

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 FRANCO RODRIGUEZ

BASTOS (M.) Médico de la Real Casa. Prof. A. de la F. de M.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Prof. de la F. de M.	J. Y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios
J. BLANC Y FORTACÍN Del Hospital de la Princesa.	J. GOYANES Cirujano del Hospital General de Madrid.	M. MARÍN AMAT Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.	G. RODRÍGUEZ LAFORA Prof. A. de la F. de M. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano del Hospital de la Princesa.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico-Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Dr. de los San. Antituberculosos.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la de Medicina.	S. PASCUAL Y RÍOS Prof. A. de la F. de M. Médico forense	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	G. PITTALUGA Catedrático de Parasitología de Madrid. Académico.	A. VALLEJO NÁGERA Jefe de Clínica mental militar de Oremozuelos.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	E. LUENGO ARROYO De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del Hospital de la Facultad de Medicina.	A. PULIDO MARTÍN Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.	J. M. DE VILLAVÉRDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la F. de M. y Hospitales.			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: Contribución al conocimiento de los trastornos mentales producidos por la escopolamina, por José María de Villaverde.—Sobre la incapacitación precoz de los paralíticos generales, por Santos Rubiano.—Fractura del fémur izquierdo, pseudo-artrosis consecutiva y consideraciones generales, por el Dr. Vicente Fidalgo Tato.—**Bibliografía.—Periódicos médicos.**

Policlínica de enfermedades del sistema nervioso del Real Hospital del Buen Suceso.

Contribución al conocimiento de los trastornos mentales producidos por la escopolamina

POR

JOSÉ MARÍA DE VILLAVÉRDE

No hace aún mucho tiempo, describimos un caso de intoxicación por la escopolamina, curioso por más de un concepto. En una enferma con síndrome de Parkinson, una pequeña dosis de la citada droga, la que por vía bucal suele darse ordinariamente en tales condiciones, produjo un *estado crepuscular ú oneiroide* que se repitió cuantas veces tomó la paciente tal medicina y que en todo caso, después de durar varias horas, desapareció sin dejar el menor rastro.

Con este motivo, hicimos entonces varias consideraciones. Desde luego, dijimos, estos accidentes son rarísimos hasta el punto de que en muchísimos cientos de casos, en los que hemos administrado la escopolamina en tal forma, jamás habíamos visto una cosa parecida. Por otro lado, añadimos, cuando con una dosis tan pequeña se presentan trastornos mentales ya de cierta intensidad hay que suponer que existe una dis-

posición especial—dicho en el más puro sentido genérico de la palabra,—la que, por más que estudiamos á la enferma y tratamos de inquirir todos sus antecedentes por cuantos medios nos fué posible, no pudimos poner en claro.

Un sinfín de sustancias introducidas en el organismo, y sobre todo si esto se repite durante mucho tiempo, producen síntomas mentales. La manera como esto tiene lugar, los factores que influyen en que los cuadros que podamos observar varíen de un caso á otro, la enorme diferencia existente entre dos sujetos en lo referente á la dosis necesaria para producir los síntomas ó en el tiempo que es preciso estar constantemente ingiriendo una droga para que en la esfera mental se presenten fenómenos de intoxicación, son, entre otros muchos, problemas en torno á los cuales se ha discutido en estos tiempos de un modo tan acalorado como estéril. La teoría de las llamadas «psicosis tóxicas» sigue en un estado en el que no es posible hoy día orientarse y que hace de ella una de las más complicadas de la psiquiatría moderna. Por eso es de grandísimo interés exponer todos los casos que relacionados con este capítulo se separen un poquito de lo corriente.

El clásico punto de vista, antiguo ya, según el que los síntomas observados se hallan en relación en cada caso con la clase de droga que se haya ingerido y al que, en un grado mayor ó menor, todos los mentalistas

se habían adherido, ha ido sufriendo en estos últimos años un creciente desprestigio. El número de tóxicos que pueden producir trastornos mentales y cuya acción sufre el hombre ha aumentado; los casos de intoxicación de todas clases son cada día más frecuentes; los puntos que la psiquiatría moderna indica que en los mí-mos deben estudiarse son cada vez más numerosos, y en estas condiciones nada de particular tiene que lo que se descubre diariamente se oponga más á lo que no hace aún muchos años se conceptuaba como indiscutible y poco menos que como ya definitivamente adquirido. Estamos ya muy lejos de los tiempos en los que el *delirium tremens* ó el delirio alucinatorio de los bebedores era todo lo que se sabía de la acción crónica del alcohol y que, unido á lo que Lewinstein había dicho sobre el morfinismo y lo poquísimos descrito de la cocaína, agotaba todo lo que de psicosis tóxicas se podría conocer. Frente á esto, la psiquiatría moderna con sus disposiciones, constituciones, psicosis en estado latente, susceptibilidades, reacciones exógenas, etc... ha levantado un edificio nuevo que, aunque no es ni será definitivo, nos enseña los muchísimos puntos que deben tenerse presentes antes de formar un juicio de conjunto sobre problemas de gran complejidad.

De antiguo es conocida ya la diferencia que se observa entre los síntomas mentales de las intoxicaciones agudas y los de las crónicas. El caso del alcohol es de lo más típico que como ejemplo pudiéramos aducir aquí, y nada de particular tiene que á propósito de él, haya intentado explicarse este fenómeno tan curioso. C. Bonhoeffer, autoridad que en esta materia es de sobra conocida para hacer su elogio, ha emitido una teoría que según él serviría para explicarse las alucinosis y los estados de delirio producidos por la ingestión crónica de un tóxico. Para el sabio profesor berlinés, no sería el veneno en sí el culpable de los síntomas mentales que en estos casos puedan producirse, ya que al mismo tiempo obraría un *factor intermedio ó metatóxico*. La circunstancia de que éste no se conozca ni haya podido demostrarse, sólo nos pone de manifiesto el deseo de los mentalistas por aclarar puntos de una importancia tan excepcional.

La sintomatología de los estados de intoxicación aguda y la de los crónicos se ha ido puntualizando más y más en estos últimos años y hasta se ha pretendido atribuir á cada uno de estos grupos síndromes especiales. Una autoridad de la categoría de Kraepelin, no hace mucho, resumió su singular experiencia, en lo referente á los trastornos mentales de este origen, de la siguiente manera: «Los *estados de delirio* que se producen por la sola administración de una dosis grande de un tóxico como la atropina, el ácido salicílico, el haschisch, etc..., por la profunda obnubilación de la conciencia, la confusión de tipo onírico, así como lo poco preciso de las ilusiones sensoriales y el carácter desordenado de sus exteriorizaciones motoras, se asemejan á los estados de delirio febril. Una excepción á esta regla es el caso de los fenómenos mentales producidos por la mescalina, de los que por otra parte, no conocemos gran cosa. Por el contrario, en los casos en que los

síntomas mentales son producidos por la administración continuada de un tóxico, las ilusiones y alucinaciones de los sentidos están dotadas de la mayor claridad, la lucidez se conserva á ratos, y aunque en muchos momentos la conciencia esté obnubilada y los episodios alucinatorios y delirantes sean evidentes, la conducta suele ser ordenada. Aunque esta diferencia no aparezca del todo clara en cada caso, no por eso deja de ser característico lo dicho para los dos grupos confiéndoles un sello peculiar en relación con la manera como se han originado.»

Esto, de todos modos, nada tiene que ver con lo que vamos á describir, ya que de lo que se trata es de la producción de síntomas mentales con dosis pequeñas de un tóxico, pero nos sirve de introducción para poner de manifiesto la enorme complicación y lo encontradas que son las ideas en todo lo referente á los síntomas mentales de las intoxicaciones.

La manera como hemos visto producirse el envenenamiento ha sido siempre la misma. Una dosis de escopolamina, que en innumerables casos la hemos administrado sin que hayamos podido observar absolutamente nada, no obstante lo exiguo de su cantidad ha desencadenado al poco tiempo fenómenos mentales. Estos los hemos visto producirse cada vez que el enfermo ha vuelto á ingerir la droga, y por esta razón establecer entre ésta y las citadas manifestaciones una relación de causa á efecto nos parece algo que se impone de un modo evidente. La circunstancia de que esto se vea rara vez y de que se produzca en unas condiciones que hacen suponer la intervención de elementos que por más que nos esforcemos no podemos explicar, hace que casi debamos limitarnos á exponer lo que hemos visto debiendo ser parcos en materia de comentarios.

El primero de los casos que vamos á exponer no lo hemos estudiado y por eso sólo podemos decir de él lo que la familia nos ha comunicado. De todos modos, que se trata de fenómenos de intolerancia con respecto á la escopolamina es algo que salta á la vista.

M. J., de cincuenta y seis años de edad, casada. No ha tenido enfermedad de ningún género hasta los cincuenta y tres años, época en la que comenzó con los síntomas que en la actualidad presenta. Lo primero que notó fué una flojedad muy grande, sobre todo en las piernas, lo que le impedía ir á muchos sitios. Este síntoma fué aumentando, y acabó por hacerle muy difícil la marcha, siendo forzoso que para andar se apoyara en el brazo de una hija suya. Al poco tiempo de esto, el estado de ánimo se modificó, y su carácter, que siempre había sido alegre, se hizo triste, viendo todas las cosas por el peor lado y haciéndole honda mella sucesos é incidencias que antes los miraba sin darles la menor importancia.

La dificultad de los movimientos se fué acentuando, y sus deudos notaron que en los músculos de la cara ocurría algo de esto, ya que se reía raramente y la fisonomía sólo en contadas ocasiones expresaba las emociones.

Sin que en estos síntomas motores experimentara la enferma el menor alivio en ningún momento, terminó ésta por no poderse vestir ni hacer nada. Andar le es casi imposible, y hasta volver la cabeza le cuesta gran trabajo, efecto de

Remma Gota Atophan Schering



81012120

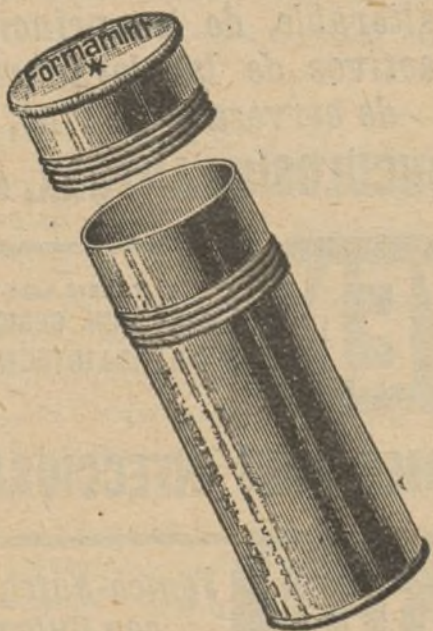
El ATOPHAN-SCHERING es el remedio soberano contra las afecciones reumáticas y gotosas de toda clase, y el más potente eliminador del ácido úrico.

INDICACIONES: Reumatismo articular agudo y crónico, reumatismo muscular, lumbago, ciática, neurálgias, diatesis úrica y gota en todos los estados.

ENVASE ORIGINAL: tubo con 20 tabletas de 0,5 gr.

Productos Químicos Schering S. A., Madrid

La desinfección de la boca en la práctica profesional.



GRATIS PARA LOS
SEÑORES MÉDICOS

Para que le resulte más cómodo llevar consigo constantemente una provisión de Formamint, pida usted un tubito metálico, que con mucho gusto le remitirá gratis con pastillas, el Concesionario para España

FEDERICO BONET. — Apartado 501,
MADRID

De venta en farmacias y droguerías, en frascos de 50 pastillas.

El examen de la garganta de los enfermos significa siempre un peligro para el médico. Prevéngase usted contra este riesgo profesional tomando Formamint.

Las observaciones realizadas por el Dr. Marschik, auxiliar del profesor Chiari de la Clínica Universitaria de Viena, han demostrado que el uso continuado del Formamint, durante meses y aún años, en nada perjudica á la salud. El propio Dr. Marschik ha venido haciendo uso regular del Formamint durante mucho tiempo sin haber experimentado ningún efecto secundario desagradable.

Formamint

DESINFECTA
BOCA Y GARGANTA

PRODUCTOS **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**

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INECTABLE

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

**NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALECENCIAS**

Vino de Bugeaud

*Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.*

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

que los músculos del cuello se asemejan á cuerdas tirantes que impiden todo movimiento.

En Octubre de 1927 vimos á la enferma, pudiendo observar en ésta un cuadro típico de lo que se conoce con el nombre de *rigidez pallial*. Los brazos y antebrazos pegados al cuerpo, cuando la enferma intentaba andar, no presentaban el menor movimiento. El tronco, fuertemente inclinado hacia adelante, parecía que se adelantaba á las piernas, que á duras penas y arrastrando hacían avanzar aquel. La cara no podía ser más inexpresiva, y en ella no podía verse la menor traza de emoción, no moviéndose ningún músculo y no pestañeando. Los reflejos rotulianos eran vivos en ambos lados. Reflejos anormales, como el de Babinski, no existían.

La cabeza se halla fijada en una posición algo inclinada hacia adelante, hallándose rígidos los músculos del cuello. De esta posición no puede sacarse si se la coge con ambas manos y se intenta moverla. Si en cualquier articulación de los brazos ó de las piernas se practican movimientos pasivos, esto es casi imposible por dificultarlo la gran intensidad de la contractura de los músculos, y este síntoma es algo más manifiesto en el lado izquierdo, y sobre todo en la pierna. Temblor apenas existe, y sólo en la mano izquierda y en algunas ocasiones es posible observarlo, aunque muy poco marcado. Las pupilas reaccionan bien á la luz y á la acomodación. Los movimientos de los ojos son normales. Hay algo de aumento en la secreción de la saliva, pero el síntoma no era tan marcado como en otros casos de esta enfermedad.

En la esfera psíquica las alteraciones eran pocas y de pequeña intensidad. Podía apreciarse un ligero grado de depresión que objetivamente se manifestaba por cierta tendencia á hablar poco y á ocuparse de pocas cosas, y subjetivamente por la tristeza. En la esfera intelectual no presentaba ningún síntoma, é incluso las quejas é ideas de contenido delirante que en la depresión son tan frecuentes, no existían en nuestro caso.

A la enferma le mandamos, entre otras cosas, que tomara tres veces al día diez gotas de una solución al 1 por 1.000 de bromhidrato de escopolamina, con cuyo plan marchó á su pueblo.

El 29 de Octubre, el marido de la enferma nos comunicó lo ocurrido á ésta con la primera dosis de escopolamina. Después de tomar las diez primeras gotas se le produjo una intoxicación rápida é intensísima, y hubo necesidad de darle aceite alcanforado. A las tres ó cuatro horas su estado de delirio era tan grande, que á todos insultaba con grandes y desesperadas palabras, y pasadas cuatro ó cinco horas, en las que continuaron estos síntomas, pudo descansar, y poco á poco fué recuperando el conocimiento. Después de esto siguió en la cama por tener muy pocas fuerzas.

Aunque después de leer lo que antecede no nos cabía la menor duda de que lo expuesto era debido á la escopolamina, le aconsejamos que volviera á repetir la medicina, aunque haciendo preparar la fórmula en otra farmacia. El resultado, en estas condiciones, fué el mismo, y se desarrolló un episodio parecido, que, por lo que nos escribieron, se asemejaba extraordinariamente al anterior.

En este caso, aunque por no haberlo visto no nos ha sido posible estudiarlo con detenimiento, se han producido por la escopolamina unos síntomas mentales que no suelen ver los que ordinariamente manejan en la práctica esta droga. Por las descripciones salta á la vista que se trataba de un estado de obnubilación que duró unas diez horas y que pasó dejando á la en-

ferma con gran fatiga física. Los insultos á las personas de su familia, el contenido de éstos que no guardaba relación con la manera de ser de la paciente, lo intenso de las violencias del lenguaje y de los intentos de la acción, no puede menos de llamar la atención máxime tratándose de una persona que habitualmente apenas se movía, hablaba poco por impedírselo sus achaques físicos, y que en la esfera psíquica la depresión existente—sin que en ningún caso se hubieran visto síntomas sobreañadidos de angustia—, si á algo contribuía, era á la inacción y á una gran repugnancia por todo lo que fuera moverse y ponerse en relación con sus familiares.

Mucho más demostrativos son los dos casos siguientes, ya que en ellos hemos podido observar detenidamente los síntomas mentales:

V. H., de cincuenta y cinco años de edad, viuda. Su carácter ha sido alegre, comunicativo y en ninguna época se ha observado en ella nada anormal en su esfera psíquica. No ha padecido ninguna enfermedad, hasta la presente, que comenzó cuando tenía cincuenta y dos años. Notó lo primero dificultad para mover el brazo y la pierna del lado derecho, síntoma que de un modo gradual y progresivo fué en aumento. A los pocos meses le ocurrió una cosa parecida en el lado izquierdo y aquí también la dificultad de movimientos fué creciendo. Algún tiempo después comenzó á temblar, lo que aunque comenzó presentándose á ratos, terminó por ser casi constante. En la esfera psíquica no presentó nada anormal.

En Mayo de 1927 vimos á la enferma por primera vez. Se trataba de una mujer alta, bien constituida, delgada y con muy pocas manifestaciones físicas de senilidad. Las pupilas eran normales, la córnea no presentaba círculo senil. Los movimientos de los ojos los realizaba sin la menor dificultad y la inervación voluntaria de los nervios craneales se verificaba de un modo correcto. Los movimientos del facial, en relación con la expresión de las emociones, había sufrido, en cambio, de un modo intensísimo y la cara no era capaz de poner de manifiesto el menor cambio en la vida emotiva de la paciente. La abertura palpebral estaba rígida y la enferma no pestañeaba.

La marcha se hacía con dificultad. Los pies apenas se separaban del suelo y la enferma los arrastraba. El cuerpo inclinado hacia adelante y los brazos pegados al cuerpo, sin que al andar experimentaran el menor movimiento, denotaban lo intenso del envaramiento general. En las piernas, los músculos tensos hacían gran relieve debajo de la piel, la que por no existir apenas pánículo adiposo se adaptaba á las bien marcadas prominencias de aquéllas. Al practicarse movimientos pasivos se apreciaba lo marcadísimo de la contractura, la que adoptaba los caracteres de la descrita en las lesiones del *Globus pallidus*. Los reflejos no presentaban la menor variación. La sensibilidad era normal. En las manos existía un temblor bien manifiesto. Los caracteres de éste eran: sacudidas no muy frecuentes y de una extensión no grande siendo un poco más manifiesto en los pulgares é índices. También existía, aunque menos marcado, en los músculos del antebrazo y en menor grado en los músculos de las regiones distales de las extremidades inferiores. Al intentarse hacer un movimiento, el temblor tendía á disminuir algo y esto podía verse también, aunque con menor constancia y en un grado menor, si se practicaban movimientos pasivos en las articulaciones de la paciente.

El estudio de las funciones psíquicas de la enferma no

puso de manifiesto nada de particular. Ni aun el más ligero grado de una depresión, frecuentísima en los estados parkinsonianos, pudimos ver en ningún momento ni, según el testimonio de sus deudos, se había observado en ningún momento de la enfermedad.

En estas condiciones le ordenamos que tomara ocho gotas, tres veces al día, de una solución al 1 por 1.000 de bromhidrato de escopolamina.

La primera vez que la paciente tomó esta droga se le produjeron fenómenos tóxicos y trastornos mentales que nos relató con todo género de detalles una hermana de la paciente que tuvo ocasión de verlos. Al poco tiempo de ingerir la citada substancia, la enferma comenzó á excitarse, tenía tendencia á hablar, haciéndolo en un grado muchísimo mayor que en condiciones ordinarias. Lo que decía no tenía sentido. No podía ponerse en relación con ella porque no hacía caso de lo que se le hablaba, y todo daba la impresión como si la enferma viviera en un mundo que no era el real, pero que debía absorberla de un modo extraordinario. Esto le duró ocho ó diez horas y se le pasó sin dejar huella.

A los pocos días de esto, que la exploramos, la enferma no presentaba el menor síntoma mental. Al preguntarle lo que le había pasado, nos dijo lo siguiente: «Tomé las gotas y al poco tiempo noté como si la cabeza me pesara mucho. Al mismo tiempo, las ideas me parecía que se me iban borrando y sentía que me costaba pensar. Al nivel del corazón tenía opresión, y esto, que era desagradabilísimo, me hubiera hecho correr, pero la torpeza de las piernas me lo impedía». Luego no recuerda lo que pasó, y transcurrido algún tiempo, de cuya duración no tiene la menor noción, le dijeron lo que había ocurrido, lo cual ni lo recordaba ni lo comprendía.

Pasados unos días la enferma volvió á tomar una nueva dosis de escopolamina de otra procedencia. El cuadro se repitió y esta vez tuvimos ocasión de verlo. La enferma se halla en un estado de gran desorientación. Las preguntas que se le hacen no las entiende, y profundamente absorta en el mundo en que vive, no las contesta ó dice una cosa por otra, cuya relación con lo que se le ha dicho no es posible establecer. No sabe si es de día ó de noche; ignora que se halla en su casa; no conoce á su hermana—aunque entre las cosas incomprensibles que habla en ocasiones pronuncia su nombre—y de la época en que vive no tiene la menor idea. Habla mucho, pero aunque empieza una frase y parece que va á tener sentido, en seguida abandona este camino y mezcla palabras de todo género, pronuncia nombres de cosas que nada tienen que ver; designa á algo que tiene delante con el nombre de otro objeto que no se halla presente, y á las personas las cambia el nombre. Se ve que en relación con esta tendencia á hablar mucho hay asimismo una cierta impulsión á no estar quieta, que—sin duda por los múltiples obstáculos existentes en la esfera motora que á ello se opone—no pasa de un estéril intento.

Su estado de ánimo, á juzgar por sus exteriorizaciones, debe ser angustioso. A ello es sin duda debido en gran parte la tendencia á hablar. De alucinaciones nada podemos afirmar. Como lo que decía no tenía coherencia no pudimos tener noticia de su existencia, pero tampoco podemos negarlas. La maniobra de Liepmann y otros procedimientos que se usan en clínica para provocarlas no nos dieron el menor resultado.

A las diez horas de presentarse este cuadro los síntomas disminuyeron de intensidad y acabaron por desaparecer. *La amnesia era total.* Después hemos visto varias veces á la enferma y por más que hemos hecho no hemos podido comprobar la existencia de que se trate de una psicosis latente

ó de alteraciones mentales que ya existían con anterioridad y que sean en gran parte culpables del síndrome observado.

En este caso se trata de algo bastante parecido á lo descrito en la enferma anterior. Sin que existiera una disposición determinada ni alteraciones mentales de cierto tipo pertenecientes á las que caen dentro del grupo de las psicopatías ni menos aún á una psicosis en estado latente ó constituyendo un estado fundamental de ella, por la ingestión de una pequeña dosis de escopolamina se produjo un síndrome mental de una cierta intensidad que pasó espontáneamente al cabo de unas horas. Por más que hemos procurado averiguarlo, con lo que hoy día se sabe, no podemos explicar de un modo que no dé lugar á dudas á qué ha podido ser debido este fenómeno.

Más interesante es el caso que vamos á relatar. En él los trastornos mentales que observamos después de una dosis igual de escopolamina son aún más difíciles de comprender. Lo que del enfermo sabemos nos pone de manifiesto con toda claridad que los factores que para explicar lo visto hay que tener en cuenta son mucho más numerosos y de los que, desde luego, tienen una importancia que no se puede desdeñar.

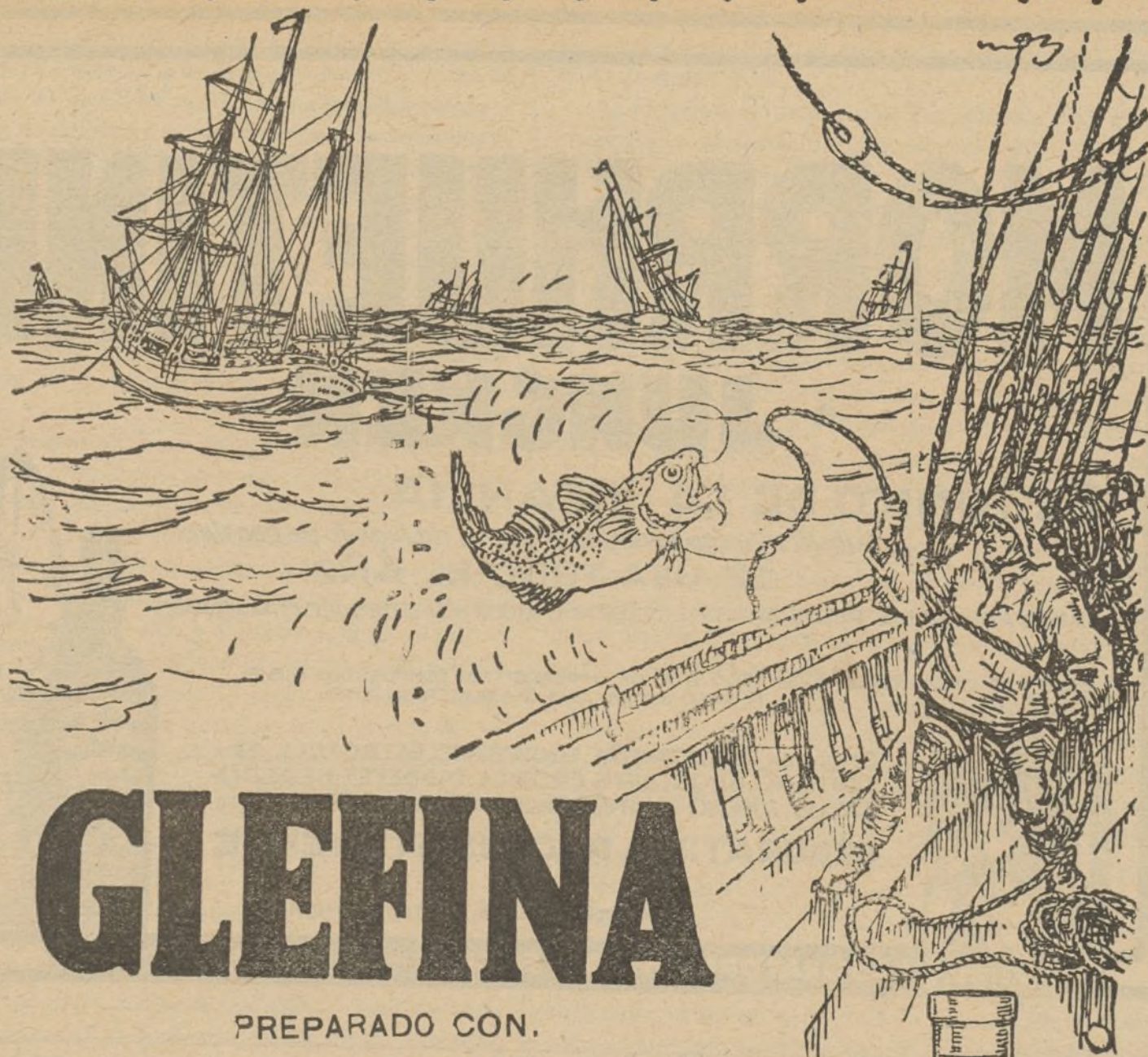
L. B., nacido en 1878, casado. Ha sido durante muchos años cochero de punto y posteriormente mecánico de automóvil. A los veinte años padeció una blenorragia con orquitis y luego ha disfrutado de buena salud. *Ha sido un gran bebedor de vino y de aguardiente.* «uno de los mejores espadas de su oficio en el que los hay muy buenos», según nos dijo en una ocasión.

Su carácter, al casarse á los veintidós años, según testimonio de la mujer, era bueno, pero después poco á poco se fué modificando. Fué más bien violento, dado á cambios bruscos de humor y á dejarse llevar por la última impresión, más amigo de la holganza que de trabajar y en más de una ocasión asuntos, incluso de importancia, como el porvenir de la familia durante una gran huelga de cocheros, los tomó con una gran filosofía por no decir indiferencia.

En Enero de 1919 y según él, efecto de un enfriamiento, notó que ciertos síntomas, que hacía algún tiempo le molestaban, como sensación de adormecimiento en los brazos y en las piernas, se acentuaron de un modo extraordinario y un día al levantarse de la cama observó con sorpresa que no podía mover las manos. En los pies no tenía gran fuerza, pero el síntoma no era ni con mucho tan marcado como en las extremidades superiores. Con este motivo vino para que lo trataran á nuestra policlínica del Real Hospital del Buen Suceso.

En los libros que conservamos con las historias clínicas de aquella época, encontramos anotado lo siguiente:

L. B., de cuarenta años, casado, cochero, de estatura regular y más bien delgado. En las extremidades superiores se nota que la extensión de la mano y de los dedos es imposible. El supinador largo tiene muy poca fuerza en ambos lados, lo que contrasta con la que desarrollan al doblar el antebrazo, el bíceps y el braquial anterior. En la mitad externa de las manos—región dorsal—hay un embotamiento grande, que no llega á la anestesia, de la sensibilidad al contacto superficial, mientras que para la sensibilidad al dolor—pinchando con un alfiler,—se observa una verdadera hiperestesia, aunque no se localice bien el sitio y se sienta el pinchazo como si fuera una cosa obtusa, cuya sensación se irradia perdiendo todo carácter de finura.



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



MORRHUETINE

• JUNGKEN •

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao

SE USA TODO EL AÑO

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO

DOSIS POR CUCHARADA SOPERA = YODO 0.015 Gr. — HIPOFOSFITOS COMPUESTOS 0.15 Gr.
FOSFATO SÓDICO 0.15 Gr. — GLICERINA PURA.



EFICAZ EN ADENOPATIAS. LINFATISMO. ESCRÓFULA. RAQUITISMO. BRONQUITIS CRÓNICA. DIABETES. HEREDOSÍFILIS. AMENORRUEA Y DISMENORREA. CONVALESCENCIAS ETC.
DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT — BARCELONA.



FOSFOXYL

CARRON.

COLOIDE ALCALINO QUÍMICAMENTE DEFINIDO.

$C^{10} H^{16} P O^3 Na.$

(TERPENOL HIPOFOSF. SÓDICO)

ESPECÍFICO DE TODAS LAS CARENCIAS DE FÓSFORO.

MUY ACTIVO.
NINGUNA TOXICIDAD.

Tratamiento eficaz de las AFECCIONES NERVIOSAS Y MENTALES, los ESTADOS DEPRESIVOS, la DIABETES, las ANEMIAS, el RAQUITISMO, las INSUFICIENCIAS UNI y PLURIGLANDULARES.

MUESTRAS: LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

TRATAMIENTO DE LA DIÁTESIS ÚRICA
Y DE LAS AUTOINTOXICACIONES
POR EL

UROLAN

(GRANULADO DE PIPERACINA,
BENZOATO DE LITINA Y UROTROPINA)

GOTA. REUMATISMO. LUMBAGO.
OBESIDAD. LITIASIS ÚRICA
Y BILIAR. CIÁTICA. ETC. ETC.

NO SE HACE NINGUNA PUBLICIDAD
EXTRA-MÉDICA

MUESTRAS:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA.

En las extremidades inferiores se aprecia pérdida de fuerza, que no llega como en las extremidades superiores á una parálisis, en los músculos de la región antero externa de ambas piernas. Al andar la punta del pie tiende á caerse y ello le obliga á doblar de un modo exagerado las articulaciones coxofemoral y de la rodilla. Los trastornos de la sensibilidad en cuanto á sus caracteres, se asemejan bastante á los descritos en las manos, extendiéndose en los dorsos de ambos pies á las áreas cutáneas inervadas por el nervio peroneo superficial y el peroneo profundo.

Las reacciones eléctricas en ambas extremidades superiores son de degeneración y en las inferiores existe una marcada disminución cualitativa de aquéllas, pero eso era todo.

A los seis meses el enfermo, que poco á poco había ido mejorando, se vió libre de sus síntomas, y la curación tuvo lugar sin dejar casi huella de lo que había existido.

Al enfermo le seguimos viendo durante algún tiempo. En esta época tuvimos ocasión de estudiar sus síntomas mentales, los que en un todo eran idénticos á como más arriba los hemos descrito. Debido á esto y á que su aparato digestivo no funcionaba bien, le aconsejamos una abstinencia absoluta del alcohol. Este consejo sólo lo siguió en parte y en algunas ocasiones. Sus buenos propósitos, en gran parte secundados por su esposa, naufragaron casi siempre que se reunía con camaradas de su oficio ó se presentaba la ocasión de beber. Sin embargo, en conjunto puede decirse que ha bebido muchísimo menos y en algunas temporadas no ha probado el vino ni el aguardiente.

Durante algunos años dejamos de ver al enfermo. En Marzo de 1925 volvió á la policlínica del hospital por habersele presentado, hacía ya algún tiempo, síntomas completamente nuevos. La mano izquierda temblaba, y este síntoma, de un modo gradual, fué en aumento. Coincidiendo con esto, su carácter se había modificado algo, y el que antes tomaba siempre las cosas por el lado bueno y aun, á veces, exageraba esto en una forma muy poco común, se puso triste, comenzó á ser escrupuloso y concienzudo en los menores detalles de lo que tenía que hacer, y todos los sucesos sólo tenían para él una significación en el sentido de ser presagios de que le iban á suceder cosas malas. Junto á la tristeza se presentó un sentimiento de *insuficiencia*, y en vez de creerse apto para todo lo que antes no tenía dificultades, empezó á sentirse incapaz para las menores cosas.

La observación puso de manifiesto los siguientes síntomas: Pupilas de tamaño medio reaccionando á la luz y á la acomodación. En las extremidades superiores no se notan apenas restos de la antigua parálisis, y tan sólo la extensión de ambas manos se realiza con poca fuerza. En las piernas no se nota apenas nada aunque estén muy delgadas, y ello, en gran parte, sea debido á cierto grado de atrofia muscular. La exploración eléctrica denotó una ligera disminución de la excitabilidad farádica y galvánica en ambos radiales, lo que no pudo verse en la región del nervio peroneo. Los reflejos rotulianos y de Aquiles eran normales, no existiendo reflejos de los que denotan lesión de la vía piramidal.

La mano izquierda temblaba. Este síntoma era, por todos sus caracteres, un temblor parkinsoniano. En la mano derecha empezaba á hacerse patente el síntoma. Los movimientos pasivos en la articulación de la muñeca y en la del codo del lado izquierdo denotaban la existencia de la contractura palidal de los músculos que las rodeaban. En la muñeca del lado derecho ya empezaba á hacerse ostensible este síntoma. En las articulaciones de las rodillas y en la de la garganta del pie de ambos lados no se notaba el menor síntoma

de hipotonía que pudiera guardar relación con el antiguo proceso neurítico ni tampoco se apreciaba el menor indicio de contractura.

Al enfermo le ordenamos que tomara diez gotas tres veces al día de una solución acuosa al 1 por 1.000 de bromhidrato de escopolamina.

La primera vez que el enfermo tomó esta droga lo hizo á las nueve de la noche, y á las diez se le presentaron los síntomas mentales. Estos fueron en aumento y por eso se nos solicitó para que viéramos al enfermo. A las doce de la noche—tres horas después de tomar la escopolamina—el cuadro se observaba con el máximo de intensidad y con toda su pureza. El enfermo se halla desorientado, no sabiendo donde está, desconociendo á los que le rodean y sin tener la menor noticia de la hora en que vive. Además está muy excitado, y como consecuencia de ello habla sin cesar y tiene una gran tendencia á la acción, no estando quieto un instante é intentando hacer un sinfín de cosas que no acaba, y cuya finalidad nos es incomprensible. El estado emotivo es á base de angustia, de lo que nos da noticia no sólo la expresión de su fisonomía del todo característica, sino muchas de sus reacciones, como romper la ropa, desgarrarse la camisa en el cuello, dando á entender como si le ahogara, etc...

No tuvimos ocasión de ver temblor de ningún género, ya que el parkinsoniano había desaparecido. En el hablar incesante que se refería á escenas imaginarias que en aquel momento vivía, pero que solo fragmentariamente nos eran comprensibles, se refirió en muchas ocasiones á alucinaciones de la esfera visual. El enfermo hablaba de gatos que veía en las paredes, hacia los que extendía las manos con ademán unas veces de querer cogerlos y de defenderse otras. Estas figuras debían estar dotadas de una gran claridad, no abrigando sobre su existencia la menor duda. Otras veces con sus ademanes daba la impresión de defenderse de algo que á él llegaba á través del aire, pero que no nos ha sido posible comprobar de si de lo que se trataba era alucinaciones auditivas. La maniobra de Liepmann no nos dió el menor resultado, y cuando estaba el enfermo más tranquilo, ni este ni otros procedimientos sugestivos favorecieron la presentación de las alucinaciones.

Era de todo punto imposible ponerse con el enfermo en relación. Absorto en las incidencias del mundo imaginario en que vivía no prestaba la menor atención en la mayoría de las ocasiones á lo que ocurría en torno suyo, ni hacía el menor caso á las preguntas que se le dirigían. Alguna vez, si no estaba tan desorientado, parecía atender á lo que se le preguntaba, pero la respuesta era de las que no guardaban ninguna relación con la pregunta é indudablemente se refería á algo de lo que entonces le preocupaba. Sin embargo, si estaba muy tranquilo y se le hacían preguntas sobre cosas pasadas que sabía muy bien, contestaba algunas veces correctamente, pero debía referirse á cosas muy concretas y de poca complicación.

Somáticamente no presentó nada digno de mención. Las pupilas eran de regular tamaño y reaccionaban á la luz aunque un poco lentamente. El temblor había desaparecido. El pulso fué constantemente de una frecuencia que oscilaba entre 85 y 90 pulsaciones al minuto. Los movimientos no se realizaban con una gran precisión ni viveza, pero no se observaba en ellos el menor factor atáxico.

Este cuadro duró catorce horas y los síntomas desaparecieron. De éstos no quedó ningún residuo y durante el tiempo que seguimos observando al paciente sólo apreciamos en él un cuadro depresivo no muy intenso, que experimentaba ligeras variaciones de un día á otro, y los síntomas de la enfermedad de Parkinson que apenas se modificaron. Por

más que hemos estudiado al enfermo no nos ha sido posible descubrir más particularidades dignas de mención.

Si queremos explicar lo observado en esta historia nos encontramos con que ello es extraordinariamente difícil. Para colocarnos en el verdadero terreno y subrayar los puntos á que en la moderna psiquiatría se da gran importancia, debemos insistir sobre algunos extremos de los que en este caso pudieron observarse. El enfermo, al casarse sin síntomas mentales de los que llamaran la atención—si hemos de atenernos al testimonio de la mujer, que si otra cosa hubiera visto nos lo hubiera dicho, como nos señaló lo que más tarde sucedió y que pudimos observar á raíz de sus fenómenos neuríticos—poco á poco dió un cambio en su manera de ser, efecto sin duda de sus grandes excesos alcohólicos. La variación de su estado de ánimo, las oscilaciones de éste por efecto de todo género de acontecimientos, su manera de obrar un poco incoherente y en relación con el momentáneo estado emotivo, su euforia ligera que le hacía ver por el mejor lado todo lo que le ocurría, incluso sucedidos que muy pocos hubieran considerado de este modo, denotan un estado mental cuya relación con el alcoholismo crónico salta á la vista. Por si esto no bastase, la polineuritis dice ya bastante en el sentido de que el tóxico dirigió preferentemente su acción sobre el tejido nervioso.

Esto, sin embargo, con ser mucho, no es todo. Coincidiendo con la aparición de un síndrome parkinsoniano, nuestro enfermo dió un nuevo cambio en su manera de ser, esta vez en el sentido de un estado depresivo no muy intenso, pero completamente característico. En estas circunstancias una pequeña dosis de escopolamina produjo los síntomas mentales que hemos relatado y éstos debemos considerarlos de una génesis aún más complicada si no olvidamos que este enfermo, alcohólico habitual, aunque muy retirado de la bebida en los últimos tiempos, tenía probablemente lesiones de hígado y quizás de otros órganos cuya importancia no es necesario explicar.

En este enfermo existía una evidente disposición mental; mejor dicho, se trataba de un caso con síntomas mentales evidentes. Pero aquí conviene preguntar: ¿cómo éstos han influido en la génesis del síndrome tóxico observado? A esta pregunta es poco menos que imposible responder. Que no se trata de un caso de *delirium tremens*, no ofrece duda. La ausencia de temblor; lo poco definido de las alucinaciones visuales, que en el delirio ocupan un lugar preeminente; lo afectada que se hallaba la orientación autopsíquica; lo que costaba sacarle de su estado y ponerlo en relación con el mundo exterior, etc... habla ya bastante en tal sentido. Por otro lado, es evidente que no se trataba de un estado de delirio de origen esquizofrénico. La anamnesis y todo lo que en el enfermo pudimos apreciar en el tiempo que lo tuvimos sujeto á observación, se hallaban en contra de tal hipótesis que fué corroborada por la ausencia de alucinaciones auditivas, por lo menos, manifestadas al ocurrir el accidente tóxico y por no existir las de la cenestesia, unido á la falta de amaneramiento

tos, de actitudes de las que se observan en la demencia precoz y de síntomas catatónicos.

Aunque el verdadero origen del síndrome se nos escape, hay un extremo que podemos afirmar y éste es que en él pudo verse un marcado *colorido alcohólico*. Las alucinaciones visuales hablan en este sentido.

En materia de estados de delirio producidos por tóxicos ó en alucinosis, que es otra manera de manifestarse su acción sobre el cerebro, es un hecho puesto en claro en estos últimos tiempos, que á veces se unen la acción de dos ó más sustancias para dar origen á síntomas mentales.

En estos últimos tiempos, el maestro Kraepelin ha estudiado con gran detenimiento este capítulo de la psiquiatría y, aun á pesar de lo difícil que es orientarse en él, sus escritos están llenos de sugerencias en extremo interesantes. Relata, por ejemplo, el caso de un maestro de cuarenta y siete años, que á causa de un insomnio pertinaz durante mucho tiempo abusó del adalin primero, y luego del verónal y del luminal, drogas que ingirió á dosis crecientes. Un día empezó á presentar síntomas mentales y en medio de un estado de gran angustia oyó voces que con toda claridad se ocupaban de él. Estas voces se presentaban, en muchísimas ocasiones, en medio de una lucidez casi total y pertenecían á varias personas que entre ellas se ocupaban del enfermo insultándole, amenszándole y poniendo de manifiesto actos inmorales cometidos por el mismo. También presentó alucinaciones visuales viendo á dos personas conocidas en cima de la cubierta de la cama, y si se le decía que leyera lo que estaba escrito sobre una hoja de papel—que en realidad se hallaba en blanco—lo hacía. Algunos momentos la lucidez estaba ligeramente alterada y con la orientación en el tiempo ocurría una cosa parecida.

En este enfermo que pasados unos meses acabó por curar, puso de manifiesto la anamnesis que durante los años de la guerra había bebido grandes cantidades de alcohol. Es evidente que el tipo de las alucinaciones auditivas que son entre varias personas y se ocupan del enfermo y lo descrito á propósito de las alucinaciones visuales, están en completo acuerdo con lo que los antecedentes demostraron. Sin embargo, á pesar de todo siempre subsistirá la posibilidad de que exista en el fondo algo que tenga que ver con la esquizofrenia. Dudas de este tipo sólo el tiempo, y no siempre, puede resolver, y el destino del enfermo es lo que quizás dé la clave de lo que en dicho sentido pueda haber de cierto.

Van Vleuten ha citado el caso de un enfermo que con el último nuestro tiene cierta analogía. Un hombre de treinta y siete años que durante varios meses había tomado cantidades grandes de hioscina unidas al hidrato de amileno y otros hipnóticos, presentó un síndrome mental que le duró varios días. En él las alucinaciones de todos los sentidos eran muy intensas. Vela perros, gatos, ratones y un turco con turbante que se sentaba en la cama; sobre la piel sentía piojos, pulgas y otros animales que no le dejaban en paz; oía voces que le molestaban mucho; apreciaba todo género

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.

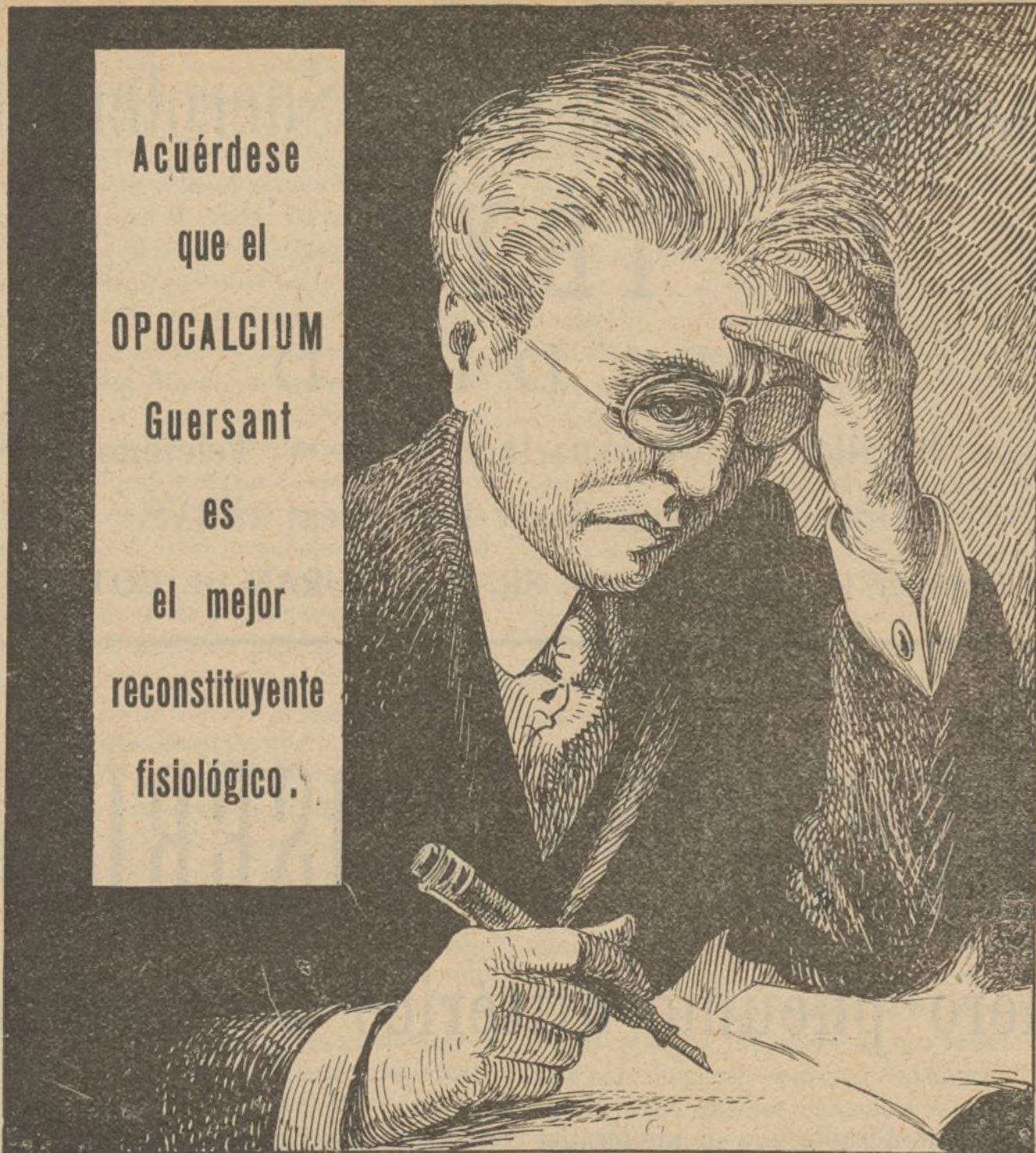
La inmunoterapia y la quimioterapia constituyen las bases en que se fundamenta el tratamiento de las infecciones.

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"

Acuérdese
que el
OPOCALCIUM
Guersant
es
el mejor
reconstituyente
fisiológico.



Recete sin vacilar **Opocalcium Guersant** en las tubercu-
losis, convalecencias, trastornos de crecimiento.

El más antiguo y el más activo de los recalificantes á asociación endocrino-mineral.

Cuatro formas:

Sellos: Simple y arseniado. Adultos: 3 por día. Niños: hasta diez años, 1 ó 2 por día.

Comprimidos: Adultos: 6 por día. Niños: 2 ó 4 por día.

Granular (especial para niños):

De seis á diez y ocho meses 1 cucharada de las de café.

De diez y ocho meses á cinco años: 2 cucharadas de las de café.

De cinco á diez años: 3 cucharadas de las de café.

Polvos: Niños: hasta tres años media medida, hasta ocho años una medida, hasta quince años dos medidas. Adultos: 2 ó 3 cucharaditas medidas por día.

OPOFERRINE: Adultos: 4 á 6 comprimidos por día. Niños: 2 á 4 comprimidos por día.

EL MEJOR RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO

Opocalcium

del dr. guersant

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

Laboratoires de l'Opocalcium: **A. RANSON**, DOCTEUR EN PHARMACIE
121, Avenue Gambetta.

de olores desagradables y los alimentos que le daban tenían un gusto muy desagradable. No obstante ser las alucinaciones tan numerosas, la prueba de Liepmann dió un resultado negativo. El enfermo estaba angustiadísimo y desorientado. Somáticamente presentaba temblor y sudaba copiosamente. Este síndrome duró varios días y curó. La anamnesis puso de manifiesto que el enfermo había bebido con exceso.

Todo esto, como es natural, sólo en parte tiene que ver con lo observado en nuestros enfermos. En éstos, los accidentes tóxicos se han producido con dosis pequeñas de escopolamina que desde luego están muy distantes de las introducidas en los casos en los que se ha descrito los efectos tóxicos de esta droga. Como por otro lado aunque la intensidad de los síntomas no guardó relación con su duración, que fué breve, creemos que la mejor manera de designar a lo visto en nuestros pacientes sería emplear el nombre de «reacciones mentales producidas por la escopolamina» ya que aunque clínicamente adopten el aspecto de ciertos síndromes mentales, no durando más tiempo, no parece del todo correcto hablar de uno de éstos.

De todos modos, el hecho que en ellos más llama la atención y ocupa un lugar preponderante es la obnubilación de la conciencia, y es conforme a las alteraciones que en este respecto ofrece la vida mental como podría designárselos si es que quisiéramos darles un nombre con arreglo a las nomenclaturas psiquiátricas corrientes.

Los psiquiatras modernos, al hablar de los desórdenes de la lucidez, a lo que primero hacen referencia es a los estados crepusculares y a los estados de delirio. En los primeros—si nos atenemos a la definición que de los mismos da Bleuler—de lo que se trata es de «un falsear sistemático de la situación». Las acciones de los que se hallan en este estado tienen, dentro de ciertos límites, un sentido, y ya en éste guardan entre sí cierta relación lógica. El pensar de estos estados es como el de un ensueño, y las ideas se relacionan unas con otras de un modo que guarda analogía con el de este estado. Por esto los franceses llaman a estos síndromes «estados oníricos», y el que tenga afición a establecer la semejanza ó coincidencia existente entre los términos de varias escuelas reconocerá en seguida que estado crepuscular y onírico quieren decir aproximadamente lo mismo.

En el caso de los estados de delirio las cosas pasan de otra manera que en los crepusculares, aunque, sin embargo, á veces sea muy difícil establecer la diferencia existente entre ambos síndromes. Para Kraepelin, tanto los estímulos llegados del mundo exterior como los internos—ideas que surgen en la conciencia, estado de ánimo, etc.—, sólo dan lugar en el onirismo á procesos psíquicos oscuros y poco claros. En los estados de delirio, en cambio, el umbral para los estímulos exteriores y la manera de conducirse los internos se hallan en condiciones completamente diferentes, ya que los primeros difícilmente llegan á la conciencia, mientras que los segundos pueden originar procesos psíquicos de gran intensidad. Que la división entre

ambos síndromes es convencional y hasta cierto punto arbitraria, salta á la vista. Cualquiera un poco versado en estas cuestiones podrá diferenciar ambos estados en los casos muy típicos; pero cuando las cosas no ocurren de esta manera, designarlas con un nombre ó con el otro es cuestión individual. Bleuler, cuya gran autoridad en estos asuntos es por todos reconocida, nos solía decir en sus lecciones de clínica psiquiátrica que los delirios febriles, si nos atenemos á sus características psicológicas, son realmente estados crepusculares. Y esto se nos señalaba á propósito de un orden de síntomas que de antiguo han sido ya definitivamente designados de una manera contra la cual no se han elevado objeciones.

Por lo que hemos podido ver, se trata en nuestros casos de verdaderos estados de delirio. En ellos la desorientación era grande, hacer salir á los enfermos de su estado era difícil, y lo que ocurría en el mundo exterior pasaba poco menos que desapercibido. Que el umbral para los estímulos externos estaba muy alto, salta á la vista con sólo leer lo que en las historias se ha consignado. La vida interior de los enfermos era lo que los absorbía de un modo casi total, pero el contenido de la misma no se manifestaba, como si el enfermo viviera en un mundo de ensueño, irreal desde luego, pero en el que, según la frase gráfica de Bleuler, «las ideas guardan entre sí cierta relación lógica». Lo que se exteriorizaba de la vida mental del enfermo, por lo que decía y por lo que intentaba hacer, denotaba que los desórdenes asociativos eran grandes y la relación de unas ideas con otras tenía lugar de un modo incomprensible para nosotros, y en la que los cauces asociativos que servían de base á lo que nos decían eran completamente distintos á los que se conocen en diversos estados de la vida mental.

No dejan de ser curiosas las circunstancias que acompañaron á la presentación de estos síndromes. Tratándose de una droga como la escopolamina, en la que su acción, además de en las facultades psíquicas, se puede ver con entera claridad en la esfera del sistema nervioso de la vida vegetativa, es curioso que á pesar de la intensidad de los síntomas mentales no pudieran verse síntomas evidentes de su acción en aquel sentido. Las pupilas eran en nuestros enfermos de un diámetro medio y reaccionaban á la luz; el pulso no experimentó la menor variación en lo referente á su frecuencia, y los fenómenos de torpeza en los movimientos, que denotan la acción de la droga sobre los centros motores cerebrospinales, no pudieron observarse aunque la desaparición del temblor indicaba bien á las claras que de alguna manera ya había obrado la droga en la esfera de la motilidad.

Esto no es lo frecuente, y siempre que se producen síndromes crepusculares ó de delirio por la ingestión de un tóxico, al lado de los síntomas mentales se ve cómo éste ha ejercido su acción sobre los mecanismos nerviosos, no psíquicos, que en algún modo pueden ser modificados. En los casos de la intoxicación aguda por la atropina—droga que por más de un concepto tiene con la escopolamina grandes semejanzas—las cosas

ocurren de esta manera. Las historias clínicas de los casos descritos por todos los autores que se han ocupado de esta cuestión, y últimamente los dos estudiados de un modo escrupuloso por Sophie Morgenstern, ponen de manifiesto, sin excepción, que al lado de los desórdenes mentales existía, entre otras cosas, una gran mi-driasis, una taquicardia de consideración y un enrojecimiento de la piel, efecto de una grandísima dilatación vascular. No obstante producir la escopolamina estos efectos, en ninguno de nuestros casos los pudimos ver. Que junto a la droga ha habido otros factores y que éstos han desempeñado en la producción de los síndromes mentales el papel preponderante hay que admitirlo.

La naturaleza de los cuadros de este tipo producidos por la ingestión de una pequeña dosis de escopolamina, es asunto sobre el que se debe insistir. Es chocante que una droga que se usa en Psiquiatría para hacer desaparecer la excitación, y que entre las sustancias empleadas con tal fin ocupa un lugar preponderante, produzca un efecto completamente distinto y dé lugar a síndromes, en los que una excitación angustiosa ocupa un puesto de primer orden. Todos los psiquiatras se han valido de la escopolamina para combatir temporalmente la excitación acompañada de angustia de algunas formas mixtas de la psicosis maniaco-depresiva, y por esto es chocante que precisamente sea esta forma de excitación la que hayamos podido ver en el fondo de estos estados de delirio.

Como todo esto es imposible explicar, sólo debemos contentarnos con exponerlo. La Medicina está llena, en todas sus disciplinas, de interrogantes de este tipo. La resolución de estas cuestiones hay que dejarla encomendada hoy por hoy a la ciencia del porvenir.

Bibliografía.

- Bleuler: Tratado de Psiquiatría. Versión española de J. M. de Villaverde. Madrid, Calpe, 1924.
 Bonhoeffer: Tratado de Psiquiatría de Ashaffenburg.
 Kraepelin: Psychiatrie.
 Kraepelin: Delirien, Halluzinose und Dauervergiftung. Monatsch. f. Psych. u. Neurol. 10 u. 54.
 Morgenstern, Sophie: Beitrag zur Frage der Belladonadelir. Zeitsch. f. die ges. Neur. und Psych. Tomo 82.
 Villaverde: EL SIGLO MÉDICO. Abril de 1927.
 Van Vleuten: Zentralblatt f. Nervenheilkunde. Tomo 27.

Sobre la incapacitación precoz de los paralíticos generales.

CARTA ABIERTA

AL DR. D. GONZALO R. LAFORA.

Distinguido amigo: En el artículo que publica usted, en EL SIGLO MÉDICO de 28 de Enero, «sobre la incapacitación precoz de los paralíticos generales», dice usted (página 84): «en lo que al Ejército se refiere, hemos visto reingresar en servicio activo a oficiales en remisión incompleta (con bastante déficit mental). No necesitamos insistir sobre la necesidad de que este estado de cosas se modifique en un sentido preventivo».

Como jefe de la Clínica Militar mental de Ciempozuelos, me creo en el deber de tranquilizarle por su natural inquietud respecto al peligro de reingreso en activo servicio de paralíticos generales, mejorados con la malarioterapia, método que, como usted sabe, se viene empleando en esta Clínica, así como en el Sanatorio civil, con éxitos equiparables a los obtenidos en establecimientos similares.

Ahora bien; me extraña sobre manera, la afirmación que usted hace, puesto que no ha pasado por esta Clínica (en la que se fallan todos los casos mentales sometidos a observación) ningún paralítico general que no haya sido declarado inútil previamente como cumplimiento a lo que se dispone en el vigente Reglamento de inutilidades; si bien, después de tal declaración (*que ya le elimina del servicio activo*), previo consentimiento de sus familiares y de acuerdo con ellos, es cuando se les ha sometido al tratamiento por la malaria. Así, pues, *en lo que al Ejército se refiere no han reingresado en servicio activo oficiales en remisión incompleta*, y como ve usted, quedan hermanados el respeto a los Reglamentos y los deberes de la ética profesional.

Suyo afectísimo amigo y compañero,

SANTOS RUBIANO.

Fractura del fémur izquierdo, pseudoartrosis consecutiva y consideraciones generales

POR EL

DR. VICENTE FIDALGO TATO, de Gallarta (Vizcaya).

Justo Fernández Salcedo, natural de Ciérvana, de veinticinco años de edad, de estado soltero, de profesión jornalero, domiciliado en Galdames (Vizcaya), manifiesta que el día 15 de Junio de 1926, trabajando en la mina *Elvira del Alta* de Galdames, habían dado un barreno, durante la hora de comer, que era en aquellos días grandes de doce a dos; al entrar en esta última hora a trabajar, al comenzar la jornada de la tarde, una gruesa piedra, desprendida del mentado barreno, y que pesaría unas dos toneladas próximamente, chocó contra un muro, sobre el que se encontraba una cuadrilla de trabajadores, el cual se tambaleó lanzando a él y otro compañero Gregorio Otaola del murallón abajo, que tendría unos 10 metros de altura, dejándole maltrecho y derrumbado contra el suelo. Estas catástrofes eran más frecuentes en el laboreo de estas minas antes de la ley de Accidentes del Trabajo; después de esta protectora Ley del obrerismo por los deberes que impone a los patronos en favor de las virtudes de trabajo, los accidentes han escaseado considerablemente. En este caso, también les dieron la voz de alarma para que se apartasen del peligro, pero con tan poco tiempo, que no pudieron hacerlo antes de ocurrir el percance; la voz de peligro y el doloroso accidente fueron casi simultáneos. Derribado en el suelo, sintió cascar el miembro inferior izquierdo, dando un chasquido como si se quebrase un palo seco; intentó levantarse por sí mismo, sin poder conseguirlo; al momento se presentaron en su socorro cuatro compañeros de trabajo, transportándolo en brazos desde el campo del siniestro, por todo el plano hasta la terminación, unos 200 metros próximamente, en donde descansó, en espera de la camilla que había de transportarlo al Hospital minero de Triano; durante el largo trayecto de cinco horas, no sintió molestias ni dolores de consideración.

En el mismo día ingresó en el Hospital de Triano á las siete de la tarde; á nuestra observación presentaba deformidad en el tercio medio del muslo izquierdo, sintiendo al corregir la deformidad, crepitación del fémur izquierdo en el foco de fractura, percibiendo con las manos, en tanto dos ayudantes practicaban la extensión y contraextensión, no sólo la coaptación de los fragmentos en el tercio medio, sino la dislocación de los fragmentos al reintegrarlos á su antigua posición, signos inequívocos de la fractura del fémur. Coaptados los fragmentos y lavada la piel del muslo con alcohol, recubierta ésta con gasa y algodón sujetos por venda, mantuvimos la coaptación con férulas de cartón, á fin de calentarlo y reaccionarlo en la cama con caloríferos y vinos generosos, pues estos heridos siempre se encuentran fríos y deprimidos, especialmente en distancias de varias horas de recorrido.

El día del ingreso tuvo por la tarde 37°,3.

Al día siguiente, ya reaccionado, se le dió el baño general caliente de limpieza, medida auxiliar á las curas, por llegar estos heridos impregnados de partículas del terreno en que ocurre el accidente, de las inmundicias del suelo y de los restos de mineral del subsuelo, que aquí en general son de hierro y sus combinaciones.

El día 16 de Junio de 1926 tenía por la mañana 36°,9 y por la tarde 38°,2 disponiéndole dieta láctea. Fué trasladado á una cama *ad hoc*, para aplicarle la extensión continua, que se le practicó por el procedimiento de P. Tillaux, rodeándole la pierna hasta la rodilla con tiras de aglutinante fuertemente adheridas, entrelazadas y sostenidas por una fuerte y extensa venda de gasa, dispuestas las tiras por las caras laterales de la pierna á manera de abanico, superponiéndose en la planta del pie sobre una tablilla con una placa metálica provista de un embrague, aquélla para evitar el contacto y roce con los maleolos, y éste para atornillar un gancho del que pende una bolsa de perdigones sostenida por una cuerda, que al principio ejercía tracción ó extensión por 6 kilos de peso aumentándola progresivamente hasta 10 en este caso, y más, según la resistencia muscular y tolerancia.

El día 17 acusaba por la mañana 36°,6 y por la tarde 37°,6, pequeña fiebre debida á los fenómenos de reabsorción del foco traumático y conmoción visceral, sin que el estado general presentase ningún síntoma inquietante. En los demás de los días la temperatura se restituyó á la normal.

Se le trasladó á una cama especial hecha exprofeso para los fracturados de muslo, construido el jergón de tabla estrecha dividido por la mitad en dos planos, el plano inferior ó de los pies, de tabla más ancha en contacto las diferentes piezas, y el plano superior ó de la cabeza, de tabla más estrecha, sin contacto; colocada también transversalmente y en un plano más alto de 7 centímetros. El plano de la cabeza ó superior se le coloca encima un medio colchón, sobre el que descansa el herido, que parece duro é incómodo al principio; sin embargo, se habitúa pronto y bien á él; además, es fácil la introducción del servicio para sus necesidades naturales, y la limpieza del ano y sus alrededores. Cuando la fractura es de un solo miembro, se coloca para el otro una colchoneta, ó sea la cuarta parte de colchón, del que hay que prescindir si la fractura es doble.

En un sustentáculo de hierro, pendiente de dos varillas, se cuelga un lienzo, á manera de gotiera, en donde descansa el miembro sobre el que se ejerce la tracción, sosteniendo el miembro en su posición natural y normal por fanones largos ó especie de almohadillas cilíndricas, que impiden la desviación á uno ú otro lado. Algunas veces se han colocado diferentes clases de férulas.

Hemos empleado en este hospital con éxito un compli-

cado aparato de madera, provisto de varias poleas que por medio de pesos, cuerdas y gotieras de lienzo, á modo de hamacas de cabos movibles, se efectúa la extensión del miembro fracturado, con regularidad por la tracción y peso del cuerpo en perfecta armonía, sin tracciones violentas y molestas ni suspensión de la extensión correctora, merced á una ingeniosa y bien estudiada combinación de fuerzas encontradas con la conveniente resultante útil. Siento no encontrar el folleto para consignar el nombre del autor; se parece al de Davidson; todo evoluciona y se perfecciona, singularmente los aparatos quirúrgicos; pero los sencillos no sólo se comprenden, manejan y conservan mejor, sino que se inspeccionan más fácilmente, corrigiendo prontamente las averías, dan mejor resultado; no en balde dice el profundo filósofo Balmes: las cosas tienden á la sencillez y la unidad; la visión evangélica es la más perfecta.

Las camas especializadas para fracturas de muslo, de que disponemos, tienen agregados unos pies supletorios de hierro en los verdaderos pies de la extremidad inferior, provistos de argollas, topes de hierro, agujeros de entrambos pies, y fuertes travesaños ó punzones de hierro, para introducir en uno y otro hierro, elevando antes la cama por los pies para sostenerla en la posición de plano inclinado, con la inclinación ó pendiente más conveniente, y ejercer la contraextensión por el propio peso del cuerpo, prescindiendo de los molestos lazos de la inglete, por bien almohadillados que se encuentren, prolongados por cuerdas, que se deslizan por poleas puestas en la cabecera, en tracción continua por pesos. Se acostumbra pronto á esta posición ó actitud, aunque aparentemente parece violenta; ordinariamente los obreros de estas minas son jóvenes y robustos, que soportan esta extraña posición y los trabajos rudos y penosos de estas minas de hierro; excepcionalmente ingresan algunos individuos de edad provecha con fracturas del fémur ó de los cuellos del mismo que se resisten é inquietan en esta pendiente de plano inclinado, sobre todo si han sido ó son catarrosos, agravándose por la tendencia á la hipostasis y bronconeumonías hipostáticas, siempre graves y mucho más en edad avanzada, por lo que hay que corregir la posición abreviando la permanencia del decúbito supino en la cama. No sólo tiene este grave inconveniente el traumatismo por la actitud obligada para su curación, sino que, como dice muy bien el eminente cirujano D. Antonio Morales, el traumatismo es piedra de toque ó reactivo de discrasias y de estados patológicos latentes, singularmente en individuos que han padecido enfermedades propias de países cálidos ó han residido algo de tiempo, como hemos comprobado en numerosos y diferentes traumatizados en esta extensa zona de explotación minera.

No acostumbramos á emplear con frecuencia el procedimiento deambulatorio de las fracturas, singularmente del fémur, que ya recomendó con decidido interés en 1891 F. Krause, empleado hasta en las fracturas en general sin excluir las del fémur, y para su ejecución se valía en aquella fractura citada, de un aparato de contención de yeso perfectamente amoldado y de férulas especiales. En los ensayos hechos desde un principio por los resultados obtenidos, no nos animan á emplearlo ni recomendarlo; sin embargo, en casos excepcionales como el actual en que han fracasado los medios racionales corrientes, es un recurso extraordinario de valía.

Desde los primeros días sometemos á los fracturados, de un modo sistemático, al uso de los rayos X, para cerciorarnos en las fracturas simples del desplazamiento de los fragmentos y el modo y forma de reintegrarlos á su posición normal, y de no lograrse este desiderátum, por lo menos

aproximarlos todo lo posible, á fin de atenuar la deformidad consecutiva; pero de no lograr esta corrección por los medios usuales, sin perder el importante carácter de simple de la fractura, sin el comprometido de complicada. Las radiografías son muchas veces tan alarmantes, que denuncian un falso desplazamiento de fragmentos, que hace admitir una gran deformidad que debiera hacerse ostensible por el examen manual; y, sin embargo, en muchos de estos casos el examen por los métodos ordinarios de inspección, palpación y medición de las partes, demuestra la existencia de una deformidad insignificante ó nula. En algunos casos esta discrepancia es debida á una posición defectuosa del tubo luminoso y consiguiente oblicuidad de los rayos al sacar la radiografía. («Cirugía Keen», tomo II, pág. 119.)

Aunque en muchos casos el hecho no sea debido á una técnica defectuosa, hay que pesar la deformidad exagerada de varias radiografías para justificar la opinión de los cirujanos que sostienen que deben operarse todas las fracturas, aunque sean simples, cuya radiografía acuse un desplazamiento ilusorio de fragmentos; la radiografía produce efectos fantásticos lo mismo que la fotografía, que tomada desde cierta posición hace coincidir el penacho humeante de la chimenea de una fábrica, con la cúspide del crucero de una iglesia colegiata ó alguna de sus torres altas y redondeadas, produciendo la ilusión óptica de haberse convertido el centro idealista religioso en foco de industrialización, con no contenido regocijo de los apasionados industrializantes á todo trance.

No es la radiografía un dato fehaciente de la posición de los cuerpos extraños en los tejidos, en el mismo momento actual, como prueba de lo expuesto, una rebarba de hierro (diminuta partícula de hierro), introducida en la región tenar de la mano derecha hace dos años, ha provocado recientemente un flemón, por lo que se dispuso el cirujano á extraer aquél y tratar éste y radiografiada la mano, revela el cuerpo extraño proyectado sobre la parte media del segundo metacarpiano, en contacto de la cara anterior, cuando su verdadera posición está sobre la región mesotenar, como acusa una segunda radiografía, colocada la mano verticalmente, en un plano horizontal. En las fracturas el desconocimiento ó desplazamiento de los fragmentos puestos de relieve por los rayos X es inquietante en muchos casos, en que el resultado clínico y funcional útil contradicen tan mostruosas deformidades; caso concreto es el del obrero Emilio Alvarez, en que un radiólogo de esta provincia de Vizcaya, lo presenta como prototipo de consolidación deforme de los huesos de la pierna completamente incapacitados para los fines funcionales; sin embargo—salvo la cortedad mecánicamente remediable—es prácticamente útil y provechoso.

Estas demasías radiográficas han llevado á prestigiosos cirujanos como Lame, Fritz Koenig y más á la intervención quirúrgica desenfrenada de todas las fracturas, aun de las simples, que pasan á la clasificación de complicadas, con todos los peligros inherentes en las mismas á pretexto de difícil reducción y perfecta coaptación. Nosotros nos inclinamos más al proceder de Körte, que no opera más que las fracturas de rótula y presumo que también las del olécranon; sin suscribir totalmente su criterio casi abstencionista, intervenimos en los casos muy indicados de interposición de fragmentos, que es imposible remediar por procedimientos incruentos, y posteriormente en los callos deformes que ulceran la piel ó provocan desórdenes opresores en los vasos y nervios.

En los primeros días del ingreso de Justo se ejerció la extensión con 4 á 6 kilos de peso, aumentándola después paulatinamente, dando la radiografía señalada con el núme-

ro 1: el fragmento superior A, está situado hacia fuera, y B el fragmento inferior hacia adentro; esta figura del núm. 1 pone de relieve una fractura con poco desplazamiento de fragmento y hace concebir una esperanza engañosa que se consolidará regularmente. La figura núm. 2 fué hecha el

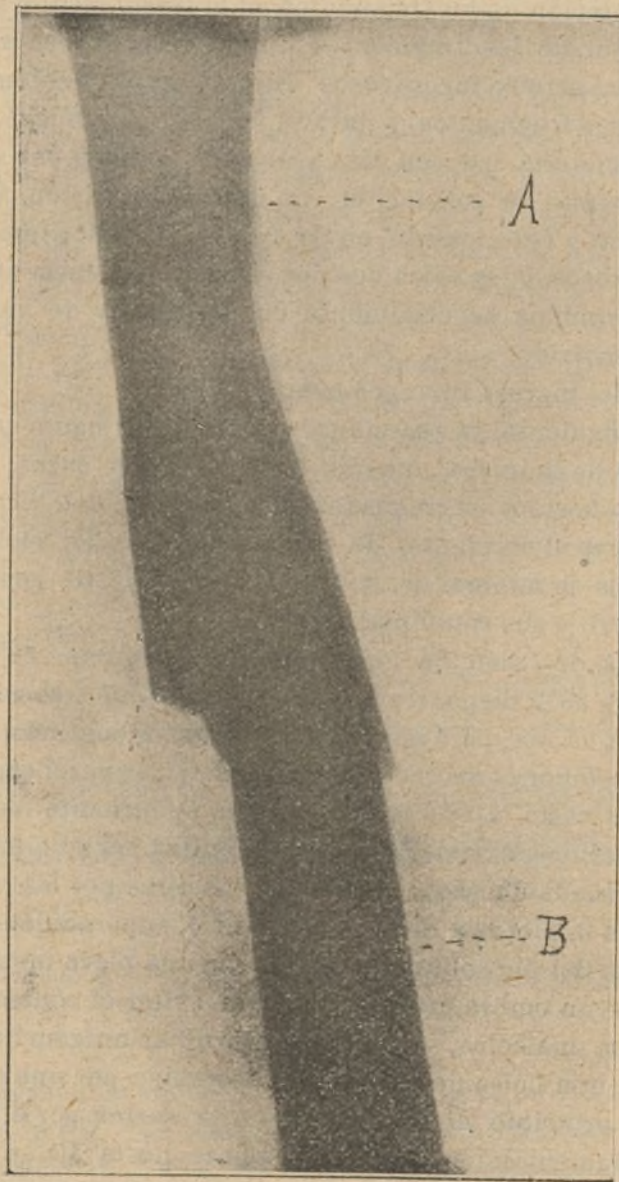


Fig. 1.

día 14 de Septiembre de 1926, y muestra una grave dislocación de fragmentos á pesar del tiempo transcurrido, no ha mejorado la situación del callo, sino todo lo contrario, el fragmento superior A, está acabalgado sobre el inferior B vista por detrás. En los fracturados deben prodigarse las radiografías á fin de formar juicio exacto de la actitud de los fragmentos, ó aproximarse á la realidad; pero para conseguir este efecto son precisas tres ó cuatro radiografías, una ó dos laterales y otras dos, una anterior y otra posterior, cuidando mucho de que los rayos se proyecten perpendicularmente, sin forzar la región expuesta.

Este lesionado estuvo en la última guerra de Marruecos treinta y seis meses; por haber sido atacado de fiebres palúdicas en Arcila, ingresó en aquél Hospital militar, para curarlas, en donde permaneció sesenta y cuatro días, de donde salió completamente curado, con buen apetito; es individuo bien constituido, sonrosado, sin que nunca haya padecido enfermedades venéreas y menos sifilíticas, ni recuerda haber padecido nunca enfermedad alguna más que la contraída recientemente en el ejército y campaña de Africa.

Desde los primeros días de ingreso, no mostraba inquietud alguna, ni molestia especial, adaptándose pronto á la posición de plano inclinado de la cama, con excelente apetito, le sentaba bien la comida del hospital, como ocurre con la mayoría de los obreros de estas minas jóvenes y robustos, en que hacían presagiar una aceptable consolidación.

Flébula



Grifols.

(PATENTE 100 040) *

Aparato para extraer automáticamente sangre y otros líquidos del organismo humano y animal destinados al análisis.

VENTAJAS DE LA FLÉBULA

Absolutamente estéril y siempre dispuesta para el uso.

Su vacío es mucho más perfecto que el que puede producir la mejor jeringa. El interior (de las FLEBULAS con vacío simple), absolutamente seco, de modo que no puede provocarse hemólisis y por ser el recipiente de vidrio neutro y la goma, también lavada químicamente, la sangre ó el líquido recogido se conserva inalterado hasta el momento del examen. La aguja de acero Krupp, fina y nueva cada vez, y sin vestigios de oxidación, pincha admirablemente, sin apenas hacerse sentir, y como durante la extracción no hay que verificar ni esfuerzo ni movimiento alguno y la operación es rápida, el enfermo, si ha podido comparar con otros procedimientos de extracción, queda también sumamente complacido de la FLEBULA.

La FLEBULA evita, pues, dolor al paciente, trabajo y molestias al médico y causas de error al análisis.

Una vez llena, es fácilmente remisible por correo.

DESCRIPCION DE LA FLÉBULA

La FLÉBULA consta de una ampolla en forma de inyector de una punta, en cuyo interior hay el vacío solo, ó además, bilis, caldo, citrato sódico, etc. La punta de la ampolla es lo suficientemente delgada para que se pueda romper con los dedos á través del tubo de goma que lo envuelve. La aguja va soldada, por su base, al tubito de vidrio que la protege, llevando este tubito un trazo de lima circular cubierto por la goma, precisamente á 2 mm. del extremo de la misma (donde indica la flecha).

Por este punto se rompe el tubito con facilidad, quedando la aguja al descubierto y sirviendo el capuchón de vidrio para tapar la aguja nuevamente, una vez utilizada la FLÉBULA.

MANEJO DE LA FLÉBULA

- 1.º Ligadura del brazo para hacer emerger las venas.
- 2.º Desinfectar con alcohol la región de la vena escogida ó con yodo y alcohol si se trata de exámenes bacteriológicos.
- 3.º Romper el tubito protector de la aguja al nivel del trazo de lima.
- 4.º Poner el bisel de la aguja de cara al operador y clavarla debajo de la piel, lo más cerca posible de la vena escogida; entonces serompe la punta de la ampolla á través del tubo de goma, con lo cual el vacío se transmite hasta la punta de la aguja. A continuación se pincha la vena, esperando á que se llene la FLEBULA que lo hace en pocos instantes.
- 5.º Se afloja la ligadura del brazo, se retira la aguja y sin tocarla con nada se tapa en seguida con el capuchón de vidrio que antes la cubría y que queda sujeto al enchufarlo en el tubo de goma.

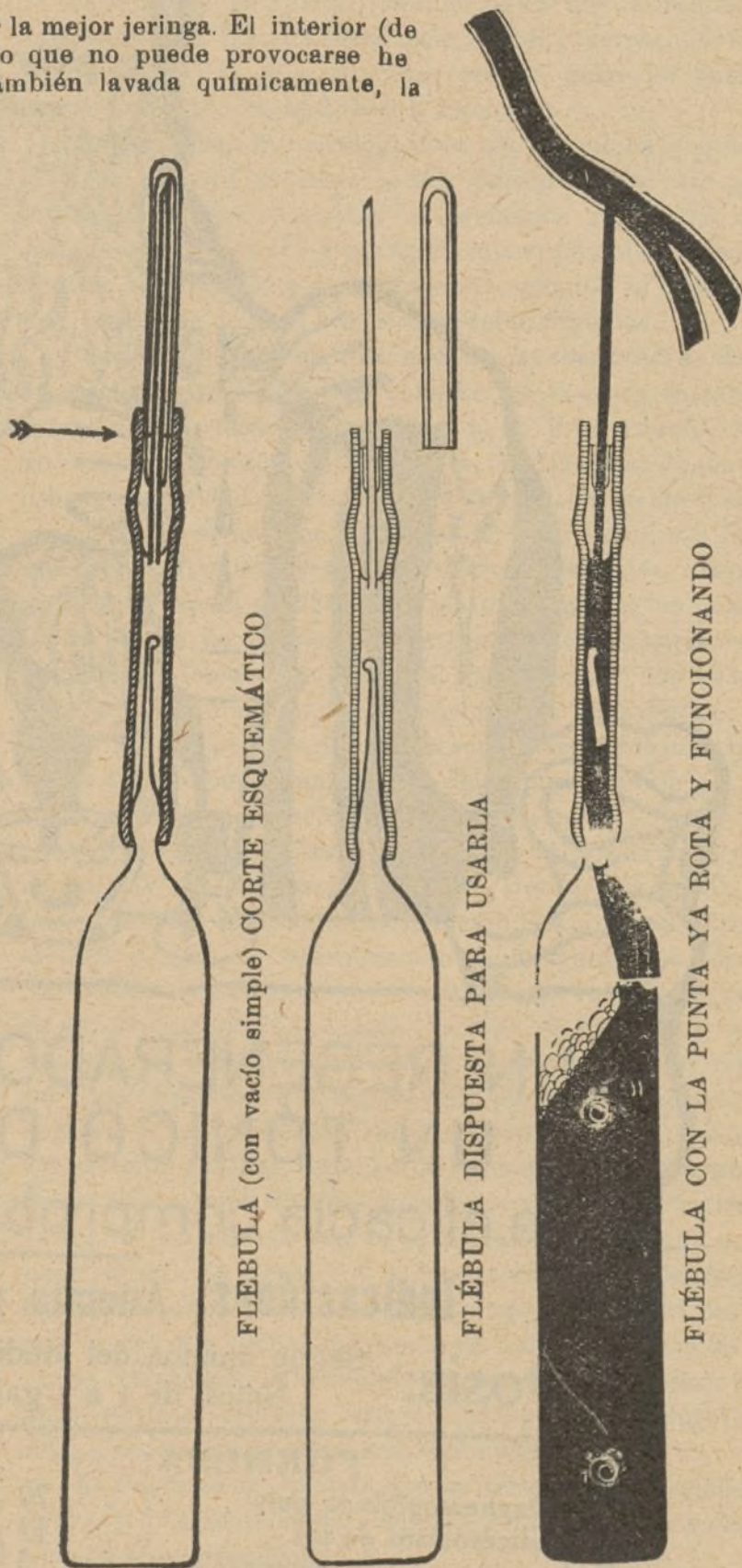
CLASES DE FLÉBULAS

CON VACIO SIMPLE.— Para Wassermann, Aglutinaciones, Urea, N. no proteico, Colesterina, Bilirrubina, A. úrico, Glucosa, etc.

CON VACIO SIMPLE = Para la obtención de suero de convalecientes de sarampión, escarlatina, gripe, etc.

CON BILIS DE BUEY.— Para hemocultivos en casos sospechosos de tifus ó paratífus.

CON CALDO COMUN O GLUCOSADO.— Para hemocultivos en general.



CON AGAR.— Para resiembras de hemocultivos en Flébulas con caldo ó bilis.

EMBALAJES

En cajas de 25 para Hospitales, Institutos y Clínicas.
En cajita de cartón individual, para llevar á mano.
En caja de hojadelata y madera, para mandar por correo.

Lotes de ensayo de 2 FLÉBULAS, cinco pesetas. Se enviarán certificadas al recibir el importe en sellos de correo, giro postal, ó solicitándolas contra reembolso.

* Patentes extranjeras solicitadas. Nombre registrado en todos los países.

Ayuntamiento de Madrid

GALLETAS Hematosine

DEL
DOCTOR
GUIBERT

RADIÓLOGO DE LOS HOSPITALES
DE PARÍS. MÉDICO INSPECTOR-
JEFE DE LAS ESCUELAS DE PARÍS.



UN REGENERADOR DE LA SANGRE
Y UN TÓNICO DE LOS NERVIOS
de eficacia comprobada y sabor exquisito

Indicaciones: Anemia y decadencias orgánicas.

Dosis: Según opinión del Médico: Adultos, de 3 a 6 galletas por día.
Niños, de 1 a 4 galletas por día.

FÓRMULA:

Oxyhemoglobina pulv.	70	100
Glicerosfato de cal.	15	
» » manganeso.	3	
» » magnesia.	3	
» » hierro.	3	
» » sosa.	6	

De prescripción especial para los NIÑOS

Pida Vd. muestras a

LABORATORIOS HEMATOSINE

A. LORENTE - Farmacéutico

Rda. Universidad, 6 pral. BARCELONA

Pasados los primeros días y así que lo consintió el estado del miembro, comenzó por practicársele ligero masaje, en tanto lo consentía el estado de sensibilidad del miembro, pues provocaba inquietud y dolores que cuidamos de evitar, para realizar estas prácticas con la oportuna suavidad, que



Fig. 2.

rinden más efecto útil. En estas maniobras acompañaba al masajista otro ayudante para sostener en extensión la posición del miembro.

En la vigilancia cuidadosa diaria del estado de los fragmentos, que observamos con toda clase de fracturados, especialmente de muslo, á las ocho semanas comenzó á preocuparnos su falta de soldadura y endurecimiento, al encontrarnos ante un caso de consolidación tardía ó falta de consolidación de los que conservamos tristes recuerdos de retraso en la formación del callo y existencia de pseudoartrosis, que en algún caso de fractura del fémur ya hace tiempo en este hospital, después de varias operaciones de osteosíntesis, sutura metálica, clavijas de marfil y hasta sustancias irritantes, sin lograr la consolidación, á pesar de haber agotado todos los recursos terapéuticos preconizados al caso, y terminando por la temible amputación.

En el caso actual también empleamos la hiperhemia pasiva, ó estancación venosa de Bier, que consistía en la aplicación de un constrictor elástico alrededor del miembro, por encima del punto de fractura, hasta que la piel tomaba un color rojo obscuro, sin llegar al lívido por exceso de compresión, durante dos ó tres horas cada día, alargando después paulatinamente el tiempo de aplicación, con el constrictor, poniendo atención suma en no causar molestias.

No descuidamos el tratamiento general, propinándole el hierro, la quinina, el arsénico, los fosfatos, el fósforo y el

yodo; si sospechásemos y comprobásemos la existencia de alguna enfermedad constitucional, instituiríamos el tratamiento correspondiente; hemos insistido en el uso de la quinina por el paludismo que sufrió en la campaña de África, sin olvidarnos del empleo del yoduro potásico.

El análisis de orina no revela nada de especial. Un Wassermann que mandamos hacer resultó negativo.

Un distinguido cirujano que en Septiembre de este año visitó este Hospital, y á quien le presentamos el caso, que se doblaba por el foco de fractura, más que en pseudoartrosis, más bien como si estuviese formado de sustancias fibrocartilaginosas flexibles, sin marcada deformidad, opinó que sería conveniente para endurecerlo ensayáramos la tiroidina, estimulando su endocrinismo como así lo hicimos, administrándole pastillas de tiroidina.

No echamos en olvido las sales de cal que le recetamos en abundancia, á fin de recalcificar el callo; tampoco olvidamos el empleo de la opoterapia ósea, el polvo de huesos Holo, preparado de terapéutica fisiológica.

La medicación farmacológica la consideramos agotada.

En el régimen dietético hemos puesto en este caso particularmente, como en todos los lesionados de huesos, que sea abundante, variado y nutritivo; alimentándole con leche, huevos, carne asada y pescados, aprovechando su buen apetito, es la base de toda buena reparación orgánica.

Considerando por algunos que la pseudoartrosis es debida muchas veces á la interposición de cuerpos extraños, músculos, etc., recordaremos que en la primer radiografía no revela interposición muscular; en las fracturas de muslo, cabe la posibilidad de interponerse fibras del músculo cuadriceps-femoral, en sus dos porciones de vasto externo é interno, al insertarse las fibras del primero en el labio externo de la línea áspera del fémur, y las del segundo en toda la parte interna de la línea áspera femoral, ya las caras de la diáfisis del fémur en casi toda su extensión, por rodear partes de este músculo una gran extensión de la diáfisis del fémur; pues el peligro de la interposición de los músculos de las otras regiones musculares del fémur, aun la de los aproximadores ó aductores, es más remoto.

Animados por el recuerdo de otro infortunado obrero llamado X Cancio, de Galicia, con fractura de fémur, ya hace más de doce años, en este mismo Hospital con pseudoartrosis ó falta de consolidación—que algunos consideran sinónimos—le aplicamos un bien ajustado vendaje de yeso, de dentista, con férulas ligeras, en que el buen yeso hizo trabazón; de este modo reforzado el sistema muscular, reducido hasta entonces á la impotencia, pudimos levantarlo de la cama, en la que llevaba más de doce semanas, ayudado del personal auxiliar, provisto de muletas, comenzó á deambular; así continuó durante dos meses, al cabo de los cuales ya estaba consolidado con un callo resistente y algún acortamiento que no llegaba á 5 centímetros, reanudando sus habituales ocupaciones; terminación bastante más favorable que la del susodicho fracturado de fémur, que después de varias intervenciones cruentas, con ensamblaje artístico cerdaje, suturas metálicas, etc., no conseguimos la consolidación, y se terminó la labor con la amputación.

Las fracturas del húmero que se resisten á la consolidación, son más temibles aún que las del fémur; varios casos que recuerdo lo confirman.

Aunque resulte una impertinencia, por tratarse de fractura que son la continuación del mismo miembro, debo consignar el caso siguiente: El obrero Jacinto Baños ingresó en este Hospital hace ya veinte años próximamente, con fractura de tibia y peroné, tratándole por los medios usuales, sin conseguir la consolidación; se había formado una

verdadera pseudoartrosis; se apeló á la intervención operatoria, sin encontrar alrededor de la falsa articulación otra cosa especial que un tejido óseo periarticular ebúrneo, rese-cándolo con escoplo y martillo nuestro malogrado maestro Dr. Areilza; se le practicaron hasta tres operaciones, con sutura metálica unas, otras con material reabsorbible, con perfecto fracaso; á pesar de haber permanecido en el Hospital más de dos años, terminaron tan tristes jornadas con la amputación de la pierna por el sitio de elección.

El caso de Jacinto Baños nos impresionó muy desagradablemente; por aquella fecha estaba en gran predicamento la palabra compañero; nosotros, que hemos formado entre el personal del Hospital y asistidos una especie de familia patriarcal, le conocíamos con el nombre familiar de hermano Jacinto, infundiéndole en su ánimo bondadoso la idea que él acariciaba, de no poder conservar la pierna, siquiera saldría con un oficio, el de fotógrafo, al que sentía inclinación, le recomendamos su iniciación á un maestro fotógrafo muy competente y hábil en cuestiones artísticas y mecánicas, pero no tiene condiciones pedagógicas docentes, por cuanto nunca ha sacado ningún discípulo; saliendo del Hospital sin pierna y sin oficio.

El día 14 de Septiembre de 1926 se le sacó á Justo la radiografía núm. 2, que muestra los fragmentos superpuestos y separados; sin embargo, á la palpación no se observa tan marcada deformidad, y sí el reblandecimiento inquietante.

El día 25 de Septiembre del mismo año, alentados por el recuerdo y éxito de X Cancio, le pusimos un aparato de yeso deambulatorio perfectamente amoldado y endurecido.

El aparato de yeso abarcaba todo el muslo, desde la rodilla hasta la ingle, y en la parte externa reforzado con férulas delgadas de madera y cartón hasta el nivel de la espina ilíaca anterior inferior, sujetándole con vendas de yeso alrededor de la cintura que descansaba sobre mantas de algodón.

A los tres días se le pudo levantar, primero, sosteniéndose con dos ayudantes y las muletas, marchando ya al día siguiente él solo á dar un paseo por el vistoso mirador del Hospital, llamado el Gurugú.

La radiografía obtenida el día 14 de Septiembre último, mostraba la yuxtaposición de fragmentos, en la que está indicada la operación de avivamiento de la extremidad de los fragmentos, ó la ostec-síntesis, ó surgiera el ingenio del cirujano como más práctico y eficaz; así se lo manifestamos al interesado y padres, para cumplir, respetuosamente, con los derechos personales de aceptar la intervención ó rechazarla, á la que se opusieron. La intervención prolonga mucho tiempo la estancia en el Hospital, que miran con bien poco contenido desagrado las Compañías de Seguros, y aún algunos patronos.

Continúa en pie con las muletas deambulando por los paseos de los alrededores del Hospital un mes próximamente, sustituyéndolas sucesivamente por un bastón fuerte, primero, y después, por el otro. Conserva el buen apetito y aspecto, mejorando si cabe, y vive más alegremente.

Como la función hace el órgano, y viceversa, andando el lesionado provisto de un aparato ortopédico de refuerzo—aparte de los medios dietéticos y farmacológicos—llega á consolidar la pseudoartrosis, bien ceñido el aparato al foco de fractura; ya por la presión ó roce de los fragmentos, ó también por la influencia del ambiente de aire, luz y sol.

Entre paréntesis, no está de más que mencionemos un aparato especial empleado en este Hospital á manera de gotieras de varillaje metálico, colocado con almohadillaje de algodón en la pierna, sujeto por vendas, que descansa sobre un tablero provisto de travesaños, con una muesca hembra

á los extremos, enchufada en dos salientes del tablero, á manera de raíles, por donde se desliza ó rueda la pierna traccionada por un peso pendiente de un gancho en que termina el aparato, sostenido por una cuerda montada sobre una polea. Si volviésemos sobre el asunto presentaríamos unas fotografías con una descripción más detallada para su más fácil comprensión. Nos ha proporcionado resultados satisfactorios, y los muchos heridos de fracturas del fémur que los han utilizado, no han tenido acortamientos mayores de 1 á 3 centímetros; además, es un aparato incruento, respeta la piel, al revés del de tracción continua de Steinmann y similares, que no están exentos de inconvenientes, dolores intolerables, tan pronto se fuerza la tracción en ciertos heridos, osteitis rarefacie: te, supuraciones con fístulas.

El tratamiento quirúrgico de las fracturas del fémur, preocupa y ha preocupado á gran número de cirujanos; las estadísticas demuestran que esta operación es una de las más graves de la Cirugía, como rebelde es la anquilosis de la rodilla al descuidar la movilidad en el largo tratamiento de estas fracturas. Son aseveraciones sentadas y que suscribo en la monografía de fracturas y su tratamiento, por mi querido condiscípulo y amigo Dr. D. Saturnino García Hurtado, eminente ortopédico y traumatólogo de Madrid.

Entiendo como el Dr. Martínez Angel, que las lesiones neurotróficas están mal estudiadas y que quizá no sean otra cosa que gálico heredado ó encubierto y son la causa de falta de consolidación; en Justo Fernandez no se encuentran antecedentes luéticos en sus ascendientes ni personales. No vemos ni encontramos duende alguno dentro de su cuerpo.

Debo hacer constar que los publicistas españoles profesionales Dres. García Hurtado, Martínez Angel, Oller y Martínez dan la debida importancia á los trastornos en la nutrición de los huesos, determinando la pseudoartrosis y retraso en la consolidación, en tanto que otras obras extranjeras que sólo por esto celebramos, no indican una palabra sobre el particular, entre ellas se encuentra la obra «Traitement des fractures et luxations des membres», par Jacques Leveuf. Ch. Girde, P. Mornard Ravoul Monod. París, 1925.

No me cansaré de repetir la concepción genial de mi maestro Letamendi, que el organismo es variado y múltiple, y esta misma variedad por las sinergias orgánicas se reducen á la unidad; por lo tanto, las divisiones puras de médicos y cirujanos, con completa independencia, pugnaban de puro artificiosas con la realidad, resultando más racional el consorcio de médico-cirujano, tendiendo á la síntesis de la Medicina; los avances modernos y progresivos de la Medicina, limitan cada vez más el campo de la Cirugía, sino basta fijarse en el suero antidiftérico ó en la antitoxina anti diftérica, para comprobar la reducción de operaciones por causa de esta enfermedad en los hospitales de niños, y en otras dolencias y tumores por la moderna actinoterapia, así es que la consolidación de las fracturas, es un caso de química biológica de la nutrición, y al conocer mejor ésta, las intervenciones se aminoran.

El día 21 de Diciembre de 1926, se le quitó el aparato de yeso, encontrando el callo más sólido, va por el camino de la consolidación, aunque de un modo lento y progresivo. La deformidad no es perceptible á la inspección, pero sí á la palpación,

Dió las medidas siguientes, tomadas desde la espina ilíaca antero superior al calcáneo. Dimensión de ambas piernas: derecha, 93 centímetros; izquierda, 87 centímetros; diferencia, 6 centímetros, que se compensan con la inclinación de la pelvis y sin zapato de alza; en el grueso ó circular, en la parte media del muslo la primera marcaba 48 cen

EL
MÁS MANEJABLE
DE LOS
HIPNÓTICOS

A CADA UNO
SU DOSIS

SOMNIFÈNE
"ROCHE"

SUEÑO
NORMAL

AMPOLLAS

DESARREGLOS MENTALES
AGITACIÓN INTENSA
CONVULSIONES. EPILEPSIA
.ETC.

SE REGULA
A VOLUNTAD

NI OPIO
NI MORFINA

DESPERTAR
AGRADABLE

GOTAS

INSOMNIOS SIMPLES
O COMPLICADOS
AGITACIONES. EXCITACIONES
.ETC.

SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO

20 a 50 Gotas
y más

F. HOFFMANN-LA ROCHE & C^o
 21, Place des Vosges
 PARIS



THIGÉNOL "ROCHE"

*inodoro, no caústico, no tóxico.
soluble en agua, alcohol, glicerina.*



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
 Desodorizante
 Analgésico*

en **DERMATOLOGÍA**
*Tópico queratoplástico
 Reductor débil
 Antipruriginoso*

RESULTADOS RÁPIDOS

*Muestra y Literatura
 Productos F. HOFFMANN - LA ROCHE &
 21 Place des Vosges, PARIS.*

*Representante en España y América
 Claris 80 Barcelona.*

Ayuntamiento de Madrid

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

Ampollas (5 á 20 c. c. por día).
Gotas (20 á 100 por día).
Comprimidos (1 á 4 por día).

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta. (Acción electiva sobre el bacilo de Koch
(2 á 5 c. c. por día.) (Regresión de la fiebre,
Mejoría del estado pulmonar.)
REUMATISMOS DEFORMANTES, Tuberculosos, Gotosos, etc. — Ciática.
Numerosas comunicaciones y referencias.

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI-FORMINE-iodo-BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.
1 á 4 por día.

Quirúrgicas, Puerperales, Intestinales, Piógenas,
Gripales, Broncopneumonía, Encefalitis, Erisipela.

LABORATOIRES CORTIAL. — 15, Bd. Pasteur. — PARIS
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid
Sucursal: Consejo Ciento, 341, Barcelona.

ENFERMEDADES DEL HÍGADO

y Síndromes dependientes de ellas:

LITIASIS BILIAR, INSUFICIENCIA HEPATICA, ENTERITIS, ESTREÑIMIENTO, INTOXICACIONES,
INFECCIONES, ENFERMEDADES de los PAISES CALIDOS, etc.



La más COMPLETA y la UNICA medicación reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.



DOSIS: 2 á 12 PILDORAS al día, ó 2 á 12 cucharadas de
las de café de SOLUCIÓN — Mitad en los NIÑOS

ESTREÑIMIENTO y AUTOINTOXICACION INTESTINAL

Tratamiento Racional según los últimos trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO
de BILIS glicerinado
y de PANBILINE



1 á 3 cucharaditas de las de
café en 160 gramos
de agua hervida caliente.
Mitad en los NIÑOS

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

Muestra y literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardèche) FRANCE
Representantes en España: GIMENEZ, SALINAS y Compañía, Sagúes, 2 y 4, BARCELONA (S. G.)

tímetros, y la segunda, 44 centímetros; por lo expuesto se infiere que la deformidad no es ostensible, no le impide andar en pie con dos bastones, apoyándose en el muslo izquierdo; si fuese causa de entorpecimientos, si él nos autorizase, podría hacerse una intervención para la resección del fragmento saliente del callo, sin romperlo por completo, por los temores que nos asaltan la lenta y difícil consolidación.

14-3-27.

Bibliografía. (1)

MANUAL DE PATOLOGÍA INTERNA, por el profesor F. J. Collet, de la Facultad de Medicina de Lyon; versión castellana de la novena y última edición francesa por el doctor F. Corominas, de Barcelona. Dos tomos en rústica, con un total de cerca de 2.000 páginas, con 368 en el texto y 10 láminas fuera de él. Espasa-Calpe, S. A., año 1927.

Entre los manuales de la colección Testut, que tanto abunda en obras que han sido consagradas por el fallo del público y las repetidas traducciones a todos los idiomas, la obra del profesor Collet, de Lyon, es la que, al menos entre nosotros, ha alcanzado un éxito mayor de difusión entre los estudiantes y los médicos. Motivo de esto es su tamaño intermedio entre la profusión poligráfica de los grandes tratados, impropios para la improvisación de un cuestionario oficial de Patología médica, y la brevedad, necesariamente incompleta y empírica, de los breves resúmenes ó de los funestos apuntes que de modo tan estéril entretienen la atención de los estudiantes.

El profesor Collet, impuesto indudablemente por su larga experiencia de profesor, en la importancia de un elevado sentido pedagógico y práctico de las obras iniciales, ha construido un modelo de ellas que, no superior por su volumen a una obra de texto, encierra conocimientos suficientes para comenzar la lucha en el palenque de la clínica humana.

Cuanto pudiéramos decir nosotros de esta obra, dicho está ya no sólo por plumas más autorizadas que la nuestra, sino por el fallo explícito de varias generaciones de estudiantes y de médicos que en ella han tenido la fuente primera de sus conocimientos científicos profesionales.

Por lo tanto, en esta necesariamente breve nota informativa bibliográfica, hemos de contentarnos con dar cuenta de la aparición en el comercio español de una nueva edición de esta obra del profesor Collet y de felicitar de modo efusivo a la editorial Espasa-Calpe, que al fundir en uno sus nombres, antaño separados é ilustres, ha realizado, por el consiguiente aumento de sus medios, una acción meritoria, fecunda para la mayor brillantez y difusión del libro. Queremos decir con esto que la presentación de la obra acrecienta los méritos intrínsecos con que supo adornarla el profesor Collet.

JAVIER M. TOMÉ.

24-I-1928.

KONTRAST UND SCHAEFFE IM ROENTGENBILDE (Contraste y nitidez de la radiografía), por W. Bronkhörts, traducido del holandés por H. Lossen. Un tomo en 4.º de 104 páginas, 48 figuras en el texto, 4 planchas y 30 gráficas, edic. G. Thieme, Leipzig, 1927. Precio: 15 M. en rústica, y 16,50 encuadernado.

La presente monografía constituye el XXXIX tomo complementario de la magnífica colección «Progresos de la Roentgenología», que, dirigida por el profesor Grashey, se

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

fundó en 1897, dos años después del maravilloso descubrimiento hecho el 8 de Diciembre por el famoso profesor de la Universidad de Wuerzburg. El presente tomo está dividido en dos partes: En la primera se analizan las dificultades que encuentra el radiólogo para la diferenciación de sombras y se exponen los métodos de investigación, la interpretación de las sombras, la influencia que sobre éstas tienen la dureza de los rayos y los medios de filtración. En la segunda parte se estudia en todos sus aspectos la nitidez de la radiografía, su valor clínico, etc. Esta obra destinada al especialista, contiene consejos técnicos utilísimos, producto de los treinta años de experiencia de su autor, entusiasta partidario del roentgendiagnóstico, que considera la parte más científica, si no la más útil de la radiología. La editorial G. Thieme presenta la obra lujosa y magníficamente impresa.

A. V. N.

MIKROMETHODIK. QUANTITATIVE BESTIMMUNG DER HARN, BLUT UND ORGANBESTANDTEILE IN KLEINEN MENGEN FUER KLINISCHE UND EXPERIMENTELLE ZWECKE (Métodos micrométricos. Análisis químico cuantitativo experimental y clínico de pequeñas cantidades de orina, sangre y substancia orgánica), por Ludwig Pincussen, 4.ª edición, aumentada y mejorada. Un tomo en 8.º de 200 páginas y 31 grabados. Edit. G. Thieme, Leipzig, 1928. Precio: 6 marcos.

La personalidad y el libro del director del laboratorio de química biológica del principal hospital berlinés son suficientemente conocidos en el mundo científico para que tratemos de descubrirlos. Las cuatro copiosas ediciones alcanzadas por la obra en el transcurso de siete años y las traducciones al español, ruso é italiano, demuestran que nos hallamos ante un libro de mérito indiscutible. Efectivamente, se explican tan claramente en esta obra los métodos micrométricos, que el director de un laboratorio clínico moderno puede solventar con su lectura las dificultades técnicas que se le ofrezcan. De otra parte, el autor no olvida ninguno de los pequeños detalles de los cuales depende muchas veces que llegue á resolverse un problema analítico. Agréguese á esto que ha procurado exponer los procedimientos más económicos y sencillos que emplea en su laboratorio químico-clínico y que explica en sus lecciones, muchos de ellos de propia invención ó modificaciones de los de otros autores. En la presente edición se han introducido métodos nuevos, se han perfeccionado no pocos de los antiguos, y desechado también aquellos de escasa utilidad práctica,

A. V. N.

ELÉMENTS DE LA PHYSIQUE DES RAYONS X, por F. Wolfers.—(Introducción á la Radiología médica y al estudio general de las radiaciones).—Editor J. Hermann, París, 317 páginas. Precio, 25 francos.

La principal ventaja de este libro es la de hallarse reunido en él el complicado capítulo de física de los rayos X en un libro de pocas páginas, evitando perder tiempo en libros de consulta y en revistas de la especialidad.

Todo el que haya seguido con interés el desarrollo de la física de los rayos X sabrá lo complicada que es y lo dispendioso del tiempo que hay que emplear en recopilar todo lo que á ella se refiere. En el presente libro queda hecho ese trabajo, respondiendo perfectamente al estado actual de nuestros conocimientos.

Sus diferentes capítulos están desarrollados magistralmente, pareciendo más un libro de consulta por la riqueza de datos que contiene, sumada á su valor práctico.

Comienza el autor por estudiar las cualidades físicas de la energía radiante en general, para hablar en un segundo capítulo de los rayos X y de las emisiones secundarias, las cuales, en unión de la absorción, descritas en capítulos independientes, son la base de la radioterapia.

En capítulos no menos importantes pasa á tratar de los métodos de medida, más importantes cada día, por residir en ellos el secreto del fracaso ó del éxito de muchos tratamientos, terminando por la descripción de los aparatos generadores de corriente de alta tensión y de los tubos y válvulas que se emplean actualmente en la práctica radiológica, precedido su estudio por uno acerca de los electrones, base para comprender el funcionamiento de tales aparatos.

El libro es muy práctico, teniendo, como hemos dicho antes, la principal ventaja de hallarse recopilado en él la física que debe saber todo aquel que se dedique á la práctica de la radiología.

DRES. J. Y S. RATERA.

Enero 28.

ESTUDIO RADIOLÓGICO DE LA VEJIGA BILIAR NORMAL Y PATOLÓGICA, por A. Pinós.—Editor, Salvat.—Barcelona.—Obra de 168 páginas.

El autor hace un completo y detallado estudio de todo cuanto se refiere al complejo examen de vesícula biliar, tanto en estado normal como en estado patológico, y la divide en varios capítulos: Estudio anatómico y fisiológico de la vesícula biliar; Anatomía de la vesícula biliar; su estudio radiológico. Fisiología de la vesícula biliar; su estudio radiológico, para terminar con el estudio radiológico de la vejiga biliar patológica y otros varios completando dichos temas.

Es de los libros más completos que sobre el particular se han escrito, que honran á su autor por la profundidad con que trata dicho asunto y á la Escuela de Patología digestiva de los Hospitales de Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, á cuyo frente se halla el culto profesor Dr. F. Gallart Monés. Es un libro que debe ser consultado por todos aquellos que estudian dichos temas y sacarán preciosas enseñanzas de su contenido.

Como dice el Dr. Gallart en la presentación de la obra: «Leyéndola veréis que su fundamento tiene por base una documentación extensa, una preparación científica sólida y una experiencia que sólo se adquiere con el tiempo y con la colaboración del radiólogo con el clínico, el cirujano y el laboratorio.

»En ella se da un valor secundario á la técnica y mucha importancia á los hechos de fisiología y patología, algunos de ellos francamente originales y siempre orientados á un fin clínico.»

Toda la obra está impresa en papel couché y contiene numerosos fotograbados en el texto.

DRES. J. Y S. RATERA.

Enero 28.

Periódicos médicos.

PATOLOGIA MEDICA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tratamiento de las quemaduras por el ácido tánico, por A. Floresco.—Este método, preconizado por Davison, marca un progreso notable en la terapéutica quirúrgica y se distingue por la sencillez de su aplicación, por su inocuidad y, sobre todo, por su influencia considerable sobre

la evolución de la enfermedad, tanto desde el punto de vista local, como de los fenómenos tóxicos generales. En efecto, el ácido tánico en solución diluida ejerce sobre las quemaduras una acción coagulante que se limita á las capas superficiales y no se extiende á las más profundas por impedirlo la costra formada por la coagulación de las primeras, la cual costra, sólida y dura, constituye una cubierta que protege á los tejidos subyacentes contra los traumatismos y contra las infecciones secundarias y los dolores. Por otra parte, la coagulación de las albúminas tóxicas sobre la herida misma impide su reabsorción, cosa de la mayor importancia ya que, según las investigaciones recientes, en el mecanismo de la muerte tardía consecutiva á quemaduras extensas, desempeña el papel principal la toxemia por absorción, relegando á segundo término á la supresión de las funciones de la piel y á las alteraciones sanguíneas.

El tratamiento de una quemadura conforme á este método se compone de dos partes bien distintas: el tratamiento general y el tratamiento local, reduciéndose el primero á tonificar y, sobre todo, á hidratar al enfermo por los medios clásicos.

El tratamiento local debe ser dividido en dos fases, una primera fase que tiende á prevenir las complicaciones por la coagulación y secamiento rápido de los tejidos desvitalizados hasta la obtención de la costra, y otra segunda fase que comprende la escisión de ésta y el tratamiento de la llaga resultante.

Inmediatamente que el enfermo se presente ante el médico, éste deberá hacer una limpieza cuidadosa de la herida y aplicar sobre ella un apósito aséptico humedecido en una solución de ácido tánico variable entre 0,75 y 5 por 100. Para obtener un contacto más íntimo entre la quemadura y la solución coagulante, se puede emplear, en lugar del apósito, el rociamiento de la herida cada media hora hasta obtener el color moreno característico. Este procedimiento es más rápido y, gracias á él, una quemadura, aunque sea muy extensa, puede ser completamente coagulada en diez y seis horas, al cabo de las cuales se obtiene una superficie indurada, lisa, regular y completamente insensible. El rociamiento presenta, además, la ventaja de ser menos traumatizante que el apósito, pues las compresas pueden adherirse y levantar una parte del coágulo al despegarlas, dejando al descubierto de nuevo una parte de la superficie ulcerada subyacente. En general, la tonificación completa de una quemadura caracterizada por una costra dura é igual que cubra toda la superficie puede ser obtenida entre doce y veinte horas, y sólo en casos excepcionales de quemaduras profundas que interesen el tejido celular subcutáneo, pueden ser necesarios algunos días para obtener el secamiento completo. Una vez obtenida la coagulación, la herida debe ser dejada al aire y sometida al calor seco bajo la forma de baños de aire caliente. La exposición al aire facilita la tonificación, mientras que el calor seco activa el secamiento del coágulo obtenido.

En general, al cabo de dos semanas la costra es eliminada en totalidad, quedando al descubierto una superficie regularmente epitelizada; pero cuando la piel ha sido destruida en totalidad, la costra sigue adherida á los tejidos subyacentes y la reparación no puede tener lugar sino por la proliferación epitelial periférica. En este caso se reblandecerá la costra con una pomada cualquiera y se separará quirúrgicamente, unas dos semanas después de la quemadura. A continuación se harán unos cuantos injertos de piel libres de Davis. Las quemaduras, tratadas por este método, evolucionan sin dolor. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 78, 28 de Septiembre de 1927.)—T. R. Y.

SEDOL

Reemplaza a la morfina

SUPPO-SEDOL

Supositorio inalterable

Se emplea en todos los casos en que la inyección de SEDOL no es realizable

Farmacéutico responsable: J. J. de Díez Vicario.
Literatura y muestras: Ignacio Rodrigo. - Princesa, 7, Madrid.

LABORATORIO NATIVELLE

49, BOULEVARD DE PORT-ROYAL - PARIS

SOLUBAÏNE

SOLUCIÓN AL MILÉSIMO DE OUABAÏNA ARNAUD

LA OUABAÏNA ARNAUD

está indicada en los casos de insuficiencia del miocardio :

Insuficiencia del corazón izquierdo;
Insuficiencia ventricular derecha;
Aritmias y Taquicardias.

DOSIS :

Pequeñas dosis prolongadas	X a XX gotas.
Dosis medias.	XXV a L gotas.
Dosis macizas.	L a CL gotas.

DOSIFICACIÓN RIGUROSA

**CARDIOTÓNICO
ENÉRGICO**

**ACCIÓN
CONSTANTE
Y SEGURA**

**DIURÉTICO
PODEROSO**

**MENOS TÓXICO
QUE LAS
ESTROFANTINAS**

DRAEGER

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 estricnina contra toda clase de anemias, clorosis, etc.

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

MADRID: Mayor, 4. — Teléfono 19.614.



L. LEPORI VIA LAYETANA 15 · BARCELONA

LIPOIDES ISCOVESCO

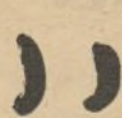
(En Pildoras y **AMPOLLAS INDOLORAS** para inyecciones hipodérmicas **ESTERILIZABLES a 110°**)



Utero y Ovarios de Conejas
Sin tratar
(Peso: 4 gr. 60)



Tratados al
GYNOCRINOL
(Peso: 13 gr. 50)



Testículos de Conejo
Sin tratar
(Peso: 1 gr. 90)



Tratados al
ANDROCRINOL
(Peso: 7 gr. 45)

C.R. Académie des Sciences CLIV, 1912
C.R. Soc. des Hôpitaux de Paris. 19 Juillet 1912.
C.R. Société de Biologie, 1897 à 1912.
etc.

La actividad fisiológica de la mayor part de extractos de órganos depende de los Lipoides que contienen.

Lipoide de las Cápsulas superrenales (Sin Adrenalina) **ADRENOL-TOTAL**
» Ovárico... .. **GYNOCRINOL**
» Testicular **ANDROCRINOL**
» Cerebral.. **CEREBROCRINOL**
» Cardíaco.. **CARDIOCRINOL**
etc. de todas las Organos.

(Muestras y Bibliographia a quien las pida)

— DOSIS Y MODO DE USARLAS —

Pildoras y Ampollas indoloras dosificadas a 2 centigr. de Lipoide.
Por día: 4 a 8 pildoras, ó 1 centimetro cúbico en inyecciones hipodérmicas de la solución aceitosa (indolora, esterilizada a 110°).

LABORATORIO ISCOVESCO, 107, Rue des Dames, PARIS (17^e)

Representantes y depositarios: **J. URIACH y C.º, S. en C., Apartado 632. Bruch, 49 Barcelona.**

Ayuntamiento de Madrid

MEDICINA LEGAL EN LENGUA EXTRANJERA

1. El robo patológico, por Raviart, Vullier y Nayrac.

—En un interesante trabajo presentado por estos autores en el XII Congreso de Medicina Legal de Lengua Francesa celebrado en Lyon en los días 4, 5 y 6 de Julio últimos, definen el robo en un sentido amplio englobando la estafa y el abuso de confianza. ¿Por qué roba un sujeto dado? Hay que admitir en cada caso una especie de conflicto entre dos tendencias ó fuerzas; la una que empuja al acto delictuoso, y la otra que contiene ó impide al sujeto llevarle á cabo. La fuerza que empuja al robo puede hallarse representada, ora por la idea normal del placer, del provecho ó de la satisfacción que resultaría de la posesión del objeto robado, ora por una idea patológica ó un deseo anormal de robar. En este último caso pueden distinguirse varias modalidades: la idea del robo puede ser consecuencia de una sugestión procedente de otro ó puede ser autóctona y resultar de un automatismo mental que se manifiesta bajo el aspecto de una impulsión. En suma, la fuerza que empuja al robo será: ora una tentación (caso más frecuente), ora una sugestión de otro, ora una impulsión automática. Para oponerse á esta fuerza maléfica el sujeto usará en la medida de sus fuerzas del sentido moral y de la representación mental de las consecuencias sociales del robo. Si el sentido moral está ausente y si existe en el sujeto una indiferencia más ó menos acentuada hacia la prisión, el escándalo, la condena, el deshonor, etc., será preciso investigar en qué medida esta amoralidad y esta inintimidabilidad resultan ó no de un estado psicopatológico. Esquematisando las razones patológicas porque un individuo roba, podrían formarse los grupos siguientes:

a) Hay ladrones atacados de una enfermedad mental reconocida como cierta clínicamente, pero que no siempre basta para considerarles inocentes.

b) Hay otros que presentan una constitución mental anormal acompañada de perversiones instintivas y que roban, ora por perversión, ora por sugestibilidad. La discusión se impone en estos dos casos.

c) Hay, en fin, mujeres llamadas cleptómanas y que roban bajo la influencia de una impulsión obsesiva, debiendo aquí investigarse si la cleptomanía merece ó no figurar en la nosología mental en calidad de síndrome real.

a) El robo cometido bajo el imperio directo de una enfermedad mental es una eventualidad poco frecuente (uno de cada seis) que ha sido observada en algunos casos de manía, melancolía, epilepsia, delirios crónicos, demencia precoz, confusión mental, demencia en general y demencia senil en particular, siendo la afección mental en que este delito es más frecuente la parálisis general en los comienzos de su evolución, ó sea en el período llamado médico-legal. Para apreciar la responsabilidad penal de los ladrones atacados de una variedad cualquiera de alienación mental es preciso distinguir dos casos: si el sujeto se hallaba en el momento del acto bajo la influencia de un trastorno psíquico formal, claramente establecido, en cuyo caso puede serle aplicado el beneficio del art. 64 del Código penal (francés), ó si el inculpaado ha presentado anteriormente trastornos mentales curados ya en el momento del robo, en cuyo caso no es aplicable dicho artículo.

b) La gran mayoría de los robos patológicos son cometidos por los degenerados mentales en los que hay que tener en cuenta la triada biopatológica que les caracteriza: herencia más ó menos pesada, estigmas físicos y desequilibrios psíquicos, síntomas á los cuales se junta frecuentemente el

alcoholismo. El papel del perito en estos casos es el de ayudar al juez á aplicar al delincuente el tratamiento más apropiado para evitar la repetición de su delito. En esta concepción práctica de la misión del perito no se trata solamente de la noción metafísica de la responsabilidad, sino ante todo de una medida que permita evitar la recidiva no sólo al mismo delincuente, sino á los que se sienten tentados á imitarle. Claro es que, por lo tanto, las soluciones aplicables á esta clase de ladrones variarán en cada caso según que se trate de un degenerado simple, alcohólico, amoral, constitucional ó adquirido, encerrándole, ora en un asilo, en la cárcel ó en prisiones asilos. En lo que concierne á los niños habrá que crear escuelas de reforma dirigidas no por guardianes de prisión, sino por instructores, maestros de obras y agricultores.

c) ¿Hay en realidad una cleptomanía, es decir, una enfermedad mental caracterizada esencialmente por impulsiones obsesivas al robo? Teóricamente al menos se concibe que, bajo la acción combinada de una constitución ansiosa y de un factor mórbido accidental, un individuo se vea empujado á robar porque el ataque á la propiedad de los demás representa el acto más opuesto á sus tendencias naturales, á su educación y á su moralidad; pudiendo ser comparado el hombre honrado que se hace cleptómano, con el sacerdote que experimentase la necesidad de cometer un acto sacrílego. Pero para establecer la realidad de la impulsión obsesiva al robo es preciso hacer un psicoanálisis profundo capaz de poner en evidencia la discordancia entre la idea íntima y la reacción mórbida, y de descubrirnos el factor accidental de la flaqueza mental: autointoxicación grávida, infección, traumatismo.

Pero al lado de estos psicópatas obsesos é impulsivos se observan en la práctica un conjunto de pseudocleptómanos de ambos sexos; verdaderos perversos, entre los que se distinguen los que roban por recreo. Estos son perversos que experimentan placer robando porque están ávidos de emociones angustiosas que buscan, como el alcohólico busca su veneno predilecto, ya entre el público de los grandes almacenes, ya en otras varias formas. Se distinguen, pues, claramente dos categorías de cleptómanos: los obsesos verdaderos, que son enfermos necesitados de tratamiento apropiado, y los perversos, que deben ser objeto de una sanción penal.

Los autores terminan solicitando el voto del Congreso en el sentido de que si los médicos peritos al cumplir su misión se cuidasen menos de consideraciones teóricas y se atuviesen más, sin perder de vista la protección de la sociedad, á las consecuencias prácticas de sus conclusiones, no habría que deplorar tanta divergencia de pareceres perjudiciales bajo todos los aspectos. Este voto fué aprobado por todos los médicos legistas. (*La Presse Médicale*, núm. 63, 6 de Agosto de 1927.)—T. R. Y.

OFTALMOLOGIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Tracoma, blenorrea é inclusiones, por A. Cange.

Durante el desempeño de una misión científica en Java en el año 1907, descubrieron Halberstädter y Prowazek, en las células epiteliales de la conjuntiva de los tracomatosis y del orangután inoculado con secreciones tracomatosis del hombre, unos corpúsculos ó formaciones especiales, consideradas por ellos como el germen específico del tracoma, que aparecían incluídas en el protoplasma y más ó menos adheridas al núcleo, fácilmente reconocibles por su tinte especial y constituidas por unos elementos tenues, más pe-

queños que los microbios menores, amontonados estrechamente los unos contra los otros y rodeados de una zona clara y distinta, especie de halo, que daba la impresión de hallarse contenidos en una envoltura común.

Estos corpúsculos de Prowazek fueron bautizados también, por esta última propiedad, con el nombre de clamidozoarios, y después, con el de strongiloplasmas y clamidosomas, aunque por encima de esta terminología zoológica, de interés secundario, ha prevalecido el nombre mucho más sencillo de *inclusiones*. Pocos capítulos de Patología habrán sido objeto desde su descubrimiento de tantas experiencias y de opiniones tan debatidas y contradictorias como éste de las inclusiones. En efecto; unos autores han considerado á los corpúsculos de Prowazek como microorganismos bien diferenciados pertenecientes al reino animal (clamidozoarios); otros, considerándoles también como microorganismos, les han incluido en el reino vegetal (formas bacterianas particulares), y otros, por último, afirman que no se trata en modo alguno de parásitos, sino más bien de productos de secreción (Addario), de productos reaccionales de la célula viva (Ugo Lombroso), de corpúsculos normales del protoplasma celular (Nawas), ó también del resultado de la actividad secretoria de la conjuntiva estimulada por diferentes causas (Gabriélides). Los partidarios de la naturaleza clamidozoaria de las inclusiones consideraron á éstas primeramente como el germen específico del tracoma, fundándose en su presencia constante ó muy frecuente en los casos recientes, su desaparición en los antiguos ó notificados por el tratamiento, su reaparición en las recaídas y recidivas y su inoculación positiva. Pero al descubrirse también inclusiones en las oftalmías del recién nacido y aun en otras conjuntivitis, se afirmó que el virus productor de éstas era el mismo que el del tracoma, de donde nació la teoría del *tracoma genital*, según la cual el tracoma sería originariamente (como la conjuntivitis gonocócica) una afección puramente genital, que adquiriría su autonomía al transplantarse al ojo para no transmitirse ya más que de conjuntiva á conjuntiva. Enfrente de esta teoría de la unidad ó identidad de virus, apareció la teoría de la dualidad, afirmando que las inclusiones del tracoma eran morfológica y biológicamente diferentes de las inclusiones de la oftalmogonorrrea. Más tarde fueron reputadas las inclusiones (privadas ya del rango de agente patógeno del tracoma) como los gérmenes de una oftalmía particular de los recién nacidos, susceptibles, sin embargo, de acompañar ó superponerse al tracoma y de convertirse en agentes de una infección mixta. Disminuyendo todavía más la importancia de los corpúsculos de Prowazek, han sido reducidos por algunos al papel de simples testigos de la infección tracomatosa (Neyerhof, Gabriélides), ó de parásitos indiferentes que se pueden observar en las afecciones conjuntivales más variadas (Jacovidés, Lazareff y Petroff, etc.), ó también de formaciones parasitarias banales de la conjuntiva normal (J. Spoto).

No es mayor el acuerdo de los partidarios de la naturaleza bacteriana de las inclusiones, pues mientras unos las consideran como microbios desconocidos hasta ahora (Verderame), otros las consideran como formas involutivas del gonococo (Herzog), y otros como degeneraciones del bacilo de Koch-Wechs ó como microgonococos de transición entre el gonococo verdadero de Neisser y los cuerpos de Prowazek. En suma, las hipótesis emitidas sobre la naturaleza y el papel de los cuerpos de Prowazek han variado con los distintos observadores, y aun un mismo observador ha modificado á veces su criterio en el decurso de experiencias sucesivas. ¿A quién le estará reservado el privilegio de coordinar unos resultados tan contradictorios y de solucionar

definitivamente un problema tan complicado? (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 65, 13 de Agosto de 1927.)—T. R. Y.

PEDIATRIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Endocarditis aguda por enteritis estreptocócica, contraída en las primeras doce horas de vida, por el Dr. G. Macciotta.**—Es verdaderamente interesante el caso descrito por el autor por lo raro de su principio, por el curso y por la edad del sujeto.

Demuestra que inmediatamente después del nacimiento, por transporte mecánico de gérmenes (estreptococos), en el tubo gastrointestinal por medio de manifestaciones practicadas en la cavidad bucal del niño, se determinó una infección aguda de tipo hemorrágico, y más tarde hemorrágico-purulento del intestino, con rotura sucesiva de la barrera defensiva hacia el organismo, transporte á la circulación (demostrado con examen de la sangre) de los agentes infectantes, localización endocárdica de los mismos y muerte á los trece días. (*La Pediatría*, 15 de Diciembre de 1927.)—DR. R. COMENGE.

2. **Sobre el tratamiento precoz del pie varoquino congénito no complicado en el recién nacido, por el Dr. M. Abbate.**—El autor ilustra su trabajo con ocho interesantes fotografías que representan las maniobras y el vendaje que emplea.

El tratamiento de pie varocongénito no complicado debe ser precoz. El autor lo realiza inmediatamente después del nacimiento.

Consiste, durante un período de dos ó tres semanas, en enderezamiento modelante hecho dos ó tres veces al día.

Luego un período de cerca de diez meses de aplicación de convenientes vendajes hechos con esparadrapo, intercambiando sesiones de enderezamiento modelante.

Al final de dicho tratamiento, aplicación de zapatos y de tutor ortopédico conveniente para mantener la corrección.

Sólo en raros casos, la tenotomía ó tenoplastia del tendón de Aquiles. (*La Pediatría*, 15 de Diciembre de 1927.)—DR. R. COMENGE.

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La activación de la sífilis por el tratamiento antisifilítico, por el Dr. G. Milian.**—Resumiendo brevemente el interesante trabajo del Dr. Milian, podemos afirmar que la aparición de accidentes sifilíticos en el curso de un tratamiento específico, no es siempre el resultado de una insuficiente acción del medicamento, sino que á veces son la consecuencia de una activación de la enfermedad por él.

El paralelismo entre las reacciones serológicas y el despertar de estos accidentes, por una parte, y por otra, las reacciones de Wassermann realizadas por la acción del medicamento, son clara prueba de cuanto afirmamos. Estas activaciones, por fortuna raras, son tan solo el resultado de dos factores principales:

1.º Medicación á dosis insuficientes ó administrada de modo irregular ó con largos intervalos.

2.º Resistencia del treponema á ciertas medicaciones que le estimulan en lugar de destruirle.

El tratamiento de la sífilis no consiste, pues, en administrar, según la propia comodidad ó la irrazonada preferencia, una medicación cualquiera antisifilítica, sino que hay que buscar el más apropiado y administrarlo á dosis suficientes y suficientemente sostenidas. (*Paris Medical*, 14 de Enero de 1928.)—TOMÉ.

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 *Dcto. Carlan*. — Agasajo estimable. — Muerte de un sabio, por el *doctor R. Comenge*. — Oposiciones a inspectores municipales de Sanidad. — Terapéutica Homeopática. — Montaigne, la Medicina y los médicos, por *don Pablo Luengo Marcos*. — Academias, Sociedades y Conferencias, por *Sedisal y Comenge*. — Academia de Medicina de París, por el *Dr. Jamatobo*. — Academia de Medicina de Barcelona. — Colegio de huérfanos de médicos. — **Sección oficial:** Presidencia del Consejo de Ministros. — Instrucciones de Europa. — **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Donativo Regio. — Conferencia en la Real Academia Nacional de Medicina.

Encabezamos nuestro número de hoy con la reproducción fotográfica del magnífico retrato debido



al inspirado pincel de D. Servando Carrillo, con destino al Consejo de Estado, en que se representa S. M. el Rey D. Alfonso XIII, revestido del hábito é insignias del Toisón de Oro. Nadie podrá extrañar este modesto homenaje que á nuestro Monarca ofrecemos, cuando tenga noticia del hecho que á él nos invita. Hace algunos meses, apenas concebido el

proyecto de la Ciudad Universitaria, esto es, en Junio del año pasado, el presidente del Colegio de Huérfanos y de la Real Academia Nacional de Medicina, Dr. Cortezo, en una audiencia que le fué concedida por S. M., expuso el estado floreciente de la Institución por él presidida, y al entregar los planos al Monarca se permitió hacer resaltar las razones por qué la clase médica española, que presta más que ninguna otra servicios á la Patria y á la sociedad, y aun cumple los fines sanitarios administrativos que no se le puede señalar como obligatorios, está, sin embargo, menos protegida que otras y casi totalmente desamparada en los medios de previsión, por ella misma quizá no atendidos hasta ahora, pero en los cuales tanto pudiera hacer el aliento protector del Estado.

El Rey atendió con verdadera emoción lo dicho por el Sr. Cortezo, y al puntualizar éste la necesidad más apremiante para la realización del pensamiento de nueva instalación de los Colegios de Huérfanos, oyó de labios del Soberano la promesa concreta de que habían de procurarse gratuitamente los terrenos para tal instalación. Aunque el solo dicho del Soberano fuera ya para el Sr. Cortezo una garantía de la realización de tan risueña promesa, por respeto á las iniciativas regias y por consideración á posibles eventualidades que no dependieran de la voluntad de nadie, no quiso tributar el homenaje público de gratitud que en su corazón sentía interpretando el de la clase médica española y ha esperado, hasta que tramitados los necesarios antecedentes ha logrado ver realizada aquella promesa en cuyo cumplimiento jamás pudo dudar, que su impaciencia esperaba ver consagrada cada día.

Hoy todo se ha cumplido: en los terrenos próximos á la Ciudad Universitaria, sin estar materialmente en ella comprendido y en el espléndido lugar que haciendo frente á la Sierra de Guadarrama se encuentra emplazado entre la ciudad jardín, las tapias de la Moncloa y el Stadium, se desarrolla una magnífica planicie con ligera inclinación hacia el Norte, consintiendo de este modo el espectáculo grandioso de las vertientes Sur de las Sierras de Guadarrama y de Gredos, al propio tiempo que el

goce material y sano del aire purísimo que directamente viene desde ellas. Es inverosímil, según afirman los que pueden ver el panorama, que desde allí se descubre, pudiendo, no vislumbrarse, sino detallarse el Monasterio del Escorial, las fincas y construcciones enclavadas en las montañas y los airosos picos y cumbres que coronados de nieve forman el marco de aquel cuadro incomparable.

El día 7 fué recibido el Dr. Cortezo por el Monarca en audiencia de gracias, y pudo embriagarse al escuchar las palabras de aliento y de cariñosa protección que de los regios labios salieron. Al día siguiente, acompañado del secretario del Patronato de la Ciudad Universitaria, Sr. Aguilar, que tanto y tan celosamente ha trabajado en la facilitación de los trámites que á él pudieran competerle, y del magistral arquitecto Sr. Rojí, visitó el presidente del Patronato los terrenos en que se procederá al replanteo más rápido posible para procurar la pronta realización del necesario edificio; necesario, porque el estado ruinoso del en que se encuentra actualmente aprovechado, incita á la mayor urgencia, al propio tiempo que no autoriza á grandes gastos por lo inmediato de la sustitución de la obra costosísima que ahora se emprende.

Creemos con fiada mente interpretar el espíritu de agradecimiento de la clase médica española, respecto á S. M. el Rey (q. D. g.), al Patronato de la Ciudad Universitaria y de cuantas personas acuden diariamente con su ayuda material y moral al perfeccionamiento de una obra que con tan prósperos auspicios se desarrolla.

En la Real Academia de Medicina dió el martes, 7 una brillante conferencia el Dr. D. Elíseo Cantón, presidente de la Academia de Medicina de Buenos Aires, que tuvo por tema «Historia de la Medicina en el Río de la Plata.»

La alta personalidad científica del conferenciante, su prestigio mundial y su relieve político en la Argentina, donde fué elegido presidente de la Cámara de Diputados en una de las pasadas legislaturas, dieron el carácter de acontecimiento á la disertación del Dr. Cantón; pero aun prescindiendo de tales antecedentes, el trabajo, por sí y por la nota exaltadamente española que representó, hubieran determinado justamente aquel calificativo.

El Dr. Cantón, después de ser presentado por el académico Sr. Recasens, empezó diciendo que tres de los cuatro siglos de la historia de la Medicina en su país pertenecen á la labor de los españoles.

Citó, entre otras grandes figuras de la Medicina

española del siglo xvi y siguientes, á Andrés Laguna, que hablaba cuatro idiomas, que logró hacer potable el agua marina por medio de la destilación; Luis Mercado, el creador de la ginecología; el divino Vallés, médico de Felipe II; Miguel Servet, descubridor de la circulación pulmonar de la sangre, y Francisco Hernández, gran médico y naturalista.

Recordó que fué Isabel la Católica la que instaló los primeros hospitales de sangre, y que en España se realizaron, por primera vez, operaciones uretrales y la de la extracción del cálculo de la vejiga, sin olvidar á Juan de Vigo, que creó el específico contra la lúe.

En su historia sobre la Medicina en el Plata, citó á los cirujanos españoles Pedro de Mesa y Hernando de Molina, primeros que pisaron tierra argentina, herido uno y muerto el otro por los indios; al primer médico que se estableció en Buenos Aires, un tal Miguel Alvarez, que disfrutó de un sueldo de 400 pesos; y á Maese Escalera, que llegó á la población en época en que ésta se componía de 500 habitantes europeos.

Recordó las operaciones que realizaban los médicos indios, que llegaron á intervenir el hígado por medio de toscas herramientas, hechas de cuarzo.

Al refutar ardorosamente la negra leyenda de las crueldades españolas, arrancó aplausos entusiastas, y dijo que la despoblación del país fué causada por la viruela, que arrebató millones de vidas, apresurándose el rey de España apenas fué descubierta la vacuna en Inglaterra, á enviar á las Indias á Balmis con familias enteras, en condiciones de aprovechar sus cultivos para la vacunación de los demás.

Después de referirse á la época contemporánea, aludió á la necesaria unión de todos los países hispanoamericanos, que hoy contemplan, tristemente, la acción de poderes imperialistas.

El Dr. Cantón fué calurosamente aplaudido por el numeroso y distinguido público que acudió á la conferencia, recibiendo luego de manos del secretario el título de académico corresponsal.

DECIO CARLAN.

AGASAJO ESTIMABLE

Hace cinco ó seis meses que en nuestro querido colega *Vida Médica* publicó el Sr. Alvarez Sierra un bello artículo proponiendo que un busto del presidente de la Academia de Medicina existente en su despacho de la presidencia de esta Corporación fuese costeadado, al pasarle al bronce, por los amigos del Dr. Cortezo.

Como era natural, nosotros nada dijimos de esto, pues no nos correspondía en esta iniciativa otro papel que el de agradecidos por el inesperado agasajo. Varios otros colegas hablaron del asunto hasta que hace próximamente un mes leímos en *A B C*, la noticia relativa á una car-

El hemostático insubstituible

Zimema



Único que contiene ya el
fibrinofermento, siendo así su
acción rápida y constante.

Absolutamente inocuo en cualquier período y
edad

Ampollas de 1 c.c.: — Dos ó tres ampollas diarias en una ó varias
veces.

Ampollas de 3 c.c.: — Para hemorrágias graves: Una, dos ó tres
ampollas diarias, en diferentes veces.

Solución en frasco: — Inalterable; para uso externo, enemas, via
oral.


Iodarsolo

Primer producto de
Yodo y Arsénico

Carece absolutamente de yodismo é intolerancia arsenical
sin irritación de las mucosas

Su sabor tan agradabile lo hace insubstituible en terapéutica infantil

Muestras y literatura: M Viale: Provenza n: 427; Barcelona
En Portugal: Sociedade Industrial Farmacéutica; Rua do Mundo 42: Lisboa
En Cuba: Ricardo G. Mariño - Apartado n: 1096: La Habana



Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene :

{

1 gr. de Bromuro de Potasio,

1 gr. de Bromuro de Sodio,

1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

**L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS**

Lipiodol

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES

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

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

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

FORMAS FARMACÉUTICAS :
Inyecciones Ampollas de 1, 2, 3 y 5 cc.

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

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

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

Se halla en todas las buenas farmacias.

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

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

LIPIODOL
LAFAY

Islas Canarias: B. APOLINARIO, Farmacéutico, Las Palmas.

**HIGIENE Y SALVAGUARDIA
DEL
HIGADO
POR LA
BOLDORHÉINE**

Insuficiencias hepáticas ligeras
en todas sus formas
con o sin ictericia con o sin litiasis
Higado paludoso

USO

En capsulitas ovales en las comidas
con un poco de agua

DOSIS

2 a 4 diarias por periodos
alternos de 8 a 10 días

Laboratoire de Pharmacologie Générale. 8, Rue Vivienne. PARIS.

OXYGENASE

Lleva al
Organismo
para su defensa
y su mejor
funcionamiento
una selección racional
de catalizadores
minerales
y

VITAMINAS

CONCENTRADAS

Trastornos de la nutrición
y sus consecuencias
Artritis
Tuberculosis

Dosis
6 grajeas diarias
o sea, dos antes
de cada comida

LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE GÉNÉRALE
8, Rue Vivienne. PARIS (2^e)

ta escrita por la Asociación de Médicos Argentinos al señor Álvarez Sierra, ofreciéndose á costear el aludido busto.

Por ser todas estas noticias de referencia no directa, continuamos creyendo que nada debíamos decir; pero al entregarnos el Sr. Álvarez Sierra la carta original en la que se hacía el generoso ofrecimiento, creímos que sería, además de muy hipócrita modestia, una descortesía el no hacernos cargo de ella, y á continuación la publicamos sin más variación que la de haber suprimido un concepto, á nuestro juicio injusto, por expresivamente laudatorio.

Dice así la carta aludida:

Buenos Aires, 12 de Noviembre de 1927.

Sr. D. José Álvarez-Sierra.

Muy señor mío: Por no llegar á estas tierras la Revista española *Vida Médica*, no hemos conocido á su debido tiempo el proyecto de hacer un busto en bronce del sabio presidente de la Academia de Medicina, D. Carlos Cortezo. Deseáramos, si la suscripción no se ha cerrado, inclu-ya á la Asociación de médicos argentinos por la cantidad que quede por cubrir, rogándole nos indique á cuánto asciende para repartirla por prorrateo entre nosotros y la Asociación de médicos de Montevideo.

Aun cuando se trata de una Sociedad particular, disponemos de fondos suficientes y tendremos como un gran honor el colaborar y cooperar en la erección de ese busto tan merecido. Nuestro deseo hubiese sido que sólo nosotros hubiésemos contribuido económicamente. Somos unos fervientes admiradores del Dr. Cortezo y creemos que su figura ha dado gran realce y prestigio á la Medicina española, ante el extranjero...

Dentro de pocos días le daremos órdenes para que de acuerdo con persona que nos represente, ultimen los detalles. Deseamos que un ejemplar del busto sea para nosotros.

Suyo afectísimo y s. s., José Herráiz. (Es copia.)

Inútil creemos decir, autorizados por el Sr. Cortezo, que el agradecimiento de éste es tal, que no podrá borrarse de su corazón por lo que tiene de altamente honroso, de espontáneo, de inesperado y, á su entender, de inme-recido.

MUERTE DE UN SABIO

Noticias recibidas de Copenhague nos comunican la muerte del profesor Johanes Fibiger, el más grande investigador dedicado á resolver el pavoroso problema del cáncer.

El año 28, que tan dolorosamente abate á los inteligentes, ha hecho una víctima elegida en el rector de la Universidad de Copenhague.

Pasó su vida en el laboratorio y sus experimentos son clásicos. De la Anatomía patológica pasó á las difíciles investigaciones sobre el cáncer, en proteo que mantiene su incógnito á través de sus cien caras, en todas las cuales está la muerte.

Como todos los hombres que tienen un rayo de luz en el cerebro, era el profesor Fibiger poco dado á la exhibición. Sus descubrimientos le dieron la popularidad que merecía. Consiguió producir el cáncer experimentalmente por medio del alquitrán, que irritaba los tejidos, y estos trabajos, comprobados y continuados por los japoneses Ya-

makiva é Ichikava y por Bullok y Curtis, dieron motivo á que estos últimos produjeran el sarcoma experimental en el hígado de la rata, mediante la irritación producida por los huevos de la *tenia crassicolis*.

En 1923 vió premiada su honrada labor Fibiger con el Premio Young Cáncer; en 1926 se le concedió el Premio Nobel de Medicina, y en 1927 la Universidad de París le nombró doctor «honoris causa».

La hospitalidad del Dr. Fibiger era tan grande como su mérito, y su laboratorio era frecuentado por eminentes médicos de todos los países, que aprendían y admiraban. Uno de sus discípulos fué nuestro Goyanes.

Sirvan estas líneas de póstumo homenaje á quien supo sacrificar su vida por la ciencia, y plegue á Dios que cunda el ejemplo, surja la emulación, y nuevos investigadores, laboriosos, inteligentes y modestos, cubran con su cerebro la brecha que en la falange de la ciencia hizo la muerte. ¡*Sie itur ad astra!*

DR. R. COMENGE.

Oposiciones á inspectores municipales de Sanidad.

En cumplimiento de lo que dispone el art. 5.º del Reglamento para las oposiciones de ingreso en el Cuerpo de Inspectores municipales de Sanidad, de 20 de Octubre de 1927 (*Gaceta* del 28) y de lo que preceptúa la Real orden de 2 de Noviembre del mismo año,

La Dirección general de Sanidad ha tenido por conveniente designar el siguiente tribunal para juzgar las oposiciones convocadas por la última de las disposiciones citadas:

Presidente, D. César Sebastián González, inspector provincial de Sanidad de Granada.

Vocales: D. Juan Torres Gost, médico del Hospital del Rey; D. José López Martínez, subdelegado de Medicina por oposición del distrito del Instituto, de La Coruña; don Nicolás Martín Cirajas, inspector municipal de Sanidad de Chamartin de la Rosa (Madrid); D. Anselmo Paniagua Ramírez, inspector municipal de Sanidad de Alcazaren (Valladolid).

Suplentes: *Presidente*, D. Manuel Such Sánchez, inspector provincial de Sanidad de Castellón de la Plana.

Vocales: D. Luis Ramón Fañanás, médico ayudante del Servicio Epidemiológico Central; D. Juan Martín y Martín, subdelegado de Medicina, por oposición, de Piedrabuena (Ciudad Real); D. Manuel Fernández Aldama, inspector municipal de Sanidad de Almadén (Ciudad Real); D. José Aguila Collantes, inspector municipal de Sanidad de Antequera (Málaga).

El referido tribunal deberá constituirse en Madrid el día 13 del actual, á las doce de la mañana, en la Inspección general de Sanidad Interior, para el examen de los expedientes y la adopción de los acuerdos necesarios para la práctica de los ejercicios de oposición.

Dios guarde á V. I. muchos años.

Madrid, 3 de Febrero de 1928. —El director general, F. Murillo. —Señor inspector general de Sanidad Interior. (*Gaceta* del 4 de Febrero de 1928.)

TERAPEUTICA HOMEOPÁTICA

Los profesores del Instituto Homeopático y Hospital de San José darán un curso de terapéutica homeopática del 16 de Abril al 3 de Mayo de 1928, con arreglo á un extenso y completo programa que facilitan en el establecimiento.

Los señores médicos y alumnos podrán asistir á las clínicas en los días y horas que designen los señores profesores.

Las inscripciones podrán hacerse en la Administración del Instituto, Eloy Gonzalo, 3, cualquier día laborable, de nueve á doce y de cuatro á seis, siendo indispensable para ello la presentación del título de médico, expedido por cualquier Universidad española ó extranjera, ó certificación de haber aprobado todas las asignaturas de la carrera de Medicina. La matrícula es gratuita.

Terminado el curso, y á propuesta de los señores profesores, la Dirección entregará á los señores alumnos un certificado acreditativo de haber seguido el curso, certificado que constituirá mérito para concursar las plazas de médico vacantes en el establecimiento, cuando las hubiere.

LOS PASATIEMPOS DE UN MÉDICO RURAL (1)

MONTAIGNE, LA MEDICINA Y LOS MÉDICOS

POR

D. PABLO LUENGO MARCOS

Médico titular de Navalmoral de la Mata (Cáceres).

III

En la lectura de los Ensayos encontrará el médico mucho de espiritual, normas y preceptos para el buen gobierno de la razón y del entendimiento y además reglas y consejos muy sensatos para el arte de tratar enfermos, de mucha aplicación en la actualidad, una vez que el médico tiene que ser cada día más psicólogo por la gran participación y preponderancia que lo anímico ejerce sobre lo somático. En este sentido Montaigne nos enseña, cual ejemplo viviente, cómo un espíritu educado puede atenuar el sufrimiento físico, y cómo un alma bien templada puede soportar con racionalidad, exenta de sensiblería lacrimosa, las más fuertes angustias y las perturbaciones morales más intensas: «Yo creo que en nosotros reside, si no el poder de reducir á la nada el dolor, al menos el de debilitarlo por la paciencia, y el alcanzar, á pesar de los sufrimientos corporales, que el alma y la razón se mantengan resistentes y bien templadas. Si tal poder no estuviese en nuestras manos, ¿á qué serviría enaltecer el vigor, la fuerza, el valor, la magnanimidad y la resolución?»

No era Montaigne de los que predicaban sin dar ejemplo, ni de los que teóricamente hablaban del dolor, pues soportaba las crisis de su calculosis vesical con resignación cristiana, porque estaba convencido

(1) Véase el número anterior.

que el alma, con sus poderosos resortes, es dueña y soberana de nuestra condición: «Yo ordeno á mi alma que contemple el dolor como el placer, con mirada igualmente moderada y con firmeza idéntica»; y no es porque fuera impulsado por anhelos místicos (pues á mi juicio tenía más de epicúreo que de asceta), con tendencia á una mejor vida ultraterrena, pues él mismo manifiesta que es de los que detestan y huyen del dolor: «Así como el enemigo se encarniza más cuando huimos, así el dolor se enorgullece cuando nos tiene bajo su dominio. Más soportable será para el que le haga frente: es preciso que opongamos contra él toda suerte de resistencia» (1), y cita para probar su aserto las palabras de San Agustín: «Cuanto más el hombre se deja dominar por el dolor, más éste le atormenta».

Si el dolor es una especie de reactivo que indica al médico la característica psicológica del que padece, la mayor ó menor perfección de su psiquismo, no cabe dudar que Montaigne era de una espiritualidad elevada de extraordinario relieve, que se destacaba del *servum pecus*, demostrando con su resignación valerosa ante el dolor, su equilibrio mental y el gran poder de su reflexivo pensamiento.

«Yo me quejo y me despecho, cuando las agrias punzadas me oprimen, pero no llego á la desesperación como aquél que haciendo resonar sus lamentos, súplicas, gemidos y sollozos, con apagadas voces expresa su dolor cruento: me sondeo en lo más duro del dolor, y siempre me he reconocido capaz de decir, pensar y responder tan sanamente como en cualquier otra hora, mas no con igual firmeza, merced al mal, perturbador y desquiciador. Cuando más me aterra y los que me rodean no economizan ninguna suerte de cuidados, ensayo yo muchas veces mis fuerzas hablándoles de las cosas más lejanas de mi estado...»; y es porque estaba preparado por reflexión á semejantes accidentes, diciendo como Ovidio: «De entre todos los sufrimientos ya ningún nuevo aspecto me sorprenderá inopinadamente; todo lo preví y á todo adiestré mi ánimo», Virgilio. Eneida: No temas ni desees el fin de tu vida (Marcial).

En los tiempos que corremos, no sé si por evolución progresiva biológico-social, ó por ineducación de la sensibilidad física y moral, todos en general estamos hipersensibles, y por lo tanto, vivimos en perpetua tensión emotiva; estado que se refleja en el orden patológico y en la manera y expresión de revestir los enfermos sus manifestaciones morbosas, con un lenguaje excesivamente hiperbólico, de exagerados tonos, recorriendo la escala que conduce desde lo cómico á lo dramático, con infantil sentimentalismo, predominando sobre la relativa seriedad del razonamiento un reflejismo psíquico inferior, en que lo automático y lo inconsciente se dan la mano, envueltos en algunas ráfagas de espiritualidad, pero muy alejado de ese estado de superioridad

(1) Es preciso mantener el alma fortificada con los medios que la ayuden á combatir los males, instruirla con las reglas del bien vivir y del bien creer, y frecuentemente despertarla y ejercitarla en este hermoso estudio. Ensayos, tomo 2.º, pág. 214.

mental que caracteriza á la personalidad. Será preciso aplicar á los enfermos, el método pedagógico preciso, para que el relato de su historial clínico elimine lo fantástico, cierto primitivismo que acusa no haber llegado á ser personas y sí solo individuos. Para ello es necesario que la conciencia se afirme á sí misma, revelando la unidad de la autoconciencia (1).

El enfermo se merece del médico todo género de abnegación y toda clase de sacrificios, llegando en el cumplimiento del deber, hasta donde sea posible á encarnar en la práctica el humanitario precepto, «de que donde está el arte, allí está el amor al prójimo».

«Sé misericordioso con los que luchan, ten compasión de los que sufren, ten piedad de los que están presos en las redes del dolor sin esperanza alguna» (2), mas en ocasiones conviene para beneficio del paciente y como método psicoterápico, darle una lección de terapéutica pedagógica, haciéndole comprender que en el relato de su mal, debe imperar cierta ecuanimidad; es sobre todo en los disgregados mentales, en los alocados en intervalos lúcidos, donde tienen aplicación las siguientes palabras de Quintiliano: «que se sufre más con el pensamiento que con el sufrimiento», ó como expresa Montaigne cuando escribe: «que la impaciencia nos pierde, pues los más dañosos y ordinarios males son aquellos que la mente nos acarrea». *Fortis imaginatio generat casum* (3).

En los enfermos neuróticos, en los que tiene más importancia el trastorno sugestivo, el error psíquico que sufren en la interpretación de las percepciones morbosas, que el padecimiento orgánico que acusan, y por una especie de complacencia sentimental expresan sus sufrimientos con tonos lúgubres y melancólicos, se consentirá «que lloren, pero que su espíritu permanezca inalterable».

En la tristeza ó en la melancolía parece que hay una mezcla de placer-dolor, y sobre este particular copia Montaigne: «Metrodoro decía que en la tristeza hay alguna alegación de placer. Ignoro si querría decir otra cosa, mas yo imagino que existen el consentimiento y la complacencia en alimentar la melancolía. Y lo afirmo aparte del orgullo que con aquello puede ir mezclado; hay como una sombra de delicadeza y sibaritismo que sonríe y nos acaricia en el regazo de la melancolía; y en efecto, ¿no existen complexiones que de la melancolía hacen su alimento ordinario?» (4).

A diario observamos enfermos de tara neuropática, en los cuales el más ligero proceso, el más leve trastorno cenestésico, despierta variadas fobias y diversos estados obsesivos, reveladores de su asimetría mental,

(1) Muchos contemporáneos viven como átomos perdidos en la inmensidad de las complejísticas estructuras sociales de actual momento histórico. Desconocen ó no alcanzan siempre á conocer, ni su relación con el todo social ni su conexión con el todo cósmico y en semejante estado hallan positivos obstáculos para llegar á ser *personas* en el verdadero sentido de la palabra. — González de la Calle, Obra citada, pág. 13.

(2) El Evangelio del Buddha, XIV, 50.

(3) Una imaginación robusta engendra por sí misma los acontecimientos.

(4) El llanto envuelve cierta dulzura, Ovidio.

que vienen á confirmar las palabras de Montaigne: «Fácilmente se puede reconocer que lo que en nosotros aguza el dolor ó hace más intenso el placer, es el aguijón de nuestro espíritu». Es natural que todo padecimiento conmueva el instinto de conservación, porque ataca en su base con más ó menos intensidad á la energía individual, y sin embargo, lo mismo en el período álgido de la tribulación moral, que en el paroxismo del dolor físico, los cerebros bien organizados revelan su elevada racionalidad, con el relativo dominio que el pensamiento ejerce sobre la sensibilidad.

(Se continuará.)

Academias, Sociedades y Conferencias.

Lunes 30 de Enero. *Academia Médico-Quirúrgica Española*, presidida por el Dr. Slocker.

El Dr. Crespo da á conocer un raro caso de tuberculosis con acentuadas molestias de estómago y aparato digestivo, y pocos ó ningún síntoma de aparato respiratorio, que no obstante dió al practicar la radiografía la enorme sorpresa de revelar una extraordinaria granulía fría, descrita y observada por Layé, que acerca de ella tiene el criterio de que las lesiones nodulares tienen una marcha benigna y pueden llegar á desaparecer.

El Dr. Lafora dice que de vez en cuando vienen los especialistas observando tumores cerebrales que no son tan raros como algunos creen. La opinión de distintos autores comprobada por repetidas experiencias fisiológicas, ha puesto de manifiesto una serie de centros térmicos que él ha podido observar en dos casos: uno en que la temperatura llegó á 40° en el lado izquierdo, y otro 37° en el lado izquierdo y 36°,4 en el derecho; el primero en una niña que, después de una fiebre tifoidea, venía sufriendo ataques jansonianos típicos que los especialistas se resistían á diagnosticar de tumor cerebral. El Dr. González Suárez cita un caso por él observado en el Hospital General que ofrecía dos grupos de síndromes diversos: uno nervioso, que hacía suponer una lesión de protuberancia, y otro de cápsulas suprarrenales. El Dr. Lafora rectifica, aclarando estos conceptos.

El Dr. Slocker se ocupa de las condromatosis articulares en una tan amena como instructiva conferencia, dejando bien cumplido el ofrecimiento que hiciera el día en que el Dr. Bastos inició este asunto; porque no sólo habla de los autores, casos y grupos de cuerpos libres intraarticulares en cadera, rodilla y probable procedencia, sino que proyecta una película de una operación de esta naturaleza por él practicada en el Hospital de la Charité de Berlín, haciendo grandes elogios de la pericia quirúrgica del profesor von Rothe.

El Dr. Fuente Hita lee una extensa Memoria titulada «Importancia de la Sifilimetría», basada en la serorreacción de Vernes, que en su concepto permite tratar la avariosis con un pleno conocimiento de causa, aquí aún no ensayado y reconocido. Los Dres. Slocker y Sáinz de Aja le felicitan por su documentado y erudito trabajo, y le brindan sus clínicas para las comprobaciones necesarias. El Dr. Fuente Hita les da las gracias, y se levanta la sesión. — *Sedisal*.

Martes 31 de Enero. *Sociedad Española de Higiene*, presidida por el Dr. Decref.

Puestas á discusión las conclusiones del tema del doctor Palanca «Organización higiénica del trabajo», leída la pri-

mera, el Dr. Franco encomia su importancia, porque no sólo al obrero, sino á todo el mundo interesa que el trabajo se realice higiénicamente y que las estadísticas den á conocer los resultados. El Sr. Olea, conforme con la implantación del servicio, pero no esperando á que haya estadísticas, que la retrasarían notablemente. El Sr. Cort cree más acertado que se divida la conclusión en dos: inspección y estadísticas, incluyendo en la primera los accidentes. El Sr. García del Real estima de gran conveniencia aprovechar lo ya hecho, mejorándolo, y que las estadísticas se hagan mejor por la misma inspección una vez implantada. El Sr. Mafueco opina que las estadísticas las haga el Ministerio del Trabajo. El Sr. Decref una vez más insiste en dar á conocer la forma en que estos asuntos han sido abordados y resuelto en Alemania, leyendo á tal fin un meditado y extenso trabajo de que es autor, y fácilmente lleva al que lo lea al convencimiento. El Sr. Nágera también se muestra partidario de que la conclusión se divida en dos y de que preceda la estadística á la inspección. El Sr. Palanca acepta en teoría el que la estadística debe hacerse antes que la inspección; pero que está convencido de que prácticamente esto no se realizaría nunca, mostrándose en definitiva conforme en dividir la conclusión. El Sr. Cort agradece que haya sido aceptada la división por él propuesta. El Sr. Decref de nuevo insiste en que lo primero que se implante sea el seguro de invalidez, pues así los mismos obreros darán hechas las estadísticas, como ocurre en Alemania, donde estas cosas han alcanzado la suma perfección. El Sr. García del Real dice que Inglaterra ha hecho tanto ó más que Alemania respecto á seguros, y que las estadísticas las hacen los anglo-sajones con una mayor escrupulosidad.—*Sedisal.*

**

Miércoles 1. La *Sociedad Ginecológica Española* celebró sesión pública en el Colegio de Médicos, continuando la discusión de la interesante memoria del Dr. Otaola, titulada «Esterilización femenina». El catedrático de Derecho D. Tomás Elorrieta, intervino en la discusión invitado por la Sociedad Ginecológica, pronunciando una interesante conferencia.

Después de unas breves frases del presidente Dr. D. Sebastián Recasens, en las que hizo la presentación y el elogio del conferenciante, D. Tomás Elorrieta comenzó agradeciendo las frases del presidente y felicitando al Dr. Otaola por haber suscitado un debate tan interesante. Se han ocupado de ella los Congresos de Massachusetts, Ginebra y Viena; el conferenciante, que fué delegado de España en el Congreso de Viena, fué miembro de los otros dos; agradece la invitación que se le hizo por la Sociedad Ginecológica y pasa á ocuparse del problema de la esterilización femenina como catedrático.

El problema tiene dos aspectos: 1.º médico; 2.º social, moral, legal en sus relaciones con la maternidad.

Considera la esterilización bajo tres aspectos: *Necesaria, obligatoria y voluntaria.*

La esterilización *necesaria*, se refiere á aquellos casos en que se practica para salvar la vida ó la salud de la madre. No debe ni discutirse, los médicos deben moralmente llevarla á cabo; los escrúpulos religiosos carecen de base hasta el punto de que en el Congreso de Massachusetts, que se reunió para combatir la esterilización femenina, el arzobispo de Baltimore declaró que la Iglesia no se oponía á que en estos casos se realizase la esterilización.

La esterilización *obligatoria ó social*, está ya sancionada por las leyes en 23 de los Estados Unidos, entre ellos el de Virginia, donde se esteriliza á los enfermos mentales. En otros Estados se esteriliza obligatoriamente á los que han

cometido más de dos robos, dos delitos sexuales, á los beodos incorregibles, toxicómanos y degenerados. Estas leyes las justifican por motivos económicos. Humorísticamente se ha dicho que debiera aplicarse á los padres de familia cuyos hijos monopolizan los cargos del Estado indebidamente. Aun falta poner en claro cuáles son las enfermedades que verdaderamente se heredan, pero creer que las predisposiciones morales sean hereditarias, es estar en contra de los benéficos efectos de la educación. Este es un aspecto de las relaciones entre el Estado y el individuo y es preciso que el Estado garantice medios subsidiarios, para que pueda exigir el sacrificio. Opina que los casos dudosos de esterilización obligatoria, deben resolverse por la separación de sexos, hasta que pase la época de la fecundidad.

La esterilización *voluntaria*, realizada por comodidad, constituye el tema de lucha y de combate. Representa la crisis que actualmente sufre la familia, que es el bien más precioso del Estado. La familia es el plantel de ciudadanos donde se moldea no sólo el físico, sino también el carácter del hombre. La desaparición de la familia equivale á una muerte dulce, con cloroformo, de un Estado suicida. Lee datos del Anuario del Censo en España demostrando cómo decrece en nuestro país la natalidad y la nupcialidad en las grandes ciudades. Discute las diversas teorías emitidas desde el siglo XVIII al XX, pasando por Malthus hasta el ecléctico Spencer y Marx y las modernas teorías que buscan el remedio en la previsión económica, elevación de la moral, etcétera.

Cree que si el problema de la limitación de la familia se extiende y agrava, es debido á que el Estado legisla siempre contra ella. Un criterio legislativo individualista hace que los impuestos indirectos pesen sobre la familia como los que gravan los alimentos, el capital, la habitación, etc.

Combate el marasmo cobarde en que ha caído la juventud de la post-guerra, excitándola á cultivar altos ideales de que ahora carece.

Estima que la ley de protección á las familias numerosas es insuficiente y se aplica mal. Cita varios casos prácticos. Dice que á pesar de esto en el Ministerio del Trabajo se han presentado 24.000 peticiones de familias necesitadas. Del certificado prematrimonial dice que se presta á abusos y que las asociaciones femeninas piden se anule, pues hace descender el número ya escaso de matrimonios.

Pide que se proteja más eficazmente á la familia por medio de subsidios directos, que se aumente el seguro de maternidad y respeto á la madre; la creación del seguro del paro forzoso, ya establecido en otros países; que el impuesto de soltería se eleve y sirva para socorrer á las familias necesitadas y numerosas; la creación de casas baratas, y termina excitando á todos los médicos, abogados y catedráticos de España, á colaborar en este problema, en el sentido de que debe legislarse en favor de la familia, pues á ello obligan altas razones de moral que llevan unida la conservación del Estado.

El Dr. Recasens: Se levanta la sesión.

El profesor D. Tomás Elorrieta fué muy aplaudido y felicitado al final de su brillante disertación.—*Dr. R. Comenge.*

**

Jueves 2. Solemnemente se inauguró el Primer Congreso Eugénico Español, organizado por «Los Amigos del Niño» y por *Gaceta Médica Española*, con una interesante conferencia de D. Sebastián Recasens, titulada «Eugenesia y procreación».

El Gran Anfiteatro de la Facultad de Medicina rebosaba

de estudiantes y médicos distinguidos, entre los que se veían aquí y allá, hermosos rostros femeninos, que hacían pensar, de un modo extraordinariamente agradable, en el tema elegido por el sabio conferenciante. Detrás de la mesa, sobre el telón de proyecciones, colgaba de las lámparas un gran cartel con la inscripción siguiente: Primer Congreso Eugénico Español.

Tomaron asiento en la presidencia, los Dres. Marañón, Noguera y Bañer y el Sr. Ossorio y Gallardo.

El Dr. Noguera expuso el programa, finalidad é interés del Congreso, desde el punto de vista social y legislativo.

El Dr. Bañer, en nombre de la Sociedad de Amigos del Niño, dió gracias á los oradores y presentó á Inglaterra, como especialista en estudios eugénicos.

El Dr. Recasens hizo historia de la eugenesia desde los poemas homéricos á nuestros días, explicando el mejoramiento obtenido por la selección en las especies vegetales y animales. Condenó las prácticas de los espartanos, por excesivas; la eugenesia debe producir seres fuertes, tanto en lo físico como en lo psíquico. Citó á Galton como fundador de la eugenesia en 1880.

La Naturaleza que aniquila á los débiles, hace una obra de selección ciega; ésta se perfecciona cuando artificialmente se busca por medio de cruces con razas superiores, el mejoramiento de la especie. En América, los cruces de individuos de la raza blanca son superiores á los aborígenes, mientras que los mestizos de razas de color, son inferiores.

Explicó las leyes de la herencia, el «salto atrás», enumeró las enfermedades hereditarias; con la selección artificial de la eugenesia, pueden evitarse. Mostró partidario del reconocimiento prematrimonial, pero sin carácter prohibitivo. Consideró la procreación ilimitada, la restringida y la eugénica. Pasó revista á Malthus, condenó el neomalthusianismo, considerando la limitación de la prole bajo dos aspectos: médico y social.

No deben ser madres repetidamente las cardíacas, renales, tuberculosas, neuróticas graves, sifilíticas terciarias. Socialmente, es necesario que el Estado proteja mucho más de lo que lo hace á las familias numerosas y necesitadas. La esterilización por capricho le parece inmoral, solo disculpable cuando sirve para salvar una vida en peligro. La cree discutible cuando se practica para impedir la descendencia de locos, criminales y degenerados, como se hace en América; en estos casos se debe contar con la aquiescencia del interesado.

Terminó diciendo, que es preferible criar un número de hijos que dé escaso coeficiente de mortalidad infantil, que lanzar al mundo gran número de ellos y que sean degenerados; lo interesante es la unión eugénica, para obtener hijos robustos y en cuyo cerebro sano pueda brillar para bien de la Humanidad, no sólo la fosforescencia del talento, sino la brillante llamarada del genio.

Una gran ovación llenó el Gran Anfiteatro, y al desbordarse por las galerías, hizo retumbar las bóvedas de San Carlos. — Dr. R. Comenge.

Jueves 2. El Dr. D. Antonio Navarro Fernández pronunció la sexta conferencia de las organizadas por el Dispensario Antituberculoso Infanta Beatriz, sobre «La tuberculosis como problema social».

Presidió el Dr. Codina.

Glosó los peligros que en la diseminación de la tuberculosis presentan las fábricas y talleres insalubres. Acertadas medidas de los Poderes públicos han atenuado en parte estos problemas, pero deben intensificarse.

Estudió las causas que depauperan el organismo, como el hacinamiento en viviendas insanas, falta de urbanización, miseria y alcoholismo, que conducen lentamente á la tuberculosis. Habló de la necesidad de una acción enérgica de autoridades y ciudadanos, para proteger al obrero y clases menesterosas contra el contagio y diseminación de la tuberculosis. Pidió que se extreme la vigilancia sanitaria de los locales de trabajo.

Fué muy aplaudido. — Dr. R. Comenge.

Viernes 3. La *Sociedad Odontológica Española* celebró en el salón grande del Colegio Médico, Junta de carácter social-profesional, á las ocho de la noche.

El presidente, Dr. Cervera, abrió la sesión, y el Sr. Gras leyó el acta de la sesión anterior.

Lee después un documento remitido por la Sociedad Odontológica Barcelonesa á D. Miguel Primo de Rivera, en el que se protesta del intrusismo, fomentado por los prestatítulos, pidiendo que el intrusismo sea considerado como delito sanitario, que se castigue con fuertes multas, y á la segunda vez con inhabilitación temporal, y si reincidiese el intruso, con inhabilitación perpetua. Pide el documento la creación del carnet de identidad, el nombramiento de número suficiente de inspectores provinciales de Sanidad y de inspectores, para que asesoren al gobernador civil y con facultades para clausurar los gabinetes ilegales.

El Dr. Cervera dice que esta Sociedad debe hacer suyas estas peticiones, pues ya fueron formuladas por la Federación Odontológica Española. Así se aprueba.

Sobre el impuesto de utilidades hay una larga discusión, en la que intervinieron los Sres. Landete, Losada y Gofí. Se determinó solicitar que se incluya á los dentistas en la misma tarifa de tributación que los farmacéuticos. Que se consideren como gastos el 60 por 100 de los ingresos, y que así se hará presente á la Federación Odontológica Española.

El Dr. Landete propuso que se continuara llevando el libro de ventas, y que la primera visita de Inspección ya aclararía cómo había de seguirse realizando esta formalidad.

El impuesto de inquilinato, creyeron los reunidos que debía pagarse considerando $\frac{1}{3}$ de la casa como vivienda y $\frac{2}{3}$ para la profesión. Este criterio del Dr. Landete se hace general, y queda aprobado después de unas frases de apoyo de la presidencia. — Dr. R. Comenge.

Sábado 4. El Dr. Torre Blanco desarrolló en el *Anfiteatro Grande de San Carlos*, el tema siguiente: «Morfología y espíritu femenino».

Asistieron los Dres. Recasens, Sánchez Covisa, Verdes, Vital Aza, etc. El Anfiteatro lleno hasta el techo.

El alumno Sr. Merino Arconada, hizo la presentación y elogio del conferenciante.

El Dr. Torre-Blanco, que además de ser elocuente, tiene además cosa que descuidan los médicos, pronunció á continuación una bellísima conferencia.

Comenzó diciendo que la ginecología moderna no puede limitarse en el perímetro del *especulum*.

Estudió la bisexualidad de todas las especies, haciendo ver que macho y hembra siempre llevan algo del sexo contrario. Mostró gráficamente, por medio de interesantes proyecciones, el proceso de formación del sexo.

Explicó la influencia que la estación bípeda ejerce sobre la morfología humana.

El hombre y la mujer somáticamente no son iguales, pero tampoco se puede decir que uno supere á la otra. El

hombre es un combatiente, la mujer está hecha para ser madre y llevar el hogar.

El tipo de belleza de la mujer no es el soñado por los artistas (proyecta la Afrodita de Rubens, de Cranach, de Duvero, un desnudo de javanesa y otro de Romero de Torres).

Se pronuncia el orador por la belleza de los tipos de Rubens.

Analiza y describe los tipos de Mattes que divide la mujer en de forma futura y forma juvenil.

Los factores genotípicos de herencia y los paratípicos, modificables por causas diversas, intervienen en estos dos tipos. El conferenciante los estudió y describió todos.

Presentó en la pantalla el tipo asténico y el intersexual ú hombruno, deduciendo que la mujer á la moda parece ser la mezcla de estos dos tipos.

Atribuye el triunfo del pelo «garçone» á lo mucho que rejuvenece, y explica el fracaso del pelo «manolo» por ser intersexual.

El alma femenina se basa en la vulnerabilidad, es influida por su vida que es un continuo traumatismo, más sensible, juvenil.

Cita la división de Kresmer y la que divide á la humanidad en gordos y flacos debida á Marañón.

El tipo juvenil, ciclotímico de Kresmer, la forma intersexual tipo futuro, según el orador, de la mujer; la piénica ideal para usos domésticos, fueron revistados de modo magistral ayudándose de interesantes proyecciones.

El tipo intersexual esquizotímico, de reacciones violentas, dió motivo al orador para explicar una película llamada «Amanecer».

El Dr. Torre Blanco fué aplaudidísimo y felicitadísimo.—*Dr. R. Comenge.*

**

Sábado 4 de Febrero. *Real Academia Nacional de Medicina*, presidida por el Dr. Huertas.

El Dr. Fernández Sanz historia «Un caso de poliomiélitis anterior aguda en el adulto», acaecido en un joven de veinticuatro años, labrador, que padeció una enfermedad febril á los siete años, al cabo de algún tiempo una infección febril de dos meses de duración y convalecencia accidentada, dolor lumbar seguido á los ocho ó diez días de parálisis de las extremidades inferiores, desaparición del dolor, presentación de los síntomas propios de las paraplejias, abolición de los movimientos de flexión del muslo y el pie; el sujeto se daba perfecta cuenta de la sensación consciente, contraste entre el volumen de la pierna en relación al cuerpo, la memoria ha desaparecido y no puede precisar el interesante ciclo por la enfermedad seguido porque en estos casos sorprende la sintomatología mixta, trastornos sensitivos y coordinación motora; y que la poliomiélitis prolongada reviste el carácter subagudo, y es difícil de diagnosticar sobre todo en los adultos por la bilateralidad asimétrica preferente del lado derecho. El Dr. Villaverde dice que no hay especialista capaz de marcar las diferencias que en muchas ocasiones parten de errores de diagnóstico, y que en este caso concreto no hay que perder de vista que el enfermo empezó con fiebre y atrofia, que llegó un momento en que se detuvo la parálisis parcelaria de que ha ofrecido la gran guerra no pocos ejemplos. El Dr. Decref llama la atención hacia un caso de cincuenta años acerca del cual se propone dar en breve una conferencia.

El Dr. Calandre lee un trabajo en el cual se ocupa de «Los efectos de la hiperventilación pulmonar sobre la motilidad gástrica» que es debida á fenómenos parasimpáticos.

El Dr. Espina agradece la atención y primicias reservadas á la Academia.

El Dr. Villaverde se ocupa de la «Contribución al conocimiento de las reacciones mentales producidas por la escopolamina», ó hioscianimia que ha entrado de lleno en el tratamiento de la enfermedad de Parkinson, temblor y rigidez, asunto muy discutido y de efectos realmente dudosos, que no cree en la doble inervación; que en tres casos en que la empleó, en uno no pudo observar sus efectos, en el segundo que era una señora provocó el delirio, y en el tercero afecto de alcoholismo crónico y polineuritis que á los tres años había invadido todas las articulaciones, la escopolamina provocó alucinaciones. El Dr. Simonena dice que dada la frecuencia con que se observan en clínica el temblor y la rigidez teniendo necesidad de un recurso contra ellos, los franceses en algunos casos han disminuído el temblor y la flexión completa del tronco con la genoescopolamina de efectos más seguros. En este estado, transcurridas las horas reglamentarias, se levanta la sesión.—*Sedisal.*

**

Martes 7. En la *Real Academia de Medicina*, el doctor don Eliseo Cantón pronunció un hermoso discurso en el que hizo la «Síntesis sobre la historia de la Medicina en el Río de la Plata, desde su descubrimiento, hasta nuestros días».

Asistieron muchos académicos entre los que recordamos á Criado y Aguilar, Rodríguez-Pinilla, Mollá, Márquez, Hernando, Tello, Cospedal, Stocker, etc., etc.

Numeroso público llenaba el salón en el que se distinguían gran número de damas representantes de la belleza, del talento y de la aristocracia, como la doctora Arroyo de Márquez, doctora Lacy de Elorrieta y condesa de Torre-Mata, viuda de Burell y muchas más.

Formaban la mesa presidencial el Dr. Cantón á cuya izquierda tomaron asiento los Dres. Recasens y Pulido y á su derecha el Dr. Espina Capo.

El Dr. Recasens con palabra fácil, hizo la presentación del conferenciante, recordando su viaje á la Argentina y el nombramiento que recibió del mismo como presidente de la Academia de Medicina Bonaerense, de socio correspondiente.

Hace el elogio del Dr. Cantón, que le recuerda su patria chica por ser hijo de un médico catalán, que se estableció en Tucumán. El Dr. Cantón es un prestigio médico y un gran político. Presidente del Congreso de los Diputados, diputado y representante de Tucumán, ha realizado una enorme labor de cultura, beneficencia y enseñanza. Abasteció de agua á Tucumán, creó su Museo de Anatomía, verdadero modelo donde se conservan las piezas que le sirvieron para hacer el Album de Obstetricia, gigantesca obra de ciencia y arte. Construyó el Manicomio de Open Doore (Puerta Abierta). Dimitió la cátedra del Hospital Ramos Mejía, sucediéndole Zárate, para dedicarse á escribir la «Historia de la Medicina Argentina», obra que supone un esfuerzo enorme, cristalizado en 6 grandes volúmenes. Termina diciendo que es de desear que siga en su apartamiento actual y siga produciendo en el descanso los frutos de su privilegiado talento.

El Dr. Cantón aplaude al Dr. Recasens, porque—dice—aplaude siempre lo bello, la elocuencia, aunque no se diga la verdad como en esta ocasión. Es mucha plataforma para su modesta persona. Dice que á España se viene á aprender, no á enseñar, y que así vino á estudiar los hermosos museos y archivos de España.

Enumeró los descubrimientos médicos debidos á los españoles del siglo xv, citando el decreto que leyó de Fernando el Católico, permitiendo en 1488 en San Cosme y San Damián practicar la disección en el cadáver. Citó á Andrés

Laguna que descubrió la válvula ileocecal y la manera de hacer potable el agua del mar; á Dionisio Dasa Chacón, á Luis Mercado, creador de la Ginecología y rival de Vallés, que según el Dr. Mariscal está retratado por el Greco en el Museo del Prado. Menciona á Miguel Servet, á Francisco Hernández, predecesor de Humbol.

España fué la primera que tuvo hospitales de sangre en el sitio de Granada; aquí se inventaron las candelillas, para vencer las estrecheces uretrales, se practicó la operación de la talla, se enseñó á leer á los ciegos y á hablar á los mudos, se fundaron manicomios y Juan de Vigo descubrió el tratamiento específico para curar las *bubas*. (El conferenciante hizo una serie de párrafos elocuentes que comenzaban todos diciendo: En esta bendita tierra... refiriéndose á España).

Relata la epopeya de Juan Días de Solís, en la costa oriental de Uruguay, su muerte por los *Chauas*, y la de Juan Caboto. No hay ningún nédico citado en las capitulaciones de Caboto, pero es probable que fuera alguno.

Diez años después de la excursión de Magallanes, Sebastián Caboto en 1526 llevó en la nave capitana á Pedro de Mesa, Fernando Molina, Hernando Alcázar y Maestre Juan, que fueron los primeros médicos de que se tiene noticia que pusieron su pie en tierra americana.

Relata cómo murió P. Mesa y fué herido Fernando Molina, al alejarse Caboto.

Pedro Mendoza dirigió más tarde otra expedición, llevando solamente al Bachiller Hernando de Zamora con 50.000 maravedís de sueldo. Era hombre de escasa cultura que nada hizo por Mendoza, que padecía de sífilis (*bubas*), demostrando ignorar el tratamiento específico descubierto por Vigo. Zamora sufrió penalidades tremendas, á pesar de lo cual se alistó en otra expedición, volviendo, después de haberse hecho médico en España, á América. Glosa el doctor Cantón la sugestiva atracción de América, que atraía á los que en ella habían estado una sola vez. Zamora murió no se sabe dónde; probablemente entre los médicos religiosos de Paraguay ó en Córdoba.

Describe la expedición de Juan de Garay en 1580, y dice que en los repartos de solares que él ha visto no hay ninguno destinado á un médico. Sí que los hay en el de la ciudad de Montevideo, donde estuvo Diego Mayo.

Maese Escalera fué el primer doctor que llegó á Buenos Aires. Cuando se desarrolló la primera epidemia de fiebre amarilla, se llamó á Andrés Gedeón, de Córdoba, que sabía curarla; entonces se le llamaba *chavalón*.

En la obra del conferenciante dedica éste un capítulo á los médicos indios (*chupadores* y *sajadores*) que eran unos pobres diablos que engañaban á otros más pobres diablos todavía. Describe el poder maléfico del *Ayalvea*, escarabajo que metía espinas que fingían sacar los chupadores después de sajar con cuarzo los flemones. Lozano dice que la mascada de nardo cura la picadura del crotalo. Manejaban las hierbas, y á ellos se debe el conocimiento de la coca y de la quina. Se encontraron cráneos antiguos trepanados, pero no se sabe si por operaciones quirúrgicas ó por prácticas religiosas.

Elogió la obra de los religiosos jesuitas y franciscanos, citando á Atanasio de la Piedad, Asper, Farner y Montenegro, que es autor de «Materia Médica misionera», conservada en la Biblioteca Nacional de Buenos Aires, escrita á mano con letra gótica que parece litografiada y con hermosos dibujos de animales y plantas primorosamente hechos á pluma. Allí dice que con el palo santo curó él de la tuberculosis.

Considera injusto que se hable de la crueldad de los es-

pañoles. Cuando en Pisa, en la Torre del Hambre, se dejaba morir á Ugolino, Servet era quemado por Calvino en Ginebra, en Inglaterra se mataban reinas para contraer nuevas nupcias, sería estúpido creer que los españoles, perdidos en las inhóspitas selvas americanas, ante los salvajes indios, habían de combatir con ellos arrojándoles confites (aplausos). Cuando en los tiempos modernos se ocupa un país militarmente, sin hacerle el honor de declararle la guerra. (grandes aplausos). Este es un cargo injusto.

Los españoles aunque hubieran querido no hubieran podido hacer desaparecer á 27 millones de indios. *Fué la viruela*, los indios eran sangre virgen propicios á ella y le llamaron la aliada de los españoles. En 1517 no quedó un indio en Santo Domingo y hubo que repoblar. La indiada huía del vaho maléfico para morir en la selva, abandonando el sitio de las plazas en que tenían vencidos á los españoles como cuenta Murillo en la historia de Chile que hicieron los araucanos, y como también le ocurrió á Pedro Mendoza; la viruela mataba á los guerreros, mujeres, niños y ancianos, destruía los moldes matrices de los indios.

Carlos IV en la expedición Balmis llevó á América la vacuna, llevando en los barcos niños y mujeres para conservarla de brazo á brazo. En el Río de la Plata se anticipó un negrero portugués que llevó unas negras jóvenes con la vacuna.

Describe la figura de Miguel Gorman, criollo irlandés que estudió en París, se revalidó en Madrid y que con Emilio Fabo, catalán, compartieron la ensiñanza de la Medicina en la época del Virrey Juan José Bertú.

En 1801, Gorman hizo un plan de estudios que debía durar seis años, pero la invasión de los ingleses convirtieron á los estudiantes en soldados. Estos al retirarse se quedaron con las Malvinas.

Alude al monumento de Gorman realizado durante su decanato, obra de Blay que se encuentra bajo la copa de un árbol frondoso que representa á la Ciencia. Puede cubrir hoy día 7.000 estudiantes bajo sus frondosas ramas.

Este es el símbolo también de la semilla de los médicos españoles, que se ha hecho grande.

En siglos pasados, un monarca, orgullo de su nación, edificó una gran fábrica para adorar á Dios; en los tiempos modernos otro monarca quiere levantar otra fábrica en el Escorial de la ciencia, que será la Ciudad Universitaria, donde se eduquen los cerebros americanos por los preclaros maestros españoles. Este gran Rey es Alfonso XIII. (Grandes aplausos.)

El Dr. Pulido excusa al presidente Dr. Cortezo y entrega al Dr. Cantón en medio de clamorosa ovación el diploma de académico corresponsal.—*Dr. R. Comenge.*

* *

Martes 7. El Dr. Codina Castellví disertó en la *Casa del Estudiante* sobre «Comentarios clínicos acerca de la insuficiencia aórtica».

Estudió las diferencias clínico-etiológicas de la enfermedad de Corritgan y Ochok.

Dividió los síntomas en de localización cardíaca, arterial y cardiovascular.

El soplo diastólico, abombamiento precordial é hipertrofia del ventrículo izquierdo, están entre los cardíacos.

Estudió las ventajas clínicas de la radiografía y esfigmograma en estas lesiones.

Pasó revista á los síntomas de circulación capilar y soplos arteriales, insistiendo en la constancia de estos últimos, sobre todo en el gran valor del estudio de la máxima y mínima tensión. Oyó aplausos.—*Dr. R. Comenge.*

ACADEMIA DE MEDICINA DE PARÍS

SESIÓN DEL DÍA 24 DE ENERO DE 1928.

En esta sesión de la Academia de Medicina de París ha sido elegido miembro numerario de la misma, el eminente cirujano Gosset, en primera votación, por 57 votos de 65 votantes.

El Dr. A. Gosset nació en Fecamp el 20 de Enero de 1872, siendo á los veintiún años primer interno de los hospitales de París y recibiendo cinco años después la medalla de oro del internado.

En 1900 logró el título de profesor de la Facultad de Medicina y presentó sus tesis sobre «El estudio de las piodermitis». En la fecha ocupa el cargo de profesor de clínica quirúrgica de la Facultad de Medicina de París y el de jefe de clínica de la Salpêtrière.

Después de la elección el Dr. Paul Straus llama la atención de la Academia sobre la posibilidad y necesidad de reducir las muertes causadas por las enfermedades infantiles y por la tuberculosis. «Economizaremos — dice el doctor Straus — cada año 45.000 vidas humanas si nuestras muertes causadas por la tuberculosis fueran iguales á las de Inglaterra y salvaríamos en él 24.000 niños. Si nuestra mortalidad infantil no pasara de la cifra de los Países Bajos; son pues 69.000 vidas humanas que se pierden estérilmente cada año.»

Impresionada la Academia, por estas demostraciones matemáticas del Dr. Straus, ha nombrado una Comisión que estudiará los medios más prácticos para obtener en Francia algunas ventajas en este sentido. Esta Comisión está compuesta por los Dres. Roux, presidente, y Albert Calmette, Martin, Straus, Renaul, Baz, Maschowe, Bernardet y Auvray.

M. Desgres ha comunicado una nota de M. Paul Blum, de Strasburgo, sobre el carbón como vehículo de las sustancias medicamentosas.

M. Jeannús en su nombre y en el de M. Chosne, presenta, por último, una comunicación sobre el tratamiento quirúrgico de las formas piodérmicas de la infección puerperal.

DR. JAMATOBO

Academia de Medicina de Barcelona.

El día 1.º de los corrientes, bajo la presidencia del doctor Pi y Suñer y con asistencia del gobernador militar de la provincia, del presidente de la Diputación, del rector de la Universidad y representantes de la Facultad de Farmacia, del Colegio de Médicos, de la Academia de Higiene de Cataluña, etc., etc., tuvo lugar el acto inaugural del curso de la Real Academia de Medicina de Barcelona.

El Dr. Corobeu, secretario de la Corporación, leyó el resumen de los trabajos realizados durante el último curso y á continuación el ilustre Cardenal pronunció el discurso reglamentario que versó sobre «El ejercicio de la Medicina».

El trabajo del eminente profesor mereció el aplauso unánime de la concurrencia.

El acto terminó con la imposición de la medalla, donativo de la Corporación, al Dr. Juan San, autor de la Memoria premiada «Topografía médica de la comarca de Camprodón».

Colegio de Huérfanos de Médicos.

A la lista de donativos recibidos *exclusivamente para aguinaldo del huerfanito*, y que hemos insertado oportunamente, hay que añadir las cantidades remitidas por D. Amalio Sáinz (5 pesetas) y D. José María Martínez Arnao (otras 5 pesetas).

El total arroja la cantidad de 271 pesetas, que ha sido entregada al presidente y al director del Colegio para distribuirla en la forma que estime más conveniente.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

REAL ORDEN NÚM. 165

Excmo. Sr.: Habiéndose suscitado algunas dudas respecto á la compatibilidad que pueda existir en la aplicación de las disposiciones que regulan el funcionamiento y atribuciones de la Comisaría Sanitaria Central y las otorgadas á los Comités paritarios de Sociedades y Empresas de asistencia médica y sus facultativos, y siendo conveniente declarar y desvanecer tales dudas á fin de evitar posibles interferencias que pudieran entorpecer las elevadas funciones de unas ó otras entidades,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido declarar, sin perjuicio del debido acatamiento á las disposiciones vigentes sobre la materia que incumbe á la Comisaría Sanitaria Central, es decir, á la inspección y reglamentación en su aspecto sanitario de los servicios medicofarmacéuticos que presten á sus asociados las entidades creadas para estos fines; al señalamiento de las cuotas mínimas que aquéllos hayan de satisfacer; á la fijación del número máximo de familias á que deban prestar asistencia los facultativos y á la de la retribución mínima que á éstos ha de ser asignada, no será obstáculo que á dichas disposiciones se oponga, ni supondrá invasión de las atribuciones de la citada Comisaría — á la que corresponde una función técnica-sanitaria perfectamente definida — el que por los Comités paritarios de médicos y practicantes y sus Empresas se determinen, de acuerdo con lo establecido en el art. 17 del Real decreto-ley de 26 de Noviembre de 1926, sobre Organización Corporativa Nacional, las condiciones que puedan servir de base al contrato de trabajo en toda su extensión, aunque sin rebasar aquellos límites máximo por lo que toca al número de familias y mínimo en lo tocante á la remuneración que la Comisaría Sanitaria hubiese fijado ó pudiese fijar en adelante.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 4 de Febrero de 1928. — *Primo de Rivera*. — Señores ministros de la Gobernación, Trabajo, Comercio é Industria. (*Gaceta* del 6 de Febrero de 1928.)

INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN NÚM. 146

Ilmo. Sr.: Examinado el proyecto de trabajos y distribución de fondos para el año económico de 1928, formulado por la Junta para Ampliación de Estudios é Investigaciones científicas; teniendo en cuenta lo establecido por Real orden de 31 de Diciembre de 1926, referente al régimen económico de dicha Junta y que el plan de trabajos y servicios que

OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

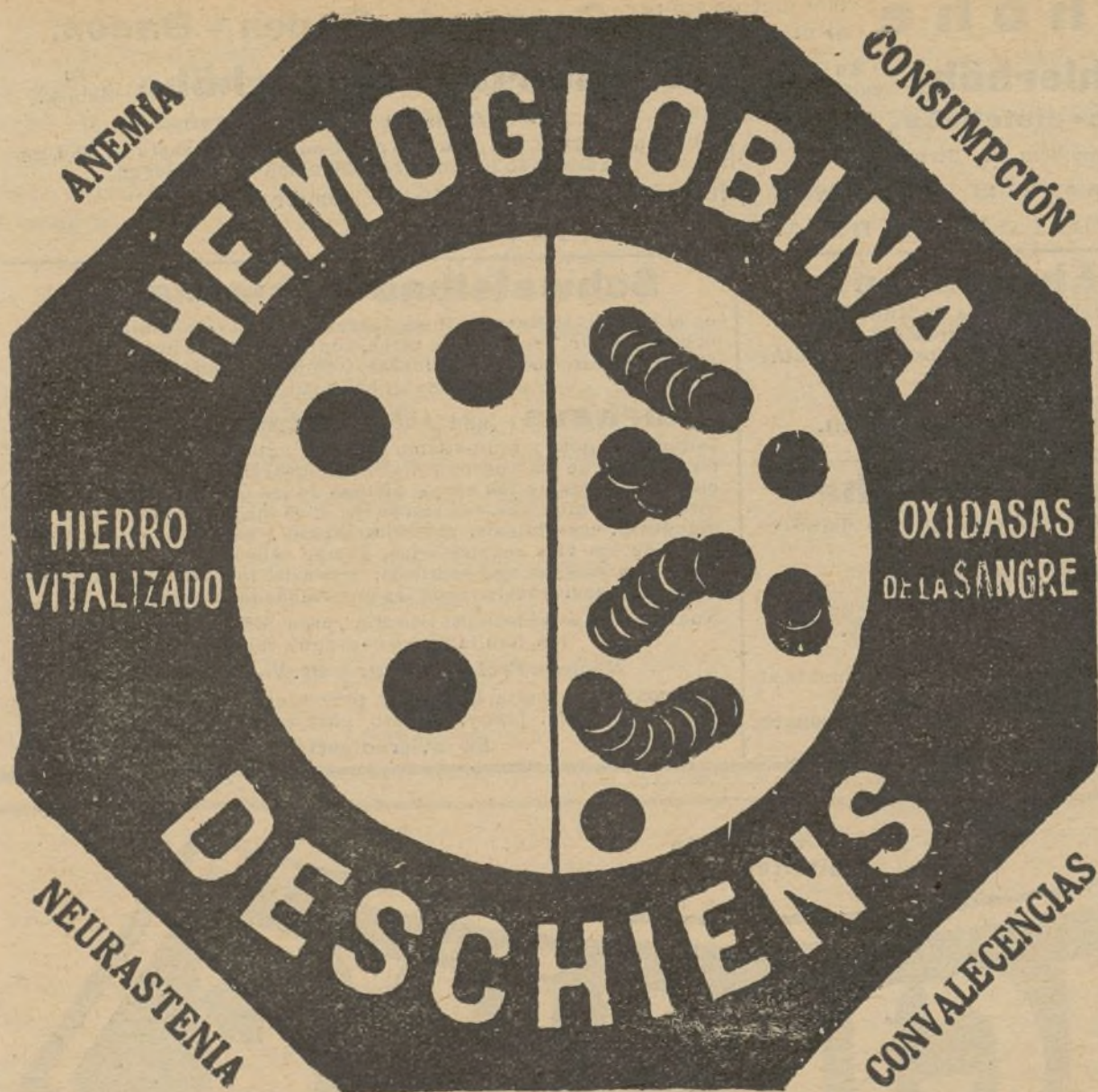
Jarabe : Una cucharada de las de
sopa en cada comida.

Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, París
Agentes para España :

JIMENEZ-SALINAS y Cia. Sagüés, 2 y 4, Barcelona S. B



PRODUCTOS BRUSCHETTINI

Vaccino Antipiógeno 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

Bühlerhöhe

800 metros sobre el nivel del mar.

Cerca de Baden - Baden.

Kurhaus Bühlerhöhe

80 camas

Medios físico-diatéticos.

Dirección de la sección médica: Dr. Stroomann.

Laboratorio para estudiar la asimilación y desasimilación, bajo la dirección del Dr. Schierge.

DEPORTES DE VERANO E INVIERNO

Sanatorium Ebenhausen,

700 metros sobre el nivel del mar, cerca de Munich.
Desde 1.º de Diciembre 1925, nueva dirección.
Instituto para enfermedades internas y nerviosas y también para convalecientes.

Director-Médico: Profesor Dr. Edens,
durante el invierno, junto con el Dr. E. Schlagintweit.
Médico de la casa: Dr. Zimmermann.

Bad Homburg v. d. Höhe

para enfermedades del estómago, intestinos, aparato digestivo y corazón.

Park - Sanatorium.

110 camas, habitaciones con agua corriente y baño particular.
Medios físico-diatéticos. — Instituto de Rayos X.
En invierno cerrado.

El agua carbónica de las fuentes está canalizada directamente al Sanatorio.

Dirección de la sección médica: Priv.-Dozent, Dr. Cahn-Bronner y Dr. Raffauf.

Sanatorium Bühlerhöhe

60 camas.

para enfermedades nerviosas é internas.

Director-Médico: Dr. van Oordt, desde el 15/10 hasta el 15/3 representado por los Dres. Stroomann y Schierge.

Schwefelbad Schinznach,

en el cantón de Aargau, línea Olten-Brugg-Zurich (Suiza). Según el profesor Dr. Treadwell y otros, ocupa el primer lugar entre las fuentes sulfurosas del Continente, siendo su grado de saturación más rico en hidrosulfuro.

«Kurhaus» und «Pensión Habsburg»

Indicación: gota y reumatismo (incluso ciática, lumbago, etc.), enfermedades de los huesos y articulaciones, supuraciones, inflamaciones crónicas de las venas, úlceras de las piernas, catarros crónicos en las mucosas, enfermedades de la mujer, afecciones de las glándulas, escrofulosis, arterioesclerosis, catarros no tuberculosos de las vías respiratorias, asma, enfermedades de la piel como eczemas, acné, psoriasis, urticaria, forunculosis, prurigo, ictiosis (excluyendo las enfermedades venéreas).

Nuevamente establecidos: Sección para niños, baños particulares, habitaciones con agua corriente.

Médicos: Prof. Dr. Bürgr y Dr. V. Heinemann.

Médicos con consulta: Dr. Hüsey, privatdoz para enfermedades de la mujer, y Dr. Jenny, experto para enfermedades del niño.

En invierno cerrado.

Asociación
Digitalina-Uabaina.



reemplaza con ventaja
á Digital y Digitalina.

Pequeñas dosis: 15 gotas diarias. — Dosis medianas: 30 gotas diarias.

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS VI.

Muestras y J. M. BALASCH
literatura: Agente general para España.

Diagonal, 440.
BARCELONA

Granulos de Catillon

0,001 EXTRACTO
NORMAL de

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO
NORMAL

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

ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES,

Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc.
Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS
DE CATILLON

0,0001 STROPHANTINE

CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON
POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON.

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

Medalla de Oro, 1900, París, 3, Bou' St-Martin

Tabletas de Catillon

IDO-THYROIDINE

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir

Exigir LA FIRMA CATILLON

Laureado por la Academia de Medicina de París
Medalla de Oro, 1900, París, 3, Bou' St-Martin

CONCURSO 1927

Ayuntamiento de Madrid

Rogamos á nuestros suscriptores el envío del voto con arreglo á la noticia que publicamos en la sección de CRONICAS

queda expuesto se halla en armonía con los conceptos y cifras consignados en el capítulo 3.º, artículo 1.º, concepto único del Presupuesto ordinario vigente, y de acuerdo con lo preceptuado en el Real decreto y Reglamento de 22 de Enero de 1910, Real decreto de 18 de Marzo de 1910, Real orden de 16 de Abril de 1910, Reales decretos de 6 y 27 de Mayo del mismo año, Reales órdenes de 28 de Mayo de 1912 y 26 de Mayo de 1913, Convenio con Francia para el cambio de repetidores de 15 de Mayo de 1913 y Real decreto de 10 de Mayo de 1918, que han establecido cada servicio,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que se aprueben los referidos proyectos de trabajos y propuesta de distribución de fondos y que la suma de 985.000 pesetas á que ascienden los créditos señalados para los servicios que en el aludido presupuesto figura como subvención á dicha Junta, sea librada mensualmente y por dozavas partes y en igual forma que el año anterior á favor del contador-habilitado de la Junta, D. Luis Hervás y Alvarez, cuyo sustituto para casos de enfermedad ó ausencia es D. Fernando Trucharte Vázquez.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y de más efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Enero de 1928.—*Callejo*.—Señor director general de Enseñanza superior y secundaria. (*Gaceta* del 2 de Febrero de 1928.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 720,6; ídem mínima, 705,8; temperatura máxima, 10º,0; ídem mínima, 2º,6; vientos dominantes, NO. OSO.

Con más favorable aspecto y en número menos considerable han continuado predominando los afectos catarrales agudos de las vías respiratorias y presentándose en moderada proporción las pulmonías y pleuroneumonías. Las congestiones y hemorragias cerebrales también se han registrado en pequeño número. En los niños siguen produciéndose formas importantes de bronquitis capilares y de laringitis espasmódicas.

Crónicas.

Noticias.—La Federación de Trabajadores de Vigo, con objeto de manifestar su agradecimiento al desinterés demostrado en favor de los pobres, ha presentado una instancia al Ayuntamiento de Vigo en solicitud de que se dé á una de sus nuevas calles el nombre del filantrópico médico D. Manuel Villar, recientemente fallecido.

Toda la Prensa apoya esta petición.

—Ha fallecido en Bilbao el Dr. Zuazagoitia, director y reorganizador del Instituto Municipal de Higiene de aquella población.

La muerte de este ilustre compañero ha sido muy sentida en Vizcaya y en España entera.

—En Toledo se han inaugurado solemnemente la Gota de Leche y los nuevos locales destinados á Comedor de Caridad, instituciones fundadas y sostenidas por la Junta de Protección á la Infancia y la Cruz Roja, donde son asistidos 180 indigentes y más de 80 niños.

—Ha sido nombrado médico inspector de Leprosías D. Vicente Gimeno y Rodríguez Jaén.

—Por Reales órdenes de 28 de Enero último, han sido nombrados médicos escolares interinos de Madrid D. José García del Diestro, D. Rafael Mena San Millán, D. Manuel Tolosa Sanchis, D. Ricardo Garellly de la Cámara y D. Federico Oliver Cobeña.

Oposiciones á médicos de la Armada.—Por Real orden fecha 1.º de Febrero (*Gaceta* del 2) se convoca á opo-

siciones para cubrir ocho plazas de tenientes médicos de la Armada con arreglo y sujeción al Reglamento y programa aprobados por Real orden de 22 de Diciembre de 1922 (*Gaceta de Madrid* de 27 del mismo mes y *Diario Oficial del Ministerio de Marina* núm. 14, de 1923) y las modificaciones introducidas en el primero por Real orden de 25 de Agosto de 1923. (*Diario Oficial* núm. 197.)

El plazo para la presentación de solicitudes para tomar parte en las mismas terminará á los tres meses, á contar de la fecha en que se publique esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*.

Narkose y Anaestesia (Narcosis y Anestesia).—Esta revista fundase con el mismo objeto de sus similares norteamericana (*Current Researches in Anaesthesia and Analgesia*) é inglesa (*British Journal of Anaesthesia*) y se destina, por tanto, á la publicación en idioma alemán de trabajos originales relacionados con los problemas teóricos, clínicos y técnicos de la anestesia general ó local, además de amplias reseñas de los trabajos publicados en el extranjero sobre temas de la especialidad. El sumario del primer número comprende: Nuevas vías de anestesia del maxilar y de la cara (H. Lindemann); Resultados hasta la fecha de la narcosis rectal con avertin (H. Killian); Reseñas bibliográficas. La revista será mensual y la edita Georg Stilke (Dorotheenstrasse, 65, Berlín NW 7).

A nuestros suscriptores.—Publicada recientemente una obra basada en Legislación sanitaria por D. José de la Peña, que creemos de necesidad para el desempeño de los diferentes cargos de la sanidad civil, por estar en ella perfectamente especificados los deberes, derechos y atribuciones que les corresponden, la ofrecemos á los suscriptores de EL SIGLO MEDICO con el descuento de un 10 por 100 sobre su precio de 16,50 pesetas.

Los pedidos á esta administración.

Comida íntima.—Organizada por los Dres. Peña (hijo), Varela Gutiérrez y Pérez de Ayala (D. Trino), reuniéronse á comer un pequeño grupo de médicos aprobados en las últimas oposiciones á la Marina civil.

A la cabecera de la mesa sentóse el inspector general de Sanidad Exterior, Sr. Mestre, que tenía á su lado á las doctoras doña Elisa Soriano Fischer y doña Cecilia García de la Cosa (que son las dos primeras mujeres que han ingresado en España en el Cuerpo de Médicos de la Marina civil).

Durante todo el tiempo reinó la más cordial confraternidad y afecto, hablando de proyectos, esperanzas y altos anhelos que allí tuvieron eco, junto con un alto espíritu de amor á España y á su engrandecimiento, idea básica de todos los reunidos.

No hubo brindis.

Diputación Provincial de Madrid. Oposiciones á alumnos internos.—La Comisión permanente de la Diputación de Madrid en su última sesión pública del mes de Enero, entre otros acuerdos, tomó los siguientes.

Adquirir en 100.000 pesetas la casa de Pontejos, sita en Aranjuez, en la que se halla instalado el Asilo provincial de Ancianos de San Isidro Labrador;

Desestimar la instancia del Colegio de Practicantes de Madrid sobre el número de los que han de prestar servicio en el Hospital de San Juan de Dios;

Solicitar la medalla del Trabajo para D. Ramón Lobo Regidor, profesor de la Beneficencia y decano del Cuerpo;

Aprobar varios ascensos reglamentarios en el Cuerpo de Alumnos internos de Medicina de la Beneficencia provincial, y

Aprobar el Reglamento y programa para las oposiciones á ingreso en el Cuerpo de Alumnos internos de Medicina con destino á la plantilla de San Juan de Dios.

Respecto á este último punto, el diputado visitador del establecimiento manifestó, en conversación particular, que aunque no se ha fijado el día de la convocatoria para estas oposiciones, éste se fijará antes de un mes.

Las enfermedades infecciosas en Madrid.—La Dirección de Sanidad municipal ha publicado una interesante estadística de la morbilidad y mortalidad infecciosas en nuestra villa durante el año 1927.

Resulta que en el expresado año hubo en Madrid 5.995 enfermos—3.127 varones y 2.868 hembras—que padecieron enfermedades infecciosas. Las que aparecen causando

más víctimas son la tuberculosis, que produjo 1.411; el sarampión, 1.039; la escarlatina, 905; la tifoidea, 762; la varicela y varioloide, 718; la gripe, 436; la difteria, 262; la tos ferina, 166; el tracoma, 117, y la erisipela, 11. Las demás apenas ocasionaron víctimas.

El número de muertos á causa de esa clase de dolencias fué 2.146 (1.197 varones y 949 hembras). La tuberculosis ocasionó muchos más estragos que las restantes enfermedades. Produjo 1.539; más del 7 por 100. La gripe aparece en la estadística con 190 fallecimientos; las septicemias, con 142, y la tifoidea, con 106. Las restantes apenas causaron víctimas ó no las produjeron.

Los servicios profilácticos prestados por la Beneficencia municipal en 1927 fueron 93.246. Vacunaciones contra la viruela, en los distritos, 6.335; en el Centro correspondiente, 6.003; sometidos á observación, 57; sometidos á vigilancia sanitaria, 226; desinfección por infecciones, 70.116; idem preventivas, 4.509.

Los enfermos de esas dolencias trasladados por la Beneficencia municipal, ascendieron á 632; unos, de sus domicilios al Hospital del Rey (312); otros, al Provincial (111); los restantes, á otros sitios.

Instituto Madinaveitia.—En el Instituto Madinaveitia se verificará en el mes actual un cursillo, á cargo de los profesores M. Labbé y F. Nepveux, de París, con arreglo al siguiente programa:

Día 23.—Lección teórica por el profesor M. Labbé: «Equilibrio de hidratación tisular».

Lección teóricopráctica por el Dr. F. Nepveux: «Estudio de algunos minerales del organismo.—Su dosificación».

Día 24.—Lección teórica por el profesor M. Labbé: «Diagnóstico de las insuficiencias hepáticas».

Lección teóricopráctica por el Dr. F. Nepveux: «El valor de los métodos químicos empleados».

Día 25.—Lección teórica por el profesor M. Labbé: «Diagnóstico de las insuficiencias pancreáticas».

Lección teóricopráctica por el Dr. F. Nepveux: «El equilibrio ácido-básico en el estado fisiológico y patológico.—Métodos para su estudio».

Las lecciones teóricas (en francés) tendrán lugar á las doce de la mañana, siendo públicas.

Las lecciones teóricoprácticas son reservadas á los alumnos de dicho Instituto Madinaveitia.

Oposiciones á internos de la Beneficencia provincial.—El *Boletín Oficial de la Provincia de Madrid*, en su número del 3 de los corrientes, convoca á exámenes para cubrir 40 plazas de alumnos internos supernumerarios con destino al Hospital Provincial, Inclusa, Casa de Maternidad, Asilo de San José y Colegio de las Mercedes.

CONDICIONES

1.^a Estar cursando ó tener aprobadas las asignaturas de Patología general y Terapéutica.

2.^a Examinarse con arreglo al Reglamento aprobado por la Diputación en 29 de Septiembre de 1921; y

3.^a Abonar 5 pesetas de derechos de examen.

Plazo de presentación de instancias hasta el 20 de Febrero.

Los laboratorios científicos en Bélgica.—Hace algún tiempo, presidiendo en Lieja el rey Alberto las fiestas del XC aniversario de la fundación de las fábricas Cockerill, señaló en su discurso la falta de sus laboratorios científicos en Bélgica y la urgente necesidad de crearlos.

El llamamiento del gran rey de los belgas fué oído. Al siguiente día M. Georges Masquet cursó al soberano un cheque de un millón de francos, y desde aquella fecha van recaudados más de setenta y cinco millones, teniéndose la seguridad de recaudar en breve fecha los cien millones que se han presupuestado para la instalación de los laboratorios belgas.

«La Ciudad Lineal» Revista de Urbanización.—Sumario correspondiente al mes de Enero.—La Ciudad Lineal en Chile; unos artículos de D. Carlos Carvajal.—Miscelánea.—Los Pájaros.—Horacio Bentabol: Maravillas del siglo XX. V. Algunas ascensiones aerostáticas memorables.—Pablo F. Márquez: Villas de la Ciudad Lineal; «Los Pinos».—Rivas Moreno: La higiene en los campos; El murciélago, La malaria y el paludismo.—Las casas giratorias ó no hay que darle vueltas.—Sugerencias.—Por el mun-

do.—La vida y la casa.—Página para los niños.—Urbanización.

Números atrasados. Rogamos á nuestros suscriptores que por cualquier motivo no hayan recibido algunos números correspondientes al 2.º semestre de 1927, los soliciten a la mayor brevedad posible de la Administración que los enviará gratis, pues transcurrido un plazo prudencial se procederá á un definitivo archivo y el pedido de números atrasados no se podrá servir inmediata ni gratuitamente.

Real Academia de Medicina de La Coruña.—Donativo «Amalia Gómez», para viudas y huérfanos de médicos pobres.

Las viudas ó huérfanos de médicos que hayan ejercido en la provincia de La Coruña y se encuentren necesitados, podrán solicitar la concesión de este donativo anual de 250 pesetas, durante el término de un mes á contar desde la fecha de la publicación de este anuncio, mediante instancia en papel simple dirigida al señor presidente.

La Coruña, 5 de Enero de 1928.—El secretario perpetuo, *Jesús Casares*.

Nueva Revista.—Hemos recibido el primer número de la Revista *Medicina Latina*, que publica los interesantes artículos siguientes:

A la Prensa y Cuerpo Médico; Insuficiencia suprarrenal y secundaria, por el Dr. Marañón; Las pionesis, por el Dr. S. Pascual; Orientaciones de vacuoterapia con respecto á la gripe y sus complicaciones, por el Dr. Salvat Navarro; Sobre las teorías de la patogenia de la diabetes insípida, por el Dr. E. Bonilla; Archivo radiográfico; Revistas médicas.

Dionina.—Al número presente acompañamos un prospecto sobre el indicado producto, recomendando su lectura y pedido de muestras al apartado 724, Barcelona. Productos Químicos Farmacéuticos S. A.

Perfhisal.—Al número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto para el tratamiento del reumatismo crónico, recomendando su lectura y pedido de muestras á S. A. L. I. A. Apartado 7060, Madrid.

Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo, por el Dr. Paulino A. Pons. 18 figuras. Utilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MEDICO.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

Catedrático y Académico.—Atocha, 35.—Teléf. M-33.—Madrid.

Forma emulsionable en frío: 2,75 ptas. caja de 150 gramos.

Forma cremosa: 4,25 ptas. frasco de 250 gramos.

Ambas formas: A granel por kilos.—Muestras gratuitas.

BARDANOL

Compuesta de extracto de raíces de LAPP

MAJOR L., y Estañó coloidal

LABORATORIO GAMIR. San Fernando, 34.—Valencia.

SOLUCIÓN BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrós 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

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.

JARABE BARÉ

al Sulfocresolato de cal
Sin narcótico - Sin intolerancia

TODAS LAS VENTAJAS DE LA CREOSOTA
SIN SUS INCONVENIENTES

SEDATIVO de la TOS

POR ANTISEPSIA PULMONAR

4 á 6 cucharadas soperas por día

LABORATORIOS CLIN, 20, rue des Fossés-St-Jacques, PARIS - 2 y 4, Sagués, BARCELONA



Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANCQ

Jugo de Carne de Buey Cruda

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

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

1 á 2 cucharadas de las de sopa por día

ESTABLECIMIENTOS FUMOZE, 78, Fg Saint-Denis, PARIS



Representante en España: D. DANIEL ROBERT, Claris, 72. — BARCELONA

Sífilis hereditaria.

Exitos notabilísimos con la Mer-
jodina (Hg+I), incluso en los casos
de queratitis sífilítica. «Las parálisis de
los músculos del ojo regresan algunas
veces rápidamente.» ... «En casos de pa-
rálisis general incipiente se detuvo la
atrofia-papilar óptica.»

Susceptible de empleo combinado con
inyecciones de As-, Bi y Hg.

Registro especial de Sanidad núm. 2445.



Angina escarlatinosa.

Insuflaciones del «Sozoyodol»-sodio pul-
verizado (puro ó á partes iguales con flor
de azufre). En opinión de Baginsky:
«... un auxilio nada despreciable del
tratamiento de los procesos ulcerosos
graves»; «... tanto que me encuentro
muy satisfecho de él. Le empleo con
interés en los casos de difteria y de
angina. En este último caso espolvoreo
las amígdalas con regularidad una vez
al día...»

Muestras de ensayo y literatura gratis dirigiéndose á

H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61 D.

Representantes para España: Productos Químico-Farmacéuticos, S. A., Barcelona, Apartado 724.

FRANQUEO
CONCERTADO

Pour tout ce qui concerne la Publicité française s'adresser à Ms. Louis Vidal & Dareau,
107, Rue Lafayette. - Paris, (10^e), ou à l'Administration du Journal. - Serrano, 58, a Madrid.



EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS
Una Inyección intra-muscular cada dos días

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

Contra toda alteración de la sangre
Contra las enfermedades infecciosas
Contra las caquexias de todo origen

Solicítense Muestras Gratis

Agente Gen. para España: **FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)**



EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS



El almacén de artículos de cirugía y mobiliario médico de

RICARDO PÉREZ GONZÁLEZ

DOCTOR MATA, 1. — MADRID (7)
TELÉFONO 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. Exportación á provincias.

La Dismenorrea

se está tratando por muchos médicos con gran éxito por medio del Dismenol. El rápido efecto sedativo del Dismenol es objeto de un sin fin de informes médicos laudatorios. Literatura y muestra gratuita por F. Gayoso Arenal, 2, Madrid.

se demuestra una retracción concéntrica del campo visual, una hemiopia, un estocoma. La papila aparece ligeramente prominente, de color blanquecino ó gris y con manchas francamente blancas ó hemorragias las más de las veces. Si los bordes de la papila se han borrado por completo, como sucede á menudo, no hay más medio de reconocer el sitio de la papila que observar la confluencia de los vasos de la retina. Dichos vasos no presentan tampoco un aspecto normal, sino que las arterias se suelen presentar adelgazadas y en algunos sitios interrumpidas, en tanto que las venas aparecen muy distendidas y flexuosas.

La parte de la retina que la rodea se encuentra generalmente edematosa y congestionada, con manchas blancas y hemorragias. Cuando el proceso se extiende á una parte importante de la retina que rodea á la papila se dice que se trata de una neurorretinitis. Clínicamente puede afectar dos formas: la de edema papilar en la que el proceso se encuentra casi rigurosamente limitado á la papila que se presenta abombada, con venas muy dilatadas y flexuosas. Los rasgos más importantes de este proceso son el edema ó la infiltración. La segunda forma es la neuritis descendente, en la que la hinchazón y la prominencia de la papila no son tan marcadas, las venas están menos dilatadas y son menos flexuosas, pero el exudado es más abundante y sobre todo se extiende más á las partes colindantes de la retina. El aspecto que presentan estos casos en el examen oftalmoscópico se aproxima más á la inflamación que el que presentan los anteriores. Sin embargo, sería erróneo querer establecer una separación terminante entre los dos tipos de casos, ni por lo que se refiere á la etiología ni en lo tocante á la Anatomía patológica, y son muy frecuentes las formas de transición. En la mayoría de los casos el proceso lleva una marcha crónica, aunque accidentalmente se presenten algunos de evolución aguda. La evolución comprende, por tanto, varios meses. En los de etiología sífilítica, los síntomas mejoran y pueden llegar á la restitución normal con conservación de la visión normal, pero la mayoría de las veces se desarrolla una atrofia postneurítica. La papila adquiere un color blanco

mácula, entre la retina y el vítreo; este foco se conoce con el nombre de hemorragia subhialoidea. Las hemorragias retinianas se absorben muy despacio. Si son pequeñas desaparecen sin dejar huella, pero este resultado tan favorable no es constante, sino que con frecuencia quedan tras ellas manchas blancas y otras veces pigmentadas. Los trastornos de la visión dependen, por supuesto, del tamaño de la hemorragia, pero más todavía de su localización; si se encuentran en la mácula, la visión resulta sumamente alterada, y cuando el tejido de la retina sufre un verdadero desgarró, queda un escotoma. En cambio, en los casos de hemorragia subhialoidea, como quiera que la membrana retiniana no se altera, puede reabsorberse la totalidad de la sangre sin dejar residuo alguno, á pesar de ser mucho más extensa que en el caso anterior. Las causas de estas hemorragias son las de las hemorragias en general: las heridas, las lesiones locales de los vasos, por ejemplo, á consecuencia de procesos desarrollados en la proximidad, las lesiones de los vasos en general que alcanzan casualmente mayor intensidad á nivel de los retinianos, por ejemplo, la esclerosis. Este último proceso se acompaña, naturalmente, de lesiones ateromatosas en otras regiones, especialmente en los riñones y en el cerebro; no es raro que se la pueda considerar como indicio de hemorragias que probablemente van á ocurrir en dichos otros órganos. Trastornos de la circulación que determinan embolias, trombosis de la arteria central de la retina; las lesiones valvulares y la hipertrofia compensadora del corazón. Los cambios de la composición de la sangre y de las paredes de los vasos que se encuentran en numerosas enfermedades generales como son las anemias, leucosis, púrpuras, escorbuto, septicemias, etc. Todos estos procesos carecen de tratamiento local y solamente requieren el tratamiento general. Las alteraciones arterioescleróticas del fondo del ojo tienen importancia para el pronóstico general del enfermo. Con frecuencia es el oculista el que descubre un proceso escleroso antiguo y, sin embargo, no sospechado hasta entonces.

En el fondo del ojo se pueden presentar aislados ó jun-

tos los síntomas siguientes: La flexuosidad de los vasos, la mayor opacidad de las arterias, ampliación de la franja clara central; interrupción de la continuidad de las venas en los sitios en que las arterias las cruzan; dilatándose el segmento situado por encima del cruce (encima en relación con el sentido en que circula la sangre); líneas blancas á lo largo del trayecto de los vasos, que demuestran la existencia de perivascularitis; edema de la retina en la proximidad de la Papila, á lo largo de los vasos sanguíneos y disperso, bajo la forma de islotes; hemorragias. La embolia de la arteria central de la retina ocasiona la pérdida total de la visión del ojo afecto. Como quiera que no produce dolor y es monolateral, el enfermo no se suele apercebir de momento de lo que le sucede y á veces descubre por casualidad bastante tiempo después que ha perdido la visión de un ojo. Acude entonces al oculista creyendo que se trata de una lesión de momento y al hacer el examen oftalmoscópico se observan lesiones atróficas que forzosamente datan de bastante antiguo. A las pocas horas de producirse la embolia, el fondo del ojo ha adquirido un aspecto pálido y edematoso, grisáceo y hasta lechoso. Este trastorno se presenta tanto más intenso cuanto más próximo se encuentra á la papila y á la mácula el sitio del fondo del ojo que se examina; en cambio, se va atenuando y aproximándose á la normalidad cuanto más periférico es dicho sitio. A nivel de la mácula se observa una mancha roja que destaca muy bien del color grisáceo del resto, lo cual se debe á que á través de la retina que en la zona de la mácula se halla sumamente adelgazada, se percibe el color rojizo de la coroides. Las arterias son sumamente delgadas y no es posible seguirlas sino hasta una distancia muy pequeña de la papila. Las venas también son estrechas y contienen menos sangre de la normal. La compresión del globo ocular no provoca la pulsación de las arterias como sucede en los ojos normales, sino que los espacios situados entre una arteria y otras se hacen más claros, y sobre todo, las líneas arteriales quedan reducidas á fragmentos separados por espacios claros. La pérdida de la visión es total, pero puede conservarse la visión central á consecuencia de la dis-

nes se han administrado á veces en la proporción del suero fisiológico, pero lo corriente es administrarlas hiertónicas con el fin de favorecer la reabsorción por ósmosis. La concentración habitual es de 5 á 10 por 100. Dan resultado favorable en bastantes casos. Si el desprendimiento es la consecuencia de un tumor, lo menos importante resulta el desprendimiento mismo; importa hacer el diagnóstico del proceso y proceder en consecuencia.

Enfermedades del nervio óptico. — Estas enfermedades pueden comprender la hiperemia, la inflamación, la atrofia y los tumores. La anemia ó congestión resulta directamente visible cuando afecta á la papila del nervio. Esta papila varía mucho de color de unas personas á otras, de manera que no es fácil decidir si en un caso dado existe ó no existe la congestión. Cuando la congestión existe se manifiesta por la congestión de los capilares á este nivel, aspecto borroso y estriado del contorno, limitado muchas veces á una parte de la circunferencia y alguna dilatación de las venas. Estos fenómenos se presentan con alguna frecuencia cuando los ojos están fatigados por un exceso de trabajo, como sucede en las personas que padecen algún defecto de la visión sin corregir, ó cuando se ha estado haciendo uso de los ojos en condiciones malas de iluminación por defecto ó por exceso. Preséntase también en casos de inflamación de las partes más profundas del globo del ojo y siempre en el comienzo de las neuritis. La inflamación del nervio óptico ó neuritis óptica se divide en: papilitis ó neuritis óptica intraocular en la que el proceso afecta á la papila del nervio óptico y es completamente visible en el examen del fondo del ojo. La neuritis retrubulbar afecta á las fibras del nervio óptico y en la papila no hay alteración alguna ó éstas son insignificantes. El diagnóstico de la inflamación se tiene que fundar en estos casos en los síntomas subjetivos. Papilitis. Produce una alteración variable de la visión; casi siempre se trata de una alteración grave, pero no siempre guarda relación con la gravedad de las lesiones que objetivamente se demuestran. El enfermo no acusa dolor ni presenta síntomas exteriores, pero se queja de ceguera completa ó bien

Hémostyl
Du Dr. **ROUSSEL**
Anémies Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

Frascos-ampollas de 10^{ca} de Suero puro

Comprimidos de sangre hemopoietica total

A) Seroterapia específico de las ANEMIAS (Camot)
B) Todos otros empleos del Suero de Caballo:
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura

97, RUE DE VAUGIRARD, PARIS (6°).

Preparado en los
LABORATORIOS
DEL
NUJOL
Standard Oil Co.
(New - Jersey)
New-York



JUZGAR POR EXPERIENCIA

El médico que ha ensayado el **NUJOL**, lo prescribe Siempre porque sabe por experiencia propia que obtendrá los efectos terapéuticos deseados

NUJOL ES EL LUBRIFICANTE IDEAL DE LOS INTESTINOS

El **NUJOL** es de calidad uniforme

El **NUJOL** tiene constantemente la misma viscosidad, al contrario de los demás aceites de vaselina

El **NUJOL** es incoloro, inodoro y no tiene sabor alguno

El **NUJOL** da resultados siempre invariables, porque de por sí es invariable

DE VENTA EN
TODAS LAS FARMACIAS
DE BARCELONA

Nujol
PARA EL ESTREÑIMIENTO

PEDIR MUESTRAS Y FOLLETOS

BUSQUETS HERMANOS

RONDA de ATOCHA 23 trip. MADRID.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: *EL SIGLO MÉDICO*, la *Revista de Medicina y Cirugía 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.

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.a. *Aesculus 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.

Estafeta de partidos.

Muy próxima á anunciarse la vacante de médico titular de Maranchón (Guadalajara), se anuncia á los compañeros que piensen solicitarla, que antes de hacerlo, se informen por el Colegio de Médicos de las condiciones en que se encuentra el pueblecito, para que no se llamen engañados.

VACANTES

—Córdoba (Málaga), segundo distrito, dotada con el haber anual de 3.300 pesetas. Las solicitudes deberán presentarse hasta el día 27, é irán acompañadas de certificado de la partida de nacimiento que acredite ser el solicitante mayor de veinticinco años; certificado de buena conducta, expedido por la Alcaldía del Ayuntamiento en que figure el empadronado solicitante con residencia, al menos, de dos años; certificado de antecedentes penales ó de no estar procesado; título de inspector municipal de Sanidad ó certificado que acredite pertenecer al Cuerpo de Médicos titulares inspectores de Sanidad; relación de méritos profesionales que alegare el solicitante; certificado de aptitud física del solicitante para el desempeño del cargo.

Datos.—11.632 habitantes, á 30 kilómetros de Málaga. Hay estación.

—San Vicente de Castellet, partido de Manresa (Barcelona), por defunción, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 1 de Marzo.

Datos.—1.895 habitantes, á 7 kilómetros de Manresa y á 58 de la capital. Hay estación.

(Continúa en la pág. VIII.)



CARDIODINAMO

DEL DR. SUBIRÁ

Indicaciones: Astenia cardíaca, Asistolia, Insuficiencias valvulares, Dilataciones é Hipertrofias del corazón, Endocarditis, Estrechez mitral, Miocarditis, Palpitaciones, Pericarditis, Degeneración grasienta del corazón, Angina del pecho, Disnea.

NO CONTIENE DIGITAL — NO SE ACUMULA — ES DIURÉTICO

LABORATORIO ANDREU Y RAMÓN, PASAJE BATLLÓ, 1 y 3. — BARCELONA

AQUELLOS DOLORES LATENTES Y MOLESTOS

No deben durar por más tiempo que el que se emplea en obtener una dosis de

PHENÁLGIN
(FENALGINA)

Los dolores latentes y molestos de la Neuralgia, dolor de cabeza, Reumatismo y Neuritis, ceden rápidamente bajo la acción de la Fenalgina.

Dos ó cuatro tabletas de 2,5 granos, seguidas de una bebida caliente, quita prontamente el dolor de cualquier especie, sea cual fuere su origen.

La irritabilidad nerviosa causada por esfuerzos, insomnio ó excitación, es calmada y suprimida por dos tabletas de 2 $\frac{1}{2}$ granos de Fenalgina cada cuatro horas.

La Fenalgina no trastorna el estómago, no es deprimente y no puede factiblemente conducir á la formación de un hábito de droga. Suministrada en convenientes frascos de bolsillo conteniendo 24 tabletas de 2,5 granos, acompañados de instrucciones completas para el uso.

Pueden obtenerse en todas las farmacias y centros de específicos.

Agentes: J. URIACH y C.^a, S. A. Apartado, 632. — BARCELONA



CODORNÍU

GARANTIZAMOS
PUREZA ABSOLUTA

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



COFETIL

Heyden

De eficacia infalible y excepcionalmente rápida.

Reúne los efectos del ácido acetil salicílico y de la cafeína.

Indicaciones: Depresión nerviosa (enfermedades febriles), Gripe, Neuralgias, Cefalalgias Hemicránea (exceso de bebidas alcohólicas); en Odontología como analgésico.

Dosificación: Una á dos tabletas una á tres veces diarias.

Envase: Frasquitos con 20 tabletas á 0,3 gramos.

Cloramina

Heyden

Es un preparado orgánico de cloro, de estado sólido, en una composición química inalterable, fácilmente soluble en agua. Es el mejor desinfectante y antiséptico

porque da una solución neutra y no es tóxico ni irritante. Sin destruir á la célula, su acción bactericida no es inferior á la del sublimado, y cien veces mayor que el ácido fénico.

Forma de venta: Cajas de 12 papeletas de á 2,5 gramos, y Botes de 100 gramos en polvo.

Modo de empleo: En soluciones acuosas de $\frac{1}{4}$ á $\frac{1}{2}$ por 100 (una á dos papeletas de **Cloramina Heyden** en un litro de agua corriente) para cura húmeda de heridas infectadas y procesos tórpidos de granulación. En soluciones acuosas *calientes* al $\frac{1}{4}$ por 100 (una papeleta de **Cloramina Heyden** en un litro de agua) para lavados de heridas cavitarias y cavidades naturales.

REPRESENTANTE PARA ESPAÑA:

J. PAUSS

Nueva S. Francisco, 27. — BARCELONA

CHEMISCHE FABRIK VON HEYDEN A.G. RADEBEUL-DRESDEN

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. - ARTE. - CRÍTICA

— AMENIDADES —

11-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 Sicilia, Apartado 121, Madrid.

LOS OLVIDADOS

Quizás no seamos completamente justos al incluir en este grupo á D. José de Letamendi. Discúlpennos en todo caso nuestro afecto á su persona y la admiración que su figura científica nos produjo y que dura y perdurará mientras vivamos.

El insigne autor de «El pro y el contra de la vida moderna», cuenta aún con discípulos y devotos que releen las obras en que chispeaba su ingenio y lucía su portentosa cultura. Entre ellos se cuenta nuestro cultísimo compañero y

EL ANALGESICO VERAMON SCHERING se distingue

- 1) por la intensidad de su efecto analgésico
- 2) por no causar sueño.
- 3) por no atacar al corazón ni causar sensaciones de calor.

amigo, el Sr. D. Pablo Luengo, médico de Navalmoral de la Mata, ejemplar ilustre de aquella generación que tenía como solaz el aumento de su cultura y el ejercicio de las buenas letras.

Producto de una conversación con él tenida hace tiempo respecto al insigne maestro, casi olvidado, son estas cuartillas, que desde el pueblo extremeño en que desarrolla el ejercicio exquisito de su profesión, en medio de la más alta estimación de sus convecinos, á continuación publicamos:

Ideas y pensamientos entresacados
de las obras del
Dr. D. José de Letamendi

POR

PABLO LUENGO MARCOS
Médico titular de Navalmoral de la Mata
(Cáceres).

I

Mas lo cierto es, que del Universo tenemos sólo una concepción metafísica;

Sedante del dolor, de la tos, de todo estado de excitación

ATROPAVER

reúne los alcaloides del opio y de la belladona.

tan metafísica como la que del átomo formamos: Universo y átomo son dos extremos ideados por la razón para no perderse en el vértigo, así de lo infinitamente grande, como de lo infinitamente pequeño de la realidad. *Curso de Patología General*, pág. 26, tomo I.

II

La Humanidad gira en la historia sobre su eje moral, como la tierra en el espacio sobre su eje físico; y bien, así como en el orden material parecen ve-

NO ES LO MISMO UN CHOCOLATE QUE UN CHOCOLATE DOÑA MARIQUITA

leidades del Sol, el día y la noche, que son veleidades de la Tierra, así también en el orden racional parecen veleidades de los principios la verdad y el error, que son veleidades de los hombres. *Id. id.*, pág. 35, t. I.

III

Un montón de hechos en la memoria y un desecho de criterio en la razón, he aquí salvas muy contadas excepciones, el inventario intelectual de un sedicente maestro de hogaño. *Id. id.*, pág. 36, tomo I.

IV

La observación no es la simple percepción de un hecho, sino la interpretación racional del mismo, la racional deducción de sus causas y la racional in-



ducción de la ley general á que obedece. *Id. id.*, pág. 48, t. I.

V

La ciencia no la dan los hechos, sino la mente que encuentra la razón de ellos. *Id. id.*, pág. 101, t. I.

VI

Entre todas las aristocracias es la del saber la única que las revoluciones han dejado en pie. *Id. id.*, pág. 115, t. I.

VII

Todos nacemos inteligentes, ninguno entendido; es, pues, la innata capacidad nuestro patrimonio común: es, pues, la ignorancia innata nuestra común miseria. *Id. id.*, pág. 115, t. I.

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



VIII

Ciencia es aquel conocimiento que, fundado en hechos conocidos, se impone á los hechos desconocidos. *Id. id.*, página 232, t. I.

IX

En la vida embrionaria todo transcurre á diferenciación vital, y en la vida senil, al contrario, todo transcurre á identificación de lo vital con lo físico, de lo orgánico con lo inorgánico, siendo la vejez una mineralización progresiva. *Id. id.*, pág. 242, t. I.

X

Si altas razones de humanidad obligan al médico á no desahuciar nunca

TREPONEMOL SIFILIS

á un enfermo, obligale además á ello, cuando se trata de un niño, un gran principio de ciencia. *Id. id.*, pág. 243, tomo I.

XI

Nadie sabe lo que es espíritu, ni lo que es materia, ni lo que es fuerza, ni lo que es aquella virtud oculta que mueve á los átomos á simpatías y antipatías, bodas y divorcios, expansiones y concentraciones, consintiendo todo, todo, menos un punto de reposo. *Idem idem*, pág. 326, t. I.

XII

Los refranes y sentencias del vulgo no son burbujas de imaginación, sino verdaderas cristalizaciones de sabiduría, formadas sosegadamente en el seno de los siglos por la razón vulgar sobre-

CARABANA: el mejor purgante.

saturada de experiencia. *Id. id.*, página 358, t. I.

XIII

Es principio de sentido común, de ese fundamento de razón que es punto de apoyo de todo conocimiento vulgar, garantía de toda ciencia y freno de toda filosofía, el que todo acto tiene su agente, todo accidente su substancia, todo fenómeno un sujeto, un *sub jectus*, una *hipo-stasis*, un ser, en fin, de cuya esencia es expresión perceptible. *Id. id.*, página 368, t. I.

XIV

En la esfera humana, un rufián, un jugador, una celestina, una ramera, un juez venal, son agentes que obran exactamente como los microbios del carbunco, ó de la sífilis, ó del tifus, ó de la le

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

pra, corrompiendo cuanto les rodea, si aquello que les rodea no goza de la virtud de la inmanidad, ó sea, la inmunidad de la virtud misma. *Id. id.*, pág. 505, tomo II.

XV

Si posible fuera ver reducida á cifra la cantidad de dolor que el hombre ha causado al hombre por motivos sociales, retrocederíamos espantados y confundidos de pertenecer á tan bárbaro linaje; todo cuanto daño los prehistóricos monstruos hayan podido inferir á las primitivas hordas salvajes, es insignificante molestia parasitaria comparado con el que se han inferido, se infieren y llevan trazas de inferirse mutua-

"MALTOPOL"

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

mente los hombres en su esfera social. *Id. id.*, pág. 563, t. II.

XVI

De la suerte ulterior del sujeto humano será lo que se fuere, y creará cada cual lo que pudiere creer, según su educación religiosa, su carácter, ó su intuición filosófica. *Id. id.*, pág. 610, t. II.

XVII

Uno de los mayores beneficios de una esmerada educación intelectual es la formación del hábito de repartir la atención en aquella justa y razonada medida en que el sujeto no resulte distraído en perjuicio de los demás, ni absorto en daño propio. *Id. id.*, pág. 669, tomo II.

XVIII

En el orden natural humano, lo más higiénico en puridad es oler á cutis fresco envuelto en la ropa limpia, y en el orden sexual lo más legítimo y segu-

Vacuna antitímica M. S.

Trate con ella á

Tuberculosos y Escrofulosos.

ro, y lo más sano, es conservar la espontánea apetencia suscitada por el propio vigor genético. *Id. id.*, pág. 685, tomo II.

XIX

Los psicólogos más perspicaces y prácticos del mundo no se hallan cier-

tamente en las Universidades, ni en los Seminarios, sino en los hospitales y en las cárceles; el sufrimiento y la maldad son las dos grandes escuelas subjetivas experimentales. *Id. id.*, pág. 699, t. II.

XX

No todo formal conocimiento es hijo de la Ciencia; muchos son nietos de ésta como hijos que son del Arte que ella misma engendra. *Id. id.*, pág. 706, tomo II.

XXI

Dos formas de virtud en el estricto sentido de fortaleza de ánimo, pueden ofrecerse hoy en el mundo: la virtud estoica, trasunto del paganismo, y la virtud cristiana. *Id. id.*, pág. 794, t. II.

**ACEITE RICINO
MASANA
· SIN OLOR NI SABOR ·**

XXII

Quien pretende hacer de la noche día, sólo puede alcanzarlo á expensas de su salud. Trasnóchar es levantar un empréstito al propio organismo. *Id. id.*, pág. 832, t. II.

XXIII

En ningún tiempo ha tenido á su disposición el médico la exuberancia de remedios que hoy se le ofrecen; pero tampoco en ningún tiempo han sido éstos aplicados más sin norte, ni criterio, ni ley, ni regla, á tal punto que más se receta por moda que por convicción y menos aún por sazónada experiencia. *Id. id.*, pág. 851, t. II.

Son verdaderamente sorprendentes los resultados del alimento con

Eunutreina.

Harina de plátanos pura.

LA CRIADA al erudito:

—¿Conque le han «dao» á «usté» un sillón académico? ¡Vaya por Dios! ¡Otro mueble que limpiar!

—¡Y DICEN que se sube el vino á la cabeza! ¡Mentira! Lo que hace es bajar. Yo lo tengo en los pies y no «pueo» dar un paso...

EL QUE en Agosto duerme velará en Diciembre.

EL CORAZON del hombre es el que debe hacerse rico; no sus arcas.

CICERÓN.

Poderoso reconstituyente
GIOPLASTINA SERONO

POBRES MEDICOS

El evidente antagonismo que ha irritado siempre contra sus médicos á los enfermos presentes y futuros, no puede considerarse como un mal de ayer. El filósofo Heráclito, cuyo mal carácter es tan

Lactofitina: reconstituyente Infantil.

célebre, despreciaba á este propósito la ciencia de los curanderos de su tiempo, y cuando sufría fuertes dolores se los cuidaba por sí mismo. Los médicos se han esforzado en confirmar á través de los siglos que los remedios imaginados por el filósofo han alcanzado ya su fin.

Con frecuencia los médicos franceses poseedores de un humor menos áspero que el de Heráclito, se han dedicado, imitando á Demócrito, al empleo de chistes inofensivos. Los médicos de Molière y de Lesage, y en nuestra época los del famoso Knock, han hecho poco daño en la Medicina, puesto que la necesidad, en horas de crisis, obliga á los hombres á consultar con curanderas.

En los países en los que al parecer las doctrinas comunistas han inaugurado la felicidad, la situación de los médicos es aún más cruel. Los curanderos son

ANTIPHLOGISTINE

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

los intelectuales: es decir, los Parias. Semejantes seres no tienen derecho á consideración alguna, y en las regiones donde los apóstoles de Lenine han organizado una civilización muy refinada ocurren las cosas de la manera siguiente:

En Samarkande, el Dr. Mirles visitaba á los hijos de un negociante en vinos; á pesar de todos sus esfuerzos y cuidados por salvarle, murió uno de ellos. Encontrándose un día el padre y algunos de sus familiares con el médico, se abalanzaron sobre él y le mataron á cuchilladas. En Novosibirsk, Tiber Petrov recibió la visita del padre de una joven que él visitaba. ¿Cómo va la niña? —preguntó el médico—. La niña ha muerto—, respondió el padre, y sacando un hacha que llevaba oculta debajo de su capa, partió el cráneo de Petrov con un solo golpe. En Karkov, la víctima fué la médico señora Esterman. Una obrera llamada Kotchetova, cuyo hijo había sido víctima de la muer-

Jarabe Bebé. - Tetradínamo. - Septicemol. - Purgantil (Jarabe de Frutas). Véase anuncio, página XXX.

te á pesar de los celosos cuidados de la Esterman, fué á visitarla á su casa y sin más preámbulos la asestó un tiro de revólver. Por este hecho alcanzó Kotchetova gran popularidad entre sus convalecientes.

La *Pravda* que cita estos ejemplos no es ningún diario burgués.

PEDRO SOULAINÉ.

SIGUE A LA PAGINA XXX



**CEREBRINO
MANDRI**

**CURA EL DOLOR
DE CABEZA,
NEURALGIAS, DOLORES
NERVIOSOS O REUMATICOS
Y LAS MOLESTIAS PERIODICAS DE LA MUJER
NUNCA PERJUDICA**

MARCA REGISTRADA

FÓRMULA POR DOSIS O CUCHARADITA BIEN COLMADA:

Ácido-ester-orto-etanoil benceno metilóico, 20 centigramos. Para-acetfenetidina, 15 centigramos. Bromhidrato potásico, 5 centigramos. Cafeína, 5 centigramos. Extracto flúido gelsemium sempervidens, 5 miligramos.

Manera de tomarlo.

En los casos agudos puede repetirse con intervalo de media hora una ó dos veces.
En los enfermos crónicos se puede tomar una, dos ó tres veces al día, media hora antes del alimento ó dos horas después.
Se disuelve en medio vaso de agua.

**Preparado por D. FRANCISCO MANDRI, médico y químico-farmacéutico
en su Laboratorio, Escudillers, 6. - BARCELONA**

ESCRIVÁ & ESCOBAR

San Bernardo, 78

MADRID

Apartado 101. — Teléfonos 12932 y 12933.

Registro de MARCAS

y especialidades

FARMACÉUTICAS

En las

Bronquitis crónicas

Gripe

Tuberculosis

Constipados descuidados.

Tos rebeldes Asma.

Una cucharada de las de sopa
por la mañana á medio día y por la noche de

JARABE FAMEL

*Calma rápidamente la Tos facilita la Expectoración
obra favorablemente sobre el estado general*

Muestras a disposición de los Sres. Médicos
Agentes Generales para España
CURIEL Y MORAN Arco 128 Barcelona

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes,
avarosis, enfermedades de la mujer,
esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

Deliciosa estación de verano. — Gran parque
y monte para hacer helioterapia.

Olima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: Hotel de los Leones,
Carmen. 30, Madrid.

— Aldeaseca, partido de Arévalo (Ávila), por dimisión, dotada con el sueldo de 1.250 pesetas y 125 de la inspección por la asistencia á 12 familias pobres. Además, el agraciado percibirá de los vecinos pudientes, la cantidad de 4.250 pesetas por la asistencia á éstos también pagadas por trimestres vencidos. Este pueblo se halla situado en la carretera que de Arévalo conduce á Madrigal y á 8 kilómetros de aquél; tiene estación telefónica y alumbrado eléctrico. Su población es de 526 habitantes. Solicitudes hasta el 28 de Febrero.

— Tineo (Oviedo), de tercera categoría, con residencia en el pueblo de Navelgas, y 2.200 pesetas de haber anual. Solicitudes hasta el 25 de Febrero.

Datos. — 1.593 habitantes, con Ayuntamiento de 21.641 habitantes, á 68 kilómetros de Oviedo y á 43 de la estación de Grado.

— Hontoria, partido de Segovia, por dimisión, dotada con el sueldo anual de 1.650 pesetas. Revenga es un anejo y es de este partido. Solicitudes en quince días. (B. O. del 30 de Enero.)

Datos. 502 habitantes, á 5 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

— Mayorga, partido de Villalón (Valladolid), por jubilación, dotada con el sueldo anual de 2.200 pesetas. Solicitudes documentadas hasta el 1.º de Marzo.

Datos. — 2.398 habitantes, á 20 kilómetros de Villalón, á 77 de la capital y á 32 de la estación de Sahagún.

— El Frago, partido de Egea de los Caballeros (Zaragoza), por haberse declarado desierto el concurso anterior, con el haber anual de 1.375 pesetas. Solicitudes hasta el 26 de Febrero.

Datos. — 544 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido, á 66 de la capital y á 28 de la estación de Ayerbe.

— Mediana con Pina, partido de Zaragoza, por renuncia, con la dotación de 1.650 pesetas y 4.350 por asistencia de las familias pudientes. Solicitudes hasta el 27 de Febrero.

Datos. — 1.349 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 28 de la capital, y á 10 de la estación de Fuentes.

— Juyá, partido de Gerona, dotada con 1.375 pesetas. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 28 de Enero.)

Datos. — 476 habitantes, á 8 kilómetros de la capital. Hay estación.

(Continúa en la pág. XXVIII.)

SANATORIO PEÑA-CASTILLO

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

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

Hotel de dietética. — Dos hoteles para psiconeurosis.

Pabellón especial de radioterapia profunda. — Sección especial de toxicómanos

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

SANTANDER

Ayuntamiento de Madrid

Jugo de carne Valentine's

Antes y después de operaciones quirúrgicas, cuando el estómago rechaza el alimento y es de todo punto necesario conservar las fuerzas vitales, es cuando el jugo Valentine's demuestra su facilidad de asimilación y el poder de restaurarlas y aumentarlas.

John Keay, médico oficial en el hospital de guerra de Edimburgo; Edimburgo, Escocia: «El JUGO DE CARNE VALENTINE'S ha sido usado en este hospital y en los casos de extenuación grande á consecuencia de enfermedades ó heridas, resulta ser un estimulante y alimento de gran valor.»

W. S. Tremaine, M. D., profesor de Cirugía en la Universidad de Niágara; consulta de Cirugía en Maternidad, accidentes y hospitales de San Francisco. Buffalo N. Y.: «Vengo usando el JUGO VALENTINE'S desde hace más de diez años; reconozco que he salvado algunas vidas con é cuando otras formas de alimentación no daban resultado; es la preparación de más valor y constantemente lo vengo usando.»

Se vende en las farmacias y droguerías de Europa y América.

VALENTINE'S MEAT-JUICE CO.
RICHMOND, VIRGINIA, U. S. A.

Agentes generales para España y sus colonias:

E. DURAN, S. en C., Calle de Tetuán, núms. 9 y 11, **MADRID**



GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO** por medio de las

SALES DE LITINA EFERVESCENTES

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato, Glicerofosfato, Bromhidrato)

Superior á todas los demás disolventes del ácido úrico, por su acción curativa, aún sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE** que de él se desprende, al combinarse molecularmente con la Litina, asegura su eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre "**LE PERDRIEL**" para evitar su sustitución por similares ineficaces, impuros ó mal dosificados.

LE PERDRIEL, 11, Rue Milton. PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

COALTAR SAPONINÉ LE BEUF

Antiséptico, Cicatrizante.
Ni tóxico Ni cáustico.

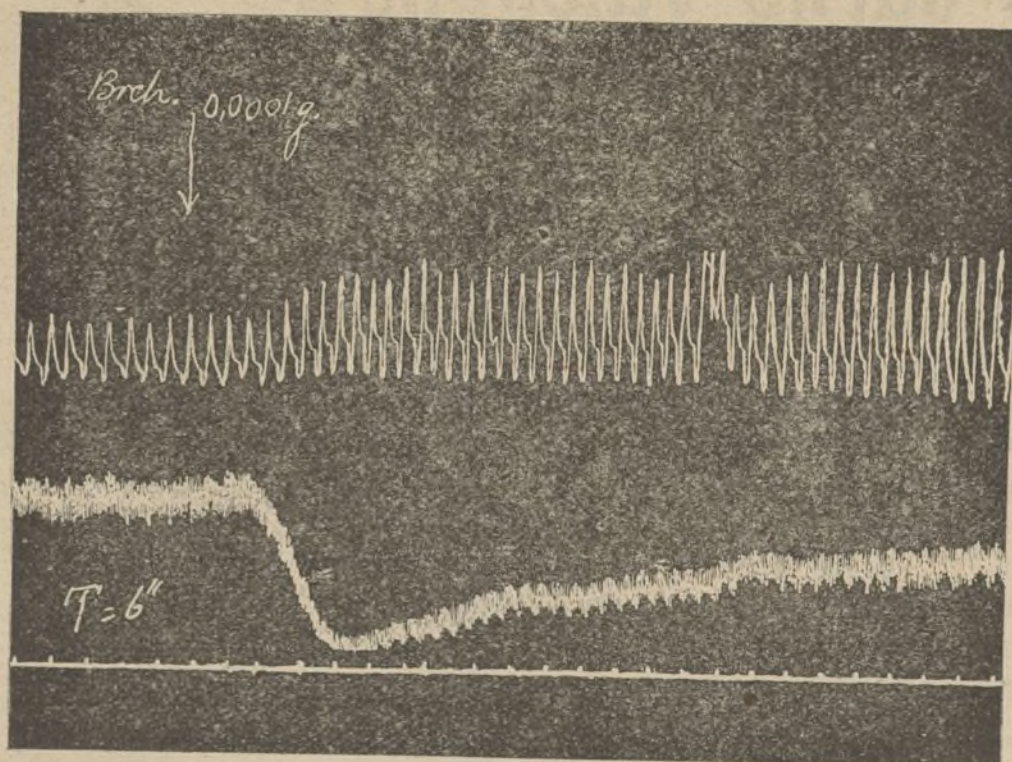
Este producto goza de una eficacia muy grande en los casos de *Heridas, Antrax, Eczemas, Ulceras, Otitis infecciosas, Leucorreas, etc....*

Desconfiar de las imitaciones que su éxito ha hecho nacer

EN TODAS LAS FARMACIAS

LE PERDRIEL - PARIS
11, Rue Milton (9°)

Un descenso duradero de la tensión sanguínea



solo se obtiene con

Pacryl

en tubos de 50 tabletas de 5 miligramos.

El primer preparado sintético á base de **Colina**: el *hormon hipotensor del organismo*.

INDICACIONES: hipertensión sanguínea

y sus consecuencias, como vértigos, cefalalgias, jaquecas, palpitaciones é insomnio y como preventivo de los derrames cerebrales de los hipertensos.

De extraordinaria eficacia en el tratamiento de los trastornos del **climatérico** ó **edad crítica**.

Dosificación: 1 á 3 tabletas, dos ó tres veces al día.

Muestras y literatura á

S. A. L. I. A.

S. A. La Industria Hispano-Alemana de Productos Químicos.

Apartado 70,60. — Madrid.



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.

Pedir muestras y literaturas gratis á los depositarios exclusivos:

HIJOS DE HONORIO RIESGO, S. A.

Flor Alta, núm. 10. — Apartado 12.077.

MADRID

ANEMIA

HEMOGLOBINA LIQUIDA D^R GRAU



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada con ceraina.)

De seguros resultados en quemaduras, heridas, grietas de los pechos, sabañones ulcerados, úlceras atónicas y forúnculos abiertos. Su cómoda y sencilla aplicación (no se pega e apósito á la superficie cruenta y calma rápidamente los dolores), á la par que su rapidez en el curar, constituye agradable sorpresa á los pacientes.

Venta: Madrid, E. Durán, Mariana Pineda, 10; P. Martín, Alcalá, 9; García Alfaro, farmacia en Vicálvaro; principales farmacias de Burgos y provincias y la de L. Liras, Villadiego.

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLÉADO CON EL MEJOR ÉXITO

CONTRA LAS DIVERSAS

**AFECCIONES del CORAZÓN, HIDROPESIAS
TOSSES NERVOSAS, BRONQUITIS, ASMA, etc.**

—Confrides, partido de Callosa de Ensarriá (Alicante), dotada con el haber anual de 1.250 pesetas más el 10 por 100 por Inspección. Solicitudes hasta el 27 de Febrero.

Datos.—780 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 60 de la capital y á 20 de la estación de Centaina.

—Rodiezmo, partido de La Vecilla (León), para el distrito 1.º, con la dotación anual de 2.750 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Febrero.

Datos.—517 habitantes, con Ayuntamiento de 2.954 habitantes, á 35 kilómetros de la cabeza del partido y á 49 de la capital. Hay estación.

—Se halla vacante una plaza de médico de guardia del Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de Zaragoza, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, que habrá de proveerse con arreglo á lo dispuesto en la Real orden de 24 de Marzo de 1927 (*Gaceta* del día 6 de Abril). La provisión de esta plaza será mediante oposición. Para más detalles puede verse el *Boletín Oficial* de Zaragoza del 30 de Enero, el que determina que han de presentarse las solicitudes en el plazo de quince días.

(Continúa en la pág. XXXII.)

AGUAS DE MARMOLEJO

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

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

2.ª temporada de 1.º Septiembre á 30 Noviembre.

Estación de ferrocarril á 7 horas de Madrid y 4 de Sevilla.

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

Pedidos de botellas é informes al señor Gerente, en **MARMOLEJO (Jaén).**

La Avicultura, fuente de riqueza.

En ratos libres, pueden obtener grandes beneficios con la Avicultura y Apicultura, ahorrando dinero. Háganse ustedes mismos las Incubadoras, Hidromadres, Colmenas verticales, etc., prácticas, eficaces, con patrones "**Gemma**", de tamaño natural, premiados.

Informes gratis: **EDUARDO VILLEGAS.** — Menéndez Pelayo, 27, Madrid.

SARNA

♦♦ (ROÑA) ♦♦

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

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

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

**Sustituye al bismuto en
— terapéutica gástrica. —
Existe el Sil - Al belladonado.**

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Indicaciones:

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

**Estafilococias en todas
sus manifestaciones.**

Autorizado por la Ins-
pección General de Sa-
nidad, número 4.193.

Alcaloides del opio y
de la belladona (var.
estable. en solución
Bottica)



Muestras y literatura
á disposición de los
Sres. Médicos que lo
soliciten al Laborato-
rio «Celta», Valencia

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Depositarlos para España:

Giménez-Salinas y C.², Sagués, 2 y 4, Barcelona (S. G.)

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.

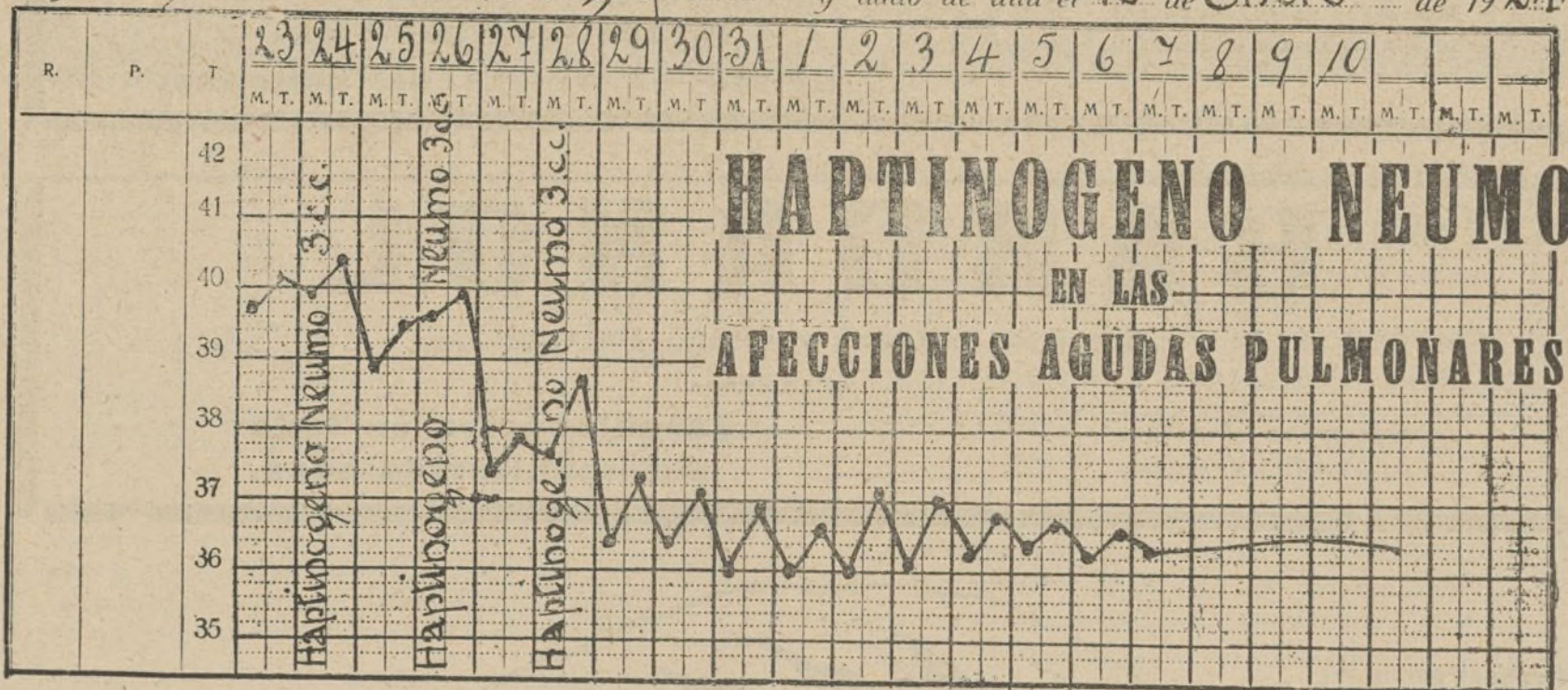
El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

HOSPITAL Militar Carabanchel SALA Infecciosos Dr. Alfonso Moreno López

Guan 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.

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

Medicaci6n dinam6fora y regeneradora de los estados consuntivos.

Magistral combinaci6n 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 acci6n más actiua que la de los metales coloides recién obtenidos. Cada caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo absoesos ni siquiera induraci6n de los tejidos en los puntos en que se haga la inyecci6n.

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

Al pedir muestras indíquese esta Revista y estaci6n de ferrocarril.

Ayuntamiento de Madrid

CARTA ALEGRE⁽¹⁾

con motivo del Cólera-Morbo de Tarragona

POR

D. SERAFIN DEL RIO

Aplica tu atencion á este otro caso. Un sugato de conveniencias, soltero y de edad madura, no se sabe porque fatal inspiracion se empeña en casarse y en efecto se casa con una jóven morenita,

Urosolvina: eficaz antiúrico.

y al parecer de aquellas que presentan muchas gracias en la soledad y en el seno de la confianza ¿y cuando diablos se celebra este matrimonio? precisamente en los primeros dias de la invasion del colera morbo. El interés ciega como el amor. Pues señor; á los ocho ó nueve dias de casados, el marido huyó de aqui para salvar su vida y la de su tierna y querida esposa; y por consiguiente tubo que detenerse en el lazareto de observacion del pueblo á donde iba á trasladar su domicilio: se alojaron alli lo mejor que pudieron; y cenaron y se recrearon y se rieron y bromearon y alegres se fueron á la cama, como Dios manda; pero el mal traidor que acechaba una ocasion favorable para hacer mas pesado su triunfo; ataca al marido á las once de la noche, poco mas ó menos, y á las pocas horas ¡quien lo digera! el tálamo nupcial se convirtió en tumba triste y espantosa; el manto blanco de himeneo en lúgubre paño de la sepultura Atanasio; acuerdate de aquello de *Capua*.

Vaya el último por ahora. Una muger istérica, aprensiva y tímida se empeñó en hacer ver á todos los que la rodea-

Kelatox: Sedante atóxico.

ban que estaba muy mala. Estos y el facultativo le decian que nada tenia; que se paseara, comiera y se distragara y no pensara en otra cosa. Ella erre que erre que estaba muy mala: los otros que no: ella que si, que si; pues amigo consiguió morirse en pocos momentos.

Sería nunca acabar, si tratara de escribir historias por este estilo; puede ser que en otra ocasion lo haga; pero entre tanto sirvante estos casos de prueba de lo que te tengo dicho anteriormente.

Vaya, Atanasio, á Dios, á quien pido en mis cortas pero fervorosas oraciones te dé salud, gracia y juicio; sin cuyos requisitos, valdrá poco en este mundo, y mucho menos en el otro. Si estás preocupado, no es menester que me digas

PAIDODINAMO
el mejor tónico infantil

el destino que darás á mi carta: mas si aun conservas algun *si es no es* de reflexión, no dudo de que la leerás mas de una vez y descubrirás en ella verda-

des consoladoras, que aunque dichas á lo tio Diego; el lenguaje es tan castizo y puro como la misma verdad. Porque hablar á lo catedrático es no conocer que si sé dicen las cosas á mas de las tres cuartas partes de los hombres de modo que para comprenderlas se hayan de repetir, vale mas no decirlas. El estilo mas bello, cuando se habla ó escribe, es aquel con que se dicen las verdades mas hermosas y convenientes. Quiere-me como te quiere—tu Rufino.

P. D. Hace mas de ocho dias que pude tirar esta carta al correo, y hace otros tantos que pienso si lo haré ó no lo haré. Bien dicen que no hay mal que por bien no venga: asi es que despues de escritos los cuatro renglones de arriba, ha habido aqui acontecimientos de la mayor importancia y de gloriosa memoria: tales son el haberse cantado el dia 21 de este mes de Setiembre, despues de una solemne Misa con Sermon, un solemne *Te Deum* con música, en accion de gracias al Todo Poderoso por habernos dejado el colera vivos, y por lo que á mi toca sin mucho dinero: bien

En Bronquitis, Reúma, Neuralgias, Golpes.

Obtendrá V. éxitos insospechados si prescribe **YODEOSAL**, en fricción suave (5 á 10 c. c.) y como bebida usual, un agua alcalina.

que tu dirás á esto ¿y cuando no es pascua? Y el otro acontecimiento es, la funcion de santa Tecla, ó lo que es lo mismo, la fiesta mayor de esta Capital. Poca gente, pero bien avenida.

Por lo demas no tengo que añadirte otra cosa notable sino que parece que el colera ha dado otro salto desde aqui hasta Barcelona, en donde se ha presentado con el traje de colico bilioso estacional ó sporáico ó como tu quieras llamarle, á pesar de tantas barreras como le habian puesto los pueblos del tránsito; pero alli encontrará la ilustracion; y su permanencia será indudablemente poco sensible. A Dios.

P. D. Quiero decirte tambien que ha sido admirable entre nosotros, en todo este tiempo de triste recuerdo, la conducta de la Autoridad Superior de la Provincia, de la Junta de Sanidad, estado eclesiástico, milicia urbana, tropa de la guarnicion, empleados de todas clases y sugetos particulares de la ciudad; pues todos han llenado su deber, y cada cual en su linea ha contribuido á disminuir los efectos del mal; los unos proporcionando sustento á los miserables; los otros comestibles al vecindario; aquellos, manteniendo el orden público que no se ha alterado en lo mas mínimo, y todos firmes en el cumplimiento de sus obligaciones como si vieran en el paraíso de la inmortalidad. A Dios.

Galletas Hematosine del Dr. Guibert.

Regenerador de la sangre,
tónico de los nervios:

Eficacia comprobada. Sabor exquisito.

CUANDO no se ama demasiado, se ama bastante.

CUANDO no se ama demasiado, se ama bastante.

BUSSY-RABUTIN,

Historia de Navalagamella.

A 39 kilómetros de Madrid, su provincia, y al N. de ésta y S. de El Escorial, constituyendo parte del partido de San Lorenzo; cerca de la falda meridional de la sierra de Guadarrama, en un pequeño valle descubierto al Mediodía y á una altitud sobre el nivel del mar—Alicante—de 753 metros y 2 centímetros, está situado el pueblo de Navalagamella, cuyo nombre lleva—según de-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

claración de sus antiguos vecinos, en 1557,—por haberse edificado en una pradera de esta forma.

Pero sobre su etimología hay dos opiniones que difieren de la anterior: la una dice: «Se llamó Navalabella, por la hermosura de la variedad de flores con que pródiga Naturaleza adornó este valle»; la otra, más genuina manifiesta: «Navalagamella, lo mismo que Nava de la gamella, porque en ella pisaban la uva en una gamella ó gamellón».

Claro está, que Navalagamella es palabra compuesta de Nava, que quiere decir, espacio de tierra muy baja y llana, y Gamella que, además de significar barreño grande de madera, tiene otra acepción: cada uno de los arcos del yugo que se pone á los bueyes. Pues bien, ateniéndonos á este último significado, cabe preguntar: ¿no obedecerá el nombre de Gamella á haber dependido de Segovia, con su aldea que le era vecina

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

ELIXIR CALLOL

y aneja—desaparecida,—que se llamó: «Los Degollados»?

Y antes de entrar de lleno en la historia, vamos á apuntar algo que creemos da fe y autoriza para pensar en pobladores desde muy remota antigüedad en el término del hoy Navalagamella, pues que en él se han encontrado y suelen recogerse todavía, hachas de piedra de las pulimentadas, de las llamadas célticas, indicio de la existencia del hombre en este suelo, en el período antehistórico. Son de varios tamaños y conocidas por aquí—al igual que en otras partes—con el nombre de centellas ó piedras de rayo, habiendo algunos sugetos que las tienen en gran estima llevándolas como amuleto que les pone á cubierto de que el nublado ó tormenta les cause daño.

De presumir es que el siglo xv fuese la cuna de la fundación de Navalaga-

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

mella y que sus primitivos fundadores fueran naturales de Segovia; pero no es improbable que se remonte á la época de los árabes, por tanto tiempo poseedores de la mayor parte de nuestro territorio; pues ya los ancianos vecinos

(1) Véase el número anterior.

del pueblo, igualmente declararon en 1557 «que fué ganada á los moros», tradición que se conserva de padres á hijos.

También hay vecinos en la actualidad, que hacen mención de las «cuevas de los moros»—cegadas—y de una «to-

Inapetencia, Anemia, Debilidad.

VINO MADARIAGA, tónico - fosfatado.

re ó atalaya» que hubo en el sitio que ocupa la iglesia parroquial, la cual, dicho sea de paso, era aneja de Valdemorillo, hasta que se hizo la deseanexión en 1567 por orden de Felipe II.

Además, la proximidad de Navalagamella á Valdemorillo—primitivamente Valle del Morillo—fundado por la morisma, inspira la sospecha de que fuese feudataria de él, como ocurría con Brunete, Villanueva de la Cañada—antes Despernada—y algún otro.

«De su fundación no se puede asegurar lo cierto, sólo si congeturar que sería después de la recuperación de la Imperial villa de Madrid de los sarracenos que fué, según el cómputo de los tiempos, el año 1083, reinando en Castilla Don Alonso el sexto; y gobernando la Nave de San Pedro, Gregorio séptimo; y la potísima razón de esto es: Que ganados en esta tierra por los cristianos diferentes castillos, fortalezas y atala-

Yoduros Bern de (K y Na), química mente puros. No provocan Iodismo. Fabricación nacional.

yas, se heredaron en ellas Caballeros Quiñoneros, lo mismo que capitanes de Cien Lanzas, y fundaron Aldeas y poblaciones, que después han sido largas poblaciones, que una de ellas es Valdemorillo, Brunete, la Despernada y otras.»—Manuscrito del año 1743, por D. Bernardo Rodrigo de Cardeña Serano, vecino de Navalagamella.

«Navalagamella, antes aldea de la nobilísima ciudad de Segovia, en los tiempos antiguos, sobre trescientos y cincuenta años fué de gran población... es realenga hasta el siglo XVII... y en los oficios de los SSnos de su Número y Ayuntamientos se hallan vecindarios de tiempos posteriores que constan de cuatrocientos vecinos; y hoy—siglo XVIII—con la injuria de los tiempos tiene ciento y sesenta, los unos labradores, y los otros laborantes de lana...»

«Entre los Lugares que se eximieron de sus Capitales, fué uno este de Nava-

“Solución Reichenbach” (Bronquitis.)

lagamella, Aldea de la Ciudad de Segovia que entonces se componía su vecindad de Trescientos y Doce vecinos, haciéndose Villa Realenga con jurisdicción alta y baja, mero-mixto Imperio, Señorío y Vasallaje, Penas de Cámara y de sangre, Calumnias y mostrencos, y demás rentas jurisdiccionales... con Gabriel López, natural de este lugar, Ugier de Cámara del Rey, apoderado de él, á costa de 15 mil mrs. cada

un vecino con la parte de los Degollados; y así fué todo y este coste: Tres cuantos. 750 mil mrs que valen diez mil ducados... todo en reales de pata doble... En prosecución de esto, en el día 23 de Mayo, primero día de Pascua de Spiritu Santo, se hizo la primera elección de Alcaldes ordinarios y demás oficiales de Ayuntamiento... Después se hizo el deslinde y coteo de los términos y mojones de esta Villa, con citación de sus aledaños...—actos todos contra dichos y protestados por Segovia—y se puso Horca en el sitio llamado el Pina-rejo... y en la Casa de Ayuntamiento en una esquina la Argolla; una y otra en el día primero de Junio de dicho año de 1626...»

Por los años de 1561, el rey Felipe II determinó «hacerlos y crearlos perpe-

El médico aconseja á los propietarios y agricultores, el abono de las tierras con

Nitrato de Chile.

tuos» los Regidores que venían siendo «añales» é hizo merced de tan honorífico empleo á algunos vecinos de Navalagamella.

Pero en consideración á ser gravoso á la Villa tanto empleo obtuvo provisión real para consumirlos, quedando los Regidores añales.

En el año 1614, se vendió por el Rey Felipe III, el Piadoso, el Mojonazgo perpetuo de la villa á un vecino de la ciudad de Segovia; más á los dos años, ó sea el 1616, Navalagamella lo compró al mismo rey D. Felipe.

En 1634, D. Felipe IV ó el Grande, hizo privilegio á Navalagamella—no graciosamente—para que no hubiera en ella oficios de Fiscal ni de Contadores.

Sería lastimar la fe y la religiosidad del pueblo de Navalagamella, cerrar el precedente relato histórico, sin hacer mención de un suceso extraordinario, ó

CALCIGEN

reconstituyente y recalcificador.

mejor dicho, sobrenatural, obrado por el Santo que desde entonces figura como Patrono de la Villa. Veámoslo.

Cuenta la tradición y un viejo manuscrito archivado en la Iglesia parroquial, por ser propiedad de una antigua cofradía en ella establecida, que por los años de 1463, ocupando la silla de San Pedro Paulo II y reinando en Castilla Enrique IV, tuvo lugar en Navalagamella un hecho milagroso: la aparición del Arcángel San Miguel, al pastor Miguel Sánchez, que guardaba el ganado lanar del vecino Pedro García de Ayuso.

Y esto motivó la erección de la ermita de San Miguel de la Encina, en el prado que desde aquella fecha se viene denominando de San Miguel. Este santuario y el llamado del Cristo de la Sangre, son los únicos que subsisten, pues antiguamente hubo hasta siete, de donde nació el dicho entre estos naturales, de: «Navalagamella con sus siete Navalagamellitas».

Resumiendo, sólo puede asegurarse que los primeros moradores de Navalagamella fueron segovianos, y que constituyó aldea de la ciudad de Segovia,

hasta el 19 de Mayo de 1626 que efectuó su compra en la cantidad de diez mil ducados al Rey Felipe IV, siendo ya villa por sí y sobre sí y honrada con el dictado de fidelísima. Igualmente es sa-

Higiene de la boca y
ANTISEPTICO DENTAL
son inseparables.



bido que fué tributaria de Segovia, á cuya Mancomunidad pertenecía, como lo prueba el ser uno de los pueblos comprendidos en el Sesmo de Casarrubios del Monte—Toledo—dependiente de aquélla; y que indudablemente hubo un día en que su vecindad y riqueza fueron mayores, y mayor también su apogeo, todo lo cual se desprende de la extensión que ocupa el poblado y las muchas casas que en él se ve fueron, siendo actualmente ruinas, solares y huertos; y el haber existido batanes, tenerías y molinos de aceite; y si no lo que antiguamente se llamó arte de la seda, por lo menos la industria de criar el gusano, pues siempre han sido en gran número los árboles llamados morales, que contribuyen á la hermosura de estos campos. Su decrecimiento vecinal, la desaparición de aquellas industrias y la venta de sus muchos bienes de propios,

Antiséptico GLOROGENO LUMEN

Muestras gratis.

Centro Farmacéutico Jienense.
Apartado 22. — Jaén.

que sólo benefició á forasteros, traen el empobrecimiento local, y por ende dificultades para subvenir á las cargas y atenciones propias.

En el siglo pasado perteneció Navalagamella al partido judicial de Navalcarnero.

El término que á media legua de Navalagamella existía—mitad de ésta y la otra mitad de Robledo de Chavela—y que se llamó «Los Degollados», llevó tal nombre por haber existido en él, según algunos historiadores, un convento de Templarios, que fueron extinguidos por dicho procedimiento, siendo Pontífice Clemente V—1305 á 1314—, el cual en 1310 abolió esa Orden religiosa militar, fundada en tiempo de las Cruzadas, para proteger á los cristianos que se dirigían á Jerusalén.

SALVADOR CARACUEL.

Villamanta, Enero de 1928.

Calcinhemol Alcuberro.

Poderoso antianémico.

Alcalá, 88. — Madrid.

UNA SOLA puerta y el amo alerta.

LA COQUETA.—Adela, date vuelta y fijate si mira. Pero si mira no mires.

LOS CRITICOS, como otra gente por el estilo, ven lo que buscan, pero no lo que tienen ante los ojos.

BERNARD SHAW.

RUAMBA

Poderoso reconstituyente

FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE

asociado por primera vez al cacao
selecto desgrasado

El Ruamba es rico en vitaminas. conteniendo además el verdadero germen de la cebada fermentada y los principios albuminoides fosforados indispensables para la regeneración del plasma sanguíneo y de las células nerviosas. Una cucharada de Ruamba en la leche, constituye un delicioso desayuno.



Obra como reconstituyente de primer orden en los niños, en las madres durante el embarazo y lactancia. Está indicado en los casos de neurastenia, anemia, convalecencia, desnutrición, debilidad senil, tuberculosis, etc. Facilita la digestión de la leche por las diastasas que contiene

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — 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 diluido
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**

Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (**benzoatos**, **cinamatos**, etc.), separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú, con el calmante por excelencia de la **heroína**.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la **tos** y **afecciones catarrales** del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la **tuberculosis**.—Utilísimo contra la **tosferina**.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la **predilección** que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su **original base benzo-cinámica**, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, **TRES PESETAS FRASCO**, FARMACIA DEL AUTOR,
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, **MADRID**,
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA

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

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo
Exito en los Hospitales desde 1848. — y el Mal de Piedra. —
En todas las farmacias.—Al por mayor TAVERNIER & ABUETTANT. — LYON (Francia).

—Salmoral, partido de Peñaranda (Salamanca), por renuncia, con 1,650 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 24 de Enero.)

Datos.—1,389 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 42 de la capital.

—Alfamen, partido de Almunia de Doña Godina (Zaragoza), dotada con 1,375 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Febrero.

Datos.—880 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, á 36 de la capital y á 6 de la estación de Longares.

—Montesclaros, partido de Talavera (Toledo), por defunción, dotada con el

(Continúa en la pág. XXXIV.)

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

ROBOCALCÍN

"CITO"

COLORIS, ANEMIA, RAQUITISMO,
PÉRDIDAS DE SANGRE

Excelente preparado para combatir la insuficiencia de cal durante el embarazo y la lactancia, y para los niños en la dentición, raquitismo, etc. No produce estreñimiento, ni daña a los dientes.

COMPOSICIÓN:

Calc. benzoicum.....	0,20 gramos.	}
Calc. salicylicum.....		
Calc. aceticum.....		
Ferrum glycerino-phosph.....	0,10	>
Syrup aromatic.....	20,00	

LABORATORIOS "CITO" VITORIA

Especialidades:

Fagifor, Citofag, Neurocit, Robocalcin, Citolax.

GASTROL

MIRET

Específico de las enfermedades del
APARATO DIGESTIVO

Magnes. alba 4, Carb. monosod. 3'50, Magist. bismut. 1'90, Chas-
wantera palmata 0'20, Gonolobus condurange 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-
traalgia, 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, mezclado 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

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

son curadas con la

FUCOGLYCINE GRESSY

Este jarabe a base de algas marinas sus-
tituye ventajosamente (sobre todo durante
el verano) al aceite de hígado de bacalao
por poseer todas las propiedades de éste,
sin tener ni sabor ni su olor desagradable.

**Es el reconstituyente
por excelencia de los niños**

LE PERDRIEL - PARIS

TERAPÉUTICA NOVÍSIMA

FEBRIFUGOL

"Egabro"

Maravillosa medicación de positiva an-
tiseptia interna, sin sales de mercurio ni
fermentos lácticos.

Infalible en las fiebres tíficas, paratífi-
cas y colibacilares, y en todas las infec-
ciones endodigestivas.

UROTROPINA y PLATA COLOIDAL en
elixir de Zeas Mais. Fórmula racional y
modernísima.

Ensayarlo una sola vez es prescribirlo
siempre.

Servimos muestras y folletos.

LABORATORIO "ÉGABRO"

CABRA (Córdoba).

ASPASMOL WASSERMANN

(Analgésico antiespasmódico.)

A base de ETER BENZILBENZOICO 25 % - Tint. grindelia robusta. - Tint. belladona.
Tint. beleño, en solución alcohólica aromatizada.

DOSIS: de 20 á 60 gotas al día en tres ó cuatro tomas; en agua azucarada, vino, leche, etc.

USO: En los dolores espasmódicos de todas clases, cólicos hepáticos, nefríticos, vejiga, matriz, intestino, cardiospalmo, asma bronquial, coqueluche, etc.

No tiene contraindicaciones ni aun en los casos en que haya nefritis.

A. WASSERMANN S. A.
BARCELONA - FOMENTO, 63 (S. M.)

OBESIDAD

Se combate y sin peligro para el organismo con la

DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados del yodo, ni tirodina
Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI
Alameda, 17. — SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa).

suelo anual de 1.650 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Febrero.

Datos.—746 habitantes, á 22 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 77 de la capital.

—Mora (Toledo), con el sueldo de 5.000 pesetas anuales.

Esta vacante es de la Sociedad Protectora. Para tomar posesión el día 1.º de Abril, admitiéndose solicitudes hasta el día 29 del actual.—El presidente, *Vicente García*.

—Navalperal de Pinares (Ávila). Ha sido anulado este concurso por orden del gobernador civil, ya que no se ha incoado el expediente que determina el Reglamento de Empleados Municipales.

Practicantes.

—Cerceda (Coruña), con 500 pesetas, hasta el 25.

—Bergondo (Coruña), hasta el 25.

—Riaño (León), con 1.500 pesetas, hasta el 23 de Febrero.

—Bembibre (León), con 200 pesetas, hasta el 26.

—Lugar Nuevo de Fenollet (Valencia), con 150,60 pesetas, hasta el 1.º de Marzo.

—La Joyosa (Zaragoza), con el 20 por 100 de lo asignado á la titular de Medicina, hasta el 28.

—María de Huerva (Zaragoza), con 284,66 pesetas, hasta el 28.

—Sobradriel (Zaragoza), con 250 pesetas, hasta el 28.

(Continúa en la pág. XXXV)

AGUAS MINERALES NATURALES
DE
CARABAÑA
"LA FAVORITA"
PURGANTES, DÉPURATIVAS, ANTIBILIOSAS, ANTHERPÉTICAS,
PROPIETARIOS: HIJOS DE R. J. CHAVARRI
MADRID

Ayuntamiento de Madrid

El desprendimiento seroso se puede producir á consecuencia de lesión traumática ó de enfermedad. El traumatismo se produce por contusión y se puede presentar también á consecuencia de una herida accidental ó de una operatoria cuando hay pérdida de vítreo, cuando se produce por enfermedad aparece á consecuencia de la miopia acentuada, en las lesiones del vítreo, iridociclitis é iridocoroiditis. Probablemente se produce en estos casos la enfermedad como consecuencia de la retracción del vítreo que al arrastrar la retina la separa de su posición normal. Existen otras formas de desprendimiento á consecuencia de las hemorragias, etcétera, pero son menos corrientes. En cuanto á la miopia hay que advertir, que el desprendimiento no se presenta sino excepcionalmente en las ligeras, aparece en las pronunciadas y no se presenta tampoco en las extremas, porque en tales casos existe generalmente un proceso de retinitis que adhiere esta membrana intensamente á la coroides, y de esta forma se evita el desprendimiento.

El diagnóstico no es difícil porque el aspecto que presenta el fondo del ojo es sobrado característico, pero lo que no resulta tan fácil es decidir si se debe á una hemorragia, y sobre todo, si es la consecuencia de un derrame seroso ó de un tumor de la coroides. El pronóstico es desfavorable, porque aunque la enfermedad suele evolucionar con intermitencias, lo corriente es que se vaya agravando y el tamaño de la zona desprendida aumente hasta llegar á la ceguera total. El tratamiento alivia corrientemente á los enfermos por algún tiempo, pero es raro que el beneficio sea estable. En los primeros momentos se aplicará un apósito compresivo al ojo y se dispondrá el reposo absoluto del enfermo en cama. Pasado este tiempo se recurre á cuantas medidas puedan favorecer la reabsorción del exudado ó de la sangre. El yoduro potásico y la pilocarpina, en dosis suficientes para provocar salivación y sudación abundantes, son los remedios que se han mantenido en boga durante más tiempo. También se ha recurrido á la esclerotomía posterior con el fin de vaciar el líquido directamente, y sobre todo, á las inyecciones subconjuntivales de soluciones salinas. Estas solucio-

posición siguiente: el émbolo se suele detener en el punto de la bifurcación de la arteria central de la retina. La región de la mácula suele estar regada por una arteria que se desprende de la central de la retina un poco antes de la división. Si el émbolo se detiene más allá del punto de desprendimiento de esta arteria, la zona de la mácula conservará su visión. Ahora bien, aun en estos casos, la mayoría del campo visual queda definitivamente perdida. Al cabo de unos días de persistencia del émbolo comienza un período de degeneración de la retina y pocas semanas más tarde se inicia la atrofia. Desaparece el edema del principio, se atrofia la papila y los vasos quedan reducidos á líneas claras tortuosas.

La degeneración pigmentaria de la retina ó retinitis pigmentaria es una forma de retinitis crónica que tiene tendencia á agravarse cada vez más. Consiste en la atrofia de la retina con emigración del pigmento desde la capa pigmentaria normal hasta las capas más internas. Los síntomas consisten en la hemeralopia, retracción concéntrica del campo visual, disminución progresiva de la agudeza visual que en años avanzados termina en una ceguera completa. En los primeros períodos, la reducción del campo visual es muy pequeña, por lo menos cuando la iluminación es suficiente y la visión central se encuentra bastante conservada. Pero en cuanto la iluminación empieza á disminuir, la visión periférica se altera mucho y el enfermo se desorienta hasta el punto de no poder andar solo por la noche. Más adelante, la retracción del campo visual se pone de manifiesto incluso cuando hay buena iluminación. Por último, según va avanzando la edad, la visión central se altera también y, por último, surge la ceguera total. El examen oftalmoscópico demuestra la presencia de manchas negras en la periferia del fondo del ojo, tienen la forma de los osteoblastos, es decir, como células ramificadas y sus ramificaciones establecen comunicaciones entre los diferentes puntos, pero no hay que decir que no se trata de células y que son visibles macroscópicamente. Abundan sobre todo á lo largo de los vasos sanguíneos. Según va pasando tiempo se van formando cada

vez más manchas que se colocan cada vez más próximas á la papila y de esta manera se va reduciendo el campo visual. Por la emigración del pigmento de su localización normal en la capa pigmentaria de la retina, los vasos de la coroides van siendo cada vez más visibles. Tanto la papila como la retina en general se van atrofiando y la primera se presenta amarilla y de aspecto céreo. Las arterias de la retina son muy estrechas y hacia la periferia se presentan como simples hilos. Hay casos de retinitis pigmentaria en que se presenta completo el cuadro de síntomas, y hay otros en que el examen del fondo del ojo demuestra que el pigmento se halla distribuido de una manera anómala ó incluso que no se encuentran los acúmulos característicos de él. La coriorretinitis sifilítica puede engendrar un cuadro completamente semejante al de la retinitis pigmentaria, pero se reconoce por la existencia de las manchas de atrofia de la coroides. La enfermedad afecta á los dos ojos, si no se presenta de una manera congénita, aparece en la infancia. Se trata de una afección hereditaria, habiéndose observado que predomina algo en los descendientes de matrimonios entre consanguíneos, pero suele coincidir con otros procesos congénitos, por ejemplo, la sordera y los defectos de desarrollo de la inteligencia. Suele complicarse también con catarata polar posterior. No tiene tratamiento eficaz.

Desprendimiento de la retina.—Consiste en que la retina se separa de la coroides, sobre la cual se encuentra normalmente apoyada. Toda causa capaz de efectuar esta separación lo será de desprendimiento, por ejemplo, los tumores subretinianos, los exudados inflamatorios; las hemorragias y los derrames serosos. Generalmente el nombre de desprendimiento retiniano se aplica á los casos de derrame seroso y de hemorragia, pues en los otros casos la importancia del desprendimiento pasa á segundo término. La parte de retina que se ha desprendido pierde completamente la facultad de ver y se traduce por un escotoma en el campo visual. Además, el enfermo tiene la sensación de que se encuentra un velo ante su ojo en el sitio en que se halla el desprendimiento, y si éste es muy extenso, la visión del ojo

en cuestión queda anulada en absoluto. Solamente en los casos de desprendimientos parciales y aun muy limitados se conserva la visión, y entonces los objetos aparecen deformados por las irregularidades de la retina en las proximidades del sitio del desprendimiento, que hacen imposible una acomodación perfecta.

Aparte de esta metamorfosis de los objetos, percibe el enfermo sensación de llamaradas ante su vista. Mientras la mácula no se encuentre afectada, la visión central quedará intacta. Los síntomas que revela el oftalmoscopio dependen de la importancia del derrame, y sobre todo, de su extensión. Cuando el derrame es plano, la retina se muestra muy poco alterada. Aparece, sin embargo, como empañada y sus vasos pálidos y tortuosos. La diferencia de nivel de la parte separada se reconoce por las diferencias de refracción de los vasos retinianos. Casi siempre se encuentra el desprendimiento en la periferia, por lo menos al principio. En este período es limitado. Puede comenzar en cualquier parte de la retina, pero como el líquido que se acumula detrás de la retina sigue la acción de la gravedad, lo corriente es encontrar el desprendimiento en la parte inferior del globo del ojo. Tiene tendencia á extenderse y abarcar la totalidad de la retina. Cuando es pronunciado se presenta bajo la forma de masa gris y gris azulada ó verdosa. La superficie de esta masa se presenta ondulada, y mandando al enfermo que haga movimientos del ojo se observan oscilaciones de las partes más prominentes de las ondulaciones. Como quiera que los vasos de la retina siguen la superficie de esta masa, también se presentan ondulados y ocultos en algunas zonas, cuando se adaptan á las partes más deprimidas. En cambio, en las elevaciones son muy prominentes y de un rojo tan oscuro que parece negro. En la retina desprendida se observan á veces desgarros. En los períodos más avanzados se ven también opacidades del vítreo y cataratas. El resto del fondo del ojo tiene un aspecto normal y al exterior no se percibe en él anomalía alguna, pero la tensión suele ser baja y la cámara anterior se halla aumentada en su dimensión anteroposterior.

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 DENTICIÓN.

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

CARIE
ÓSEA
DENTARIA
TUBERCU-
LOSIS - RA-



CALCIL
LEFEL
COMPRIMIDOS
MICRO

NERGO
LEFEL



PODEROS
RECONSTITUYENTE
EFICAZ
ANTITU-
BERCU-
LOSO



MUESTRAS. LABORATORIO LEFEL. MADRID

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
FUNDADO EN 1866.

—Villafra de Ebro (Zaragoza), con 250 pesetas.

—Chiprana (Zaragoza), con 330 pesetas, hasta el 26.

—Moyuela (Zaragoza), con 297,40 pesetas, hasta el 27.

—Codo (Zaragoza), con 300 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 27 de Febrero.



Sanatorio Neuropático

CARABANHEL BAJO (MADRID)

Calle 2 Manuel Cano, 52.

Enfermos nerviosos (neurosis, neuropatías orgánicas y psicosis moderadas). Toxicómanos. Excluidos los agitados y dementes.

Parque, tennis, helioterapia, electroterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor a Carabanchel Bajo.

Médico Interno: Dr. Germain.

Director:

DR. G. R. LAFORA

Lupe de Vega, 55-61, Madrid.

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 a 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.

TUBERCULOSIS · NEURASTENIA · ANEMIA

TRICALCINE

RECONSTITUYENTE

El Mas Poderoso - El Mas Científico - El Mas Racional.



MEDICACION
LA MAS EFICAZ
PARA EL TRATAMIENTO
DE

BRONQUITIS BAJO VARIAS FORMAS
ANEMIA
ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
NEURASTENIA
RAQUITISMO
ESCROFULA
LACTANCIA Y CRECENCIA DE LOS NIÑOS
DEBILIDAD
TUBERCULOSIS

TRICALCINE

A BASE DE SALES CALCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES
DU DOCTEUR E. PERRAUDIN
Ex-Chimiste Expert de la Ville de Paris
Ex-Élève de l'Institut Pasteur
DE VENTA EN TODAS LAS DROGUERIAS Y FARMACIAS DEL PAIS

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

· ESCROFULA · RAQUITISMO ·

CARIAS DENTERIAS · TOS · DEBILIDAD · LACTANCIA Y CRECENCIA DE LOS NIÑOS

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