de Madrid*, por conducto de los Inspectores provinciales de Sanidad, que unirán a cada instancia los informes que acerca de la Enfermera hubiera dado el Jefe de la dependencia donde haya prestado sus servicios.

3.ª Este informe, constatado por el Jefe de la Sección de Higiene Infantil y la antigüedad y número de promoción de las concursantes, serán tenidos en cuenta para la resolución del concurso.

## GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,8; ídem mínima, 705; temperatura máxima, 12,2; ídem mínima, 6,6; vientos dominantes, NE.

La enfermedad que más ha abundado en estos últimos días ha sido la conjuntivitis catarral aguda, que no ha tenido gravedad, pero que ha causado bastante molestia, porque, aun con cristales oscuros protectores, estorbaba mucho la visión. Los sitios más castigados han sido los barrios del Norte y del Oeste, así como los pueblos próximos a los mismos.

En los niños no ha habido variación en relación con la semana anterior.

## CRONICAS

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

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

**Cajal.**—La vida vista a los ochenta años.—Como todos nuestros suscriptores saben, ha sido puesta a la venta esta edición, al precio de 6 pesetas. Pueden solicitarla a EL SIGLO MEDICO, y nos encargaremos de remitirla. A reembolso lleva un recargo de 0,75 pesetas.

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

**Laboratorios Llopis.**—Con el presente número adjuntamos prospecto de estos Laboratorios, recomendando su lectura a nuestros suscriptores.

**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.

## BARDANOL

Compuesta de extracto de raíces de LAPPALMAJOR L. y Estaño coloidal.

Laboratorio Gamir, San Fernando, 34. - Valencia.

**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.

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



# BARDANOL

*Laboratorio*

## Aurelio Gámir

*Valencia*

### Bactilose

OLIVER  
RODES

PRODUCTO  
DEL PAIS

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

#### INDICACIONES

*Forunculosis. Septicemias.  
Anthrax. Escarlatina. Gripe.*

#### NÓ PRESENTA CONTRAINDICACIONES

USC. - Casos agudos: una cucharada grande, dilui-  
do en agua, cada dos horas.

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

DEPOSITO GENERAL

VENTA EN  
FARMACIAS

**LABORATORIO  
QUÍMICO - FARMACEUTICO  
DEL DR. B. OLIVER Y RODES**

CONSEJO CIENTO 308 · BARCELONA

*Alimento fisiológico completo*

### VINO DE VIAL

*Quina, carne,  
lacto-fosfato de cal*



RIGUROSAMENTE DOSIFICA-  
DO Y ASIMILABLE, REUNE  
TODOS LOS PRINCIPIOS AC-  
TIVOS DEL FOSFATO DE CAL,  
DE LA QUINA Y DE LA CARNE

Es el reconstituyente más  
enérgico en los casos de  
desnutrición y de dismi-  
nución de los fosfatos  
cálcicos

De venta en todas las  
farmacias

Depósito general para España:

**D. ANTONIO REUS**  
Apartado 26, REUS (Tarragona)



méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre. La selección de aspirantes, por la Inspección provincial de Sanidad.

Datos: Villa a 52 kilómetros de la capital y 34 de la cabeza de partido.

—La de Salvatierra de Miño y sus anejos, Distrito Segundo, con residencia en Leizado (Pontevedra), partido judicial de Puenteareas; por defunción; primera categoría; dotación, 3.300 pesetas; 171 familias de beneficencia y 11.004 habitantes; provisión por concurso libre de méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre.

Datos: Villa a 12 kilómetros de la capital y 56 de la cabeza de partido. Carretera a Puenteareas y Meceriz.

—La de Mogán (Las Palmas); por renuncia; quinta categoría; dotación, 1.275 pesetas; 20 familias de beneficencia; población, 1.778 habitantes; provisión por concurso libre de méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre.

—La de Moraleja de Coca (Segovia), partido judicial de Santa María de Nieva; por renuncia; cuarta categoría; dotación, 1.650 pesetas; 20 familias de beneficencia; población, 460 habitantes; provisión por concurso libre de méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre. La selección de aspirantes, por la Inspección provincial de Sanidad.

Datos: Lugar a 41 kilómetros de la capital y 14 de la cabeza de partido. La estación más próxima, Nava de Asunción, a siete kilómetros.

—La de Villarrín de Campos (Zamora), partido judicial de Villalpando; por renuncia; cuarta categoría; dotación, 1.650 pesetas; 76 familias de beneficencia; población, 1.899 habitantes; provisión por concurso libre de

(Continúa en la página XXII.)

# Lipiodol Radiológico

Acelte Vegetal y Yodo puro  
del Doctor **LAFAY**

**"ASCENDIENTE" Y  
"DESCENDIENTE"**

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

Concesionarios Generales para la Exportación:  
**LECZINSKI & C<sup>a</sup>**,  
67, Rue de la Victoire  
Paris.

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



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

## Jugo de carne Valentine's

El mejor alimento para convalecientes el  
**JUGO VALENTINE'S**



El mejor jugo de carne el  
**VALENTINE'S**

Cuando el estómago, por cualquier causa, devuelve los alimentos o medicinas, el Jugo de carne Valentine's demuestra su facilidad de asimilación y el poder que tiene para restaurar las fuerzas. En las formas ligeras de neumonía y extenuación, en la debilidad general con digestiones flojas de los tísicos y en la postración y depresión que sigue a la influenza, es recomendado por muchos prácticos en todo el mundo como insustituible en el tratamiento.

### INFLUENZA Y NEUPMONÍA

J. E. BUCHANAN M. D., profesor de Ginecología en el Colegio Médico Homeopático de Missouri, St. Louis: "Lo he venido usando con gran éxito en mi práctica y todavía lo recomiendo como el alimento de más valor para los enfermos de influenza."

JOHN L. DANIELS M. L., médico visitador del Hospital Metropolitano New York: "He venido empleando siempre el Jugo Valentine's como ensayo para estudiar sus resultados. Es agradable al paladar y en los casos de debilidad ha sido probado como un buen coadyuvante en nuestros usos terapéuticos. También he podido comprobar que en un caso de neumonía con irritabilidad de estómago ha tenido buen éxito."

De venta en farmacias y droguerías en Europa y América  
**VALENTINE'S MEAT-JUICE Co.**  
RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Los señores médicos pueden pedir folletos conteniendo testimonios clínicos

Agentes generales para España y sus colonias  
**E. DURAN, S. en C.**  
Calle de Tetuán, 9 y 11. — MADRID



arrogantes. Precianse de sus fuerzas, son en extremo jactanciosos, y obstatuivos, de donde suelen emprender cosas temerarias, y que parece que exceden al ser natural: precianse que no ay valiente sino ellos. Estas son las palabras de Diego Perez, las quales reducidas a mas

## CARABAÑA: el mejor purgante

breue suma, digo que son los Estremehos desde sus principios: ricos, nobles, y señalados en letras y en armas. Que sean ricos, y su riqueza muy firme, y bien asentada, ya esta dicho, y todo el mundo lo sabe, y que la causa es la yerua, y pasto fertil de las dehesas que se arriendan a los señores del ganado, que baxa de Castilla, y la abundancia de las demas cosas que ay necessarias a la vida.

### NOBLEZA ESTREMEÑA

Mas en quanto a la nobleza de Estremadura conuiene que se entienda, que ninguna prouincia ay en España, que la exceda en este particular, aunque se quente Cantabria, ni que ay otra que mas aya conseruado su honor, y calidad, desde su fundacion hasta el dia de oy. Esta verdad se prueua bien de lo que escriuen todos los Coronistas antiguos, y modernos sin discrepar alguno, particularmente de los antiguos Dioncasio, el qual afirma que Estremadura se pobo de los soldados Romanos, que llamauan Emeritos, jubilados en armas por sus hazañas, de adonde le vino el nombre a la ciudad de Merida, que entonces era cabeza de Estremadura. El Padre Mariana es deste proprio parecer en el libro 9. de la historia de España capítulo 2. Pues si los soldados mas nobles, por sus hazañas jubilados, fueron quien la propagaron, sin duda alguna auemos de conceder que desde sus principios, fue Estremadura noble. El Iurisconsulto Paulo, en la ley final. ff. de censibus, refiere quatro Colonias, que gozauan antiguamente en España, de la nobleza, y franqueza que en aquellos tiempos llamauan, ius italicum: estas eran, la de Badajoz, Merida, Valencia, y Alicante: de suerte que Badajoz, y Merida, que comprehendian en si toda Estremadura como cabezas, eran en aquellos antiguos siglos exceptuadas, y diferenciadas por muy nobles: y esto no menos que por ley de los Emperadores Romanos. Y si alguno quisiere arguyr contra lo dicho, diziendo,

## IODARSOLO

Primer producto de iodo y arsénico.  
**BALDACCI - PISA**

que antes que los soldados Emeritos viessen a Estremadura, ya estaua poblada, y fundada la gran ciudad de Merida. Respondemos que no les haze su auto-

ridad, y nobleza, esta objeccion, porque los que antes tenian a Estremadura, era la gente mas valiente de España, y a quien con mas dificultad los Romanos uencieron. El Obispo de Mondoñedo Coronista del Emperador don Carlos, dize, en la epistola que escriue a don Alonso Manrique Arzobispo de Seuilla, que quatro generos de gentes tenian los Romanos por muy ferozes y belicosos: estos eran los Numantinos, los Saguntinos, los Gaditanos, y los Mirmidones, que eran los de Merida, mas rezios que todos. Pues si la nobleza consiste en la valentia, y armas, y estos Mirmidones eran tan valientes, bien se sigue que eran nobles.

Fue siempre permaneciendo la nobleza en Estremadura, hasta nuestros tiempos, como se conoce bien, pues desde el tiempo que fue recuperada, por los Christianos, en tiempo del Rey don Fernando de Leon, y de Galizia, año de mil y ciento y setenta y vno, la an posseído, la Orden de los caualleros de Santiago, y de Alcantara, por quien fue ganada tiniedo en ella sus Maestrazgos; desde adonde hazian siempre cruel guerra a los moros del Andaluzia. Y esta es la causa

## FIMONAL

Vías respiratorias.

porque en Estremadura ay tantos, y tan nobles caualleros, y hidalgos, no solo en los Maestrazgos, mas fuera dellos, como se ve bien en la noble ciudad de Truxillo, Merida, Badajoz, Plasencia, y Caceres, que fue el primer lugar que se gano en Estremadura, por el Maestre don Pedro Fernandez, de la Orden de Santiago, a quien se la dio el Rey don Fernando de Leon, y Galizia, como parece en la Cronica desta Orden. Y assi mismo en las demas villas, y ciudades se conserua la nobleza, y hidalguia tanto que en qualquier minima aldea, se hallan antiquissimos, y nobles linages.

### LETRAS DE ESTREMADURA

Dixe arriba que los Estremeños florecen en letras contra algunos maleuolos, que los an anotado de lo contrario, no aduirtiendole, que en nuestros tiempos, y a vista de nuestros ojos a resplandecido esta Prouincia en las ciencias, dando a toda España honra, y admiracion al vniuerso, con los estraordinarios ingenios, y entendimientos claros de sus hijos; y porque no parezca que el dezir esto, es passion, ó amor de la patria, propondre algunos de los varones señalados, que con insignes obras manifiestan esta verdad.

Benedicto Ariasmontano, fue nacido, y criado en la villa de Frexenal, y alli nacieron sus padres, y abuelos. Esta villa tiene su asiento casi en mitad de Estremadura, aunque esta sujeta a Seuilla; por lo qual en sus obras Ariasmontano

se llama Hispalense. Quien fue este varon, y quan docto en la sagrada Theologia, y en las demas ciencias, y lenguas, sus obras lo dizen, y las naciones estrañeras, a quien admira con su profunda erudicion.

Siliceo Arzobispo de Toledo, que puso

## Ioduros Bern

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

el estatuto de la santa Yglesia, y hizo otras cosas dignas de su estremado valor, fue natural de Villagarcia vna legua de Llerena.

El Padre Maldonado, fue natural de las casas de Reyna, media legua de Llerena. Este comento el santo Euangelio sapientissimamente, llamanle Maldonado de las siete sillas, porque en Paris de Francia hizo a siete herejes desocupar las sillas en que auian de estar, para arguyr con el. Son sus obras estimadas en mucho.

De Guadalupe fue natural, y en aquella santa casa, a la entrada de la Yglesia esta sepultado, aquel famoso legista Estremeño Gregorio Lopez, que con increíble trabaxo y ciencia glosó las leyes de las partidas. Fue singular hombre, y vno de los mas estimados Españoles, que en letras an florecido.

Don Martin del Barco Arcediano, no solo fue vno de los mas valientes conquistadores del rio de la Plata en el Piru, mas entre los trabajadores de la conquista, hizo en sonora octaua rima el Argentina, y en prosa el desengaño del mundo. Fue natural de Logrosan junto a Guadalupe.

De Truxillo auido profundas, y singulares personas en letras, como el Padre Maestro fray Diego de Chaves confessor de su Magestad, muchos Obispos, y Arzobispos, Oydores, de Consejos, y Inquisidores. Y el Cardenal Ceruantes Gaete, querido de Pio Quinto. Esta en Roma escrito sobre el sepulcro deste Estremeño, vn epitafio que dize assi.

Fuy Arzobispo en Tarragona,  
en Roma fuy Cardenal,  
Inquisidor general  
de la Española Corona.  
Ceruantes era yo antes,  
tierra, y poluo soy despues,  
que caben en siete pies  
dignidades semejantes.

Seria necessario llenar un largo, y copioso volumen, si los insignes varones

**Estreñimiento:** Supositorios Evacuatil Rivalta. De eficacia infalible. Prospectos gratis

Preparación de óvulos y supositorios.  
Rambla Cataluña, 44.—BARCELONA

en letras, que de Estremadura an florecido, aqui se viuiesen de escriuir. Y assi passo en silencio las alabanzas de que es digno el L. Pedro de Valencia Coro-



nista vniuersal del Rey nuestro señor, en cuyo sujeto se hallan todas las ciencias con tanta sabiduría que parece auer empleado el curso de su vida en cada vna dellas, con la perfeccion mas singular en la lengua Griega, y Hebrea que jamas se a visto. Dexò assimismo el Apoloneo Medrano que con tan justo titulo

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

obtuvo la Catedra de prima en Salamanca, y aora obtiene el protomedicato del Rey nuestro señor. Callo tambien lo que se debe al Brocense Sanchez, que en cosas de humanidad fue vnico. Lo que al sutil Perezio comentador de Aristoteles y al singular poeta Garci Sanchez de Badajoz, y a otra infinidad de sabios Estremeños, a quien suplico aduertan, que mi intento es conseruar la salud, y no hazer compendio de sus diuinas ni humanas letras, pues para tal efeto, y tan copiosa materia, conuendria discurso mas elegante, y mejor fabrica de oracion que la mia.

QUE SON BELICOSOS LOS DE ESTREMADURA

Parece en buena Philosophia contradiccion ser vn proprio sujeto apto, dispuesto, y prompto para las letras, y justamente poseer las condiciones que requiere el riguroso Marte. Porque las ciencias sujetanse en blandas carnes, poco humor, sutiles espiritus, y en quien tiene temor de Dios, y amor al proximo. Y por el contrario para las armas es necessaria, dura, y rezia carne, mucha sangre, y basta, gruessos espiritus, que no se dissipen con facilidad, y tanta ferocidad, y determinacion, que el amor del proximo, no mitigue la crueldad bestial, con que se derrama sangre humana, al teimpo de enuestir al enemigo. Pero si bien se considera conoceremos, que las letras, y las armas requieren vn proprio temperamento, y disposicion, el temer á Dios, y amar al proximo. Porque no se yo que Capitan famoso, o que soldado

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

valiente aya alcanzado renombre por las armas, a quien aya faltado el hazer silogismos naturales, el conocer con prudencia, y agudeza, el valor, fuerzas, ardid, y fortuna de su contrario, comparandolas con las suyas, primero que pretenda la vitoria, cosas que dependen de vn buen discurso, prudencia, y valor de persona. Lo qual todo se requiere en las letras, junto con fuerzas corporales muy necessarias, para poder sufrir el perpetuo trabaxo de los estudios. Esto pues todo junto se á hallado en Estremadura,

adonde las letras no an embotado la lanza, ni Minerua a impedido a Bellona, ni ofuscado la influencia del sangriento Marte. Testigos desta verdad son los famosos hombres que en agudas letras an florecido, como ya esta dicho, y aquellos que con su espada an sido terror del Poniente, y del Leuante, del Imperio Romano, y del barbaro Turco.

Dize Diego Perez de Mesa en sus adiciones a las grandezas de España, que son los Estremeños gente belicosa, sufridores de trabaxos, y que suelen emprender cosas temerarias, que parece que exceden al ser natural. Deuia este autor de auer comunicado largos tiempos con la gente Estremeña, pues tan propriamente los conocio, no siendo de esta Prouincia. Prueuense bien las condiciones de Estremadura, con lo que vemos en estos tiempos, y lo que hallamos en las escrituras antiguas. Pues es cierto que quando no hallan enemigos de la Fè con quien mostrar sus belicosos animos, vnos con otros traen siempre perpetuos vandos, y guerras tan formadas, como suelen los de diferentes professions. Lo qual todo nace de la natural inclinacion,

### **PAIDOTROFO** **TONICO INFANTIL**

y influencia de la tierra. Y assi no ay lugar principal adonde no se conozcan vandos, y parcialidades muy encontradas. Y aunque los inuictos Reyes lo an procurado remediar no an podido.

Dizen las escripturas, y Cronicas antiguas y el Maestro Pedro de Medina en su libro de las grandezas de España, tratando de Estremadura: que Reynando en Castilla el Rey don Sancho Quarto, en la ciudad de Badajoz vuo entre dos contrarios vandos, los vnos dichos Portugaleses, y los otros Bejaranos, tanta dissension, tan rigurosas muertes, y tan atrozes hechos, que el Rey por remediar la crueldad destas guerras ciuiles, hizo degollar a todos los del vando de los Bejaranos, que fueron mas de quatro mil hombres, y mugeres como testifica el Licenciado Francisco de Rades, en la Cronica de Alcantara, tratando del Maestre don Fernan Perez Gallego. En Truxillo ciudad de Estremadura, bien calificada, suele auer vandos de Chaues, y Vargas: entre los quales an sucedido casos tan estraños, y tantos ardid, de Marte, que si en seruicio de Dios se vueran hecho, dieran immortal renombre a estos varones. La propria calamidad corre en Plasencia entre Carauajales, y Zuñigas, y en Caceres entre Ouandos, y Carauajales. En tiempo del Rey don Enrique, Quarto deste nombre, se diuidio casi toda Estremadura en dos parcialidades enemigas, siguiendo los de vn vando al Maestre de Alcantara, don Gomez de Solis natural de Caceres, y los del otro a don Alonso de Monroy, señor de Deleytosa, Beluis, y Almaraz, que

era Clauero de Alcantara. Duraron las disensiones algunos años, con muertes de muchos millares de hombres, y estraños casos, hasta que las dos cabezas de vandos fenecieron. Lea el curioso en la Cronica de Alcantara la vida de don Alonso de Monroy y de don Gomez de Caceres Maestres, que alli hallara muy

### **Antiséptico Glorógeno Lumen**

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.  
Apartado 22.—Jaén.

extenso escritas grandes hazañas.

Todo esto muestra muy claro, ser en comun los Estremeños gente feroz, y belicosa, como tambien lo muestra el hecho notable de Fuenteoueuna, que hallara el lector escrito en la Cronica de Calatraua capitulo veynte y nueue. Pero viniendo a particularizar mas esta verdad, sera justo poner ante los ojos, algunos de los varones insignes, que la an hecho manifesta, no tomando la corriente desde los siglos antiguos, porque esto fuera nunca acabar.

Comencemos pues, por el buen Diego Garcia de Paredes, natural de Truxillo. Quien quisiere saber, bien, el valor de aqueste insigne Estremeño, lea libros, y vera como los autores, no acaban de encarecer su fuerza, y animo, y de dezir que assombro á Francia, Italia, y Turquia con sus valerosos hechos. Este fue el que nunca temio, el que arrancaua arboles, quebraba gruessos cadenas, abria con sus manos puertas de ciudades muy cerradas, el que se arrojo armado de todas armas, de vna puente, trauado con quatro enemigos, y cayendo en lo profundo del rio ahogo a los contrarios, quedando saluo, aunque lleuaua muchas heridas: este en conclusion fue, el que en desafios particulares, con los mas valientes de todas las naciones estrañas, matò solo por su persona, en diuersas vezes mas de trezientos hombres, sin jamas ser vencido. antes dio honrra a toda la nacion Española.

Hijos fueron tambien de la ciudad de

Fábrica especializada en Productos Dietéticos  
y de Régimen Vegetariano

**CASA SANTIVERI, S. A.**  
Call, 22. — BARCELONA

Truxillo los tres valientes hermanos Pizarros, cuyos heroicos hechos, è increíbles trabajos por mar, y tierra, dieron a la corona Española vn nueuo mundo, conquistando, y allanando el Piru, y prendiendo los Reyes del con muy pocos soldados. Desta insigne ciudad fueron tambien los Sotomayores, que assi en Flandes, como en Chile, dieron muestras de su nobleza, y valentia. Y el General Pedro de Hinogosa, que entrego las lla-

(Continuad.)



# LABORATORIOS CAMPOS FILLOL VALENCIA

## LACTOBULGARINA

El mejor desinfectante intestinal

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

Dosis: de 2 a 10 cucharadas por día.

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

## LACTOBULGARINA

## JARABE 'DEYEN' DE MANZANA LAXANTE

Utilísimo en los adultos e insustituible en los niños  
DOSIS: Adultos, de una a dos cucharadas de las de sopa diluido en agua o solo; niños y menores de un año, una cucharada de las de café; de dos a seis años, una cucharada de las de postre; de seis en adelante, una cucharada de las de sopa diluido en agua o solo, después de la cena. Todas estas dosis se pueden aumentar o disminuir, según el efecto que produzcan. DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

Depositarlo: E. DURAN.—Tetuán, 9 y 11.—Madrid  
Frasco de muestra a los señores médicos, pidiéndolo al director del Laboratorio, Ponzano, 18, entr. izqd.  
¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones

## DE GRAN INTERES

### Obra nueva TERAPEUTICA FUNDAMENTAL DE LA TUBERCULOSIS

POR EL DR.

VALDES LAMBEA

Jefe de los servicios de Tuberculosis del Hospital Militar de Madrid y profesor de Fimatología del Ejército.

Lecciones para médicos generales y estudiantes

Precio del ejemplar, 10 ptas.

Pedidos a EL SIGLO MÉDICO. A reembolso 0,75 más.

# MONOGRAFIAS

Se encuentran a la venta las siguientes:

|                                                                                                                         | Suscrip-<br>tores | No sus-<br>criptores |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
|                                                                                                                         | Ptas.             | Ptas.                |
| I.—Hemoptisis tuberculosas y no tuberculosas, por el Dr. Valdés Lambea.....                                             | 1,50              | 1,75                 |
| II.—La demencia precoz, por el Dr. Vallejo Nágera.....                                                                  | 1,50              | 1,75                 |
| III.—Diagnóstico y tratamiento de las dermatosis más frecuentes, por el Dr. Javier María Tomé y Bona (2.ª edición)..... | 1,50              | 1,75                 |
| IV.—Los problemas clínicos de la úlcera del estómago, por el Prof. Fidel Fernández Martínez de Granada).....            | 1,50              | 1,75                 |
| V.—La blenorragia aguda y su tratamiento, por el Dr. Angel Pulido Martín.....                                           | 1,50              | 1,75                 |
| VI.—El médico rural ante las distocias más frecuentes, por el Dr. Vital Aza (2.ª edición).....                          | 1,50              | 1,75                 |
| VII.—Los problemas clínicos del estreñi-                                                                                |                   |                      |

|                                                                                                                                                                                                                               | Suscrip-<br>tores | No sus-<br>criptores |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                               | Ptas.             | Ptas.                |
| miento rebelde, por el Prof. Fidel Fernández Martínez (de Granada).....                                                                                                                                                       | 1,50              | 1,75                 |
| VIII.—La epilepsia, por el Dr. José María de Villaverde.....                                                                                                                                                                  | 1,50              | 1,75                 |
| IX.—El médico práctico ante la difteria y sus complicaciones. Intubación laríngea, por el Dr. García Vicente, y Alteraciones de la voz. Laringitis y ronquera, por el Dr. Huar-<br>te Mendicosa. (Dos monografías en una.)... | 1,50              | 1,75                 |
| X.—El tratamiento del reumatismo, por el Dr. Federico Peco y M. Sellés.....                                                                                                                                                   | 1,50              | 1,75                 |
| XI.—Las helmintiasis intestinales más frecuentes en patología humana, por el doctor Santiago Larregla.....                                                                                                                    | 1,50              | 1,75                 |
| XII.—Manual de sifiliografía práctica, por el Dr. Javier María Tomé y Bona.....                                                                                                                                               | 2,00              | 2,50                 |

## FORMULARIO CRITICO

## Por las Clínicas de Europa

SE ENCUENTRAN A LA VENTA LOS SIGUIENTES TOMOS:

- I A 7 pesetas (segunda edición).
- II B C (agotado y en reimpresión).
- III D E 8 pesetas (segunda edición).
- IV F G H 7,50 pesetas.
- V I J K L 7,50 pesetas.

- VI M N 7,50 pesetas.
- VII O 7,50 pesetas.
- VIII P (hasta Parto). 8,50 pesetas.
- IX P (de parto patológico hasta el final de dicha letra), 10,50 pesetas.
- X En impresión.



PARA LAS ENFERMEDADES NERVIOSAS  
**ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS**  
**BROMURANTINA** (Nombre registrado)  
 Calma, regulariza y fortifica los nervios  
 Contiene los bromuros potásico, sódico, estróncico y amónico asociados con sustancias tónico amargas

**I N S T I T U T O   H E R N I O L O G O**  
 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 reducidos, 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

DISPEPSIA  
 DOLOR DE ESTÓMAGO  
 ACIDEZ  
 VÓMITOS  
 INAPETENCIA  
 DIARREAS  
 DILATACIÓN Y  
 ÚLCERA DE ESTÓMAGO  
 se curan con este famoso medicamento.  
 Es inofensivo y de gusto agradable.

**ELIXIR**  
**SAIZ DE**  
**CARLOS**

**ANTIASMA** POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO  
**BENGALAIS**  
 Eficaz, Agradable e inofensivo.  
**ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA**  
 De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap. 229.  
 A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

**ELIJA USTED UN REGALO**

Elija usted, gratis completamente, un regalo entre los siguientes: GRAN GEOGRAFIA UNIVERSAL, 1.000 páginas, miles de ilustraciones. HISTORIA 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 tela. Cualquiera de estas obras que usted elija se le enviará gratis. Instituto Social de Bellas Letras. Apartado 6.021, MADRID.

D. .... Profesión .....  
 Domicilio ..... Calle .....  
 OBRA QUE ELIGE .....

**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
 A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemias**.  
 Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, París

méritos. Solicitudes hasta el 4 de noviembre. La selección de aspirantes, por la Inspección provincial de Sanidad.

Datos: Villa a 31 kilómetros de la capital y 20 de la

**Microscopio para investigaciones**

con estativo muy grande y modernísimo, completamente nuevo, primera marca, responde a todas las necesidades, con gran tubo microfotográfico, revólver cuádruplo, 4 objetivos, 5 oculares, amplía hasta más de 2.500 veces, con gran platina centrable, sistema de iluminación, todo completo se vende en 650 pesetas.

Dirijanse bajo número «6450» a Publicitas S. A.  
 Apartado 911, Madrid.

cabeza de partido. La estación más próxima, La Tabla, a siete kilómetros por carretera.

—La de Brihuega y sus anejos (Guadajara), partido judicial de Brihuega; por nueva creación; segunda categoría; dotación, 3.500 pesetas; 150 familias de beneficencia; población, 2.025 habitantes; provisión por concurso libre de antigüedad. Solicitudes hasta el 4 de noviembre. La selección de aspirantes, por la Inspección provincial de Sanidad.

Datos: Villa a 33 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima. Carretera a Guadalajara.

TRATADO PRÁCTICO DE ETIQUETA Y DISTINCIÓN SOCIAL

4 PESETAS  
 EJEMPLAR

**ANALISIS**

de orinas, esputos, leches, sangre, aguas, etc.  
**Laboratorio del Dr. E. ORTEGA**  
 Sucesor del DR. CALDERON  
 Carretas. 14.-Madrid  
 FUNDADO EN 1866



e) Por haber tomado posesión de otra plaza de Médico de Asistencia pública Domiciliaria.

f) Por separación, previa formación de expediente, ordenada por la Subsecretaría de Sanidad y Asistencia pública.

g) Por haber tomado posesión de un cargo incompatible con el desempeño de su plaza.

Asimismo se considerarán como plazas vacantes, a los efectos de su provisión, las de nueva creación.

Artículo 7.º Ocurrida una vacante, el Inspector provincial de Sanidad o quien haga sus veces lo comunicará directamente y en el plazo máximo de diez días a la Subsecretaría de Sanidad y Asistencia pública.

A fin de que no quede interrumpido el servicio, la Subsecretaría de Sanidad nombrará un interino, teniendo derecho preferente para desempeñar la interinidad los Médicos que pertenezcan al Cuerpo, y dentro de ellos, el más antiguo en el Escalafón. Con este fin, los individuos que deseen desempeñar interinidades lo solicitarán de la Subsecretaría, llevándose en el Negociado correspondiente un registro en el que figuren los solicitantes y número que ocupan en el Escalafón.

Cuando no haya solicitantes de interinidades, la Subsecretaría podrá delegar la facultad del nombramiento de interino en el Inspector provincial de Sanidad, y éste hará que recaiga el nombramiento en un Licenciado o Doctor en Medicina, pertenezca o no al Cuerpo.

Artículo 8.º Ocurrida una vacante en un Ayuntamiento y verificado el traslado de zona o distrito entre los Médicos que desempeñen cargo en el mismo Ayuntamiento, la plaza que en definitiva quede vacante se proveerá:

a) Por el Médico supernumerario más antiguo que, con nombramiento ajustado a la legislación vigente hasta la promulgación de este Reglamento, formase parte del Cuerpo de Asistencia médica de la localidad.

a) La asistencia medicoquirúrgica gratuita a las familias pobres que se les asigne.

b) La de abortos, cualquiera que sea la forma o condición en que se produzcan.

c) La de partos distócicos, bien sean en domicilios particulares o en cualquier Centro o Establecimiento municipal o del Estado, si los Ayuntamientos no tienen regulado este servicio por Médicos tocólogos, como señala la Real orden de 26 de septiembre de 1929.

d) La vacunación antivariólica de todos los nacidos en el término municipal o pueblos mancomunados, antes de que transcurran los seis primeros meses de su vida, y la revacunación anual de los vecinos que lo requieran. Igualmente aquellas otras vacunaciones que ordene la Dirección general de Sanidad y las que las necesidades del servicio exijan.

e) La cooperación o asistencia solicitada por los demás Médicos de Asistencia pública de la misma localidad, ya sea a título de consulta o de auxilio para las intervenciones quirúrgicas que se estimen procedentes. En las localidades donde no haya más que un Médico de Asistencia pública, solicitará éste la intervención del compañero del partido más próximo, siendo de cuenta del Ayuntamiento donde radique el enfermo pobre el pago de los gastos del viaje ocasionados al Médico consultado.

f) La asistencia medicoquirúrgica a los transeúntes pobres en el Hospital municipal o local destinado a refugio de éstos.

g) La comprobación y certificación de las defunciones que ocurran en el término municipal o distrito asignado.

h) El auxilio a la Administración de Justicia, ya como sustitutos y auxiliares de los Médicos forenses, según disponen los artículos 346 y 348 de la ley de En-



juiciamiento criminal, ya como Peritos Médicos legales, según el artículo 459 de la misma ley.

i) La asistencia a los lesionados que les encomiende la Autoridad judicial; pero si éstos fueran vecinos pudientes, el Médico tendrá derecho a percibir directamente del lesionado o de sus familiares los honorarios correspondientes por las visitas, curas u operaciones quirúrgicas practicadas, entregando en cada caso una factura de los honorarios percibidos, para que el lesionado pueda reclamarlo judicialmente del responsable.

j) La práctica de autopsias ordenadas en diligencias judiciales, auxiliando al Médico forense, según lo preceptuado en el artículo 353 de la citada ley.

k) Las prácticas sanitarias, servicios estadísticos y, en general, los de previsión y defensa de la salud pública en el Municipio o distrito del mismo.

l) Los servicios de reconocimiento de quintos que la vigente ley de Reclutamiento y reemplazo previene.

ll) La Inspección medicoescolar donde no hubiese personal especializado para este servicio.

m) La dirección de los Centros primarios y la cooperación que se le asigne en los secundarios establecidos o que pudieran establecerse en la localidad donde ejerza el Médico de asistencia pública domiciliaria, con derecho al percibo de las gratificaciones señaladas para esta función y pagadas por la Dirección general de Sanidad.

Artículo 3.º El servicio facultativo de los vecinos incluídos en las listas de Beneficencia deberá efectuarse en idénticas condiciones a las de los pudientes o iguales, según las bases oficiales que los respectivos Colegios de Médicos tengan acordadas para el ejercicio libre de la profesión.

La visita a los vecinos pobres será domiciliaria o en la consulta que se establezca a horas determinadas, en local adecuado, para aquellos enfermos que, a juicio del

Médico, puedan concurrir a ella, quedando al criterio del facultativo la regulación del número de visitas que haya de efectuar.

Artículo 4.º Las categorías de los Médicos de Asistencia pública Domiciliaria serán cinco, denominadas primera, segunda, tercera, cuarta y quinta, respetándose las clasificaciones aprobadas por Orden del Ministerio de la Gobernación de 29 de octubre de 1931, y rectificaciones posteriores que se hayan hecho con arreglo a los Reglamentos vigentes.

Artículo 5.º El sueldo anual será de 4.000 pesetas para los de primera categoría, 3.500 para los de segunda, 3.000 para los de tercera, 2.500 para los de cuarta y 2.000 para los de quinta.

Estos sueldos serán abonados por las Juntas de Mancomunidades, creadas a este efecto con arreglo a la base 18 de la ley de Coordinación Sanitaria. Igualmente abonarán dichas Juntas las gratificaciones y aumento de sueldo y los haberes correspondientes a las plazas de Practicantes y Matronas, no provistas según lo dispuesto en la Orden ministerial publicada en la *Gaceta* del 14 de diciembre de 1933, respetándose escrupulosamente todos los derechos adquiridos, mientras desempeñen sus respectivas plazas. A partir de la publicación de este Reglamento, todos los funcionarios del Cuerpo de Médicos de Asistencia pública Domiciliaria tendrán derecho a la percepción de quinquenios, cuya cuantía será regulada por las Juntas de Mancomunidad, en armonía con la capacidad económica de los Ayuntamientos respectivos.

Artículo 6.º Las plazas de Médicos de Asistencia pública Domiciliaria quedan vacantes:

- a) Por fallecimiento del funcionario.
- b) Por renuncia.
- c) Por excedencia.
- d) Por jubilación.





# 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)

## CATARROS BIFOSFOTIOL TOSSES

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOLCOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado en las afecciones pulmonares, catarrros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo e inapetencias

### AVISO IMPORTANTE

Ponemos en conocimiento de los señores a quienes pudiera interesar la adquisición de nuestra obra "Oposiciones", que los cuatro tomos, al precio de 25 pesetas, se apresuren a solicitarla en esta Administración, pues próxima a agotarse la primera tirada, la nueva nos vemos obligados a ponerla a la venta a 35 pesetas, así como las Monografías, a partir de 1.º de enero de 1935, sufrirán un recargo del 20 al 30 por 100.

### Relación de obras que se anuncian en el presente número

|                                                                                                                  | Ptas. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Pág. V.—Cajal, su Personalidad, su Obra, su Escuela .....                                                        | 10,00 |
| Contestaciones al programa oficial vigente para opositar a las vacantes de médicos titulares de I. M. de S. .... | 25,00 |
| Un Médico rural .....                                                                                            | 4,00  |
| Pág. XXI.—Hemoptisis tuberculosas y no tuberculosas .....                                                        | 1,75  |
| II.—La demencia precoz .....                                                                                     | 1,75  |
| III.—Diagnóstico y tratamiento de las dermatosis más frecuentes .....                                            | 1,75  |

|                                                                                         |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| IV.—Los problemas clínicos de la úlcera del estómago .....                              | 1,75  |
| V.—La blenorragia aguda y su tratamiento .....                                          | 1,75  |
| VI.—El médico rural ante las distocias más frecuentes .....                             | 1,75  |
| VII.—Los problemas clínicos del estreñimiento rebelde .....                             | 1,75  |
| VIII.—La epilepsia .....                                                                | 1,75  |
| IX.—El médico práctico ante la difteria y sus complicaciones. Intubación laríngea ..... | 1,75  |
| X.—El tratamiento del reumatismo .....                                                  | 1,75  |
| XI.—Las helmintiasis intestinales más frecuentes en patología humana .....              | 1,75  |
| XII.—Manual de sifiliografía práctica .....                                             | 5,50  |
| Formulario crítico por las clínicas de Europa:                                          |       |
| I A 7 pesetas (segunda edición).                                                        |       |
| II B C (agotado y en reimposición).                                                     |       |
| III D E 8 pesetas (segunda edición).                                                    |       |
| IV F G H 7,50 pesetas.                                                                  |       |
| V I J K L 7,50 pesetas.                                                                 |       |
| VI M N 7,50 pesetas.                                                                    |       |
| VII O 7,50 pesetas.                                                                     |       |
| VIII P (hasta Parto). 8,50 pesetas.                                                     |       |
| IX P (hasta final de la). 10,50 pesetas.                                                |       |
| Terapéutica fundamental de la tuberculosis .....                                        | 10,00 |
| Crónicas: El mundo visto a los ochenta años .....                                       | 6,00  |

Veán en cada página estos anuncios y el descuento que hacemos a nuestros suscriptores.

## BOLETIN DE PEDIDO

Don .....

con residencia en ..... provincia de .....

con domicilio en la calle de ..... desea recibir, como suscriptor que es de EL SIGLO MÉDICO, y con los beneficios que ello reporta, los libros siguientes:

(1) { El importe total lo envío por giro postal.  
Dichos libros deseo me los remitan contra reembolso aumentando 0,75 pesetas más por los gastos que esta forma originan.

Firma

(1) Indíquese la forma que desea recibir su pedido.



*Demuestra Minipol  
Call agosto 3*

ACTUALIDAD MÉDICA  
R. LUTEMBACHER

**Tratamiento del Reuma por los POLISALICILATOS.**

**POLISALICILATOS PIÑA**

Con esta asociación de salicilatos Na  $\frac{100}{18}$  K  $\frac{16}{10}$  Ca en solución, se ha conseguido un líquido isotónico que, por su equilibrio fisiológico de iones suprime las intolerancias en venas y estómago.

**LABORATORIO PIÑA SAGASTA, 17 MADRID**

**FORCITONIL**  
EL PRODUCTO MAS RICO EN VITAMINAS

Es una golosina y se toma en todo tiempo

Fórmula para 100 gramos  
Principios activos del Aceite de Hígado de Bacalao radiolado  
Vit. A 4.00  
Vit. D 0.30  
Vit. E 0.00  
Vit. B1 0.00  
Vit. B2 0.00  
Vit. B6 0.00  
Vit. C 0.30  
Vit. K 0.00  
Vit. P 0.00  
Vit. M 0.00  
Vit. N 0.00  
Vit. O 0.00  
Vit. Q 0.00  
Vit. R 0.00  
Vit. S 0.00  
Vit. T 0.00  
Vit. U 0.00  
Vit. V 0.00  
Vit. W 0.00  
Vit. X 0.00  
Vit. Y 0.00  
Vit. Z 0.00  
Vit. AA 0.00  
Vit. AB 0.00  
Vit. AC 0.00  
Vit. AD 0.00  
Vit. AE 0.00  
Vit. AF 0.00  
Vit. AG 0.00  
Vit. AH 0.00  
Vit. AI 0.00  
Vit. AJ 0.00  
Vit. AK 0.00  
Vit. AL 0.00  
Vit. AM 0.00  
Vit. AN 0.00  
Vit. AO 0.00  
Vit. AP 0.00  
Vit. AQ 0.00  
Vit. AR 0.00  
Vit. AS 0.00  
Vit. AT 0.00  
Vit. AU 0.00  
Vit. AV 0.00  
Vit. AW 0.00  
Vit. AX 0.00  
Vit. AY 0.00  
Vit. AZ 0.00  
Vit. BA 0.00  
Vit. BB 0.00  
Vit. BC 0.00  
Vit. BD 0.00  
Vit. BE 0.00  
Vit. BF 0.00  
Vit. BG 0.00  
Vit. BH 0.00  
Vit. BI 0.00  
Vit. BJ 0.00  
Vit. BK 0.00  
Vit. BL 0.00  
Vit. BM 0.00  
Vit. BN 0.00  
Vit. BO 0.00  
Vit. BP 0.00  
Vit. BQ 0.00  
Vit. BR 0.00  
Vit. BS 0.00  
Vit. BT 0.00  
Vit. BU 0.00  
Vit. BV 0.00  
Vit. BW 0.00  
Vit. BX 0.00  
Vit. BY 0.00  
Vit. BZ 0.00  
Vit. CA 0.00  
Vit. CB 0.00  
Vit. CC 0.00  
Vit. CD 0.00  
Vit. CE 0.00  
Vit. CF 0.00  
Vit. CG 0.00  
Vit. CH 0.00  
Vit. CI 0.00  
Vit. CJ 0.00  
Vit. CK 0.00  
Vit. CL 0.00  
Vit. CM 0.00  
Vit. CN 0.00  
Vit. CO 0.00  
Vit. CP 0.00  
Vit. CQ 0.00  
Vit. CR 0.00  
Vit. CS 0.00  
Vit. CT 0.00  
Vit. CU 0.00  
Vit. CV 0.00  
Vit. CW 0.00  
Vit. CX 0.00  
Vit. CY 0.00  
Vit. CZ 0.00  
Vit. DA 0.00  
Vit. DB 0.00  
Vit. DC 0.00  
Vit. DD 0.00  
Vit. DE 0.00  
Vit. DF 0.00  
Vit. DG 0.00  
Vit. DH 0.00  
Vit. DI 0.00  
Vit. DJ 0.00  
Vit. DK 0.00  
Vit. DL 0.00  
Vit. DM 0.00  
Vit. DN 0.00  
Vit. DO 0.00  
Vit. DP 0.00  
Vit. DQ 0.00  
Vit. DR 0.00  
Vit. DS 0.00  
Vit. DT 0.00  
Vit. DU 0.00  
Vit. DV 0.00  
Vit. DW 0.00  
Vit. DX 0.00  
Vit. DY 0.00  
Vit. DZ 0.00  
Vit. EA 0.00  
Vit. EB 0.00  
Vit. EC 0.00  
Vit. ED 0.00  
Vit. EE 0.00  
Vit. EF 0.00  
Vit. EG 0.00  
Vit. EH 0.00  
Vit. EI 0.00  
Vit. EJ 0.00  
Vit. EK 0.00  
Vit. EL 0.00  
Vit. EM 0.00  
Vit. EN 0.00  
Vit. EO 0.00  
Vit. EP 0.00  
Vit. EQ 0.00  
Vit. ER 0.00  
Vit. ES 0.00  
Vit. ET 0.00  
Vit. EU 0.00  
Vit. EV 0.00  
Vit. EW 0.00  
Vit. EX 0.00  
Vit. EY 0.00  
Vit. EZ 0.00  
Vit. FA 0.00  
Vit. FB 0.00  
Vit. FC 0.00  
Vit. FD 0.00  
Vit. FE 0.00  
Vit. FF 0.00  
Vit. FG 0.00  
Vit. FH 0.00  
Vit. FI 0.00  
Vit. FJ 0.00  
Vit. FK 0.00  
Vit. FL 0.00  
Vit. FM 0.00  
Vit. FN 0.00  
Vit. FO 0.00  
Vit. FP 0.00  
Vit. FQ 0.00  
Vit. FR 0.00  
Vit. FS 0.00  
Vit. FT 0.00  
Vit. FU 0.00  
Vit. FV 0.00  
Vit. FW 0.00  
Vit. FX 0.00  
Vit. FY 0.00  
Vit. FZ 0.00  
Vit. GA 0.00  
Vit. GB 0.00  
Vit. GC 0.00  
Vit. GD 0.00  
Vit. GE 0.00  
Vit. GF 0.00  
Vit. GG 0.00  
Vit. GH 0.00  
Vit. GI 0.00  
Vit. GJ 0.00  
Vit. GK 0.00  
Vit. GL 0.00  
Vit. GM 0.00  
Vit. GN 0.00  
Vit. GO 0.00  
Vit. GP 0.00  
Vit. GQ 0.00  
Vit. GR 0.00  
Vit. GS 0.00  
Vit. GT 0.00  
Vit. GU 0.00  
Vit. GV 0.00  
Vit. GW 0.00  
Vit. GX 0.00  
Vit. GY 0.00  
Vit. GZ 0.00  
Vit. HA 0.00  
Vit. HB 0.00  
Vit. HC 0.00  
Vit. HD 0.00  
Vit. HE 0.00  
Vit. HF 0.00  
Vit. HG 0.00  
Vit. HH 0.00  
Vit. HI 0.00  
Vit. HJ 0.00  
Vit. HK 0.00  
Vit. HL 0.00  
Vit. HM 0.00  
Vit. HN 0.00  
Vit. HO 0.00  
Vit. HP 0.00  
Vit. HQ 0.00  
Vit. HR 0.00  
Vit. HS 0.00  
Vit. HT 0.00  
Vit. HU 0.00  
Vit. HV 0.00  
Vit. HW 0.00  
Vit. HX 0.00  
Vit. HY 0.00  
Vit. HZ 0.00  
Vit. IA 0.00  
Vit. IB 0.00  
Vit. IC 0.00  
Vit. ID 0.00  
Vit. IE 0.00  
Vit. IF 0.00  
Vit. IG 0.00  
Vit. IH 0.00  
Vit. II 0.00  
Vit. IJ 0.00  
Vit. IK 0.00  
Vit. IL 0.00  
Vit. IM 0.00  
Vit. IN 0.00  
Vit. IO 0.00  
Vit. IP 0.00  
Vit. IQ 0.00  
Vit. IR 0.00  
Vit. IS 0.00  
Vit. IT 0.00  
Vit. IU 0.00  
Vit. IV 0.00  
Vit. IW 0.00  
Vit. IX 0.00  
Vit. IY 0.00  
Vit. IZ 0.00  
Vit. JA 0.00  
Vit. JB 0.00  
Vit. JC 0.00  
Vit. JD 0.00  
Vit. JE 0.00  
Vit. JF 0.00  
Vit. JG 0.00  
Vit. JH 0.00  
Vit. JI 0.00  
Vit. JJ 0.00  
Vit. JK 0.00  
Vit. JL 0.00  
Vit. JM 0.00  
Vit. JN 0.00  
Vit. JO 0.00  
Vit. JP 0.00  
Vit. JQ 0.00  
Vit. JR 0.00  
Vit. JS 0.00  
Vit. JT 0.00  
Vit. JU 0.00  
Vit. JV 0.00  
Vit. JW 0.00  
Vit. JX 0.00  
Vit. JY 0.00  
Vit. JZ 0.00  
Vit. KA 0.00  
Vit. KB 0.00  
Vit. KC 0.00  
Vit. KD 0.00  
Vit. KE 0.00  
Vit. KF 0.00  
Vit. KG 0.00  
Vit. KH 0.00  
Vit. KI 0.00  
Vit. KJ 0.00  
Vit. KK 0.00  
Vit. KL 0.00  
Vit. KM 0.00  
Vit. KN 0.00  
Vit. KO 0.00  
Vit. KP 0.00  
Vit. KQ 0.00  
Vit. KR 0.00  
Vit. KS 0.00  
Vit. KT 0.00  
Vit. KU 0.00  
Vit. KV 0.00  
Vit. KW 0.00  
Vit. KX 0.00  
Vit. KY 0.00  
Vit. KZ 0.00  
Vit. LA 0.00  
Vit. LB 0.00  
Vit. LC 0.00  
Vit. LD 0.00  
Vit. LE 0.00  
Vit. LF 0.00  
Vit. LG 0.00  
Vit. LH 0.00  
Vit. LI 0.00  
Vit. LJ 0.00  
Vit. LK 0.00  
Vit. LL 0.00  
Vit. LM 0.00  
Vit. LN 0.00  
Vit. LO 0.00  
Vit. LP 0.00  
Vit. LQ 0.00  
Vit. LR 0.00  
Vit. LS 0.00  
Vit. LT 0.00  
Vit. LU 0.00  
Vit. LV 0.00  
Vit. LW 0.00  
Vit. LX 0.00  
Vit. LY 0.00  
Vit. LZ 0.00  
Vit. MA 0.00  
Vit. MB 0.00  
Vit. MC 0.00  
Vit. MD 0.00  
Vit. ME 0.00  
Vit. MF 0.00  
Vit. MG 0.00  
Vit. MH 0.00  
Vit. MI 0.00  
Vit. MJ 0.00  
Vit. MK 0.00  
Vit. ML 0.00  
Vit. MM 0.00  
Vit. MN 0.00  
Vit. MO 0.00  
Vit. MP 0.00  
Vit. MQ 0.00  
Vit. MR 0.00  
Vit. MS 0.00  
Vit. MT 0.00  
Vit. MU 0.00  
Vit. MV 0.00  
Vit. MW 0.00  
Vit. MX 0.00  
Vit. MY 0.00  
Vit. MZ 0.00  
Vit. NA 0.00  
Vit. NB 0.00  
Vit. NC 0.00  
Vit. ND 0.00  
Vit. NE 0.00  
Vit. NF 0.00  
Vit. NG 0.00  
Vit. NH 0.00  
Vit. NI 0.00  
Vit. NJ 0.00  
Vit. NK 0.00  
Vit. NL 0.00  
Vit. NM 0.00  
Vit. NN 0.00  
Vit. NO 0.00  
Vit. NP 0.00  
Vit. NQ 0.00  
Vit. NR 0.00  
Vit. NS 0.00  
Vit. NT 0.00  
Vit. NU 0.00  
Vit. NV 0.00  
Vit. NW 0.00  
Vit. NX 0.00  
Vit. NY 0.00  
Vit. NZ 0.00  
Vit. OA 0.00  
Vit. OB 0.00  
Vit. OC 0.00  
Vit. OD 0.00  
Vit. OE 0.00  
Vit. OF 0.00  
Vit. OG 0.00  
Vit. OH 0.00  
Vit. OI 0.00  
Vit. OJ 0.00  
Vit. OK 0.00  
Vit. OL 0.00  
Vit. OM 0.00  
Vit. ON 0.00  
Vit. OO 0.00  
Vit. OP 0.00  
Vit. OQ 0.00  
Vit. OR 0.00  
Vit. OS 0.00  
Vit. OT 0.00  
Vit. OU 0.00  
Vit. OV 0.00  
Vit. OW 0.00  
Vit. OX 0.00  
Vit. OY 0.00  
Vit. OZ 0.00  
Vit. PA 0.00  
Vit. PB 0.00  
Vit. PC 0.00  
Vit. PD 0.00  
Vit. PE 0.00  
Vit. PF 0.00  
Vit. PG 0.00  
Vit. PH 0.00  
Vit. PI 0.00  
Vit. PJ 0.00  
Vit. PK 0.00  
Vit. PL 0.00  
Vit. PM 0.00  
Vit. PN 0.00  
Vit. PO 0.00  
Vit. PP 0.00  
Vit. PQ 0.00  
Vit. PR 0.00  
Vit. PS 0.00  
Vit. PT 0.00  
Vit. PU 0.00  
Vit. PV 0.00  
Vit. PW 0.00  
Vit. PX 0.00  
Vit. PY 0.00  
Vit. PZ 0.00  
Vit. QA 0.00  
Vit. QB 0.00  
Vit. QC 0.00  
Vit. QD 0.00  
Vit. QE 0.00  
Vit. QF 0.00  
Vit. QG 0.00  
Vit. QH 0.00  
Vit. QI 0.00  
Vit. QJ 0.00  
Vit. QK 0.00  
Vit. QL 0.00  
Vit. QM 0.00  
Vit. QN 0.00  
Vit. QO 0.00  
Vit. QP 0.00  
Vit. QQ 0.00  
Vit. QR 0.00  
Vit. QS 0.00  
Vit. QT 0.00  
Vit. QU 0.00  
Vit. QV 0.00  
Vit. QW 0.00  
Vit. QX 0.00  
Vit. QY 0.00  
Vit. QZ 0.00  
Vit. RA 0.00  
Vit. RB 0.00  
Vit. RC 0.00  
Vit. RD 0.00  
Vit. RE 0.00  
Vit. RF 0.00  
Vit. RG 0.00  
Vit. RH 0.00  
Vit. RI 0.00  
Vit. RJ 0.00  
Vit. RK 0.00  
Vit. RL 0.00  
Vit. RM 0.00  
Vit. RN 0.00  
Vit. RO 0.00  
Vit. RP 0.00  
Vit. RQ 0.00  
Vit. RR 0.00  
Vit. RS 0.00  
Vit. RT 0.00  
Vit. RU 0.00  
Vit. RV 0.00  
Vit. RW 0.00  
Vit. RX 0.00  
Vit. RY 0.00  
Vit. RZ 0.00  
Vit. SA 0.00  
Vit. SB 0.00  
Vit. SC 0.00  
Vit. SD 0.00  
Vit. SE 0.00  
Vit. SF 0.00  
Vit. SG 0.00  
Vit. SH 0.00  
Vit. SI 0.00  
Vit. SJ 0.00  
Vit. SK 0.00  
Vit. SL 0.00  
Vit. SM 0.00  
Vit. SN 0.00  
Vit. SO 0.00  
Vit. SP 0.00  
Vit. SQ 0.00  
Vit. SR 0.00  
Vit. SS 0.00  
Vit. ST 0.00  
Vit. SU 0.00  
Vit. SV 0.00  
Vit. SW 0.00  
Vit. SX 0.00  
Vit. SY 0.00  
Vit. SZ 0.00  
Vit. TA 0.00  
Vit. TB 0.00  
Vit. TC 0.00  
Vit. TD 0.00  
Vit. TE 0.00  
Vit. TF 0.00  
Vit. TG 0.00  
Vit. TH 0.00  
Vit. TI 0.00  
Vit. TJ 0.00  
Vit. TK 0.00  
Vit. TL 0.00  
Vit. TM 0.00  
Vit. TN 0.00  
Vit. TO 0.00  
Vit. TP 0.00  
Vit. TQ 0.00  
Vit. TR 0.00  
Vit. TS 0.00  
Vit. TT 0.00  
Vit. TU 0.00  
Vit. TV 0.00  
Vit. TW 0.00  
Vit. TX 0.00  
Vit. TY 0.00  
Vit. TZ 0.00  
Vit. UA 0.00  
Vit. UB 0.00  
Vit. UC 0.00  
Vit. UD 0.00  
Vit. UE 0.00  
Vit. UF 0.00  
Vit. UG 0.00  
Vit. UH 0.00  
Vit. UI 0.00  
Vit. UJ 0.00  
Vit. UK 0.00  
Vit. UL 0.00  
Vit. UM 0.00  
Vit. UN 0.00  
Vit. UO 0.00  
Vit. UP 0.00  
Vit. UQ 0.00  
Vit. UR 0.00  
Vit. US 0.00  
Vit. UT 0.00  
Vit. UU 0.00  
Vit. UV 0.00  
Vit. UW 0.00  
Vit. UX 0.00  
Vit. UY 0.00  
Vit. UZ 0.00  
Vit. VA 0.00  
Vit. VB 0.00  
Vit. VC 0.00  
Vit. VD 0.00  
Vit. VE 0.00  
Vit. VF 0.00  
Vit. VG 0.00  
Vit. VH 0.00  
Vit. VI 0.00  
Vit. VJ 0.00  
Vit. VK 0.00  
Vit. VL 0.00  
Vit. VM 0.00  
Vit. VN 0.00  
Vit. VO 0.00  
Vit. VP 0.00  
Vit. VQ 0.00  
Vit. VR 0.00  
Vit. VS 0.00  
Vit. VT 0.00  
Vit. VU 0.00  
Vit. VV 0.00  
Vit. VW 0.00  
Vit. VX 0.00  
Vit. VY 0.00  
Vit. VZ 0.00  
Vit. WA 0.00  
Vit. WB 0.00  
Vit. WC 0.00  
Vit. WD 0.00  
Vit. WE 0.00  
Vit. WF 0.00  
Vit. WG 0.00  
Vit. WH 0.00  
Vit. WI 0.00  
Vit. WJ 0.00  
Vit. WK 0.00  
Vit. WL 0.00  
Vit. WM 0.00  
Vit. WN 0.00  
Vit. WO 0.00  
Vit. WP 0.00  
Vit. WQ 0.00  
Vit. WR 0.00  
Vit. WS 0.00  
Vit. WT 0.00  
Vit. WU 0.00  
Vit. WV 0.00  
Vit. WW 0.00  
Vit. WX 0.00  
Vit. WY 0.00  
Vit. WZ 0.00  
Vit. XA 0.00  
Vit. XB 0.00  
Vit. XC 0.00  
Vit. XD 0.00  
Vit. XE 0.00  
Vit. XF 0.00  
Vit. XG 0.00  
Vit. XH 0.00  
Vit. XI 0.00  
Vit. XJ 0.00  
Vit. XK 0.00  
Vit. XL 0.00  
Vit. XM 0.00  
Vit. XN 0.00  
Vit. XO 0.00  
Vit. XP 0.00  
Vit. XQ 0.00  
Vit. XR 0.00  
Vit. XS 0.00  
Vit. XT 0.00  
Vit. XU 0.00  
Vit. XV 0.00  
Vit. XW 0.00  
Vit. XX 0.00  
Vit. XY 0.00  
Vit. XZ 0.00  
Vit. YA 0.00  
Vit. YB 0.00  
Vit. YC 0.00  
Vit. YD 0.00  
Vit. YE 0.00  
Vit. YF 0.00  
Vit. YG 0.00  
Vit. YH 0.00  
Vit. YI 0.00  
Vit. YJ 0.00  
Vit. YK 0.00  
Vit. YL 0.00  
Vit. YM 0.00  
Vit. YN 0.00  
Vit. YO 0.00  
Vit. YP 0.00  
Vit. YQ 0.00  
Vit. YR 0.00  
Vit. YS 0.00  
Vit. YT 0.00  
Vit. YU 0.00  
Vit. YV 0.00  
Vit. YW 0.00  
Vit. YX 0.00  
Vit. YY 0.00  
Vit. YZ 0.00  
Vit. ZA 0.00  
Vit. ZB 0.00  
Vit. ZC 0.00  
Vit. ZD 0.00  
Vit. ZE 0.00  
Vit. ZF 0.00  
Vit. ZG 0.00  
Vit. ZH 0.00  
Vit. ZI 0.00  
Vit. ZJ 0.00  
Vit. ZK 0.00  
Vit. ZL 0.00  
Vit. ZM 0.00  
Vit. ZN 0.00  
Vit. ZO 0.00  
Vit. ZP 0.00  
Vit. ZQ 0.00  
Vit. ZR 0.00  
Vit. ZS 0.00  
Vit. ZT 0.00  
Vit. ZU 0.00  
Vit. ZV 0.00  
Vit. ZW 0.00  
Vit. ZX 0.00  
Vit. ZY 0.00  
Vit. ZZ 0.00

**DOSIS**

Adultos. — De una a dos cucharadas  
superiores antes de cada comida  
Niños. — Desde dos años las mismas,  
pero pequeñas.

**CACODILATO PROGRESIVO PIÑA**

**FÓRMULA**

Cacodilato magnésico. 0'10. 0'15. 0'20. 0'25. 0'30. 0'35. 0'40 gr.  
Glicerofosfato sódico . . . . . 0'15 gr.  
Metavanadato sódico (las 5 primeras) . . . . . 0'001 gr.  
Agua bidestilada, sacarosa y esterilizada al 20% . . . . .  
En ampollas de 2 y 5 centímetros cúbicos



**Los Mejores Tónicos Reconstituyentes**

**Dr. RUIZ PIÑA. FARMACIA Y LABORATORIOS SAGASTA, 17. Ddo. T. 43215. MADRID (ESPAÑA).**