

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

Director - Propietario: Excmo. Sr. D. CARLOS MARIA CORTEZO

Director honorario: Excmo. Sr. D. ANGEL PULIDO

REDACTORES:

Excmo. Sr. D. AMALIO GIMENO | Excmo. Sr. D. SANTIAGO DE RAMÓN Y CAJAL | Excmo. Sr. D. JOSE FRANCOS RODRIGUEZ

BASTOS (M.)
Médico de la Real Casa.
Prof. A. de la F. de M.
J. BLANC Y FORTACÍN
Del Hospital de la Princesa.
L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Dr. de los San. Antituberculosos.
V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid.
A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.
A. FERNÁNDEZ
Ex-interno de la Fdad. y Hospitales.

A. GARCÍA TAPIA
Laringólogo. Académico de la Real
de Medicina.
J. GOYANES
Cirujano del Hospital General de
Madrid.
B. HERNÁNDEZ BRIZ
Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio
de la Paz.
T. HERNANDO
Catedrático de Terapéutica de la
Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la Real de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto
Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del
Instituto de Alfonso XIII y del Hos-
pital de la Facultad de Medicina.

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Ma-
drid. Prof. de la F. de M.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo. Académico O. de la Real
de Medicina.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital Ge-
neral.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de ra-
diografía y radioterapia del Hospital
de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Prof. A. de la F. de M. Médico forense
G. PITTALUGA
Catedrático de Parasitología de
Madrid. Académico.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de
Dios. Profesor de vías urinarias.

J. Y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Mu-
nicipal de Madrid. Radiólogos del Hos-
pital General y de San Juan de Dios
G. RODRÍGUEZ LAFORA
Prof. A. de la F. de M. ex-Histopató-
logo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús
Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del
aparato digestivo.
A. VALLEJO NÁGERA
Jefe de Clínica mental militar de
Ciempozuelos.
J. M. DE VILLAVEVERDE
Del Real Hospital del Buen Suceso
Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES
Secretario de Redacción, F. JAVIER CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTÍFICO:

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

SUMARIO: Sección científica: Notas clínicas de Urología: Prostatactomía y extirpación de cálculos intraprostáticos, por el doctor Angel Pulido Martín.—Estadística demográfica de Adanero (Ávila), correspondiente á los años 1901-1925, por el Dr. D. Ubaldo Trujillano.—Pape del Libro en la cultura del médico, por el Dr. D. Rafael del Valle y Aldabalde.—**Bibliografía.—Periódicos médicos.**

NOTAS CLÍNICAS DE UROLOGÍA

Prostatactomía y extirpación de cálculos intraprostáticos

POR EL

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN
Del Hospital de San Juan de Dios, de Madrid.

El 24 de Septiembre del año 1923 se presentó en mi casa, deseando conocer mi opinión sobre sus recientes molestias, el Dr. D. A. F. S. M., distinguido médico de la Beneficencia municipal de Madrid, de donde es natural, con sesenta y tres años, casado y viviendo, desde algunos antes, en una calle céntrica de la Corte. Su padre había fallecido algún tiempo atrás, á los noventa y tres años, y su madre murió de un traumatismo, en una fiesta. El compañero que me consultaba, había tenido de niño las enfermedades propias de la infancia, y todo á lo largo de la juventud, algunos ataques epilépticos que amargarón sus años mozos y fueron causa de que, para buscar una vida tranquila, dejara las luchas profesionales en Madrid y se recluyera en un pueblo, de donde le sacaron la cesación de los síntomas de su epilepsia y las preocupaciones del porvenir de sus hijos, que llegaron antes que la recompensa de sus afanes médicos... Ja-

más tuvo padecimiento alguno venéreo... De sus hijos, uno murió de nefritis, otro de tuberculosis, una niña de gastroenteritis, y le queda una hija que está sana... como luego veremos.

Hace treinta años, ó sea alrededor de la treintena de su edad, tuvo durante algunas temporadas sensación de peso en la vejiga de la orina, que achacaba al trote del caballo, pues tenía que visitar seis anejos, pero aquello pasó y no volvió á sufrir ningún trastorno en su salud hasta hace seis años que de vez en cuando notaba tenía fiebre... Hace cuatro años padeció una gastritis accidental, se puso á dieta y curó... Desde hace unos meses ha observado que el chorro de la orina es algo débil, aunque no disminuido en su calibre. Orina por la noche tres veces y hay ocasiones en que tiene que vaciar la vejiga cada dos horas... Indefectiblemente se despierta á la madrugada para orinar... Hace un año tiene peso en la región de la próstata, y desde hace ocho días ese peso ha aumentado con irradiación hacia el testículo izquierdo y el pene, produciéndole tanto dolor que tiene que comprimirse éste con la mano, de manera análoga á como veía en su juventud apretarse los pequeños calculosos que acudían á San Carlos en la Clínica de Cirugía...

El examen de la próstata, hecho por el tacto rectal, revela un desarrollo grande de este órgano que se percibe esférico, haciendo prominencia en el recto y

con los caracteres clásicos del adenoma suburetral llamado vulgarmente hipertrofia de la próstata, ó sea con resistencia elástica, superficie lisa, contornos independientes de las estructuras inmediatas, movilidad relativa y falta de dolor á la exploración... El tamaño de esta tumoración es el de un albaricoque pequeño. Perfectamente colocado en el centro del lugar ocupado por la próstata...

El chorro de la orina es normal y normal también ésta, según me indican los sencillos y corrientes análisis hechos en el momento de la consulta.

Repetido el tacto después que el enfermo ha expulsado la orina, la vejiga se toca alejada y al parecer vacía... Hay hemorroides ligeramente inflamadas... Me abstengo de sondear al enfermo. Le doy algunos consejos higiénicos, le recomiendo un régimen alimenticio apropiado y le dispongo algún alcalino y emoliente hasta nueva visita, pero transcurrieron cerca de tres años sin saber nada de él, cuando fui llamado para verle en su casa, con una hematuria que se le presentó después de alterar, por una sola vez, el régimen alimenticio dispuesto. un embutido irritante le provocó gran tenesmo vesical y empezó á salir sangre

Comenzó la hematuria el día 2 de Abril del 1926 y fué aumentando á pesar de cuantas medicinas se le administraron, hasta que los coágulos impidieron por completo la salida de la orina el día 12 del mismo mes. No hubo posibilidad de sondearle como se intentó para aspirar los coágulos y se procedió á una cistostomía de urgencia. Al operar encontré la vejiga y sus alrededores sumamente congestionados. Gruesas venas que amenazaban estallar cruzaban el espacio prevesical y tuve que ligarlas en diversos puntos. Hice la incisión y sutura de la vejiga en la parte más alta de esta cavidad, rechazando un poco hacia arriba el peritoneo. Con el dedo dentro de la vejiga, reconocí la próstata que hacía prominencia dentro de la cavidad vesical y me limité á poner un tubo de Albarrán para asegurar el desagüe por la vía suprapúbica. Cesó por completo la hematuria y el enfermo se repuso. Su estado general mejoró sensiblemente, pero quedaba una irritabilidad cardíaca considerable y el pulso era siempre frecuente, por encima de 90 pulsaciones al minuto. Me esforcé en vano en calmar el corazón y no pude retrasar más la extirpación de la próstata, que tuve que llevar á cabo á los cincuenta días de hecha la talla porque el enfermo no consentía, á ningún precio, la continuación de aquel estado. Con su fístula suprapúbica no podía ejercer la profesión en las duras condiciones en que las circunstancias le han colocado, y tal es nuestra carrera que un hombre dedicado toda la vida á curar enfermos no puede estar malo dos meses sin ver comprometido el pan suyo y el de sus familiares... Empujado por estas consideraciones tan poco científicas, pero tan humanas, procedí á la extracción de la próstata. Esta operación fué muy dificultosa en el caso que describo. En mi nota anterior decía que la extirpación de una próstata me había costado siete minutos... la extracción de ésta me costó más de hora y media...

Ya próximo á terminar la enucleación del adenoma, en la parte más profunda, en la que apoya sobre el ligamento triangular, noté que la yema del dedo índice, casi insensible por el embotamiento de tanto trabajar, rozaba sobre un cuerpo duro, y con gran asombro saqué de aquella zona gran cantidad de gránulos fosfáticos, duros, de forma esférica y de superficie irregular, algunos del tamaño de un guisante... El número de estos cálculos pasaba con mucho del centenar, pues las arenas formando agrupaciones amorfas fueron desapareciendo entre las gasas y sólo quedaron los núcleos mayores. La próstata pesaba 25 1/2 gramos. Su análisis histológico reveló la estructura de un adenoma.

Puse un tubo de desagüe de Freyer y me estaba lavando las manos y felicitando á la familia, cuando un ruido grande nos llevó á todos junto al enfermo. Al trasladarle desde la mesa de operaciones, se escurrió á los que lo transportaban á la cama (el enfermo era muy voluminoso) y cayeron al suelo en revuelto montón enfermo y porteadores... La sangre apareció por el tubo y se presentó un colapso que no creo fuera debido á la hemorragia, sino á la depresión nerviosa que produce la operación, teniendo que actuar brutalmente durante hora y media sobre uno de los focos nerviosos del organismo, en un enfermo con un corazón débil é irritable... Combatimos el colapso con inyecciones de aceite alcanforado, de cafeína... y previo el examen de compatibilidades de sangre, con la transfusión de sangre desde el aparato circulatorio de su hija que reclamó muy enérgicamente el derecho á contribuir de esa manera al mayor bien de su padre... En esta ocasión la cantidad de sangre inyectada fué de 250 c. c. y se administró citratada... A esta inyección siguió un escalofrío violento y gran reacción, pero desapareció por completo, y para no volver, la hemorragia... La convalecencia, después de esta alarma, fué rapidísima y normal. Los tubos suprapúbicos fueron disminuyendo de calibre con gran celeridad y treinta horas después de tener la sonda uretral cesó la pérdida de orina por la herida abdominal...

Cuando vino á darme las gracias orinaba cada cinco horas y como en los mejores tiempos de su juventud... Así sigue y así me lo repite cuando para publicar este artículo le pido noticias de su estado...

Merecen un ligero comentario en este caso:

1.º La existencia de cálculos prostáticos, de verdaderos cálculos prostáticos, no de cálculos de la uretra prostática, sino de concreciones existentes en la masa misma de la próstata que por encontrarse allí no dieron síntomas escandalosos, si no fueron causa, tal vez, de aquella sensación de peso en el periné con irradiaciones que llevaron el enfermo hasta la casa del urólogo.

2.º La imposibilidad de sondear el enfermo cuando la hematuria obligó á ello... esta imposibilidad pudo ser efecto también, de esa masa de concreciones prostáticas que alteró toda la morfología de la próstata.

3.º La debilidad irritable del corazón de este enfermo que, sin embargo, soportó el traumatismo de la

OPOTERAPIA OVÁRICA

POR LAS HORMONAS DISOCIADAS DEL CUERPO AMARILLO

ADMINISTRACIÓN POR VÍA GÁSTRICA Y PARENTERAL

AGOMENSINA "Ciba"



SISTOMENSINA "Ciba"

Sustancia lipamínica de propiedades emenagógicas y congestivas segregadas por el cuerpo amarillo joven.

Amenorrea funcional. Infantilismo genital. Fenómenos de carencia consecutivos á la castración. Trastornos de la menopausia.



Frasco de origen de 20 comprimidos.
Caja de origen de 5 ampollas.

DOSIS

3 tomas diarias de 1 á 3 comprimidos, ó administrar diariamente por vía intramuscular 1 á 4 c. c. En casos de amenorrea rebelde precisa establecer un tratamiento combinado durante 1 á 2 meses.

Hormona lipoídica de acción inhibidora y descongestiva segregada por el cuerpo amarillo en madurez.

Menstruaciones profusas y prolongadas. Hemorragias de la pubertad y menopausia. Dismenorrea funcional. Menorragias sin etiología orgánica.



Frasco de origen de 40 comprimidos.
Caja de origen de 5 ampollas.

DOSIS

1 á 2 comprimidos 3 veces al día, ó inyectar diariamente por vía intramuscular 1 á 2 c. c. En los casos de menstruación abundante adminístrense dosis intensivas durante 2 á 3 días, empezando el tratamiento combinado algunos días antes de la época prevista.

Algunas publicaciones clínicas.

- Prof. Dr. Seitz y H. Wintz, Erlangen:
«Ueber die Beziehungen des Corpus luteum zur Menstruation».
(Monatsschrift f. Geburtshilfe und Gynäcologie Bd. 49 Hft I, 1919.)
- Prof. Dr. M. Stickel, Berlín:
«Zur Behandlung ovarieller Blutungen».
(Archiv für Gynäcologie, Bd 117, 1922.)
- Dr. L. Pouliot, París:
«Opoterapie des troubles menstruels».
(Paris Médical n.º 45, 1922.)
- Dr. Izquierdo Hernández, Madrid:
«Sobre una nueva forma de opoterapia ovárica».
(Sociedad Ginecológica Española, sesión 19 Noviembre 1923)

- Dr. L. Schil, París:
«Au sujet de l'administration par voie hypodermique des extraits d'ovaires dissociés».
(Progrès Médical, numero 41, 1924.)
- Prof. Dr. H. Wintz, Erlangen:
«Experimentelle Untersuchungen zur inneren Sekretion von Corpus luteum und Placenta».
(Deutsche Medizinische Wochenschrift, n.º 3, 1924.)
- Dr. Torre Blanco, Madrid:
«Algunas consideraciones sobre el empleo de la opoterapia ovárica».
(Gaceta Médica Asturiana, Abril 1925.)
- Prof. Dr. St. E. Faust, Bâle:
«Über Weibliche Sexualhormone».
(Schweiz Medizin, Wochenschrift, n.º 25, 1925.)

MUESTRAS Y LITERATURA

CIBA SOCIEDAD ANONIMA DE PRODUCTOS QUIMICOS

ARAGÓN, 285

BARCELONA

APARTADO 744.

Ayuntamiento de Madrid

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma y
grippe.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

Tiocol, 23 centigramos; Heroína, 6 miligramos

Arrhenal, 2 centigramos.

Precio, 4,25.

Muestra gratis á la clase Médica suplicando indiquen estación de destino.

Ayuntamiento de Madrid

prostatectomía gracias en gran parte, según mi convicción, al aumento de energías que le proporcionó la sangre de su hija...

4.º La hemostasia producida por la transfusión de la sangre fué aquí tan completa como en todos los casos en que la he empleado ó la he visto emplear, y es nueva demostración que la transfusión de la sangre es un recurso precioso en urología donde tiene frecuentes indicaciones vitales. La lectura de este caso demostrará que el mecanismo de la hemorragia es variable en las distintas pérdidas de sangre y diverso debe ser también el modo de hacerla cesar. En una vejiga distendida por los coágulos con un conflicto agudo de evacuación lo mejor es poner el órgano en reposo procediendo á la cistostomía cuando no se puede lograr este descanso de otro modo, y seguramente esta operación, la cistostomía, es la que asegura el reposo de la vejiga del modo más perfecto... Cuando no hay obstáculo mecánico que entretenga la congestión, el modo más eficaz de cohibir la hemorragia si no puede ligarse el vaso, es hacer la transfusión de otra sangre que aporte ó despierte elementos que faltan ó están adormecidos en el organismo del que se desangra.

Estadística demográfica de Adanero (Avila), correspondiente á los años 1901-1925

Interpretación y deducciones

POR EL

DR. D. UBALDO TRUJILLANO
Inspector municipal de Sanidad.

Interesante por demás resulta el estudio de los datos estadísticos; pero cuando éstos se refieren á las causas que de una manera pertinaz y exagerada arrebatan la vida de los ciudadanos, su importancia alcanza límites extremos, y más aún, al deducirse la consecuencia, en parte consoladora, de que estas causas pueden disminuir al poner en práctica aquellas medidas higiénico-sanitarias, cuyo resultado es un inmediato descenso en la cifra de morbilidad por enfermedades infecciosas, si no su desaparición total, que es nuestro propósito, y, por tanto, en la cifra de mortalidad.

Examinado el cuadro núm. 1, lo primero que salta á la vista es la omisión de algunos epígrafes diagnósticos, como «Tifus exantemático», «Fiebre intermitente» y «Caquexia palúdica» y otros comprendidos en la Nomenclatura abreviada, estando justificada esta omisión por no haber causado ninguna defunción, según los datos cuidadosamente tomados del Registro civil.

Figuran en primer lugar, en cuanto al número, el grupo comprendido con el nombre de «Otras enfermedades» (225,85/1.000), lo que necesariamente ha de ser así, dada su compleja constitución, derivada de la especial estructura de la Nomenclatura actual, en la que es muy de lamentar la ausencia de «Sífilis», que gozando del triste dón de la ubicuidad, figura en lugar preeminente como causa de mortalidad, localizando sus lesiones de preferencia en aparato cardiovascular y centros nerviosos, siendo á su vez responsable de un crecido número de óbitos de los que figuran en la casilla de «Debilidad congénita», y coadyuvando á una termi-

nación fatal cuando el organismo es invadido por otros procesos que aisladamente serían de curso favorable.

En segundo lugar, aparece el conjunto de enfermedades infecciosas con 189,08/1.000, figurando, en primer término, «Tuberculosis» con 58,50 y siguiendo en orden decreciente la «Gripe» con 57,14; «Fiebre tifoidea» con 21,76; «Coqueluche» con 13,60; «Sarampión» con 12,24; «Escarlatina» con 9,52; «Difteria» con 8,16; «Viruela» con 5,44, y «Cólera nostras» con 2,72; dolorosa consecuencia de la incultura sanitaria y de la falta de sanciones ante la Comisión de actos que desde luego constituyen verdaderos delitos sanitarios.

Aparece á continuación la casilla de Enteritis en la población infantil, antes de cumplir dos años, con 131,97/1.000, cifra tan escandalosamente devastadora, que sin temor á incurrir en ipérbole, podemos calificar de herodiada, á la que contribuye principalmente la incultura antes citada, no pocas veces aliada de la miseria económica, pues en el afán de reforzar la nutrición del pequeño infante, no titubean en administrarle desde los primeros meses, cuando no desde los primeros días, las más inadecuadas preparaciones culinarias, como papillas de aceite, sopa de ajo, garbanzos, etcétera, etc., que lejos de producir los pretendidos efectos nutritivos, originan lesiones en el tubo digestivo, de tal naturaleza, que la inmensa mayoría de los casos termina fatalmente, sin que sea bastante á desterrar tan lamentable estado de cosas, los incesantes consejos y predicaciones del médico, cuya actuación preventiva, encaminada en este caso á defender la preciosa vida del niño, angelical miniatura del hombre, tendría mayor eficacia concediendo la autoridad consiguiente al inspector municipal de Sanidad, haciéndole dependiente del Estado, y estableciendo en la población rural «Gotas de Leche», que hicieran más racional y científica la alimentación de la población infantil pobre.

Figura en cuarto lugar el diagnóstico de «Enfermedades de corazón» con 115,64 / 1.000, que en su mayor parte se halla en egrado por defunciones ocurridas por procesos crónicos en edades avanzadas, contribuyendo en mínima proporción, por fortuna, otras edades en que las lesiones cardíacas aparecieron en el curso de enfermedades agudas.

Ocupa el quinto lugar la cifra que arroja el conjunto de enfermedades agudas de aparato respiratorio, con 96,59 por 1.000, que resulta relativamente moderada, teniendo en cuenta el elevado índice de morbilidad que determinan, obligada consecuencia de la constancia con que realiza verdaderos saltos acrobáticos la columna termométrica.

A continuación aparecen los procesos vasculares del cerebro, congestión, hemorragia y reblandecimiento, cuyo conjunto, representado por la cifra de 73,46 / 1.000, ofrece gran interés por su estrecha relación etiológica con las infecciones é intoxicaciones, figurando á la cabeza de las primeras la sífilis, y entre las segundas las de naturaleza exógena, y entre éstas, en primer término, el alcoholismo y tabaquismo, por lo que fácilmente se deduce los beneficiosos efectos que había de reportar una morigeración de las costumbres.

Siguen en la estadística con igual número de defunciones, 39,45 / 1.000, y apareciendo como coincidencia, por tratarse de las edades extremas de la vida, «Debilidad congénita» y «Senilidad» (setenta años en adelante), la primera de las cuales ya hemos dicho anteriormente que en gran parte es la expresión de una infección sífilítica congénita, y en cuanto á la segunda sólo diremos que debiera ocupar el primer lugar en las estadísticas.

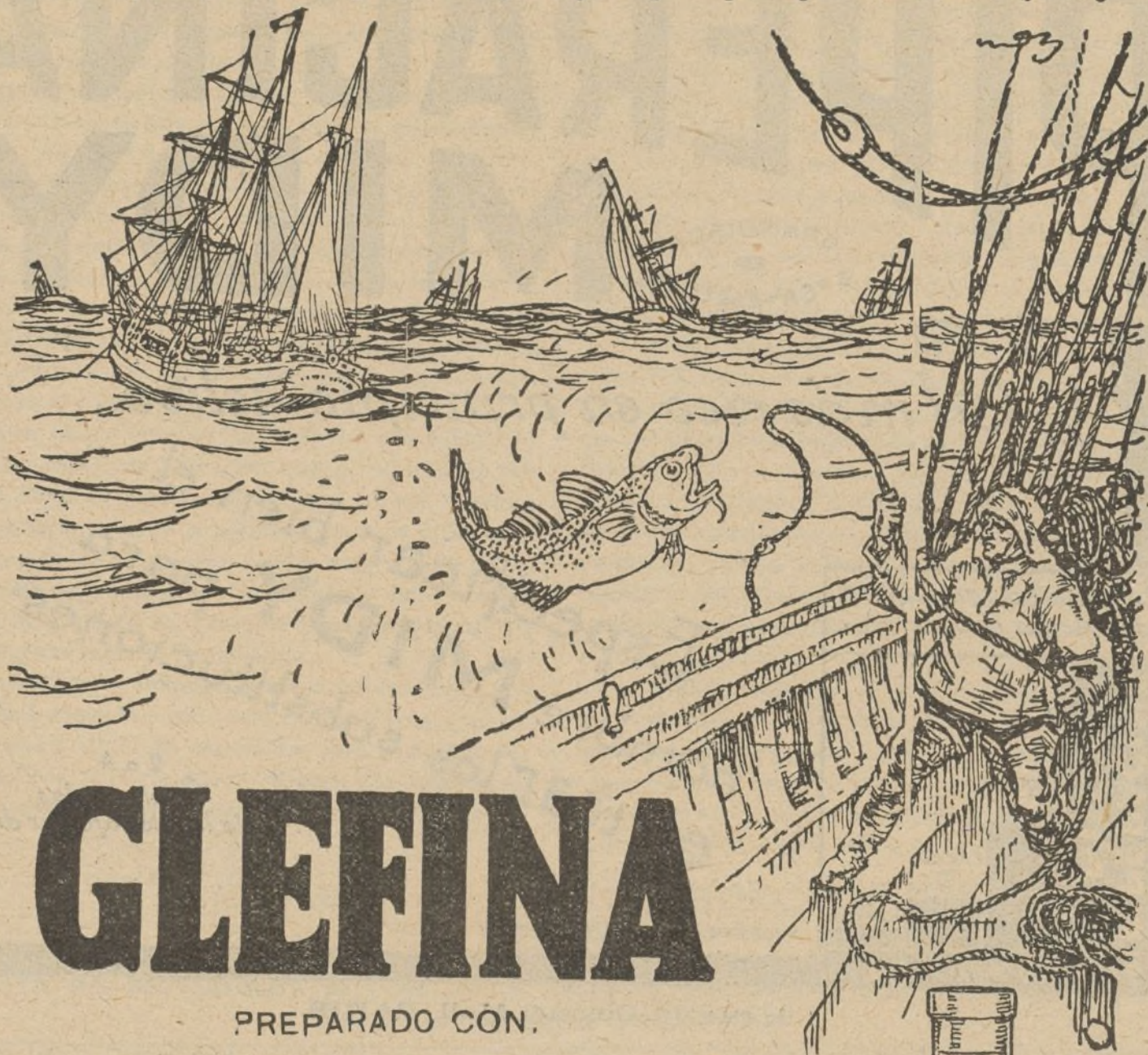
Tenemos á continuación el diagnóstico de «Meningitis» que aparece con 35,11 / 1.000, del que poco hemos de decir, por deber incluirse en el orden sanitario en la casilla de in-

Estadística de mortalidad por enfermedades y sexos, perteneciente á Adanero (Avila), durante los años 1901-1925.

Censo medio de población.....	1.050 habitantes
Mortalidad media anual.....	28 por 1.000.

[illegible]

Adanero, 1.º de Julio de 1927. — *Ubaldo Trujillano*, Inspector Municipal de Sanidad.



GLEFINA

PREPARADO CON.

EXTRACTO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO,

EXTRACTO DE MALTA,

HIPOFOSFITOS: DE MANGANESO, DE CALCIO, DE POTASIO,
DE HIERRO, DE QUININA Y DE ESTRICNINA

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

(Salvo indicación facultativa.)

SABOR AGRADABLE

NO PRODUCE TRASTORNOS DIGESTIVOS

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

Otras especialidades:

TONICO SALVE: Reconstituyente del sistema nervioso.

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

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



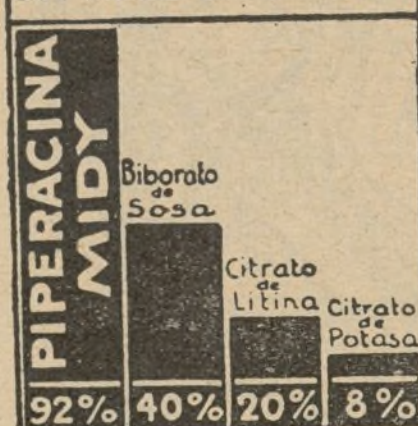
PIPERACINA MIDY

GRANULADA
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”



Solubilidad comparada
del Acido URICO en:



Especificar bien el
nombre **MIDY** para
evitar las substituciones

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

MUESTRA Laboratorios Midy.

4, rue du Colonel Moll. PARIS

Productos

Zambeletti

Inyecciones Arseno-Bromotónicas.

Reconstituyentes y sedantes contra el histerismo y la neurastenia.

Arseniato de Hierro Soluble Zambeletti.

Inyecciones y gotas con y sin esticnina contra toda clase de anemias, clorosis, etc.

Allilene contra la tuberculosis pulmonar, bronquitis. — Muestras á:

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.



L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · **BARCELONA**

fecciones, toda vez que no expresa sino la localización de una de éstas, siendo principalmente responsables la sífilis y tuberculosis, tantas veces citadas.

Seguidamente aparece otro proceso que ofrece gran interés, cual es el «Cáncer», que ocupa en nuestra estadística el décimo lugar, con 24,48/1 000, respecto del cual, considerado de una manera general, acariciamos la esperanza de que ha de emprender una marcha decreciente con la organización iniciada en nuestro país con la fundación del Instituto del Príncipe de Asturias, en el que las investigaciones encaminadas a esclarecer la etiología y mecanismo de propagación de tan terrible azote, nos proporcionará las oportunas medidas profilácticas y, en su consecuencia, una notable disminución en el número de defunciones.

Tenemos en último término las «Nefritis» con 4,08/1.000 y «Cirrosis hepática» con 2,72/1.000, que por el número tan reducido de óbitos a que han dado lugar, no nos sugieren ningún comentario, si no es la persistencia en la lucha contra las enfermedades infecciosas, que la mayor parte de las veces son causa de la primera, contribuyendo igualmente a la aparición de la última en unión de determinadas intoxicaciones exógenas como el alcoholismo.

Respecto a «Muerte violenta» que aparece con 8,16/1.000 y su modalidad «Suicidio» con 13,60/1.000, no hemos de hacer sino citarlas a título de curiosidad, para completar los datos estadísticos, toda vez que no ofrecen una relación directa con las medidas profilácticas de carácter sanitario.

Haciendo el examen por años, destacan de manera relevante 1901 y 1902, por la existencia de una epidemia de viruela que, afortunadamente, no se ha reproducido, por una observancia más rigurosa en la práctica de la vacunación, existiendo a la vez escarlatina, coqueluche y gripe, conjunto de infecciones que influye notablemente en la cifra de cada uno de ellos, exageradamente elevada, y cuya media se mantiene sensiblemente igual hasta 1905, en que experimenta un ascenso considerable del que resultan principalmente responsables las cardiopatías, enfermedades agudas del aparato respiratorio y las enteritis infantiles.

Desciende el número en 1906, sin que se revele ningún proceso definido, y asciende nuevamente en 1907, en que aparece difteria, sufriendo otra ligera elevación en 1908, en que se manifiesta respetable epidemia de fiebre tifoidea. Otro descenso se marca en 1909 en que reaparece coqueluche, correspondiendo la cifra más alta a la imprecisa categoría de «Otras enfermedades»; continúa el descenso en 1910 sin destacarse ningún proceso, para experimentar en el año siguiente una reascensión formidable, a la que contribuye sarampión, predominando los diagnósticos incluidos en «Otras enfermedades». Desciende nuevamente en 1912, cuya cifra excesivamente alta, se mantiene con pequeña diferencia en los tres años siguientes; sobreviene un descenso muy manifiesto en 1916, para elevarse en el año siguiente, experimentando un aumento aterrador en 1918, que pudiéramos llamar *año negro*, el cual es debido a una epidemia de sarampión, que si directamente no causó gran número de de

CUADRO NUMERO 2

Estadística de mortalidad por sexos y edades, perteneciente a Adanero (Avila), durante los años 1901-1925.

	1		1 2		2 5		5 10		10 20		20 30		30 40		40 50		50 60		60 70		70+		TOTAL		Total ge- neral...	NACIMIENTOS		
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		V.	H.	Total
1901..	4	7	»	»	»	3	»	»	1	1	»	»	»	2	1	2	2	1	4	1	1	4	13	21	34	25	20	45
1902..	4	1	1	1	3	1	1	3	»	»	1	»	»	1	1	2	1	»	2	1	4	»	18	11	29	18	15	33
1903..	6	8	3	»	1	»	»	1	1	1	»	»	»	»	1	»	2	»	1	2	1	2	16	14	30	31	21	52
1904..	4	5	2	2	2	»	»	»	2	2	»	»	»	1	2	»	2	1	»	2	3	»	17	13	30	15	23	38
1905..	6	10	2	2	2	1	»	»	1	»	1	»	2	»	»	1	1	»	3	2	4	2	22	18	40	16	26	42
1906..	5	2	2	1	4	1	»	2	»	2	1	»	»	»	1	»	»	2	1	2	4	»	18	12	30	22	27	49
1907..	5	1	»	1	2	3	»	1	»	»	»	1	1	1	3	1	2	2	5	2	3	3	21	16	37	19	16	35
1908..	7	5	1	1	»	3	»	2	1	2	»	»	3	1	»	»	2	2	»	2	1	3	17	21	38	23	17	40
1909..	5	6	»	2	»	1	»	1	»	1	»	»	»	»	»	1	»	»	1	2	2	3	8	17	25	22	23	45
1910..	3	3	1	»	»	»	»	»	»	1	»	»	»	»	»	»	»	3	3	2	2	9	9	18	14	21	35	
1911..	4	12	2	5	2	1	1	2	»	»	»	1	2	»	2	»	1	1	1	5	2	20	25	45	23	29	52	
1912..	5	4	6	3	»	»	1	1	»	1	1	»	»	1	»	2	»	1	»	1	3	1	16	15	31	20	16	36
1913..	10	2	1	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	1	1	»	»	3	»	»	3	6	15	12	27	24	13	37
1914..	10	1	3	2	1	»	»	»	»	»	1	»	»	2	1	»	2	1	2	2	2	1	22	9	31	30	12	42
1915..	2	3	3	»	»	1	»	1	»	»	1	1	»	2	2	»	1	»	1	2	3	3	13	13	26	15	21	36
1916..	2	1	»	2	2	1	»	»	1	»	»	1	1	1	1	»	»	1	2	1	1	2	10	10	20	13	13	26
1917..	1	»	2	3	3	1	2	1	»	»	»	»	»	1	1	2	»	2	1	2	7	3	17	15	32	15	20	35
1918..	7	4	3	2	2	2	1	1	1	2	1	»	2	4	1	1	»	2	2	5	4	5	24	28	52	18	23	41
1919..	3	5	1	»	»	»	»	1	»	1	»	»	»	»	»	»	1	»	1	1	3	4	11	10	21	16	16	31
1920..	4	4	2	1	»	2	»	»	1	»	2	1	»	1	»	»	1	»	»	1	4	»	14	10	24	24	17	41
1921..	3	3	»	2	»	1	»	»	»	»	»	»	»	1	»	»	»	»	»	»	2	3	9	12	16	15	31	
1922..	7	2	»	2	»	»	»	»	»	1	»	»	»	»	»	1	1	»	3	2	4	11	12	23	20	14	34	
1923..	4	4	2	»	»	»	»	1	1	»	1	»	»	1	»	»	2	1	4	2	4	3	18	12	30	17	12	29
1924..	4	3	3	1	1	1	»	2	1	»	1	2	1	»	1	»	»	1	»	1	2	4	14	15	29	21	18	39
1925..	5	2	»	1	»	»	1	1	»	»	»	1	»	»	1	»	1	»	2	2	2	2	12	9	21	18	24	42
	120	98	40	34	27	23	7	19	12	15	12	9	12	20	21	12	22	22	36	43	70	61	379	356	735	495	471	966
	218	74			50		26		27		21		32		33		44		79		131		735			966		
	342																											
	465,30/1.000 de'uncion's.																											

Adanero, 1.º de Julio de 1927.—Ubaldo Trujillano.

funciones, contribuyó en unión de la pandemia gripal, á realizar estragos que se manifestaron principalmente en las edades extremas de la vida, y cuyas causas inmediatas se incluyen en «Otras enfermedades»; desciende notablemente en el siguiente año, que con ligera diferencia en sentido ascensional se mantiene en 1920, predominando en ambos los procesos digestivos de la primera infancia, auxiliados de nueva epidemia gripal de forma más atenuada. Sucede considerable y halagador descenso en 1921, en que la mitad de defunciones son determinadas por las contumaces enteritis de la infancia, para ascender en el año siguiente á consecuencia de debilidad congénita, cardiopatías y enfermedades agudas de aparato respiratorio; continúa la marcha ascendente en 1923, que se conserva sensiblemente igual en el siguiente, en que aparecen sarampión y coqueluche, y por fin, en 1925 experimenta otro apreciable descenso, la cifra aún demasiado alta en un país civilizado, siendo de esperar que con carácter general continúe esta marcha descendente, pasando á ocupar el primer lugar en las estadísticas la casi lla correspondiente á «Senilidad», como ya dijimos, á cuyo fin va encaminada la organización iniciada recientemente con la creación de la Escuela Nacional de Sanidad, Escuela de Paericultura, Institutos provinciales de Higiene (con la celebración de cursillos de ampliación de conocimientos sanitarios) é Inspecciones Sanitarias de Distrito y municipales.

CUADRO NÚM. 2.

Este pone de manifiesto la estadística agrupando las defunciones por edades, apareciendo en primer término la

confirmación del hecho triste y doloroso citado en el texto del cuadro núm. 1, que se refiere á la mortalidad infantil, y que en el lugar correspondiente calificamos de herodiada, que aquí aparece con mayores proporciones por tener un carácter más extensivo el primer grupo, pues comprende hasta los cinco años inclusive, arrojando una cifra de 465,30/1.000, siguiendo el de setenta años en adelante, con 178,23/1.000, siendo la cifra directamente proporcional á la edad en los restantes grupos, cuya regularidad desaparece al llegar al tercer decenio, en el que es inferior á la que arrojan la segunda mitad del primero y el segundo en totalidad, dando el conjunto de estos grupos de edades medias, una cifra de 356,46/1.000, poniéndose de manifiesto una vez más, con la fuerza de un axioma, que el mayor tributo rendido á la Parca, tiene lugar en las edades extremas de la vida, lo que si ciertamente constituye un hecho natural, no puede satisfacer por la forma de producirse, pues más natural y más halagador sería que el mismo fenómeno se produjera con inversión de sus términos, es decir, disminuyendo el número de óbitos en las primeras edades, haciéndose inferior al de las edades avanzadas, cuyo objeto se propone la lucha contra las enfermedades evitables, lo que haría más nutrido el censo de población dando así la máxima riqueza á los pueblos con ciudadanos vigorosos, que es el ideal de la Sanidad.

CUADRO NÚM. 3

En éste aparece la estadística agrupando las defunciones según los meses en que han ocurrido, resultando de su examen el mayor contingente en la época estival (VII VIII IX),

CUADRO NUMERO 3

Estadística de mortalidad por sexos, perteneciente á Adanero (Avila), ocurrida en cada mes de los años 1901-1925.

	I		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		IX		X		XI		XII		TOTAL		Total General...	Proporción por 1.000.
	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.	V.	H.		
1901..	1	2	»	1	»	3	2	2	1	1	»	3	»	»	»	»	1	3	1	2	4	3	3	1	13	21	34	32,38
1902..	1	4	1	1	4	2	5	»	1	»	»	»	3	1	»	»	1	»	1	»	2	1	1	1	18	11	29	27,61
1903..	1	»	1	2	1	»	2	»	»	2	1	1	2	1	2	1	3	3	»	»	2	2	1	2	16	14	30	28,67
1904..	»	2	»	»	»	»	»	1	1	1	1	»	3	»	3	3	2	2	»	1	4	2	3	1	17	13	30	28,57
1905..	2	3	1	1	1	2	»	2	3	»	»	1	3	»	5	5	3	3	»	1	2	»	2	»	22	18	40	38,09
1906..	»	»	»	1	2	»	»	»	»	»	1	1	»	»	5	1	3	4	1	3	4	1	2	1	18	12	30	28,57
1907..	2	2	2	1	2	2	1	»	1	1	3	1	2	1	4	3	»	3	3	»	1	1	»	1	21	16	37	35,23
1908..	»	1	»	»	»	»	2	»	2	2	»	1	4	2	3	1	2	3	3	10	»	1	1	»	17	21	38	36,19
1909..	2	1	1	4	»	2	»	»	1	»	»	1	»	»	1	1	1	2	1	6	1	»	»	»	8	17	25	23,80
1910..	1	»	»	1	»	2	1	»	»	»	1	1	»	1	1	1	3	2	1	»	»	1	1	»	9	9	18	17,14
1911..	»	3	»	»	1	»	1	»	3	»	2	2	2	3	5	6	2	1	4	1	»	3	»	1	20	25	45	42,85
1912..	2	2	1	»	»	2	2	»	1	1	2	3	»	3	»	3	3	»	1	1	3	»	1	»	16	15	31	29,52
1913..	1	»	»	»	2	1	»	1	2	»	1	1	2	4	2	»	3	5	1	»	1	»	»	»	15	12	27	25,71
1914..	»	»	»	»	3	1	1	1	3	1	1	2	3	»	»	1	3	1	3	2	4	»	1	»	22	9	31	29,52
1915..	4	»	1	»	»	2	»	3	»	»	1	»	3	1	1	1	1	1	»	2	2	»	»	3	13	13	26	24,76
1916..	»	1	»	1	»	2	2	»	1	»	»	»	2	»	1	1	»	3	1	»	2	1	1	1	10	10	20	19,04
1917..	1	3	2	4	3	1	4	»	»	1	1	»	1	1	3	2	1	1	»	2	»	»	1	»	17	15	32	30,47
1918..	3	2	7	1	3	3	1	1	1	»	»	3	»	3	2	4	2	»	4	5	1	5	»	1	24	28	52	49,52
1919..	1	»	2	»	3	1	»	»	»	2	»	»	1	3	1	1	»	»	»	3	»	2	1	»	11	10	21	20,00
1920..	1	1	1	2	3	1	»	2	1	»	1	»	2	1	»	2	3	»	1	»	»	2	»	»	14	10	24	22,85
1921..	»	2	»	1	»	»	1	»	»	1	»	1	1	1	1	1	»	1	»	1	»	»	»	»	3	9	12	11,42
1922..	3	»	1	1	»	»	1	»	3	1	2	»	2	»	5	»	»	»	»	1	»	»	1	2	11	12	23	21,90
1923..	3	»	2	»	2	1	2	1	1	»	1	3	»	2	5	1	»	2	»	»	»	1	2	1	18	12	30	28,57
1924..	»	»	»	»	»	2	5	»	2	»	2	2	»	2	1	»	1	1	3	5	2	2	»	1	14	15	29	27,61
1925..	1	2	»	1	1	»	2	»	1	1	1	1	1	»	2	1	2	»	»	1	2	»	2	»	12	9	21	20,00
	30	31	23	23	31	28	32	19	22	22	20	29	40	27	56	37	40	44	27	48	33	30	25	18	379	356	735	
	6		46		59		51		44		49		67		93		84		75		63		43		735			

Adanero, 1.º de Julio de 1927.—Ubaldo Trujillano.

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

M A D R I D

Bravo Murillo, 45. Apartado 897. Teléfono 34.824

Dirección telegráfica y telefónica: «IBYS»

Director técnico: EXCMO. SR. D. J. DURAN DE COTTES

BRONCONEUMOSERUM

Suero pneumo-diftérico optoquinado.

La inmunoterapia y la quimioterapia constituyen las bases en que se fundamenta el tratamiento de las infecciones.

En los procesos pulmonares y broncopulmonares es universalmente reconocida la eficaz acción de la inmunoterapia específica obtenida con los sueros antineumocócicos y la paraespecífica del suero antidiftérico. Si á estas acciones se suman en el mismo producto la acción quimioterápica de la optoquina se realizará el ideal del tratamiento de los procesos pulmonares y broncopulmonares.

La feliz asociación de la acción del suero antidiftérico, el antineumocócico y de la optoquina en el **Bronconeumoserum** explica la superioridad de este producto á todo otro similar y su universal aceptación para el tratamiento de las pneumonías, bronconeumonías, bronquitis agudas y crónicas de los adultos y de la infancia, sean de etiología única (pneumococias) ó asociada (pneumococo, estreptococo, Pfeiffer, etc., etc.).

Pídanse muestras y literatura al Instituto "IBYS"

MEDICACIÓN ANTIANAFILÁCTICA POLIVALENTE

GRAGEAS SIN OLOR
INALTÉRABLES

PRURIGOS INFANTILES

GRANULADOS

GRAGEAS INALTÉRABLES
GRANULADOS



PEPTONA
de
CARNE y de PESCADO

EXTRACTOS
de
HUEVO y de LECHE

MIGRANIAS. URTICARIAS TRASTORNOS DIGESTIVOS

por assimilacion defectuosa

COLITIS. ASMAS. PRURITOS. ECZEMAS

y en general las diversas manifestaciones anafilacticas

POSOLOGIA

ADULTOS : 2 grageas o 2 cucharadas de las de café de granulados

NIÑOS : Media dosis

} Una hora
antes de cada una
de las tres comidas

Muéstras y Folletos gratuitos a los Medicos
LABORATOIRE DES PRODUITS SCIENTIA
D^e E. PERRAUDIN, Ph^e de 1^{re} cl. Ex-Chimiste Expert de la Ville de Paris
21, Rue Chaptal - PARIS 9^e

destacándose el mes de Agosto con 126,53/1.000, que es en el que se manifiestan al máximo las infracciones de los preceptos higiénicos, en lo que se refiere á alimentación, y muy principalmente á las aguas, si bien hay que hacer constar el hecho de que en este mes de los años 1901 y 1902 no se registra ninguna defunción, alcanzando el máximo en el de los años 1905 y 1911, con 10 y 11 óbitos, respectivamente, dando un promedio de 3,72 defunciones, que con poca diferencia se mantiene en los meses de Julio y Septiembre.

Sigue en número el Otoño (X-XI-XII), en que se destaca Octubre de 1908 con 13 óbitos, no registrándose ninguno en el mismo mes de 1903 y 1923, é igualmente en Noviembre de 1917, 1920, 1921 y 1922, y en Diciembre de 1909, 1913 y 1921, siendo este mes el que en síntesis da menos mortalidad: 58,50/1.000, y un promedio de 1,72; esta estación se continúa de manera lenta y gradual con la anterior.

Sigue en número el Invierno (I-II-III), que con levísima diferencia á su favor mantiene sensiblemente la cifra del Otoño, sobresaliendo Enero de 1906, 1914 y 1924; Febrero de 1904, 1908, 1911, 1913, 1914 y 1924, y Marzo de 1904, 1908, 1912, 1921 y 1922, por no registrarse ninguna defunción; apareciendo en último término la Primavera (IV-V-VI), en que la diferencia se acentúa ligeramente á favor de ésta, observándose como hechos relevantes la carencia de defunciones en Abril de 1906, 1909 y 1919; Mayo de 1906, 1910, 1915 y 1919, registrándose 8 óbitos en este mismo mes de 1911, y no existir ninguno en Junio de 1902 y 1916.

Fijando la atención en los hechos culminantes que denuncian los cuadros que anteceden, se observa que, según el núm. 1, el mayor contingente de defunciones es debido á enteritis en menores de dos años, prescindiendo de la imprecisa y heterogénea casilla de «Otras enfermedades».

Según el cuadro núm. 2, el mayor número de víctimas corresponde á la edad infantil (menos de cinco años), y según el cuadro núm. 3, la cifra máxima tiene lugar en la época estival, con lo que hemos llegado á la adquisición de los datos precisos para realizar una campaña sanitaria eficaz acerca del momento, naturaleza de los procesos que debe comprender la lucha profiláctica, entre los que figuran en primer término las infecciones, y la edad que principalmente necesita protección, por lo que constituye imperiosa necesidad que el Poder público fije su atención en tan interesantes problemas, que por afectar á la Raza precisan conceder á la Sanidad una autonomía digna de un país civilizado.

Papel del Libro en la cultura del médico

POR EL

DR. D. RAFAEL DEL VALLE Y ALDABALDE

No esperaba ciertamente intervenir en la Fiesta del Libro que este año, como el anterior, había de celebrar esta Real Academia. Además de que no me creía, y sigo no creyéndome, con condiciones para ello, la circunstancia especialísima de que en la fecha señalada ya habré dejado de ser vecino de esta Corte, si no oficialmente, por lo menos de hecho, me hacía también confiar en que no se pensaría en mí para este menester.

Pero el afecto con que me distingue nuestro querido presidente, y al que sabe muy bien le correspondo, le ha movido, sin duda alguna, á acordarse de mi mo-

desta persona para tomar parte activa en esta solemnidad.

Y como no era del caso tratar en ella de temas ya desarrollados en el año anterior, se me ha ocurrido, creyendo que quizá os pueda interesar, el del

«PAPEL DEL LIBRO EN LA CULTURA DEL MÉDICO».

Sabido es que con la denominación de «cultura» se acostumbra á entender aquel caudal de conocimientos que cada cual posee, y que le sirven para las necesidades de la vida y muy especialmente para el ejercicio de su profesión, ó bien, como lo define el Diccionario de la Lengua. «Instrucción, ilustración, sabiduría, resultante de haber cultivado los conocimientos humanos».

Y nadie ignora tampoco que el conjunto, ó suma de dichos conocimientos, los adquirimos por los cuatro siguientes procedimientos: 1.º, el trato con nuestros semejantes; 2.º, la observación y experiencia propias; 3.º, la enseñanza que se nos ha dado en alta voz, y 4.º, la lectura.

Mas, si bien se considera, sólo es fruto directo de nuestro trabajo la cultura adquirida por el segundo procedimiento, puesto que con la lectura nos enteramos de las opiniones expuestas y de los hechos, reales ó imaginarios, referidos por otros; y lo mismo acontece respecto á las conversaciones habidas con nuestros semejantes y con los conocimientos adquiridos por medio de la enseñanza oral.

Por donde resulta que el caudal de nuestra sabiduría es, en grandísima proporción, de origen ajeno, y esto no sólo en los primeros años de nuestra vida, sino aun en el ocaso de ella, cuando la experiencia nos ha enseñado de un modo directo muchas cosas, y confirmado, ó por el contrario, invalidado, apreciaciones y juicios, que nos habían sido enseñados por los otros procedimientos. Unicamente los grandes genios, con su talento singular de investigación y de generalización, son los que pueden jactarse de haber proporcionado á la humanidad mucho más de lo que de ella han recibido; pero no por el número de ideas y de hechos, sino por la calidad, casi se pudiera decir por la fuerza de las nociones con que han contribuido á acrecentar el acervo de la sabiduría humana. Es indudable, v. gr., que Newton, descubriendo el principio de la gravitación universal, ha compensado con creces la deuda contraída con sus antepasados y con sus contemporáneos, por los conocimientos que unas y otras le hubiesen podido proporcionar en los ochenta y dos años de su gloriosa existencia.

Viniendo ahora de un modo más concreto á la consideración de la cultura adquirida por medio de la lectura, distinguiré la que nos proporciona la Prensa diaria y la que recibimos mediante el libro, incluyendo bajo esta denominación, no sólo también el folleto, sino la Revista que, si ha de ser todo lo útil que merece serlo, debe convertirse al fin en libro de consulta.

No me detendré en la Prensa diaria, pues, además de no corresponder su estudio al tema propuesto, es notorio que la cultura con ella adquirida no siempre es

de recibo, y, por otra parte, porque solamente en algún caso excepcional podrá convenir conservar algún número del diario ó diarios que leemos, principalmente, para enterarnos de lo que en el mundo acontece.

En cambio, el libro deja huella más honda en nuestro espíritu. Escrito general como fruto de una labor personal, bien de investigación ú observación, bien de recopilación y crítica de trabajos ajenos, ó finalmente, con este doble carácter, su lectura y, sobre todo, si el libro lo merece, meditada y repetida, es una fuente copiosa y útil de nuestros conocimientos, hasta el punto de constituir la base, no exclusiva, pero sí fundamental, de la cultura de todo médico docto.

Y, al llegar aquí, juzgo conveniente distinguir entre el libro que sirve de texto durante los estudios de Facultad, y el libro como fuente de consulta, una vez traspuesto el umbral universitario, y entregado de lleno el médico al ejercicio de su profesión.

El estudiante de Universidad, por su edad y demás circunstancias, viene á ocupar un lugar intermedio entre el alumno de segunda enseñanza y el hombre hecho. Sin tener todavía el criterio completamente formado de este último, ya se halla, sin embargo, en condiciones de poder juzgar hasta qué punto el que le enseña, y los libros que como de texto se le señalan, responden ó no á las exigencias y requisitos de una labor docente bien encaminada. A mayor abundamiento, los alumnos más aventajados, y muy especialmente los de los cursos precedentes, pueden servir y de hecho suelen servir como excelentes consejeros para estos menesteres.

Como ejemplo de lo que en este respecto puede acontecer, no créo inoportuno referir lo que á mí me ha ocurrido como estudiante de Facultad en este particular.

Ninguno de mis profesores tenía libro de texto propio. La inmensa mayoría nos aconsejaban obras bien acreditadas, españolas las unas y extranjeras, pero traducidas á nuestro idioma, las otras. En cambio, de tres asignaturas ya no puedo hablar en los mismos términos. En una de ellas el texto aconsejado era deficiente, y como las explicaciones también dejaban bastante que desear, nos fué preciso elegir otra obra que nos ayudase á salir del mal paso. El libro fué, pues, nuestra salvación, claro está que nada más que relativa, porque la música iba por un lado y la letra por otro.

En el segundo caso, el catedrático no señalaba texto, pero pronto nos percatamos de que seguía el de una obra española, que llegó durante bastante tiempo á ser clásica en nuestra nación. Como tampoco era cosa mayor la enseñanza oral, también el libro hubo de constituir la base fundamental de nuestros conocimientos en la disciplina respectiva.

Por último, en el tercer caso no había ni texto aconsejado, ni texto seguido en las explicaciones que, como agravante circunstancia, eran de lo más deficiente. La Providencia nos deparó el buen consejo de un profesor auxiliar de la misma asignatura, y gracias á él adquirimos y estudiamos una obra acreditadísima, como que corría por el mundo en siete idiomas, y,

merced á ella, ó sea una vez más al libro, aprendimos teóricamente lo más fundamental de la asignatura.

En resumen; cuando el profesor, por lo que sea, ó no aconseja texto ó el que aconseja saben bien los alumnos que es deficiente, el libro, elegido generalmente por ellos mismos, resuelve la dificultad, pero no por completo, pues por algo y para algo se ha creído necesario siempre la cooperación de la enseñanza oral.

He querido tratar del papel del libro en la enseñanza universitaria, porque en realidad el estudiante de Medicina es ya un verdadero médico en potencia, y, en los últimos años, casi en acto.

* *

Se ha censurado y se sigue censurando la instrucción llamada libresca, sobre todo en ciencias de observación como la nuestra. En realidad no es que se abuse del libro, si bien se reflexiona; es que no se utilizan ó que se utilizan demasiado poco otros procedimientos docentes. Aunque en este respecto la enseñanza médica en nuestra patria ha progresado, y ya van pasando á la historia aquellos tiempos en que los aparatos de física y de fisiología experimental se guardaban muy cuidadosamente en las vitrinas, sin duda para que no se mancharan con el polvo, es lo cierto que todavía quedan algunos rezagos y resabios de esta tendencia demasiado poco objetiva.

No es, por lo tanto, el abuso del libro, sin el cual tampoco se pueden emprender, no hay que olvidarlo, trabajos de laboratorio, lo que merece censura; es, lo repito, el hecho de que todavía no se concede siempre, y en todas partes, toda la importancia que merece, no ya la enseñanza experimental, dada por el profesor, sino hasta la colaboración que se debe otorgar al estudiante en esta clase de estudios.

Siglos de excesivo respeto á las doctrinas y enseñanzas de Hipócrates y de Galeno en las ciencias médicas, y á las de Aristóteles en las ciencias naturales, petrificaron, no sólo nociones anticuadas y erróneas, sino, lo que era aún peor, el procedimiento que no podía servir para sustituirlas, habiendo sido necesarios los esfuerzos del monje Rogerio Bacon, y tres siglos después de Bacon, de Verulamio y de nuestro Vives, como iniciadores de la ruta que convenía adoptar, y los progresos realizados por la Academia de Florencia, y, sobre todo, por Galileo y Newton en ciencias físicas, y por Harvey, con su transcendental descubrimiento, en la nuestra, juntamente con la invención del microscopio y con los grandes adelantos realizados posteriormente por Priestley, Lavoisier, Volta, Galvani, Ampeere, Faraday y tantos otros, para llegar por fin á comprender que, si no se puede desterrar el libro en el estudio de la Medicina, ya que representa el fruto de la experiencia de nuestros antepasados y de nuestros contemporáneos, se hace preciso asociarle, aparte de la enseñanza oral y clínica, de eficacia por nadie discutidas, la de carácter experimental.

Una vez terminada la carrera, ¿qué rumbo debe tomar el médico novel en la elección de libros y Revistas? O expresada la pregunta en otros términos, ¿qué clase

de publicaciones son las que debe elegir? Y, dentro del tipo elegido, ¿qué criterio habrá de adoptar para dar su preferencia en cada materia á determinados autores?

El asunto no tiene nada de baladí, pues, según la norma que se siga respecto á este particular, así el médico se llegará á encontrar al cabo de algunos años con una biblioteca bien surtida, útil, á cuyos volúmenes puede acudir, y cuya lectura le conviene cultivar, en la confianza de que su estudio le ha de servir para la práctica, ó, por el contrario, tendrá que ir comprendiendo, aunque demasiado tarde, que ha invertido su tiempo y su dinero con poca eficacia.

Porque no es exacto que el saber no ocupa lugar; sí que lo ocupa, y así como en un sitio donde se ha guardado paja no se puede almacenar grano; de igual manera el individuo que ha atiborrado su mente con nociones erróneas, adulteradas ó imperfectas, además de haber perdido un tiempo precioso é irrecuperable, le ha de costar no poco trabajo desalojar de su memoria dichas nociones, y sustituirlas con sana doctrina, si es que lo llega á conseguir.

Donde se aprecia muy bien la exactitud de esto que voy diciendo respecto á la elección del libro, es en las oposiciones. Opositores de claro entendimiento, feliz memoria y reconocida aplicación, fracasan muy á menudo por haber sido mal dirigidos en la elección del material de estudios utilizado para su preparación.

Muy lamentable es semejante equivocación para el interesado y para sus familiares; pero aún más lamentable ha de ser cuando se trata del médico práctico, puesto que el mal paso ha de trascender necesariamente á la bondad y eficacia de su actuación profesional.

En este asunto del criterio que hay que adoptar para la elección de obras, conviene, á mi juicio, distinguir dos aspectos: uno, el referente al tipo de publicaciones que se elijan; otro, el que se relaciona con los autores de ella.

Comenzando por el primer aspecto, he de decir que es para mí evidente, y creo que ha de serlo también para los que me honran con su benévola atención, que todo médico debe suscribirse desde el primer momento, por lo menos, á una Revista profesional. Si ejerce una especialidad, de la á dicha rama de la Medicina de dicado, eligiendo aquélla que esté más reputada, sea nacional ó extranjera, pero, en este último caso, de idioma que se domine bien y cooperando, además, á serle posible, al sostenimiento de una Revista nacional bien acreditada en la especialidad, y no sólo con el apoyo material, sino también publicando en ella trabajos científicos, cuando se encuentren en condiciones de realizar esta labor.

Si se trata de un médico general, pudiera quizá verse tentado á prescindir de este sector de la lectura, juzgando acaso que le ha de bastar, para estar al corriente de las necesidades y progresos de la Ciencia, con la lectura y en caso necesario con el estudio detenido de algunos de los artículos publicados en los ejemplares de las numerosas Revistas con que gratuítemen-

te, y de un modo profuso, estamos siendo obsequiados diariamente todos los médicos.

Sería una injusticia notoria negar que en algunas de dichas Revistas aparecen trabajos de verdadero interés científico; pero, aparte del deber moral y hasta patriótico que todos tenemos de contribuir, en la medida de nuestras posibilidades, al sostenimiento de la Prensa profesional, no hay que olvidar que la mayoría de las Revistas aludidas y de los trabajos que en ellas se publican, merecen calificarse de pseudocientíficos, de tal forma que su lectura, más bien que instruir *intoxicar*, como decía muy ingeniosamente uno de nuestros compañeros de Corporación, hablando conmigo acerca de este particular. Pues así como se refiere de un epiléptico fingido, cuyos ataques, que siempre le sobrevenían en plena vía pública, terminaban dando á conocer á los asustados espectadores la marca de la pastilla de jabón con la que había simulado los espumarajos bucales; de igual modo es muy frecuente que uno de los mentados artículos pseudocientíficos, en que parece se va á estudiar la patogenia de la gota, desde los tiempos de Hipócrates, termine dando á conocer al cándido lector el producto A ó B, como remedio infalible de la referida dolencia, que es, como dicen los matemáticos, lo que se quería demostrar.

Compendios ó tratados extensos.—De ambas clases de obras conviene que se surta el médico. Los primeros, á condición de que no sean demasiado sucintos para repasarlos de cuando en cuando á fin de no olvidar lo que aprendimos en las aulas que, de lo contrario, se borra de la memoria más pronto de lo que pudiera creerse. Los segundos, como obras de consulta, prefiriendo, á pesar de sus inconvenientes, las ventajas que los superan con exceso, de aquéllas obras que estén escritas por varios autores, pues, si ya en tiempos de Hipócrates el arte era largo y la vida corta, mucho mayor es el contraste en nuestros tiempos, en que cada vez se va acentuando más, en sus aplicaciones, el principio de la división del trabajo.

Monografías.—Eligiendo las más relacionadas con la naturaleza de las dolencias ó de los asuntos v. gr. medicolegales que tenga que tratar y estudiar el práctico, se realizan adquisiciones muy útiles. Las monografías que son fruto de un trabajo personal, son las que prestan mejores servicios; pero tampoco son de desdenar las que presentan una labor de recopilación, muy especialmente si el médico es de los que dedican parte de su actividad á la manifestación externa, bajo la forma de conferencias, lecciones ó publicaciones, si bien en el segundo grupo de monografías será muy conveniente preferir, en tesis general, aquellas en que su autor no se limita á recopilar, sino que además juzga con criterio propio, fundado en experiencia personal.

Diccionarios.—Todo médico debe poseer, por lo menos, uno de carácter técnico; pero no de los extensos en muchos tomos que, además de lo que cuestan, apenas hay donde colocarlos en las casas modernas de nuestra clase media, y que, por otra parte, tienen el doble inconveniente de anticuarse muy pronto y de no

equivaler á los tratados clásicos. Son muy preferibles, por lo tanto, y bastan para las necesidades corrientes como obra de consulta para conocer el valor ó significación de ciertos vocablos, los diccionarios técnicos en un solo volumen.

Respecto á la calidad de las obras, ó sea á los autores de ellas, la resolución del asunto ya no es siempre cosa fácil.

Por de pronto no debemos fiarnos de su título, pues no siempre le corresponde el contenido, no siendo infrecuente el caso, y á mí me ha sucedido poco ha, de que no exista congruencia entre lo que el título de la obra indica y lo que su texto nos enseña. A veces contiene menos de lo prometido; en otros casos, cosa diferente; en algunos, por fin, más de lo que pudiera esperarse, exceso que no siempre es ventajoso, como pudiera creerse, pues no es raro que el desarrollo de las materias estudiadas, pierda más en profundidad, de lo que gane en extensión.

El consejo de una persona competente, experimentada y, á la vez, desapasionada respecto á cosas, personas y doctrinas, es de mucha utilidad para la adquisición de libros, y, en especial, cuando se tienen dudas respecto á este particular.

Por el contrario, hay que proceder con mucha cautela al dejarse guiar por los artículos bibliográficos, escritos, generalmente, con demasiada benevolencia, si bien de algunos años á esta parte parece que los críticos ya se van acordando más de que escriben, no en beneficio del autor, sino para utilidad y aprovechamiento del lector. Por otra parte, son preferibles aquellos juicios bibliográficos en que se detalla la distribución de materias, y, sobre todo, la manera de exponerlas, juicios que revelan al mismo tiempo, que el crítico ha leído el trabajo, censurado, si no en su totalidad, sí lo suficiente para poderse formar concepto cabal del libro; no habiéndose contentado, por lo tanto, con lo que suele calificarse de un vistazo, ni mucho menos con seguir el consejo de Chateaubriand, de empezar por el prólogo y el índice, y no pasar en muchos casos más allá de este *sucinto* examen.

Por relacionarse en gran manera con la formación de la biblioteca del médico que empieza á ejercer su profesión, no quiero dejar de ocuparme del aprendizaje de idiomas extranjeros.

Si es indudable que hoy todo el que se precie de persona culta se debe suponer de él, al menos en Europa, que sabe traducir el francés, mientras no se pruebe lo contrario; con mayor razón se debe pensar así de todo médico, aunque éste no aspire á ejercer fuera de pueblos de corto vecindario. Pues no sólo se publican en francés trabajos que no llegan á ser traducidos, sino otros muchos que, á su vez, han sido traducidos de idiomas menos vulgarizados.

Por otra parte, mientras no se generalice el esperanto, como es de desear y de esperar, hasta el punto de hacerse necesario su estudio, hay otros dos idiomas que el médico que vive en grandes centros de población y, sobre todo, el que aspira á destacar, debe también saber traducir: me refiero al inglés y al alemán. Por lo

menos, uno de ellos. El inglés es más fácil; el alemán tiene quizá más aficionados, y, una vez conocido, á la par que el francés, resulta también más fácil aprender el inglés. Pero, por lo menos, quien pretenda distinguirse adelantará mucho para ello con el conocimiento de uno de los dos, pues, *bien aprovechado*, confiere una indiscutible superioridad.

Respecto al italiano, conociendo bien el francés y mejor aún si se conservan las nociones de latín, que se debieron haber aprendido en el bachillerato, no hace falta, en realidad, estudiarlo si se trata, no de entender la Divina Comedia, ó poesías escritas en el mismo idioma, sino simplemente de traducir publicaciones de asuntos médicos.

Por último, todo médico, pero también muy especialmente si ejerce en una gran capital, conviene mucho que posea una cultura general bastante vasta, y á la par no superficial, no tan sólo por lo que decía el ilustre Letamendi, en su tan conocido aforismo, sino porque la clientela de las grandes ciudades *afina* mucho y, si bien es verdad que por donde se juzga al clínico es ante todo, y sobre todo, por sus aciertos ó desaciertos y muy especialmente en el pronóstico, no es menos cierto que forman los clientes mejor concepto del médico culto, que de aquel que no sabe más que de lo suyo.

Convendrá, por consiguiente, que el médico destine alguna hora del día ó algún día de la semana, á completar y ampliar la cultura general que debió haber adquirido en el bachillerato; no en Diccionarios enciclopédicos, sino en Revistas formales y hasta en libros que pueden muy bien ser compendios, pero no los escritos por principiantes ó aficionados, sino por autores de reconocida reputación. La lectura de obras ó Revistas de Filosofía y de Ciencias Físico-Naturales y, en segundo término, de publicaciones que traten de Historia, de Geografía, de Literatura y de Arte, á la par que sirve de solaz, y en cierto modo de distracción y pasatiempo, contribuye á realzar el papel del médico, no sólo ante sus clientes, sino en la sociedad en general.

Y con esto termino, dudando de si habré cumplido como bueno en el desempeño del cargo que se me ha confiado, tanto por mis condiciones personales, como por el estado de ánimo en que me he encontrado al escribir este trabajo, en vísperas de separarme de este Madrid, para mí de tantos recuerdos, y de dejar de pertenecer como académico de número á esta selecta Corporación en que no he recibido más que atenciones y deferencias, á las que sólo puedo corresponder con mi ofrecimiento efusivo y cordialísimo, donde quiera que me halle, á mis queridos compañeros.

Bibliografía. (1)

TÉCNICA QUIRÚRGICA VAGINAL, por el Dr. Luis Recasens Serrano, catedrático de Zaragoza. Javier Morata, editor.

Desde que apareció editada en Berlín en 1923 la admirable obra del profesor Weibel, de la Frauen-Klinik de Viena

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

PRODUCTOS DEL LABORATORIO GUILLAUMIN-PARIS

THEOSALVOSE

DIURÉTICO PODEROSO.
DE UNA SEGURIDAD CONSTANTE.

TEOBROMINA QUÍMICA PURA.

VARIEDADES Y ASOCIACIONES:

THEOSALVOSE	Pura.
id	Digitálica.
id	Estrofántica.
id	Esparteinada.
id	Escilítica.
id	Fosfatada.
id	Litinada.
id	Cafeinada.

Obleas dosificadas a 0,25 y 0,50 grs Theosalvose.

VANADARSINE

ARSENIATO DE VANADIO.

DOS FORMAS:

GOTAS VANADARSINE

SOLUCIÓN MUY ACTIVA Y MEJOR
TOLERADA QUE EL LICOR DE FOWLER.

SERUM VANADARSINE

INYECTABLES INDOLOROS DE 1cc y DE 3cc.

ANOREXIA. ANEMIAS. CLOROSIS. TUBERCULOSIS
NEURASTENIA. EXCESO DE TRABAJO ETC.

NOVARGYRE

INYECTABLES DE OXÍCIANURO DE HIDRARGIRIO.
TRATAMIENTO ANTISIFILÍTICO.

MUESTRAS Y LITERATURA LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS
FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS
FERMENTOS EUPÉPTICOS

BAJO LA FÓRMULA

Maceración de páncreas	0,05 grs.
id de cebada germinada	0,10 grs.
Pepsina	0,05 grs.
Enteroquinasa	0,01 grs.
Secretina	0,002 grs.
Vehículo q.s. para 30 c.c.	

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA

LABORATORIO MIRABENT

BARCELONA



MORRHUÉTINE JUNGKEN

EL TÓNICO DE LA INFANCIA
MEDICACIÓN YODADA POR EXCELENCIA

SE USA TODO EL AÑO

SUBSTITUYE AL ACEITE HIG. BACALAO Y SUS EXTRACTOS Y EMULSIONES
SABOR GRATÍSIMO. TOLERANCIA PERFECTA.

FORMULA: YODO: HIPOFOSF. COMP.
FOSFATO SÓDICO: GLICERINA.

EFICAZ EN ADENOPATÍAS. LINFATISMO
ESCROFULISMO. RAQUITISMO. DIABETES
HEREDOSÍFILIS. CONVALENCIAS. AMENO
Y DISMENORREA. DEBILIDAD GENERAL.

DEPURATIVO Y RECONSTITUYENTE



LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

Tres productos ideales

PARA UN MÉTODO COMPLETO DE ALIMENTACIÓN INFANTIL

1

Leche Condensada “LA LECHERA”

el mejor sustituto del pecho materno, garantizada sin desnatar, fácil e integralmente asimilable, con todas las vitaminas de la leche fresca, sin ninguno de sus peligros e inconvenientes.



2

Harina Lacteada “NESTLÉ”

alimento completo combinando científicamente el valor nutritivo del bizcocho de trigo candeal malteado, leche fresca y azúcar, para niños de todas las edades.



3

Harina MILO (sin leche) en los desarreglos gastro-intestinales



Citando el nombre de esta publicación se remitirán muestras
y folletos a los Sres. Médicos que lo soliciten de

SOCIEDAD NESTLÉ

Anónima Española de Productos Alimenticios

Vía Layetana, 41 - Barcelona

(ayudante y colaborador del glorioso Wertheim), echábamos de menos, entre las publicaciones de Ginecología que, originales ó traducidas, se editaban en España, una que diera la importancia debida á la técnica quirúrgica vaginal, tan profusa y extensamente tratada en la obra, que al resumir la operatoria de la escuela de Viena, había de ser una afirmación rotunda de las excelencias de la vía vaginal, para resolver terapéuticamente la mayoría de las ginecopatías.

Desde que el dominio de la asepsia, y la posesión plena de los secretos de la operatoria laparotómica, hicieron que el ginecólogo se familiarizase con la vía abdominal—que le daba tan brillantes éxitos con esfuerzo escaso,—se fué olvidando el «camino anatómico», la técnica operatoria vaginal, siempre más difícil, menos al alcance de todos, necesitada de una mayor habilidad..., pero, indudablemente también, de menor riesgo para la operada.

La obra del joven profesor de Zaragoza, siguiendo el pensar que á Weibel inspiró la suya, llena entre nosotros el papel que su autor se propuso, llamando la atención acerca de una técnica operatoria, injusta y peligrosamente olvidada en estos tiempos de «furor laparotomista».

Libros de la naturaleza de estos que comentamos, han de estar profusamente ilustrados, pues tanto ó más que el texto, han de llevar los grabados, la convicción que se busca al ánimo del lector.

El verdadero lujo con que la editorial Morata presenta la obra del Dr. Recasens y Serrano, ha permitido en alarde gráfico muy plausible que este objetivo quede logrado, y que la reproducción de muchos de los grabados del libro de Weibel, y algunos de aportación personal, ilustren las páginas que el joven catedrático español escribió, dando á los asuntos expuestos la claridad docente apetecida.

DR. VITAL AZA

9 Enero, 1928.

METABOLISME DE L'EAU (EDÈMES-DURÉE-THERAPEUTIQUES HYDRIQUES, por Marcel Labbé et P. L. Violle.—Un tomo de 252 páginas, con algunas figuras y gráficas.—Masson et Cie., editor. París, 1927, precio 28 francos.

Como dicen los autores de este libro en la advertencia que precede al texto, el estudio de los metabolismos está á la orden del día, y el metabolismo del agua, que parece el más sencillo, está, sin embargo, poco bien conocido. Sin duda porque su sencillez no es más que aparente, puesto que el metabolismo del agua está íntimamente ligado al de las numerosas sustancias, cristaloides y coloides, que el agua disuelve en el organismo.

El profesor Labbé y el Dr. Violle exponen la evolución general del agua en el organismo, mostrando en el curso de la exposición el engranaje y los puntos de unión del metabolismo del agua con los demás mecanismos fisiológicos.

El libro consta de ocho capítulos. En el primero, después de las consideraciones generales indispensables relativas á la distribución del agua en el organismo, se encuentra un estudio bastante interesante de la sed y de las causas que la determinan, explicando el mecanismo psicofisiológico del fenómeno. Asimismo, estudian también los autores los factores de hidratación (equilibrio osmótico, equilibrio ácido-base, equilibrio lipídico y equilibrio mineral).

El segundo capítulo está dedicado á los edemas y el tercero á las eliminaciones urinarias acuosas, con el estudio de los factores renales y extrarrenales de la diuresis. Este estudio contiene una gran aportación personal de los autores y constituye sin duda uno de los valores más positivos del libro.

Las pruebas de la poliuria provocada y la prueba de la diuresis fraccionada, debida esta última á Violle, se estudian comparativamente en el capítulo cuarto. Las técnicas se describen con todo detalle y se discuten detenidamente los resultados.

En el breve capítulo siguiente se estudia la eliminación urinaria del agua en un cierto número de casos patológicos (obesidad, plétora abdominal, albuminuria ortostática y eczema), con la aportación de observaciones personales.

El capítulo sexto trata de la influencia de las bebidas sobre el metabolismo y de los regímenes de bebidas en diferentes estados morbosos, cuestiones quizá tratadas con excesiva concisión.

En cambio, la diuresis hidromineral, constituida por la repetición de breves crisis de poliuria, provocadas por la absorción repetida de una cierta cantidad de agua mineral diurética, es objeto de un notable y detenido estudio de incontestable valor científico y práctico, en el que resalta la abundante experiencia de Violle sobre la cuestión.

Termina el libro con un capítulo exclusivamente dedicado á la terapéutica diurética (medicamentos diuréticos, alimentos y regímenes diuréticos y tratamientos diuréticos externos). Fácilmente se comprenderá que en un libro de las dimensiones de este que nos ocupa, no puede esperarse un estudio completo del tema tan extenso de la terapéutica diurética. Los autores exponen solamente los datos más importantes, sin discutir extensamente los detalles relativos á cada diurético, sea medicamento, alimento ó régimen, procurando siempre comparar los conocimientos clásicos con los resultados obtenidos personalmente por los autores.

Trátase en suma de un estudio monográfico que contiene nutrida experiencia personal, lo cual basta por sí solo para hacerle recomendable á cuantos se interesan por el conocimiento de los problemas del metabolismo en general. La bibliografía, que se inserta al final del libro, está escrupulosamente recogida.

E. LUENGO

EL REUMATISMO CARDÍACO EVOLUTIVO, por el Dr. Alejandro Garretón Silva. Un tomo de 175 páginas, con numerosos grabados. Imprenta Chile, 1927. Santiago de Chile.

La literatura médica hispano-americana va dando frutos de gran valor científico, que obligan á considerar á estas naciones dentro por completo del más activo movimiento médico universal.

La República Argentina, Chile, Uruguay y todos los restantes países de la España renaciente del otro lado del Océano, cuentan con hombres de positivo mérito dentro del campo de las ciencias médicas, que educados en el ambiente cosmopolita de los centros científicos europeos, dan á su patria consideración extraordinaria.

El Dr. Alejandro Garretón Silva, ayudante de clínica médica de la Facultad de Medicina de Santiago de Chile y médico de la Casa Central de la Asistencia pública, ha publicado un interesante libro en el que hace un detallado estudio monográfico del problema de las relaciones del reumatismo articular agudo con sus determinaciones cardíacas.

Sobre los firmes cimientos de una dilatada y metódica observación clínica y de un profundo estudio anatomopatológico, construye el Dr. Garretón Silva un concepto sobre la patogenia del reumatismo articular agudo y sus relaciones con las cardiopatías, que seduce y es interesante para cuantos se dedican al ejercicio de la profesión médica.

Es un trabajo muy completo, avalorado con gran número de microfotografías de una singular claridad demostrativa.

En una palabra, diremos que el trabajo del Dr. Garreton Silva, efectuado en el servicio del distinguido profesor Brockmann, titular de clínica médica de la Facultad de Medicina de Santiago de Chile, merece por todos conceptos nuestro aplauso por lo interesante del tema y por el modo hábil de estar expuesto.

JAVIER TOMÉ.

Enero 1928.

ANATOMÍA DE LOS CENTROS NERVIOSOS, por los Dres. R. López Prieto y G. García Urdiales, cuadernos 1.º y 2.º, 1927, Valladolid.

Predisponen a una amistosa recepción de la importante obra de los profesores del Instituto Anatómico Sierra, la lujosa edición y la nitidez de los grabados, muchos de ellos en color, demostrativos de que con los elementos editoriales de nuestro país pueden editarse obras que en nada desmerecen de las extranjeras, y hasta las superan.

Es casi seguro que el profesor de Anatomía de la Facultad de Medicina de Valladolid y su colaborador se han propuesto escribir una obra destinada a explicar al estudiante la complicada trama macrográfica del sistema nervioso. Con ello pensaron, sin duda, obviar la obscuridad de algunos famosos textos que corrientemente manejamos. También se han preocupado de exponer con «un método», es decir, de manera sistemática y de lo sencillo a lo complicado. He aquí por qué constituye un estupendo acierto que una breve reseña embriológica preceda la descripción del órgano, facilitando así extraordinariamente el ulterior estudio de las partes. Otros cuidados detalles y breves alusiones a los más modernos descubrimientos en el campo de la Neurología hacen que los autores se hayan excedido, por fortuna, en los fines propuestos y que su obra pueda ser también de consulta para el médico general, para el opositor y para el especialista.

Meramente expositiva, la obra no cae por su tesis en el campo de la crítica, pero ésta ha de alabar la sencillez y claridad del estilo, la ponderación y medida de las descripciones, el método seguido y acierto en la selección de esquemas y grabados propios y ajenos.

Esperamos con impaciencia la terminación de este importante tratado, cuya lectura puede ser para todos de mucha utilidad. Repetimos que la parte editorial es magnífica, demostrativa de lo que puede la voluntad aun cuando se cuenta con escasos elementos. Por ser de justicia, diremos que los modestos «Talleres tipográficos Cuesta», de Valladolid, han salido más que airoso de la difícil tarea de imprimir una Anatomía con grabados en color.

A. VALLEJO NÁGERA

DOS INFORMES MÉDICO-LEGALES. ¿CÓMO ES EL PSIQUISMO DEL EPILÉPTICO?—INCAPACIDAD POR DELIRIO DE PERSECUCIÓN A BASE DE INTERPRETACIONES DELIRANTES, por Ruiz Maya, Córdoba, 1927.

No queremos que pasen sin el debido comentario los interesantes informes que ha reunido en breve opúsculo el ilustrado director de los Servicios psiquiátricos provinciales de Córdoba. Justifica tal comentario, en primer término, la recomendación hecha por Neisser al discutirse la ponencia de Cramer (Berlín, 1895) sobre la paranoia, de que no dejen de publicarse los casos que se observen de esta afección psíquica, y en segundo lugar los escasos estudios patográficos que se hacen en nuestro país, por lo cual creemos que deben de alentarse todos los ensayos en este sentido.

El primero de estos informes está destinado a justificar una reacción distímica en un epiléptico por haberlo llamado, erróneamente, por el nombre de su padre, fallecido poco tiempo antes. Nos interesa de este informe la segunda parte, donde se investigan las cualidades caracterológicas y posibilidades temperamentales del epiléptico en los intervalos interparoxísticos, y también el interesante problema del psiquismo epiléptico. El autor—que ya ha intentado otros ensayos de análisis caracterológico—revisa las exteriorizaciones distímicas, el estado de la inteligencia y las reacciones esténicas del epiléptico, ofreciéndonos un buen estudio de las modalidades del psiquismo en la epilepsia. La importancia de tal estudio ya hemos hecho resaltar en nuestro trabajo «Sobre la simulación de la epilepsia», publicado en estas columnas, confirmando Ruiz Maya nuestra tesis de que el diagnóstico de la epilepsia no se hace durante las reacciones convulsivas comiciales, sino en los períodos postaccional o interparoxístico.

El segundo informe es de incapacidad por delirio de persecución a base de interpretaciones en su variedad resignada, con el subtítulo de «Inducción y sugestión del delirio a menores. Estudio de ambiente». Describe el interesante caso de una enferma parafrénica sistemática que vive encerrada en su casa con la sola compañía y asistencia de dos hijos muy jóvenes. La señora presenta ideas delirantes de persecución y perjuicio en su grado máximo, y su caso es uno de los que pueden servir de prototipo a la parafrénica sistemática de Kraepelin, si no entra en la esquizofrenia paranoide; pero son mucho más interesantes los desórdenes psíquicos apreciados en los hijos, donde nosotros vemos una psicosis inducida. Animamos a Ruiz Maya a que complete y publique un estudio clínico (no forense) de tan interesantes casos, comunicando—si ha podido observarla—la evolución que ha sufrido la supuesta psicosis inducida en cada uno de los jóvenes, puesto que presume en ellos diferente disposición genotípica.

A. VALLEJO NÁGERA

PRESENTACIÓN A LA ROENTGENOLOGÍA. Folleto de 115 páginas, del profesor Dr. G. Holzkuecht, editor Julius Springer, Viena, 1927.

El autor, haciendo gala de su dominio en la especialidad en la que, con tanta justicia, se le considera un maestro indiscutible, y con una difícil facilidad propia sólo de los que dominan la especialidad, resume en este folleto—escrito para todos los médicos que quieran ponerse en contacto con los rayos Roentgen—de un modo conciso y breve, aquellas nociones indispensables para quienes quieran comenzar a familiarizarse en la práctica de esta especialidad.

En un primer capítulo de la obra trata de las opiniones y puntos de vista contradictorios a que ha dado lugar la aparición de la Roentgenología en el campo de la Medicina, dado lo difícil de su aprendizaje, como lo costoso de su ejercicio práctico, si ha de hacerse como se debe, destacando de todos estos juicios la incompatibilidad de su generalización, por la falta positiva de ciencia que lleva consigo, dada la extensión que ha alcanzado actualmente.

Dada esta dificultad, Holzkuecht ha querido exponer aquel minimum de conocimientos que todo médico general debe poseer para manejar con fruto los rayos Roentgen, exponiendo en un segundo capítulo que titula *La estructura de la Medicina*, y la necesidad de su especialización, pero partiendo de una base científica médica general, indispensable para el ejercicio científico de cualquier especialidad, entrando ya a detallar la estructura de la roentgenología, con

Aumento del peso en la tuberculosis.

El Dr. Chowry Muthu, médico-director del sanatorio Medip Hills, Wells, Inglaterra, escribe en su libro «La tuberculosis pulmonar y su tratamiento en el sanatorio»:

«Empleamos Sanatogen en la tuberculosis, principalmente en casos que demuestran cierta tendencia estacionaria y en aquellos que van acompañados de una actividad irregular del corazón y pulsación excesiva. En estos casos Sanatogen aumentó la energía y resistencia del sistema nervioso y mejoró la digestión y el apetito.»

Sanatogen ayuda la absorción de los alimentos ingeridos, aumenta el peso del cuerpo y ejerce una influencia beneficiosa sobre todas las afecciones neurasténicas, tan propias de los enfermos tuberculosos.

SANATOGEN

EL TÓNICO NUTRITIVO
Y RECONSTITUYENTE NERVIOSO

Sanatogen es una combinación química formada por 95 por 100 de caseína y 5 por 100 de glicerofosfato de sodio. Su elaboración está protegida por una patente alemana. Sanatogen es siempre absorbido y asimilado de manera excelente.

Tendrá sumo gusto en remitir muestras gratis á los señores Médicos que lo soliciten, el Concesionario: Federico Bonet.

Apartado 501. — Madrid,



Un producto perfecto

Si su niño se encuentra privado del alimento natural, o sea, la leche materna, el que satisfará completamente sus necesidades, por ser un alimento puro, limpio y bien equilibrado, es el

LACTICINIO VACA Y BARRERA

Una organización preeminente y un cuerpo de técnicos altamente calificados para este trabajo, aseguran y garantizan que cada lata de este alimento satisfaga las más altas exigencias.

Químicos expertos analizan la leche cuando llega de las praderas y siguen su proceso hasta que sale de la fábrica, asegurando la mayor limpieza y más alta calidad

Lacticinio Vaca y Barrera

(Cow & Gate Milk Food)

es el alimento lácteo que puede darse hasta al niño más delicado y atrasado, con entera confianza. Es siempre agradable y da a los niños una sana y viril constitución.

Cria niños sanos y robustos, desde su nacimiento, y se vende a prueba, puesto que pueden pedirse muestras gratis antes de comprar.

CALIDAD CORRIENTE, LATA ROSADA, para la mayoría de los niños.

CALIDAD ESPECIAL, LATA AMARILLA, para niños delicados.

Muestras y literatura gratis á disposición de la clase médica, solicitándolas al

IMPORTADOR EXCLUSIVO:

ROBERTO A. HADDOCK

Puerta del Ángel, 4. — BARCELONA

sus dos ramas, la roentgenterapia y el roentgendiagnóstico en general, dando nociones utilísimas para su ejercicio acerca de aparatos y métodos generales que se emplean y enfermedades en general en las que su intervención se halla indicada, para pasar á un tercer capítulo á tratar del *empleo práctico de los rayos Roentgen*, la enseñanza de la especialidad y la investigación en el terreno de la roentgenología general, así como de la necesidad de la íntima cooperación de la roentgenología en la química biológica y la física, dos ciencias cada vez más insuperables de los estudios Roentgen, por las innegables ventajas que les reportan.

El libro es de un interés grande, pues en un reducido volumen pone de relieve la extensión de la especialidad, de la que pone todos sus puntos de vista de manifiesto y su lectura reportará una ventaja positiva á cuantos se recreen leyendo sus páginas.

DRES. J. Y S. RATERA.

Periódicos médicos.

HIGIENE

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Los preventorios. Definición, indicaciones, organización, funcionamiento y resultados, por G. Poix.—La paternidad de la palabra corresponde á Calmette que la creó para oponerla á la expresión sanatorium, de origen germánico, envolviendo ésta la idea de curación y aquélla la de prevención. Según León Bernard, los preventorios son establecimientos situados en el campo, en donde los niños no febricitantes, afectados de formas iniciales ó latentes, curables y no contagiosas de tuberculosis extrapulmonar, son sometidos, en régimen de internado, á una higiene especial constituida por una alimentación vigilada, una aireación continua y una asociación de reposo, de instrucción y de entrenamiento físico, respectivamente, dosificada por la colaboración de un médico y de un pedagogo.

Las indicaciones del ingreso de un niño en el preventorium dependen de tres factores: el uno médico, el otro profiláctico y el tercero de orden social. *Médicamente* se halla indicada la cura preventorial en los que antes se llamaban linfáticos ó también pretuberculosos, palabra que con la concepción actual de la infección bacilar se halla vacía de sentido. Ordinariamente se trata de niños portadores de adenitis múltiples no supuradas ó de adenopatías traqueo-bronquiales inactivas ó también de convalecientes de un episodio pleural. Para que el preventorium realice una misión médicosocial eficaz debe establecerse con una gran precisión el diagnóstico que habrá de apoyarse sobre una cutirreacción positiva y sobre exámenes radiológicos repetidos, análisis de los signos estetacústicos, funcionales y generales, y modificaciones de la curva térmica y ponderal. La noción de la *profilaxia* tiene á este respecto una importancia considerable. Como se trata de niños que han sufrido ya un primer ataque por parte del bacilo, conviene impedir que la infección ligera de que son portadores se agrave por sobreinfecciones familiares que contribuyan al desarrollo de la enfermedad; por lo tanto, los niños que vivan en una familia en la que alguno de sus miembros sea tuberculoso bacilar deben tener prioridad sobre los que vivan en medio sano. Sin embargo, esta única condición de vivir en un medio familiar contaminado no basta para justificar la estancia en el preventorium, ya que este establecimiento no es solamente un órgano de profilaxia, sino también de cura, reservado, por lo tanto, para los sujetos enfermos y no para los

sanos. En lo que se refiere al factor *social*, la prioridad del preventorium será tanto más imperiosa cuanto más numerosa sea la familia, cuanto más desfavorables sean las condiciones higiénicas en que viva y cuanto más limitados sean sus recursos.

Los preventorios pueden ser de tres clases: de llanura, de montaña y marítimos. A los preventorios de llanura se enviarán de preferencia aquellos casos ligeros ó en los que se teme un despertamiento de la actividad; los establecimientos de altura se destinarán á los justiciables de una cura solar más eficaz y de una mayor acción estimulante, y los preventorios marinos se nutrirán con los niños atacados de manifestaciones ganglionares externas ó de secuelas de tuberculosis osteoarticular. Los preventorios deben ser instalados en el campo, lejos del polvo y del humo, sobre terreno seco y permeable, bien soleados, limpios y al abrigo de los vientos dominantes, no bastando para merecer aquél nombre el que reúna las debidas condiciones climáticas y de instalación, sino que además debe funcionar lo mismo en invierno que en verano y en todo tiempo, sometiendo á los niños á una higiene fisioterápica especial y organizando su instrucción, según la fórmula de las escuelas al aire libre.

En los grandes centros provistos de una organización antituberculosa completa, el reclutamiento de los niños para el preventorium será llevado á cabo en la mayoría de los casos, gracias al servicio de la inspección médica de las escuelas. La duración de la estancia en el preventorium es muy variable, pero por lo menos, de cuatro á seis meses; los establecimientos que reciban niños por menos tiempo deben ser considerados como colonias de vacaciones. Los resultados de la cura preventorial se traducen por mejoría de las lesiones locales, retrocesión de las adenopatías y de las secuelas pleurales ú osteoarticulares, desaparición de la bronquitis invernales y de las rinofaringitis repetidas, renacimiento de la alegría y de la necesidad de actividad, etc. Las modificaciones del estado general han sido bien estudiadas por Monisset, quien en una estadística reciente relativa á 1.200 niños de los preventorios del Rhone pone de manifiesto en qué medida han aumentado la talla, el peso y el perímetro torácico. (*La Presse Medicale*, núm. 76, 21 de Septiembre de 1927.)—T. R. Y.

2. Las vacunaciones por vía nasal ó rinovacunas antitoxicas, por Zoeller y Ramón.—Los numerosos ensayos de vacunación llevados á cabo por los autores con instilaciones nasales de diferentes toxinas, han tenido todos el carácter común de dar lugar á la producción de una antitoxina específica y se han caracterizado asimismo por la ausencia de reacciones vacunales tóxicas ó alérgicas en los sujetos vacunados. Los antígenos principalmente ensayados han sido la anatoxina diftérica, la toxina estreptocócica, la anatoxina tetánica y la toxina disintérica; habiéndose también hecho extensivo á las rinovacunas el principio de las vacunaciones asociadas, á cuyo efecto se ha instilado, por ejemplo, con resultados positivos una mezcla de anatoxina diftérica y de anatoxina tetánica. Parece ser que por la vía nasal, lo mismo que por la vía subcutánea, es posible llegar á obtener una inmunidad, no precisamente local, sino con todos los caracteres de la inmunidad antitóxica general. Ahora bien, según se deduce de estos ensayos, todo pasa como si los antígenos sufriesen una atenuación de sus propiedades agresivas por el solo hecho del contacto con la mucosa nasal. Las investigaciones ulteriores emprendidas desde el punto de vista estadístico, se encargarán de valorar el interés práctico de las rinovacunas, pero por hoy habrá que limitarse á señalar sus inconvenientes. En primer término, la rinovacuna es menos precisa en su técnica que la vacunación por vía subcu-

tánea. No se sabe exactamente qué cantidad de anatoxina ó de toxina queda en contacto de la mucosa nasal. Cualesquiera que sean las precauciones tomadas, una parte de la anatoxina utilizada resbala hacia el esófago ó es expulsada por la nariz. Es imposible, por otra parte, saber qué proporción de antígeno es realmente absorbida por las mucosas. La vacunación subcutánea tiene la ventaja de introducir con seguridad absoluta en la economía una dosis determinada. Por razón de las pérdidas inevitables, la rinovacunación necesita una cantidad de antígeno más considerable, por lo que el procedimiento es menos económico que la vacunación subcutánea. Ahora bien, la rinovacunación no provoca reacción vacunal y permite inmunizar contra la difteria á algunos sujetos hipersensibles á la anatoxina, siendo asimismo aceptada con más facilidad por los niños pusilánimes y por las familias medrosas. En este sentido, la rinovacunación puede ser considerada como un progreso, pues los que tratan de sustraerse ó de sustraer á los suyos de la vacunación antidiftérica, por miedo á los pinchazos, no tendrán ya en adelante la excusa, la mala excusa de una reacción vacunal, por otra parte, siempre inofensiva. La difteria debe desaparecer. Tanto el médico que asiste á la evolución de una difteria, como los que ven sucumbir entre sus manos á un dífiterico, piensen que esto podía haber sido evitado. (*La Presse Medicale*, núm. 69, 27 de Agosto de 1927).—T. R. Y.

NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Principios generales del tratamiento de los psiconeuróticos, por Laignel-Lavastine.—No hay psiconeurosis, sino psiconeuróticos, para tratar á los cuales, además de los conocimientos y del tacto necesarios, hace falta colocarles en un medio adecuado, tal como la Casa de Salud, que para la mayoría de ellos es el medio terapéutico ideal. La separación de la familia enciende en el enfermo el deseo de volver á ella y estimula su voluntad para cumplir el tratamiento, aparte de que las familias, en general, no hacen otra cosa que esterilizar los desvelos del médico, pues esta clase de enfermos no suelen ser rocas aisladas en medio de una llanura, sino picachos un poco más elevados que los macizos vecinos, no siendo siempre el más enfermo aquél para quien avisan en una casa. Resulta de gran importancia el poder someter á estos enfermos á una observación competente y metódica de todos los momentos y de todos sus actos fisiopatológicos, así como de su conducta ó comportamiento, que dicen los anglosajones, los cuales dan á éste tanta importancia que no son raros entre ellos los viajes de novio y novia antes de concertar definitivamente un matrimonio, para que se den cuenta de sus cualidades y de los inconvenientes de su carácter. Se echan de menos establecimientos de convalecencia para la postcura y obras de asistencia social, análogas á las de la infancia y tuberculosis. Como sucedáneos de la Casa de Salud pueden resultar beneficiosos á veces los retiros, ora estéticos en sitios propicios, ora religiosos en Comunidades, y también las estaciones termales, climáticas y de altura, y los viajes cómodos sin muchos cambios, especialmente los viajes de alta mar por la acción tónica del aire marino sobre los deprimidos. Toda la terapéutica, en esencia, se reduce á la psicoterapia, que á veces se envuelve también entre agentes físicos y recetas, ya que el valor de un medicamento depende con frecuencia de la manera de darle, como la caridad. La psicoterapia, en general, se divide en tres grandes grupos, según que se dirija á la superficie, ó sea la conciencia clara, ó al yo profundo, ó á ambas cosas á la vez.

La *psicoterapia superficial* puede ser á su vez racional y afectiva; racional, cuando se dirige exclusivamente á la razón con argumentos en forma de silogismos, y afectiva, como la que hacen las familias, ora con su excesivo interés ó simpatía, ora con reprimendas. Ambas son insuficientes, y la última puede ser perjudicial, siendo conveniente una actitud afectiva simpática y una actitud firme, racional, que imbuya á los enfermos una confianza absoluta en su próxima curación.

La *psicoterapia del yo profundo* puede hacerse con la ayuda de la mística, como en los procedimientos empíricos, ó por medio de los métodos sistemáticos recientes, á la manera, quizá excesiva, de Freud. La psicoterapia profunda con ayuda de la mística es tan antigua casi como la humanidad, adquiriendo gran importancia en manos de los ministros de Asclepios, del gran templo de Epidauro, donde se practicaba particularmente la *onioterapia*. Los enfermos entraban en el templo después de haber sido fumigados y purificados con una mezcla de plantas aromáticas é incienso, se acostaban en el pórtico y se dormían con sueños más ó menos variados y pasaban allí la noche. A la mañana siguiente, el ministro les interrogaba sobre sus sueños y establecía una terapéutica apropiada, llegando á hacerse tan célebres las curaciones del templo de Epidauro, que quedó convertido en un gran centro de peregrinación de griegos y bárbaros. Esta tradición desapareció con el tiempo, pero volvió á reaparecer en la Edad Media, con el desarrollo del cristianismo, bajo formas distintas como, por ejemplo, los exorcismos, que han desempeñado un papel tan importante y aún persisten. Más tarde, como una degradación de los procedimientos religiosos, apareció la magia y después el magnetismo de Mesmer, que perdió pronto su aparato teatral para quedar convertido en el hipnotismo, variable en los distintos individuos según su mayor ó menor sugestibilidad. Es indudable que un buen medio psicoterápico es la heterosugestión, que los médicos practican por procedimientos muchas veces empíricos, con el objeto de hacer penetrar las ideas terapéuticas, los deseos y los sentimientos en el yo profundo por una especie de efracción, que es precisamente lo que distingue á la sugestión de la persuasión. Algunas variedades de heterosugestión de forma religiosa han adquirido tal importancia y difusión, que llegan á constituir un peligro social como la Christian Scientia, que prescinde de los médicos y puede conducir á resultados deplorables. Hay igualmente otras curaciones de orden religioso, como las de Lourdes, en algunas de las cuales (por otra parte no registradas en la oficina de comprobaciones) no puede negarse el elemento sugestivo. Y, por último, se ha extendido también mucho en estos últimos tiempos un procedimiento de sugestión por sí mismo consistente en la recitación de diversas fórmulas sencillas.

Al lado de estos procedimientos empíricos de psicoterapia del yo profundo, es preciso estudiar el método sistemático que tiene tendencia á extenderse por todo el mundo á manera de una epidemia y especialmente por los pueblos en que no domina el catolicismo, acaso porque el psicoanálisis freudiano viene siendo una especie de substitutivo de la confesión. No hay duda que el psicoanálisis, tal y como fué establecido por Freud, puede prestar servicios, aunque, por otra parte, no es ninguna novedad; pero hay que reconocer que el psicoanálisis freudiano viene siendo explotado por muchas gentes (filósofos, pastores protestantes, etc.), que desconocen el primer elemento de la materia y que le han estandarizado convirtiéndole en una psicoterapia omnibus ó de grandes almacenes de novedades al alcance del primero que llegue. En una palabra, el freudismo es una doctrina que parte de una técnica y conduce á sistematizaciones ex-

PRODUCTOS BRUSCHETTINI

Vaccino Antiptiógeno Polivalente Bruschetti.

Infección puerperal, supuraciones de llagas y heridas, foliculosis, etc., etc., máxima tolerancia.

Vaccino Antigonocócico Bruschetti.

Uretritis gonocócicas, prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, etc., etc., sin reacción alguna.

Muestras gratuitas á:

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.

L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

ESTOMAGO

**SAL
DE**

H U N T

GRANULADA FRIABLE

Regulador normal de la acidez gástrica.
Apósito calmante de la mucosa estomacal.

**HYPERCHLORHYDRIA,
GASTRALGIAS, FERMENTACIONES ÁCIDAS**

Acción cierta. — Uso práctico. — Inocuidad absoluta.

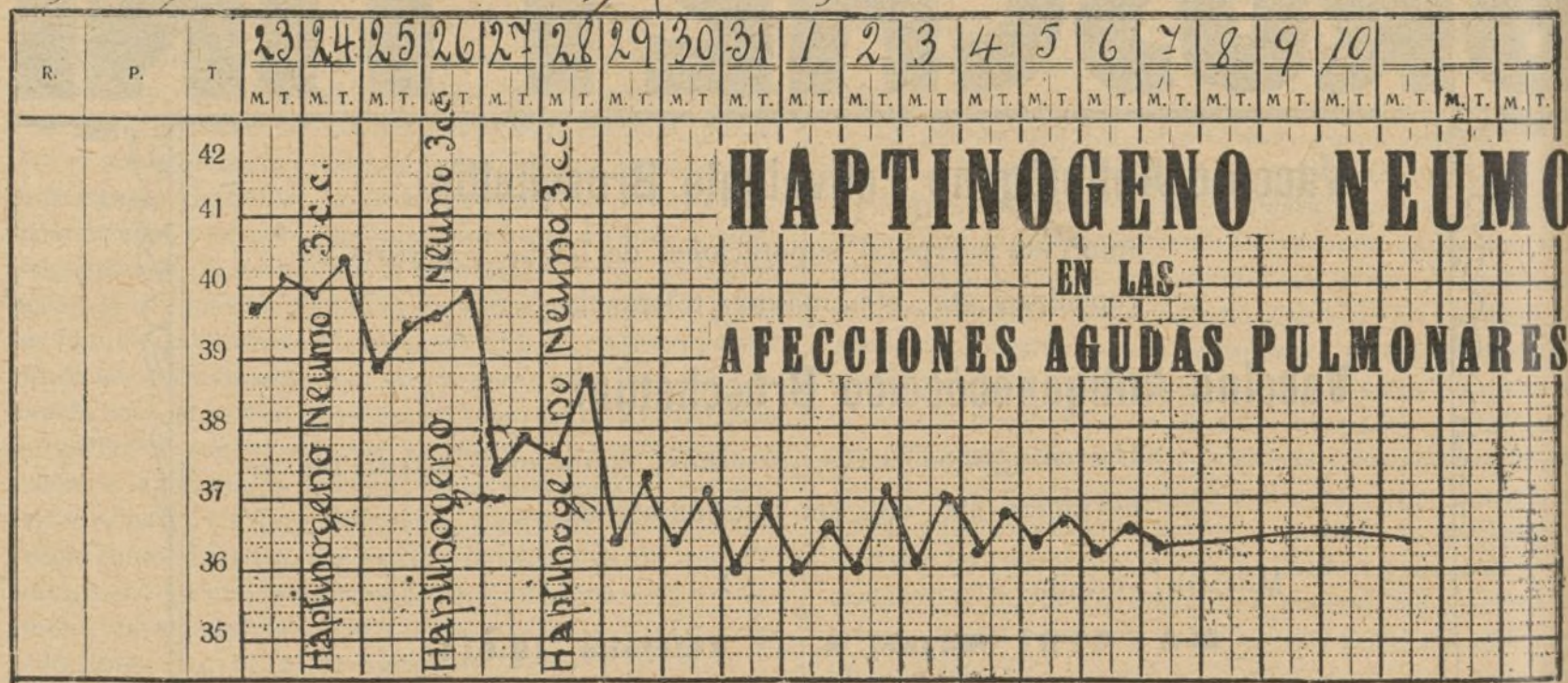
LABORATORIO ALPH. BRUNOT, 16, RUE DE BOULAINVILLIERS, PARIS

Muestras y literatura: JUAN MARTÍN, Alcalá, 9. — MADRID

HOSPITAL Militar Carabanchels SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

Juan Moya Fernández
diagnóstico Bronco-neumonía-gripe

ingresó el 23 de Diciembre de 1923
y dado de alta el 10 de Enero de 1924



PULMONES

Derecho.—Línea axilar roce pleurítico suave, estertores crepitantes en la base.

Izquierdo.—Percusión mate en la base, numerosos estertores de medianas y pequeñas burbujas.

TRATAMIENTO: Poción expectorante, aceite alcanforado, haptinógeno Neumo. — Curso de la enfermedad, ver gráfico.

Laboratorios biológicos Dr. JULIO MÉNDEZ (Buenos Aires).

Productos inocuos no producen fenómenos séricos ni ningún fenómeno de reacción patológica. En ampollas de 3 c. c. (dosis curativa).

Literatura científica se remite gratuitamente solicitándola al agente general M. MARTIN YAÑEZ. — Apartado 384, Madrid.

IODONE ROBIN

Medicamento de elección contra

el **ARTRITISMO**, la **ARTERIO-ESCLEROSIS**, el **ASMA**
el **ENFISEMA**, el **REUMATISMO**, la **GOTA**, la **SÍFILIS**

Absorción fácil sin los inconvenientes de los ioduros.

GOTAS - AMPOLLAS - COMPRIMIDOS

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

Depositaros para España: GIMÉNEZ-SALINAS y O.^a, Sagúes, 2 y 4, Barcelona, (S. G.)

cesivas; los freudianos son discípulos aventajados é inteligentes de Freud que hacen estudios muy interesantes para establecer las relaciones del psicoanálisis preológico con el origen de los mitos; los freudistas son gentes empíricas que no ven más que el lado groseramente práctico de la doctrina, contentándose con fórmulas simples en lugar de comprender la substancia y cayendo en una exageración perjudicial para los enfermos.

La *psicoterapia sintética* ó de conjunto es la mejor y tiende á purgar al individuo ó desembarazarle de todas las contingencias y complicaciones de su existencia simplificando la vida y sublimando las tendencias. Las tendencias se pueden dividir en tres categorías: inferiores, caracterizadas por la interpretación de la cenestesia; superiores, caracterizadas por la síntesis que conduce á las ideas elevadas, morales ó sociales; medianas, caracterizadas por su fin, fin sintético superior, y por su origen que es local, cenestésico. Estas tendencias medianas principalmente son las que caracterizan á los psiconeuróticos, y, por consecuencia, el objeto de esta parte de la psicoterapia sintética consiste en saber sublimar las tendencias medianas para conducir las hacia las tendencias superiores. Esta sublimación es lo que constituye en cierto modo el gran proceso de la educación, y admitiendo que nosotros somos un haz de instintos reunidos por las funciones sintéticas superiores, toda la civilización y la educación de sí mismo consisten en saber sublimar estos instintos para que se abran en flores morales, religiosas ó sociales en lugar de hacerlo en un reflejo elemental procedente del primer empuje instintivo. (*Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques*, tomo CVIII, cuaderno 15, art. 28835.) — T. R. Y.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Una interpretación médica de la batalla del Marne, por E. B'rcher.** —El autor, cirujano suizo, y teniente coronel del ejército alemán en 1914, ha publicado recientemente un trabajo (*Die crisis in der Marneschlacht*. Bern y Leipzig, 1927), sumamente curioso y original, en el que trata de explicar la derrota del Marne, á la luz de la patología y con documentos auténticos. Según él, los grandes jefes alemanes no gozaban durante las fatales jornadas de ese estado de salud del cuerpo y del cerebro que es indispensable á los hombres á quienes se exige unos esfuerzos físicos y psíquicos tan grandes. Von Moltke, que era el comandante supremo, sufría de arterioesclerosis y de inflamación de la vesícula biliar. Ya es sabido que la arterioesclerosis produce trastornos psíquicos, ligeros al principio, pero suficientes para impedir el buen funcionamiento cerebral: cefalea, insomnio nocturno y su complemento obligado, la somnolencia diurna, debilitación de la memoria, emotividad que degenera en irritabilidad, y sensiblería que se complica de tristeza y de neurastenia; si se añade á este cuadro la repercusión moral de los trastornos físicos, vértigos congestivos, zumbidos de oídos y palpitaciones, se comprenderá fácilmente que tal conjunto no es nada favorable para un trabajo intelectual. El caso de Moltke se complicaba de trastornos hepáticos que exageran ó completan los precedentes: el insomnio con su cortejo de sueños, pesadillas y alucinaciones visuales, la somnolencia con sus tendencias á la postración, al aturdimiento, á la indiferencia y al fatalismo; en el intervalo de las crisis los hepáticos aparecen tristes, deprimidos y melancólicos. No tiene, pues, nada de particular el que Moltke diese pruebas de una indecisión desconcertante y de un estado de ánimo desesperado en las horas más críticas.

El jefe del 2.º ejército, von Bulow, que era muy apreciado por su valor personal, era igualmente arterioescleroso, y su ayudante Löwenstein tenía un bocio exaltámico; los basedowianos son, ante todo, agitados, emotivos é impresionables en extremo, y son víctimas de una ansiedad y de una inquietud perpetuas, tienen también insomnio y sufren además de palpitaciones, sofocos, angustias precordiales, llamadas de calor y crisis de sudor ó de diarrea, pudiéndose decir de estos enfermos que en el curso de su existencia no tienen un instante de equilibrio perfecto.

El oficial de enlace, Hentch, que estaba encargado de importantes misiones, tenía cálculos hepáticos y apenas se había repuesto de una crisis hepática. Con estos antecedentes es fácil de comprender cómo los diferentes miembros del estado mayor reaccionarían, los unos sobre los otros, entreteniéndose y agravando su estado psíquico. La decisión correspondía al 2.º ejército, el cual, fuertemente presionado en condiciones tales, cedió terreno y arrastró en su retirada al 3.º ejército. J. Lefont, comentarista de este trabajo, dice que es posible y aún probable que la debilidad mental de los grandes jefes alemanes jugase un papel importante en la derrota, pero que lo que sí es cierto es la repugnancia de los hombres á reconocer sus fracasos y á aceptar la correspondiente responsabilidad que prefieren achacar á circunstancias independientes de su voluntad, ya que en la guerra como en los sports, el vencido se considera siempre como el vencedor moral. Los franceses, por su parte, podrían alegar multitud de razones intelectuales y morales para explicar su victoria, sin necesidad de invocar el sueño legendario de Joffre, en oposición á los insomnios del estado mayor alemán. (*Le Progrés Médical*, núm. 36, 3 de Septiembre de 1927). — T. R. Y.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las últimas investigaciones sobre las enfermedades de fusospiroquetas de Vicent, por Ch. Dejean.** — Esta cuestión es de la más palpitante actualidad. Al bacilo fusiforme, y al espiroqueta descritos por Vicent en la angina de su nombre, se les considera hoy día como causa de algunas otras enfermedades, tales como la bronquitis sangrante de Castellani, la gangrena pulmonar, algunas conjuntivitis, etc.

Los más recientes trabajos sobre esta entidad morbosa descrita por el profesor Castellani en 1905, han llevado á la conciencia de todos el concepto de la identidad entre el *Spirocheta Bronchialis* y el de Vicent, el cual, asociado á un bacilo fusiforme con frecuencia, son la causa de esta enfermedad. Entre otros argumentos prueban la especificidad de esta espiroquetosis bronquítica la eficacia de la medicación antiespirilar.

Los espiroquetas tienen también un papel importante en la gangrena pulmonar, pues ya desde Rona se han demostrado abundante cantidad de estos gérmenes asociados al bacilo fusiforme en estos casos.

Desde el punto de vista del tratamiento, el salvarsán y el stovarsol dan resultados favorables y administrados desde el comienzo pueden detener el curso de esta grave enfermedad.

Recientemente el autor ha descrito en colaboración con Temple, una conjuntivitis de tipo especial, caracterizada por la presencia de los gérmenes asociados de Vicent.

El colirio de sulfato de cinc al 1,50 por 100 ha influenciado de modo favorable esta afección curándola rápidamente de un modo completo.

En lo referente á la terapéutica general de las afecciones de este tipo, el remedio clásico como todos saben, es el arsénico, siendo muy sensibles, sobre todo, al empleo del neosalvarsán y del stovarsol.

Se han empleado también como tratamiento de estas afecciones aunque sin éxito aparente, la emetina, los yoduros y la creosota. La adrenalina, por el contrario, empleada prolongadamente ha dado muy buenos resultados (XXX gotas durante tres meses, de la solución al 1 por 1.000).

Con el bismuto se han obtenido éxitos favorables en el tratamiento de estas afecciones.

Por último, se hacen algunas consideraciones por el autor, de las cuales parece deducirse que cuantos trabajos se han efectuado llegan á la conclusión de la identidad absoluta de los gérmenes productores de estos cuadros clínicos tan dispares. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 2, 7 de Enero de 1928.)—TOMÉ.

2. Sobre el comportamiento clínico y suerológico de los heredolúéticos en el curso de las enfermedades intercurrentes, por el Dr. Piero Fornara.—El autor expone sus observaciones personales sobre todo en los enfermos heredolúéticos afectos de enfermedades intercurrentes infecciosas.

Resume su trabajo en la ley de Ehrlich, que dice: «Los tejidos que han producido una vez anticuerpos específicos, bajo un estímulo específico, pueden en ciertas condiciones reemprender su función específica, y reproducir, por consiguiente, los mismos anticuerpos bajo un estímulo específico.»

Hoy, que se tiende mayormente á considerar la reacción de Wassermann, no como una reacción biológica inmunitaria entre antígeno y anticuerpo, sino como una reacción físico-química entre sustancias sobre todo lipoides del antígeno y sustancias sobre todo globulínicas del suero, se puede también admitir que las enfermedades infecciosas en general, y especialmente algunas de ellas, pueden causar modificaciones en el estado general del suero, hasta el punto de provocar una parcial inhibición de la hemólisis en la reacción de Wassermann.

Es lógico, por consiguiente, que en el suero de los lúéticos, aun en estado de latencia completa de la lúes, las mismas modificaciones puedan producirse por las mismas causas y en las mismas condiciones producirse más fácilmente, causando reacciones de Wassermann más neta y más intensamente positivas, como en los casos registrados por el autor. (*Minerva Médica*, núm. 35, 20 de Diciembre de 1927.)—COMENGE.

DERMATOLOGÍA EN LENGUA EXTRANJERA

1. El tratamiento del prurito por la medicación neurosedativa y en particular por la bromoterapia intravenosa, por A. Sezary.—En 1924, Lebedjew, profesor de la Facultad de Turquestán, tuvo la idea de tratar las afecciones pruriginosas con las inyecciones intravenosas de una solución de bromuro de sodio al 10 por 100. Desde esta fecha numerosos han sido los trabajos que sobre este procedimiento se han efectuado.

El profesor Sezary expone en este artículo los resultados por él obtenidos siguiendo este procedimiento. La técnica seguida en sus experiencias consistía en inyectar de cada vez 10 c. c. de la solución (en agua clorurado sódica al 7,5 por 1.000) de bromuro sódico que contiene 10 gramos de la droga por cada 100 del disolvente. Estas inyecciones no suelen provocar, más que excepcionalmente, accidente alguno.

La mayor parte de los enfermos motivo de este trabajo

de Sezary, han recibido diariamente su inyección de bromuro sódico, hasta alcanzar un número que oscila entre seis el que menos y 34 el que más.

Los efectos que del tratamiento original de Lebedjew se han obtenido en los servicios del profesor Sezary pueden resumirse diciendo:

Los efectos de la bromoterapia parecen sobre todo útiles y persistentes en aquellas dermatosis que no están mantenidas por una causa persistente local (eczema profesional ó varicoso, parásitos, etc.). Tanto es así que en una embarazada, afecta de un prurito abdominal y de un eczema varicoso, fué mejorando tan sólo con este tratamiento el prurito abdominal, persistiendo el prurito eczemático de las piernas á pesar del tratamiento intravenoso de bromuro sódico.

El factor edad no tiene la menor influencia en los resultados de esta terapéutica.

La bromoterapia intravenosa es suficiente, con frecuencia, para producir la curación en los casos en que la dermatosis no está ligada á taras viscerales importantes. Actúa, al parecer, no sólo por su acción sedativa sobre el sistema nervioso, sino también produciendo un choque y modificando las condiciones biológicas.

Por último, dice Sezary que en algunos casos de eczema rebelde, en los que la bromoterapia no había logrado una curación completa, la aplicación de una pomada de alquitrán, que no había producido anteriormente efecto alguno, curó completamente el eczema. (*Le Bulletin Medical*, 31 de Diciembre de 1927.) TOMÉ Y BONA.

CIRUGÍA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Sobre la indicanemia pre y postoperatoria, por el Dr. Luigi Caporali.—Entre las varias sustancias que pueden ser retenidas en la sangre y tejidos por la mala eliminación del riñón enfermo, merece especial mención el indican.

El autor ha estudiado la curva de la indicanemia, observando que en los sujetos sanos existe una indicanemia que oscila entre 0,032 y 0,080 por 1.000 y que á veces puede llegar hasta 0,107 miligramos por 1.000; pequeñas elevaciones se encuentran en las afecciones del tubo digestivo y en las mínimas lesiones renales.

Valores superiores á 1,28 miligramos por 1.000 demuestran indicanemia, pero no siempre insuficiencia renal.

La investigación de la indicanemia es útil en las enfermedades quirúrgicas de las vías urinarias, pero debe ser asociada á los otros medios de exploración de la insuficiencia renal. En estas afecciones la hiperindicanemia oscila entre límites muy amplios (0,091-1,28 miligramos por 1.000), no siempre corresponden á retención del nitrógeno de la urea, elevación de la constante ureosecretoria é insuficiente eliminación de F. S. F. ni tampoco á hiperindicanemia; los mayores desequilibrios se encuentran en los pacientes con adenoma prostático.

Después de intervenciones operatorias se tiene siempre un aumento de indicanemia, á la que corresponde la alteración de las otras pruebas funcionales.

Tal aumento debe ser atribuido al anestésico (es mayor con anestesia general), á la intervención operatoria (mayor en las laparotomías), al curso operatorio (mayor en los enfermos infectados y febriles), al éxtasis intestinal, á la anuria y á la oliguria postoperatoria. (*Minerva Médica*, núm. 36, 31 de Diciembre de 1927.)—DR. R. COMENGE.

SECCION PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

La función sanitaria es función del Estado y su organismo debe depender de él hasta en su representación municipal. — Garantía inmediata del pago de los titulares por el Estado. — Independencia y retribución de la función forense. — Dignificación profesional. — Unión y solidaridad de los médicos. — Fraternidad, mutuo auxilio. — Seguros, previsión y socorros.

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlan. — Montaigne, la Medicina y los médicos, por D. Pablo Luen-go Marcos. — Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad. — V Congreso Internacional de la Asociación de Terapeutas. — Academias, Sociedades y Conferencias, por Sedisal y Comenge. — Sociedad Española de Higiene. — Sección oficial: Gobernación. — Presidencia del Consejo de Ministros. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Post nubila, Phœbus. — Pensiones en el extranjero.

Tras el período de agitación, luchas, propagandas, indecisiones, cambios de postura y discretas avenencias, se ha llegado á obtener en el Colegio de Médicos de Madrid una elección plausible y decorosa. Las variadas circulares, cartas y excitaciones que durante este período han llegado á nuestras manos, no han sido secundadas por nosotros ni con el aplauso ni con la censura, por haber querido permanecer extraños á una lucha que presumíamos que diese lugar á incidentes desagradables que redundaran en desprestigio de nuestra honrada y respetable clase. Cuando creímos oportuno dar nuestra opinión y señalar el procedimiento que pudiera apartarnos del peligro señalado, lo hicimos y esperamos sin más intervención ni pública ni privada, á que nuestra clase recapacitase acerca de sus verdaderos intereses y procurara llegar á lo que se ha llegado, á una solución honrosa en que pueden fundarse halagüeñas esperanzas y á la que se ha llegado por un procedimiento tranquilo, pacífico y digno de todos nuestros respetos y aplausos.

Nuestra complacencia es grande y sincera; en primer lugar, porque el número de los votantes ha alcanzado á una cifra pocas veces registrada y nunca, según creemos recordar, excedida, lo cual indica que la apatía, la indiferencia escéptica y el egoísmo que siempre hemos censurado en los que de tales actos se alejaban, se ha corregido en parte, lo cual impone á todos un respeto y una circunspecta observación que seguramente facilitará la difícil misión de la Junta elegida.

Al frente de ésta se encuentra elegida, casi por unanimidad, la figura simpática del Sr. Sanchís Banús, quien por su juventud, por su hoja de servicios científicos y por el auge profesional que en Madrid ha adquirido, merece la consideración y alienta la confianza de todos los médicos imparciales é interesados en el prestigio y el bienestar de nuestra clase. De los demás nombres de que á continuación damos cuenta, sólo podemos decir que entre los que nos son conocidos, se encuentran muchos que nos

hacen fundar grandes y casi seguras esperanzas, y de todos los que han merecido los sufragios numerosos de sus compañeros, nadie podría hoy discretamente hacer otra manifestación que la de la cordialidad y el asentimiento respecto á colegas que han obtenido la consagración significada en los numerosos votos con que han sido favorecidos.

Sean, pues, bien venidos los componentes de la *Junta pacificadora*, y ojalá que las inquietas pasiones que tantas veces perturban la marcha conveniente de nuestros asuntos profesionales, no vuelvan á levantar la cabeza para enturbiar esta tranquila atmósfera en que hoy parece que vamos á vivir.

La Junta á que hacemos referencia es la siguiente:

Presidente, D. José Sanchís Banús, 1.075 votos; vicepresidente, D. Nicolás Martín Cirajas, 632; tesorero, D. Antonio Oller Martínez, 674; contador, D. José Sánchez Verdugo, 658; secretario, D. Joaquín Ruiz Heras, 657; vocales: D. Benito González Serra, 736; D. Araceli Carrasco Alarcón, 721; don Carlos Picabea Carreras, 716; D. José María Lejarraga García, 714; D. José Abreu Pérez, 673; D. Carlos García Casal, 671; D. Ramón de Castro Fernández, 668; D. Juan Ardizzone Guijarro, 665, y D. Arcadio Sánchez López, 662.

Obtuvieron también bastantes votos los Dres. Piga Unzaga, López Fontana, Pérez Marín, Arredondo, Otaola, Jaraña, González Escalada, Sastre, Aguilar, Vergara, Chamorro y Blanco de Lara.

Vemos en la prensa anunciado el concurso para pensiones otorgadas á alumnos y médicos jóvenes que han de perfeccionar sus estudios en el extranjero. Reservándonos para otro día el comentar las condiciones para el concurso, dado que ellas constituyen ya un hecho consumado, sólo nos permitiremos llamar la atención del tribunal, Junta ó autoridad que resuelva el concurso, acerca de la necesidad de interpretar severamente, sobre todas, una de las condiciones que en él se citan: *El conocimiento de los idiomas hablados en los países en que los candidatos han de hacer sus estudios.*

La experiencia por nosotros adquirida en nuestros detenidos viajes, al encontrarnos en los principales centros de enseñanza con estudiantes españo-

les pensionados por una parte, y por otra los desiguales resultados que hemos visto obtenidos por tales pensiones, nos inspira el deseo de procurar que esta condición del conocimiento de las lenguas extranjeras se estime como la primera y más esencial de todas, dado el que los conocimientos han de ser adquiridos en lenguas extrañas, la vida material se ha de desarrollar en países donde no se habla la nuestra y los textos, las conferencias y las prácticas diseminados en varias esferas docentes no pueden someterse á facilitar á una legión especial de alumnos explicaciones que para muy diferentes discípulos se dan.

Siempre recordaremos los insistentes diálogos en los que los profesores Landau y Virchow nos exponían con dolor el escaso fruto que obtenían en la enseñanza de los estudiantes españoles, quienes en su mayoría, por no ir pertrechados del arma esencial para el intercambio de las ideas, comenzaban por aburrirse en las cátedras y en las clínicas, continuaban por buscar mejor solaz en el café Bauer, en las pensiones Meyer ó Müller, en donde encuentran el agrado de la conversación juvenil de compatriotas con quienes conversan de todo menos de ciencia y de novedades docentes. El señor Múgica, profesor de español de la Escuela de Comercio de Berlín, nos ponía numerosos ejemplos de ello por ser con frecuencia solicitado como intérprete y como profesor por los jóvenes que debían pasar allí grandes temporadas, señalándonos algunas excepciones que nosotros no puntualizamos por no citar apellidos que nos son muy afectos.

¿Qué puede resultar de esto? Pues, en primer lugar, que el aprendizaje ó es fantástico ó poco menos, mientras que el sacrificio del Erario y de las familias es en primera línea positivo; pero hay, además, otro peligro, y es el de que pensionados que regresan á España después de una permanencia *neutra*, que España tiene derecho á pensar que ha sido *eficaz*, vienen llamándose discípulos del profesor tal ó cual, se imponen con su desenfado y con la impunidad de no ser desmentidos, y obtienen un verdadero trato de favor en certámenes para los cuales se les supone preparados.

Merece que sobre este *detalle* pare mientes la Junta de Ampliación de Estudios y el ministro de Instrucción Pública.

DECIO CARLAN.

LOS PASATIEMPOS DE UN MÉDICO RURAL (1)

MONTAIGNE, LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

POR

D. PABLO LUENGO MARCOS

Médico titular de Navalnoral de la Mata (Cáceres).

Si á Montaigne le causaban horror las drogas, es de suponer que, de vivir en los presentes tiempos, temblaría de pavor al contemplar y darse cuenta con su fina penetración, del laberinto de la Terapéutica moderna. Y á buen seguro que para la curación de sus males confiaría más en su sistema naturista que en la aplicación de la inmensa mayoría de los sueros y vacunas, de los principios opoterápicos y de los agentes químicos, cuyas dosis terapéuticas llegan con facilidad á los efectos tóxicos, haciendo verdadero algunas veces el aforismo popular de ser el remedio peor que la enfermedad. Montaigne, con sátira agri dulce, censuraría esas preparaciones complejas, que mejor ó peor cernidas por el tamiz de la Química y con el visto bueno de algún experimento biológico, son facturadas en gran velocidad y con vistoso y sugestivo marchamo científico, con destino al organismo humano; risa ebria de llanto le provocarían muchos preparados de la moderna Opoterapia, por ejemplo, al ver la asociación de varios principios glandulares, con objeto de combatir los confusos síndromes glandulares provocados por insuficiencias endocrinas, buscando en el conglomerado de hormonas alguna que dé el blanco, aunque las demás provoquen perturbaciones orgánicas; como dice Montaigne, «violetos arponazos entre la droga que se aplica y el mal que se combate»; es en verdad muy difícil en Medicina encarnar los ideales en la naturaleza enferma, llegar en el orden de la Terapéutica á la *interferencia nosoterápica* completa y á la economía medicamentosa, así en la cantidad como en la simplicidad de los remedios (2).

Montaigne era más devoto de la Cirugía que de la Medicina, porque le parecía de certeza mucho mayor, en «atención á que maneja y ve lo que ejecuta; hay en ella menos que conjeturar y menos que adivinar; en la Medicina, los médicos carecen de *espéculum matricis* que le descubra nuestro cerebro, nuestro pulmón y nuestro hígado»; si hubiera vivido Montaigne en la actualidad, entonarí un himno de alabanza á los grandes triunfos de la Cirugía, sobre todo si por una intervención quirúrgica afortunada contemplaba en sus manos la *pedra* que amargó el último tercio de su vida, y con júbilo vería la realización de sus deseos:

(1) Véase el número anterior.

(2) Ahora mismo he leído en una revista el siguiente caso: Una enferma afecta de fiebre puerperal había sido tratada con inyecciones intravenosas de cianuro de mercurio. «En la autopsia primero, y por examen microscópico después, pudimos descubrir tan graves alteraciones del parénquima renal, que la causa de la muerte fué más bien motivada por uremia consecutiva á la lesión renal, que por las lesiones producidas por la fiebre puerperal, las cuales no eran de gran intensidad».

PRODUCIDOS

Serono



Bioplastina Serono.

Inyectables de 5 y 1 1/2 c. c. contra todas las más variadas formas de anemias, debilidad, etc., indoloras.

Peptopancreasi Serono.

Jugos gástricos y pancreáticos contra el catarro gástrico, anorexia, diabetes grasa, vómitos incoercibles, disturbios de lactantes, etc.

Muestras á:

MADRID: Mayor, 4.—Teléfono 19.614.

L. Lepori VIA LAYETANA 15 - BARCELONA

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

Espiroquetosis: Sífilis, pian, bronquitis sangrienta de Castellani.

Asociaciones fusoespirilares: Angina de Vincent.

Disentería amibiana, Lambliosis y Protozoosis intestinales en general.

Sífilis hereditaria precoz.

Piorrea alveolar.

Paludismo debido al plasmodium vivax.

Tratamiento por vía bucal

por el

STOVARSOL

(Ácido oxiacetil-amino-fenil-arsínico.)

PRESENTACIÓN EN EL COMERCIO:

El **STOVARSOL** se encuentra:

- a) Para los **adultos:** en frascos de 28 comprimidos dosificados á 25 centigramos de substancia activa por comprimido.
- b) Para la **terapéutica infantil:** en frascos de 200 comprimidos dosificados á un centigramo de substancia activa por comprimido.
- c) Para el tratamiento por vía intravenosa (tratamiento de la parálisis general) expendemos el **Stovarsol sódico** en tubos de 50 centigramos, un gramo y 1,50 gramos para disolver en c. s. de agua bidestilada y esterilizada.

LITERATURA A PETICIÓN

LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES

Sociedad Anónima. — Capital: 60 millones de francos.

86 & 92, Rue Vieille du Temple. — PARIS (3°).

Agente general para España: J. COLL. — Córcega, 269. — BARCELONA



A los médicos rurales recomendamos el Colirio

“IRIDAL”

Del Dr. E. PICCININO, de Turín (Italia).

Científico, desinfectante y
tónico del ojo.

Cura con frecuencia y alivia **SIEMPRE**

Pedir muestras y literatura á

J. URIACH & Cia. (S. A.)

Apartado 632.

BARCELONA

CARLO ERBA S. A.

Capital: L. 50.000.000,
desembolsado.

MILÁN (ITALIA)

El OPOPEPTOL

Jugo gástrico íntegro
del estómago del cerdo diluído
oportunamente.

Cura las hipoclorhidrias, dispepsias atónicas, pútridas, gastropatías de los tuberculosos, por inveteradas que sean, vómitos incoercibles, diarreas en los niños y adultos.

Se toma á gotas.

Pedir muestras y literatura á

J. URIACH & Cia. (S. A.)

Apartado 632. — BARCELONA

«Pluguiera Dios que la Medicina me procurase algún día un evidente y buen socorro: entonces gritaría con buena fe sus milagros,

Tandem efficaci do manus scientiae!» (1).

(Se continuará.)

Asociación Nacional del Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad.

SECRETARÍA

La Junta provincial de Valencia ha remitido las proposiciones que en cumplimiento del art. 16 del Reglamento de la Asociación deben ser discutidas y votadas en la Asamblea de Representantes convocada para el día 21 de Mayo.

DELEGACIÓN EN EL NEGOCIADO

Instrucciones del delegado del Comité aprobadas por la Dirección general:

Remitir á los presidentes de las Asociaciones provinciales, para su reparto, todos los títulos y certificaciones anteriores al 1.º de Diciembre próximo-pasado, junto con aquéllos que no hubieran sido presentados por personas residentes en esta capital, y al mismo tiempo, por tarjeta postal anunciar á los interesados la salida, para que puedan reclamarlos de los referidos presidentes.

Anunciar á todos los que soliciten títulos desde esta fecha, la anterior resolución á fin de que no se molesten en recogerlos y al mismo tiempo anunciar á los presidentes provinciales no los entreguen sin la previa entrega de los recibos, los que deberán devolver al Negociado para su archivo.

Dirigir las reclamaciones á D. Angel Sanmiguel (Apartado 377, Madrid).

V Congreso Internacional de la Asociación de Thalassoterapia.

Bajo el alto patronato de S. M. la Reina de Rumania, tendrá lugar este Congreso en Bucarest-Constantza, del 22 al 30 de Mayo de 1928.

Presidente de Honor: el del Consejo de Ministros de Rumania.

Presidente del Comité de Patronato: el ministro de Sanidad y Previsión social.

Presidente del Congreso: Mr. Theohari, profesor de Clínica terapéutica.

Presidente de la Exposición nacional: el general doctor Vicol.

PROGRAMA

22 de Mayo.—Reunión en los Baños termales de Hércules.

Recepción en el Ministerio de Sanidad.

Fiestas locales.

23 de Mayo.—Llegada á Bucarest. Sesión de apertura del Congreso. Visita á las Exposiciones balneo-climatológica y de turismo. Festival-recepción por la ciudad.

24-25 de Mayo.—Excursiones á los Valles de Damlovitza y Prahova. Fiestas locales. Visita á los palacios rea-

les de Bran y Sinaia. Recepción por los propietarios de las minas de Moreni y Slănicul. Regreso á Bucarest.

26-27 de Mayo.—Sesión del Congreso en Constantza. Visita á la Playa de Mamaia y á la estación balnearia de Tekirghiol.

28-29 de Mayo.—Excursión por mar á Cetatea Alba (boca del Vister) y al delta del Danubio.

29 de Mayo.—Once noche. Embarco para Constantino-
pla, adonde se llega el 30 á las ocho de la mañana.

Para más detalles sobre la forma de realizar el viaje y excursiones complementarias, dirigirse al «Comité d'Action» (Hidrologie Medicale), 14, Rue Izvor (Bucarest), al Dr. Seo, secretario general de L'Association de Thalassotherapie, 50, Avenue du President Wilson. Paris (16º), ó (para las cotizaciones), al Dr. Bith, 29, Rue Hamolin, Paris (16º).

Academias, Sociedades y Conferencias.

Lunes 23 de Enero. *Academia Médico-Quirúrgica Española*, presidida por el Dr. Slocker.

El Dr. Sanz Beneded desarrolla el tema «Tratamiento de las varices y de sus complicaciones cutáneas» evidentemente beneficiadas, según se propone demostrar, desde que empezó á tratárselas con las inyecciones intravenosas esclerosantes, procedimiento que por su condición de ambulatorio tiene la ventaja de no precisar al enfermo interrumpir el trabajo. Habla de los distintos métodos á este fin empleados, de la técnica de la opoterapia, etc., sacando la consecuencia de que ninguno acarrea los efectos esclerosantes que la inyección intravenosa, que si bien de momento va acompañada de dolor intenso y calambres, éstos desaparecen al poco tiempo. Dice haber suspendido el uso del clorhidrato de quinina por el dolor intensivo que produce, y que la inyección es de una gran sencillez estando el miembro en relajación y reposo durante diez ó doce minutos; que elige para ellas las partes más declives, y que ordinariamente desaparecen el dolor y los eczemas, salvo los casos en personas de mucha edad ó en los que hayan padecido fiebitis. El Dr. Sáinz de Aja opina que las inyecciones esclerosantes en ningún caso deben hacerse por los peligros de accidentes embólicos, y que las varices no ulceradas jamás deben ser tratadas por este método y sí por el cloruro de sodio que es completamente inofensivo. El Dr. Sicilia dice que el método esclerosante tiene indicaciones muy precisas porque en muchos casos las varices acusan debilidad y en otros se reproducen. El Dr. Slocker se lamenta de lo insuficientemente estudiados que á poder del cirujano llegan esta clase de enfermos en que suelen abundar los tuberculosos y sífilíticos; que ha practicado muchas extirpaciones de venas que se hacen muy difíciles después del procedimiento esclerosante; y que los que más se benefician son los jóvenes no diabéticos. El Dr. Blanco Soler cree que estos trastornos obedecen en muchos casos á alteraciones del metabolismo carbonado, y que merece la pena se estudien bajo el aspecto endocrino. El Dr. Sanz Beneded en su rectificación, contesta y agradece las observaciones que á su tema se han formulado.

El Dr. Sancho Ruiz Zorrilla lee una extensa y bien documentada comunicación en que se ocupa del «Estado actual del tratamiento Roentgen de los miomas uterinos» á su juicio de elección en los miomas sin contraindicación topográfica de ningún género, y favorable influenciadora siempre en las degeneraciones sarcomatosas. El Dr. García Orcoy estima que el ponente se ha ido mucho de la cuerda porque se apoya en argumentos que cree fundamentales y no se

(1) Ensayos. Al fin doy una mano con ciencia eficaz. Horacio, Epod. XVII, 4. Tomo 2.º, pág. 439.

pueden admitir como realidad en el tratamiento de los miomas, que excediendo del ombligo resultan contraindicados en absoluto á los rayos X. El Dr. Torre Blanco manifiesta que cuando estos estudios comenzaron, de acuerdo radiólogos y ginecólogos estimaron de más valor la opinión de éstos. Dice que lo verdaderamente primordial es dejar establecido un diagnóstico preciso, único medio de evitar un fracaso; que el Dr. Recasens opera ó manda al radiólogo las enfermas según los casos; que la irradiación es más inofensiva que la intervención y que la irradiación es más recomendable de los cuarenta años para arriba siempre que el tumor no exceda del ombligo. El Dr. Larrú estima que un radiólogo no tiene derecho á irradiar y que es lo conveniente que entre radiólogos y ginecólogos se sostenga una estrecha colaboración. El Dr. Zorrilla rectifica y se levanta la sesión.—*Sedisal.*

* *

Martes 24 de Enero. *Sociedad Española de Higiene*, presidida por el Dr. Fernández Caro.

El Dr. Palanca da lectura á las siete conclusiones en que sintetiza las innovaciones que á su juicio deben introducirse en la actual organización del trabajo. Puestas á discusión éstas, el Dr. Villarejo consume un turno, ocupándose de la totalidad que, desde luego, considera en armonía con los prestigios del autor y merecedoras de que la Sociedad las acepte. Cree que los ingenieros inspectores del trabajo deben actuar como auxiliares, insistiendo en que desde ahora él propugna porque la dirección de estos servicios debe reservarse á los médicos como más conocedores de la higiene, acerca de la cual debiera iniciarse un curso de conferencias dirigidas por el ponente del tema. El Dr. Franco considera difícil obtener la modificación que se pide, porque él está cansado de predicar sin fruto al obrero; que la inspección del trabajo debe ser ejercida por el médico. El Dr. Lasbennes cree de gran importancia el tema, porque decir higiene del trabajo es decir higiene de la humanidad, y que asunto tan complejo merecía la creación de un Cuerpo de médicos higienistas especializados. El Dr. García del Real estima que el trabajo y su inspección ofrece variados aspectos en que intervienen de precisión factores ajenos á la Medicina; pero que la Sanidad debe sustraerse á la política. El Sr. Cort dice que conviene separar el trabajo y la higiene. El Dr. Decref se ocupa de los accidentes del trabajo y del seguro de invalidez, que ya establecido en Alemania y otras naciones, eficazmente contribuyen á la solución de problemas entre nosotros hasta aquí insolubles. El Dr. Palanca dice que en Londres se ha descubierto recientemente una intoxicación de óxido de carbono que afecta á los choferes en los garajes, y que es de indispensable necesidad una Sanidad nueva en una sola mano.

A discusión el tema del Sr. Cort, el Dr. Decref detalla las particularidades dignas de admiración que el ensanche de Viena ofrece. El Sr. Cort añade nuevos detalles acerca de otras ciudades europeas, y se levanta la sesión.—*Sedisal.*

* *

Miércoles 25. Inauguración del curso de la *Sociedad Ginecológica Española*.

A las siete y cuarto del miércoles pasado se celebró en el salón grande del Colegio de Médicos la sesión inaugural del curso de 1928, presidida por el ilustre decano de la Facultad de Medicina, D. Sebastián Recasens. Ocuparon puestos al lado del presidente los Dres. Cospedal, secretario; Haro y el Dr. Cifuentes, que leyó el discurso inaugural. Asistieron Slocker, Vital Aza, Codina, Plácido G. Duarte,

Pascual, Gallástegui, Botín, Otaola, López Puebla, Martín Luque, Ontañón, Osuna, García Moya, etc.

Leída el acta, en la que se menciona la labor científica del curso anterior, integrada por trabajos de los Dres. Botella, Vital Aza, Orcoyen, Blanco Rodríguez, López Dóriga, y la interesante Memoria, todavía pendiente de discusión, del Dr. Otaola, «La esterilización femenina».

A continuación el Dr. Cifuentes (socio numerario) leyó un hermoso discurso titulado *Comentarios sobre la etiología y tratamiento de la pielonefritis gravídica*.

Comenzó haciendo interesantes consideraciones etiológicas y terapéuticas, entendiendo que debe separarse el concepto de pielonefritis gravídica del de pielonefritis puerperal. Encareció la conveniencia de investigar la piuria en la orina de las embarazadas, pues la investigación de la albúmina no es suficiente. Cuando no sea posible hacer un sondaje, es preciso recoger la orina emitida inmediatamente después de hacer un lavado vulvovaginal y hacer un examen citobacteriológico.

Reblaud demostró la presencia de *Bacterium Coli* en la orina de estas enfermas, demostrando los hechos que esta afección no es propia del embarazo, careciendo de individualidad como entidad nosológica.

Describió magistralmente el comienzo insidioso de estas pielonefritis y toda su interesante sintomatología.

Como patogenia, aparte del elemento infeccioso, que sería la causa determinante, admitió en la embarazada causas predisponentes, como son la compresión uretral, dilatación consecutiva con congestión renal, trastornos de éxtasis intestinal, etc.

Analizó la influencia recíproca del embarazo y la pielonefritis gravídica, admitiendo que esta última puede trastornar la marcha del embarazo; el feto resiste, sin embargo, la influencia de la pielonefritis cuanto más avanzado está en su desarrollo. Ocupóse de las cistitis gravídicas, cuyo origen es la infección descendente renal de origen colibacilar.

Respecto al tratamiento, después de exponer los diversos sistemas y de hacer la crítica de los mismos, sostuvo que buen número de pielonefritis se modifican favorablemente con sólo un tratamiento médico. Aconsejó la urotropina y sus derivados, reposo, alimentación vegetariana. En los casos graves se debe estudiar la eliminación renal para saber si se ha de establecer el régimen hipoazoadado y si se pueden autorizar los pescados, huevos y pequeñas cantidades de carnes blancas. Respecto de la vacunoterapia, dijo que hacía descender la fiebre en los casos poco acentuados, pero la orina continúa con la misma cantidad de pus. Se debe instituir el tratamiento médico asociado á la vacunoterapia. Se ocupó del lavado de la pelvis renal con los métodos corrientes y con soluciones coloidales, declarando que muchas veces mejora más que la naturaleza del líquido empleado, la acción mecánica del cateterismo.

La interrupción artificial del embarazo no siempre mejora la situación; en algunos casos se agravan los síntomas.

Respecto de las indicaciones operatorias ante un riñón con retención purulenta y en los casos en que se formó un absceso perinefrítico, discutió el valor de la lumbotomía, la nefrostomía y la nefrectomía.

Mostróse contrario á la nefrectomía en las pielonefritis gravídicas durante la gestación. Si la indicación operatoria se impone, la operación de elección será la *nefrostomía*; al evacuar el pus, los síntomas mejoran, permitiendo esperar al término del embarazo; de lo contrario, el parto prematuro solucionará la situación.

Terminó con frases de elogio á los ginecólogos españoles, dedicando á los jóvenes frases de cariño y de aliento.

El Dr. Cifuentes escuchó al final de su brillante disertación grandes y prolongados aplausos.

El Dr. Recasens: Queda abierto el curso de 1928. Se levanta la sesión.—Dr. R. Comenge.

Jueves 26. Conferencias del Dispensario Municipal Antituberculoso Infanta Beatriz.—El Dr. D. Juan Esteban Muñoz, á las siete de la tarde, disertó sobre «Sanatorios para tratamiento de las tuberculosis quirúrgicas», en la Casa de Cisneros.

El auditorio estaba formado, en su mayoría, por niños de las escuelas municipales y sus familias. Presidió el doctor Codina.

El Dr. Esteban Muñoz se ocupó de las deformaciones originadas por el mal de Pott en la columna vertebral, presentando casos interesantes que lograron en su mayoría la curación.

Describió la vida sanatorial y los efectos de la vida al aire libre, los beneficios de la cura de sol y la labor pedagógica que se puede desarrollar en estos centros de tratamiento y de cultura, vulgarizando y exponiendo estos conceptos de una manera fácil y amena, ayudándose con interesantes fotografías de sanatorios de Suiza. También expuso vistas de los diversos puntos que en España podrían utilizarse para el emplazamiento de establecimientos de este género, que tanto se necesitan, según el disertante. Fué muy aplaudido.—R. Comenge.

Jueves 26. A las diez y media de la noche pronunció una notable conferencia en el Centro Segoviano, carrera de San Jerónimo, núm. 15, el Dr. Gómez Fernández sobre «Equilibrio y orientación en el hombre y en los animales», con proyecciones y dibujos originales.

Tras de unas breves frases de presentación y elogio del presidente del Centro, el Dr. Gómez Fernández, con palabra fácil, expuso nociones de Anatomía y Fisiología. Comparó la arquitectura del cuerpo humano con la de un edificio é hizo un estudio completo del equilibrio en diversas actitudes.

Después de proyectar dos esquemas de la marcha y de la carrera, estudió los órganos sensoriales insistiendo en el oído y describió el papel de los conductos semicirculares, proyectando un aparato de cristal, que esquemáticamente representó en la pantalla el movimiento de los otolitos. Ilustró su explicación proyectando y describiendo las láminas del Testut, núms. 443, 465, 487, 399, 401, 402, 407, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418 y 419, que representan los trabajos de Cajal en el cerebelo y las diversas relaciones de asociación de las fibras nerviosas.

El movimiento de los otolitos provoca sensaciones de equilibrio, y estas sensaciones pueden ser normales ó anormales, dando entonces lugar á los mareos y vértigos. Describió el equilibrio en diversas posiciones, la marcha del marinero y las maravillosas posiciones que puedan adoptar los equilibristas, á quienes llamó los *aristócratas del equilibrio*. Describió las causas externas que pueden engendrar el mareo, como ciertos espectáculos, las alturas, etc., y, por último, explicó el mecanismo del *knock-out*, de los boxeadores.

Terminó excusando á su hermano Luis, que había de exponer la segunda parte de la conferencia dedicada al equilibrio de los animales, sobre todo en las aves de gran orientación, como el águila, cigüeña, codorniz, paloma, gallina y milano; dijo que el mochuelo, que tiene un peso 80 veces menor que el hombre, posee unos conductos semicirculares

del mismo tamaño, lo que le dá un poder de orientación 80 veces mayor. Terminó proyectando un cráneo de gallina en el que se habían puesto al descubierto los conductos semicirculares.

El Dr. Francisco Gómez Fernández escuchó muchos aplausos al final de su interesante conferencia, lo que demuestra también el alto nivel intelectual del Centro Segoviano.—R. Comenge.

Día 26 de Enero. *Sociedad de Pediatría* presidida por el Dr. Sarabia.

El Dr. Cárdenas presenta una comunicación titulada «Sobre el tratamiento de la pleuresía purulenta del lactante». Comienza diciendo que la pleuresía purulenta del lactante ofrece una serie de modalidades clínicas y terapéuticas muy diferentes á las de los niños mayores. Cita las estadísticas de mortalidad por neumonía y pleuresía purulenta de Holt, Brown, Cameron, Osman, Ladd y Cutler y Silliti, muy diversas en cuanto al porcentaje de curaciones y mortalidad. Pasó á ocuparse de la terapéutica, asunto muy debatido en el IV Congreso de pediatras de lengua francesa celebrado en París en 1924, donde Rocher y Ribadeau-Dumas fueron partidarios, en el lactante, de las toracentesis repetidas, ya que intervenciones más cruentas causan elevada mortalidad. Trató de los métodos propuestos para los lavados pleurales con soluciones antisépticas de las cuales muchas se han ensayado con resultados diversos. Más concretamente se refirió al método de Gralka consistente en hacer toracentesis, lavar la pleura con solución de optoquina al 5 por 1.000 y dejar en cavidad pleural una solución de optoquina más concentrada, al 5 por 100, de modo que se administren 25 miligramos por kilogramo de peso, sin pasar de 50 centigramos. Woringer adoptó el método de Gralka y lo modificó, prescindiendo del lavado de pleura, limitándose á sacar por aspiración la mayor cantidad de pus que sea posible, después se inyecta la solución concentrada de optoquina en la cavidad pleural, á las dosis propuestas por aquél. Se repite esta intervención tres ó cuatro días siendo inútil inyectar más veces si la temperatura se hace normal, pero si vuelve la fiebre se repetirán las inyecciones durante dos ó tres días.

Cita el Dr. Cárdenas un caso en que empleó la modificación de Woringer al método de Gralka. Niña de siete meses que padecía una pleuresía enquistada metaneumónica, comprobada radioscópicamente. A los siete días de comenzar su proceso pleurítico se comenzó el tratamiento con la optoquina. Mejoró grandemente el estado general y descendió la temperatura. A los dos días de la segunda inyección la temperatura volvió á subir á 38,6. A este respecto piensa el doctor Cárdenas que quizá hubiese sido conveniente, siguiendo exactamente á Woringer, inyectar la optoquina tres ó cuatro días seguidos, pero como el mismo autor cita tres casos que con una sola inyección curaron, el comunicante pensó que en su caso con dos inyecciones ocurriría lo mismo. Al nuevo ascenso de temperatura volvió á inyectar optoquina, lo que produjo un descenso marcado de la temperatura (á 36,5). La niña presentaba mejor aspecto, pero á los cuatro días volvió á tener 38,5, nueva inyección y consecutivo descenso. Continuó así, con temperaturas de 37 á 38,5 varios días, por lo que se decidió á entregársela al cirujano. Se hizo una pleurotomía con resección costal, falleciendo la niña á los dos días, de bronconeumonía. El caso presentado, dice el Dr. Cárdenas, no es de éxito y por eso lo trae á la Sociedad. No se le oculta que quizá hubiese sido un éxito la operación de haberse hecho más pronto, sin recurrir antes á la opto-

quina, que en este caso fracasó. Hace algunos comentarios sobre la gravedad de estas pleuresías, citando á Porter, Langley, Myrl Morris, Cameron y Osman, Wilsdorf, Ungerer, Giraud, Meunier, Fontayne, Pastore é Ivo Nasso, y termina diciendo que el problema de la pleuresía purulenta del lactante, como el problema de todas las afecciones del aparato respiratorio de la primera edad (tan importante ó más que los problemas nutritivos), va sólidamente unido al problema de su terapéutica, y respecto á ésta pidió la valiosa opinión de los asistentes, con esta pregunta: Ante un caso de pleuresía purulenta ¿qué hacer? ¿pleurotomía á toda costa ó empezar como nosotros, con toracentesis é inyecciones de sustancias antisépticas?

El Dr. Martín González manifiesta que las pleuresías se revelan por síntomas; que para facilitar el diagnóstico deberían prodigarse las radiografías; que en su marcha influyen mucho el momento en que se interviene y el procedimiento; que el suero pneumocócico, en el caso de una niña por él asistida, resultó deplorable; que cree preferibles á todos las punciones, y muy conveniente la punción, porque con sólo ella á veces se obtiene la curación, y que la optoquina y la punción justifican el inmediato descenso de la temperatura. El Dr. Muñozerro, tomando como base un caso observado aquel mismo día, empieza asegurando que la pleuritis da una morbilidad mayor de la que se supone, porque algunas pasan desapercibidas; dice que en las pleuritis hay que distinguir las libres y las enquistadas; que el caso á que antes se ha referido reveló una pleuritis interglobal; que hay que fijarse bien en la calidad y la localización; que no habiendo conflictos mecánicos jamás debe operarse, porque la punción produce alivio y la operación lleva á la muerte; que la pleuritis pneumocócica casi siempre es mortal, y que las estadísticas de las pleuresías purulentas acusan gran morbilidad. El Dr. Jasso habla de un caso con adherencias y zonas de bronconeumonía en focos, pulmón izquierdo muy pequeño, prominencia de la pleura y colección purulenta á partir del diafragma. El Dr. Bravo Frías, como resultado á sus muchas observaciones, afirma que los procesos broncopulmonares son muy raros antes de los dos primeros años, y mucho más frecuentes en fechas posteriores; que la punción es la llamada á aclarar el diagnóstico y que debe sostenerse la acción persistente de la quimioterapia. El Dr. Cárdenas agradece la intervención, se felicita de la coincidencia de opiniones con su criterio; una vez más se declara partidario de las punciones por la innegable ventaja que proporcionan, y dice que suspendió la quinina al descender la fiebre, y que sería de gran conveniencia que todos se apresuraran á subsanar las deficiencias de las estadísticas.—*Sedisal*.

**

Día 27 de Enero. *Academia Española de Dermatología y Sifiliografía*.

Bajo la presidencia del Dr. Alvarez Sáinz de Aja da comienzo la sesión clínica, con la presentación de un caso de *queilitis glandularis*.

En la exposición de este caso hace referencia á otro presentado en una de las sesiones precedentes, menos claro aquél que este por encontrarse ya modificado por el tratamiento.

Cuesta y Martínez presentan á continuación un caso observado en el servicio del Dr. Sánchez Covisa, que ellos, en su comienzo, titularon de sifilide psoriasiforme.

Se trataba de un enfermo que hace diez y seis años tuvo un chancre genital que fué tratado tópicamente, y que después, por algias, fué tratado de modo específico.

Hace un mes dió comienzo una erupción difusa eritema-

toescamosa con algunas pápulas, de aspecto claramente psoriásico. Tiene adenopatías generalizadas y Wassermann, Hech y Meinicke fuertemente positivos. En la biopsia se investiga primero, sin resultado, la presencia del treponema, lo cual no extraña dada la antigüedad de la lesión, é históricamente se encuentran todos los elementos típicos del psoriasis. El tratamiento ha modificado considerablemente la dermatosis.

Los autores de este trabajo, una vez bien estudiado el caso, han rectificado la denominación por ellos dada primeramente, creyendo que se trata, sencillamente, de un psoriasis en un sifilítico, hecho que no es nuevo en la clínica.

Sáinz de Aja cree que por la topografía de los elementos, que se ajusta muy poco á la típica del psoriasis, por la adenopatía generalizada de tipo específico, y sobre todo por los datos serológicos fuertemente positivos y por los positivos resultados, debe quedar el título que dieron en su comienzo los autores al trabajo.

Añade con este motivo y como afirmación al carácter sifilítico de la lesión, que él, en contra de la opinión de gran número de autores, no ha logrado éxitos positivos con el tratamiento neosalvarsánico del psoriasis. Dice, por último, que accediendo á lo propuesto por los autores, se invertirá el primitivo título, quedando con el de «Psoriasis sifiloide».

Una vez concluido este asunto, el Dr. D. Ramón Hombría, en su nombre y en el del Dr. Soto, presenta un caso de lupus eritematoso en una niña, en el cual habían fracasado todos los tratamientos, tanto internos como externos de esta enfermedad, y una sola sesión de electrocoagulación consiguió hacer desaparecer casi por completo la lesión de esta enferma, con el asombro consiguiente de los autores.

El presidente, Dr. Alvarez Sáinz de Aja, presenta después un caso más de favus, de cuya enfermedad parece, según dice, haber en la fecha un aumento considerable. Este enfermo, que tiene catorce años, ha sido depilado por las sales de talio.

Este método de depilación es el mejor tratamiento de las tiñas, que sobre todo cuando se instituye precozmente puede llegar á producir una restitución completa del pelo. Señala con motivo de este caso la limitación del efecto de las sales de talio al cuero cabelludo, y su falta de acción sobre las restantes regiones pilosas del individuo. Como complicación de esta terapéutica presentó el enfermo del Dr. Alvarez Sáinz de Aja una artritis de rodilla, la cual aún persiste en regresión.

Después el mismo habla de los efectos de la piritoterapia en dos recientes casos suyos.

En el primero se trata de un eczema generalizado, enormemente exudativo, al cual se administraron dos inyecciones de vacuna Dmelcos, la primera de 125 millones, y la segunda la dosis inicial de 250 millones en un centímetro cúbico, lo cual bastó, por su acción pirogénica, para desecar completamente en breve plazo y hacer posible el empleo de una pomada de alquitrán y ácido pirogálico al 5 por 100, que curó las lesiones del enfermo.

Esta pomada de alquitrán y ácido pirogálico, aconsejada por los antiguos autores en el tratamiento del psoriasis, da muy buenos resultados en el eczema, habiendo recibido de aquéllos el nombre sintético de sorigalol.

El otro caso se refiere á un enfermo con blenorragia y balanopostitis con fimosis accidental, al cual, por circunstancias particulares, era necesario hacer desaparecer la parte escandalosa del proceso. El tratamiento piritoterápico con la vacuna Dmelcos permitió en breve fecha efectuar la terapia tópica de sus lesiones, al hacer descender la inflamación y disminuir la supuración.

El Dr. González Medina refiere un caso observado por él en el servicio de su maestro el Dr. Sánchez Covisa, de una enferma con condilomas y chancros venéreos, á la que se pusieron dos inyecciones de vacuna Dmelcos, con las cuales vieron con asombro desaparecer las lesiones sifilíticas.

Disiente después ligeramente del Dr. Alvarez Sáinz de Aja en el mecanismo de la desecación por la piretoterapia.

El Dr. Alvarez Sáinz de Aja rectifica y refiere un caso de posoadenitis que fué influenciado favorablemente con la vacuna Dmelcos.

Luego presenta un caso de *mediastinitis sifilítica* en una enferma que presenta como doble curiosidad la persistencia de lesiones residuales de un acné yódico y brómico á la vez. Esta mediastinitis sifilítica es recidivante, y no pudo ser presentada en la pasada sesión clínica por padecer una aguda crisis anginosa que la impedía abandonar el lecho.

Por último, el mismo señor presidente, en ausencia del Dr. Bertholoty, habla de un caso de serpinginismo venéreo tratado con éxito por la vacuna Dmelcos.—*Tomé.*

Viernes 27. La *Sociedad Odontológica Española* celebró sesión científica á las ocho de la noche, en el Colegio de Médicos.

Después de leída y aprobada el acta de la sesión anterior, se pasó á tratar de incidentes profesionales.

El Dr. Landete presentó un caso curioso en el que se patentizaba la necesidad que existe de que se aprenda á interpretar radiografías. Tratábase de una muela del juicio enclavada en el maxilar que produjo las naturales molestias. Se hizo la radiografía (que mostró), en la que se veía claramente la muela enclavada en el maxilar inferior, y sin embargo el caso fué interpretado como reumatismo. El doctor Landete, á la vista de la radiografía, deshizo el error diagnóstico.

El Dr. Vázquez apoya con otro caso de su experiencia propia el presentado por el Dr. Landete.

A continuación el Dr. Landete siguió exponiendo el manejo del articulador de Wadsworth. Mostró la dentadura elaborada mediante este método en un enfermo. El alumno Sr. Ubreba se encargó de hacerla. Hubo que hacer una ligera corrección. Las medidas que el articulador da son variables en cada enfermo. La curva de compensación es perfecta.

El Sr. Caballero felicitó al Dr. Landete y alabó el articulador, haciendo mención de los trabajos y estudios anteriores en un discurso en el que demostró conocer el problema en todas sus partes. La ventaja mayor del articulador es que fija la distancia intercondílea. Encontró la corrección hecha por el Dr. Landete y su alumno acertada. No se basa en la teoría de los planos, sino en la de la esfericidad. Terminó diciendo que tampoco es complicado.

El Sr. Blanco opinó que la dentadura está hecha para comer, y que lo más difícil de obtener es la fijación de la prótesis, sobre todo en los movimientos de lateralidad. Propuso la construcción de dentaduras con medio lado movable.

El Sr. Gras felicita al Dr. Landete; no está conforme con el Sr. Blanco.

El Sr. Zuloaga felicita al Dr. Landete, pero considera el articulador como un procedimiento ideal, inaplicable en la práctica. No cree en las matemáticas.

El Sr. Prado felicita y elogia la sinceridad del Dr. Landete. Tampoco cree en matemáticas. Opina que los procedimientos anatómicos no serán perfectos hasta que no se ponga un ligamento á cada diente. Cree que la prótesis dental ha llegado á la perfección.

El Sr. Blanco rectifica al Sr. Gras y sostiene que sería

interesante crear un artificio para que las prótesis no se desplacen.

El Dr. Landete contesta á todos recogiendo la impresión general. En la práctica sostiene que este procedimiento da grandes satisfacciones, y si encarece algo el procedimiento, los enfermos lo pagan encantados. Cita el aparato que mueve automáticamente las dentaduras, y desgastando las cúspides las hace imbricarse y adaptarse. No pudo encontrar los dientes especiales que se emplean en el procedimiento de Wadsworth, pero son mejores que los anatómicos.

Terminó diciendo que en el Congreso de Filadelfia este articulador fué lo que más llamó la atención. (Aplausos).—*Dr. Comenge.*

Día 28 de Enero. Primera sesión literaria de la *Real Academia Nacional de Medicina*, en este acto presidida por el Dr. Fernández Caro.

El Dr. Villaverde presenta un interesante caso de «Fenómenos neuríticos, producidos por la quinina», en un adulto de treinta y ocho años, casado, desde Noviembre afecto de paludismo en forma de accesos febriles diarios, tratados con la quinina en sellos, sin resultado. Que recurrieron á las inyecciones en número de cinco y cuatro fraccionadas, después de las que los accesos desaparecieron, pero haciéndole sufrir un dolor intenso y vivo, que á punto estuvo de producirle un desmayo; que á partir de la primera inyección empezó á notar rigidez del brazo por parálisis del radial en cuyas inmediaciones le fueron puestas en el punto más accesible, existiendo, no obstante, el tacto y la sensibilidad de la mano; de todo lo que saca la consecuencia de que la quinina es una sustancia más, que administrada en inyecciones produce neuritis. El Dr. Hernando aporta el caso de un hombre que se presentó en su consulta cojeando á consecuencia de una ciática por inyecciones en nalga hacía tres meses, que no exploró detenidamente por ir á otra cosa. Dice que interesa mucho hacer resaltar el hecho para huir del nervio y preferir al brazo la nalga en que en sitio determinado, con rigurosa asepsia y eligiendo de preferencia el clorhidrato básico de quinina en solución con el urétano, ordinariamente nada hay que lamentar. Habla de otro caso de múltiples abscesos; de los nódulos dolorosos que persisten, á veces, por mucho tiempo; del tétanos, á que los soldados de caballería como portadores de gérmenes están predispuestos; terminando por recomendar no prodigarlas y sólo en caso de intolerancia gástrica en forma apoplética grave, cree pueden utilizarse las inyecciones endovenosas. El Dr. Huertas estima muy exagerados los inconvenientes que á la quinina en inyecciones se atribuyen; que las inyecciones en el brazo no acarrear las consecuencias de que se hace mérito, y que de ningún modo puede admitir que la quinina sea responsable del tétanos. El Dr. Maestre dice que en Murcia trató muchos palúdicos con inyecciones de bromhidrato de quinina, aplicadas con escrupulosa asepsia, siempre con resultados satisfactorios. El Dr. Hernández Briz manifiesta haber empleado en su clínica del Hospital General en más de trescientos casos el clorhidrosulfato de quinina en inyecciones sin contrariedad alguna, terminando por preguntar si el caso de que el doctor Villaverde ha dado cuenta no pudo ser tóxico ó obedecer á alguna predisposición. El Dr. Villaverde rectifica rechazando en este caso concreto las suposiciones emitidas, y añadiendo nuevas aclaraciones respecto á la relación de las neuritis cuyas particularidades y variedad detalla.

El Dr. Rodríguez Pinilla, lamentándose del silencio y apartamiento en que por largo tiempo hemos perdurado de

los estudios climatológicos y considerando que un hecho reviste mayor importancia que una hipótesis, con alguna extensión se ocupa de los instrumentos como factores meteorológicos empleados; estado eléctrico de la atmósfera; de la explicación y aportamiento de pruebas concretas de su influencia sobre la salud; de la necesidad de recoger día por día las observaciones que de la tensión del vapor acuoso se desprenden sobre el predominio de enfermedades determinadas; de las repetidas comprobaciones de que á tensiones bajas corresponden enfermedades del aparato respiratorio y á las altas las del aparato digestivo; y, por último, que las corrientes eléctricas influyen con distinta intensidad en las grandes urbes que en las pequeñas y en el interior que en el litoral. El Dr. Hergueta no cree que sólo á los factores citados pueda atribuirse la influencia sobre la salud, pues sabido es que el sol, el aire y eso que se llama constitución médica (ejemplo, la gripe, que viene influenciando hace largo tiempo la salubridad en general) no son tampoco extraños á las alteraciones de la salud. El Dr. Hernández Briz también concede á las constituciones médicas un valor, que bien comprobado ha quedado con la gran virulencia adquirida por la difteria en París y Barcelona, en que de un 12 por 100 se ha elevado á un 40 la mortalidad; terminando por reconocer la importancia que revisten los estados meteorológicos en relación con el carácter y marcha de las enfermedades. El Dr. Rodríguez Pinilla rectifica, y se levanta la sesión.—*Sedisal.*

* *

Día 29. El Dr. D. Angel Villegas pronunció una conferencia, en el *Instituto de Reeducción Profesional*, sobre «La tuberculosis desde el punto de vista de las enfermedades profesionales».

Estudió la enfermedad desde el punto de vista de las diversas profesiones, considerando que aunque no se trata de una enfermedad verdaderamente profesional, influyen en su producción causas coadyuvantes, que se encuentran reunidas en diversos oficios.

Hay oficios que predisponen á la tuberculosis; otros contribuyen á diseminar los gérmenes. Entre los primeros se encuentran todos los que se realizan en locales antihigiénicos y los que llevan consigo el surmenaje. Entre los segundos están los manipuladores de polvo y las lavanderas, panaderos, etc.

Hizo el conferenciante un completo estudio de estos interesantes problemas, y terminó proponiendo como profilaxis de estos accidentes, que se evite el que los obreros trabajen en malas condiciones higiénicas; que la jornada no pase de ocho horas nunca ó que sea menor; que se cuide la alimentación de los obreros como se cuida de la de las máquinas; que en las industrias en que se haga polvo se coloquen aspiradores. Para la manipulación de ropas sucias, propuso que se humedezcan con soluciones de formól, pues de este modo se evita que el polvo que desprenden propague la tuberculosis.

Terminó describiendo los pueblos que Inglaterra ha construído para los inválidos de la tuberculosis, enfermos incurables que van á estos encantadores lugares á terminar sus días. Trabajan los que pueden con arreglo á sus fuerzas, para distraerse, y viven aislados, evitándose que propaguen los gérmenes de la tuberculosis.

El orador fué muy aplaudido por la numerosa concurrencia, formada por obreros del referido Instituto, por las Hermanas del mismo y por multitud de señoras y señoritas.—*Dr. R. Comenge.*

* *

Día 28. Ciclo de conferencias organizado por la Asocia-

ción Profesional de Estudiantes de Medicina de la Universidad Central. El Dr. D. Vital Aza leyó una interesante conferencia sobre «Esterilidad y esterilización en la mujer».

El anfiteatro grande de la Facultad de Medicina estaba completamente lleno de estudiantes y de profesionales, entre los que vimos á los Dres. Stocker, Suñer, Ruiz Zorri-lla, etc. Del mundo de las letras vimos, entre otros, á D. Felipe Sassone. Multitud de rostros femeninos que contribuyeron á dar mayor realce al acto.

La conferencia leída por el Dr. D. Vital Aza, de un modo magistral, no fué más que una repetición de las ideas por él mismo emitidas en la Sociedad Ginecológica Española, en su intervención al discutir la Memoria del Dr. Otaola. Pueden los lectores de EL SIGLO MÉDICO encontrarla extractada casi íntegramente en nuestro número 3.860 correspondiente al 3 de Diciembre de 1927.

El Dr. Vital Aza fué muy aplaudido al final de su lectura.—*Dr. R. Comenge.*

* *

Día 28. En el *Centro Cultural del Ejército y la Armada*, el teniente coronel médico D. Agustín Van Baumberghen pronunció una interesante conferencia sobre el tema «La labor internacional de la Sanidad militar».

Comenzó demostrando la gran actividad desplegada por la Sanidad militar de todos los países cuyo resultado fué la curación del 90 por 100 de los heridos, rehabilitando para el trabajo á los mutilados, no quedando más que un 5 por 100 de inútiles, según estadísticas que leyó.

Para unificar el tratamiento de los enfermos, surgió la idea de reunirse periódicamente, á fin de lograr la internacionalización de los servicios sanitarios en campaña, unificando el material sanitario, para que lo utilicen los Cuerpos de Sanidad de todos los países y las Sociedades de Socorro.

Presentó una colección de proyecciones que demuestran la importancia adquirida por estos Congresos internacionales de Medicina y Farmacia militares. El orador agradeció las atenciones de que fué objeto en nombre de España. Estudió los trabajos de la Comisión Internacional de Estandarización de Material Sanitario, que se fundó á requerimiento del Comité Internacional de la Cruz Roja para conseguir la adaptación de los medios de transporte.

En las primeras reuniones el Sr. Van Baumberghen fué elegido presidente de la Comisión, luego colaboró en ella siempre, hasta el punto de que el modelo de ficha internacional médica, lleva las características del modelo que el conferenciante presentó al concurso, obteniendo la medalla de plata. Mostró una completa colección de fichas médicas, empleadas por todos los ejércitos que han intervenido en la última guerra.

Entre los modelos de identidad se eligió el de Polonia, y el conferenciante mostró exhibiendo varios de ellos, cómo éste era el más práctico de todos. Describió también las características de los paquetes de cura individual, camillas y aparatos de suspensión, debidos al conferenciante.

El conferenciante fué muy aplaudido y felicitado por la numerosa concurrencia.—*Dr. R. Comenge.*

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

PROGRAMA DE PREMIOS PARA EL AÑO 1928

Premios del Excmo. Sr. General Martínez Anido, ministro de la Gobernación.

Primer tema: «Desinfección del material de transporte y principalmente del material ferroviario. Su importancia y procedimientos, y técnica de los mismos».

Habrà para este tema un Premio de 1.000 pesetas con

diploma de socio corresponsal, un Accésit y las Menciones honoríficas que acuerde el Jurado.

Del trabajo premiado se hará por el Ministerio de la Gobernación una tirada de 500 ejemplares, de los que se entregarán 300 al autor.

Segundo tema: «Abastecimiento y depuración de las aguas potables en el medio rural».

Tercer tema: «Estudio crítico de los modernos tratamientos de la lepra».

Para cada uno de estos dos temas habrá un Premio de 500 pesetas con diploma de socio corresponsal, un Accésit y las Menciones honoríficas que estime procedentes el Jurado.

Premio del Dr. D. Antonio Franco Martínez, secretario general de la Sociedad.

Tema: «Condiciones higiénicas y económicas en que se desenvuelven las clases trabajadoras en Extremadura. Mejoras más urgentes y prácticas».

Habrà para este tema un Premio de 250 pesetas con diploma de socio corresponsal, un Accésit y Menciones honoríficas.

Premios Roel.

Primer tema: «Orientación profesional para la elección de una carrera, arte ú oficio en relación con las facultades y aptitudes del niño. Consejos é instrucciones á los padres y á los maestros encaminados á estos fines».

Segundo tema: «Los sanatorios de altura y de costa; su influencia en el desarrollo del organismo infantil y su acción preventiva y curativa en las enfermedades del aparato respiratorio».

Habrà para estos temas un Premio de 500 pesetas con diploma de socio corresponsal, un Accésit y Menciones honoríficas.

Las Memorias que aspiren á recompensa en estos temas Roel no deberán exceder de tres pliegos de impresión ni tener menos de dos. El tipo y condiciones de impresión serán los de las publicadas hasta aquí.

Los aspirantes que no cumplan rigurosamente estas condiciones quedarán excluidos del concurso.

REGLAS GENERALES

Todos los trabajos que se presenten al concurso se remitirán al secretario general de la Sociedad, Dr. D. Antonio Franco Martínez, plaza del Progreso, 9, principal izquierda, hasta el día 30 de Septiembre, inclusive, del corriente año, de tres á siete de la tarde, no debiendo sus autores firmarlos, ni rubricarlos, ni escribirlos con su propia letra, distinguiéndolos con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, lacrado y sellado, que remitirá adjunto, el cual contendrá su nombre y residencia.

Las Memorias estarán escritas en castellano, y podrán aspirar á los Premios todos los españoles ó extranjeros que cumplan las condiciones arriba expresadas.

Las Memorias que aspiren á los Premios Roel tienen, además, condiciones especiales que deberán ser tenidas en cuenta por los que aspiren á ellos. (Véase Premios Roel.)

Los premios se adjudicarán en la solemne sesión de apertura de curso de 1928-1929.

Siendo el objeto de estos concursos no sólo la instrucción de las clases populares, sino fomentar el amor al estudio en la mayor extensión posible, no podrán aspirar á nuevo premio los que hayan obtenido tres seguidos en los diversos concursos anteriores, hasta después de transcurrir dos años desde el último recibido.

No se admitirá al concurso ninguna Memoria que no esté escrita en letra muy clara y perfectamente legible, y mejor aún en letra de máquina y tinta negra.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, á no ser que fuesen reclamados oportunamente por sus autores (antes de tres meses).

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Sociedad, y no podrán ser publicadas por sus autores sin la autorización de la misma.

Ningún trabajo presentado podrá retirarse.

Por acuerdo de la Junta directiva.—Madrid, 1.º de Febrero de 1928.—El presidente, *A. Fernández-Caro*.—El secretario general, *Antonio Franco Martínez*.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN NÚM. 47

Excmo. Sr.: Cumpliendo lo que preceptúa la ley de Protección á la infancia y su Reglamento orgánico, y de acuerdo con lo propuesto por el Consejo Superior de Protección á la Infancia,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer sea convocado el XV Concurso de Premios para el año actual por actos de protección á la infancia, otorgándose oportunamente las recompensas que se mencionan, con arreglo á las bases siguientes:

BASE 1.ª—*Premio «Tolosa Latour».*

Un premio de 1.000 pesetas y Diploma de Mérito al autor del trabajo que mejor desarrolle el tema siguiente: «Profilaxis social de las fiebres eruptivas de la infancia».

Los trabajos, que no excederán de cincuenta cuartillas, escritas en tipo de máquina por una sola cara, estarán redactados en castellano, en lenguaje sencillo, claro y correcto, y llevarán un lema, y en sobre cerrado y lacrado el nombre del autor. En el acto de conferir el Consejo en pleno el premio al trabajo que estime digno de él, en relación con los demás y por su valor intrínseco, se abrirá el sobre correspondiente al premiado. Los demás trabajos podrán ser retirados por sus autores en el plazo de tres meses. El trabajo premiado se publicará en el boletín *Pro Infancia*, y si el Consejo lo estimara conveniente se hará de él una tirada para su mayor difusión.

En el caso de que ningún trabajo de los presentados mereciera el premio «Tolosa Latour», el Consejo decidirá la inversión del mismo.

BASE. 2.ª—*Médicos rurales.*

Seis premios de 200 pesetas cada uno y diploma de mérito á los médicos rurales que se hubiesen distinguido por sus trabajos en favor de la educación de las madres en los elementos de Puericultura y Maternología, haciendo intensa campaña en pro de la lactancia del niño de pecho de su madre, para conseguir disminuir la mortalidad en el primer año de la vida, y hayan realizado actos meritorios en favor de la higiene infantil.

A las solicitudes acompañarán Memorias breves enumerando los hechos realizados y proponiendo medios prácticos, dentro de las condiciones de cada localidad, para mejorar la suerte de las madres y de los niños.

Las Juntas provinciales ó locales emitirán informe que acredite los méritos contraídos por los concursantes médi-

cos en el ejercicio de su profesión, y podrán solicitar el premio en favor del médico que juzguen acreedor á la recompensa.

BASE 3.^a—Premios de buena crianza.

Siendo necesario estimular á las madres por todos los medios que sean posibles para que sigan los consejos que diariamente reciben de los instituciones de Puericultura, en las que sus hijos son atendidos, y con el fin de conseguir el mayor éxito en la crianza de los mismos en su primera edad, se establecen los siguientes «Premios de buena crianza» á las madres pobres que se distingan por el mejor aseo, buen desarrollo de sus hijos criados á pecho y exactitud de asistencia con ellos á las consultas y prácticas de enseñanza que aquellas instituciones se llevan á cabo en favor de los niños:

1.^o Diez premios de 150 pesetas cada uno á las madres que mejor hayan criado á dos gemelos en lactancia materna ó mixta.

2.^o Ocho premios de 100 pesetas cada uno á las que mejor hayan criado un solo niño en lactancia materna.

3.^o Seis premios de 100 pesetas cada uno á las que mejor hayan criado un niño en lactancia artificial.

4.^o Seis premios de 100 pesetas cada uno á las que mejor hayan criado á otro niño en lactancia mixta.

Estos niños no tendrán menos de un año ni tampoco más de dos, y entre los presentados al Concurso se elegirán para ser premiados aquellos cuyas madres hayan seguido mejor las prácticas de crianza infantil y se encuentren en esas edades en mayor estado de nutrición y desarrollo.

Para optar al premio es imprescindible que acompañen las madres demostración de pobreza y retratos de los niños al empezar y terminar la vigilancia de los médicos su lactancia, además de los antecedentes historiales que certificarán los médicos encargados de dirigir aquélla.

BASE 7.^a—Fundadores de instituciones benéficas.

El Consejo Superior, á propuesta de las Juntas ó por iniciativa propia, podrá otorgar Diploma de Honor á fundadores de instituciones benéficas que funcionen con éxito, á los diversos puntos que abarca la ley de Protección á la Infancia vigente, en los artículos 36, 37, 38, 39 y 40 del Real decreto de 24 de Febrero de 1908.

Las solicitudes y propuestas de estos premios, cuya cuantía asciende en total á 15.700 pesetas, se elevarán al Consejo Superior antes del día 15 de Marzo próximo. Para la mayor difusión de la Real orden, las Juntas protectoras facilitarán copia de la misma á los médicos rurales, maestros y cuantas personas y entidades interesen las bases del presente concurso.

No podrán tomar parte en este concurso las personas que hubieren obtenido premio en metálico en los tres concursos anteriores ni las que presenten los documentos después de la fecha antes indicada. Los hechos ó actos realizados por los solicitantes lo han de haber sido en un plazo que no pueda exceder de los últimos tres años. Se publicará en la *Gaceta de Madrid* y en los *Boletines Oficiales* la Real orden de concesión de premios. Los gobernadores civiles ordenarán se reproduzca esta disposición en los *Boletines Oficiales*.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 18 de Enero de 1928.—Martínez Anido.—Señor gobernador civil, presidente de la Junta de Protección á la Infancia de... (*Gaceta* del 20 de Enero de 1928.)

REAL ORDEN NÚM. 50

Ilmo. Sr.: En vista de las reclamaciones presentadas por distintos Colegios de Médicos en solicitud de que no se limite á cuarenta años la edad máxima para tomar parte en las oposiciones de médicos de la profilaxis pública de las enfermedades venéreas, por entender que precisamente á esa edad es cuando pueden considerarse formados los verdaderos especialistas; en consideración á las razones aducidas, de acuerdo con lo propuesto por el Comité ejecutivo de la Junta permanente contra las enfermedades venéreas y de conformidad con lo informado por la Dirección general de Sanidad,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que el límite máximo de cuarenta años que señala el art. 1.^o del Reglamento aprobado por Real orden de 11 de Julio próximo pasado para tomar parte en las oposiciones de médicos clínicos y bacteriólogos con destino á los servicios de la profilaxis pública de las enfermedades venéreas, anunciadas por Real orden de 21 de Noviembre de 1927 (*Gaceta* del 23), se entenderá rectificado en el sentido de que podrán presentarse como aspirantes á dichas oposiciones los que, reuniendo las demás condiciones señaladas en la convocatoria, no excedan de la edad de cincuenta y cinco años dentro del plazo fijado para tomar parte en las mismas.

Lo que de Real orden digo á V. I. para su conocimiento, el de los interesados reclamantes y efectos oportunos, debiendo publicarse la rectificación de la convocatoria en la *Gaceta de Madrid*. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 20 de Enero de 1928.—Martínez Anido.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 21 de Enero.)

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

Por el presente, se abre un concurso para proveer seis plazas de médicos segundos en los territorios españoles del Golfo de Guinea (más las que puedan quedar vacantes hasta la fecha de resolución del mismo), dotadas con el haber anual de 4.000 pesetas de sueldo y 8.000 de sobresueldo. El plazo de admisión de instancias terminará á las catorce horas del día 15 de Febrero de 1928.

Los concursantes deberán presentar los documentos siguientes:

1.^o Instancia dirigida al señor director general, solicitando tomar parte en el concurso.

2.^o Cédula personal corriente.

3.^o Certificación de nacimiento.

4.^o Título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía ó testimonio notarial del mismo.

5.^o Certificación de buena conducta.

6.^o Certificación de carecer de antecedentes penales.

7.^o Certificación de haber cursado y aprobado la asignatura de Parasitología y Patología tropical del doctorado de la Facultad de Medicina de Madrid.

8.^o Certificación de haber practicado, durante tres trimestres sucesivos, los trabajos de análisis clínicos de Parasitología clínica y de Clínica de enfermedades tropicales en cualquiera de los Centros siguientes:

a) En el Laboratorio anejo á la Cátedra de Parasitología y Patología tropical de la Facultad de Medicina de Madrid.

b) En la Sección de Parasitología del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.

c) En el Hospital de Epidemias (Hospital del Rey), de Madrid.

d) En el Instituto de Higiene Militar.

OROSANIL

PRODUCTO NACIONAL

NOMBRE REGISTRADO

Thiosulfato doble de oro y sodio químicamente puro para el tratamiento de la tuberculosis por quimioterapia intravenosa.

Adoptado por varios Sanatorios y Dispensarios de España y por la Beneficencia Municipal de Madrid.

Preparado por el Químico-Farmacéutico

JUAN ABELLÓ PASCUAL



Irrigaciones vaginales preventivas y curativas; tratamiento específico de las enfermedades inflamatorias é infecciosas

del aparato genital de la mujer.

FÓRMULA:

Cada papelillo para irrigaciones de 2 litros contiene:

Acido salicílico.....	50 centigramos.
Sulfonato de zinc.....	50 —
Acido tímico.....	1 —
Sulfato aluminico potásico.....	10 gramos.

Pedid muestras y literaturas gratis á los depositarios exclusivos:

HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A.

Flor Alta, núm. 10. — Apartado 12.077.

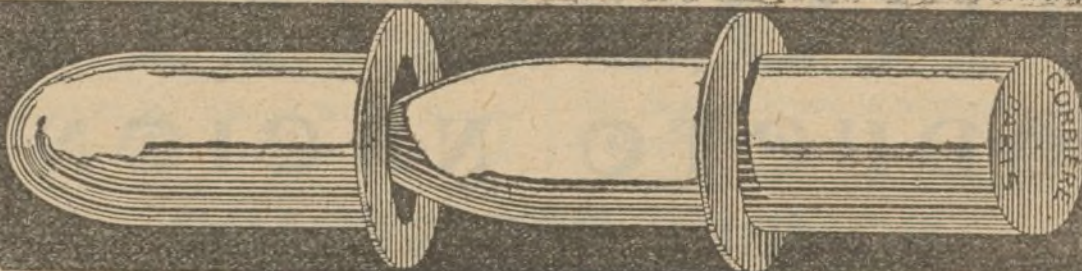
MADRID

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

CONSTANTES EN SU ACCION. INALTERABLES. GRACIAS A SU ENVOLTURA METALICA HERMETICA. PATENTADA S.G.D.G.

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NIÑOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

FERNANDO BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9



Inofensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

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

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias

Exigir la Firma

Sobre el rótulo

Exigir el Nombre



Sobre cada cápsula

LACTOLAXINE FYDAU

COMPRESIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
don base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Nattol italeina.

Tratamiento Biológico
del **ESTREÑIMIENTO**
del **ENTERITIS**
PADECIMIENTOS del HÍGADO
ANTISEPSIA GASTRO-INTESTINAL

DOSIS: 1 a 3 Comprimidos por la noche al acostarse.
Se vende en estuches de 6 Tubos de 6 comprimidos.

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

Farmacéutico de 1ª Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,
4, Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS

DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**

E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.



El almacén de artículos de cirugía
y mobiliario médico de

RICARDO PÉREZ GONZÁLEZ

DOCTOR MATA, 1. — MADRID (7)

TELEFONO 12.396

recuerda á todos los Señores Médicos, que sigue siendo la casa
más surtida y que más barato vende. Extenso stock en artículos
de cirugía y mobiliario médico.

Soliciten precios. Ayuntamiento de Madrid Exportación á provincias.

Los interesados podrán alegar los demás méritos que posean y que estimen pertinentes.

Madrid, 18 de Enero de 1928. — El director general, el Conde de Jordana. (Gaceta del 21 de Enero de 1928.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 717,2; idem mínima, 697,9; temperatura máxima, 9°,0; idem mínima, 2°,4; vientos dominantes, O. NO.

Pocas variaciones se han observado en el estado de la salud pública de Madrid durante la última semana. Los estados generalizados de tipo catarral y gripal continúan presentándose con poca intensidad en sus fenómenos febriles. Las bronquitis, bronconeumonías y pleuroneumonías son, en cambio, intensas y graves aunque por fortuna no tan numerosas como en otros años. La mortalidad se sostiene en cifra poco tranquilizadora.

Crónicas.

Inauguración de curso en la Academia de Medicina de Barcelona.—En la Real Academia de Medicina se celebró el miércoles, día 1.º, la sesión inaugural del curso, presidida por el Dr. Pi y Suñer, á quien acompañaban el gobernador militar, general Despujols, en representación del capitán general; el presidente de la Diputación; el Dr. Ferrer, con el rector de la Universidad, y otras autoridades. Asistieron representantes de la Facultad de Farmacia, del Colegio de Médicos, de la Sociedad Económica de Amigos del País, de la Academia de Higiene de Cataluña, etc.

Abierta la sesión, el presidente concedió la palabra al Dr. Corobeu, quien leyó la reseña de las tareas realizadas durante el curso anterior, y seguidamente el Dr. Cardenal leyó el discurso reglamentario, que versó acerca del ejercicio de la Medicina, mereciendo unánimes aplausos.

A continuación se procedió á la apertura del pliego correspondiente á la Memoria premiada en el concurso, tema «Topografía médica de la comarca de Camprodón», á cuyo autor, D. Juan Sau, le fué entregada la medalla, donativo de la Corporación, siendo proclamado académico.

Noticias.—El 31 de Diciembre último ha fallecido en Naval (Huesca) la virtuosa dama doña Carmen Fuentes Espluga, esposa que fué de nuestro amigo y compañero D. Pedro Tello Puértolas, al cual enviamos nuestro sentido pésame.

—En Melbourne (Australia), han fallecido doce niños á quienes se había practicado recientemente la vacuna antidiftérica.

Se atribuyen las defunciones al mal estado de la vacuna.

—La Junta antitracomatosa de Alicante se ha reunido para estudiar los medios de instalar dispensarios en los puntos estratégicos de la provincia.

Curso médico sobre accidentes del trabajo.—Durante los meses de Marzo, Abril y Mayo del corriente año se dará en el Instituto de Reeducación Profesional un curso médico sobre accidentes del trabajo.

Estará á cargo de los Dres. Oller, Lafora, García Triviño, Molián, González Díez, Casanova, Azpeitia, Cornain y Bilbao, médicos del Instituto, desarrollando cada uno los temas de su especialidad.

La matrícula es gratuita y reservada á los médicos. Se ha fijado en 15 el número máximo de alumnos.

Para inscripciones y detalles, dirigirse al Instituto de Reeducación Profesional. Finca Vista-Alegre, Carabanchel Bajo.

Las instituciones de Puericultura en Madrid.—El día 26 de Enero presentaron á la Diputación provincial los arquitectos de esta Corporación Sres. Hernández y Fort

los planos y proyecto para la construcción de la nueva Institución Provincial de Puericultura, que ha de levantarse en los terrenos de la calle de O'Donnell inmediatos al Asilo de San José, y que ha de sustituir en su día á la Inclusa en todas las funciones que hoy corresponden al antiguo establecimiento.

Los referidos arquitectos proyectan la inauguración de la obra para 1931.

Resumen de los servicios prestados por esta Institución durante el año 1927:

Número de niños asistidos por primera vez en los seis Dispensarios: menores de dos años, 7.893; de dos á quince años, 4.997; consultas verificadas, 102.378; vacunación antivariólica, 2.883; vacunaciones antidiftéricas, 1.235; servicios (operaciones, curas, inyecciones), 18.633.

En la Sección de Gota de Leche existen actualmente 1.632 niños, habiéndose entregado á las madres durante el año 454.083 litros de leche, distribuidos en 2.418.407 biberones, y 151.777 paquetes de harinas.

Por el personal adscrito á la Dirección se han practicado durante el año 1.610 pruebas tuberculinas en los niños ingresados en la Sección de Gota de Leche, y realizado, además, 1.201 extracciones de sangre á las madres, habiéndose practicado en el Laboratorio Municipal igual número de reacciones de Wassermann.

Necrologías.—En Mairena del Alcor ha fallecido el compañero vocal de la Junta de Gobierno del Colegio de Sevilla por el distrito de Carmona, D. Manuel Millán Sánchez.

—En Barcelona, el Dr. Guillermo López, exconcejal y teniente alcalde que se distinguió por sus rigorismos en pro de la higiene y la Sanidad, expresidente del Cuerpo de Médicos de las Casas de Socorro y de la Academia de Higiene de Cataluña.

—En Santander, el médico D. Francisco Zorrilla y Zorrilla.

—En Córdoba (Argentina), donde se hallaba hacia tiempo en busca del mejoramiento que no encontró, el Dr. Esteban Garzón, médico de Policía de la capital federal en que era muy estimado por su constancia en el trabajo y su reconocida capacidad.

—En Ceuta, el notable médico D. Manuel Mat. es, personalidad prestigiosa y exalcalde que perseverantemente fomentó é implantó las mejoras de que hoy aquella ciudad se enorgullece.

Acompañamos en su duelo á las familias de tan estimados compañeros.

Importante para el Premio-concurso de «El Siglo Médico».—Se reciben en esta Redacción y Administración numerosos votos para la adjudicación del premio de 1.000 pesetas, que ha de darse antes del mes de Abril al autor del artículo *original* publicado en nuestro periódico durante el año 1927; pero algunos de los que envían sus votos no se han fijado, sin duda, en la condición expresamente indicada de que el artículo ha de ser ORIGINAL, es decir, que haya visto la luz por primera vez en EL SIGLO MEDICO y en el pasado año, lo cual puede dar lugar á confusiones en el momento de verificarse el imparcial escrutinio que ha de preceder á la adjudicación. Queremos con esto recordar que las reproducciones de discursos leídos en Academias antes de publicados no tienen la condición antedicha, lo mismo que los que se reproducen de otros periódicos, cosa fácil de saber, dado que EL SIGLO MEDICO nunca publica reproducción alguna sin decir de donde la toma. Versarán, pues, las opiniones sobre los trabajos publicados durante el año 1927 sin llevar al pie indicación de ser reproducidos de otra Revista ó de advertirse en el epígrafe que son discursos leídos en Academias oficiales ó en Sociedades científicas. Queremos con esto evitar el equivoco de que resultaran en apariencias desairados, trabajos notables, pero que no han sido especialmente escritos para EL SIGLO MEDICO. Por fortuna el número y calidad de los que no se hallan en tales casos, proporciona amplio campo para la elección acertada.

Nuestros suscriptores pueden utilizar para la votación el cupón que se insertó en la página XXII del número anterior.

Pensiones para ampliación de estudios.—La Gaceta de 22 del corriente publica las condiciones del concurso

para la concesión de pensiones en el extranjero, correspondiente á 1928.

Según los términos de la convocatoria, pueden aspirar á ellas:

1.º El personal docente de los establecimientos de enseñanza dependientes del ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes,

2.º El personal no docente de dichos establecimientos; los que hayan recibido en ellos grados ó reválidas, y, en casos especiales, los alumnos que sigan en ellos sus estudios.

Las solicitudes deberán presentarse, dirigidas al presidente de la Junta, dentro del mes siguiente á la publicación de la convocatoria en la *Gaceta*, terminando el plazo de admisión el día 22 de Febrero. Deberán ser reintegradas con una póliza de 1,20 pesetas y enviadas al domicilio de la Junta, Almagro, 26, Madrid.

También publica la *Gaceta* el anuncio del Patronato de Estudiantes, personas equiparadas á los pensionados y cargos para españoles en el extranjero.

Comisaría Sanitaria Central.—En la última sesión celebrada bajo la presidencia del Dr. Murillo, el Pleno de esta Comisaría aprobó las cuentas de 1927, y acordó que siempre que se liquiden con superávit, el sobrante se vaya acumulando para la creación de una institución de carácter sanitario.

Fué nombrado vocal de la Comisión permanente el Dr. Colmenar, se aprobaron diversos asuntos de trámite y, por último, el Sr. Gómez Cano, emitió un interesante informe sobre las relaciones de la Comisaría Sanitaria con los Comités paritarios, los cuales tendrán siempre que respetar la legislación vigente en materia sanitaria.

Oposiciones para la vacante de médico-director del Manicomio de Navarra.—La Excm. Diputación Foral y Provincial de Navarra, en sesión del día 17 del corriente, acordó convocar á oposiciones para proveer la vacante de médico-director del Manicomio de Navarra, dotada con el sueldo anual de 8.000 pesetas y demás derechos reglamentarios.

Las oposiciones se celebrarán en Pamplona ante el tribunal que la Diputación designará oportunamente, y darán comienzo el día 1.º de Junio próximo, en el local y hora que se anunciarán con veinticuatro horas, por lo menos, de antelación en la tabla de anuncios del Palacio provincial.

Los solicitantes deberán presentar sus instancias en el Registro general de la Diputación, antes de la catorce horas del día 1.º de Mayo próximo, y durante las horas hábiles de oficina.

En el *Boletín Oficial* del día 20 del actual se publican el Programa de las oposiciones y los demás detalles que interesa conocer á los aspirantes al cargo.

En la Secretaría de la Diputación, ó en la Imprenta provincial, se facilitará el mencionado *Boletín* á los señores médicos que lo soliciten.

Pamplona, 21 de Enero de 1928.—El vicepresidente, *Joaquín de Borja*.

Las epidemias.—Telegrafían de Calcuta al *Daily Express* que en la región de Hyderabad la peste hace terribles estragos, habiéndose registrado durante los dos últimos días de la semana pasada 312 defunciones.

Las víctimas causadas por la peste desde primeros de año en la mencionada región pasan de tres mil.

—A Bombay llegan millares de fugitivos, que huyen de las ciudades de Hyderabad y de Nizams, atacadas de la epidemia cólera.

Según relatos de los fugitivos, el número de defunciones se cuenta por miles.

En la ciudad de Hyderabad que tiene 70.000 habitantes, y está situada entre el mar de Arabia y el golfo de Bengala, parece que las causas que han originado que la epidemia tomara tan grandes proporciones ha sido la negativa de los habitantes á usar procedimientos curativos europeos.

Primer curso eugénico español.—Este curso tendrá lugar en el Gran Anfiteatro de la Facultad de Medicina, según el siguiente programa:

2 de Febrero.—D. Sebastián Recasens: «Eugenesia y procreación».

9.—D. Luis Jiménez Asúa: «El aspecto jurídico de la maternidad consciente».

16.—D. José Estella: «Los niños que vemos en nuestros hospitales. Medidas eugenésicas que reclaman los pediatras».

23.—R. P. José A. de Laburu, de la Compañía de Jesús: «Pensamiento católico ante los problemas eugenésicos».

1 de Marzo.—D. Joaquín Noguera: «La maternidad y el infanticidio ante el Derecho».

8.—D. José Sanchis Banús: «Neuropatías producidas ó influenciadas por la procreación excesiva ó patológica en la pobreza del medio».

15.—D. Luis de Hoyos: «Bases y pruebas demográficas de la Eugenesia. Fecundidad y natalidad en España».

22.—R. P. Francisco Sureda: «Non moechaberis! Discreto éticopsicorreligioso sobre la urgencia de la sensualidad».

29.—D. Gregorio Marañón: «El problema de la maternidad en España».

12 de Abril.—D. Angel Ossorio y Gallardo: «Aspectos sociales de la procreación. Medidas eugenésicas de buen gobierno aplicables en España».

Las conferencias comenzarán á las siete de la tarde, todos los jueves, siendo pública la entrada.

De la Liga Española contra el cáncer.—Han regresado de París los representantes de la Liga Española contra el cáncer, Dres. Goyanes, conde de Gimeno, Pulido y Aguilar, y las damas del Comité, marquesa de Bermejillo, condesas de Gimeno y de Yebes y señoras de Aguilar y de Costi.

El objeto del viaje era seguir manteniendo relación constante con la Liga francesa, que hace tres años nos honró con su visita, y el de señalar la fecha y el lugar en que ha de celebrarse el primer Congreso internacional contra el cáncer. Los representantes de ambas Ligas han llegado al acuerdo de que el citado Congreso tenga lugar en Madrid durante las vacaciones de Pascua del año 1929.

Obras recibidas.—Rectificaciones en protesta. Legación de la República Dominicana.

Se traspasa en Madrid instalación de rayos X y diatermia, sita en lugar céntrico y local muy conveniente. Para detalles diríjase á EL SIGLO MEDICO.

Efetonina.—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto, recomendando su lectura y pedido de muestras al Apartado 724, Barcelona, Productos Químicos Farmacéuticos.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Dootor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono 10028.—Madrid.

Orinas, esputos, alimentos, aguas, minerales, abonos, combustibles, productos industriales, etc.—Tarifas gratis.

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

S I L - A L

SILICATO DE ALUMINIO ==
== FISIOLÓGICAMENTE PURO
Laboratorio Gámir, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

SOLUCIÓN BENEDICTO

Glicero-fosfato de oal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrhos crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caquexias, raquitismo, escrofulismo, etc.

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

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



EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.
Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Ckerner. — La Sanidad Civil, Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

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

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

La correspondencia administrativa y giros al administrador.
La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.



En lugar de
morfina

Eucodal

De acción
analgésica rápida
y de perfecta tolerancia.

Tubitos de 10 y 20
TABLETAS DE EUCODAL
de 0,005 gramos.

Envases de 5 y 10
AMPOLLAS DE EUCODAL
de 0,01 gramo y 0,02 gramos.

REPRESENTACIÓN Y DEPÓSITO EN ESPAÑA:

«Productos Químico - Farmacéuticos, S. A.» — Barcelona: Ballón, 36. — Apartado 724.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.^a clase.

Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.
PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPÉUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C¹² H¹⁰ O⁵)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.

Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

Píldoras dosificadas, á 0,10.—
Una ó dos por la noche, al acostarse ó durante las comidas, si el estreñimiento es de origen digestivo.

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

Medicación hipotensiva. **Hipertension**, sobre todo si es debida al cansancio del órgano cardíaco. Específico de las dismenorreas y de las hemoptisis.



GUIPSINE

Píldoras dosificadas, á 0,05.—
De seis á diez por día, entre las comidas.— **Ampollas** dosificadas á 0,05. De una á dos inyecciones intramusculares por día (en los casos urgentes).

Píldoras
del
Dr. Sejournet
á base de Santonina.
Tratamiento de la **diabetes**
sin régimen especial.

RHOMNOL

(C⁴⁰ H⁵⁴ Az¹⁴ P⁴ O⁷²)

A base de ácido nucleínico puro y de los principales nucleofosforados extraídos de los cereales. Poderoso reconstituyente del núcleo celular. Verdadera nucleoterapia. Hiperleucocitario de primer orden. Especialmente indicado en las convalecencias, etc.

EUMICTINE

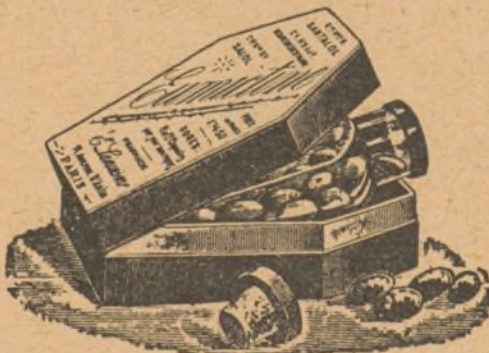
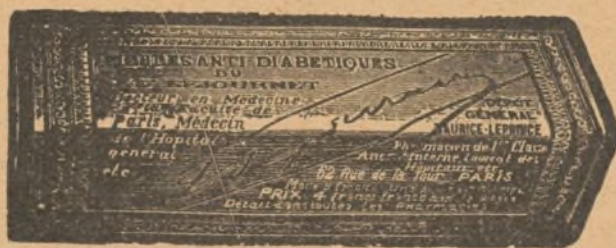
Blenorragia, uretritis, cistitis, etc.
Antigonocócico, diurético, antiséptico, etc.

(Tratamiento completo.)

NUEVA PREPARACIÓN

NEO - RHOMNOL

Nucleinato de Estricnina (nuevo cuerpo) y Cacodilato de sosa. Soberano reconstituyente en todas las decadencias, astenias, neurastenias y convalecencias, mediante la asociación de **Fósforo, Estricnina y Arsénico**.



Completamente asimilable.

Píldoras
del
Dr. Sejournet
Píldoras dosificadas, á
0,02 de Santonina.
Una en cada comida.

RHOMNOL

Píldoras dosificadas, á 0,05 de 4 á 8 por día durante las comidas. **Saccharo (granulado)** á 0,10 por cucharada de café. Una cucharada de las de café durante las comidas. **Ampollas** de r. c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05 de nucleinato de sosa por c. c. para inyecciones hipodérmicas (infecciones agudas).

EUMICTINE

Cápsulas envueltas en gluten. Contiene cada una: 0,20 de santalol, 0,05 de salol y 0,05 de hexametileno tetramina. De ocho á diez por día durante las comidas.

NEO - RHOMNOL

Ampollas: Nucleinato de Estricnina, un miligramo; Cacodilato de sosa, 0,05 gr. Una inyección diaria.
Comprimidos: Nucleinato de Estricnina, 0,5 miligramos; Metilarsinato de sosa, 0,025 gramos.

2 comprimidos al día.

Sucursales de los Laboratorios M. LEPRINCE.—BARCELONA.—Apartado 205.

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero.

la lesión se presenta por trombosis de la vena central de la retina. La anemia de la retina es unas veces simplemente la manifestación en el ojo de un trastorno general, y otras veces es una lesión exclusivamente local. Esta última forma puede ser aguda ó crónica; la anemia aguda se conoce con el nombre de isquemia de la retina. Se presenta en los casos de embolia de la arteria central de la retina y en los de compresión ó espasmo de la misma. El enfermo pierde por completo la visión en el ojo afecto, y dada la causa del proceso, se comprende que puede ser monolateral. Incluso en los casos en que es bilateral suele ser más pronunciado en un lado que en el otro. Se observa este trastorno en algunas enfermedades infecciosas, en la jaqueca, y sobre todo esto, tiene una importancia considerable en la intoxicación por la quinina. El uso que se hace de diferentes sales ó derivados de este producto, como la optoquina, quinidina, etc., ha dado lugar con frecuencia á accidentes de este género, si bien en la mayoría de los casos se trata de un accidente transitorio. Algunas sales arsenicales producen también este accidente. Aunque el proceso cure, no se suele restablecer la visión normal, sino que la acuidad queda un poco disminuída y el campo visual un tanto estrechado.

La anemia crónica de la retina queda, en los casos de embolia de la arteria central y en aquéllos en que se ha producido una inflamación intensa de la retina, como consecuencia de la cual queda la atrofia de dicha membrana. Los vasos se hallan entonces sumamente estrechados y á veces transformados por completo en cordones flexuosos vacíos.

Las hemorragias retinianas pueden surgir sin que las hayan precedido síntomas de inflamación. Los síntomas objetivos varían en tamaño, forma y situación. En la mayoría de los casos se los encuentra en las proximidades de los vasos sanguíneos de algún tamaño. Según hemos indicado al tratar de otros procesos, los que se encuentran en la capa de las fibras del nervio óptico adoptan una forma de llama de bujía, en tanto que los que se encuentran en las capas más profundas son redondeados ó irregulares. No es raro que se vea un foco grande de extravasación á nivel de la

La acción del calor ó del frío excesivo y la sífilis son también causas inculpadas como productoras de la retinitis simple. Puede ser la primera fase de otras formas de retinitis, y no es raro que se presente sin que haya causa evidente á qué atribuirle. Cuando el proceso conserva el carácter seroso, el pronóstico suele ser favorable. El tratamiento consiste en aplicar lo que se ha dicho al tratar de la retinitis en general y en el tratamiento del proceso causal si es conocido. La retinitis que se presenta en el curso de la nefritis suele tener caracteres distintivos bien evidentes. Sin embargo, en numerosos casos de tumores intracraneales se presentan lesiones muy semejantes á las de la retinitis albuminúrica; en estas condiciones, si el proceso es monolateral se sospechará que no se trata del caso de la albuminúrica, puesto que entonces es bilateral aunque ofrezca diferencias de un lado á otro. Por lo demás, el análisis de la orina zanja pronto las dificultades de la interpretación. No hay que olvidar que, salvo las albuminurias gravídicas que también pueden dar lugar á esta retinitis, la cual muestra entonces bastante benignidad, se presenta la retinitis en las glomerulonefritis crónicas y subcrónicas, desde luego en las que no han curado, y que en numerosos casos de esclerosis renal no se presenta la retinitis hasta que el proceso se complica con una glomerulonefritis, engendrando una forma de combinación. Por tanto, la retinitis tiene siempre una importancia pronóstica considerable; demuestra que se trata de la hipertonía maligna y en el caso de la arterioesclerosis renal demuestra el momento en que la hipertonía benigna se ha transformado en maligna.

Los síntomas subjetivos son los de las retinitis en general expuestos más arriba; el grado de perturbación de la visión depende de la gravedad de la inflamación, y sobre todo de la situación de los exudados y de las hemorragias. Las alteraciones muy reducidas á nivel de la mácula pueden producir trastornos muy importantes de la visión, mientras que otras lesiones mucho más extensas en el resto del fondo del ojo apenas la alteran.

Los síntomas oftalmoscópicos son los de la retinitis en

general: hinchazón y aspecto borroso de la retina y de la papila; distensión y flexuosidades de los vasos retinianos sobre todo de las venas, y hemorragias que tienen la forma de llamas de bujía, de manchas redondas ó más grandes. Pero lo característico de este proceso consiste en las manchas claras que se observan en las proximidades de la mácula lútea y rara vez en alguna otra región del fondo. En la posición clásica, en la mácula, estas manchas que son alargadas, se disponen en forma radial con relación á la fóvea que constituye el centro, de modo que el conjunto adquiere la forma de una estrella. Si la cantidad de mancha no es suficiente para rodear por completo la mácula, se extienden solamente alrededor de un segmento de ella, y se las puede comparar con las varillas de un abanico abierto. Este es el aspecto más frecuente que presenta el fondo del ojo en los casos de retinitis albuminúrica, pero no es el único aspecto, sino que á veces se presenta solamente el de las hemorragias ó el de la retinitis sin hemorragias. Se atribuye, generalmente, á la retinitis albuminúrica dos formas: una inflamatoria y otra degenerativa; la primera se presenta cuando hay edema y congestión al mismo tiempo que las hemorragias y las manchas blancas, y la segunda cuando dichas hemorragias y dichas manchas se presentan sin que haya congestión ni edema, pero esto no parece ser sino dos fases diferentes del proceso, y la prueba es que se encuentran los dos tipos mezclados en diferente proporción en casi todos los casos. La anatomía patológica del proceso demuestra la existencia de focos de esclerosis y de degeneración hialina en la mayoría de los vasos de la retina de estos enfermos. La retinitis albuminúrica se presenta, como decimos, en enfermos que no han curado de su nefritis aguda y pasan á una fase subaguda, subcrónica ó crónica; por tanto, es un síntoma tardío; los demás síntomas de nefritis, tratados en el lugar correspondiente, se presentan ya bastante antes. A pesar de ello, como quiera que se trata de formas de nefropatía en las que el edema es escaso ó nulo, y la hematuria, aunque casi constante, puede ser muy reducida, no tiene nada de particular que pase completamente inadvertida, y que el

del sol que actúa directamente, la de grandes aparatos eléctricos ó la del sol reflejada por la nieve, ocasiona, aparte de alteraciones en la conjuntiva, otras en la retina que consisten en la aparición de manchas pigmentadas en la mácula y á consecuencia de ellas, escotomas centrales positivos. Con el reposo del ojo estos escotomas se hacen menos evidentes y la visión mejora, pero no llegan á desaparecer del todo.

Existe también una idiocia familiar amaurotica que por el aspecto que presenta al examen oftalmoscópico se parece bastante á las embolias de la arteria central de la retina. En la mácula se produce una mancha roja rodeada de un halo blanco grisáceo que tiene un tamaño aproximadamente doble que la papila. Se produce lentamente atrofia del nervio óptico. Los niños en los que se presenta este proceso presentan al mismo tiempo debilidad muscular y debilidad mental; pierden la visión poco á poco, y en el plazo de uno ó dos años suele sobrevenir la muerte. Se presenta con frecuencia en varios niños de una misma familia y casi todos los casos conocidos pertenecían á la raza judía.

Las contusiones del globo del ojo producen un edema de la retina, en virtud del cual la acuidad visual disminuye, y vista con el oftalmoscopio se presenta la retina turbia. El proceso es muy transitorio y sin necesidad de tratamiento desaparecen los trastornos al curarse el proceso al cabo de un par de días.

La hiperemia de la retina, si es ligera, se manifiesta por un enrojecimiento de la papila, cuyos bordes se presentan estriados. Es frecuente en personas que padecen algún defecto de refracción sin corregir y en aquellas que por su profesión se tienen que exponer á la acción de la luz ó del calor excesivamente intensos. La hiperemia arterial sumamente acentuada se presenta en todos los casos de inflamación de la retina misma ó de las partes inmediatas; la hiperemia venosa se observa como consecuencia de la dificultad del vaciamiento de las venas que aparece á menudo en las enfermedades del corazón ó en casos en que por dificultad de la circulación pulmonar hay estancamiento en todo el sistema venoso. El caso más pronunciado es aquél en que



*El tratamiento
del
Estreñimiento.*

PÍLDORA ALÓFENA P., D. & Co.

*Actua pronta
y adecuadamente.*

Una combinación bien proporcionada de un catártico, estimulante hepático, tónico intestinal, y anodino, en una forma agradable.

*No es drástica
ni produce dolor.*

La Ipecacuana es un estimulante hepático; la fenoltaleina reblandece las heces, y la belladona evita el tenesmo.

*Se desagrega
facilmente.*

La Píldora Alófena es muy eficaz en el tratamiento de la constipación debida á la torpeza del intestino grueso. Su acción se consigue con un mínimo de perturbaciones orgánicas.

Revestida de chocolate.

DOSIS:—1 ó 2 píldoras al acostarse, ó 1 píldora al medio día y otra píldora al acostarse. En casos agudos ó crónicos, 1 píldora cada cuatro ó cinco horas.

FÓRMULA:

Aloina0,016 grs.
Fenoltaleina0,032 grs.
Ipecacuana0,004 grs.
Estricnina0,0008 grs.
Ext. de Belladona.....0,0064 grs.

En frascos de 50 píldoras.

A PETICIÓN ENVIAMOS LITERATURA.



Parke, Davis & Co.
Londres y Detroit.

SANATORIO PEÑA CASTILLO

Destinado á enfermos del aparato digestivo, nutrición y sistema nervioso.

Clima del cioso, once hectáreas de parque, completa instalación de mecanoterapia, electricidad, calor y terapéutica física.

Hotel de dietética. — Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. — Sección esp-cial de toxicómanos.

Director: Excmo. Sr. D. M. Morales — Médicos: Doctores Penzoldf, Oliver y Luquero.

SANTANDER

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: *EL SIGLO MÉDICO*, la *Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, *El Genio Médico*, *El Diario Médico-Farmacéutico*, *El Jurado Médico-Farmacéutico*, la *Revista de Ciencias Médicas de Barcelona* y la *Revista Médico-Farmacéutica de Aragón*, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

Depósito central: Sr. Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

VACANTES

Torre de Cameros (Logroño), con la dotación anual de 5.000 pesetas, disfrutando además el agraciado de casa-habitación si se estableciera con su familia; percibirá además una carga de leña al año por cada vecino, puesta en su domicilio, quedando exento de toda clase de impuestos y cargas municipales. La dotación se abonará por trimestres vencidos y en la forma siguiente: Por cuenta de la Fundación benéfica de Torre de Cameros 2.750 pesetas; por D. Angel Martínez, patrono de la citada Fundación, 500 pesetas, y el resto, hasta completar las 5.000 pesetas, por el Ayuntamiento, como parte de titular é inspección de Sanidad, y por el vecindario de la localidad en concepto de iguales, de cuyo puntual cobro se hace responsable á la vez que solidaria, una Comisión que funciona al efecto. La cuota de D. Angel Martínez y la de la Fundación benéfica son giradas ordinariamente por adelantado. Este pueblo se compone de unos 40 vecinos próximamente, por lo que resulta una vacante ideal para un médico que precise reposo y descanso. Dista la citada localidad 32 kilómetros de Logroño, y unos tres escasos por no mal camino de herradura, de la carretera que comunica con la capital de la provincia, por la que ordinariamente circulan cuatro automóviles. Solicitudes, debidamente informadas, hasta el día 28 de Febrero, al señor alcalde de Torre de Cameros (Logroño), y una copia sencilla de la solicitud á D. Angel Martínez, patrono de la Fundación benéfica de referencia, domiciliado en Madrid, calle Fernando VI, 2. Se hace saber la conveniencia de que el agraciado tome posesión de la plaza cuanto antes. — Por el Ayuntamiento y vecinos pudientes: el alcalde, *Rafael Tejeda*. — Por la Fundación benéfica, *Angel Martínez*.

— Catllar, partido de Tarragona, con 2.200 pesetas anuales. Hay dos agregados. Solicitudes hasta el 8 de Febrero.

Datos.—1.072 habitantes, á 12 kilómetros de la capital. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXVIII.)



LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA

Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Cataluña, 34 y 36. — SARRIA

Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

HOPOGASTRINA FHER

Fórmula:

Jugo gástrico obtenido por autólisis.....	1,
Hipófisis.....	0,02
Suprarrenina.....	0,02
Pepsina en escama.....	0,02
Extracto fluido de coca.....	0,02
Nuez vómica.....	0,001
Elizir alcohólico hasta 10 c. c.	

HORMONAS ENTERICAS FHER

Fórmula:

Tripsina.....	0,25
Enteroquinasa.....	0,50
Trepsina.....	0,02

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

Ayuntamiento de Madrid

RAMON DE UGARTE, Churruga, 3, 1.º, centro. — MADRID (12)



THUS-SERUM

FÓRMULA

Tiocol	0,25
Gomenol	0,05
Lactofosf. cálcico.	0,25
Extr. Malta	c 5

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Claris, 71 - BARCELONA

FAGIFOR

"CITO"

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS,
CATARRÓS CRÓNICOS

Expectorante de primer orden. Poderoso recal-
cificante.

«Es el único preparado de creosota pura de
haya de sabor agradable, tolerancia perfecta y de
segura eficacia.—DR. PARASIN».

COMPOSICIÓN:

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

LABORATORIOS "CITO" VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax,

GASTROL

● MIRET ●

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Magies. alba 4, Carb. monosod. 3'50, Magist. blamut. 1'90, Chas-
mantera palmata 0'20, Gonolobus comurango 0'30

GARANTÍA: Pureza absoluta de sus componen-
tes, exacta dosificación y elaboración perfecta.
Sus virtudes curativas son eficaces y constan-
tes hasta en casos en que han fracasado otros
tratamientos. Su empleo da plena satisfacción.



INDICACIONES: Dispepsia, gas-
tralgia, gastritis aguda y crónica,
gastro-enteritis, gastroectasia, pi-
rosis, úlcera, disenteria, etc. Po-
deroso tónico gastro-intestinal

POSOLÓGIA: Los señores facul-
tativos prescriben una cucharada
de las de café, mezclada con agua
o cualquier otro líquido inmedia-
tamente después de las comidas,
y también en el momento de cual-
quier acceso o cada dos o tres
horas en algunos casos. A los ni-
ños la mitad de la dosis

Solicítense muestras gratis

Laboratorio de NATALIO MIRET

Farmacéutico-Químico

Diputación, 205 - BARCELONA

CALCIGEN

reconstituyente
y recalcificador.

Reconstituyente granular integral de los más altos valores terapéuticos. Sales cálcicas asimilables, sales fosfóricas orgánicas, arrhenal y colestestina.

INDICADO PARA LA REMINERALIZACIÓN Y RECALCIFICACIÓN RACIONAL EN LOS ESTADOS DE DEPAUPERACIÓN ORGÁNICA, PRIMITIVA Ó DE CONVALECENCIAS

Raquitismo, osteomalacia, debilidad general, afecciones tuberculosas generales y de los huesos y articulaciones, anemias y afecciones hemolíticas, trastornos de origen endocrino, por falta de sales de calcio, convalecencias largas.

- DOSIS: Adultos, una cucharadita de las de café, en algo de agua, en las principales comidas. Niños, la mitad.

Laboratorio J. FERRET Y ROBERT. — Sitges (Barcelona).

LOS MÉDICOS ENCONTRARÁN EN LA LECHE MALTEADA DE HORLICK

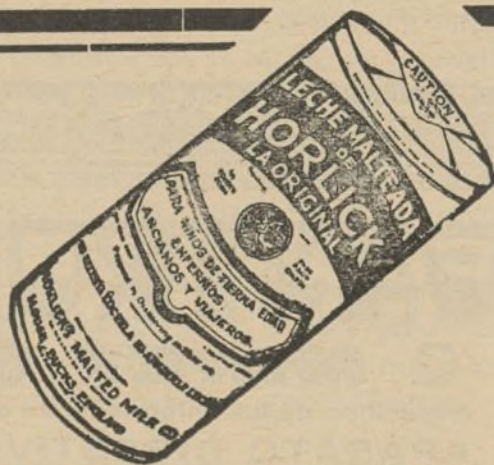
una bebida nutritiva, de mucha confianza y de paladar agradable. Es de perfecta solubilidad, tanto en agua caliente como fría y también en aguas gaseosas.

Los estómagos delicados, que no pueden digerir una comida sencilla, ni aun compuesta solo de leche, toleran perfectamente un vaso de HORLICK helado.

El calor y las fuerzas vitales se mantienen fácilmente tomando la LECHE MALTEADA de HORLICK, cuyo valor calorífico es de 4,27 por gramo ó 121 por onza, con un valor nutritivo de 1 en 6,36. Las calorías derivadas de proteína son aproximadamente de 19 por onza. El carbonato de hidrato que contiene, proviene de la lactosa de la leche, junto con la maltosa, dextrina y productos intermedios derivados de cereales, en las proporciones siguientes: Lactosa 1, Maltosa 4, Dextrina 2.

La proporción de grasas, proteína y carbonato de hidrato, es de 1, 2, 8.

Se expenden en botellas de cristal, debidamente selladas, conservándose por tiempo indefinido en todos los climas.



Si no la halla en su localidad, diríjase al depositario en España:

PEDRO FERRER GURGUI,
Paseo de Colón, 15, Barcelona.

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

4 II-1928

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

UNA ANECDOTA PROFESIONAL

PARA

TERTULIA MÉDICA

POR EL DOCTOR

D. ANDRÉS DORRONSORO

En el transcurso de los pocos años que vengo ejerciendo la carrera, no me han faltado ocasiones en las cuales se me hayan presentado hechos más ó menos interesantes y tal vez algunos dignos de ser referidos á los lectores de «Tertulia Médica»; voy á relatar uno por si logra interesarlos.

En el pasado año se presentó en mi consulta un corpulento señor de Val



verde del Camino, D. H. Gorán, el cual, enfermo de cirrosis hepática y gran ascitis, estaba cansado de tener que soportar de manera periódica una y otra punción evacuadora de su líquido ascítico; y le propuse la operación de Talma, la cual fué aceptada por él, llevándose á cabo en su domicilio.

La anestesia se hizo general con la mezcla éter cloroformo y al terminar la operación hablábamos mi ayudante y yo sobre la manera de que habíamos de valernos para poder transportar de la mesa de operaciones á la cama á aquel buen señor de dos metros de talla y 140 kilogramos de peso; de pronto, con la natural sorpresa, vemos que el mismo enfermo nos dá la solución, pues abriendo los ojos exclama: «á la cama voy yo solo», y uniendo la acción á la palabra

SUSTITUTOS E IMITACIONES

de toda clase no logran alcanzar á nuestro preparado original

UROTROPINA SCHERING

se levanta de la mesa de operaciones y con paso seguro se dirige á su cama situada en una habitación inmediata, aquel señor que acababa de ser laparotomizado y al que se le habían administrado 130 gramos de éter-cloroformo.

Huelva, 9 de Enero de 1928.

NO ES LO MISMO UN CHOCOLATE QUE UN CHOCOLATE DOÑA MARIQUITA

RAUL KAHN

Por referirse á un benefactor de la niñez y á la vigilancia é inspección del trabajo, que tanto apasiona á los técnicos, transcribimos de *Pro Infancia* el recuerdo que á la memoria del ilustre abogado Raul Kahn aparece autorizado con la prestigiosa firma de doña Carmen Isern Galcerán, que dice así:



«Acaba de fallecer en Francia uno de los más eminentes defensores de los desgraciados niños abandonados y delincuentes. El Tribunal de Niños de París está de duelo. Y en nuestro corazón hemos sentido una profunda y triste pena al enterarnos de tan desoladora nueva.

Joven todavía, de mirada penetrante, profunda ilustración y gran elocuencia, fué, desde que vistió la toga, el más asiduo concurrente al Tribunal de menores.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid

res de París. Fué casi el único y el más leal consejero de sus bellas compañeras de profesión, las que, al invadir la tétrica sala del Palacio de Justicia, han sabido poner en ella una nota de dulzura y de elegancia.

Durante mi larga estancia en París, la comunidad de ideales nos puso frente á frente. El se dió cuenta en seguida de mi presencia en el Tribunal de Niños y acogedor y franco, se dirigió hacia mí sin necesidad de presentación. Desde aquel día fué para mí un compañero, un amigo y un maestro. Amaba á los niños

sobre toda ponderación; sabía comprenderlos y sabía hablarles. Sus juicios eran tan certeros y su conocimiento de la legislación tan grande, que su criterio se imponía siempre á los jueces.

Había hecho profundos estudios de neuro-psiquiatría con el profesor Georges Dumas, y en cárceles y asilos había aprendido la ciencia de descubrir lo que se esconde en el alma y la mente de los pequeños descarriados.

Era el secretario general del «Patronage de l'Enfance et de l'Adolescence», de «L'Oeuvre du Souvenir», de la «Société de protection des Enfants du Spectacle», de la «Société générale des pri-

TREPONEMOL
SIFILIS

sons», de «L'Union des Patronages de France», del «Conseil supérieure de l'Assistance publique», etc., etc. Su actividad asombrosa lo invadía todo, y no había Congreso que él no asistiese, discutiendo con superior autoridad los más graves problemas de filosofía, pedagogía y sociología.

Siempre que se trataba de mejorar la suerte de los niños, estaba él en la vanguardia.

Yo no olvidaré nunca su brillantísima intervención en el Congreso Inter-

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



nacional de Protección á la Infancia celebrado en 1925, en el Gran Ducado de Luxembourg.

Parecía que soplaban malos vientos en contra suya. Hacía muy poco que había escrito, en uno de los principales periódicos de París, un fuerte y casi agresivo artículo, atacando la explotación inicua, de la que eran víctimas las muchachas menores de edad, en varios talleres de la ciudad cosmopolita. Y llegaba á tal su valentía, que hasta citaba nombres y lugares. Este artículo fué una tremenda bofetada para las inspec-

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

ELIXIR CALLOL

toras del Trabajo, ya que eran ellas las encargadas de vigilar la situación de las obreras y de hacer cumplir la Ley.

Ante su gesto magnífico se sintieron

ofendidas y elevaron al presidente del Congreso de Luxembourg, Dr. Richard, un largo documento, atacando personalmente á Raul Kahn. Pero él supo defenderse brillantemente contra las bajas calumnias, y venció como siempre.

A su lado mostraba la serenidad de su conciencia su joven esposa, abogada también y de raro talento. Mr. Leredu, el antiguo ministro, quiso también levantar la voz para describir la tragedia de ignominia y de inmoralidad que se

Higiene de la boca y
ANTISEPTICO DENTAL
son inseparables.



cierne sobre las inocentes cabezas de los niños franceses, á causa del incumplimiento de las leyes vigentes.

Fué una mañana solemne, conmovedora, que no olvidaré nunca.

¡Pobres niños de Francia y del mundo entero! Con la muerte de Raul Kahn, habéis perdido un ángel tutelar. ¡Cuán difícil será substituirle!

Lloradle, como le lloramos todos los que tuvimos el honor de conocerle. Su alma, noble y generosa, os amó entrañablemente aquí en la tierra y seguirá amándoos, no lo dudéis, desde la región de la luz y la paz eternas.»

Stanley el periodista, descubridor del Congo.

Enero del 1878. — Regresaba el Zar victorioso de Turquía, y el pueblo ruso le acogía de ciudad en ciudad, hasta San Petersburgo, con enloquecido entusiasmo; moría Víctor Manuel II en el Quirinal, y en el Vaticano agonizaba Pio IX; ardía Madrid en fiestas, cele

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:
Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

brando la boda del Rey con su prima, la linda sevillana María de las Mercedes, hija del duque de Montpensier; se coronaba Rey de Italia Humberto I... La curiosidad de la gente tuvo en aquel mes hartos sucesos con que saciarse; sucesos faustos y adversos; sucesos de amor, de guerra, de muerte... Los espigadores de efemérides pueden recolectar centenares en los días de aquel Enero del año 1878. Entre ellas figurará, sin duda, la llegada á Marsella de Stanley... Su desembarco inesperado, cuando se le había olvidado casi, cuando se le creía perdido en el centro de Africa, como Livingstone

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

ne; muerto, acaso; produjo en toda Europa, en medio de los grandes sucesos acaecidos, una honda y sincera emoción. No la producía solamente la presencia de un hombre abnegado, valeroso, heroico, que había llevado á feliz término una hazaña singular, como en tiempos

ya legendarios, sino la convicción cierta en las cancillerías y en la opinión de que el regreso de Stanley planteaba ante Europa, imperativa é inexcusablemente, el reparto de Africa, que había

PAIDODINAMO el mejor tónico infantil.

entregado al osado explorador el misterio de sus bosques vírgenes, de sus cordilleras inaccesibles, de sus ríos caudalosos...

Hubo otros exploradores anteriores: los franceses Mage, Legean, Albert Marché, el marqués de Compiegne y Duveyrier; los alemanes Barth, Döcken, Rohlf, Cameron, Nachtigal y Heuglin; los ingleses Livingstone, Baker y Speke; el americano Long-Bey; el italiano Miani; el ruso Schweinfurth... Españoles, ninguno... Al menos, sus exploraciones no habían sido comunicadas á las sociedades geográficas de Europa y no fueron tomadas en consideración en la hora del reparto que se acercaba. Es

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

pañoles y portugueses seguían creyendo en 1878 que regía aún aquel meridiano ficticio con que repartió el mundo entre ambas potencias la fácil liberalidad del Papa Alejandro VI.

Todos aquellos exploradores, movidos unos de celo religioso, como Livingstone; otros de aficiones etnográficas, geológicas ó botánicas; aventureros osados los menos, habían ido creando en la conciencia europea un sentimiento mezcla de ambiciones imperialistas y codicias comerciales, que pudo purificarse y legitimarse y aun denominarse el *deber africano*, cuando Stanley desembarcó en Marsella, demostrando que el *continente misterioso* podía cruzarse de mar á mar. Y es que la hazaña de Stanley no fué la del misionero ni la del sabio, sino la del periodista, que logró llevar á las muchedumbres cuanto hay de humano, lícito é ilícito, sublime y afrentoso en las empresas coloniales.

Stanley era periodista. Corresponsal en París del *New York Herald*, había

ANTIPHLOGISTINE

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

venido á Madrid en 1868, á presenciar el espectáculo de la revolución española. Contaba entonces veintisiete años; en la guerra de Secesión, y acompañando á la expedición inglesa contra el Negus de Abisinia, Teodoros, cuyo suicidio narró con honda emoción en un relato telegráfico, había ganado fama de reportador sagaz de informes periodísticos. Estando en Madrid recibió el aviso de Gordon Bennett, empresario ó director editorial del *New York Herald*, para que se trasladara á Africa, á buscar en la inmensa extensión ignota, salvaje y misteriosa, á Livingstone, de quien no llegaban noticias.

Partió de Zanzíbar, se abrió camino á viva fuerza hasta llegar á Olljiji, en la orilla del lago Tanganyika, y encontró, al fin, al anciano Livingstone. Se dijo entonces que algún día este encuentro de los exploradores europeos entre tribus recelosas y hostiles sería narrado por un Homero ó un Camoens. Pasado medio siglo, parece olvidada aquella hazaña, sólo comparable, según un leal comentarista inglés, á la de «algunos conquistadores españoles». Regresó Stanley á Europa; Livingstone no quiso

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

acompañarle. Se hallaba bien entre las tribus de procedencia árabe con las que Stanley le encontrara, y no quiso volver á las comodidades de la civilización europea.

Stanley también se había dejado prender por la fascinación líbica, que recuerda la terrible leyenda de la esfinge. Consiguió que el *New York Herald* y el *Daily Telegraph*, de Londres, pagaran los gastos del viaje, y corrió nuevamente á Africa, con la fiebre del informador periodístico que creía que habían transcurrido ya demasiados siglos sin que el mundo tuviera noticias ciertas de lo que existía en el corazón de Africa—un corazón de más de cuatrocientas leguas que, al borde de todas las civilizaciones pasadas, había logrado mantener ocultos sus enigmas indescifrables.

Y fué el periodista, y no los avezados

Kelatox: Sedante atóxico.

guerreros ni los sabios expertos y técnicos, profesos de la Geografía y la Geología, quien venció á la esfinge y le arrancó plenamente su secreto. Stanley descubrió el curso entero del río Congo y tomó posesión, no en nombre del *New York Herald* ni del *Daily Telegraph*, que le pagaban, sino en nombre de la ciencia, de aquella inmensa arteria de agua viva y fecunda que sólo puede compararse á los ríos caudalosos del Nuevo Mundo.

Cuantos acuden en Marsella á saludar á Stanley no le reconocen. Era, cuando partió, un hombre apuesto, joven todavía, lleno de vigor y de energía... Retorna envejecido, cano, arrugado, cascado, la tez olivácea, los ojos amarillentos. Torna á Europa con un mundo nuevo en la mano; ha encontrado y explorado y calculado las más asombrosas riquezas; bosques inmensos, minas de diversos metales, campos cultivables, manadas incontables de elefantes, cuyos colmillos valen millones, y apenas posee en su bolsillo unas cuantas libras esterlinas que le han remitido á Marsella los

Urosolvina: eficaz antiúrico.

periódicos que le tienen por reportador. En aquellos días de Enero del 1878, algunos periódicos preguntan qué fines prácticos tienen estos largos y aventu-

SIGUE A LA PAGINA XXVI

KELATOX

(gotas é[inyectable].)

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

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

Solicítense muestras y literatura al

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (GUIPÚZCOA)

3

productos cuya eficacia ha sido reiteradamente comprobada por los más eminentes clínicos:

UROSOLVINA

antiúrico y antiséptico vésico renal;

LACTOFITINA

tónico reconstituyente infantil;

TABLETAS AMIKATZ

Hiperclorhidria, gastralgias.

Preparados por el

LABORATORIO IBERO

Tolosa (Guipúzcoa).

Fosfonuclarsine.

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

FORMAS:

Cajas de 12 ampollas de 1 c. c.

Elixir (para tomar á cucharadas).

Solicítense muestras al Laboratorio Ibero.

Tolosa (Guipúzcoa).

LA MEDICACIÓN IODADA

Inmediata e intensa

POR LA

Lenta y duradera

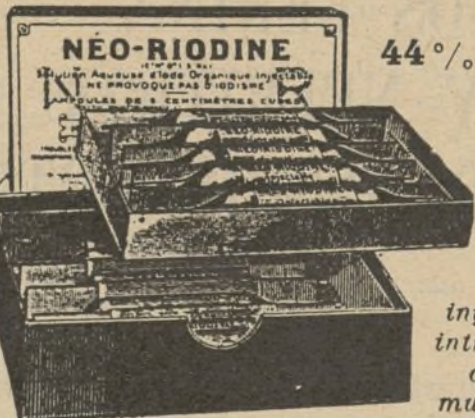
POR LA

NÉO-RIODINE

RIODINE

TOLERANCIA PERFECTA — SIN IODISMO

*Solución acuosa de yodo
Orgánico inyectable*



44 % de yodo

*En
inyecciones
intravenosas
o intra-
musculares.*

La caja de 50 ampollas se vende
a precio reducido para los Señores
Médicos, los Hospitales y las Clinicas.

*Eter glicérico
yodado del ácido
ricinoleico.*

Compuesto químicamente
definido y estable

$(C_{15}H_{33}O_3)_3 (I H)_2 C_3 H_5$

DOSIS MEDIA :
2 a 6 perlas al día.



Cada perla representa la acción
terapéutica de 20 centigramos de
yoduro alcalino.

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch. — PARIS (16^e) (Francia).
Sucursal en España: 129, calle del Bruch. — BARCELONA



Emulsión patentada
de

ACEITE DE PARAFINA

EN

AGAR-AGAR

PARA EL TRATAMIENTO
DEL

ESTREÑIMIENTO CRÓNICO

EN FRASCOS DE 150 gm^s

Agradable al paladar • Efectos seguros

MUESTRAS Y LITERATURA

S.A.L.I.A.

S.A.L.A. INDUSTRIA HISPANO ALEMANA DE PRODUCTOS QUÍMICOS.
• APARTADO 7060 • MADRID •



OPOSICIONES PARA MEDICOS

Próxima convocatoria para inspectores municipales de Sanidad.

Para el programa oficial, «contestaciones completas»
y preparación en sus clases diríjanse al antiguo y acreditado

“INSTITUTO REUS”

PRECIADOS, 23. — MADRID

PRECIO DE TEXTOS:

Parte teórica completa, 18 pesetas; autores, **D. Antonio Fernández Martín**: Dr. en Medicina, ex interno de los Hospitales de Madrid, auxiliar de prácticas de la Facultad de Medicina, redactor de EL SIGLO MÉDICO, y **D. Juan Ramírez Montesinos**: Dr. en Medicina, ex interno de San Carlos, médico de la Armada y de Prisiones.

Parte práctica, 12 pesetas. La magistral obra que se está publicando por entregas del **Dr. Vallejo**, médico del Hospital del Rey, jefe de la Sección de Química y Desinfección del Instituto Provincial de Higiene, ex profesor clínico de la Facultad de Medicina, ex subdirector de la Estación Sanitaria del Puerto de Santander, etc., etc. Prologará la referida obra y pondrá notas interesantísimas á los temas el **Excmo. Sr. D. José A. Palanca**, inspector provincial de Sanidad.

Para más detalles, diríjanse al antiguo y acreditado

INSTITUTO REUS

Preciados, 23,

—≡ MADRID ≡—

FACILITAMOS TODA CLASE DE OBRAS AL CONTADO Y A PLAZOS

JARABE BEBE

Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS de los adultos, TOS crónica y rebelde de los ancianos y la TOS FERINA de los niños.

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales á niños y adultos.—Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).

El JARABE BEBE ha sido objeto de los más grandes elogios por la prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

TETRADINAMO

Formasi ELIXIR É INYECTABLE

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinación de los elementos estimulantes y desarrolladores de energía, terapéuticos más valiosos (FOSFORO, ARRHENAL, NUCLEINATO DE SOSA y ESTRICNINA). Eficacísimo en los estados orgánicos depresivos y de agotamiento, fatiga cerebral y convalecencia de enfermedades infecciosas. El inyectable contiene cada caja 10 ampollas de 1 c. c. y 10 de 2 c. c. haciendo un total de 20 ampollas.

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

De acción más actiua que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

LABORATORIO PONS, MORENO Y COMPAÑIA BURJASOT
FARMACEUTICO — Director: BERNARDO MORALES — (VALENCIA)

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.



CODORNÍU

GARANTIZAMOS PUREZA ABSOLUTA

El proceso de elaboración es el clásico método champanés de fermentación natural del azúcar que contiene el vino.

rados viajes cuando Europa no ha podido ni intentado siquiera colonizar las costas africanas, de fácil acceso. Portugal y España consumieron en los siglos XV y XVI buena parte del heroísmo de sus aventureros en la costa guineana, sin otro provecho para la Humanidad que marcar las rutas que siguieron luego los mercaderes negreros.

No muchos meses después, Bismarck convocaba en Berlín una Conferencia, que había de poner término á las cuestiones de Oriente; que había, en realidad, de hacer estéril é inútil para Rusia su victoria sobre Turquía. Acudieron allí el marqués de Salisbury y lord Beaconsfield, y allí conocieron, en sus entrevistas,

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

tas privadas con Bismarck, el ensueño colonial concebido por el canciller, leyendo los relatos periodísticos de Stanley. Acaso nadie más en Europa tuvo la visión cierta de lo que representaba aquel inmenso territorio regado por el río Congo; aquel *corazón de África*, que se ofrecía en manos del periodista explorador al amor de Europa. Y fué allí, en estas entrevistas, donde se definió el porvenir de este territorio, que el siglo XXI conocerá habitable y civilizado y próspero... Ni de Alemania, ni de Inglaterra, ni de nadie que pueda provocar guerras en su defensa ó en su guarda. Seis años pasados, en 1884, Bismarck convoca una nueva Conferencia en Berlín, después de convencer á Jules Ferry, que gobernaba en Francia, de que eran compatibles los intereses co-

Poderoso reconstituyente: BIOPLASTINA SERONO

loniales francoalemanes frente á la coloniofagia de Inglaterra.

Apareció entonces en toda su amplitud el ensueño ambicioso de Bismarck... Las islas Samoa y Tonga y una mitad de la Nueva Guinea, isla más grande que Francia, en Oceanía; el país de los grandes Namacuas, en África Occidental, donde se le ocurriera establecerse antaño á un comerciante de Bremen; el Cameron, por donde pasara el explorador alemán así apellidado... Y el protectorado de toda la costa de Zanzíbar, desde el país de los Somalis hasta la provincia portuguesa de Mozambique, con el pretexto de que en los últimos años habían superado allí las exportaciones alemanas á las inglesas y francesas.

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

A este Congreso llevó Francia un mapa, trazado por el geógrafo M. Desbuissons, en que no se señalan otras posesiones españolas en el continente que los territorios de la desembocadura del río Muni, «en litigio de posesión con Francia». Y Bismarck aceptó este mapa. Con rayas horizontales, verticales, oblicuas, seccionadas, se marcaban

las colonias ya reconocidas de ingleses, franceses, portugueses y aun la improvisada alemana desde Cabo Frío al Río Orange... Quedaban espacios en blanco, y Bismarck cogió un lápiz rojo y fué escribiendo en ellos: «Posesión alemana...» «Posesión alemana...» Y así sur-

ANEMIA HEMOGLOBINA LIQUIDA DE GRAU

gió todo un Imperio que había de desmoronarse en Versalles.

¿Y el Congo?... El pretexto de la Conferencia fué la necesidad de proteger la libertad de comercio y navegación en sus aguas, haciendo de este río una especie de internacionalizado Danubio africano. Ya Stanley, apoyado por el Rey de los belgas, había fundado la Asociación Internacional Africana y establecido dependencias y factorías en aquellos valles y creado la ciudad de Leopoldville, que hoy, antes de medio

Por su composición, YODO, mentol, etersalicílico y alcanfor y propiedades, ni tóxico, ni cáustico, no mancha la piel, YODEOSAL es el más inofensivo y poderoso de los analgésicos en bronquitis, reuma, neuralgias, golpes

siglo, tiene todos los adelantamientos urbanos y todos los perfeccionamientos de cualquier ciudad europea... Y Bismarck, con asentimiento de los delegados en la Conferencia, le regaló el Congo á Leopoldo; no á Bélgica ni al Rey de los belgas, sino personalmente á Leopoldo... Regalo espléndido; cerca de dos millones y medio de kilómetros cuadrados, cuatro veces y media la extensión de España... Luego, después de una escandalera sentimental bien movida por Inglaterra, Leopoldo cedió el Congo á Bélgica, que lo posee...

ACEITE RICINO MASANA SIN OLOR NI SABOR

Han pasado cincuenta años desde que Stanley desembarcara en Marsella. Ya no le conocen las muchedumbres. Va quedando su nombre en el índice biográfico de los eruditos, y allí casi se recuerda ya su verdadero nombre... No se llamaba Enrique, ni se apellidaba Stanley. Esta fué la firma del gran periodista... Se llamaba, en verdad, John Rowland...

DIONISIO PÉREZ.

(Del diario *La Voz*.)

SI HAGO mal, yo mismo lo sufro; si no hago mal, yo mismo me purifico. El que posee la pureza y la impureza, no puede purificar á su vecino.

EL EV. DEL BUDDHA.

NO DESEES, y serás el más rico hombre del mundo.

CERVANTES.

CARTA ALEGRE⁽¹⁾

con motivo del Cólera-Morbo de Tarragona

POR

D. SERAFIN DEL RIO

Para acortar de razones; el asunto se engrescaba de mala manera; y por lo que á mi toca, tube de tomarla á frescas para animar á otros y animarme á mi mismo: y de este modo pude con la serenidad posible estudiar el mal que affigia á la ciudad, aprocsimarme á los sucesos, todo lo posible; analizarlos sin preocupacion y deducir con facilidad consecuencias que me han servido de

Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos.

mucho para no vivir, durante este fatal periodo, como si muriera á cada instante. Por lo demas el cólera seguía magestuoso y cruel su movimiento ascendente, sin hacer caso de médicos ni de prevenciones médicas: de cuando en cuando daba un latigazo, cuyo horripilante chasquido era la señal de muerte para muchas mugeres; llamo latigazo á los días de mayores mortandades como v. g. el día de San Roque que murieron 26, número verdaderamente alto para los que habíamos quedado en la ciudad, en la que no habria junto con la poblacion del puerto siete mil personas, y por consiguiente, guardando proporcion, co-

SARNA

Cúrase con SULFURETO CABALLERO

respondían morir en la Corte lo menos diarios 600, que á dos cuartos cada uno por pasar la laguna Estigia, vendría Cheron á salir por siete duros y pico al día: que no es mal salario por un barquero del infierno.

Hasta que el mal tocó á su trópico del Norte, se señaló aun con varias chanzas muy pesadas; pues hubo día de embiar al cementerio 32, que ha sido el de mayor mortandad: otro de 25, 22, 20, 18, y cuando estubo en su mayor elevacion, en su apogeo, permaneció algunos días estacionario sin descender por la otra parte de su curva mortífera matando diariamente 17, 15, 12, 14, y casi siempre dos terceras partes de mugeres. He leído que por esta singular circunstancia ó atributo del cólera será del género

"MALTOPOL"

Extracto de malta en polvo; contiene dias-tasa y vitaminas en forma concentrada. M. F. Berlowitz. — Alameda, 14, Madrid

masculino; y yo soy de distinta opinion: porque los hombres no queremos tan mal al otro sexo, aun cuando tan injustamente le deprimimos en algunas ocasiones; cuando en otras ¡hay Atanasio! ¡cuanto hacemos para complacerle!

(1) Véase el número anterior.

Aquiles se puso á hilar entre las hermosas; y tu y yo hemos servido de devanaderas á muchas feas y de mampirlanes para que monten á caballo. El tres de este mes ó el cuatro se notó su decenso, el que continuó hasta el día de hoy, de modo que me parece que antes de concluir el mes habrá desaparecido enteramente. El colera en lo demas ha obrado aqui como en donde quiera que se ha dado á conocer: dicen no pocos que nos ha tratado con benignidad: ya se ve, no es como era la pequeña viruela en América, ni como fué la fiebre amarilla en Cádiz, Cartagena y Murcia; pero lo cier-

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

to es que se puede asegurar sin temor de error que no se cuentan cien personas aqui que no hayan tenido que sufrir poco ó mucho sus efectos. Uno de los mas privilegiados he sido yo, y hace pocos dias que acabé de pagarle el tributo desapacible con que algunas veces se contenta. La totalidad de muertos hasta el dia es de 500, poco mas ó menos; mas adelante te lo podré decir con exactitud.

En la parte meteorológica de este fatal periodo ha habido un fenómeno digno de atencion. En la madrugada del 19 de Agosto tubimos una tempestad espantosa con viento del Noroeste: desde las dos y media hasta las cuatro y cuarto, la atmósfera estaba ardiendo, como un horno de reverbero: el relam-

CARABANA: el mejor purgante.

pago no cesó ni un segundo; y aun cuando los truenos, dejaron de oirse, la llama continuó sin interrupcion mas de una hora. ¿Si el eléctrico hará un gran papel en estas enfermedades? Las horribles contracciones nerviosas de los coléricos ¿Si llamarian la sabia curiosidad de Galvani y Volta? No olvides esta especie, aun cuando el médico de ese pueblo se ria.

Voy ahora á contarte la historia de algunos casos fulminantes de este mal para que vengas en conocimiento de la verdad con que te he hablado al principio de esta carta, cuando suponía que el colera no va sino á donde le llaman: entonces y aqui quiero que entiendas que trato del colera que mata, ó pone á los enfermos en los últimos trances, y

CATARROS. TOS JARABE MADARIAGA. benzocinámico.

no del colera que se contenta con sucios entretenimientos. El primer caso de esta naturaleza nos ofrecen dos mugeres del puerto, dos hienas, dos furias que habiéndose enredado de palabras por si me digiste, si te dige: si tu eres tal y cosas por este estilo, se enardecieron tanto que sin duda alguna se desafiaron; y viendo las dos que no habia sitio mas á propósito que el otro mundo para satis-

facier sus venganzas y cumplir con el honor del desafio, se citaron en efecto para allá; y á las tres ó cuatro horas las dos murieron; y una tras otra fué conducida al cementerio. Hazme favor, Atanasio, de ir aplicando los cuentos á lo que te tengo dicho; y tu mismo juzgáme sin piedad, pero con la imparcialidad y despreocupacion debidas.

Vaya otro caso: Un Valenciano que egercia honradamente las tres fresquissimas profesiones de vender chufas, agua de nieve, orchata y limon helados; robusto y alegre como las dulzainas de su tierra, cantaba en la noche del día de San Roque al son rabioso de su guitarra la jota bulliciosa que tanto agrada á los hijos del Cid. Sin aprension ó mas bien sin juicio, para hacer ver á los que le oian que se burlaba de la enfermedad reinante; despues de haber cenado abundantemente y bebido á proporcion, por via de entretenimiento escitaba de cuando en cuando el apetito y la sed con unos pimientos picantes, que por aqui se llaman *vichos*; habiéndoseme asegurado que se echó al colete hasta nueve cuando uno solo es capaz de encender á todo un convento de Monjas. Sin embargo nuestro hombre cantó, bro-

URIARTRIL D^o GRAU
ARTRITISMO-REUMA-GOTA

meó y bebió hasta mas de media noche, hora en que los aposentadores del colera llegaron á su casa; y acto continuo el furibundo personaje, de quien pocos instantes se habia mofado tanto. Lo que pasó entre ellos, no lo se: pero si puedo decir que fui testigo de vista de que á cortas horas el cadáver de nuestro chufero fué llevado por delante de mi casa al depósito comun. Atanasio ¿me entiendes? Sigamos. Por estos mismos dias un alpargatero bien conocido en la tierra por sus cosas, hombre aprensivo en extremo y por consiguiente tímido y espantadizo, quiso curarse en salud. No sé en donde lo habria leído; pero nues-

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

tro hombre sin consultar á nadie bajó al mar; y como si fuese del nectar de Helicon se bebió sin respirar mas de un porron de agua del baño. Volvió á su casa muy satisfecho de su medicina anti-colérica. Añaden algunos, que pudieron verlo, que almorzó bien y comió en seguida una buena cantidad de higos. A las doce de aquel día fue á la catedral á oír misa: en ella el colera le hizo un señál poco complaciente: á las seis de la tarde el alpargatero murió. Adelante.

Veas ahora un capricho del colera. Bajo un piso de mi misma casa, pero en habitacion independiente de ella y con otra puerta de calle, vivia y vive la familia de un marinero, cuya muger se hallaba preñada de siete meses, y en este estado el colera le invade con la mayor energía. Al momento se le administró el viático, la unción y todos los demas auxilios corporales y espirituales de costumbre en semejantes apuros. Dió la casualidad que se me proporcionó á

otro dia una habitacion en los estados pontificios de esta ciudad, como la deseaba, y buscaba tiempo hacia; y en efecto me trasladé á ella sin perder instante. Se pasaron tres ó cuatro dias sin acordarme de la vecina; y por si habia muerto, pregunté por ella; entonces

ELIXIR BERTRAN

el mejor para combatir toda clase de enfermedades nerviosas. Junqueras, 11, Barcelona

supe que no solamente vivia sino que habia parido felizmente un niño vivo, aun cuando murió algun tiempo despues, y ella estaba fuera de peligro tanto que luego salió á la calle; Pero admirate; esta muger tenia una hija de 17 á 18 años á quien yo conocia por verla de continuo vender pescado; alegre siempre como unas castañuelas, viva y respetada como una de las mas valientes amazonas de la pescadería; siempre cantando, siempre riendo ó voceando no pensaba en lo que tenia encima: cuando una tarde sentada en el pretíl ó poyo donde se ponen las canastas del pescado para vender, sin sentir antes la menor novedad comienza de repente á exclamar *que tengo, yo me muero*: y á la hora y media ya estaba sepultada. Vaya Atanasio ¿me dirás porque se salvó la madre y murió la hija? Si fuese médico; te lo diria: porque hablar de un fenómeno tan raro sin grandes palabras grecolatinas no parece decente; y como si no hablo de modo que nadie me entienda, dirán que no lo entiendo; veas por que no te diré mas que *el arreglo y desarreglo* dieron á una la vida y á otra la muerte; ni mas ni menos.

(Continuad.)

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

— SENOR ministro, nuestro representante en Ginebra pide más dinero.

— ¡Y á esto lo llaman una Conferencia económica!

EL MÉDICO me ha recomendado que haga ejercicio. Desde mañana voy á afeitarme solo.

— PAPÁ, ¿de qué se hizo la primera máquina parlante?

— De una costilla del primer hombre, hijo mío...

NO EXISTE absurdo que no haya sido sostenido por algún filósofo.

CICERÓN.

A LOS VIEJOS les gusta dar buenos preceptos para consolarse de no poder dar malos ejemplos.

Úlcera gástrica, hiperclorhidria, desaparición inmediata de todos los síntomas y tratamiento curativo por el

SIL-AL



Vibrona

EL VINO TONICO IDEAL.

La Chincona con que se prepara el VIBRONA es en forma de un hidro-bromato neutro, y la experiencia clínica ha demostrado evidentemente que el VIBRONA posee todas las ventajas inherentes á la Chincona, pero sin ninguno de sus inconvenientes.

En las depresiones del sistema nervioso; en la Anemia y Neurastenia producidas por exceso de trabajo, ó insomnio; en la convalecencia de enfermedades graves, como Gripe, Difteria, Pneumonia (pulmonía) ó Fiebre tifóidea; para restablecerse de las pérdidas sufridas durante las operaciones quirúrgicas ó para conservar las fuerzas durante cualquier tiempo crítico, el poder restaurador de la VIBRONA es admirable.

No es exagerado manifestar que la VIBRONA en la Neuralgia y en el Insomnio, produce efectos maravillosos, pues se ha conseguido la curacion de casos rebeldes con el empleo de dos ó tres botellas de VIBRONA, mientras que los otros remedios fracasaron.

Nada es igual á la VIBRONA como agente tónico para combatir la fiebre palúdica y la depresion orgánica producidas á consecuencia de largas residencias en los climas tropicales.

Una copita de licor llena de VIBRONA produce un pronto alivio, disipando el malestar provocado por el trabajo ó por depresion orgánica.

La VIBRONA, VINO TÓNICO IDEAL, se vende en botellas que contienen 40 tomas.

ÚNICOS PROPIETARIOS:

FLETCHER, FLETCHER & Co., Ltd., LONDRES.

Se vende en todas las Droguerías y Farmacias.

Deposito General:—J. ALEJANDRO RIERA,
NAPOLÉS 166, BARCELONA.

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

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

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a. *Æsculus hippocast*; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 3,50. De venta en farmacias.

Jarabe

“DEYEN”

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

DOSIS: Adultos, de una á dos cucharadas de las de sopa diluido en agua ó solo; niños y menores de un año, una cucharada de las de café; de dos á seis años, una cucharada de las de postre; de seis en adelante, una cucharada de las de sopa, diluido en agua ó solo, después de la cena. Todas estas dosis se pueden aumentar ó disminuir, según el efecto que produzcan. De venta en todas las Farmacias.

Depositarlo: E. DURÁN. — Tetuán, 9 y 11. — Madrid.

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo á director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda ¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

LEGISLACIÓN SANITARIA VIGENTE

(SEGUNDA EDICIÓN)

POR EL DOCTOR

D. JOSÉ DE LA PEÑA

Subdelegado de Medicina.

Precio: 16,50 pesetas.

Para los suscriptores de «El Siglo Médico»
pesetas 14,85.

Pedidos á EL SIGLO MEDICO

—Cillorigo, partido de Potes (Santander), por renuncia, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas y el 10 por 100 de gratificación. Solicitudes hasta el 18 de Febrero.

Datos.—Cillorigo-Castro es Ayuntamiento de 2 039 habitantes, formado por 23 barrios, entre los que se encuentra, como principal, Tama, con 150 habitantes, distando 3 kilómetros de la cabeza del partido, 114 de la capital y 45 de la estación de Unquera.

—Zarra, partido de Ayora (Valencia), servida interinamente, dotada con el haber anual de 1.650 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 20 de Enero.)

Datos.—1.003 habitantes, á 4 kilómetros de la cabeza del partido, á 140 de la capital y á 26 de la estación de Almansa.

—Vacante lo está la titular de médico del partido Marugán Lastras de Pozo (Segovia). Dotación, 1.250 pesetas y 10 por 100 por inspección sanitaria, 15 familias pobres. Puede contratar iguales con 135 vecinos y casa gratuita. Las solicitudes á la Alcaldía de Marugán, en término de veirte días. 4 kilómetros entre ambos pueblos. Dista de Segovia 27 kilómetros y hay auto-correo diario que pasa por el pueblo.

—Torremocha del Campo, con dos agregados, remite oficio á este Colegio solicitando médico para cubrir vacante por renuncia. No fija definitivamente el sueldo, por lo que será conveniente que quien desee solicitar se dirija al Colegio. — Guadalajara, 24 de Enero de 1928.—El presidente, Manuel Pardo.

—Carrión de Calatrava, partido de Ciudad Real, por renuncia, del segundo distrito, con 2.000 pesetas, mas el 10 por 100 de inspección, por 40 familias pobres. Esta plaza se halla servida interinamente. Solicitudes hasta el 20 de Febrero.

Datos.—3.899 habitantes, á 10 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—El Pósito de Pescadores de Bañugués (Oviedo) saca á concurso la plaza de nueva creación de médico del mismo, con la dotación de 3.000 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 17 de Enero.)

—Navalperal de Tormes, partido de Piedrahita (Ávila), por dimisión, con el sueldo anual de 1.375 pesetas. Puede contar el agraciado con 170 iguales de familias pudientes que pagarán 21 pesetas y 25 céntimos cada una. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 24 de Enero.)

Datos.—755 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 44 de la estación de Béjar.

(Continúa en la pág. XXX)

ESCRIVÁ & ESCOBAR

San Bernardo, 78

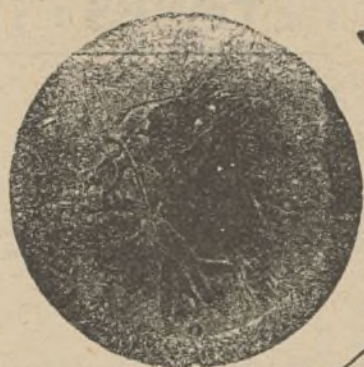
MADRID

Apartado 101. — Teléfonos 12932 y 12933.

Registro de MARCAS

y especialidades

FARMACÉUTICAS



**EXTRACTO
DE
MALTA**

“EUMALT”

Aceptado por R.D. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPISIN Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO E HIP



DIPLOMA DE MÉRITO
9.º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,

BARCELONA

Dr. P. Andreu Lloberes

“SOLUCIÓN REICHENBACH”

El mejor antiséptico pulmonar.

**Agota toda expectoración
y supuración del pulmón.**

Fórmula... { Sulfoguayacolato K... 0,40 gramos.
Benzoato sódico..... 0,70 —
Dionina..... 0,006 —

Balsámicos del Perú, Tolú y Benjuí.

Aromático y agradable al paladar.

Solución de Salicilato Sódico Domingo.

Cada cucharada contiene 2 gramos
de salicilato sódico químicamente puro.

Pr. J. DOMINGO CHURTÓ
Libertad, 14 — BARCELONA

Solicítense muestras del agente:

D. J. R. LÓPEZ GUTIÉRREZ
Fernanflor, 6. — MADRID

DIABETES

SE CURA RADICALMENTE CON EL

**VINO URANADO
PESQUI**

QUE ELIMINA EL AZÚCAR DEL ORGANISMO
A RAZÓN DE UN GRAMO POR DÍA, FORTI-
FICA, CALMA LA SED, EVITA Y CURA LAS
COMPLICACIONES DIABÉTICAS

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.
Más de veinticinco años de éxitos mundiales.
Deventan todas las buenas farmacias y droguerías.
Muestras y folletos a los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI
SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

ALCOHOL DE MENTA PESQUI Antisép-
tico. Digestivo. Para tocador, etc.

Laboratorio Pesqui: San Sebastián.
Alameda, 17, y Hernani (Gulpúzcoa).

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

Simbiosis de fermentos lácticos
y búlgaros en estado líquido
y con fecha de utilización.

El mejor desinfectante intestinal

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero frescode caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir
hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteínoterápico.

Se preparan todos los sueros,
vacunas y opoterápicos,
sancionados por la práctica.

CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOLCOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado en las afecciones pulmonares, catarrros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo e inapetencias. — Precio del frasco: 4,50 pesetas.

—La de médico oftalmólogo de Lérida, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes durante tres meses. (B. O. del 17 de Enero.)

—Lanciego, partido de Laguardia (Alava), por renuncia, con el sueldo anual de 1.650 pesetas, por la asistencia de 1 a 12 familias pobres. Se puede contratar con los vecinos pudientes de Lanciego y Ciprián, pudiéndose obtener unas 4.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 15 de Febrero.

Datos.—859 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido, á 40 de la capital y á 11 de la estación de Fuenmayor.

—Una nueva plaza en Navalperal de Pinares, partido de Cebreros (Avila), con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por la asistencia de 500 familias pobres, mas 150 pesetas como inspector municipal de Sanidad. Solicitudes hasta el 21 de Febrero.

Datos.—1.371 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 35 de la capital. Hay estación.

—Corte de Peleas, partido de Almedralejo (Badajoz), dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, mas 200 de gratificación. Solicitudes hasta el 20 de Febrero.

Datos.—1.857 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 34 de la capital.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA**

ACEDÍAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago

DISENTERÍA

Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICION.

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID y principales del mundo

—Serranillos del Valle, partido de Getafe (Madrid), por dimisión, con la dotación anual de 1.375 pesetas. Los vecinos pudientes abonarán 2.625 pesetas, pagadas por meses vencidos. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 23 de Enero.)

Datos.—431 habitantes, á 16 kilómetros de la cabeza del partido, á 25 de la capital y á 2 de la estación de Grifón.

—Cabezamesada, partido de Quintanar (Toledo), por dimisión, con 1.650 pesetas. El número de familias pobres es de 30, pudiendo hacer el agraciado igualas con los vecinos pudientes hasta completar 7.150 pesetas aproximadamente. La población consta de 1.170 habitantes, es sana y abundante en artículos de primera necesidad; dista 28 kilómetros de Quintanar de la Orden y tiene buenas comunicaciones, tanto á dicha población como á Madrid. Solicitudes hasta el 25 de Febrero.

—Alameda del Valle, partido de Torrelaguna (Madrid), por dimisión, dotada con 1.650 pesetas. Puede el médico hacer igualas con las familias pudientes de los tres pueblos que forman el partido, cuya cantidad asciende próximamente á 5.200 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Febrero.

Datos.—382 habitantes, á 38 kilómetros de la cabeza del partido y á 92 de la capital, cuya estación es la más próxima.

¶ (Continúa en la pág. XXXI.)

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.
FUNDADO EN 1866.



Recomendar siempre

MOSTUVA

Zumo de UVAS sin fermentar,

ES recomendar

- El zumo de confianza.
- El zumo sin alcohol.
- El zumo garantizado puro.
- El zumo sin posos y nunca revuelto.

J. RIBOSA

Banyeras del Panadés.
Tarragona.

Casa fundada en 1900.

Alimento completo en el curso de enfermedades.

Indicado en casos de estreñimiento, padecimientos de hígado y estómago.

Sustituye á la leche con ventaja.
Único como refrescante.

Dice el Doctor:

Y... en caso de duda
la mayor seguridad es el

MOSTUVA

Agente exclusivo: E. IGNACIO BENITO. — Altamirano, 3 provisional. — Teléfono 31034.

vienen á añadirse á los residuos de las antiguas, y, por último, la enfermedad puede acabar en un glaucoma hemorrágico. Tampoco es raro que tras de este proceso se presente una hemorragia cerebral. El tratamiento consiste en el reposo de los ojos, empleo de cristales ahumados, emisiones sanguíneas locales y tratamiento general, encaminado, no solamente á mejorar el trastorno de los ojos, sino sobre todo á prevenir la aparición de nuevas hemorragias de otra localización.

La retinitis purulenta se llama también retinitis metastática y es la consecuencia de la localización de émbolos sépticos en las arterias retinianas en el curso de las septicemias y piemias, ó bien en casos de heridas infectadas ó de introducción de cuerpos extraños en cualquier parte del cuerpo. En el primer período hay una serie de manchas blancas y de hemorragias alrededor de la papila y en la región de la mácula, pero en seguida se extiende el proceso al tractus uveal y se presentan los síntomas de la coroiditis purulenta. La inflamación termina en una panoftalmía ó en la degeneración del globo del ojo sin perforación, conocida por pseudoglioma. Los émbolos que no están infectados provocan hemorragias retinianas características.

Aparte las alteraciones indicadas, se presentan en la retina otras menos frecuentes que reciben diferentes nombres, según los caracteres clínicos que presentan. Hállanse en este grupo, la retinitis circinada que consiste en la producción de una serie de manchas blancas en forma anular ó de media luna alrededor de la mácula lútea, las rayas angioideas que simulan una serie de vasos obliterados, pero son, en realidad, estrías de pigmento; la retinitis estriada es parecida á la anterior, pero las estrías tienen un color amarillo ó grisáceo. Están dispuestas en sentido radiado y partiendo de la papila se dirigen hacia la periferia. La retinitis punteada, que presenta gran cantidad de manchas opacas, blancas ó amarillentas; la retinitis proliferante, consistente en masas densas y muy vascularizadas de tejido conjuntivo que hacen saliente de la retina y avanzan hacia el vítreo. La exposición del ojo á una luz muy intensa, por ejemplo, la

primer síntoma de que se quejen los enfermos sean los trastornos de la visión.

El oftalmólogo descubre entonces la retinitis y es el primero que pone sobre la pista del proceso de que se trata, no debiendo omitir el análisis de la orina en ningún caso, bien de este proceso, bien simplemente sospechoso. Aparte de la importancia pronóstica que se debe atribuir á la existencia de la retinitis, salvo en los casos de procesos gravídicos, pues indica siempre que se trata de un proceso imposible de curar del todo, no hay relación alguna entre la gravedad, esto es, la rapidez con que evoluciona el proceso renal y la importancia de la retinitis. Hay enfermos que se hallan en un estado sumamente avanzado de su lesión renal y solamente presentan trastornos ligeros de la visión, en tanto que otros con lesiones mucho menos avanzadas tienen deficiencias importantes de la visión. El tratamiento de este proceso consiste sencillamente en el de la nefritis, porque ningún tratamiento local tiene eficacia alguna. En la nefritis postescarlatínosa se presentan también algunos casos de retinitis susceptibles de mejoría ó curación por curar la enfermedad fundamental, pero parece que se trata de casos sin la verdadera glomerulonefritis postescarlatínosa.

La retinitis gravídica, á que ya hemos aludido, se presenta en los casos en que hay trastornos renales durante el embarazo, pero aparte de causar pocos trastornos de la visión se caracteriza por desaparecer en la mayoría de los casos después del parto. Se presenta habitualmente en los últimos meses del embarazo; si lo hace en los primeros, tiene un pronóstico algo peor, porque indica generalmente un proceso renal más grave, y, por tanto, mayor dificultad ó imposibilidad de curación después del parto. Algunos autores llegan al extremo de aconsejar la interrupción del embarazo en los casos en que se presenta prematuramente, en el curso del mismo, la retinitis albuminúrica.

Se habla de amaurosis urémica cuando en un ataque de uremia se pierde la visión. Debe recordarse lo que hemos dicho acerca de la uremia y se recordará que en la mayoría de estos casos se trata de falsas uremias. Se presenta de una

manera brusca y generalmente acompañada de otros síntomas de este proceso, como son: las cefalalgias, los vómitos, las convulsiones y el coma. En este último caso se trata de la uremia verdadera, y por consiguiente, la ceguera es una de tantas consecuencias del proceso y carece de importancia; en los demás casos, especialmente en aquéllos en que existen cefalalgia y convulsiones, la patogenia es, seguramente, el edema cerebral conforme expusimos al tratar del capítulo de la uremia en el lugar correspondiente. Las pupilas se encuentran dilatadas, pero reaccionan á la luz; persiste algún tiempo, á veces uno ó dos días y luego se restablece la visión normal. El tratamiento es el de estos casos de nefropatía y el de la falsa uremia, especialmente la reducción de la tensión por medio de la sangría ó de la punción lumbar.

La retinitis diabética se presenta algunas veces en los períodos avanzados de la diabetes, pero no es muy frecuente. El aspecto es el de una retinitis semejante á la albuminúrica, examinando el fondo del ojo por medio del oftalmoscopio, pero en algunos casos adquiere un aspecto característico. En la mácula y en sus inmediaciones se producen una serie de manchas blancas brillantes, irregularmente agrupadas y sin la forma característica que distingue el proceso de origen albuminúrico. A veces las manchas son más grandes y hasta aparecen hemorragias punteadas ó mayores. Ni el nervio óptico ni la retina se encuentran hinchados. El pronóstico y el tratamiento dependen exclusivamente de los de la diabetes causante de la retinitis. La retinitis leucémica se caracteriza, al revés que la anterior, por una gran hinchazón de la papila y del nervio óptico. Las hemorragias son muy abundantes. Los vasos sanguíneos se hallan muy dilatados, son tortuosos, la sangre muy pálida. Todo el fondo del ojo aparece también pálido y de un matiz amarillento; se encuentran manchas de exudado blanco y otras amarillas; algunas tienen el borde obscuro; están constituidas por leucocitos rodeados de un ribete de hematíes.

La retinitis sífilítica es muy frecuente, tanto en los casos hereditarios como en los de sífilis adquirida. En este último

caso se presenta corrientemente en el período secundario, en el primer año de la infección ó en el segundo, y rara vez se presenta sola, sino que suele ir acompañada de coroiditis ó iritis. Es bilateral. El fondo del ojo se percibe mal por varias causas. En primer lugar, tanto la retina como la papila se encuentran edematizadas; en segundo lugar, la parte posterior del vítreo se encuentra como salpicada de manchas opacas. En las proximidades de la mácula y también en la periferia hay manchas blancas ó amarillas rodeadas de pigmento, y á lo largo de los vasos más voluminosos hay masas de exudado que forman dos líneas blancas. Los síntomas subjetivos consisten en que disminuye la agudeza visual, el sentido luminoso; hay hemeralopia, visión de resplandores, deformación y cambios de tamaño de los objetos, escotomas centrales y anulares, y por último, retracción del campo visual.

Progresla la enfermedad lentamente y no es raro que de cuando en cuando se presenten intermitencias; el pronóstico depende del estado en que se encuentre en el momento en que se empieza el tratamiento. Si el tratamiento se empieza pronto y se lleva á cabo con energía, lo corriente es que el enfermo cure aunque quede alguna alteración de la visión; en cambio en los casos descuidados se produce coroiditis diseminada, degeneración pigmentaria de la retina y atrofia del nervio óptico. El tratamiento es el antisifilítico corriente. En cuanto á tratamientos locales, se cuidará del reposo del ojo, de la protección contra la luz excesiva y se instilará atropina.

La retinitis hemorrágica se caracteriza porque en el curso de la inflamación se producen numerosas hemorragias recurrentes. Las extravasaciones de sangre, que son bastante abundantes, pueden tener forma de llama de bujía las superficiales, ó forma redondeada ó irregular las profundas. Esta enfermedad se presenta con frecuencia en personas de alguna edad á consecuencia de enfermedades cardíacas ó vasculares y en los trastornos graves de la circulación de la porta. Puede ser mono ó bilateral, el pronóstico es siempre malo. Con frecuencia se producen hemorragias nuevas que

Vacantes de practicantes.

Gabarda (Valencia), con 300 pesetas, hasta el 24.

— Carpio (Valladolid), hasta el 23.

— Mellid (Coruña), con 500 pesetas, hasta el 21.

— Cheste (Valencia), hasta el 25.

— Valle de Abdalajis (Málaga), con 365 pesetas, hasta el 17 de Febrero.

— Motril (Granada), con 750 pesetas, hasta el 11.

— Benavides (León), con 150 pesetas, hasta el 23.

— Ruesca (Zaragoza), con 48 pesetas.

— Binéfar (Huesca), con 400 pesetas, hasta el 17 de Febrero.

— Huerta del Rey (Burgos), con 2.000 pesetas, hasta el 9 de Febrero.

Practicante.—Se necesita para auxiliar al médico en un partido con anejos; será pagado por el mismo médico de su peculio particular; y el sueldo, en que convengan, lo percibirá por meses vencidos. Es condición que el solicitante tenga varios años de práctica en partidos médicos ú Hospitales. Los aspirantes pueden dirigirse con sus pretensiones, al inspector municipal de Sanidad de Garcinarro (Cuenca).

Practicante colegiado, con garantías á satisfacción ofrécese para clínica ó trabajos particulares. Diríjanse á F. Prieto. Bolsa, 11, Madrid.

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

Librería de E. Peraita,
Montera, 35. MADRID



**INSTITUTO
MÉDICO - PEDAGÓGICO**

PARA

Niños retrasados, psicopáticos, nerviosos ó anormales.

Enseñanza especial, Gimnasia rítmica.—Juegos educativos.—Ortografía ó corrección de los defectos de la palabra.—Reforma moral.—Tratamiento médico y psico-pedagógico.—Profesorado especializado.

Instalación moderna.—Calefacción central.—Baños y duchas.—Jardinería.—Deportes.—Granja.

PIDANSE REGLAMENTOS DE LA DIRECCION

Director: DR. GONZALO R. LAFORA

CALLE DE LOPE DE VEGA, 55-61 :: MADRID

Directores pedagógicos: Profesor J. Orellana y Profesora M. Rodrigo.

Tres pensiones desde 250 á 450 pesetas mensuales.

Dirección: Calle de Manuel Cano, 6. — Teléfono 71 C. — CARABANCHEL BAJO (Madrid)

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA.



PARA EL ESTÓMAGO E INTESTINOS

ELIXIR CLÓRHIDRO PÉPSICO AMARGÓS

DIGESTIL

(Nombre registrado.)

TÓNICO DIGESTIVO

Acido clorhídrico, pepsina, colombo y nuez vómica.

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

PARA LAS ENFERMEDADES NERVIOSAS

ELIXIR POLIBROMURADO AMARGÓS

BROMURANTINA

(Nombre registrado.)

CALMA, REGULARIZA Y FORTIFICA LOS NERVIOS

Contiene los bromuros potásico, sódico, estróncio y amónico, asociados con sustancias tónico amargas.



ROBORRENAL ROBERT

(RECONSTITUYENTE.)

PREPARADO POR,

JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUÍMICO Y FARMACÉUTICO.

FARMACIA ROBERT: LAURIA, 74:
BARCELONA.

Los Sres. Médicos lo recetan en las tres formas:

GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE

