

2/2/29

8-2 falta

EL SIGLO MEDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

Num. 4.321. — Tomo 98

AÑO OCHENTA Y TRES

3 Octubre 1936

3

PRODUCTOS
NETAMENTE ESPAÑOLES
CONTRA
EL



LABORATORIOS JUSTE • MADRID
APARTADO DE CORREOS 9030

682
4



REUMATISMO

SALIVENAL

AMPOLLAS

SALICILATO DE SOSA AL 10% EN SOLUCION GLUCOSADA ISOHIDROGENIONICA PARA INYECCION INTRAVENOSA
AMPOLLAS DE 5 Y 10 C.C. • CAJAS DE 5 AMP.
1 A 2 AMPOLLAS DIARIAS

Salicitiro

SOLUCIÓN

SALICILATO DE SOSA Y TIROIDINA EN SOLUCION FUERTEMENTE ALCALINIZADA
2 GRs. DE SALICILATO DE SOSA POR CUCHARADA SOPERA
FRASCOS DE 250 GRs.

2 A 4 CUCHARADAS DIARIAS

AToFTiRO

COMPRIMIDOS

ACIDO FENIL • QUINOLIN • CARBONICO Y TIROIDINA
TUBO DE 20 COMPRIMIDOS
2 A 4 COMPRIMIDOS DIARIOS

TRES FORMAS ANTIRREUMATICAS TOLE

TALLERES PROPIOS

LA ORTOPEDIA MODERNA

GRAN CASA CONSTRUCTORA

APARATOS ORTOPÉDICOS

JALONSO S^{ca} ALFONSO

ORTOPÉDICO DEL HOSPITAL MILITAR
Y DE OTROS CENTROS

Fuencarral, 98 - MADRID Tel^o 15.724

Medalla de Oro
MADRID-LAS VEGAS-MADRID

Gran Premio
SEVILLA-PARIS-MILAN

PIERNES Y BRAZOS
UNICA EN CORSES
DE CELESTIDE
MULETAS

GASAS Y ALGODONES
VENDAJES
FAJAS BRAGUEROS
GOMAS

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. ORTEGA

Sucesor del Dr. CALDERON

Carmen, 12.-Madrid

FUNDADO EN 1866

Indicaciones del FORCEPS y técnica
operatoria del mismo Por el Dr. A. PONS

4 pesetas ejemplar ♦ Pedidos al Apartado 121.-Madrid

FORTUNA y FELISA

Exdependientas de Doña Pepita

Compra y venta de libros.

Especialidad en obras de texto.

BACHILLERES, DERECHO.

MEDICINA, FARMACIA, etc.

Calle del Carmen, 31 - Sucursal de Reyes, 27

Teléfono núm. 27945

«LA ESTUDIANTEL»

Adquiera usted la colección de Monografías
• editadas por EL SIGLO MEDICO • •

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.

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

CANFORETIL B. MARTIN

(Nombre registrado)

(Solución etéreo-oleosa de alcanfor puro del Japón)

En ampollas de 0,10, 0,20, 0,40, 0,50 y un gramo
de alcanfor puro

ENCUADERNACIÓN JULIAN RASO

FLORA, 6 TELÉF. 13526
MADRID

"JUSTO" FAJISTA

FAJAS MEDICAS
Y DE VESTIR •

• • • Se ha trasladado a
MAYOR, 4, entlo. MADRID

CATARROS BIFOSFOTIOL TOSSES

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

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

TERTULIA MEDICA

HISTORIA - ARTE - CRÍTICA

AMENIDADES

3-X-1936

La correspondencia de esta Sección deberá dirigirse al Sr. Director, con advertencia expresa de su destino: TERTULIA MEDICA; y la publicidad, a la Administración: Apartado 121.—MADRID.

Enseñanzas que aprovecha la Medicina para su historia con la lectura de «Don Quijote de la Mancha»

Conferencia leída en el Paraninfo de la Universidad de Alcalá por el Delegado oficial de Guatemala y del Colegio de Doctores de Madrid cerca del X Congreso Internacional de Historia de la Medicina, Dr. D. Alfonso Fernández de Alcalde.

(Continuación)

TACTO.

Alusión al sentido del tacto, encontramos gran cantidad durante toda la lectura, pues que al menudear los golpes es lógico que manos y

ARTE GRAFICO

Fotografado. Hortaleza, 21. Tel. 14623
Especialidad en trabajos para Laboratorios

brazos no anduvieran torpes en el asidero. Pero, sin embargo, no quiero dejar en olvido el momento en que Maritornes va a acudir a la cita del arriero, cuando Don Quijote, creyendo que se le acercaba una hermosa princesa, tendió los brazos para re-

CARABAÑA: el mejor purgante

cibir a su hermosa doncella..., mas topó con los brazos de Don Quijote, el cual la asió fuertemente de una muñeca...; tentóle luego la camisa, y aunque ella era de harpillera, a él le pareció ser de finísimo y delgado cendal... En fin, ...era tanta la ceguedad del pobre hidalgo, que ni el tacto, ni el aliento, ni otras cosas que traía en sí la buena doncella, no le desengañaban, las cuales pudieran hacer vomitar a otro que no fuera el arriero. (Cap. XVI, 1.º)

Creo que son suficientes las muestras del modo tan genial que Cervantes tiene de hacer manejar todos

BARACHOL

Cura Eczemas, Erupciones y Enfermedades Rebeldes de la Piel.

los sentidos, bien en rumbo normal, ya morboso, ora como elementos atractivos, ya como factores repulsivos, entre todos los personajes de su obra.

FISIOGNOTRAZOS



En esta sección llega Cervantes al sumum en el acierto de la descripción somática y espiritual de los diferentes personajes que, desfilando por el supremo Libro, con miras a la utilidad que nos hemos impuesto, hemos tenido el atrevimiento de reunir en unas líneas. Si en todo es maestro el autor, en la exposición de las características que, de una sola plumada, dibujan acabadamente, no sólo la fisonomía, sino el alma de las personas por él creadas u observadas, sus cualidades descriptivas toman superior pujanza. He aquí por qué ha de ser más extensa esta parte que las anteriores, habiéndola colocado en este



lugar, pues que es intermedio entre los que recogen los datos anatomofisiológicos y los morbosos.

Aquí sí que a sus anchas pueden disponer médicos y profanos de cumplido bagaje para discurrir por el camino, bien de la estricta observación clínica o ya de las fantásticas elucubraciones creadas por los espíritus imaginativos. De los datos aquí reunidos pueden sacarse innumerables temas para nutrir a cuantos hablen de los diferentes tipos biológicos, antiguos y modernos: do-

licocéfalos o braquicéfalos, longitipos o braquitipos, pícnicos, estenotipos... La endocrinología puede sacar total partido para deducir conclusiones, cuya razón tendrán cuantos aseveren que los diferentes personajes

OPTOBALSAN

(Optoquina y balsámicos)
● INYECTABLE ●

tengan aumentadas, normales o disminuidas, bien uni o poliglandularmente, las funciones hipofisarias, pineales, del cavum, tímica, tiroideas, paratiroides, suprarrenales, ováricas,

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

(Véase anuncio, página X)

iluteínicas, testiculares, ganglionares..., para deducir caracteres y temperamentos excitables, flemáticos, violentos, apacibles, apetentes, homo u heterosexuales; megalomanías, cleptomanías, espíritus caritativos y altruistas o, bien, ególatras y perversos: toda la gama de la vida está condensada por un médico en esta sección compendio de *El Quijote*.

MIGUEL DE CERVANTES.

No soy yo quien pretende haberlo dicho el primero, pero sí afirmo que Cervantes, al escribir su obra, que in-

ION-CALCINA

PALLARES

A base de Cloruro de Calcio
Frasco e inyectables

mortalizó a España, en medio de dar a conocer las vesánicas aventuras que nuestro pueblo había realizado, des-

(Continúa en la página IX.)

FIMONAL



VIAS RESPIRATORIAS

CESTONA AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)

GUIPUZCOA (cerca de San Sebastián)

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Unicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del
HIGADO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, ETC., ETC.

Se exportan en botellas de a litro.—De venta en todas las farmacias y droguerías.

TEMPORADA OFICIAL: DE 15 DE JUNIO A 30 DE SEPTIEMBRE

ITINERARIOS: Para viajeros procedentes de la línea del Norte, estación Zumárraga.—Para la línea de los Vascongados de Bilbao a San Sebastián, estación Zumaya.—El ferrocarril eléctrico de "UROLA", de Zumaya, se une con el Norte en Zumárraga y en Zumaya con el de los Vascongados, pasando por Cestona, con estación en el mismo balneario, llamada CESTONA-BALNEARIO.

Pídanse noticias directamente a CESTONA (Guipúzcoa)

AGUAS MINERALES NATURALES

DE

CARABANÑA

«LA FAVORITA»

PURGANTES ~ DEPURATIVAS ~ ANTIBILIOSAS ~ ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHAVARRI

== MADRID ==

LABORATORIOS
CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

El mejor desinfectante intestinal

Simblosis de fermentos lácticos y búlgaros en medio vegetal y al máximun de vitalidad

Dosis: de 2 a 10 cucharadas por día

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

LACTOBULGARINA

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

FORMAS FARMACÉUTICAS :

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

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

Concesionarios Generales

para la Exportación :

André GUERBET & C^{ie}

22, Rue du Landy

Saint-Ouen - Paris

Solo se ha de aceptar el

producto que lleve

el marbete "AZUL"

LIPIODOL
LAFAY

En España : Sr. Juan MARTIN, Calle de Alcalá, 9,
Madrid y Consejo de Ciento, 341, Barcelona.

Islas Canarias : B. APOLINARIO Farmaceutico, Las Palmas.

EL SIGLO MEDICO

Tomo 98

Sábado 3 de Octubre de 1936

Núm. 4321

PROGRAMA CIENTÍFICO

LEMA: PROGRESSI SUMUS, PROGREDIMUS, PROGREDIEMUR

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

SUMARIO.—SECCIÓN CIENTÍFICA: Medicina de la Sordomudística, por *Faustino Gias Bayona*. — Reflexiones acerca de la carrera médica. — Divulgaciones científicas de actualidad: Variaciones que han tenido lugar en la psicoterapia, por el *Dr. Wilheml Stekel*. — Sociedad Argentina de Biología. — PERÍODICOS MÉDICOS.

MEDICINA DE LA SORDOMUDÍSTICA

POR

FAUSTINO GIAS BAYONA

Doctor en Medicina y Maestro Nacional

I

INTRODUCCIÓN

Desde que actuaron sobre ellos los creadores Ponce y Bonet, hablan los mudos. Estos excelsos varones han sido los portadores del tesoro más grande que un humano puede conceder a los seres más desventurados de la humanidad.

Esta enfermedad, la sordomudez, coloca al hombre que la padece fuera de la vida social, y con este método esos hombres, dotados del primer factor social, del don divino de la palabra, vuelven a la comunidad humana, haciéndoseles más llevadera la vida, porque pueden obrar como factores activos.

Antes se confundió la sordomudez con la imbecilidad, creyendo que el sordomudo era un degenerado mental al que no se podía restituir la normalidad de su inteligencia, pero nuestros Ponce y Bonet, con su método genial o singular, hicieron comprender que *"la imbecilidad es la noche de la inteligencia, y la sordomudez, su sueño"*. Su obra, y con ella su didáctica práctica de sordomudística, consiguen despertar al sordomudo de su sueño.

Muchos días, muchas horas, muchos momentos debieron ser los que Bonet pasó meditando sobre este asunto; un día, fruto de su numen portentoso, escribió un libro, siendo saboreado este método genial por los cariñosos sordomudos; el problema estaba resuelto; y con la desaparición de esa incógnita pudo echar por tierra las doctrinas de Aristóteles, las que afirmaban que el sordomudo estaba incapacitado para toda ciencia y arte, era inepto para todo; intento que logró con tesón, a la vez que desechaba el absurdo de tales teorías.

Desde entonces ha cambiado la condición del sordomudo; hoy puede aprender a leer, escribir, contar, idiomas, geografía, matemáticas, historia, religión, moral, etcétera, y, en fin, todo lo que una inteligencia necesita para desenvolverse en la vida social, dejando de ser una carga onerosa para el Estado y la familia, llevando a todas partes la alegría y el bienestar, ya que alcanzó los goces de la actividad esencial, que es el tesoro más preciado del hombre.

Por dos conceptos son los sordomudos dignos de atención: carecen, primero, del inapreciable don de la pala-

bra hablada para la expresión de las ideas concebidas, y segundo, están por su oído imposibilitados de percibir las que la civilización ha ido formando en cada una de las inteligencias normales, quedando de esta forma aislados del mundo y sin posible vida de relación.

"La palabra y la mano en funciones son la revelación exterior y la transmisión de las concepciones de la humana psiquis y los medios por los que se manifiesta claramente la imagen que Dios quiso que fuéramos en la tierra."

Privados, como vemos, de esos sensoriales esenciales, los sordomudos necesitan más que los demás humanos del auxilio de sus semejantes, y, sobre todo, de que se les dé por éstos los medios de suplir ese sentido por los procedimientos que las inteligencias abnegadas y sabias de la humanidad, poniendo todo el amor de su corazón y todo el fruto de su ingenio han discurrido para este fin.

Las civilizaciones atrasadas, y, por ello, insuficientes de cultura, llegaron a concebir al sordomudo como un ser irracional, como un peso, como una traba para la familia, al que en muchos casos se le despreció inhumanamente; pero el progreso de los tiempos, la modificación de las costumbres, la mayor cultura social, el influjo del cristianismo, *que sembró el amor entre los hombres, proclamando la igualdad de todos*, y los sabios que se dedicaron al estudio de esta materia, llegaron a comprender que, si bien por procedimientos distintos y con mayores esfuerzos, pueden los sordomudos adquirir la cultura que para vivir con los demás les es precisa.

Desde que nacieron los primeros humanos hubo sordomudos, pero así como la sociedad ha ido aumentando en enfermedades, tales como la tuberculosis, alcoholismo, etcétera, la sordomudez ha aumentado; pero, como ocurre para todas las afecciones humanas, cuando aparece un dolor, el ingenio se agudiza para buscar su remedio, y en este caso, como en otros mil, se ha encontrado el camino de su curación. He ahí el origen de la Medicina.

Un día y otro día, hasta constituir siglos, estos infortunados clamaron por su redención, llamaron con alabazos de dolor al corazón de los hombres de bien, logrando que se rompiera, que se derribara de una vez y para siempre el medianil, ya mohoso por el tiempo, pasando así de una vez de la noche del olvido y obscuridad

más negras a la luz, que para ellos estaba en poder dar a su cerebro todas las verdades, todas las bellezas, todas las maravillas que encierra la vida de comunicación con los demás seres.

¡Obra de educación, obra de enseñanza, obra de cultura! Por ella, los pueblos se han redimido de la esclavitud, de la miseria y de la ignorancia, y poco a poco, sumando cada día un nuevo factor a la inteligencia humana, los hombres se diferencian menos, y aun en medio de esas diferencias naturales, la humanidad es más feliz.

Y es más feliz, porque ayer sólo patrimonio de los potentados en riqueza o los privilegiados en talento, era la cultura y las comodidades que ayudan a mejor vivir; hoy podemos gozar, por lo menos unas horas al día, del fruto de nuestros trabajos. Las comodidades de la civilización, que son las de la cultura, las del trabajo.

“Echada que fué la semilla por Ponce y Bonet, bien pronto se propagó por Europa entera, y hoy casi está resuelto el problema de la enseñanza de los privados de oído para poder ponerle en comunicación por medio de la palabra hablada; enseñar hoy a hablar al sordomudo, infundirle ideas abstractas, haciéndole deducir de las concretas, que solamente por medio de la vista puede adquirir, agudizar en él este sentido y aprovecharlo como suplente del oído, fortalecerle físicamente y robustecer su espíritu con las altas ideas de moral y religión, haciéndoles salir del aislamiento en que su defecto les tiene sumidos, adiestrarles la mano en enseñarles un oficio o profesión en que puedan ganarse la vida, son cosas a que el sordomudo tiene derecho; lo requiere el interés de la sociedad y ésta tiene obligación de realizarlo.”

II

EL SORDOMUDO, DESDE LOS TIEMPOS PRIMITIVOS HASTA PONCE DE LEÓN

Nada más sencillo hay dentro de nuestro trabajo que trazar la historia del sordomudo.

Obra del instinto es todo entre los salvajes, y obra de la razón es casi todo entre los pueblos civilizados.

Todas las prácticas, todos los fines que se proponía el padre al orientar a los hijos, y la tribu en otros casos, era el de hacer hombres útiles, hombres fuertes y aguerridos que, dotados de las máximas garantías físicas, supieran luchar y defenderse en la guerra contra los hombres y las fieras, a la vez que resistían el hambre, el frío, el calor y todas las inclemencias y penalidades a que está sometido el ser, que ya al nacer, como si fuera uno de tantos animales irracionales, se ve casi desamparado en plena Naturaleza.

Nada hay que extrañar que al sordomudo, en los tiempos antiguos, se le considere como un ser extraño a la sociedad, y con este prejuicio de que sólo se requerían hombres ágiles, robustos y útiles para la guerra, deportes y torneos, natural es que aquellos que tenían la desventura de no reunir las mencionadas condiciones fueran despreciados y considerados como una carga, como verdaderos parias sociales.

Los espartanos, según relata Plutarco en las vidas paralelas de Licurgo y Solón, pueblo guerrero por excelencia, donde la selección física del infante se hizo con gran rigurosidad, además de dar leyes regulando la edad y condiciones de los esposos, si no bastaban estas precauciones y el niño nacía débil, deforme o enfermizo, el

Consejo de los Ancianos lo hacía sacrificar en el monte Taigeto.

La patria griega tiene como vértice la doctrina de Platón, que llega a comparar el genio humano con los animales irracionales, pues del mismo modo que para tener buenas crías o buenos ejemplares, se seleccionan aquéllas, para dar hijos robustos y útiles al Estado. “Deben procurar los magistrados seleccionar los hombres y las mujeres, procurando que los enlaces de los mejores sujetos de uno y otro sexo sean más frecuentes, y, al contrario, los de los peores, muy escasos.” Además, añade: “Deben criarse los hijos de los primeros y no de los segundos, si se quiere que el rebaño venga a ser de los más aventajados.”

Entre los celtas se hallaban ya muestras, no sólo de selección, sino de verdaderas prácticas de *eutanasia*, porque no daban muerte únicamente a los niños deformes, enfermos o monstruosos, sino a los ancianos veletudinarios. Por descripciones de viajes antiguos y modernos sabemos que el sentimiento del deber filial impulsaba a los masagetas, sardos, eslavos y escandinavos a precipitar la muerte de sus padres enfermos que hubiesen arribado a una vejez extrema. Parece que incluso en nuestros días conservan esta costumbre los fueguianos, los fidjianos, los battas y los neocaledonios.

En Roma, son arrojados los sordomudos al río Tíber; otras veces se les abandona en los bosques, donde perecen víctimas de las inclemencias del tiempo y de la voracidad de las fieras. En el caso más benévolo, se les recluía en una especie de asilo, donde permanecían hasta su muerte, como incapaces de vivir en sociedad. Según consecuencias sacadas de la lectura de estas costumbres, el sordomudo romano ya empleaba el lenguaje mímico, hecho que no hay que extrañar, ya que muchos se distinguieron en el arte.

¿Cuándo se inició la enseñanza del sordomudo? Caso omiso hicieron del sordomudo en Esparta, Grecia y Roma.

Los primeros indicios que se tienen de que hablase un sordomudo, los encontramos en los escritos de Herodoto, a pesar de que éste se manifiesta en el sentido de que el sordomudo es imposible de enseñar.

Como se verá en el curso de estas páginas, “la historia de la sordomudística está impregnada de unción evangélica; el pueblo de Israel levanta su voz en defensa del sordomudo, figurando los nombres gloriosos de Moisés, Aarón, Salomón, Isaías; luego aparece la Aurora de la Luz, tanto tiempo esperada y deseada; siguen S. Juan de Beverley y su discípulo S. Veda, hasta que, por último, acude en auxilio de los sordomudos, por inspiración divina, inventando el maravilloso arte de enseñar a éstos, el caritativo, el inmortal Fray Pedro Ponce de León; continúa Lana Tezzy, el sociólogo abate L'Epeé, Navarrete, el padre Vidal, el abate Tarra y otros muchos ministros del Señor, que derramaron sus energías en pro de los privados del oído. Esto no quiere decir que los demás profesores que no fueron sacerdotes no sean tan dignos de consideración como aquéllos, porque también son hombres de sacrificio y se sacrificaron y sacrifican en pro de la educación”.

En los primeros tiempos de la humanidad había una negación en todo lo que se tratase de la posibilidad de educar al sordomudo.

El mismo Moisés, al negarse a conducir el pueblo de

Dios, le dijo a Este "que no podía ser su conductor porque no era *elocuente*, y, además, tardo de lengua y de habla" (Exodo IV, versículos X y XI). Moisés agrega: "No maldecirás al sordo ni pondrás piedra en que pueda tropezar el ciego."

Salomón dice: "Abre tu boca por el mudo siempre que le veas aislado."

Isaías: "Entonces el cojo saltará como un ciervo y el mudo cantará."

"Libro de la Sabiduría": "Abrió la boca del mudo e hizo la lengua de los niños *elocuente*."

Herodoto (487 a. de J.) habla de un sordomudo hijo de Cresos, rey de Liria. Cresos tuvo dos hijos, uno de ellos sordomudo, y los envió a Delfos para consultar el oráculo, y de allí sacó la consecuencia de que no deseaba tal hecho, por ser imposible volver el habla al sordomudo. No obstante, este sordomudo, quizá por ser hijo del rey, le era permitido ir a la guerra, y un día, estando en una batalla, donde corría peligro la vida de su padre Cresos, de la emoción sufrida por el hijo dice que recobró el habla. Este hecho, de ser cierto, nos hace pensar que este hijo de Cresos sería un sordomudo que oía. En algunos casos, siguiendo los prejuicios de aquellas épocas primitivas, que los pueblos, llenos de ignorancia, tenían, sin embargo, una imaginación muy desarrollada, viendo en todas partes los espíritus, ya del bien, ya del mal, emplearon para comunicarse con el sordomudo la quiromancia, para lo que una señora llamada Pitonisa se rodeaba de gran pompa y aparato, dando a su estancia tanto como a los gestos de su persona un aspecto de misterio, pasando luego al acto de echar las cartas, y éstas daban el resultado de la consulta y la terapéutica, siempre de sacrificios o de hierbas, que había de emplear.

Celia dice que un atleta juniano hablaba.

Hipócrates considera a los sordomudos incapaces de hablar, porque no saben respirar.

Aristóteles, el más grande de los filósofos de la Antigüedad, dice en su H. N. que considera a los que nacen sordos, que serán siempre mudos.

Massala Corvinos nos habla de un pariente sordomudo que no hablaba, pero llegó a pintar con gran arte y maestría.

Jesucristo, el Divino Maestro, el Maestro único, que tantas lecciones ha dado a la humanidad, también lleva en su historial de milagros sobre la tierra uno que habla en bien del sordomudo.

El sordomudo, generalmente, superándose a sí mismo en su emulación y deseos de llegar a poseer el don de la palabra, cree en el milagro, más que los seres normales, confiando en la obra divina; por eso, en todas las escuelas de sordomudos hay más de una estampa que representa a Cristo cogiendo a un niño de la mandíbula inferior y, puestos los dedos en la boca, le dice: "Ephphetha", es decir, "sé abierto". Este hecho nos lo relata en el capítulo VII, arts. del 32 al 37, San Marcos de la forma siguiente:

"Al Divino Jesús le traen un sordo y tartamudo y le ruegan que le ponga la mano encima.

"Y tomándole aparte de la gente, metió sus dedos en las orejas del sordomudo y, escupiendo, tocó su lengua; y mirando al cielo, gimió y le dijo: "Ephphetha", es decir, "sé abierto".

"Y luego fueron abiertos sus oídos y fué desatada la ligadura de su lengua y hablaba bien. Y les mandó que

no se lo dijese a nadie, pero cuanto más les mandaba, tanto más y más lo divulgaban, y en gran manera se maravillaban diciendo: "Bien lo ha hecho todo: hace a los sordos oír y a los mudos hablar", manera intuitiva de demostrar el medio de poderse comunicar con un sordomudo."

En la ley romana, las pandectas, decretos de los emperadores anteriores a Justiniano, consideran a los sordomudos incapaces para toda actuación social, exceptuando a los hijos de los patricios, sobre todo con carácter militar.

Plinio, el gran naturalista que tanto renombre tiene en la Historia Natural de todos los tiempos, decía: "El hombre a quien le ha sido negado el sentido del oído, no puede hablar."

Justiniano, haciendo asunto de derecho este de la sordomudez, lo llevó a su código, y clasifica a estos seres en cinco clases (L. VI, título XXII, cap. X), que son:

- 1.º Los sordomudos congénitos o por enfermedad no pueden oír o hablar.
- 2.º Los que fueron educados antes de perder el oído.
- 3.º Los que aun sordos no sean mudos y oyen por detrás de la cabeza.
- 4.º Los que perdieron su oído por enfermedad; y
- 5.º Los que pueden oír bien, pero hablan imperfectamente.

Uno de los sabios representantes del cristianismo, San Agustín, dice: "Que la fe vino por oír, y oír por la palabra de Dios. Es así que el sordomudo no oye ni puede tener fe; por lo tanto, queda excluido de la categoría social, no pudiendo comprender las verdades de nuestra santa religión."

En la misma obra de El Talmud *Las Mil y una noches*, la joya más preciada de la literatura hebrea, en donde, con belleza insuperable tantas y tantas bellezas, hijas de la imaginación, se encuentran, se lee: que dos sobrinos del Rabí Jutgata iban con su tío, y que por la lectura en el movimiento de los labios, entendían todo lo que decía el príncipe, pero, a pesar de sus agudezas, eran inhibidos de los derechos y libertades concedidos a los demás.

Y sigue la historia dándonos noticias de alguna que otra particularidad concerniente al sordomudo.

Al leer y rebuscar algo entre las obras o escritos de San Juan de Beverley, personaje que se remonta a los años 673, en que nació, y 735, en que murió, cuyas noticias se leen en la obra "Historia Eclesiástica", libro V, capítulo II, escrita por el venerable S. Veda, doctor de la Iglesia y secretario de S. Juan de Beverley: "En una aldea cercana a Beverley había un sordomudo que era bien conocido del obispo, porque tenía costumbre de pedirle limosna constantemente. Como el joven no podía proferir un solo sonido articulado, el obispo ordenó que lo trajesen ante él y se le construyese una pequeña cabana en los terrenos de su propio palacio, donde pudiese morar y recibir una ración diaria de sus propios sirvientes. Una mañana llamó al sordomudo y le mandó sacar la lengua y enseñársela, y le dijo que hablara lo que él le dijese. El obispo pronunció la palabra "sí", y el mudo repitió "sí". Después fué poco a poco enseñándole todos los fonemas, tanto puros como articulados, y cuando hubo aprendido éstos, le enseñó sílabas, palabras y oraciones, y continuó la enseñanza hasta que consiguió comunicarse con el sordomudo. Este reveló a otros el se-

creto de su mente y de su corazón, lo que no pudo hacer antes, sintiendo por ello gran alegría, participando de este regocijo el obispo. Como el sordomudo se hallaba atacado de escorbuto y de tiña, el obispo mandó llamar a un doctor para que le curase."

De mucha importancia es esto para la historia de la sordomudística, ya que el benedictino Veda fué muy conocido en la época de Beverley por su obra "De la lengua por gestos de los dedos y de las manos, Quirolalia".

Pero luego, más tarde se le cambió este título por otro más amplio: "Tabla matemática y antiquísimas costumbres de los latinos para contar y hasta para hablar por mediación de los dedos y las manos".

De importancia suma es este hecho, que, unido a los que nos revela el P. Yebra, y que en estas páginas se relata, nos demuestran que, aunque sin método, sin fundamento científico, y aplicándolo como mero entretenimiento o curiosidad, antes de Ponce ya se conoció el alfabeto manual y se había iniciado la enseñanza. No constituyendo estos hechos más que bocetos, indicios del genio de algunos hombres, que nunca elevaron a la categoría de hechos consumados dentro de una verdadera metodología o ciencia de la sordomudez.

Rodolfo Agrícola (1443), sabio danés, dice que conoció a un sordomudo que hablaba y expresaba el sentir de su mente.

Hecho a dilucidar y aclarar sería este que nos cuenta Agrícola, por la importancia que para la sordomudística encierra; pero otro autor, el célebre humanista hijo de Valencia, Juan Luis Vives, que, revolviéndose contra los principios de la escuela escolástica, sienta otros nuevos para la reforma de la filosofía y la enseñanza, no dudando nadie hoy día que muchos de los méritos que se atribuyen a Bacon y Ramus en la filosofía son de Vives, quien, en materia pedagógica, se adelanta tres siglos a su época, presintiendo, esbozando ideas que luego, después de trescientos años, habían de sentarse como originales.

Este gran humanista y pedagogo, que tantas glorias ha dado a España, al hablar del caso contado por Agrícola, nos dice: "Que es una fábula."

Jerónimo Cardán, al tratar del sordomudo, dice que a éste podemos hacerle oír por la lectura y hablar por la escritura.

Y, por último, Jerónimo Fabriems, de Aguapendente, expresa su opinión diciendo: "Que la sordomudez era consecuencia natural de la sordera (falta de oído), a la vez que afirma que era imposible que los sordomudos aprendieran por la vía natural como los normales, y que debía hacerse por métodos especiales.

También la culta Alemania aporta algún hecho a este de la historia de la sordomudística con la obra de la abadesa Scholástica, princesa de Anhalt (1451-1500), nacida en Gerurode, hija de un príncipe, D. Jorge de Anhalt. Desde pequeña sintió vocación por el claustro, llegando a ser abadesa del convento Quidlimburg a los dieciocho años.

En todos los actos de su vida demostró gran amor a sus semejantes, hasta que un día se encontró con una sordomuda. ¡Qué emocionado se quedó su corazón! Esforzándose en señalarle los deberes del buen cristiano por medio de gestos, señas, pantomimas, lenguaje emotivo y todo lo que podía despertar conocimientos y la acción emotiva de su discípula. Dice que obtuvo algún fruto en

su actuación, pero esta labor no trascendió fuera del circuito del Principado de Anhalt.

El mismo S. Francisco de Sales (1537-1622), obispo de Ginebra, nos cuenta las crónicas que educó al sordomudo Martín y, atrayéndole, le dijo: "Vive tranquilo, hijo mío, que yo seré tu amigo, tu guía, tu apoyo, tu padre; yo estudiaré, imaginaré métodos de instrucción merced a los cuales te podré dar la misma educación intelectual y moral como los que hablan y oyen." A estos preceptos, marcados por tales, contestó el gran Pontífice Alejandro VII en la Bula de Canonización emanada en 1665 recordando el acto caritativo del obispo de Ginebra con las siguientes palabras: "En tanto creo en El que esta avidez, anhelo, deseo grande de ayudar, de agradar a otros, lo hacía por inspiración divina, y que habiendo encontrado un hombre sordo y mudo privado de todo apoyo, El le había ayudado, no sólo por el momento necesario de la vida, sino que le educaba y enseñaba en su propia casa con gestos o signos (esta es la piedad ingeniosa) para la eterna salud."

Regresado a su residencia episcopal de Annecy, continuó con gran éxito la enseñanza religiosa de su protegido y lo retuvo en su casa hasta el fin de su vida.

Con ocasión de la muerte del obispo, se mostró el sordomudo desconcertado y fuera de sí, no queriendo aceptar ningún consuelo y jamás deploró un niño tan amargamente a su padre o a su madre como Martín a su protector.

Y ya luego, aparece el padre de la sordomudística, Fray Pedro Ponce de León.

En Oña, pueblo célebre desde que allí habitó Ponce de León en un monasterio de Benedictinos, conocido con el nombre de S. Salvador, es donde se hizo Ponce inmortal.

Este monasterio fué fundado por D. Sancho el de Castilla, siendo el centro religioso y cultural de aquella comarca.

Los moriscos, con sus incursiones y asaltos guerreros, llevaron la desmoralización y el desconcierto a la vida de los conventos.

Este monasterio fué fundado antes del año 1000, siendo el centro comarcal de todos los centros religiosos de muchas leguas a la redonda, estando bajo su mando todos los monasterios e iglesias del Norte de la provincia de León, hasta el Cantábrico.

Su biblioteca, una de las mejores de su tiempo, contenía los libros mejores donde se estudiaban las disciplinas de todos los tiempos; y sus monjes, además de asesorar a todos los habitantes encerrados en su comarca en los asuntos científicos y judiciales, dictaban normas sobre la administración y cultivo de las tierras.

En resumen: que este monasterio de San Salvador fué de los más notables que hubo en España, aunque en él no se encerrase el honor de haber dado a luz entre sus paredes el método de enseñar el habla a los sordomudos y en la persona de su monje Pedro Ponce de León.

La belleza de su paisaje, su grandiosidad y sus bellezas arquitectónicas pueden apreciarse en las fotos que acompañamos.

Pedro Ponce de León nació en León hacia el año 1520, y, según otros, en Sahagún, por el año 1540, muriendo en el monasterio de Oña en agosto de 1584.

Son escasas las noticias de su vida; sábese, sin embargo, que profesó al tener edad bastante en el monasterio de San Benito, y que vivió en el monasterio de San

4

PRINCIPIOS ACTIVOS

ADRENALINA · ESTOVAINA · ANESTESINA
EXTRACTO ESTABILIZADO DE CASTAÑAS
DE INDIAS FRESCAS

LABORATORIOS MIDY
APARTADO 534 · MADRID

POMADA MIDY

SUPOSITORIOS MIDY

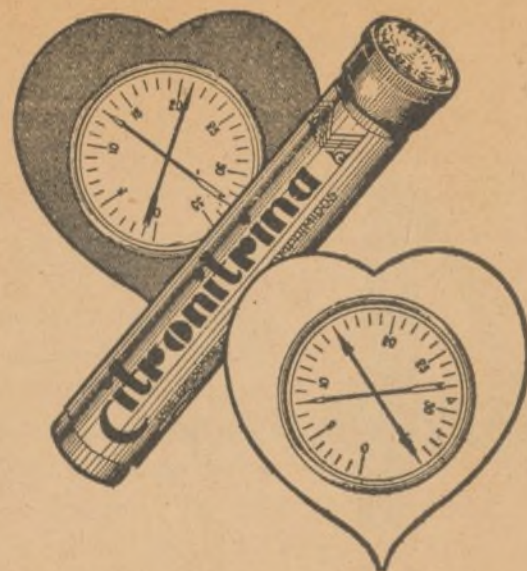
hemorroides

*Para sus hipertensos
y arterioesclerosos.*

TRATAMIENTO PROLONGADO
DE LA
HIPERTENSIÓN ARTERIAL
DE LA ARTERIOESCLEROSIS
Y DE SUS COMPLICACIONES
POR LA

Citronitrina

Vergés & Oliveres



CITRONITRINA es un citronitrato sódico asociado al citrato de sosa, presentado en forma de comprimidos. Actúa por la acción vasodilatadora que ejerce el nitrato sódico y la hipoviscosa del citrato.

INDICACIONES: Hipertensión arterial, cualquiera que sea su forma y origen. Arterioesclerosis, Aortitis, Angioespasmos, Embolias, Flebitis, Angina de pecho, Estados pletóricos y congestivos, etc.

Composición por comprimido: Citronitrato sódico, 0'10. Citrato sódico, 0'40. Sustancia inerte, c. s.

DOSIS: De tres a 4 comprimidos al día. Dosis corriente, 3 comprimidos.

VERGÉS & OLIVERES
Laboratorio Quimioterápico del Ebro
TORTOSA

MUESTRAS GRATIS A LOS SEÑORES MÉDICOS



LINITUL

Compresas de tul engrasado y esterilizado a 120°

Impiden las adherencias del apósito a las heridas y llagas. El levantamiento de la cura se hace, por tanto, cómodamente y con toda facilidad. Evita el DOLOR y las HEMORRAGIAS, dejando los tejidos en las mejores condiciones para que verifiquen rápidamente el trabajo de cicatrización.

El apósito ideal, tanto en las curas de alta como de pequeña cirugía

PÍDANOS MUESTRAS Y LITERATURA

LABORATORIO QUIMIOTERÁPICO DEL EBRO
VERGÉS & OLIVERES - Tortosa

TÓNICO "GEVE"

Granulado a base de glicerofosfatos asociados a la kola y con pepsina



TÓNICO "GEVE"

fija el calcio de su composición al elemento celular

Dosis. *Adultos:* Cucharadita de las de café, bien llena, después de la comida y cena.—*Niños:* Mitad dosis.

Muestras gratis
a los señores médicos

VERGÉS & OLIVERES
Laboratorio Quimioterápico del Ebro
TORTOSA

Facundo, que su Orden tenía en Sahagún, pasando más tarde al de Oña, provincia de Burgos, donde, por su sencillez y piedad, cuando hablaban de él le apellidaban "el Venerable".

El primero a quien enseñó a hablar fué al hermano converso Gaspar de Burgos, cuyo grabado reproducimos, llegando a ser este sordomudo un gran literato, dando a la publicidad varias obras literarias.

Luego se encargó de educar a otros varios, entre ellos a D. Pedro de Velasco, de los que nos ocupamos en otro lugar.

Su método consiste: primero, les hace escribir, indicándoles con el dedo las cosas que correspondían a la escritura; después enseña los movimientos que en la lengua correspondían a las letras, y, por último, les hacía pronunciar éstas.

En el libro de difuntos del monasterio se consigna su muerte con estas palabras: "Murió en el Señor Fray Pedro Ponce, bienhechor de este Monasterio, que entre otras cualidades que en él especialmente brillaron, sobre todo se distinguió por una que le hizo famoso en todo el mundo, a saber: el enseñar a hablar a los mudos. Murió en 1584, en agosto." (Feijóo, tomo cit., pág. 98.)

Cien años más tarde se le enterró en el crucero, y sobre sus restos se puso este epígrafe: "Aquí yace el venerable Fray P. Ponce, digno de eterna memoria por el don que Dios le dió de hacer hablar a los mudos. Llegó el día en que fundó su memoria, año 1589."

Después continuó esta enseñanza el insigne oralista Manuel Ramírez de Carrión, sobre cuyas enseñanzas se instruyó nuestro biografiado para escribir su libro y su inmortalidad.

III

Al llegar a este punto ya hemos hecho un pequeño resumen de cuanto se había dicho y pensado sobre el sordomudo. Fuera de lo dicho por los sordomudistas españoles Ponce y Ramírez, nada positivo hay; frases sueltas, meras indicaciones sobre la sordomudez, y todos los autores que se pararon a pensar sobre estos desgraciados seres, desde Herodoto hasta Cardano, pasando por los representantes del cristianismo, Moisés, Isaías y San Agustín, sobre todo este último, manifiestan su opinión de que los sordomudos, ni por medio de la educación ni por todos cuantos medios quiera la ciencia poner en su remedio, saldrán de la obscuridad del alma en que viven, para vivir en sociedad como seres racionales que son, dejando el ostracismo a que estaban sometidos tanto en unos pueblos como en otros, ya que la más o menos avanzada civilización no se distinguió en ser menos cruel con el desgraciado sordomudo.

Pero la invención del procedimiento de enseñanza del sordomudo, que tanto bien haría a la humanidad, tenía que ser hija de este pueblo—como dijo Costa—, "de las grandes iniciativas y de los grandes pensamientos, España, que, sin embargo, por una especie de paradoja, camina siempre a la zaga de las demás naciones.

"Los grandes inventos, los grandes progresos, los grandes ideales se han iniciado en la Península, pero nosotros hemos sido los primeros en abandonarlos, relegándolos a perfecto olvido. Somos un pueblo de profetas que anunciamos el Mesías del progreso, a reserva de

desconocerlo o de crucificarlo después que aparece." (Costa.)

"Nosotros hemos enseñado a Europa la filosofía de Aristóteles por medio de Gerberto, en el siglo XIII, la astronomía de Ptolomeo y de los árabes, a la vez que imponíamos el meridiano de Toledo como universal; hemos enseñado el arte de canalizar las aguas; creamos el arte de pescar la ballena; fuimos los ideadores de la navegación de altura; nuestro Pedro de Medina escribió el primer trabajo de navegación; aquí se inició el barco de vapor por Garay; nosotros fuimos propagadores de la imprenta cuando en Francia se tomaban medidas "contra tan grande mal"; Betancourt adivinaba en Londres el secreto de Wat y lo introdujo en París antes que Fulton; un español ensayó el primer telégrafo eléctrico; Servet descubrió el mecanismo de la circulación de la sangre antes que Arvey; Guzmán, un jesuita, elevó el primer globo; con Figueroa, adivinamos la existencia de la escritura asiria, y con Hervás sentamos las bases de la filología comparada. España fué la primera nación que puso escuelas orientales; un benedictino castellano, Ponce de León, inventó el método oral para enseñar a los sordomudos el lenguaje articulado y la comunicación de la palabra hablada, y Juan M. Pablo Bonet, el primero que escribió un libro divulgándolo por Europa con Rodríguez Pereira, y a tal punto había caído aquí en tierra estéril, que cuando se trató de fundar la primera escuela de sordomudos, fué preciso delegar a Francia un comisionado para que aprendiera e importara el método imperfecto de L'Epeé." (Costa.)

(Para perpetuar las memoria de Costa, acompañamos este trabajo con la foto de uno de sus mausoleos.)

De esta manera continúa con su oratoria demoledora nuestro Costa, "el León de Craus", el que dijo ser dos veces español, porque era español y aragonés, que desde allá arriba, sobre la roca ingente ayer, cuando vivía, hoy modelado en el bronce, no cesa de predicar a España cuánto daño no ha hecho para el progreso patrio este nuestro carácter de latinos geniales, sí, pero inconstantes, que como soplos providenciales conciben las grandes ideas elevándolas a hechos, pero una vez sentado ese jalón de la nueva ciencia, del nuevo invento, en vez de unirnos en escuela de estudio como lo hacen el germano y demás pueblos, lo olvidamos para ir otro día a otras naciones a estudiar esa ciencia o arte que, nacido en España, había dado sus frutos fuera de ella.

Es España la nación que desde sus tiempos más remotos hasta hoy ha realizado hechos de tal trascendencia y producido tantos hombres eminentes en virtud, saber y heroísmo, que no hay nación en el mundo que la iguale.

Sagunto y Numancia en la Antigüedad, Gerona y Zaragoza en época reciente, escriben en el libro de la historia las más bellas páginas de heroísmo. Con la épica lucha que empieza en Covadonga y termina en Granada, España da un ejemplo de patriotismo sin representación en la historia de la humanidad; por si esto fuera poco, en 1808, cuando las huestes francesas, guiadas por Napoleón, hacían ondear victoriosas por todas partes las águilas de la República, son los españoles los que en Bailén hacen conocer al coloso por primera vez la amargura de la derrota, mostrando a las naciones europeas que no eran invencibles los ejércitos de Francia, y en seis años de lucha que siguieron a la batalla de Bailén, en los que los

reveses suceden a las victorias, no desmayan un instante hasta ver coronada su obra con la expulsión del extranjero y la completa independencia nacional.

Enumerar los hombres eminentes que España ha producido sería tarea larga de acabar; así, pues, sólo citaremos algunos de universal renombre y de todos conocidos.

En la época romana nace en España el emperador Teodosio el Grande; y los poetas Séneca (maestro de Nerón), Lucano, Marcial y el gran orador y pedagogo Marco Fabio Quintiliano, que florecieron en Roma, eran españoles.

Los grandes genios militares de su época, Aníbal, Almanzor y Gonzalo de Córdoba, y los intrépidos conquistadores de Méjico, Hernán Cortés y Pizarro, cuyas hazañas aun hoy nos parecen obra del milagro, como lo fuera la del mismo Colón, que, con la ayuda de España, diera a ésta un Nuevo Mundo, empresa la de este explorador que ya no volverá a repetirse más en la vida ni en los siglos.

En castellano está escrito el *Quijote*, libro de renombre universal que inmortalizó a su autor y que bastaría por sí solo para hacer imperecedera la gloria de la literatura española, si no tuviera ésta otros genios como Lope de Vega y Calderón de la Barca, en cuya *Vida es sueño* se han inspirado poetas extranjeros para escribir sus obras. En la lengua de Cervantes pronunció sus discursos el orador más elocuente de la época, nuestro gran Castelar, y en la actualidad las obras de Galdós y Benavente hacen que el teatro español esté a la altura del de las más cultas naciones.

El médico Miguel Servet, ya citado, quemado por los calvinos en Ginebra, descubrió la circulación de la sangre, y el sabio Ramón y Cajal (cuya fotografía reproducimos), en nuestros días, ha causado una revolución en la Histología.

El hombre, por razón natural, está más obligado en primer lugar con aquellos que más se preocuparon de su felicidad, y en este concepto los padres ocupan el primer lugar.

Por la misma razón, la Humanidad, que debe considerarse como una sociedad de la que todos formamos parte, y que, por tanto, todos nuestros actos, sean buenos o malos, recaerán sobre ella, deberá honrar en primer lugar a aquellos de quienes más beneficios haya recibido, y este lugar corresponde, sin duda alguna, a los educadores.

El hombre, y, por lo tanto, la humanidad, es lo que la educación hace de ella.

La educación, desarrollando las facultades físicas, morales e intelectuales del hombre, ha hecho posible que éste mida las distancias de los astros y descubra las leyes que rigen sus movimientos, descubra y dé aplicación a la energía del Universo, manifestada ya en forma de sonido, calor, luz o electricidad, y averigüe la manera íntima de ser de los cuerpos y de las leyes de afinidad de sus átomos.

Por medio de la educación de sus sentimientos, el hombre va olvidando, poco a poco, aquellas prácticas sanguinarias (cuya lectura horroriza) de los sacrificios humanos; más tarde, y cuando se le hace ver que todos somos iguales, desaparece la costumbre cruel de las fiestas de los circos (a los que se arrojaba a los hombres para ser devorados por las fieras), asistiendo a dicho espectáculo,

impasible, el pueblo romano, y, por último, la educación, infundiendo en la niñez ideas de libertad, ha producido hombres que, defendiéndolas, más tarde abolieron la esclavitud.

La importancia de la educación fué reconocida desde la más remota antigüedad, lo mismo en la Judea que en Egipto, que en todos los pueblos orientales. Todos se interesan grandemente por ella, pero solamente la reciben las clases privilegiadas; los de la clase humilde no participan de los beneficios de la educación.

Algunos siglos después, Grecia sólo excluía de ella a los esclavos, los cuales, por último, también fueron llamados a recibir los beneficios.

Pero, lo mismo en la Antigüedad que al principio de los tiempos modernos, existían personas que, por verse privadas del sentido del oído y del don de la palabra, no podían expresar sus sentimientos, viéndose aislados del mundo en que vivían y sin poder participar de las bellezas que encierra. Y como si esto fuese poco, la Humanidad, cruel en sus sentimientos, y careciendo del don de la caridad, les negaba el derecho a la vida.

En Roma son arrojados al Tíber. Aristóteles les niega el poder ser educados. San Agustín les profetiza que ni aun gozarán de la gloria eterna, después de serles negados todo lo bueno y bello de esta vida. La sociedad, hasta estas fechas, sólo un valor negativo ve en todo cuanto de estos seres se refiere. ¡Obscuridad, muerte, infierno! Bien pudieran aplicarse aquí aquellas frases que pronunciara Segismundo en la celda:

*¿Qué delito cometí
contra vosotros naciendo?
¿No nacieron los demás?
Pues si los demás nacieron,
¿qué privilegios tuvieron
que yo no gocé jamás?*

Pero tras la obscuridad llega la luz. Un día, dos genios españoles nacieron, y el fruto de sus inteligencias demostraron: el primero, que podían los sordomudos ser educados, y el segundo, además de avanzar en la enseñanza, esculpió el método con el glorioso invento de la imprenta, perpetuando este método de enseñanza para bien de la Humanidad y orgullo de España.

Son sus nombres: Pedro Ponce de León y Juan Martín Pablo Bonet.

JUAN MARTÍN PABLO BONET

Al escribir el nombre de Bonet en la lista de los grandes educadores, rendimos un justo homenaje a un hombre de corazón, a un hombre de acción que aun no es bastante conocido, que, como fundador de una escuela, merece uno de los primeros puestos, y de una manera singular en el libro de oro de la historia de la educación.

No fué únicamente un pedagogo de gabinete, construyendo sobre el papel tranquilamente proyectos de reforma, sin tomarse el trabajo de aplicarlos. No se ha contentado, como otros, con una simple filantropía platónica, que no se manifiesta más que con hermosas palabras. Fué primero un hombre de acción, un maestro militante, aunque fuese poco tiempo. Luego trasladó al libro, el primero que se escribió en el mundo, el método, ya perfeccionado al nacer, que empleó y vió emplear en sus enseñanzas.

Hay pedagogos, hay pensadores, grandes hombres que

se han immortalizado en sus desvelos y fatigas por la enseñanza de los niños normales (Pestalozzi, Spencer, Rousseau, etc.), porque han trabajado, laborado y sufrido por la cultura de esos seres, preparando una humanidad más instruída, para que fuere más virtuosa y más feliz.



Juan M. Pablo Bonet.

Hay otros que trabajaron por los que, faltándoles el don de la palabra, necesitaban de la educación, a fin de suplir esa deficiencia. Uno de esos fué Bonet.

Pero Bonet, sin embargo, con ser tan poco sonada su obra cuando la dió a la luz del mundo, al igual que le ocurrió a Cervantes con su *Quijote*, es el representante de una época, tanto, que bastaría que hubiese nacido él solo en ese siglo para caracterizarla. "Para cada pueblo, la bandera efectiva (bajo los colores convencionales del color nacional), la constituye en cada momento de la historia esos hombres que culminan sobre el nivel de sus conciudadanos. Sabe ese pueblo que, a la larga, los valores ligados a la actualidad política perecen, y flotan sólo en el gran naufragio del tiempo los nombres adscritos a los valores eternos y de la belleza. El Dante, San Francisco de Asís, Pasteur o Edison caracterizan a un país y a una época histórica, muchos años después de haber desaparecido de la memoria de los no eruditos, los reyes y los generales, que por entonces manejaban el mecanismo social." (Marañón.)

Si a los que contribuyen a la felicidad de los normales se les titula con ley filántropos de la Pedagogía, como a Pestalozzi, ¿qué título, qué calificativo, qué honor ha de merecernos nuestro Bonet, que ha sido el que, después de practicar la enseñanza en los sordomudos, escribió el primer libro, raíz de tantas escuelas y de tantas teorías como hay en la posteridad para esta clase de enseñanza?

"En la ciencia, sólo hay un esfuerzo doloroso y sangriento: el parto del primer hecho nuevo." (Cajal.)

A pesar de los años transcurridos, la fama de Bonet no se ha oscurecido. Su gloria se extiende, sobre todo fuera de su patria, donde es más conocido y casi adorado, ya que en España, hasta hace unos años no contaba con un monumento digno de su grandeza, pero que hay esculpida efigie en el bronce, muestra al mundo el nombre de este insigne maestro, que cada día se sobrepone más al olvido, así como se va conociendo mejor el milagro de su obra.

Muerta estuvo su memoria, pero un puñado de amantes de su obra iniciaron con un homenaje su resurrección, y hoy, al escribir así, queremos hacer saber a los españoles, y, dentro de España, a su patria, Aragón, quién fué, es y será Bonet en la historia de la educación de los pueblos: fué un nuevo Cristo, fué el fundador del procedimiento de dar palabra a los que no la tenían, a esos, de los que dijo San Agustín "que hasta el Cielo les sería negado, porque, faltándoles el don de comprender las verdades de la religión, nunca las conocerían".

Al decir que Bonet fué el verdadero inventor del procedimiento de enseñanza de sordomudos, no queremos desmerecer a la fama y el honor que corresponde a Ponce de León, el cual expuesto está en otras páginas de este trabajo. Pero la posteridad no hubiese conocido su método, porque lo que sabía, más imperfecto que lo de Bonet, a la tumba se fué con él. Pero Bonet, además de ejercer la enseñanza en los casos de su tiempo, nos dejó escrito en su libro, *Reducción de las letras y arte de enseñar a hablar a los mudos*, cuál era ese pensamiento, cuál era esa manera de enseñar; y de esta forma, las generaciones futuras, aun cuando los siglos hubiesen escrito milenarios en el tiempo desde la fecha de su muerte, tuvieran sobre el libro de la historia todo cuanto inventó, todo cuanto hizo, todo cuanto era necesario para esa enseñanza, siendo así, además de un sabio, un sabio útil a la futura humanidad.

Veamos lo que sobre la utilidad o inutilidad de los talentos dice nuestro sabio D. Rafael Altamira:

"Los talentos tienen que ser útiles, de lo contrario, son: o unos egoístas o unos enfermos. Si egoístas, hay que castigarlos, suprimiéndoles la ración parasitaria, obtenida mediante la asimilación de ejercer un cargo que en realidad no ejercen; si enfermos, hay que tratar de curarlos para la educación integral, devolviéndoles las energías perdidas, poniéndoles en condiciones de que conviertan sus aptitudes intelectuales en materia útil para

Autógrafo de Bonet.

la obra común de la Humanidad, en la ciencia, en el arte y en la vida ética.

"Pero artista, literato o científico, los quiero exteriorizados en obras, dando al mundo el fruto de su trabajo, haciendo producir a sus cualidades nativas algo de lo que todos pueden gozar o aprovecharse; los quiero activos..."

"En que produce pensando así y viendo de este modo, *socialmente* su obra, sabrá elevarse sobre la pura producción estipendiaria, haciendo partícipe de su ciencia a todos los demás.

"Sólo éstos son los intelectuales dignos de consideración, los sabios útiles y respetables. Los demás, fuerzas perdidas en el gran laboratorio humano, no merecen, a lo sumo, más que una frase en que se condensa la pena por su esterilidad, de que sufrimos todos. Hay que decir de ellos: "¡Lástima de talento!"

Un poco duras son las frases del profesor Altamira, pero la ciencia, la altura de los sabios, como el valor de los metales, debe considerarse en importancia ante la historia por la utilidad que produce.

Y Bonet, en un acto de su inteligencia, lo merece todo: es sabio, porque enseñó el método y lo perfeccionó, y sabio útil, porque lo legó a las generaciones en su obra ya citada.

Si a Pestalozzi se le criticó y se le trató con dureza porque no supo definir exactamente su método, del cual se dice "que el método lo era él mismo", no así de Bonet, que, bien definido, grabado, dejó en su obra el método de enseñanza de la sordomudística, que en la actualidad, después de tantos siglos, todavía no ha sido superado en alguna de sus partes.

La posteridad, con el sentido crítico de su mayor cultura, después de controlar el bien que la obra de este genio de la educación de sordomudos ha rendido a la humanidad, digo la posteridad entera, debe asociarse a este homenaje de reconocimiento y darle las gracias en nombre de la humanidad ignorante y desvalida, en nombre de la humanidad doliente, ya pobre como rica, pues patrimonio de todas categorías sociales es la sordomudez, a la que, en unión de su precursor, Ponce, quiso engrandecer, volviendo a los seres de vida vegetativa el don divino de la palabra, cual nuevo Redentor que vino de nuevo a la tierra.

¡Gloria a Juan Pablo Bonet!

(Continuará.)

Reflexiones acerca de la carrera médica

Glosamos en este trabajo un artículo de fondo de *The Lancet* del 29 de agosto, que viene a ser como una continuación del "Boletín de la Semana" de nuestro número de 5 de septiembre último (1). Dichas reflexiones tienen este año mayor importancia que los anteriores, porque el Consejo Médico General, autoridad máxima, ha tomado en consideración ponencias que conducirán a reformas. Se trata de precisar hasta dónde se debe tener en cuenta, en el estudio médico, el progreso de otras ciencias asociadas. Casi todos los participantes en la discusión de los ponencias señalaron defectos, pero la adopción de todas las proposiciones hubiera ampliado los programas mucho más allá de lo razonable. La delimitación exacta de lo fundamental y no lo secundario no será posible mientras la Medicina esté en constante progreso—y no hay que lamentar que lo esté—; pero hay un primer punto en el que es indis-

pensable el acuerdo: la duración de dicha carrera. En Gran Bretaña se está de acuerdo en que el tiempo mínimo de preparación debe ser de cinco años. En la mayoría de los casos, el tiempo que el alumno invierte es bastante mayor. La adición de muchas materias de estudio prolongaría esa duración, proyecto este último que se ha rechazado siempre por las más autorizadas corporaciones. El recurso propuesto invariablemente ha sido una ordenación más perfecta de las materias, y, sobre todo, la supresión de cuanto signifique un lastre innecesario o nada práctico.

Coinciden todos en que en cinco o en seis años, el estudiante sólo puede familiarizarse con lo fundamental de los asuntos profesionales y con algo de material seleccionado de las ciencias afines. Tiene que aprobar los exámenes para demostrar su capacidad para atender a las necesidades públicas, tiene que ser un doctor en el sentido general de la palabra, cualesquiera que sean la especialización o la perfección a que aspire más tarde. Tendrá un conocimiento profundo de lo fundamental, prescindiendo de minucias, porque la limitación del tiempo así lo exige. El mejor servicio que se puede prestar al estudiante es enseñarle a usar su juicio para la adquisición de conocimientos. De este modo, además de contar con un auxilio fundamental para la preparación de los exámenes, sabrá aumentar su conocimiento por la observación.

Ojeada sobre la instrucción necesaria.—Un boceto de enseñanza médica requiere la respuesta a estas preguntas fundamentales:

¿Qué conocimientos de las ciencias auxiliares debe alcanzar el alumno antes de entrar en los estudios clínicos?

¿Hasta dónde pueden continuar estos estudios durante el período clínico, según van adquiriendo importancia en relación directa con el progreso de la Medicina científica?

¿Qué conocimientos clínicos se deben exigir para registrar oficialmente al médico, con el fin de estimular la formación de médicos prácticos bien entrenados y eficaces, que así sepan resolver los problemas de la práctica cotidiana, como aprender por experiencia subsiguiente?

En el artículo aludido se demuestra la gran atención que todos los elementos interesados han prestado en Gran Bretaña a este asunto, y han convenido en que, en general, la carrera médica está bien planeada, pero muchas veces, por falta de continuidad en los estudios, los exámenes han dado una impresión excesivamente desfavorable del aprovechamiento del candidato. Coincidieron todos en apreciar el gran valor de la cultura general, y, por consiguiente, en recomendar que en los colegios de segunda enseñanza no se descuidase el programa general de las clases cuando se tratase de instruir alumnos para los exámenes del preparatorio de ciencias. Para que el muchacho no caiga en la tentación de una especialización prematura, no cursará en la escuela sino las ciencias auxiliares (Química, Física y Biología), dejando el comienzo de la Anatomía y Fisiología para cuando pase a la Facultad, ya con dieciocho años cumplidos.

Estudios preparatorios.—Hasta hace poco tiempo se cursaban en el primer año de los comprendidos en la carrera; en la actualidad se ha demostrado que es más útil que esas enseñanzas se cursen en los colegios de segunda enseñanza. De todos modos, se observa en Gran

(1) Este *Boletín* lleva por título: "El examen prolongado como prueba de aptitud y medio de selección."

Bretaña que la mayoría de los alumnos de Medicina abordan la carrera con un nivel de cultura general insuficiente, que es el que más contribuye a los malos resultados en los exámenes. Lo que se echa de menos no es solamente conocimientos, sino también técnica pedagógica. Parece que los estudiantes se encuentran perplejos por no saber la manera adecuada de estudiar la Anatomía, la Fisiología, etc. Los exámenes los preocupan, hasta el punto de que en algún trabajo científico se ha abierto paso el término de neurosis de examen, pero no cabe duda de que son insubstituíbles, y también de que no pocos resultados desfavorables se deben a que los alumnos se presentan teniendo conciencia de que su preparación es deficiente, pero deseosos de probar fortuna.

Período clínico.—Es el período de la verdadera carrera de Medicina que dura los ya indicados cinco años. Convienen todos en que este período exige un importante esfuerzo por parte de los maestros y por parte de los alumnos. Mucho se ha aliviado al establecerse el año pasado la Escuela Médica Británica para Graduados (nos parece impropio decir postgraduados). Tiene secciones de Patología médica, Patología quirúrgica, Obstetricia, Ginecología, Anatomía patológica y Radiología. Sus alumnos están constituidos por aquellos que quieren perfeccionarse en alguna de estas ramas, los que las cursan para exámenes y cursos especiales, los que desean hacer trabajos de investigación y los médicos generales que acuden a cursos de repaso. Numerosos licenciados acuden a las lecciones clínicas de esta escuela, que tienen lugar a diario. El trabajo dura desde las diez de la mañana hasta las cuatro de la tarde. De todos modos, los cursos en esta Escuela significan, al fin, una prolongación del período de escolaridad. Hay, asimismo, escuelas especiales que conceden diplomas de Higiene pública, de Medicina tropical, Medicina psicológica, Radiología y Electrológica, Otología y Laringología, Tuberculosis, Bacteriología, Anatomía patológica clínica, Anestesia e Higiene infantil. Algunos de estos diplomas, por ejemplo, el de Higiene pública, son registrables, es decir, oficialmente convalidables.

Unión de la teoría y de la práctica.—Todas las entidades interesadas en el perfeccionamiento de la enseñanza médica convienen en que sería preciso intercalar entre la licenciatura y el "registro", que es la verdadera autorización para ejercer, un período en el que el candidato a médico tuviera tiempo de sedimentar sus conocimientos y hacer la aplicación de las enseñanzas teóricas a la práctica, sometido a una conveniente vigilancia o tutela. La dificultad de resolver este problema se traduce en las numerosas proposiciones que se han hecho: exigir del alumno un período de servicio como médico interno tropieza con la dificultad de que los hospitales no tienen capacidad económica para dotar de sueldos, aunque sean reducidos, a todos los médicos noveles. Exigir dicho servicio a título gratuito es prolongar el período de la carrera. La mejoría general que han experimentado los hospitales municipales parece adecuada a resolver el problema. También se ha propuesto que el licenciado trabaje algún tiempo al lado de un médico experimentado. No se ha tomado resolución definitiva.

Como conclusión del artículo, se señalan dos puntos débiles esenciales en la enseñanza médica: la excesiva facilidad de ingreso en la carrera, con conocimientos escasos de cultura general, y la escasa oportunidad de ad-

quirir experiencia clínica antes de poder ejercer libremente. De lo primero se ocupa activamente el Consejo Médico General; en lo segundo, su posibilidad de intervención es más reducida, porque, como cuerpo regulador, no puede señalar los programas que ha de desarrollar cada escuela en tanto que ésta cumpla las normas generales.

El Consejo Médico General.—Digamos, para terminar, unas palabras de este organismo. Es un Cuerpo que cualifica y "registra" (en el sentido de asentar). No existe en España un organismo equivalente. Nadie puede llamarse médico, legalmente cualificado, hasta que aparezca su nombre en el Registro Médico. En segundo lugar, es un Cuerpo regulador (estandardizante) que garantiza la existencia de un mínimo determinado de educación médica y de examen científico. En tercer lugar, es un Cuerpo penal y disciplinario, autorizado para eliminar del Registro a todo médico al que se haya demostrado un acto de felonía, incorrección o mala conducta médica. Por último, es de cargo del Consejo la codificación de los remedios farmacéuticos.

Consta de 42 miembros, 18 de los cuales son nombrados por las Universidades, nueve por las Corporaciones autorizadas para los exámenes de licenciatura, cinco son de nombramiento del Consejo Privado de la Corona y siete son representantes directos de los miembros de la profesión médica. Otros tres están nombrados también por el Consejo Privado para asuntos odontológicos.

Divulgaciones científicas de actualidad¹

Variaciones que han tenido lugar en la psicoterapia

POR EL

Dr. WILHELM STEKEL

Publicado en el número del 31 de agosto de la *Wiener klinische Wochenschrift*
[TRADUCIDO Y ADAPTADO POR M. B.]

No ha habido cambios fundamentales en la esencia de la psicoterapia. Siempre fueron buenos psicoterapeutas los buenos médicos, y la frase de Nothnagel de que "sólo puede ser buen médico un hombre que es bueno", podría modificarse para decir que "sólo un buen psicólogo puede ser un buen médico". Siempre hubo dos clases de psicoterapia: una, que tiende a encubrir, y otra a descubrir. Existe un psicoterapeuta que ejerce su acción personal, tranquilizando mediante el convencimiento que logra con sus palabras, sin adentrarse en el conflicto de los enfermos y logra, así por sugestión una curación sintomática, que, desgraciadamente, suele ser pasajera; es un método que pudiéramos decir que tiende a hacer desaparecer el proceso. El otro método, en cambio, indaga las causas profundas de la enfermedad, se entera del medio y de los acontecimientos que ha vivido el enfermo, de los desencadenamientos y golpes de fortuna que ha sufrido, estudia las reacciones específicas de los enfermos con relación al medio que les rodea es, pues, el método que tiende a descubrir, el psicoanálisis.

Puede parecer que el psicoanálisis es algo absolutamente nuevo que representa un cambio radical en la técnica psicoterapéutica. Pero quien haya leído el libro de Baisette sobre Hipócrates habrá visto con asombro la

victoria obtenida por Hipócrates, representante de la escuela de Knees sobre Euryphon, representante de la escuela de Knidos, cuando curó al rey Perdiccas mediante un tratamiento analítico. Allí se ven ya todos los procedimientos de la técnica analítica; hasta la interpretación de los sueños le sirve para llegar a la comprensión de ese conflicto íntimo.

Podría citar numerosos ejemplos, pero me limitaré a recordar la historia del psicoanálisis, en lo que sigo en parte a Janet. Los progresos del psicoanálisis se han realizado simultáneamente en dos puntos—Viena y París—, que se han influido y completado recíprocamente. El magnetizador vienés Messner fué en 1778 a París, donde obtuvo grandes éxitos con su método: en el cuarto del tratamiento había un cubo que contenía varias barras de hierro, con una de las cuales frotaba a los enfermos, los cuales entonces sufrían convulsiones, daban gritos y corrían por el cuarto de un modo inconsciente; él mismo estaba vestido como un mago, con un largo talar y un sombrero puntiagudo, con objeto de hacer más impresión y facilitar así todo el proceso. Era tan grande el contingente de enfermos que a él acudía, que la Academia de Medicina se ocupó de ello y calificó a Messner de charlatán. Tuvo entonces que volver a Viena, donde vivió en el Distrito III, cultivando la música y otras artes, y murió en el olvido. En cambio, en París hubo, a pesar de la oposición de la Academia, una verdadera epidemia de sus prácticas, que eran llevadas a cabo hasta por los médicos rurales. Un médico de pueblo empleó este procedimiento para tratar un pastor, pero éste, en vez de sufrir convulsiones, quedó sumido en un profundo sueño, durante el cual contestaba a las preguntas que le hacían con una inteligencia que no le era habitual. Y así nació el hipnotismo, llamado entonces sonambulismo. Entonces se suponía que durante el sueño podían indicar los enfermos el medio de curarse. Poco a poco, y a partir del sonambulismo, fué perfeccionándose la técnica del hipnotismo, elevado hasta la Academia por Charcot. La enfermedad de aquel tiempo era el histerismo, curable únicamente con el hipnotismo, que sólo era posible aprender al lado de Charcot. Y así, cien años después que Meyer acudieron a París Freud, discípulo de Brucke, y Meynert, para aprender en su fuente las maravillas del histerismo y del hipnotismo.

Al mismo tiempo que Charcot, ejercía en Nancy Bernheim, quien no creía en sus maravillas y explicaba todos los fenómenos por sugestión. También a su lado trabajó Freud, y allí tuvo ocasión de presenciar algunas escenas que tuvieron después gran importancia para el futuro desarrollo del psicoanálisis. Se trataba de una enferma que durante la hipnosis había contestado a numerosas preguntas y narrado varios hechos. Con el fin de demostrar que no existía después una amnesia total, como pretendía Charcot, cuando despertó la enferma le preguntó Bernheim insistentemente qué había dicho durante el sueño, hasta lograr que lo repitiera, después de haber afirmado durante largo rato que le era imposible recordarlo.

Entretanto, había publicado Janet, en París, sus investigaciones sobre el inconsciente, entre las que se encontraba el caso de una muchacha que presentaba una contractura de los adductores del muslo, y que durante el sueño hipnótico contó que a los dieciocho años habían querido abusar de ella. Bastó que al despertar le conta-

ran este hecho, que parecía tomado de su memoria, para que cesara por completo la contractura.

Volvió a Viena Freud, y allí supo cómo el genial médico vienés Breuer había curado a una enferma histérica a medida que le contaba cuando estaba despierta los traumas psíquicos que había sufrido en años anteriores, y que ella contaba durante el sueño hipnótico. En el conocido libro de Breuer y Freud, "Estudios sobre histerismo", publicado en 1895, llegan estos autores a la conclusión de que el histerismo es el efecto de la represión al inconsciente de un trauma psíquico, y así se cura cuando, mediante la hipnosis, se consigue que se haga consciente de nuevo el trauma.

Esta fué la primera fase del psicoanálisis. El procedimiento era muy sencillo: se hipnotizaba al enfermo, se le preguntaba por los traumatismos que había sufrido, se hacía que éstos fueran de nuevo conscientes, y con ello desaparecían todos los síntomas histéricos.

Poco tiempo después observó Freud que el histerismo era cada vez más raro, y que, además, no todos los enfermos eran sugestionables. Entonces se acordó de la escena vista al lado de Bernheim y cambió de método. Colocaba a los enfermos en la posición empleada para hipnotizarlos, se sentaba detrás de ellos, les mandaba cerrar los ojos, les oprimía la frente con la mano y les ordenaba recordar los traumatismos psíquicos que habían sufrido y contarlos sin ningún reparo. Todavía se emplean estos dos métodos por algunos psicoterapeutas, por ejemplo, por Frank y Bezzola en Suiza.

Entonces hizo Freud un gran progreso, pasando de la extrema actividad a la pasividad extrema. La tercera fase del psicoanálisis es la de las "asociaciones libres". Es muy corriente todavía pensar que el psicoanálisis es un trabajoso interrogatorio, y, sin embargo, la técnica actual consiste en dejar que el enfermo, cómodamente tendido y reconcentrado, vaya contando todo lo que recuerda, sin ser preguntado.

Ocurre con frecuencia que en este tratamiento cuenten los enfermos sus sueños, los cuales pueden tener origen en la esfera del inconsciente que se trata de descubrir. Freud, en su obra "La interpretación de los sueños", considera los sueños como la satisfacción de ocultos deseos, y consideraba los relatos como una fachada "manifiesta" de ellos, mientras que existe, además, un contenido oculto (latente) de los sueños que sólo puede ser puesto de manifiesto mediante el procedimiento de las libres asociaciones.

La cuarta fase del psicoanálisis relaciona todas las neurosis con un complejo de Edipo durante la infancia, y a esta fase corresponde la publicación de tres lecciones sobre la teoría sexual.

Mientras tanto, se había separado de su maestro Adler, quien daba la mayor importancia en sus teorías al complejo de inferioridad, la tendencia final y la protesta, esto es, el afán del poder que ocasiona las neurosis, cuyo lema es: "Yo quiero ser un hombre a toda costa."

La quinta fase del psicoanálisis viene dado por la oposición que Freud hace a Adler, al pretender que este origen de las neurosis no radica en querer afirmar la personalidad total, sino que se refiere únicamente a la sexualidad masculina. Desde entonces abandona Freud el terreno de la clínica para dedicarse a divagaciones teóricas.

Pronto tuvieron lugar dos nuevas divisiones. Nume-

rosas diferencias me hicieron separarme de Freud, pero de ellas fué el principal motivo el observar que algunas neurosis son debidas a conflictos actuales y son curables rápidamente, mientras que el tratamiento psicoterapéutico requiere por lo menos un año de tiempo. Además, en contra de la afirmación de Freud, que encontraba en la esfera sexual la causa de todas las neurosis, yo conocía casos de neurosis en los que la vida sexual era completamente normal, y, sin embargo, la culpa se refería a su moral íntima, a sus fundamentos religiosos o a su ética.

También se separó de Freud Jung, para seguir sus doctrinas propias que representan la sexta fase del psicoanálisis, en la que tiene principal importancia la sobrevaloración del "yo" y la lucha entre el "yo" y el mundo exterior.

Con esto termina el desarrollo del psicoanálisis, el cual supone un gran progreso, que nadie pone en duda, ya que ha servido para curar enfermedades que antes no se comprendían ni se curaban. Pero también tiene sus inconvenientes el psicoanálisis: uno de los mayores es la gran duración que supone, ya que para alcanzar los primeros recuerdos de la infancia es necesario proseguir el psicoanálisis durante un año, y en algunos casos extremos se ha continuado durante cinco y aun ocho años.

También es un peligro la acentuación excesiva de los afectos; el ocuparse demasiado de los recuerdos puede conducir a la introversión, y así, a menudo se observa que los enfermos curados de sus trastornos neuróticos padecen ahora de una neurosis analítica que es mucho más peligrosa. Esto ocurre con gran facilidad en la esquizofrenia y en el carácter esquizoide, para el cual supone un grave peligro el análisis llevado a fondo, que puede conducir al infantilismo, a una regresión al pasado, a explosiones afectivas, etc., que empeoran la enfermedad. Sobre todos estos peligros ha insistido Kretschmer, quien afirma, en cambio, que un análisis superficial hecho por una persona competente puede conducir a resultados muy favorables.

Esto nos hace ver los grandes peligros que existen en el psicoanálisis practicado por personas que no están suficientemente preparadas para hacerlo, tanto más cuanto que las neurosis que se ven varían con el tiempo, y así ha desaparecido casi por completo el histerismo, encontrándose ahora, en cambio, con gran frecuencia las neurosis orgánicas, los estados angustiosos, esquizofrenias, etcétera.

El psicoterapeuta necesita tener profundos conocimientos de medicina interna, neurología y psiquiatría, y, además, tiene que ser una persona de carácter firme y alegre y de conducta perfectamente orientada hacia un fin. Desgraciadamente, suele ocurrir que las personas que han padecido una neurosis y han sido tratadas con el psicoanálisis, se interesan en él y se dedican después a tratar a los demás. Esto y el peligro que la práctica del análisis supone para quien lo ejecuta explica la frecuencia con que se conocen casos de suicidios de los psiquiatras.

Yo he llegado al convencimiento de que un psicoanálisis no debe durar más de tres o cuatro meses, ya que cuando en este tiempo no se ha conseguido la curación, no se consigue ésta por mucho que se prolongue el tratamiento. Pero en corto tiempo no se consigue la curación empleando el psicoanálisis pasivo recomendado por

Freud, sino que es necesario emplear el análisis activo con arreglo a la técnica descrita en mis publicaciones anteriores, para el cual el factor decisivo es la intuición del que hace el análisis.

En dos años se han tratado 700 enfermos en mi departamento, y muchos de los médicos que allí han aprendido el tratamiento lo realizan perfectamente y obtienen muy buenos resultados sin necesidad de haber sido sometidos previamente a un psicoanálisis, como pretendía Freud.

Es conveniente, pues, someter el psicoanálisis a una serie de modificaciones y reducciones, pero siempre será Freud el fundador de los tratamientos en que se apoya la psicoterapia moderna.

SOCIEDAD ARGENTINA DE BIOLOGIA

Presidencia: Prof. Dr. Bernardo A. Houssay

(2 de julio de 1936)

DR. A. NOVELLI.—I. *Lóbulo posterior de hipófisis e imbibición de los batracios.* II. *Mecanismo de su acción.*—(Instituto de Fisiología de la Facultad de Ciencia Médicas de Buenos Aires.)

El aumento de peso producido en los batracios por la inyección de extracto de lóbulo posterior de hipófisis no se observa si se pone a los animales en soluciones saladas de 6 por 100 ó más concentradas. La tiroidectomía previa no impide el aumento de peso. La piel es un órgano esencial para el aumento de peso, pues no hay aumento de peso si se despellejan; en cambio, si se sacan músculos y huesos, el saco cutáneo absorbe más agua en los animales inyectados, etc.

DRES. A. BATTRO y A. LANARI.—*Inyección intracarotídea de la actilcolina en el hombre.*—(Cátedra de Clínica Médica. Prof., Dr. M. R. Castex. Buenos Aires.)

Por inyección intracarotídea en el hombre se observa: primero, hiperpnea; segundo, agitación motriz durante medio a un minuto, a veces desviación conjugada de los ojos; tercero, vasodilatación de la cara y el cuello del mismo lado; cuarto, bradicardia inconstante, y alguna vez fibrilación auricular transitoria (la atropina las previene); quinto, náuseas y salivación; sexto, miosis homolateral; séptimo, sudor cefálico homolateral, y octavo, a veces, aumento de secreción lacrimal del mismo lado. Los síntomas se deben a acción directa sobre las arteriolas, glándulas sudoríparas, al iris y la glándula lacrimal. La agitación motriz y las náuseas parecen tener origen nervioso central. La hiperpnea parece debida a excitación del seno carotídeo.

DR. P. NEGRONI.—*Estudio micológico del primer caso de cromomycosis autóctono de la Argentina.*—(Instituto Bacteriológico del Departamento Nacional de Higiene y Cátedra de Dermatosifilografía. Buenos Aires.)

De un caso de dermatitis verrugosa se aisló un hongo: es el llamado "*Acrotheca pedrosoi*", pero el A. comprueba que, por tener dos modos de reproducción, debe crearse un género nuevo que el autor llama "*Fonsecaella*". Diagnóstico del género y la especie, tipo que será, pues, "*Fonsecaella pedrosoi*". (Brumpt.)

DRES. B. A. HOUSSAY, A. BIASOTTI y R. G. DAMBROSI. *Glucógeno e hipófisis.*—(Instituto de Fisiología de la Facultad de Ciencias Médicas de Buenos Aires.)

El glucógeno puede ser normal en los hipofisoprivos alimentados, pero cae rápidamente en ayuno. La glucogenólisis puede ser más lenta después de la adrenalina o insulina. En la insuficiencia hipofisaria profunda disminuye el glucógeno, y puede ser deficiente su formación. En los hipofisoprivos sin páncreas pueden hallarse cifras altas de glucógeno. El extracto antieriohipofisario disminuye al glucógeno, pero el extracto diabético, al elevar la glucemia a 1,8 por 100 ó más aumenta al glucógeno.

DR. A. D. MARENZI.—*El destino del fenol inyectado en la sangre circulante.*—(Instituto de Fisiología de la Facultad de Ciencias Médicas. Buenos Aires.)

La conjugación del fenol es rápida y tiene lugar en todos los órganos; sin intestino delgado es menos rápida; la ausencia del hígado o riñón no la altera. El fenol total baja, aunque faltan el hígado u otros órganos, pero no si faltan los riñones. El fenol total se almacena en la sangre; el riñón regula su nivel o lo elimina. El nivel de la fenolemia depende del riñón.

DR. A. LANARI.—*Acción contracturante de la acetilcolina sobre la musculatura estriada de enfermos miotónicos.*—(Cátedra de Clínica Médica del Prof. Dr. M. R. Castex. Buenos Aires.)

La inyección de 0,04 de acetilcolina en la arteria humeral produce una contractura reversible de los músculos del antebrazo y mano en los enfermos de miotonía, pero no se observa en los normales.

DR. E. KRONHAUS.—*Frecuencia de los estímulos y cardioinhibición vagal en los sapos normales. I. Experimentos de verano.*—(Instituto de Fisiología de la Facultad de Ciencias Médicas. Buenos Aires.)

El óptimo de frecuencia está entre 20 y 40 estímulos dobles por segundo; con 30 hay paro cardíaco en todos los casos; con 20 por segundo se necesitan las intensidades menores.

PERIODICOS MEDICOS

A. L. HOYNE.—*Tratamiento intravenoso de la meningitis meningocócica con antitoxina meningocócica.*

Al considerar la mortalidad por meningitis meningocócica, hay que valorar: edad del enfermo, virulencia del germen y considerar la enfermedad como meningococia, verdadera infección meningocócica. (Hoyne.)

Los estudios de Herrick, en 1918, sobre el diagnóstico precoz y sueroterapia intravenosa en meningitis cerebrospinal epidémica nos llevaron a proceder con estos enfermos de la manera siguiente:

Al ingreso en el servicio, toma de sangre para cultivo; si el enfermo tiene petequias, el hemocultivo es siempre positivo. Cuando falta o es ligera la rigidez de nuca no hacemos punción en dicho momento. Tratamiento del enfermo por vía intravenosa. Si el hemocultivo es negativo, punción lumbar para finalidad de diagnóstico clínico.

Hemos empleado el suero o la antitoxina antimeningocócica en serie alternada de enfermos para comparar sus efectos terapéuticos, sin tener en cuenta edad del enfermo, día de enfermedad o estado del enfermo.

Tanto la antitoxina como el suero antimeningocócico, al ser empleado es diluido con 10 por 100 de dextrosa en suero fisiológico, por lo menos dos veces el volumen de la dosis de agente terapéutico. Añadimos a la mezcla de 0,3 a 0,9 de solución de adrenalina. La mezcla la administramos por vía venosa por el método de la gravedad, a la temperatura del cuerpo y una velocidad de 60 gotas por minuto. De ser difícil introducir la aguja en vena, se hace disección previa.

Cuando utilizamos la antitoxina meningocócica, la dosis inicial es de 50.000 a 100.000 unidades, siendo suficiente para un niño la dosis menor y para el adulto la más elevada, debiendo tener en cuenta que 30 centímetros cúbicos de antitoxina no concentrada contiene 10.000 unidades, y, por tanto, hemos de inyectar 150 centímetros cúbicos para la dosis de 50.000 unidades, 30 centímetros cúbicos para 100.000 unidades. Empleando suero de buena calidad bastará inyectar 150 centímetros cúbicos para el niño, y de 200-300 centímetros cúbicos para un adulto. En algún caso precisa repetir la misma dosis a las veinticuatro horas; de ordinario suele bastar una sola inyección de dosis elevada, si bien recientemente hemos necesitado inyectar intravenosamente 100.000 unidades de antitoxina en cuatro días consecutivos, en una mujer, enferma desde seis días antes de su ingreso; ingresó en coma, en el que continuó durante tres días, y curó completamente sin complicaciones, y fué dada de alta por curación doce días después.

Es casi corriente que todos estos enfermos tratados intravenosamente presenten urticaria cinco a seis días después, a veces con reacciones intensas, pero nunca más graves utilizando el método del suero no diluido por vía intravenosa.

El meningocócico tratado con dosis intravenosa conveniente de suero o antitoxina presenta marcado descenso de temperatura, y aun ella a la normal a las doce horas; cuando no sucede en las primeras veinticuatro horas, repetimos la dosis de suero o antitoxina, que es realizado a las doce horas en los casos muy graves. Agregamos punción lumbar cuando, pasados dos o tres días, hay signos evidentes de hipertensión craneal, no siendo raro que al analizar este líquido no presente meningococos, lo que muestra la acción esterilizante del tratamiento sobre el líquido cefalorraquídeo, como hemos podido comprobar realizando examen de líquido cefalorraquídeo antes y después del tratamiento intensivo intravenoso.

Una serie de nueve casos demuestra lo innecesario de la administración a intrarraquídea específica. En ninguno hicimos punción lumbar. Su edad varió entre ocho meses y seis años. Todos presentaban petequias y hemocultivo positivo para el meningococo, con ligera rigidez de nuca y temperatura elevada al iniciar el tratamiento. Uno de ellos, al ingreso tuvo un síncope respiratorio, que obligó a respiración artificial, y durante la administración de 100.000 unidades de antitoxina antimeningocócica intravenosa su color volvió a la normal, y doce horas después la temperatura era normal y en estado de vigilia; la curación era completa a los cinco días, a excepción de una ligera enfermedad de suero al séptimo día.



Gardénal

FENIL-ETIL-MALONILUREA

**EPILEPSIA
CONVULSIONES
ESTADOS ANSIOSOS
INSOMNIOS REBELDES**

EN TUBOS DE COMPRIMIDOS A 0^{GR}10, 0^{GR}05 Y 0^{GR}01

SOCIÉTÉ PARISIENNE D'EXPANSION CHIMIQUE "SPÉCIA"
MARQUES POULENC FRÈRES ET USINES DU RHÔNE - 86, RUE VIEILLE DU TEMPLE - PARIS - 3^e



"OSCILOFON"

Novísimo y elegante aparato de máxima garantía e irreprochable funcionamiento para medir la presión de la sangre por el método

OSCILATORIO, AUSCULTATORIO Y PALPATORIO

LA CASA EXCLUSIVAMENTE DE LOS MEDICOS
INSTRUMENTAL Y MOBILIARIO CLINICO

LA COOPERACION MEDICA ESPAÑOLA

Apartado 406 - MADRID - Mayor, 21, moderno

VISITE NUESTRO ALMACEN
ANTES DE HACER SUS COMPRAS



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

METARSILE MENARINI

FOSFO-METARSILENIATO DE HIERRO

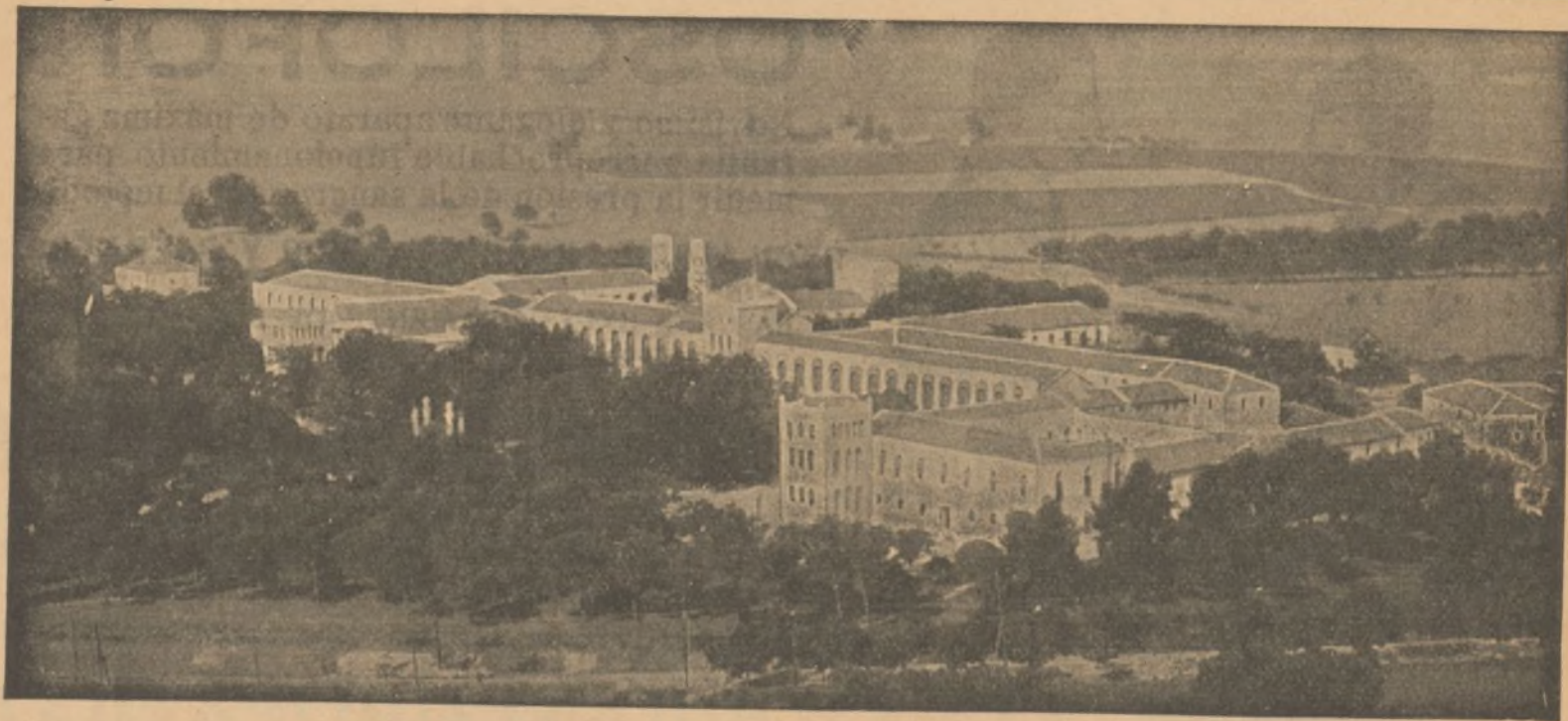
En forma elixir para uso interno y en in yectables para vía hipodérmica.

Contiene, además del hierro, fósforo (leciti na) 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.^a, S. A. - Apartado 632 - BARCELONA



SANATORIO PSIQUIATRICO ESQUERDO FUNDADO EN 1877

PARA AMBOS SEXOS, CON SEPARACIÓN ABSOLUTA

Cuatro jardines exteriores e independientes con vistas al campo. Rodeado de pinar y terrenos propios en extensión de 300 hectáreas, con dos granjas de labor, varias huertas y hoteles independientes.

TRATAMIENTOS MODERNOS ♦ CUATRO MÉDICOS INTERNOS

Director: JAIME ESQUERDO SAEZ

INFORMES.-MADRID. . . { Alfonso XI, 7
Teléfono 16962

SANATORIO... { Carabanchel Alto
Teléfono 20

En nuestro servicio, durante diecinueve años, antes de 1934, la mortalidad por infección meningocócica era de 35 a 90 por 100 (media, 50,6 por 100).

Podemos decir que la meningitis meningocócica debe interpretarse como septicemia con toxemia, y la meningitis considerarse como complicación.

Creemos que el tratamiento intrarraquídeo prolonga la duración de la enfermedad. Aconsejamos el tratamiento intravenoso, pues 66 enfermos solamente tratados por vía venosa nos ha dado 11,8 por 100 de mortalidad, de los 43 con menos de veinte años, acusaron mortalidad de 2,3 por 100. De un total de 96 enfermos tratados por vía venosa exclusivamente, la mortalidad fue del 15,9 por 100. De nueve meningocócicos sin punción lumbar e inyectados intravenosamente, sólo uno murió.

Las complicaciones supuratorias de la infección meningocócica no las vimos en los tratados intravenosamente.—(*The Journal of the American Medical Association*, Chicago, 15 agosto 1936, pág. 478.)—M. A. C.

NICOLA PENDE.—*El tratamiento quirúrgico de la hipertensión arterial esencial según el método de Pende.*

Después de haber evidenciado el año 1903, y mucho antes que Elliot, los efectos de la inervación de glándula suprarrenal y de la sección de los nervios espláncnicos sobre la función y el tropismo medular, dije al Congreso de Medicina Interna de Padua del año 1924 que la sección del nervio esplácnico izquierdo debía ser, sin género de duda, un tratamiento de elección en la hipertensión arterial esencial, no complicada por lesiones arteriales ya avanzadas o por lesiones graves de esclerosis renal.

Pensaba yo que la sección del nervio esplácnico izquierdo bastaba, como lo había demostrado experimentalmente, a reducir la secreción adrenalínica de las dos glándulas suprarrenales.

La operación concebida por mí fue ejecutada en Italia por primera vez por el cirujano Pierre de Udini, con un éxito magnífico, en un caso grave de hipertensión aislada. Después, otros numerosos casos han sido operados por otros cirujanos con idéntico éxito.

Y hoy día, esta operación, que, según proposición de Donati, lleva el nombre de operación de Pende, cuenta también en el Extranjero con una casuística muy numerosa y brillante.

A continuación, con gran detalle, expone numerosos casos de ésta, que ha sido llevada a cabo, según vemos, por los más renombrados operadores de Europa.

Hoy día, después de algunos ensayos muy alentadores del Dr. Ciceri, el Prof. Pende ha pasado a aplicar a su método el bloqueo anestésico y alcohólico del nervio esplácnico izquierdo de los hipotensos, por medio de una solución de novocaína. Ha sido muy útil este empleo en las crisis graves de hipertensión momentánea. La alcoholización estima será útil en los hipertensos que no pueden ser sometidos a la operación de la sección del nervio.

Pasa a decir cómo el porvenir dirá si el brocaje del nervio esplácnico izquierdo, o, eventualmente, de los dos espláncnicos, puede substituir a la operación de la sección del nervio.

Termina con una brevísima consideración acerca del valor del método dentro de los múltiples medios terapéuticos con que cuenta la enfermedad.—(*Paris Médical*, 13 junio 1936, pág. 511.)—H. S.

H. OELTJEN.—*Indicaciones del radio.*

Su valor principal se manifiesta en el tratamiento de los tumores malignos, y especialmente del carcinoma. En el cáncer de la mama, su acción principal es la de combatir las metástasis. Sobre el tumor primitivo actúa con desigual intensidad, según lo avanzado del desarrollo de la neoplasia. El radiólogo necesita un buen diagnóstico histológico, pero, por otra parte, las excisiones de prueba son perjudiciales para el buen tratamiento; por eso, lo mejor es intervenir quirúrgicamente los tumores pequeños y poner el radio en la herida operatoria. En los tumores mayores se puede extirpar la neoplasia y poner el radio en los restos de tumor difíciles de quitar. Hay que radiar todo el tumor o sus restos con dosis homogéneas.

Otra indicación es el estruma maligno y los tumores mixtos de las parótidas.

En los tumores del cuello uterino hay que radiar cuello y parametrio. Los que están en los límites de operables no deben radiarse previamente.

A causa de la estrechez del esófago es difícil radiar los tumores de este órgano; es mejor hacer la gastrotomía, y por ahí introducir el radio en una sonda. En los cánceres de recto hay que tener en cuenta que la mucosa sana es tan sensible al radio como el tumor. Lo más acertado es hacer el ano artificial, liberar el tumor en lo posible y ponerle agujas de radio. Estas agujas son también eficacísimas en los cánceres cutáneos. Si no se operan, los resultados estéticos son mejores. Contra las recidivas de cáncer de piel van mejor los rayos torio. El radio va bien en el cáncer de los labios, y es peligroso en los de la oreja, por el riesgo de la necrosis de los cartílagos. Los cánceres de lengua de epitelio plano son hipersensibles al radio.

Los cánceres muy extensos y con metástasis son poco adecuados para este tratamiento.—(*Die Medizinische Welt*, 1936, núm. 30.)—F. G. D.

J. DE UGARTE y A. FEIJÓO.—*Meningitis ourliana.*

En el siglo XVIII, Robert Hamilton describe el primer caso de paperas complicado con meningitis; pasa al olvido, y a mediados del siglo XIX Minot publica un caso de parotiditis complicado con orquitis y meningitis; treinta años más tarde, Maximovitch describe por primera vez las lesiones anatomopatológicas encontradas en un caso de meningoencefalitis por el virus causante de la parotiditis. Después aparecen otros casos.

En el siglo actual, la escuela francesa llega a conocimiento perfecto de la enfermedad, siendo Menod quien, en 1902, aconseja la punción lumbar sistemática en los enfermos de parotiditis, pues el 10 por 100 de ellos presentan en líquido cefalorraquídeo caracteres asignados a la meningitis tuberculosa, dato que ha sido confirmado por Chauffard y Boidin, Dopter, etc.

En 1907, Feliciano publica 14 casos, y en 1909, Hutinel su trabajo, todavía clásico.

En la bibliografía española se encuentran los trabajos de Domínguez Luque y de Arévalo.

Nosotros hemos visto una niña de siete años de edad que a los ocho días de una parotiditis presenta un cuadro meníngeo clínicamente típico, con moderada elevación de temperatura; la punción lumbar dió salida a un líquido claro con 4,3 células por milímetro cúbico, en su

mayoría linfocitos, y algún monocito; Nonne-Appelt, negativa; Pandey, indicios; Weichbrd, negativa; Braun-Hussler, negativa; albúmina—por los tubos de Kafka—, 0,22 por 1.000; glucosa, 0,80 por 1.000; acetona, abundante; examen bacteriológico, negativo.

Los síntomas menígeos desaparecieron al día siguiente de la punción lumbar, y la enfermita curó completamente.

Un segundo caso hace referencia a un niño de cuatro años y medio que, dos días antes de aparecer parotiditis doble, desarrolla un cuadro meníngeo clínicamente típico, con intensa cefalalgia y fiebre elevada. La punción lumbar dió salida a un líquido claro, con 430 leucocitos por milímetro cúbico, de ellos 86 por 100 linfocitos y 14 por 100 monocitos; Nonne-Appelt y Pandey, positivas; las restantes, negativas; albúmina—por los tubos de Kafka—, 0,26 por 1.000; glucosa, 0,58 por 1.000; cloruros, 7,31 por 1.000. Abundante acetona. Sin gérmenes por examen directo.

Desde el momento de la punción desapareció la cefalalgia y los vómitos; desapareció en veinticuatro horas el cuadro meningítico, para al día siguiente aparecer y evolucionar una parotiditis doble.

El tratamiento es el de la parotiditis, añadiendo la punción lumbar. Loewenger aconseja el suero de convaleciente, y Kermorgant, Gournitsch y Gourtvitsh y Voss los arsenicales; por lo que nosotros, no disponiendo de suero de convaleciente, utilizamos como arsenical el "Spiro-faes".—(*Revista Clínica de Bilbao*, junio 1936, año XI, núm. 6, pág. 357.)—M. A. C.

T. ALTHAUSEN, J. GUMIRON, M. MARSHALL y S. SHIP-MANN.—*Intolerancia para los hidratos de carbono*.

Existe un cuadro clínico de intolerancia hidrocarbonada que, si bien es bastante común, pasa generalmente sin ser diagnosticado. Los autores se basan en la observación de 50 casos para hacer su descripción. La molestia que más constantemente aquejan estos enfermos es un gran meteorismo, el que, por la distensión que produce, origina frecuentemente dolor no muy intenso, pero persistente; existe, además, expulsión de gran cantidad de gases, dolores cólicos y diarrea después del estreñimiento. Se encuentran, además, con gran frecuencia, astenia, estados nerviosos e inestabilidad vasomotora. Algunas veces existe albuminuria, coriorretinitis crónica, probablemente de origen tóxico. Los otros síntomas son más bien debidos al tipo constitucional, donde se produce, con frecuencia, la intolerancia para los hidratos de carbono. No se encuentra un cambio de la flora en las heces: el trastorno es debido a un avance de la flora del intestino grueso, del bacilo de Welchii hacia el intestino delgado, donde produce, con gran intensidad, la fermentación de los hidratos de carbono todavía no absorbidos. Esta invasión del duodeno se produce con más facilidad en casos de aquilia. La pérdida del tono de las paredes intestinales favorece el acúmulo de gases, y los ácidos orgánicos dan lugar, al irritar la mucosa, a los espasmos dolorosos, etc. Estas condiciones facilitan la absorción de sustancias que producen el cuadro tóxico.

La terapéutica consiste en limitar los hidratos de carbono, dar leche fermentada y caolín. Presenta grandes dificultades cuando se complica con una colitis mucromembranosa.—(*Ar. of Int. Med.*, 1.263, diciembre 1935.) M. B.

PROF. MARAÑÓN.—*El diagnóstico precoz de la insuficiencia suprarrenal*.

Se debe procurar el diagnosticar la insuficiencia suprarrenal durante la fase preadisoniana, es decir, antes de que se presente el cuadro completo de esta enfermedad, que corresponde a la fase final e irremediable de la citada enfermedad.

Igualmente debe el médico procurar diagnosticar los estados de insuficiencia suprarrenal ligera, que existen en gran número e incluso con frecuencia, pero que no se manifiestan por el síndrome addisoniano completo.

Desde el punto de vista del diagnóstico de estas fases iniciales en estas formas leves, el estudio cuidadoso de los síntomas clínicos y de ciertas pruebas analíticas y funcionales tienen un gran valor.

Entre los datos clínicos—nos dice el Prof. Marañón en su conferencia-artículo—que tienen mayor importancia están los siguientes: constitución asténica, variedad atónica, análisis de la pigmentación inicial. Llama asimismo la atención acerca de la tendencia a adelgazar de los enfermos, el hipo y las crisis abdominales. Considera de gran importancia el antecedente de tuberculosis urogenital o esquelética.

De los analíticos, considera de mayor interés los provenientes del metabolismo basal, que indican los trastornos del metabolismo hidrocarbonado de tipo antidiabético y, sobre todo, la hipersensibilidad a la insulina.

Termina diciendo el autor que en un gran número de casos estos datos permiten sospechar con fundamento una insuficiencia suprarrenal no addisoniana, y someter a los enfermos a un tratamiento eficaz. (*Bruxelles Médica*, número special consacré aux Journées Médicales de 1935.)—H. S.

DRA. L. MEYER.—*La dieta de los niños febricitantes*.

Las bases sobre las que debemos instaurar la dieta de los niños febricitantes son las siguientes:

1.^a Cubrir por completo la imperiosa necesidad de líquidos que tienen estos niños, con lo que se hace un buen drenaje de los tejidos y se limpian bien las vías urinarias, cosa muy necesaria, especialmente en las pielonefritis y pielitis.

2.^a La alimentación debe ser rica en hidrocarbonados, preferentemente azúcar, y debe absorberse pronto y con facilidad, permaneciendo el menor tiempo posible en el estómago. La leche que permanece largo tiempo en él y que además tiene albúmina y grasas en abundancia debe estimarse como difícil de digerir y propicia a que aparezcan y se sostengan los vómitos.

3.^a Una alimentación desprovista de albúmina deja en reposo al riñón y al hígado, que bastante tienen que trabajar, en razón al proceso infeccioso. El azúcar se considera actualmente como un alimento desintoxicante en alto grado.

4.^a La dieta pobre en albúminas se sostiene y tolera bien mucho tiempo. El agua y los hidrocarbonados en abundancia bastan para sostener el peso del enfermito o, al menos, para reducir la pérdida del mínimo.

5.^a La abundancia de lipoides y vitaminas en la dieta mejora el estado general del niño y aumenta sus fuerzas defensivas.

6.^a Esta dieta para las infecciones es sencilla, barata, puede ponerse en práctica en cualquier casa y no requiere preparaciones culinarias especiales. (*Münchener Med. Wochenschrift*, 1936, núm. 26.)—F. G. D.

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: Disposiciones oficiales. — Gaceta de la salud pública. Estado sanitario de Madrid. — Crónicas.—Tertulia.

DISPOSICIONES OFICIALES

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

DECRETO

El nuevo estado de cosas que las circunstancias impone exige una revisión y depuración en los funcionarios públicos de tal índole, que una vez hecha sepa el Gobierno de la República que existe una íntima penetración con sus diferentes órganos, por ser capaces de comprender y mantener el espíritu de este momento.

Hasta ahora los diferentes Ministerios y Centros han ido realizando la depuración que se ha estimado más urgente; pero entiende el Gobierno que es preciso resolver a fondo el problema unificando la acción en vez de acuerdos parciales y personales, y, por ello, de acuerdo con el Consejo de Ministros y a propuesta de su Presidente, vengo en decretar:

Artículo 1.º A partir de la publicación de este Decreto en la *Gaceta de Madrid*, quedarán suspensos en todos sus derechos los funcionarios públicos, cualquiera que sea el Ministerio o Centro en que presten servicio, incluso los de las Sociedades administradoras de los Monopolios y cualquiera que sea la situación administrativa en que se encuentren.

Se exceptúan los pertenecientes a Instituciones y Cuerpos armados.

Artículo 2.º Dentro del plazo de un mes, a partir de la publicación de este Decreto, los funcionarios que deseen reintegrarse a sus respectivas situaciones o categorías lo solicitarán del Ministro correspondiente, mediante instancia acompañada de un cuestionario debidamente contestado.

La falsedad en las contestaciones será motivo de sanción, que puede llegar a la cesantía del declarante.

Artículo 3.º El Ministro podrá adoptar una de las siguientes resoluciones:

a) Declaración de reintegro al servicio activo, con pleno reconocimiento de derechos. Esta declaración tendrá carácter provisional hasta transcurridos seis meses, en que, por el silencio administrativo, quedará el funcionario convalidado en su puesto con todos los derechos que le correspondan por las disposiciones vigentes.

b) Declaración de disponible gubernativo.

c) Jubilación forzosa, decretada libremente por el Ministerio.

d) Separación definitiva del servicio, que se decretará por el Ministro.

Artículo 4.º Mientras no se adopte cualquiera de las resoluciones enumeradas en el artículo tercero, los funcionarios continuarán desempeñando interinamente sus servicios y percibiendo sus haberes.

Artículo 5.º Las vacantes que se produzcan como consecuencia de la aplicación de este Decreto no darán lugar a corrida de escalas ni a ascensos. Los funcionarios conservarán el puesto que ocupen en esta fecha en sus respectivos Escalafones.

Artículo 6.º Los funcionarios que se encuentren en territorios ocupados por los rebeldes deberán hacer la declaración a que se refiere el artículo segundo de este Decreto dentro del plazo de treinta días, contados a partir de la ocupación de la zona por el Gobierno.

Artículo 7.º Las Jefaturas de servicios y dependencias se proveerán por libre acuerdo de cada Ministro.

Artículo 8.º Los que se encontrasen en situación de disponibles y excedentes quedan sometidos a las disposiciones de este Decreto.

Artículo 9.º Quedan derogadas todas las disposiciones que se opongan a este Decreto.

Artículo 10. Del presente Decreto se dará cuenta en su día a las Cortes.

Dado en Madrid a veintisiete de septiembre de mil novecientos treinta y seis.—MANUEL AZAÑA.—El Presidente del Consejo de Ministros, *Francisco Largo Caballero*.

MINISTERIO DE TRABAJO, SANIDAD Y PREVISION

DECRETO

No obstante la sanción de su largo abolengo y la propiedad indiscutible de su significado usual y etimológico, sólo por razones de una rutina sin justificación suficiente ha prevalecido hasta el día el empleo de la palabra "beneficiencia" en el calificativo de una legislación especial y en las denominaciones de los organismos del Estado encargados de establecerla, reformarla y aplicarla.

Porque si en tiempos pretéritos la acción del Poder público tuvo por misión principal coordinar las iniciativas particulares, a las que eran debidas las mayores aportaciones para remediar necesidades morales y materiales de indigentes o desvalidos, es en los actuales obligación primordial e ineludible la de atender por sí mismo, con sus propios recursos y con todos los que los particulares puedan poner a su disposición, a la asistencia social de quienes por sí mismo no pueden bastarse para disfrutar de aquel mínimo de bienestar a que tienen derecho indiscutible todos los hombres.

Esta evolución notoria del clásico concepto de la beneficencia, estrecho molde hoy para que en él puedan tener cabida nuevas funciones y nuevos servicios, cuales los de Acción y Previsión sociales, cuyos linderos llegan a confundirse en muchos casos con los calificados hasta el día como propiamente benéficos, aconseja una reforma substancial en la materia, que tiene su precedente en la ley de 16 de marzo de 1934, que, al ratificar el Decreto de 25 de diciembre de 1933, dispuso que en este Ministerio existiera una Subsecretaría, denominada de Sanidad y Asistencia pública, de la que dependerían dos Direcciones generales: la de Sanidad y la de Beneficencia y Asistencia pública, calificación que en este Decreto se substituye por la de Social, por conceptuarse más propia y adecuada.

Por razón de las anteriores consideraciones, de acuerdo con el Consejo de Ministros y a propuesta del de Trabajo, Sanidad y Previsión,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º La actual Subsecretaría de Sanidad y Beneficencia se denominará en lo sucesivo de Sanidad y Asistencia Social.

Artículo 2.º La Dirección general de Beneficencia cambiará su nombre por el de Dirección general de Asistencia Social.

Artículo 3.º De igual manera todos los organismos, servicios y Juntas, tanto centrales como provinciales, que vienen actuando con el calificativo de benéficos o de beneficencia, se llamarán de aquí en adelante de Asistencia Social.

Dado en Madrid a veintinueve de septiembre de mil novecientos treinta y seis.—MANUEL AZAÑA.—El ministro de Trabajo, Sanidad y Previsión, José Tomás y Piera.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

DECRETO

Es de necesidad inaplazable poner fin a la situación de anormalidad en que viene funcionando el Colegio Nacional de Sordomudos de Madrid y establecer un régimen administrativo y pedagógico que dé a este Centro la eficacia

precisa para el tratamiento y educación de los niños que padecen dicha anormalidad.

Con este fin, de acuerdo con el Consejo de Ministros y a propuesta del de Instrucción pública y Bellas Artes,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Se declara disuelto el Colegio Nacional de Sordomudos de Madrid, quedando autorizado el Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes para acordar su reorganización y el destino y funciones que ha de cumplir el personal actualmente adscrito al mismo.

Dado en Madrid a 27 de septiembre de 1936.—MANUEL AZAÑA. El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, JESÚS HERNÁNDEZ TOMÁS.

("Gaceta" del 28 de septiembre de 1936.)

GACETA DE LA SALUD PÚBLICA

Estado sanitario de Madrid.

Ocurrieron en la semana presente algunos casos de perturbaciones digestivas, con dolor y retención, que pudieron en algunos momentos revestir carácter alarmante, pero que se han resuelto. También del aparato digestivo hubo agudización de los síntomas en los ulcerosos antiguos.

En los niños, varicela, bronquitis y sarampión.

CRONICAS

"Inmunidad".—Esta obra sobre higiene es el mejor libro del ilustre Dr. Manuel Martín Salazar (con un folleto del Dr. Maraño). 20 pesetas ejemplar. Pedidos, a EL SIGLO MEDICO.

Indicaciones del fórceps y técnica operatoria del mismo, por el Dr. D. A. Paulino Pons. Prólogo del Doctor R. Ramón y Cajal. Un tomito con numerosos grabados, 4 pesetas. Pedidos al apartado 121, Madrid.

Tratado práctico de Etiqueta y distinción social, sexta edición. Distribución esmerada por asuntos, 4 pesetas ejemplar. Pedidos al apartado 121, Madrid.

BARDANOL

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

Laboratorio Gamir, San Fernando, 34. - Valencia

Medicación por la quinina. Fiebres palúdicas, gripales, etc.

NIÑOS *Quinintantina* DELGADO RONCO

En papeles, de acción eficaz y agradable de tomar.

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

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 — VILAFRANCA DE ORIA (GUIPUZCOA)

Vías respiratorias

JARABE FAMEL
a base de Lactocresota soluble

**ACCIÓN
RÁPIDA
Y
SEGURA**

calma la tos
facilita la expectoración
reanima el estado general

Depósito general para España
Curiel s. A. - Aragón 228 - Barcelona

Biblioteca Monográfica de Enfermedades del Aparato Respiratorio y Tuberculosis

Tenemos el honor de comunicarle que acaba de aparecer el primer tomo de esta interesante colección, titulado **Procesos gripales pseudotuberculosos**, del que son autores **D. Manuel Tapia y D. J. Tapia**. Es un volumen de 120 páginas, con 90 grabados, encuadernado en tela, editado cuidadosamente. Su precio es de 14 pesetas.

Dirija sus pedidos a la Administración de esta Revista

APARTADO 121.-MADRID

CONTESTACIONES

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

4 TOMOS, 1.600 páginas, 35 pesetas

20 % de descuento a nuestros suscriptores

Pedidos al Apartado núm. 121.-Madrid

ALMORRANAS



Producto español a base Hamam-virg.^a 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.

TRATAMIENTO EFICAZ

**REUMATISMO
YODOVISAL**

Salicilato sosa
YODURO potasa

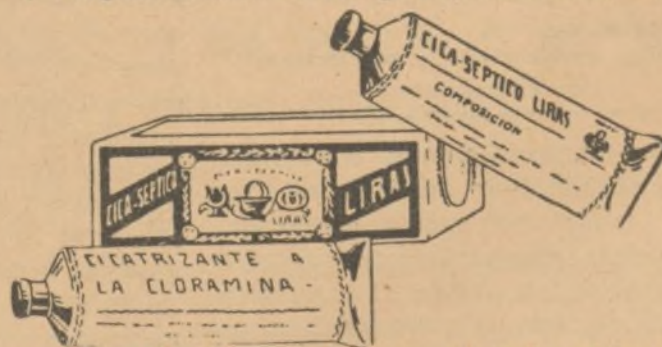
**ESQUIZOFRENIA
MANGAN - ARSENILO**
Cacodilato de manganeso - Cacodilato de sosa

Muestras y literatura:

D. FENOLLOSA
PAZ, 26 VALENCIA

CICA-SEPTICO LIRAS

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



CICATRIZANTE A LA CLORAMINA

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

Muestras a medicos. Laboratorios Liras. — Burgos Villadiego

entendiéndose del espíritu pantagruélico—que era por el que se movían cuantos se decían ayudarle—, quiso y decidió pintarse él mismo: su figura, su espíritu, las ligeras y poco sólidas victorias con que la inconstante suerte le favoreció, casi eclipsadas en totalidad por los zarpazos de la envidia, la concupiscencia..., el espíritu del Malo, finalmente.

MORFOLOGÍA Y ESPIRITUALIDAD

Y como él es quien se retrata y la inspiración sale de lo más profundo

SOPA DE AGRIMAX

Sopa de "Babeurre"

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

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

de su ser, lo hace aún con mayor minuciosidad que cuando habla del rostro de los personajes. Así, pues, permítaseme que dedique, y no se tome como profanación, unas líneas, menos de las que yo quisiera, a recopilar los conceptos, que yo creo van dedicados a él mismo, gran parte hablando del protagonista de su obra, y al referirnos su historia el cautivo de Argel, a retratar la memoria y el alma de MIGUEL DE CERVANTES.

MORFOLOGÍA.

No hay sino reparar con algún espacio en el retrato dado aquí, que representa el hecho por Jáuregui, y que como auténtico se guarda, presidiendo la Academia Española de la Lengua, para afirmar que la cara, con las quijadas que se le juntan y que atribuye a Don Quijote, es su misma cara, cuando con gran carga de pesadumbres y dolencias traspuso el medio siglo de edad. Y se vanagloria de que tal conformación le distinga de sus contemporáneos, escritores o no,

STROPHANTHUM PALLARES

Valoración biológica:

Un cc. contiene 2 1/2 miligramos
de Estrofantina

cuando a su protagonista, conversando con el Caballero del Bosque, hace decir: ...podría ser que fuese otro que le pareciese, aunque hay pocos que le parezcan. (Cap. XIV, 2.º) Además, debió de mirarse detenidamente al espejo al escribir las primeras líneas del comienzo de su gran obra, años

antes de su publicación, cuando de Don Quijote dice: «...Frisaba la edad de nuestro hidalgo con los cincuenta

CALCINHEMOL ALCUBERRO

Poderoso antianémico

ALCALA, 88. — MADRID

años; era de complexión recia, seco de carnes, enjuto de rostro. (Capítulo I, 1.º) Pero en pasajes posteriores, sin duda, quiere que los que le ven por entonces deduzcan del tiempo transcurrido al escribir todo su libro de las huellas que Cronos imprimió en él.

Pero los verdaderos trazos de su rostro y talle los da él mismo en el prólogo que puso a sus Novelas, donde dice: *Le diera mi retrato el famoso Juan de Jáuregui*, continuando así en la descripción del grabado que dice aparece a la cabeza del prólogo: *Este que veis aquí, de rostro aguileño, de cabello castaño, frente lisa y desembarazada, de alegres ojos y de*



EN CAMISERÍA "SAMARAL" ADQUIRIRÁ
LOS ARTÍCULOS DE MEJOR GUSTO Y CALIDAD

nariz corva, aunque bien proporcionada; las barbas de plata, que no ha veinte años que fueron de oro; los bigotes grandes, la boca pequeña, los dientes ni menudos ni crecidos, porque no tiene sino seis, y esos, mal acondicionados y peor puestos, porque no tienen correspondencia los unos con los otros; el cuerpo entre dos extremos, ni grande ni pequeño; la color viva, antes blanca que morena, algo cargado de espaldas y no muy ligero de pies, este digo que es el rostro del autor de La Galatea y de Don Quijote de la Mancha..., y otras obras que andan por ahí descarriadas y quizá sin el nombre de su dueño. Llámase comúnmente MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA. Fué soldado muchos años, y cinco años y medio cautivo, donde aprendió a tener paciencia en las adversidades. Perdió en la Batalla Naval de Lepanto la mano izquierda de un arcabuzazo, herida que, aunque parece fea, él la tiene por hermosa, por haberla cobrado en la más memorable y alta ocasión que vieron los

pasados siglos ni esperan ver los venideros, militando debaxo de las vencedoras banderas del Hijo del Rayo de la Guerra, Carlos V, de felice memoria.

ESPIRITUALIDAD.

Su carácter emprendedor, no obstante afirmar, aunque lo dice de Don Quijote, que es el más grande desdichado del mundo (1), le hace escribir con miras de reformador social (no de revolucionario) ese dechado de enseñanzas que tienden a morali-

Estreñimiento: Supositorios Evacuantes Rivalta. De eficacia infalible. Prospectos gratis

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

zar como un breviario abierto, cual es siempre Don Quijote, quien aquí dice: *Hemos de matar en los gigantes, a la Soberbia; a la Envidia, en la generosidad y buen pecho; a la Ira, en el reposado continente y quietud del ánimo; a la Gula y el Sueño, en el poco comer que comemos y en el mucho velar que velamos; y a la Lujuria y Lascivia, en la lealtad que guardamos a las que hemos hecho Señoras de nuestros pensamientos; a la Pereza, con andar por todas las partes del Mundo buscando las ocasiones que nos pueden hacer y nos hagan, sobre Cristianos, famosos Caballeros.* (Cap. VIII, 2.º) Así dice cuando su espíritu quijotesco habla con la materia sanchopancina, a la que quiere ver en el mundo relegada a muy último lugar. Y en la segunda parte del libro nos dice lo anterior para que sepamos la finalidad con que comenzó desde la primera empresa tan gigantesca. El párrafo citado es, en mi concepto, la respuesta que el mismo Cervantes

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

diera a quien le preguntase qué finalidad persiguió al escribir el Quijote.

(Continuará.)

(1) Aludiendo a La Galatea, dice: muchos años ha que es grande amigo mío ese Cervantes, y sé que es más versado en desdichas que en versos... (Capítulo VI, primera parte.)

DULCIMIDA

PASTILLAS DE 0'03 gr.

DULZOR DE RÉGIMEN

LABORATORIOS MORATÓ

TROMBYL

COAGULANTE NACIONAL

LABORATORIOS MORATÓ

Baños de Alange

En ALANGE, provincia de Badajoz

Los más antiguos de España. Datan de la época romana, como lo acreditan las dos piscinas de dicha fecha que se conservan intactas y utilizan en la actualidad.

Especiales para todas las enfermedades del sistema nervioso, neurastenia, histerismo, enfermedades propias de la mujer, epilepsia, etc.; proporcionan gran alivio en las enfermedades mentales.

Temporada oficial: 1.º de Junio a 30 de Septiembre

Para más detalles dirigirse al Administrador del Establecimiento D. Agustín de Rueda, en ALANGE.

El Dr. García Vicente ha recogido en un tomo de 150 páginas, editado en papel eucé, con una lámina a tres tintas y numerosos grabados, las tres lecciones dadas en la Facultad de Medicina de Madrid sobre:

Terapéutica endobronquial Lavado pulmonar Broncografía

Ejemplar, 3,50 pesetas. ♦ Pedidos a EL SIGLO MEDICO

El Problema Médico-Social de la Tuberculosis

PARA MÉDICOS Y PROFANOS

Por el Dr. TOMÁS DE BENITO

Precio, 7,50 pesetas.



Pedidos al Apartado 121

HIGIENE DE LOS OJOS



OFTALMOL

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

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

EL FRASCO LLEVA UNA BAÑERITA

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

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

Acción derivativa, descongestiva y antiflogística se obtiene en todos los casos con el

Vejigatorio líquido del Dr. Masó Arumí

INDICACIONES: PLEURESÍAS — NEUMONÍA — NEURITIS — CIÁTICA, ETC.

Muestras y literatura: Farmacia del DR. NADAL. — Rambla de Canaletas, 1. — BARCELONA

OPAN INTEGRAL INSOJA

EL PAN DE MAS ALTO VALOR NUTRITIVO Y SABOR AGRADABLE

El empleo de la Soja en la Panificación, acontecimiento científico inapreciable, es una patente nacional de la

Panificadora de Usera

Francisco Mora, núm. 40
Teléfono 74548 -:- MADRID

IDIABÉTICOS! INATURISTAS! Pedirlo en Panaderías y establecimientos de régimen.

DEPÓSITOS CENTRALES: Mantecuerías Rodríguez. La Suiza, Cruz, 26; Tintoreros, 4.

DE LA GOTA

Tratamiento moderno por la terapéutica del estímulo

Obra del Dr. ANAYA, en la que estudia, comenta y resume opiniones de profesores especializados en esta rama de la Medicina, exponiendo su criterio y tratamiento. Un tomo cuidadosamente editado, práctico y necesario.

5 pesetas ejemplar. — Haga su pedido al Apartado 121, Madrid.

Remite a Mayo 3

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 estrocnina.

Septicemiol

(INYECTABLE)

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

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 espiroquitosias en todas sus formas y manifestaciones. Perfectamente tolerable.

AL PEDIR MUESTRAS INDÍQUESE ESTA REVISTA Y ESTACIÓN DEL FERROCARRIL

HAPTINOGENOS

“MÉNDEZ”

NEUMO

Cultivo de neumococos y variedades de ESTREPTOCOCOS,
GRIPE — NEUMONIA — PLEURESIA FIBRINOSA
ANGINAS CATARRALES — OTITIS — ERISPELA.

GONO

Blenorragia. Metritis. Pelviperitonitis. Artritis.
Orquitis. Cistitis. Prostatitis.

ECZEMA

Curativo del Eczema agudo y crónico.

ESTAFILO

ANTIPIOGENO.—Anginas. Acné. Forunculosis.
Anthrax. Abscesos e infecciones a estafilo.

Teoría de la inmunidad y todos los trabajos científicos publicados se remiten a los Sres. Médicos que lo soliciten a **M. MARTIN YAÑEZ.—Apartado 384.—Madrid.**

Laboratorios biológicos Doctor Julio Méndez.—Buenos Aires.