

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

HISTORIAL

Fundadores: Sres. Delgrás, Escolar, Mendez Alvaro, Nieto y Serrano.

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Sembrador Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Cervera.
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.

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta. Toda suscripción se considera prerrogada, de no recibir aviso en contrario. Número atrasado 2 pesetas.

La correspondencia administrativa y giros al Administrador. } Apartado de Correos núm. 121.
La científica y profesional al Director.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

COMAR & C^{ia}, PARIS — GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, BARCELONA — Todas las Farmacias.

POLVOS DE ABISINIA
EXIBARD
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas de las vías respiratorias.
35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ia}
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Enérgico

CARNINE LEFRANÇO

ANEMIA, NEURASTENIA, DEBILIDAD, CONVALESCENCIAS, AFECIONES DEL ESTÓMAGO, DEL INTESTINO Y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS, TUBERCULOSIS.

Jugo de Carne de Buey Cruda
preparado en frío y concentrado en el vacío en solución sacaro-glicerínada.

DOSIS:
4 á 5 cucharadas de las de sopa por día.

Establecimientos FUMOUE
78, Faubourg St-Denis, PARIS - France.

SANTAL RAQUIN
0 gr. 25
6 á 12 al día

VINO AROUD
CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.
Este vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es un auxiliar precioso en los casos de: Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.
20, Rue Richelieu, París, en todas farmacias del extranjero.

DIGALÈNE

DIGITAL INYECTABLE

"ROCHE" Ayuntamiento de Madrid

El más manejable de los

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITÁLICOS

FRANQUEO
CONCERTADO

Pour tout ce qui concerne la Publicité Française s'adresser à Monsieur LOUIS VIAL.
5, Rue Tracy—Paris, (2^e)—ou à l'Administration du Journal—Serrano, 58, a Madrid.

Por las Clínicas de Europa.
Tome IV á la venta: 7,50 ptas.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ESPECIALIZADOS

MAURICIO LEPRINCE

Doctor en Medicina :: Farmacéutico de 1.^a clase.
Laureado en la Facultad de Medicina, en la Escuela Superior de Farmacia y en los Hospitales de París.
PARIS, 62, rue de la Tour, PARIS

MEMENTO TERAPEUTICO

Indicaciones terapéuticas.

Facsimil de los productos.

Dosis y modo de empleo.

CASCARINE LEPRINCE

(C₁₂ H₁₀ O₅)

Estreñimiento habitual.—
Enfermedades del hígado.—
Estreñimiento durante el embarazo
y la lactancia, etc.
Colagogo y copragogo de primer orden.



CASCARINE LEPRINCE

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

GUIPSINE

Principios activos del muérdago.

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

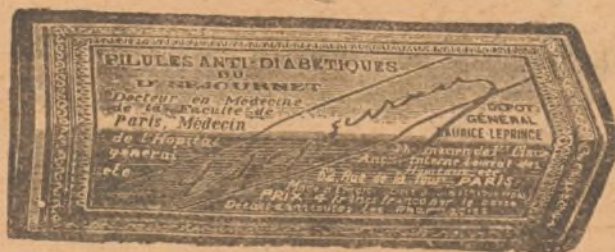


GUIPSINE

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

Píldoras del Dr. Sejournet

á base de Santonina.
Tratamiento de la diabetes sin régimen especial.



Píldoras del Dr. Sejournet

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

RHOMNOL

(C₄₀ H₅₄ Az₁₄ P₄ O₇₂)

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



RHOMNOL

Píldoras dosificadas, á 0,05 de 4 á 8 por día durante las comidas. Sacaruro (granulado) á 0,10 por cucharada de café. Una cucharada de las de café durante las comidas. Ampollas de 1 c. c. á 10 c. c. dosificadas á 0,05 de nucleinato de sosa por c. c. para inyecciones hipodérmicas (infecciones agudas).

EUMICTINE

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

(Tratamiento completo.)



EUMICTINE

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

NEO - RHOMNOL

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



NEO - RHOMNOL

Ampollas de 1 c. c. Cada una contiene un miligramo de nucleinato de estricnina definido y 0,05 de cacodilato de sosa. Durante doce días una inyección diaria, descansar doce días y empezar de nuevo.

Inyecciones indoloras.

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

Depósito en las principales Farmacias de España y del Extranjero

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

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

Directores honorarios: D. RAMON SERRET Y COMIN y Excmo. Sr. D. ÁNGEL PULIDO

REDACTORES:

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

J. BLANC Y FORTACÍN Del Hospital de la Princesa.	A. GARCÍA TAPIA Laringólogo. Académico de la Real de Medicina.	G. MARAÑÓN Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.	J. y S. RATERA De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
L. CARDENAL Catedrático de Cirugía de Madrid. Cirujano 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 Auxiliar de la Facultad de Medicina. ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. CODINA CASTELLVÍ Académico. Médico de los Hospitales. Director de los Sanatorios Antituberculosos.	B. HERNÁNDEZ BRIZ Médico Jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz.	L. MARCO CORERA Prof. honoris causa del Inst. Rubio.	J. SARABIA PARDO Director del Hospital del Niño Jesús. Académico de la Real de Medicina.
V. CORTEZO Jefe del Parque Sanitario de Madrid. Del Instituto de Alfonso XIII.	T. HERNANDO Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.	J. MOURIZ RIESGO Jefe del Laboratorio del Hospital General.	F. TELLO Director del Instituto Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY Del Hospital General de Madrid.	F. HUERTAS Del Hospital General. Académico de la Real de Medicina.	B. NAVARRO CÁNOVAS Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.	L. URRUTIA Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
A. ESPINA Y CAPO Académico de la Real de Medicina.	C. JUARROS Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.	S. PASCUAL Y RÍOS Auxiliar de la Facultad de Medicina. Médico forense.	J. M. DE VILLAVARDE Del Real Hospital del Buen Suceso. Del Instituto Cajal.
A. FERNÁNDEZ Ex-interno de la Facultad y Hospitales.	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.	R. DEL VALLE Y ALDABALDE Académico de la Real de Medicina.
F. LÓPEZ PRIETO Electro-radiólogo. Ex-Médico Titular.			

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES
Secretario de Redacción: F. J. 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: En pro de la medicina general, por el Dr. Camilo Calleja. — La Isla de Cuba desde el punto de vista médico y sanitario, por el Dr. Molá. — Nota clínica: Manifestaciones oculares múltiples en un caso de albinismo, por el Dr. Manuel Marín Amat. — Del reuma y la gota, por el Dr. Anaya. — Algo sobre el cólico hepático y su curación, por el Dr. D. Amalio Gimeno y Cabañas. — La medicación sub-reno-cálcica, por el Dr. Nestier. — Bibliografía, por el Dr. Marín Amat y J. Villaverde. — Periódicos médicos.

EN PRO DE LA MEDICINA GENERAL

POR EL

DR. CAMILO CALLEJA

I

Prenoción terapéutica de la medicina general. Síntesis completa del tratamiento común á todos (Aiterapia).

Clasificación de los remedios vigorativos en la vida privada, ó sean los que integran la medicación reconstituyente, comprendiendo en ella todos los tratamientos que enumeraremos á continuación, agrupándoles en cinco géneros, á saber:

- 1) Trabajos personales como vigorativos ó reconstituyentes (ponoterapia vigorativa ó reconstituyente).
- 2) Aseo ó autolimpieza personal como vigorativa ó reconstituyente (catarsoterapia vigorativa ó reconstituyente).
- 3) Sol como vigorativo ó reconstituyente (helioterapia vigorativa ó reconstituyente).
- 4) Atmósfera como vigorativa ó reconstituyente (aeroterapia vigorativa ó reconstituyente) y
- 5) Alimentos vigorativos ó reconstituyentes (sitoterapia vigorativa ó reconstituyente).

Entiéndase por «vigor» la vitalidad íntegra, incluyendo lo mental.

Este pentálogo compone la «materia médica» de la medicina general.

En el primer género (ponoterapia vigorativa ó reconstituyente) se comprende todo lo referente á la ocupación ó trabajo personal, tanto mental, como corporal ó muscular, sobreentendiéndose que aquí se incluyen todas las ocupaciones individuales como el reposo, sueño, distracciones, etc.

Al segundo género (catarsoterapia vigorativa ó reconstituyente), pertenece todo lo que hace referencia al aseo, ó sea á la autolimpieza, principalmente á la hidrotterapia, pero solamente si se usa como reconstitutiva, pues las acciones sedantes y estimulantes de la hidrotterapia corresponden á los tratamientos sintomáticos.

El tercer género (helioterapia vigorativa ó reconstituyente), se reduce á la aplicación del sol para auxiliar la reconstitución individual, ó lo que es lo mismo, para favorecer su regeneración, y, por tanto, su vigoración, pero sin utilizar la acción solar contra los microbios patógenos ó mortíficos.

El cuarto género (aeroterapia vigorativa ó reconstituyente), comprende el empleo de la atmósfera, por su temperatura, por su presión y por su composición, para favorecer á cada individuo, á fin de que se reconstituya lo mejor posible, pero sin emplear la atmósfera como sedante, ni como estimulante, ni tampoco como antiinfecciosa.

El quinto género (sitoterapia vigorativa ó reconstituyente), no es el último porque sea menos importante, sino por ser el más difícil de manejar. En este género se comprenden, no solamente los alimentos caseiros (dietoterapia), sino también los preparados farmacéuticos, incluyendo los minerales de la terapéutica reconstituyente de los autores, como el hierro, el calcio, el fósforo y demás metales y metaloides que entran siempre en la organización del cuerpo humano; pero únicamente prescribiéndoles á dosis vigorativas.

Hay que excluir de la aiterapia los falsos reconstituyentes y los reconstituyentes impuros que no ejercen influencia alguna reconstitutiva, sino estimulante, á saber: alcoholes, vinos, cervezas, quinas, coca, nuez de kola, nuez vómica, su alcaloide la estricnina, etc. Entre los enumerados hay que hacer la salvedad de que en los vinos y cervezas, aunque contengan las sustancias reconstituyentes que componen sus extractos, predomina la influencia del alcohol. Por esta razón les califico de reconstituyentes impuros. En mi opinión, aunque el alcohol esté rectificado, no es un verdadero reconstituyente, porque no puede reconstituir lo que no es parte constitutiva de los órganos de nuestro cuerpo. Aunque no sea de este lugar la cuestión tan debatida sobre el alcohol, para evitar torcidas interpretaciones al juicio que acabo de emitir, diré que los medicamentos calificados de reconstituyentes falsos é impuros ejercen acciones terapéuticas muy estimables usándoles convenientemente y que las bebidas alcohólicas en general son *insustituibles* para remediar el hambre y sus consecuencias á los que se alimentan insuficientemente y para alivio del agobio (ponosis) á los que tienen sobre sí la carga de rudos trabajos sin una reparación alimenticia completa.

He de advertir también que no se prejuzgue torcidamente el papel que desempeñan en terapéutica los remedios comunes, los cuales no figuran regularmente en las obras como medicamentos y son solamente considerados por los autores como recursos higiénicos. En la terapéutica de la medicina general, ó sea en la aiterapia, se han de usar para el tratamiento de un estado morbozo, esto es, para modificar una enfermedad (la ainosis) que ha de ser diagnosticada lo más íntegramente posible calculando, con aproximación siquiera, las dosis en que se han de prescribir y para pronosticar su resultado en cada caso. Por ser su indicación antimorboza y por ser de precisión establecer el diagnóstico y, por tanto, la patología de cada caso, se sale la aiterapia fuera de la higiene, que tiene por objeto puramente la «conservación de la salud», lo cual es un ideal que se funda en la fisiología normal sin necesidad de conocimientos patológicos, ni de diagnósticos, puesto que hace referencia únicamente á un prototipo imaginario formado con los promedios de muchos casos. Por esta razón la higiene privada no es aplicable inmediatamente á la práctica, si bien su estudio nos proporciona conocimientos preparatorios, que son muy fundamentales para la instauración de la terapéutica vigorativa ó reconstituyente completa.

He propuesto la denominación de *aiterapia* para

esta parte de la terapéutica que comprende la medicación común á todos, es decir, la que está indicada siempre, porque el prefijo *ai* significa *siempre*, pues deriva del adverbio de tiempo griego compuesto de las tres primeras vocales *aei* (siempre ó lo sempiterno) perdiendo la *e* para facilitar la pronunciación (como en Semiología por Semeiología).

II

UNIVERSALIDAD DEL CONCEPTO PATOLÓGICO Y DE LA INDICACIÓN TERAPÉUTICA EN MEDICINA GENERAL

El juicio indicativo del tratamiento reconstituyente ó vigorativo, que es el de la medicina general, se infiere de las desproporciones químicas que subsistan en cada uno de los individuos humanos y que hayan sido producidas primitivamente, porque ni las desproporciones químicas de las células de nuestro cuerpo ni su actividad vital reconstitutiva son modificables directamente por nuestra intervención y, por consiguiente, tenemos que actuar por intermedio de las variaciones del organismo que son inmediatamente accesibles, ya sea para el mismo sujeto, ya sea para los que le cuidan y sobre todo para los médicos. De aquí resulta que las acciones reconstituyentes han de dirigirse á modificar las desproporciones de los trabajos ú ocupaciones personales y las desproporciones de los medios vitales; comprendiendo en estos medios las excreciones, el sol, la atmósfera y los alimentos. Todo ello justamente en correlación con los remedios clasificados anteriormente, en el pentálogo vigorativo.

La indicación de la medicina general debe comprender á toda la humanidad, no solamente á los calificados como enfermos, sino también á los considerados como sanos, puesto que «la salud es un ideal». Efectivamente, *siempre* se hallan en todos los sujetos desproporciones en los principios químicos que son esenciales á su constitución y en sus actividades. Es decir, en el organismo se verifican constantemente variaciones en su material constitutivo y en su funcionamiento, las cuales se producen siempre desproporcionalmente, ya por resultar en demasía, ya por ser deficientes; nunca se da el caso de que se realicen los cambios del organismo en la justa medida. Es ley de naturaleza viviente que nada es en ella perfecto y mayores han de ser las imperfecciones en el organismo humano por ser más complejo. De aquí el principio de Universalidad morboza y la adopción para designarla del nombre *ainosis*, que significa la enfermedad sempiterna, esto es, la que subsiste siempre, ó que es común á todos.

Ahora bien, para mejorar la salud de cada individuo es necesario conocer la magnitud de sus desproporciones generales (ó asimetrismos) y las condiciones en que hayan actuado las causas comunes; en otras palabras, para que la medicina sea todo lo posiblemente útil en la práctica, es preciso reconocer el estado patológico de los sujetos que pasan por sanos y averiguar la etiología de dicho estado. Para prescribir el tratamiento médico más conveniente, en cualquier caso, ora aparentemente sano (*ainosis menor*), ora se diagnosti-

que alguna enfermedad, no basta con la fisiología normal ni con la higiene privada, porque éstas se refieren á un prototipo absolutamente perfecto, sin tener en cuenta otra diferencia que la edad. El prototipo imaginario de la salud se concibe por abstracción mental resultante de los promedios obtenidos de muchos casos observados; mientras que la realidad existente es muy variable en cada momento de la vida y es muy distinta en cada caso. Por esto la *aiterapia* si bien es universal en la indicación, ha de ser individual en la posología y en el pronóstico, incluyendo en éste la estimación de los resultados terapéuticos.

Los que no padecen enfermedades especiales (es decir, aquellos en los que no se hallan enfermedades completamente acausales ó criptogenéticas, ni traumáticas, ni tóxicas, ni infecciosas, ni parasitarias), no están, sin embargo, sanos en absoluto; en ellos la enfermedad puede frustrarse ó pasar desapercibida, ya sea por los cortos alcances del poder de observación, ya sea por quedar larvada, ó mejor dicho, casi oculta ó casi latente. Sin embargo, si se hace el examen clínico, con todos los recursos de que ya disponemos (contando con el auxilio de los laboratorios) se hallarán siempre las desproporciones de los principios constitutivos que caracterizan la enfermedad común á todos y á la que por esta razón denominamos *ainosis* (*nosis* significa enfermedad y *ai* se deriva del adverbio griego *aei* que significa *siempre*, perdiendo la *e* para facilitar la pronunciación al formar palabras compuestas). Al subsistir siempre las desproporciones de los principios químicos constitutivos (ó sean los asimetrismos), nunca falta la *ainosis*, ni en los aparentemente sanos, ni tampoco en los que padecen enfermedades especiales. Pero cuando sucede esto último no pertenece á la medicina general, sino á las especialidades médicas.

En esta enfermedad que subsiste siempre, es decir, en la *ainosis*, la única terapéutica propia y racionalmente indicada es la vigorativa ó reconstituyente y ha de usarse siempre el pentálogo completo antes mencionado, pues de otro modo los planes de tratamiento serían parciales. Esto es aplicable lo mismo al grado menor (salud aparente), que al grado mayor de *ainosis*, en el cual se manifiestan ostensiblemente síntomas de afecciones consecutivas ó deuteropatías. Estas deuteropatías cualquiera que ellas sean, mientras no se hallen complicadas con enfermedades especiales, mientras sean simple y puramente manifestaciones de la *ainosis*, no requieren otro tratamiento primordial que el vigorativo ó reconstituyente completo. Así, por ejemplo, cuando se trate de una anemia común ó cuando se trate de un estado puramente pletórico, prescribiremos ante todo el plan reconstituyente ó vigorativo íntegro. Lo mismo haremos con las demás deuteropatías de la *ainosis* ó enfermedad común á todos, advirtiendo que siempre ha de ser la misma indicación fundamental, esto es, la concerniente á la enfermedad común por intermedio de las causas primitivas que sean inmediatamente accesibles á la intervención médica y que en conjunto hemos denominado *aiterapia*, comprendiendo el pentálogo vigorativo ó reconstituyente (trabajo,

aseo, sol, atmósfera y alimento, todos á dosis vigorativa). Cualquier otro tratamiento que se considere conveniente en tales casos, es secundario ó deuteropático, y rara vez beneficioso.

La medicina general ha de fijarse, principalmente, en las predisposiciones y en las convalecencias; ambos estados la pertenecen de lleno por ser modalidades de la *ainosis* y pueden ser grandemente auxiliados por la *aiterapia*, siendo este su único tratamiento como en las demás condiciones de salud aparente. No nos cansaremos de repetir que las predisposiciones son realmente estados morbosos precursores de otras enfermedades y que, por consiguiente, debemos tratarlas como una verdadera enfermedad—ésta es la que denominamos *ainosis menor* ó *ainosis chica*. También las convalecencias, sobre todo de algunas enfermedades infecciosas, como la tifoidea, pueden ser muy favorecidas con las prescripciones de la *aiterapia*. Pero no hay que olvidarse de formular siempre el plan reconstituyente ó vigorativo completo—trabajo, aseo, sol, atmósfera y alimentos; todas ellas á dosis moderadas.

III

DATOS PARA CALCULAR LAS DOSIS DE LAS PRESCRIPCIONES VIGORATIVAS Ó SEAN LOS FUNDAMENTOS POSOLÓGICOS DE LA MEDICINA GENERAL

Para calcular las dosis, con la mayor aproximación posible, es preciso establecer el *diagnóstico* con toda la integridad de que seamos capaces (por supuesto, contando, ante todo, con la edad del sujeto); averiguaremos si hay que tratar un caso de *ainosis simple* ó si hay que tratar, además, otra ú otras enfermedades; será lo primero si no se hallan síntomas de enfermedad alguna especial, como son las afecciones completamente acausales ó criptogenéticas, los cuerpos extraños insolubles, los venenos, las infecciones y los parásitos. Si la *ainosis* está complicada con otras enfermedades, esto es, si existe una *sintetonosis*, hay que satisfacer otras indicaciones con frecuencia más urgentes que la reconstituyente ó vigorativa, es decir, que la *aiterapia*. Pero esto ya está fuera de la medicina general. Aquí sólo pertenece el diagnóstico y tratamiento de la *ainosis simple*, en sus dos distintos grados: el de salud aparente ó relativa (*ainosis menor*) y el de esta misma enfermedad, pero manifiesta con sus consiguientes deuteropatías (*ainosis mayor*), siempre que no se hallen causas extrañas al organismo humano, ni tampoco enfermedades de génesis oculta ó que subsistan á pesar de no seguir actuando sus causas productoras. A la *ainosis* de menor cuantía la denominaremos *micrainosis*, y á la de mayor cuantía, *megainosis*.

El diagnóstico de la *ainosis* ha de comprender:

- 1) Los datos etiológicos, ó sean los referentes á las causas primitivas comunes;
- 2) Los datos morfológicos, diferenciando lo protopático (debido á las causas primitivas actuales) de lo deuteropático-acausal ó criptogenético, es decir, de la *crasis*; y
- 3) Los datos cronológicos, ó sean los concernientes á la evolución (patocronia) de la enfermedad.

Los datos etiológicos ó protocausales de la ainosia se adquieren casi siempre por referencia, pues rara vez se conoce totalmente el género de la vida que hacen los que se someten á nuestros cuidados. No deja de tener extraordinarias dificultades este interrogatorio y, además, hay que tener gran suspicacia para juzgar de la veracidad de las respuestas y para interpretar justamente, no sólo lo que dicen, sino lo que quieren decir, tanto los mismos sujetos como los que hablen por ellos; siendo mayor esta dificultad, porque hay que aquilatar todo lo posible la intensidad y duración con que hayan actuado las protocausas comunes, puesto que la prescripción ha de dosificarse en razón inversa á la cuantía de las causas. También hay que tener en cuenta la pluralidad de las causas, porque concurriendo siempre las de los cinco diferentes géneros de protocausas comunes, sus efectos morbosos han de ser mayores que la suma de los efectos resultantes si actuasen uno á uno los factores separadamente en diferentes individuos. Es decir, el daño resultante de dos concausas es un producto mayor que la suma; así, para representar con números esta relación la cifra menor ha de ser 3 (puesto que el producto 2×2 es $= 4$ y la suma $2 + 2$ es también 4). El efecto morbooso del concurso de dos causas que tenga la intensidad de 3, es 9, mientras que separadamente sería solamente 6. Al concurrir más factores, el daño resultante se multiplica por 2 (como mínimo). Tendremos, por consiguiente, que redoblar entonces las dosis terapéuticas, y si la intensidad ó cuantía causal es como 3, habrá que triplicar los cuidados terapéuticos de la ainosia, ó sea la dosificación de la aiterapia.

El diagnóstico morfológico, es decir, de las formas clínicas, tiene que fijar en primer término á cuál de los dos grupos en que clasificaremos la humanidad por razón de su morfología, pertenece el caso á tratar. No habiendo sujetos con organización absolutamente perfecta, no puede suceder más que una de dos: ó la tienen con sobrante ó con déficit. Esto último es lo más frecuente y se denomina *estado anémico*, pero dando á esta palabra un significado más general que el de su etimología, pues en la anemia no solamente hay pobreza de sangre, sino también de los tejidos que forman los órganos y esta pobreza se caracteriza por la escasez de las proteínas humanas, que están diseminadas por los sistemas orgánicos que constituyen nuestro cuerpo. El otro estado, aquel en que hay exceso de dichos principios químicos, es la *plétora general*; empero no hemos de suponer que la plétora es la antítesis total de la anemia, puesto que todo exceso es inhibitorio de la vitalidad, esto es, impide de algún modo el funcionamiento del organismo con la astenia consiguiente.

De esto se infiere, que si bien hemos de intervenir con dosis aumentativas en los estados anémicos, no han de ser todas las dosis minorativas en las prescripciones antipléticas, sino en relación con las protocausas que actúen con superabundancia, como, por ejemplo, si el sujeto come demasiado, cosa muy corriente en los pléticos, aunque digan que comen poco (les parece poco en relación con su gran apetito). Tanto en los estados anémicos como en los pléticos, hay que dis-

tinguir tres tipos ó variedades, á saber: anemia nervuda, anemia marásmica, anemia grasa, plétora grasa, plétora sanguínea y plétora musculosa ó hercúlea. Estos seis tipos se pueden reunir en un círculo dividido en seis compartimientos, dándose la mano la anemia nervuda y la plétora musculosa; así como también están inmediatamente próximas la anemia grasa y la plétora grasa.

(Concluirá.)

La Isla de Cuba desde el punto de vista médico y sanitario ⁽¹⁾

POR EL

DR. MOLLA RODRIGO

Puede afirmarse que la Isla de Cuba, la Habana singularmente, no es hoy inferior ni superior á España en orden á la Medicina. Dentro del orden clínico y profesional se hacen las cosas, aproximadamente, igual en ambos países. La vecindad de los Estados Unidos y la aproximación espiritual á Francia son ventajas que llevan sobre nosotros los médicos cubanos. No cabe, por lo demás, duda alguna de que en el orden biológico y de la Ciencia experimental, aunque pobre y raquítica en España, aventajamos á los cubanos. Los nombres de Cajal, Turró y Ferrán, para no citar más, son prueba de ello. No así en el orden de la Medicina clínica y de su propia enseñanza profesional, en la que nos igualan si no llevan ventaja los cubanos, como demostraremos después, al hablar de la Facultad de Medicina de la Habana, de sus métodos de enseñanza, de sus clínicas y hospitales y sobre todo de sus Instituciones Sanitarias, objeto principal de esta conferencia.

Cuba, como apuntamos, está muy influenciada por Francia. Su juventud médica pasa casi toda ella por París para recibir el *espaldarazo* de la especialización ó de la ampliación de sus estudios. Hoy comienzan algunos, muy pocos, jóvenes á venir á Madrid, de paso siempre para París, y gracias que ya comienzan á serles familiares nuestros nombres y nuestros hombres de Ciencia, nuestros libros y periódicos y nuestros trabajos científicos. Ciertamente que no puede ésto sorprendernos si tenemos presente que sólo van transcurridos veintiséis años desde su independencia, conseguida tras una guerra cruel que dejó un reguero de sangre, de odios y de quebrantos, y que durante este tiempo no cesó Francia de extender su influencia en el orden científico, al amparo de Albarrán y de su ilustre nombre, y de sociedades médicas franco cubanas á las que no apenas borrar el nombre de España de entre los amigos é importadores en Cuba de la Ciencia de curar.

Hoy, repito, van cambiando las cosas: olvido de hechos y de agravios por un lado, y nuestro resurgimiento científico evidente, que ellos son los primeros en reconocer y elogiar, deja abierta una nueva Era que es preciso aprovechar para seguir ahondando en esta penetración científica del nombre y del libro español en Cuba.

Para ello, ya que todos los aspectos de la vida se han de sumar á una finalidad común, deben nuestros Gobiernos, nuestras instituciones científicas é ibero-americanas, nuestros periódicos, nuestros comerciantes de libros y, desde luego, sus autores, intensificar la propaganda y el envío de las obras. En la Habana existen muchas librerías y casi todas en manos de españoles. Se lee y se estudia y se prefiere en igualdad de condiciones el libro español, por razón natural

(1) Conferencia dada en el Colegio Médico, el domingo 1.º de Febrero

del idioma, y hoy me atrevo á decir que por simpatía y por sentimentalismo de raza y de familia. En la Facultad de Medicina, el centro que he tenido ocasión de conocer mejor, tienen los mismos textos que nosotros, Cajal, Sufier, Pittaluga, Recasens, Hernando, y hasta mis modestas lecciones clínicas de Urología les son familiares. Por ello estimamos indispensable no descuidar el cultivo, la exportación y el envío de nuestra producción científica y literaria, fomentando la baratura del libro, anunciándolo y vulgarizándolo por todos los medios lícitos para luchar con el libro francés, inglés é italiano.

Como un dato acerca de la actividad científica médica de la Isla de Cuba, merece consignarse que el número de alumnos de la Facultad de Medicina es, aproximadamente igual al de Madrid, alrededor de 500 en los primeros cursos y de 200 en el último, si bien allá, por fortuna y honra suya, no existe la absurda é inmoral enseñanza libre en la carrera de Medicina.

Aunque el número de alumnos es excesivo, la enseñanza de la Medicina se da en buenas condiciones, porque todos los hospitales están abiertos á la enseñanza. Tanto el personal docente como el material es abundante y bien seleccionado, con buena preparación y entusiasta el primero, y con dotaciones y medios adecuados el segundo.

Las enseñanzas y disciplinas son las mismas, pero con alguna más amplitud en la organización. Existe un Cuerpo docente de 40 profesores numerarios, muchos de ellos por oposición, con agregados y auxiliares en número suficiente, varios en cada cátedra, para dar la enseñanza teórico-práctica y atender á las clínicas y laboratorios.

Tienen dos catedráticos de Anatomía descriptiva y dos cursos de la materia, como nosotros, y dos catedráticos de Fisiología, estudiada también en dos cursos. Dos catedráticos de Patología general con su clínica, estudiada también en dos cursos profesados en tercero y cuarto curso, como tienen igualmente dos catedráticos en la asignatura de Operaciones y Anatomía topográfica. Recientemente se ha creado una sección de Patología experimental afecta á la cátedra de Operaciones, al igual que hace dos años se estableció en París en la cátedra de Pierre Duval.

Recientemente se ha creado una cátedra sobre Tuberculosis, sin que podamos precisar la orientación y la amplitud que se dará á las materias tratables en esta disciplina.

La carrera se estudia en siete años y no existe el doctorado. El título y nombre de doctor es único y sinónimo de médico.

Los hospitales de la Habana están á la altura de los mejores de nuestro país y, algunos, muy por encima. Entre los principales debemos mencionar los siguientes: El hospital Calixto García, todavía no terminado, donde se hallan instaladas las principales clínicas y servicios de la Facultad de Medicina; el hospital Mercedes, el hospital Municipal ó de emergencia ó de evacuación, la Maternidad ú Hospital de Obstetricia y niños, el hospital de infecto contagiosos, el hospital de las Animas de carácter general ó policlínico, el hospital de tuberculosos con su dispensario anexo.

El hospital Calixto García es el hospital clínico propiamente dicho. Ocupa, como el Mercedes y como la Universidad en construcción, un montículo ó sitio elevado en el límite urbanizado de la ciudad, con una inmensa superficie de campo á sus espaldas que no bajará de 200.000 metros cuadrados, es como dejamos dicho la verdadera Facultad de Medicina, donde están instalados todos los servicios y clíni-

cas; el decanato de la Facultad, un anfiteatro para actos públicos y la residencia de los estudiantes de Medicina, donde tienen establecidos el despacho, dirección, secretaría, biblioteca, sala de armas y un campo de deportes variados frente á la Facultad, con foot-ball, tennis y otros juegos exclusivamente para los estudiantes.

Compónese el hospital Calixto García, además del gran pabellón central, donde están instalados los servicios generales, de 24 pabellones aislados con servicios distintos, muchos de ellos con pequeños anfiteatros y cátedras, varias salas de operaciones y laboratorios afectos á las clínicas respectivas, una distribución parecida al policlínico de Barcelona. Todas las habitaciones y dependencias están decoradas en blanco, estuco, charolado ó cubiertas las paredes de altas hojas ó láminas de cristal helado ó de mármol, lavable y esterilizable. No está aún terminado.

El hospital Mercedes, que también visitamos con detenimiento, es de fundación y sostenimiento particular á estilo inglés. Tiene un Patronato autónomo que administra los fondos y bienes propios, desenvolviéndose con gran abundancia económica, pues dispone de millones de pesos de reserva y constantemente recibe donaciones importantes, y á la par que las funciones de beneficencia pública, está dedicada á la enseñanza en sus clínicas y laboratorios. La instalación de rayos X y de radiumterapia es de lo más completo y reciente que hemos visto, verdadero modelo en su clase. Este hospital data de la época colonial, de 1890, aunque se terminó más tarde, y en su origen llevó el nombre de Reina Mercedes en memoria de la primera mujer de Alfonso XII, la llorada Princesa española tan querida por el pueblo de Madrid.

El hospital Municipal, de emergencia ó de evacuación, lleva este nombre porque, situado en el centro de la ciudad, en la Gran Avenida de Carlos III, evacua muchos de sus enfermos en los demás hospitales. Es un edificio suntuoso, con aires y aspecto de palacio, fundado y sostenido por el Municipio de la Habana, con un lujo y una abundancia envidiable de material y de personal. Todos los servicios están admirablemente atendidos, la inmensa mayoría de ellos por enfermeras tituladas estilo yanqui, francés é inglés. Estas enfermeras disfrutan un sueldo de 150 pesos mensuales.

Como instituciones oficiales que merecen consignarse y citarse como modelos, están el dispensario y el sanatorio antituberculosos. El primero funciona lo mismo que nuestros dispensarios antituberculosos, como Centro de exploración, de selección, registro, entrada y distribución de los enfermos tuberculosos. Recientemente se acordó instalar nuevos dispensarios antituberculosos.

El sanatorio está situado á unos 20 kilómetros de la Habana, sobre un montículo cubierto de vegetación y de árboles seculares, compuesto por 20 pabellones aislados para cuatro enfermos cada uno de ellos, con sus habitaciones independientes. Los enfermos pueden hacer vida casi al aire libre, muy bien instalados y atendidos. Es servicio del Estado. Existe, además, el que llaman hospital de avanzados para los tuberculosos en períodos últimos de su enfermedad y para los incurables.

No en orden á la enseñanza ni de la caridad, aunque participan de una y otra, sino como instituciones sanitarias y benéficas pertenecientes á las grandes Sociedades españolas, merecen citarse las casas de salud de los Centros Asturiano, Gallego, Balear y del Centro de Dependientes.

Decir sencillamente que el español no se siente extranjero en Cuba, sino en su propio país, equivaldría decir una

vulgaridad, si no expresara una verdad consoladora que, por tan evidente, es inútil insistir acerca de ella. En Cuba, en la Habana, no sólo se está como en España, por respirar su ambiente, oír hablar su idioma con el acento musical y cadencioso de la charla cubana, sino mejor que en la propia España, sobre todo para el visitante, que se le trata, se le recibe y se le agasaja como á un embajador del viejo solar, que dejó aquí su sangre, su cultura y su civilización. Ante la atmósfera de españolismo y de patriotismo que se respira, llegamos á olvidar que somos huéspedes de un país amigo y filial y á creernos en nuestro propio país, quien por arte de encantamiento se hubiera transformado en la Jauja de las comedias de magia ó en E dorado de Juan Jacobo Rousseau. Esa es la realidad, porque es la impresión fiel que experimenta en todas partes el recién llegado.

Pero halla la superación al visitar los centros regionales y, sobre todo, sus hospitales ó casas de salud, singularmente la del Centro Gallego, la del Centro de Dependientes y muy particularmente la del Centro Asturiano. El cariño, el entusiasmo, el fervor patriótico que inspiran y transmiten estos nobles hijos del trabajo, no es para trasladarlo al papel, sino más bien para sentirlo y meditarlo, guardándolo en el fondo del alma como preciada reliquia en el altar de la patria distante, que á su vez nos parece cercana por la ilusión de vivirla y de sentirla entre hijos que la enaltecen. ¡Cómo dejar de afirmar, sin intención de ofender á los hijos de Cuba, antes en elogio suyo, que lo mejor que hallamos en el país, para nosotros, es el núcleo de españoles que honran á la par á Cuba y á España!

Al visitar los variados centros españoles sentimos igual emoción, idénticas impresiones, la misma admiración respetuosa al trabajo, á la abnegación y patriotismo, al milagro soberano de la cooperación inteligente y honrada.

Fué más detenida y repetida la visita al Centro Gallego y á la Casa de Salud Asturiana, y por ello nuestras impresiones se refieren á ella singularmente, pero extensibles á los demás centros regionales, porque todos tienen idéntica organización y funcionan de la misma manera.

Todas las Sociedades españolas tienen dos grandes edificios: la casa social, el *centro ó casino*, situado en el mejor sitio de la ciudad, en el parque, y la *casa de salud* ó hospital en las afueras de la urbe.

El centro, casino ó casa social que puede servir de modelo, es el *Centro Gallego*, situado en el parque antiguo, en suntuoso edificio propio, verdadero palacio de piedra, con soberbios grupos escultóricos de mármol en la fachada. Tiene salones de dimensiones no soñadas, capaces de alojar 10.000 personas y bailar cómodamente 2.000 parejas; tal es su suntuosidad y su grandeza. Casi lo mismo puede decirse del salón de fiestas del Centro de Dependientes y del Casino Español, cuyo gran salón de fiestas es famoso por su capacidad y su esplendor. En este gran salón fuimos obsequiados con una gran fiesta hispano-cubana los delegados españoles y dimos dos conferencias el Dr. Codina y yo sobre motivos de vulgarización científica.

Covadonga es el nombre de la casa de salud del Centro Asturiano, nombre evocador, simbólico y sugestivo para que el patriotismo sirva de aglutinante á los nobles hijos de la patria de Pelayo y de Jovellanos. Un libro pudiera escribirle sobre lo que son estas casas de salud, honra de España y de Cuba, donde se aunan el altruismo, la ciencia, la caridad y el patriotismo á la sombra de la cooperación noble y honrada; 53.000 socios cuenta el Centro Asturiano, á 2 \$ mensuales permiten recaudar \$ 106.000 al mes, para dar vida á un inmueble de la propiedad del Centro, lo cual permite dotar espléndidamente á sus 16 médicos y á todo el personal

subalterno de enfermeras tituladas, criados y servidores de toda especie.

Todos los servicios generales de medicina y cirugía y todas las especialidades están técnica y económicamente atendidas como en los hospitales, clínicas y sanatorios de más lujo y categoría científica, teniendo cada especialidad su pabellón aislado con todos los servicios y su personal independiente. Son verdaderos sanatorios de lujo sostenidos con la modesta cuota mensual y que casi tienen una existencia diaria de 600 á 700 enfermos hospitalizados, además de las consultas diarias de externos de todas las especialidades.

En la casa de salud del Centro de Dependientes, que cuenta con 50.000 asociados, españoles, hijos de Cuba y extranjeros de otras nacionalidades, visitamos dos instalaciones de lo más notable que pueda existir en su clase y en Centros similares. Los pabellones dedicados á hidroterapia y á la mecanoterapia, huelga describirlos, consignando tan sólo, que en el de hidroterapia, gran salón de unos 1.000 metros cuadrados, además de toda clase de baños y de duchas á todas temperaturas y presiones, para todos los órganos y regiones, existe la gran piscina central para baños generales y ejercicios de natación como en un balneario de mar.

Más notable aún es el pabellón de mecanoterapia, que por sus dimensiones, cantidad y calidad del material yo comparaba al similar del establecimiento balneario de Vichy, objetándome el director que el que visitábamos era mucho mejor, más moderno, más surtido y más grande, con todo el material traído de Suecia, de París y New York, y bajo la dirección de un profesor sueco. Esta breve descripción dará una idea de lo que son estas instituciones sanitarias, únicas, seguramente, en el mundo.

Otras instituciones sanitarias públicas y oficiales tiene la Habana que pueden servir de modelo y son de positivo valor en el tratamiento y en la profilaxis general de las infecciones y de otras enfermedades.

Estado de estas infecciones, comunes en otro tiempo.

La viruela no existe hoy en la isla de Cuba, á pesar de tener un puerto, la Habana, de un movimiento tan enorme donde es siempre posible y hasta fácil la importación. Para evitar la propagación, caso de ser importada, además de la policía sanitaria, no dejando desembarcar á ningún enfermo ni pasajero sospechoso, se cumplen rigurosamente las leyes sanitarias, y, sobre todo, la vacunación obligatoria, existiendo para ello centros de vacunación dirigidos por un Cuerpo especial de médicos vacunadores, quienes gratuitamente y á domicilio cumplen la misión de las vacunaciones, por otra parte, obligatorias como hemos dicho. Así se ha conseguido, por una parte, inmunizar á toda la población contra la viruela, y de otra, impedir la entrada y el contagio de la enfermedad, pues no desembarca ningún pasajero que no esté recientemente vacunado.

Es bien sabido que desde el año 1907 no se ha registrado en Cuba un caso de fiebre amarilla, aunque en realidad había ésta desaparecido desde 1902, cuando se pusieron en práctica las doctrinas de Carlos Finlay, destruyendo los mosquitos y aislando á los enfermos con mosquiteras durante los primeros días para librarles de la picadura del mosquito transmisor.

Igualmente se ha conseguido dominar el paludismo en la inmensa mayoría de las regiones por medio del saneamiento del suelo y destrucción de los mosquitos, mediante la desecación de los terrenos pantanosos por desagües, ca-

nalizaciones y destrucción directa de los mosquitos por la petrolización en balsas, pozos y reservorios de aguas estancadas ó detenidas.

En Cuba se tomó en serio desde el primer momento de la intervención americana la campaña sanitaria, intervención que duró tres años y debió prolongarse algunos más, si bien los hijos del país, hay que reconocerlo, han proseguido el camino iniciado por los americanos.

Una de las instituciones sanitarias que á estos efectos presta mejores servicios es el Cuerpo de Policía Sanitaria, constituido por enfermeras, bajo la dirección de médicos inspectores. Es un tipo sanitario interesante la enfermera visitadora que toma una parte muy activa en los trabajos higiénicos y sanitarios y se encarga de la inspección, aislamiento y desinfección reiterada de las casas y viviendas donde han ocurrido casos de enfermedades infecciosas. Si estos enfermos no son trasladados á los hospitales de aislamiento, la enfermera encargada del servicio de desinfección visita la casa una ó dos veces al día para dirigir y practicar los trabajos de desinfección mientras dura el peligro de la transmisión y contagio.

Existe una rama especial de enfermeras sanitarias dedicada exclusivamente al servicio de los enfermos de tuberculosis, cuyas enfermeras visitan diariamente á estos enfermos, cuidan de las prácticas de desinfección de cuanto le rodea, además de educarlo sanitariamente para evitar el contagio, procurando convertir sus viviendas en verdadero sanatorio en cuanto á limpieza, reposo, ventilación y demás prácticas útiles en esta enfermedad.

Pero la institución sanitaria más admirable, á nuestro juicio, es la dirigida por las enfermeras de *Higiene Infantil*. Estas enfermeras, que prestan sus servicios en los dispensarios dedicados exclusivamente á los niños y á las madres, asisten á los domicilios de los niños é inspeccionan las viviendas, ayudando á las madres en los cuidados de higiene infantil, tanto con sus consejos como con su esfuerzo personal, sobre todo para la alimentación higiénica del niño. Son, además, estas enfermeras, comadronas tituladas y asisten en sus domicilios á las mujeres pobres y las cuidan durante su embarazo, durante el parto y durante el puerperio.

Es este uno de los servicios más prácticos y más humanos, mejor organizados y que más enaltecen á Cuba en orden á la alta higiene social, es la Homocultura, Puericultura y Maternología, científica y cuidadosamente atendido por la dirección de Sanidad y Beneficencia que, con el nombre de *Higiene Infantil*, funciona en la ciudad de la Habana. Dentro de esta grandiosa institución, cuyos centros oficiales ocupan una buena parte del gran palacio del Ministerio de Sanidad, funcionan las siguientes ramas:

Primero. Un dispensario para atender á las embarazadas pobres, facilitándoles no sólo consultas médicas, reconocimientos y exploraciones gratuitas, análisis de orina y productos patológicos, sino también auxilios pecuniarios y otros recursos materiales.

Segundo. Presta asistencia gratuita á los niños menores de dos años, á base de un laboratorio que hemos visto funcionar, donde se prepara y acondiciona leche esterilizada y pasteurizada, que se facilita gratis á los pobres, sin más que la receta facultativa, sirviéndose también á domicilio. Afectos á los consultorios de este dispensario modelo existen médicos especializados y enfermeras de consulta y de visita que pasan á domicilio, visitan á los niños y á las madres y les instruyen en todo lo referente á la higiene infantil, desde la alimentación á la vivienda.

Tercero. La parte dedicada á la Maternología se lleva con especial interés, educando é instruyendo á las mujeres no sólo con lecciones prácticas y objetivas, sino con folletos, grabados, dibujos y medios de educación y cultura de todo género.

Cuarto. No solamente el servicio de consulta, sino que, además, asiste y aloja á las embarazadas pobres á partir del séptimo mes, les atiende y aconseja en los últimos meses del embarazo, les asiste al parto y durante el puerperio, y les instruye en todo lo referente al cuidado, higiene y alimentación de los niños, por medio de las enfermeras especializadas.

Quinto. Para atraer á estos dispensarios á las mujeres pobres y facilitarles su ingreso, admiten también á los niños que les acompañen menores de diez años, atendiéndolos convenientemente en estas escuelas de higiene.

Sexto. Para que el abundante material clínico pueda ser utilizable por los alumnos y especialistas, se organizan en estos Centros, de acuerdo con la Facultad de Medicina, cursos especiales de higiene y dietética infantil y otras enseñanzas útiles para los estudiantes y para las madres de familia.

Séptimo. Celebra concursos nacionales de maternidad y exposiciones de niños con premios en metálico, que no bajan anualmente de 16.000 pesos, á los más bellos ejemplares de niños, á los mejor atendidos y cuidados y á las madres y nodrizas de estos niños modelos, en cuyas funciones educadoras y patrióticas toman parte las Sociedades culturales de la Habana y las señoras de las altas clases sociales.

Mucho más pudiéramos decir acerca de lo bien organizados y atendidos que están en la Habana los servicios de Sanidad y de Beneficencia, y la preferente atención que merecen todos sus aspectos y problemas para los gobiernos del país.

Existe un Ministerio de Sanidad exclusivamente, ó Secretaría de Sanidad, como allí se le denomina, dedicado á atender y dirigir todo género de servicios sanitarios con dos subsecretarios ó secretarios subalternos que regentan hoy dos relevantes figuras de la ciencia médica de Cuba y de la Facultad de Medicina, el Dr. López del Valle como secretario de Sanidad, y el Dr. Morales García, cuyo patriotismo y amor á las instituciones que regentan es tan grande, si cabe, como su cultura y su caballería.

Además de las dos Subsecretarías, funciona la Junta Nacional de Sanidad y Beneficencia, algo así como nuestro Consejo de Sanidad, alto cuerpo técnico consultivo del Ministerio, pero que asume también funciones é iniciativas propias en todos los ramos de la Higiene, de la Beneficencia y de la Sanidad, constituido por altas personalidades de la Ciencia médica y de la Administración.

Inútil es consignar de nuevo, como final de estas breves consideraciones, la grata impresión que dejó en nuestro ánimo este pueblo tan moderno y tan complejo, lleno de nobles ansias de elevarse en el mundo científico y con aspiraciones de hacerlo en primera línea en orden á la Sanidad, Higiene general, Beneficencia y Educación é Higiene Infantil, orientaciones y realidades que han de ser motivo de satisfacción para todos, ya que, al fin y al cabo, fueron nuestros hermanos, y son nuestros hijos espirituales, y lo mismo sus vicios que sus virtudes tienen sus raíces hundidas en los cuatro siglos que duró nuestro Imperio Colonial, transmitiéndoles cuanto éramos y poseíamos, lo mismo lo bueno que lo malo.

NOTA CLÍNICA

Manifestaciones oculares múltiples en un caso de albinismo

POR EL

DR. MANUEL MARÍN AMAT (Madrid).

Los casos de albinismo en nuestro país son muy poco frecuentes y casi excepcionales los que observamos los oculistas. Sin embargo, todos ellos presentan particularidades oculares típicas y constantes, como son la fotofobia intensa, la coloración roja de las pupilas y la falta absoluta ó relativa del pigmento del fondo del ojo; sin contar con otras alteraciones anatómicas ó funcionales del aparato de la visión.

El albinismo ó ausencia del pigmento normal del organismo es un defecto congénito, cuya etiología se ha atribuido á la herencia y á la consanguinidad de los padres. En el caso que vamos á relatar faltan estos factores etiológicos, á la vez que se acompañan de varias anomalías oculares, independientes de la falta del pigmento de la retina y tractus uveal, motivos por los que lo damos á conocer.

Observación.—Señorita M. G., de veintitrés años, natural de Albánchez (Almería), se presentó á nuestra observación el día 30 de Octubre de 1917.

Antecedentes.—En sus antecesores no ha habido ningún caso de albinismo. Solamente una hermana suya, menor que ella y que vivió únicamente siete u ocho días, nació con esta anomalía. También un primo carnal suyo, hijo de un hermano de su madre y que murió á los dos ó tres años, presentaba el mismo defecto. Los matrimonios de sus padres y tíos no son consanguíneos.

Exploración.—Pestañas, cejas y cabellos completamente blancos. El iris transparente el color rojo del fondo del ojo, á excepción de la zona del esfínter y de unas estrias radiadas que van desde esta zona al círculo mayor, dando en conjunto la forma de una estrella luminosa. La pupila es también completamente roja. Estas anomalías son iguales en ambos ojos. La fotofobia es intensísima, aun con poca intensidad luminosa. Fondo del ojo muy rojo á excepción de las partes internas (nasales) de ambos, donde se ven perfectamente las venas vorticosas superointernas sobre el fondo nacarado de la esclerótica. La papila óptica tiene un color más obscuro y se destaca perfectamente sobre el fondo del ojo, y las cuatro venas retinianas presentan una disposición divergente muy acentuada en ambos ojos; están orientadas oblicuamente formando ángulos de 45°, con la horizontal y vertical; representan las bisectrices de los cuatro ángulos rectos, en que puede dividirse la superficie esférica de la retina.

La agudeza visual está muy disminuída en ambos ojos y es = dedos á 1,50 metros, sin mejorar con el agujero estenopéico.

Los globos oculares están animados de movimientos oscilatorios, rítmicos (nistagmus), de dirección ho-

rizontal y muy frecuentes; alrededor de 100 por minuto. Las oscilaciones son muy poco extensas (como corresponde á su número) y existen por igual en todas las posiciones de la mirada. El campo visual y el sentido cromático son normales.

El oftalmómetro demuestra un astigmatismo corneal oblicuo de 3 dioptrías en ambos ojos:

O. I. — 150° + 60°, 3 dioptrías.

O. D. — 30° + 120°, 3 dioptrías.

Y la esquiascopia nos muestra una hipermetropía de 11 y de 8 dioptrías en los meridianos de mínima y máxima refringencia del ojo izquierdo; y de 10 y 7 dioptrías, respectivamente, en los mismos meridianos del ojo derecho.

La corrección óptica que mejor toleraba, y que le prescribimos, fué:

O. I. = E + 6,00 dioptrías, C + 3,00 dioptrías, 60°.

O. D. = E + 5,00 dioptrías, C + 3,00 dioptrías, 120°.

Para todas distancias y en cristales Fieuzal del número 2.

A pesar del déficit tan grande de la agudeza visual, imputable al enorme defecto de refracción (ambliopía hipermetrópica y astigmática), esta joven tenía una ilustración nada común; se había educado como interna en un colegio de Religiosas, donde había hecho los estudios de enseñanza primaria y de piano.

Como se ve por la descripción que antecede, en esta observación se reúnen á la vez que las alteraciones propias del ojo albino, otras independientes de la falta de pigmento ocular, como son el *nistagmus*, la *disposición divergente de las venas de la retina*, la *hipermetropía fuerte* y el *astigmatismo corneal*. Y como consecuencia del defecto de refracción, una *ambliopía* muy acentuada.

DEL REUMA Y LA GOTA

POR EL

DOCTOR ANAYA

Etiología.

Cuando oigo hablar ó veo escrito que la gota y el reuma son enfermedades curables, con uno de esos fármacos al uso, asociaciones medicamentosas de especies químicas ó vegetales, en las cuales se hace resaltar ante todo la propiedad disolvente del ácido úrico de alguno de sus componentes, como si esta sustancia fuera la única, y muchas veces ni aun siquiera la causa generadora de estos grupos de procesos de etiología y patología tan distintos, suministradas unas por vía digestiva, con inyectables otras, y hasta por la misma piel algunas de ellas, se me antoja pensar en lo inocente ó gratuito de tales afirmaciones, ya que aparte la semejanza clínica existente entre unos y otros de estos procesos, el reuma en sí, ni aun la gota, son entidades nosológicas definidas, como no lo son las dispepsias, las neumopatías, ó la infección en general, por ejemplo, sino que estos conceptos genéricos y vagos, engloban una serie de afectos patológicos reglados, de origen, desarrollo y conclusiones, más ó menos precisos, pero las más de las veces constantes, y con un ciclo evolutivo fijo y determinado. Lo que sucede es, que á todas estas afecciones, muy poco estudiadas hasta la fecha, no les había llegado hasta ahora ese estudio ana-

lítico que tanto se emplea, y hasta se extrema á veces en otros grupos de procesos morbosos, en los que una vez definidos su etiología general, síntomas dominantes y conclusiones más frecuentes, son debidamente ordenados sus caracteres propios, incluyendo ó separando de sus cuadros clínicos típicos, aquellos otros que por su parecido ó semejanza, pueden ó no ser estudiados juntos, salvando, naturalmente, las modalidades patológicas de cada uno de los cuales, que más tarde precisan ser bien conocidos, para poder deducir en un momento dado, el tratamiento causal de los mismos.

Las enfermedades gotosas y las reumáticas, son especies patológicas, derivadas ó consecutivas, á desórdenes nutritivos—cuya génesis escapa á este lugar—muchas veces concomitantes, y casi siempre anteriores á la aparición de sus síntomas propios, siendo éstos en todo caso una consecuencia obligada al estado de cronicidad de aquéllos, y unos ú otros, hereditarios en muchos casos. Lo que más caracteriza á esta clase de procesos, es la coexistencia de perturbaciones funcionales del aparato digestivo, que principian allí en donde por causas muchas veces ajenas á él mismo—las á frigore, las transgresiones en el régimen alimenticio, el uso de las bebidas alcohólicas, y las impresiones morales violentas, entre otras—empiezan á hacer cesar el equilibrio necesario en la correlación del fisiologismo de las funciones químicas y biológicas, que continuamente se suceden en el individuo normal, y cuyo resultado inmediato es, ese grupo sintomatológico impreciso de autointoxicación, que comienza en la anorexia, con sus secuelas obligadas de saburra lingual, levantamiento de papilas, labios secos y encendidos, sensación de plenitud gástrica, retardo digestivo, náuseas, dispepsias químicas ó motoras, estreñimiento casi constante, con alternativas de diarrea—deposiciones glerosas, fétidas ó simplemente ácidas,—cefalea frecuente y constante pesadez de cabeza, torpidez mental, y hasta perturbaciones á veces en la emisión de la palabra ó de la visión, hipertensión arterial, sueño superficial y en ocasiones excesivamente profundo—modorramiento—y falta, en fin, de acción corporal.

La calvicie prematura, los sudores, la fatiga, el asma, los eczemas y la decoloración de los tegumentos, completan el cuadro á grandes rasgos dibujado de lo que constituye lo que en la actualidad se conoce con el nombre de *anafilaxia alimenticia*, que precede de ordinario á la aparición de los ataques gotosos ó reumáticos por el paso á la sangre desde el intestino, las más de las veces, de las sustancias albuminoideas alimenticias ó microbianas, y que es, en suma, en lo que estriban las diferencias etiológicas esenciales de unos y otros procesos.

Añádase á estas perturbaciones la influencia en ciertos casos de las glándulas endocrinas, el exceso en ocasiones de producción de los ácidos normales y accidentales del organismo, con predisposición hereditaria ó constitucional, que determine idiosincrasia del tejido conjuntivo, y ahí está explicado el origen de la mayor parte de los procesos gotosos, reumáticos y pseudorreumáticos conocidos actualmente, y cuyo estudio clínico, clasificación y tratamientos modernos merecen párrafo aparte—siendo en la actualidad objeto de un estudio nuestro, que no ha de tardar en publicarse—, sin que, por otro lado, aquellos otros factores, á los que hasta no hace aún mucho tiempo se les consideraba de un valor etiológico esencial, como de causas predisponentes, se les conceda sólo en la actualidad un papel secundario, de determinantes, en la génesis de los mismos; tal sucede con la humedad, por ejemplo, á la que apenas hay enfermo todavía que no achaque su dolencia, y en realidad

de verdad, nuestra estadística formada por un gran número de casos tratados hasta la fecha de todas las regiones de España, no acusa un contingente mayor de enfermos en la gente de mar que en la de tierra, ni aun siquiera en los pueblos de la costa con relación al centro, lo que por otro lado de haber ocurrido así las cosas, explicaría una morbilidad profesional y regional exagerada, que repetimos no existe, por fortuna. Lo que ocurre es que la humedad exacerba los procesos reumáticos existentes, aunque sean en estado de latencia, determinando en muchas ocasiones la aparición de brotes ó ataques agudos de esta clase de afecciones, así como los de gota suelen hacer su aparición más generalmente con ocasión del frío seco y al iniciarse los cambios telúricos sobre todo.

Tal es en suma la etiología de estos procesos tan universalmente extendidos en la actualidad, cuya terapéutica moderna tiende, si no á su absoluta desaparición de la Patología y á la curación radical de los enfermos, á hacer al menos más difícil su evolución desde luego, menos graves é intensas sus molestias y más llevaderos sus sufrimientos.

Enero, 1925.

ALGO SOBRE EL COLICO HEPATICO Y SU CURACION ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. AMALIO GIMENO Y CABAÑAS
Conde de Gimeno.

Procedamos con orden; y para ello bueno será hacer una advertencia. Es imposible ser absoluto en ciencias biológicas. La Naturaleza parece en ocasiones demasiado sencilla en sus procedimientos; pero en otras, asombrosamente complicada; y conviene, para no despistarnos, aceptarla tal como es, explicándola por toda suerte de hipótesis racionales. Ese invita al eclecticismo, porque todo cabe en la realidad y todo se ve en los enfermos. El cálculo biliar no necesita siempre para formarse una vesícula inflamada por la infección, aunque con frecuencia sea por ella engendrado; la vesícula puede inflamarse á veces sin que el cálculo sea su necesario resultado, como también cálculo y colecistitis suelen ser frecuentemente inseparables. Esta es la verdad; y los clínicos que se apartan de tal eclecticismo, cómodo además por aplicarse á todos los hechos y por abrazar todas las hipótesis, se encierran en la torre de marfil de una intransigencia que los resultados de la práctica no justifican.

La sustancia protagonista en el proceso de la litiasis biliar, y como tal indispensable, es la colesisterina. Hablemos, pues, de ella antes que de otra cosa. Poca ó mucha, siempre se encuentra colesisterina en los cálculos; es donde la descubrió Conradi en 1775, y, por su procedencia, Chevreul le dió el nombre. Alrededor, pues, de ella han de girar cuantas hipótesis se forjen acerca de la litiasis. No es extraño que éstas sean tan variadas, porque es la colesisterina uno de los cuerpos que presentan más incógnitas. Casi todo se ve en ella obscuro é indeterminado. ¿Qué es esta sustancia que aparece constantemente en todo cálculo biliar? La Química nos dice que es un lipoide sin fósforo, alcohol monovalente, insoluble en el agua y soluble en la bilis gracias á sus sales; que su función química es alcohólica secundaria, y que tiene un enlace etilénico, grupos metílicos y uno isoamílico. Se sabe además que existe en muchos de los tejidos, humores y órganos, y hasta hay quien, como Borghi, dice que se halla en todos los protoplasmas y líqui-

(1) Véase el número anterior.

dos del organismo (1). Algunos alimentos la contienen en notable cantidad; forma parte de ciertas producciones patológicas, además de los cálculos, y posee una notable acción antihemolítica, descubierta por Calmette y comprobada por Morawitz, Pratt y otros, y que Hausmann ha tratado de explicar por la intervención de su grupo hidroxilo (2). Se le concede un papel importante en las funciones de la vida porque se la cree presente en ciertos actos fundamentales del metabolismo; pero... apenas se puede decir más de ella que sea claro y determinado (3).

Acerca de su origen hay dudas y obscuridades, y eso que es muy importante conocer cómo se forma en el organismo y cómo y por qué aparece siempre en los cálculos biliares. Lambling hace notar que la materia prima de donde parte es un secreto, y que tal cosa es una laguna considerable en su historia biológica. Carracido asegura que nada positivo se sabe acerca de su producción; Bunge, que es de origen ignorado, y Borghi, que los conocimientos que se tienen de ella son inciertos y fragmentarios. Por esa razón, cuando uno desea profundizar en lo que á la colessterina atañe, brotan á propósito de cada extremo un tropel de teorías y de hipótesis confusas y contradictorias que acabarían por desorientarnos, si no estuviéramos habituados en Medicina á encontrarnos frecuentemente embarazados por tales confusiones.

¿De dónde viene la colessterina que llega hasta la bilis? Hay quien opina que toda la del organismo procede de fuera, conducida por los alimentos; otros dicen que es exógena y endógena á la vez, y los que esto creen no nos explican satisfactoriamente de qué modo se produce por síntesis en el metabolismo celular, aunque esto sea verdad, según parece haberlo demostrado Dezzani con ratas alimentadas sin colessterina. ¿Mas dónde y cómo se crea? Las dudas aumentan, y, con ellas, las suposiciones más ó menos inseguras. Lehmann sostiene que es un producto de oxidación de las grasas. Flint y Carpenter, que lo es de la desintegración del tejido nervioso y está destinada á dar energía calorífica y á ser almacenada; pero Rotschild les sale al paso, diciendo que el sistema nervioso es sólo centro de su fijación. Yoyanowich, con otros muchos, opina que se hace en las cápsulas suprarrenales, á lo que contestan Aschoff, Landon y Rotschild que éstas no son de ella más que un depósito. No hay que olvidar que se atribuye á los ovarios la misma función productora; por lo que llama la atención Chauffard acerca de la semejanza que existe entre la corteza de las cápsulas y las trabéculas lúteas; realmente, estas últimas pertenecen á una glándula endocrina, periódica é intermitente, y por eso han podido comprobar Guillaume y Gonaious, en las vacas, cómo aumenta la colessterina ovárica por la influencia de la menstruación. A lo que se pudiera añadir lo de los que creen, como Abelous y Soula, que el bazo des-

empeña un papel en el metabolismo de las grasas y tiene su parte en la génesis de la colessterina, y los trabajos recientes por los que se adivina que hay un fermento esplénico que también interviene de algún modo en ella, cosa que tampoco debe ser extraña al tejido nervioso para Roger (1). No se olvide que Guy Laroche opina que la colessterina se halla en los leucocitos en estado libre y también como complejo lipóide-proteico, y que, al ser destruidos, la dejan en libertad. Las incertidumbres son muchas, y sólo algunos destellos de claridad aparecen entre tantas afirmaciones y negaciones.

Y cuando se trata de explicar el aumento de la colessterina en la sangre, á fin de relacionarlo con el de la misma en la bilis, tampoco hay conformidad, si bien aquí los datos son ya más precisos. ¿Creéis, sin embargo, que nos hemos puesto de acuerdo acerca de ello? Nada de eso. ¡La colessterinemia! Si fuera fácil explicarse por ella la formación del cálculo biliar, no habría llegado aún el momento de que eso fuera útil, porque también hay divergencias. ¿Una alimentación adecuada la produce? La mayoría de las opiniones se pronuncia por la afirmativa. Nos dicen que sí: Pribam, que lo ha visto en el conejo; Gardner, en el gato; Grigault, Bacmeister, Havers y Fasiani, en el perro, y Widál y Well, en el hombre; Anitschkow y Galatow son del mismo parecer; pero ya Amato duda y sospecha si la colessterina, que no se presenta en la sangre en toda la debida cantidad, tendrá también otro destino. Borghi es más afirmativo al opinar que uno de los factores más importantes y quizás fundamentales de la litiasis, especialmente de la aséptica, es la alimentación colessterígena larga y excesiva (2). Hartmann cree asimismo que es indiscutible la colessterinemia en los calculosos, apoyándose para ello en los análisis de Grigault y en los trabajos de Chauffard, confirmando los hechos con sus operados en el Instituto Pasteur de París. Y para que se vea el contraste, sepase que Fuchs y Fürth no han visto esa colessterinemia en los enfermos de coleditiasis sometidos á la intervención quirúrgica; y que Marie, en el mismo Instituto, ha demostrado experimentalmente lo contrario en animales, en los que la colessterinemia ha sido siempre pasajera y transitoria con alimentos apropiados. A tales opiniones encontradas aún puedo añadir la de Urrutia, que sostiene que una alta colessterinemia no tiene valor porque también la presentan los enfermos de vesículas sin cálculos. El pleito está aún sin resolver, por más que la mayoría se

(1) La colessterina se encuentra también en muchos tejidos vegetales en forma de *cupreol* y de *cincol* en las quinas, de *quebra-chol* y de *fisoterina* en el haba del Calabar, de *ergosterina* en el cornezuelo de centeno, de *lupeol* en el lúpulo, del *fasol* en las habas, etcétera. — Chassevant.

(2) Klemperer la considera como una substancia de acción anticatalítica con efectos de inhibición. Otros creen que en el intestino se absorbe en parte para ejercer su acción sobre las grasas, etc., etc. También se ha utilizado en varios envenenamientos por su acción antitóxica y antihemolítica, v. gr.: en el de la estricnina y en el del curare (Almagia); en el tétanos (idem); como antídoto de las saponinas vegetales (Ramson), etc.

(3) Iscovesco ha dicho recientemente que la colessterina no puede llamarse propiamente un lipóide, sino un adipóide; pero acompaña siempre á los lipóides y parece ejercer una función de equilibrio ó de neutralización con relación á estas substancias, cuyas acciones compensa ó atenúa.

(1) La intervención del bazo en la cantidad de colessterina de la sangre es actualmente muy discutida. Dos experimentadores italianos, Sotti y Torri, la admiten creyendo que la colessterinemia se debe en parte á una verdadera insuficiencia esplénica. Los experimentos de otros parecen confirmarlo; por ejemplo, la destrucción mesotórica del retículo endotelial del bazo practicada por Eppinger y Soper con consiguiente colessterinemia.

(2) Yo no puedo citar el caso de un enfermo tuberculoso llegado hace años á Cestona, quien había estado sometido durante largos meses á una alimentación casi exclusiva de huevos, como reconstituyente, y se vió acometido de repetidos cólicos hepáticos. Recuérdese que la colessterina entra en la composición de la yema de los huevos en un 2) por 1.000. También pudiera explicarse esto por verdaderos choques anafilácticos de coloidoclasia, sin necesidad de sospechar la litiasis; pero es más fácil de admitir lo primero acompañado de esta patogenia. Chauffard cita un caso análogo.

Borghi cree que la colessterinemia alimenticia es transitoria, pero que la patológica no lo es.

La prueba de que la alimentación ejerce gran influencia en la cantidad de colessterina de la sangre la dan los animales herbívoros, que tienen menos que los carnívoros, si es verdad lo comprobado por Weltmann y Black y más recientemente por Rotschild. Además, Langen ha visto en los indígenas de las posesiones holandesas, y Miake y Toida en los japoneses, que contienen menos colessterina sanguínea y que sus cálculos biliares son más abundantes en pigmentos que en colessterina.

incline á admitir la importancia de la colesterinemia en la litiasis biliar. La práctica de casi todos los médicos se funda en la afirmativa, y sobre ella hacen descansar la dietética de los calculosos.

Todo lo dicho tiene importancia, porque de la colesterinemia puede venir la colesterina y abrirse así la puerta al conocimiento del papel de la colesrerina en la vesícula, que es lo más interesante. Buena falta hace, pues hasta ahora no hay más que confusión y controversia. Naunyn, Sankan y Thomas (y Aschoff no lo niega del todo) admiten la posibilidad de que la segreguen la vesícula y las vías biliares por descamación de las células epiteliales. Bacmeister atribuye esta secreción al hígado (1), y Goodmann afirma que los alimentos llamados colesterígenos, que mejor llamaría yo colesteróforos, ó sea portadores de colesrerina, excitan al parénquima hepático para este trabajo de secreción. Pues bien: Poliard se coloca enfrente negando á la vesícula capacidad de segregar nada que no sea moco, y otros hay que dicen, por el contrario, que la vesícula absorbe la colesrerina y que así se explican los cálculos intramurales de Aschoff. Ya véis que ésta y otras hipótesis parecidas no han de ayudar mucho al claro concepto de la cuestión.

Veamos si la Química puede darnos alguna luz. El ácido colálico se acerca á la colesrerina por su composición y tiene con ella una relación de familia digna de ser estudiada. Es el colálico un ácido monobásico, de molécula muy resistente á los reactivos y de una función alcohólica secundaria y dos primarias, pero no creáis que tampoco sea un cuerpo muy conocido, lo que, según dice Lambling, hace inaccesible ó difícilmente accesible el conocimiento de la formación de los ácidos biliares, y que, con sus sales, son los que ayudan á la solubilidad de la colesrerina en la bilis. ¿Comprendéis?... De modo que en la génesis del cálculo habrá que dar la debida importancia al colálico, aun olvidando la opinión de Umber, que no cree en los trastornos del metabolismo y del intercambio de la colesrerina como capaces de provocar seguramente la litiasis, y sólo admite que influyan algo en ella. Realmente, la colesrerina es la madre legítima del ácido colálico, y aquí entran en escena los nombres de Carracido y de Grigault. Supone el primero que la una, al oxidarse, desprendiendo dos moléculas de ácido carbónico, da á luz al ácido colálico; que éste debe conjugarse luego con la glucocola y con la taurina, y, constituyéndose de este modo los dos ácidos biliares tan conocidos, deben formarse las sales merced á los cuales se disuelve la colesrerina que no se ha transformado (2). Añade Grigault que, en este caso, un retardo del trabajo en la producción del colálico en el parénquima hepático traería un exceso de colesrerina por retención en la sangre y una consiguiente colesterinemia; pero... ¿también aumento de colesrerina en la bilis de la vesícula, que es lo que más interesa? De nuevo surgen la duda y la vacilación; Bacmeister, valiéndose de una perra con fistula biliar, demuestra en ella que el estado gávidico

(1) Hay quien niega la intervención de la célula hepática y otros le conceden en esto gran importancia. Burger cree lo último. Dice que en la colemia de ictericias por retención aumenta extraordinariamente la colesrerina en la sangre, hasta llegar al cuádruple de su cantidad normal, y, además, hay una lipemia latente. En cambio, en las ictericias hemolíticas no hay aumento de grasas en la sangre ni de colesrerina. En las ictericias por retención, cuando son largas y sostenidas, la eterificación de la colesrerina en la sangre se dificulta, y por eso gran parte de ésta se halla libre.—Estos experimentos son muy interesantes y muy dignos de llamar la atención.

(2) Dan mayor verosimilitud á esto los experimentos de Minakowski y Naunyn, que parecen haber probado que los ácidos biliares se forman en el hígado.

aumenta la colesrerina de la sangre y disminuye, en cambio, la de la bilis vesicular, sin duda por un hígado insuficiente, y después del parto, al contrario; lo que para el autor de estos experimentos quiere decir que el hígado es una especie de regulador de la colesrerina en el organismo. Esta teoría, basada en la relación entre la colesrerina, el ácido colálico y las sales biliares, es racional, á ella se adhieren actualmente muchos, entre los cuales, por ejemplo, Lambling, un químico, y Borghi, un cirujano, achacando la disminución de los disolventes de la colesrerina á la hipogénesis hepática de los ácidos biliares y de sus sales, cosa que para Chauffard parece demostrada en los ictericos y en los calculosos.

De lo que llevo dicho se desprende que, para darnos cuenta de la formación del cálculo de colesrerina, habrá que estudiar varios factores: el aumento de dicha substancia en la sangre por algunas ó todas las causas que la produzcan, y que apenas han sido aún vislumbradas, v. gr., la alimentación colesterófora, la influencia endocrínica de las cápsulas suprarrenales y de los cuerpos lúteos, la insuficiencia hepática... ¿Basta? No; porque luego faltará saber qué es lo que obliga al bazo, al ovario, á la cápsula suprarrenal, al tejido nervioso, á los glóbulos sanguíneos, al organismo entero, á seguir los procedimientos por los cuales aumenta la colesrerina ó no, y, además, descubrir las causas diversas y múltiples que hieren al hígado de insuficiencia, como la infección, el veneno, el retardo nutritivo, la antigua diátesis ó la moderna anafilaxia con sus peligrosos choques; en una palabra, todo lo que regula ó altera el metabolismo, ó sea un mundo de fenómenos que sólo se adivinan detrás de un velo cuyas puntas, apenas levantadas por la curiosidad científica, vuelven á caer pesadamente, para tenerla siempre en tensión. Y, aunque todo esto se descubriera, todavía nos quedaría por averiguar el modo cómo la colesrerina se precipita en la vesícula, arrastrando pigmentos y sales térreas dentro de un líquido tan complejo como la bilis, en el que andan, disueltos los unos y en estado coloidal los otros, jabones, grasas neutras, lipoides fosforados, cuerpos etero-sulfúricos, sales de ácido orgánico, mucina y pseudomucina de Landwer, substancias colorantes y materias minerales en proporción variable, bajo la influencia de drogas, de alimentos y bebidas, del tiempo y de la hora, del clima, del país y de la raza (1).

Muchas veces, pensando en todo esto, me he acordado de la discreta frase del eminente geólogo Suess puesta al frente de su gran obra *Das Anlitz der Erde* (La faz de la Tierra): «¡Cuán grande es el objeto de nuestras investigaciones y qué mezquino el criterio con que acostumbramos á abordarlo!» Gracias que puedan servirnos de consuelo, digo yo, aquellas otras palabras de David Hilbert en el Congreso de Matemáticas de París de 1900: «Mientras la ciencia ofrezca problemas, será ciencia viva. El día en que éstos no existan, la ciencia que á ellos se refiera habrá terminado su desarrollo».

* *

Ahora, después de haber hablado más ligeramente de lo que yo hubiera querido acerca de la colesrerina en la bilis, voy á examinar, también en compendio, las teorías que se

(1) Todos están de acuerdo en afirmar que la cantidad de la colesrerina, como la de la mucina y pseudomucina en la bilis, varía mucho, llamando la atención que estando la colesrerina biliar en una proporción de 2 á 4 por 1.000, se halle en los cálculos á veces en la de 70 por 100; cosa análoga sucede con la cal, que también entra en poca cantidad en la composición de la bilis y abunda, en cambio, á veces, en los colelitos.

han dado para explicar la formación del cálculo; y como con éste y sin él, la vesícula es la responsable del cólico hepático, trataré de la colecistitis y luego del mecanismo que produce el dolor en el síndrome clásico que caracteriza. El de su posible curación será el último punto de este modesto trabajo.

Teorías de la litiasis hay cuatro: la humoral, la aséptica, que puede ir con ésta aparejada, la de la infección y la del estancamiento ó mecánica que á todas las anteriores puede acoplarse. Aún queda lugar para otra: la teoría ecléctica á la que va inclinándose la mayoría de los que se ocupan de estas materias.

La teoría humoral admite que todos los procesos morbosos por retardo ó lentitud de la nutrición, como decía Bouchard, pueden obrar en la litiasis biliar alterando el metabolismo y dando ocasión á que se depositen las sustancias incompletamente transformadas y difíciles de eliminar normalmente. La de Bouchard, en este sentido, fué una adivinación, aun no siendo ajustada del todo á la verdad. No tiene razón Flessinger al llamarla «teoría imaginativa». Sería un error combatirla, porque han levantado de nuevo la cabeza, en nuestros días, las viejas diátesis con nombres diferentes, pero que en el fondo siempre son disposiciones humorales de un viejo hipocratismo redivivo, que es la medula de la Medicina moderna, ansiosa de encontrar en las propiedades de nuestros humores unas *inas* que nadie ha visto y que aun están esperando al biólogo que las aísle, las determine y las pese. ¡Qué bien aplicaba su amarga ironía el malogrado Le Dantec á estas encubiertas *inas*! (1).

Si hace algunos años podía dejarse á un lado la teoría humoral para explicar la litiasis, hoy es necesario admitirla desde que la química biológica ha podido llamarse la química de los coloides. Ivan Bang decía que no es sólo la albúmina la portadora de vida, sino también los emulsoides de los lipoides. ¿Y qué otra cosa es la bilis? Líquido inestable, no tiene composición fija, pues depende de las fluctuaciones del metabolismo; y el metabolismo, á su vez, de cuanto viene de fuera y del modo como reacciona la materia viva. ¿Y cómo no ha de depender de las modificaciones de la materia viva de nuestras células y humores la bilis, en una vesícula que es el vertedero de todo lo que el hígado separa de la sangre, transforma y elimina para ser arrojado con miras ulteriores al intestino? Un coloide no es en nuestro organismo un individuo químico siempre constante. Las oscilaciones vitales dentro ó fuera de la zona de la salud obran de continuo sobre sus componentes. Y la bilis es así. Ahora, aplíquese á la teoría de la litiasis cuanto se sabe ó se supone saber acerca de la floculación de las micelas en un dispersoide y se verá que no es tan desacertado el suponer que sin infección bacteriana y sin inflamación vesicular, la bilis puede hallarse en ciertos casos sometida á las leyes que rigen la constitución de los coloides.

¿Quién nos dice que las sales biliares no son para la colessterina unos verdaderos protectores, que, según los casos, eviten ó no su precipitación? En lo que pudiera llamarse la vida coloidal influye mucho la cantidad de las sustancias que protegen á las micelas y las impiden unirse unas á otras

(1) ... «las albúminas de los humores son, además, gracias á su estabilidad, el soporte coloidal de diversas propiedades importantes que le son inherentes y que se ha pretendido materializar, atribuyéndoles á otras sustancias sin prueba que lo demuestre. Son las propiedades específicas del organismo las que imprimen en su sello propio al individuo, las que éste trae al nacer y que caracterizan la especie, las que adquiere al reaccionar contra elementos extraños y que constituyen en parte sus inmunidades y sus predisposiciones»...—Ch. Achar: *Appergu de la Physiologie et la Pathologie générale du Système lacunaire*. Paris, 1924.

para llegar á agrandarse y ser arrastradas por su mayor peso. Aun con los cristaloides suele verse eso: Hofmeister ha probado que el carbonato y el fosfato de sosa son más solubles en el suero sanguíneo que en el agua, gracias á coloides protectores. Y la cantidad de estas sustancias que mantienen la necesaria pequeñez de las micelas es muy variable en un líquido orgánico. Así se comprende que las sales biliares, al disminuir por la hipogénesis hepática, dejen de proteger á la colessterina y mantenerla en solución. Para esto no se necesita la existencia de bacterias ni flegmasías en la vesícula. Y más si interviene en la precipitación alguna sustancia extraña que cambie el signo y la carga eléctrica micelar. Sólo la reacción alcalina del vidrio de un recipiente en el laboratorio produce la floculación de coloides (Lumière). Unas poquísimas milésimas de miligramo de ácido clorhídrico hacen aparecer mayores y más visibles al microscopio las micelas en un litro de disolución coloidal de trisulfuro cálcico. Los coloides de nuestro organismo, aunque coloides más resistentes por haberse formado con más lentitud, son al fin y al cabo coloides también y pueden flocular en circunstancias dadas. Díganlo los casos de coloidoclasia cada vez más frecuentemente explicables en ciertos enfermos.

La química coloidal ofrece cada día nuevos motivos de estudio. No hay que extrañarse de mis afirmaciones. Todo lo que en el organismo es elemento figurado ó no figurado, como dice muy bien Carracido, está electrizado dentro de un medio de dispersión coloide. Y bastará un cambio de signo y carga eléctrica para alterar el equilibrio físico de las micelas y hacer flocular el líquido. A veces, la polivalencia de algunos iones que intervienen es suficiente. Recuérdese asimismo que en la bilis hay proteidos (la mucina y la pseudomucina lo son); que éstos se precipitan tan pronto como pierden la carga eléctrica de sus micelas, y, que precipitándose éstos y alterándose el líquido de tal modo, arrastran á la colessterina (1). En ocasiones un ligerísimo cambio de reacción química es lo bastante para hacer flocular. ¿Acaso se ignora que la albúmina lleva una carga negativa ó positiva, según sea ácida ó alcalina la reacción del líquido donde se halla, y que depende de dicha reacción que el cloruro de sodio la precipite ó no?

(Se continuará.)

LA MEDICACION SUB RENO-CALCICA

Hace más de veinte años que se ha experimentado la medicación recalificante de Ferrier y su valor terapéutico no ha decrecido con los trabajos modernos sobre la tuberculosis.

Dicha medicación se basa sobre un cierto número de hechos que siempre son verdaderos y que, además, pueden comprobarse con facilidad.

Son los primeros las variaciones de frecuencia de muertes por tuberculosis según los caracteres del suelo y de las aguas de las diferentes regiones. En las regiones de suelo granítico cuyas aguas son poco calcáreas las muertes por tuberculosis son más numerosas.

También la coincidencia de la caries dentaria con los brotes pulmonares evolutivos y la comprobación paralela de la fosfaturia y de la calciuria en la orina.

(1) Amato opina que los nucleoproteidos de la bilis favorecen la precipitación de la colessterina y que los venenos del hígado, verbigracia, algunos alcoholes, el ácido acético y el butírico y ciertas toxinas bacterianas, aumentan los nucleoproteidos y disminuyen las sales biliares.

La comprobación, en fin, de las tuberculosis calcáreas de curación espontánea encontrada en la autopsia de los viejos ó de los sujetos muertos de muerte violenta y autopsiados.

En la actualidad los exámenes radioscópicos vienen á confirmar esta noción mostrándonos en los viejos tuberculosos la presencia de nódulos negros en la pantalla que reemplazan las sombras pulmonares grisáceas de contornos borrosos é imprecisos.

Los trabajos de diferentes autores han dado una base experimental á las observaciones clínicas de Ferrier.

Actualmente se sabe que en la tuberculosis el hígado está atacado con frecuencia. Por otro lado, Brunet y Rolland han insistido últimamente sobre el papel del hígado en la fijación de las sales de cal.

Cuando el hígado es insuficiente se produce una disminución calcárea abundante. Esta eliminación, según estos autores, es debida á la producción de ácido úrico en exceso y su neutralización por las sales minerales y sobre todo por las sales de cal. Lo que trae como consecuencia la desmineralización, la decalcificación del organismo tuberculoso.

Servonat y Rabattet han demostrado que las sales de cal neutralizan *in vitro* ciertas toxinas elaboradas por el bacilo de Koch.

Después trabajos más modernos han demostrado las relaciones que existen entre el metabolismo de las sales de cal y las glándulas endocrinas. Ya Carnot y Slavu rompiendo las patas á los conejos y mezclando en seguida adrenalina á sus alimentos, han podido observar la formación más rápida de cal y más exuberante que en los animales testigos. El profesor Sergent, con Fecarotta y Ronylo, ha demostrado que la asimilación de las sales de cal es más completa con la adición de adrenalina, y ha dado el nombre de medicación sub-reno-cálica á esta medicación recalificante.

En fin, en su tesis inspirada por el profesor Sergent, Richard ha demostrado que el polvo de Ferrier constituye un aporte cálcico real que combate á la acidosis, causa inmediata de desmineralización y que asociado á la adrenalina constituye un frenador de las combustiones internas exageradas, un moderador de la nutrición acelerada por la intoxicación bacilar.

¿Existen contraindicaciones de esta medicación sub-reno-cálica?

Quizás fuese necesario á causa de la adrenalina, contentarse con las sales de cal sin la adición de otros agentes—la *tricalcine* pura, por ejemplo—en los tuberculosos hipertensos y en los tuberculosos arteriales; pero hecha abstracción de esta categoría, todos los tuberculosos son justificables de la recalificación, dice el profesor Sergent. En efecto, los casos de intolerancia son extremadamente raros. La cal se elimina en gran parte por las vías digestivas. Este hecho puede acarrear el estreñimiento—estado—que es preferible en los tuberculosos, pero que á la larga puede entorpecer la producción de fermentaciones intestinales que influyen sobre las funciones hepáticas.

Por lo que será útil evitar el estreñimiento y las retenciones intestinales de la cal añadiendo, como aconseja el profesor Sergent, al polvo de Ferrier un poco de fluoruro de calcio con el fin de combatir las fermentaciones intestinales. La *tricalcine* ha sido la primera por la fecha en especializar la fórmula de Ferrier.

Asociada á la adrenalina es la forma ideal de la medicación sub-reno-cálica preconizada por el profesor Sergent.

Asociada al fluoruro de calcio combate con eficacia la dispepsia y los trastornos intestinales. Durante dos ó tres meses, como aconseja el profesor Sergent, es necesario prescri-

bir la medicación recalificante. Se puede hacer alternar la *tricalcine* adrenalizada y la *tricalcine* fluorada.

En fin, cuando se comprueban los signos de mejoría general, las modificaciones de los signos estetoscópicos y radioscópicos, la *tricalcine*, sea adrenalizada, sea fluorada, puede prescribirse por períodos de quince días separados por intervalos de la misma duración.

DR. NESLIER

Bibliografía. (1)

CONSULTATIONS DE THÉRAPEUTIQUE OCULAIRE, à l'usage des Praticiens, por el Dr. H. Villard, profesor agregado de Oftalmología de la Facultad de Medicina de Montpellier, Volumen de 184 páginas (Masson y Comp.^a, Editores, París). Precio, 10 francos.

Acaba de hacer su aparición una obrita francesa en 8.^o, bastante bien editada, que hace honor tanto á su autor (una verdadera autoridad oftalmológica), cuanto á su título (para uso de los médicos prácticos), si bien su lectura resulta muy interesante y atrayente para el oculista.

En forma no acostumbrada, pero de positivas ventajas, el Dr. Villard trata en estilo claro y conciso (casi telegráfico) de la sintomatología (subjetiva y objetiva) de las afecciones más frecuentes del segmento anterior del ojo y de los anejos, y á continuación del tratamiento de las mismas, de un modo bastante completo, especialmente de aquellas medicaciones de reconocida eficacia y que además su práctica personal le ha sancionado.

Todos los capítulos son tratados magistralmente, mereciendo especial mención la oftalmía del recién nacido, la conjuntivitis flictenular, el tracoma, las úlceras de la córnea, la queratitis intersticial, la iritis y las quemaduras del ojo, es decir, aquellas afecciones más interesantes para el médico general.

En suma, es una obrita de gran utilidad para el médico no especializado y para el estudiante (y que también debe estar en la biblioteca del oculista), puesto que de un modo rápido se está en posesión de los síntomas de cada afección externa y del tratamiento que debe ponerse en práctica.

DR. MARIN AMAT.

LA HIGIENE EN LA ENSEÑANZA. EL TRACOMA Y LA ESCUELA, por la señorita doctora Elisa Soriano (de Madrid).

Folleto muy interesante dictando reglas merecedoras de llevar á la práctica, de 11 páginas, referente á dos trabajos leídos por la autora en el Congreso Nacional de Pediatría de San Sebastián (1923), que demuestra la gran competencia de esta distinguida doctora tanto en Pedagogía (es además maestra superior de niñas), como en Oftalmología, en la que muy merecidamente ha de cosechar muchos laureles. Reciba nuestra enhorabuena.

DR. MARIN AMAT.

MONRAD KROHN: "Technique clinique d'examen complet du système nerveux.", Traducido del inglés por R. Nourgue, con un prólogo de Souques. Librería E. le Français, 91, Bd. Saint Germain. Precio, 12 francos. París, 1925.

El librito del profesor Monrad Krohn, de la Universidad de Cristianía, merece ser conocido de los profesionales, y á

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

los que quieran iniciarse en las cuestiones de la neurología clínica puede prestar un grandísimo servicio.

Todos los síntomas de la moderna semiología nerviosa se hallan descritos con concisión y claridad. Como el autor cree que nunca se insistirá lo suficiente á hallar todos los síntomas y á que su existencia se nos presente como algo indudable antes de reunirlos para formular un diagnóstico, sobre la manera de buscarlos insiste en la forma que debe hacerlo.

Primeramente la anamnesis, luego los síntomas motores, sensitivos, vestibulares—á éstos les concede bastante espacio,— etc., son tratados de mano maestra.

También se ocupa de los síntomas mentales y pone de manifiesto cómo es preciso tener conocimiento de su verdadera significación. Ser un buen mentalista sin estar iniciado en los secretos de la semiología y exploración neurológicas es algo imposible, tanto como el caso inverso. Es lástima que una verdad de esta magnitud sobre la que tantas cosas dijo el gran Griessinger haya sido olvidada con una frecuencia demasiado grande en estos tiempos, sobre todo en muchas escuelas alemanas y francesas.

La obrita está provista de numerosos esquemas que sirven para facilitar la comprensión y hacer que se fije en la memoria el mecanismo de muchos síntomas. Es cierto que éstos y por lo que se refiere al concepto moderno de ciertas vías de conducción, algunos no son del todo correctos, pero esto no los priva de su carácter didáctico ni de lo que por lo que se refiere á la clínica sirvan de preciosos auxiliares.

J. VILLAVERDE

Periódicos médicos.

HIGIENE

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Profilaxia de las pneumopatías postoperatorias por la seroterapia preventiva, por L. Cerf y N. Pauly.**—Es bien conocida la frecuencia con que se presentan complicaciones pulmonares á continuación de los actos operatorios y aun de los traumatismos graves, pero la proporción de las mismas es infinitamente más elevada y se acompañan de un cortejo sintomático dibujado con una mayor claridad y más completo, después de las maniobras quirúrgicas que recaen sobre las vías digestivas superiores.

El agente microbiano causante de tales complicaciones en la mayoría de los casos es el pneumococo, el cual aparece por regla general en la expectoración de los enfermos.

El principio de los trastornos es ordinariamente precoz y suele tener lugar en las primeras cuarenta y ocho horas que siguen á la operación, siendo rara su aparición después del cuarto día y muy excepcional en el segundo septenario. La fiebre sube con rapidez á 38°, 39° y 40°. Los signos funcionales y físicos se aprecian al momento, completándose en algunas horas. La gravedad será tanto mayor cuanto más precoz haya sido el comienzo y cuanto más rápidos hayan sido los signos de invasión. La frecuencia con que el autor observaba hasta hace poco dichas complicaciones era muy elevada, presentándose en sus operados del estómago por lo menos en uno de cada seis. Estas pneumopatías eran benignas en la mayoría de los casos, pero eso no quiere decir que algunas de ellas no fuesen muy graves y aun mortales en individuos en que no era posible descubrir ninguna tara orgánica preexistente.

En cuanto al tratamiento, el autor ha tratado de aprovechar las nuevas orientaciones de la medicina hacia la vacu-

noterapia, y ha ensayado inmunizar preventivamente á sus enfermos contra el peligro pneumocócico. Primeramente recurrió á la inmunización activa, ora con la vacuna de Wright, ora con una stock vacuna cualquiera; pero la inmunidad así conferida, aunque sólida, es lenta y, por lo tanto, impracticable en los enfermos quirúrgicos. Además, los trabajos de Nicolle y otros han demostrado que existen varias razas de pneumococos, de donde la gran dificultad de obtener una vacuna específica. Tampoco hay que perder de vista que la acción de la vacuna pasa por una fase negativa, cuya duración es difícil de precisar, en la cual los medios de defensa humorales preexistentes se hallan disminuídos. Por todas estas razones, el autor ha abandonado el método de la inmunización activa para dar preferencia á la inmunización pasiva, inyectando á los enfermos una dosis de suero anti-pneumocócico, por analogía á lo que se hace en el tétanos y la difteria, por ejemplo. El suero empleado ha sido el antipneumocócico del Instituto Pasteur, polivalente.

A este respecto, es tan importante como la cuestión de la posología, el problema del momento en que conviene hacer la inyección. Al principio, la hacía el autor la víspera ó la antevíspera de la intervención, cuya manera de obrar no ha acarreado jamás ningún accidente especial; pero por razones teóricas y con el objeto de evitar el gran shock anafiláctico, resulta preferible hacer la inyección durante el curso mismo de la operación, ya que ha demostrado Besredka que, si la inyección desencadenante se hace bajo anestesia general, se evita el shock y se hace desaparecer el estado anafiláctico. Esta precaución debe ser tenida en cuenta principalmente en los niños que se hallan con frecuencia bajo la influencia latente de un suero antidiftérico. Esta técnica pone al abrigo de los accidentes inmediatos y graves de la seroterapia, sin que el autor en cerca de 2.500 casos de su conocimiento haya tenido jamás que deplorar ni accidentes nerviosos, ni accidentes precoces de ninguna especie.

Las reacciones tardías son mucho más frecuentes y su conjunto reproduce con bastante fidelidad el síndrome mórbido que von Pirquet y Schick han descrito bajo el nombre de enfermedad del suero. Estos accidentes sobrevienen por término medio en el 8 por 100 de los casos, siendo su incubación bastante larga, de seis á diez días. Las primeras manifestaciones sobrevienen de ordinario hacia el octavo día. Rápidamente, casi brutalmente, los síntomas han llegado al cuadro completo: exantema cutáneo y enantema mucoso con urticaria más ó menos extensa que puede ir desde algunos elementos aislados á la urticaria gigante de Quinke. Hay prurito intenso que se acompaña de coriza y lagrimeo; hipertermia más ó menos pronunciada, que puede llegar hasta 40°; cefalea y estado saburral de la lengua. El conjunto de estos accidentes tardíos avanza con gran rapidez su acné y también con gran rapidez entra otra vez todo en orden en veinticuatro horas generalmente. Por hacer alguna cosa en estos casos, el autor hace tomar á los enfermos, por dosis fraccionadas, dos gramos de aspirina que calma el prurito y la cefalea y obra favorablemente sobre el acceso térmico. La adrenalina y el cloruro de calcio se han mostrado ineficaces ó de acción menos perceptible que la aspirina. Una sola vez ha observado el autor fenómenos locales de carácter irritativo pseudoflemmonoso, quizá debidos á falta de asepsia. De todos modos convendrá prevenir al enfermo ó á los suyos en tiempo oportuno de estos trastornos ligeros, á fin de que no se alarmen caso de presentarse.

A cambio de estos riesgos verdaderamente mínimos, se pueden obtener ventajas inapreciables del método, pudiendo decirse que, gracias á la inyección antipneumocócica, las

complicaciones pulmonares, tan frecuentes antes que en los operados del estómago se presentaban en el 20 por 100 de los casos, no existen ya prácticamente en la hora actual. En dos años, el autor no ha observado más que una sola neumonía, benigna por añadidura. A veces se tenía la impresión de asistir al desarrollo de una pulmonía, pero se trataba siempre de alguna forma abortiva que hacía su desfervencia en veinticuatro horas. Es interesante señalar que dos enfermos, que por olvido del personal no habían sido sometidos a la inyección previa, fueron los dos atacados de neumonía típica. Otro autor ha registrado, también por esta omisión desgraciada, un muerto después de una gastrectomía. En cuanto a la broncopneumonía ni una sola vez ha habido necesidad de combatirla. Las bronquitis hipostáticas y las congestiones pulmonares no se evitan completamente, pero se manifiestan por una sintomatología muy atenuada que pudiéramos decir tímida. Los signos reaccionales son discretos, la temperatura subfebril y el estado general permanece excelente. Es lógico admitir que se trata de trastornos vasomotores simples, sin infección sobreañadida, los cuales ceden con gran facilidad a los revulsivos y a los expectorantes que no deberá olvidarse de administrar. Ahora bien, aun cuando el suero realiza un tratamiento de fondo que puede bastar por sí sólo, no por eso habrán de omitirse los demás procedimientos terapéuticos que se han mostrado como de utilidad incontestable como coadyuvantes, pues la seguridad que confiere un método experimental no deberá jamás dispensar al clínico de observar todas las precauciones útiles y de no olvidar ninguna de las medidas clásicas. Porque los cuidados asiduos y escrupulosos formaran siempre la clave del pronóstico.

Aparte de las propiedades terapéuticas específicas de la suero-terapia antipneumocócica preoperatoria, se han observado también con ella, aplicada sistemáticamente, otros resultados simultáneos interesantes: el curso postoperatorio parece ser más corto y más benigno; los efectos del shock traumático no son tan pronunciados, viéndose a los enfermos menos postrados, con el pulso más sostenido y más igual, sin hipotensión y con la lengua rosada y húmeda. Parece como si los fenómenos generales de defensa hubiesen sido estimulados y reforzados en su actividad, por el suero, merced al cual se ha podido ensanchar el dominio de la anestesia general y se han podido también traspasar los límites de la operabilidad. Un viejo de setenta años con una hernia estrangulada atacado de congestión pulmonar pudo ser sometido a la quelotomía con anestesia general por el éter, sin incidente alguno, merced al suero. Este ha producido también buenos efectos en viejos prostáticos y urinarios a los que el decúbito prolongado expone a terribles contratiempos. (*La Presse Medicale*, núm. 77, París, 24 de Septiembre de 1924.)—T. R. Y.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La concentración de las proteínas del plasma en las nefritis, por G. C. Linder, C. Lundsgaard y D. D. Van Slyke.—A pesar de las numerosas investigaciones practicadas durante los últimos sesenta años, existen todavía diferencias de opinión acerca de los cambios que ocurren en la concentración de las proteínas del plasma en las nefritis y estados análogos. En este trabajo se da cuenta de una serie de observaciones sobre la albúmina y globulina del plasma de enfermos de nefritis, algunos de los cuales han sido observados durante mucho tiempo. Se intenta determinar la

relación entre estos cambios y el edema y la proteinuria, así como al tipo clínico de la enfermedad. En la nefroesclerosis (clasificación de Volhard y Fahr de las nefritis), no existe disminución de las proteínas del plasma. Cuando hay desfallecimiento cardíaco la relación en este tipo de nefritis entre la albúmina y la globulina está dentro de lo normal $1,7 \pm 0,3$ hasta 1. Existe una gran diferencia entre los dos tipos de glomerulonefritis en el efecto sobre las proteínas del plasma. En el tipo vascular intersticial el efecto es el mismo que en la nefroesclerosis. No existe disminución de las proteínas del plasma hasta poco tiempo antes de la muerte. En el tipo glomerulotubular o nefrótico, activo o recientemente activo, las proteínas totales del plasma representan menos de 5 gramos por 100. Esta disminución de la cifra normal (5,5 a 7,5 por 100) tuvo lugar independientemente de la presencia o ausencia de edema. La disminución afectó principalmente a la albúmina, estando ordinariamente disminuidas también, pero poco, las globulinas y algunas veces ligeramente aumentadas. Por consiguiente, la relación de albúmina a globulina estaba reducida a menos de 1, y en ocasiones a 0,6. Cambios semejantes se encontraron en la nefrosis, pero en los casos graves la disminución de la albúmina fue mayor que en la glomerulonefritis nefrótica, mientras que la globulina es ahora bien ligeramente reducida o aumentada. La relación albúmina: globulina era por tanto inferior a la de la glomerulonefritis nefrótica, correspondiendo a menos de 0,26. Con la desaparición del edema ocurre ordinariamente un aumento de la concentración de las proteínas del plasma, pero no de una manera fija, y concentraciones de 4,5 por 100 o menos fueron compatibles con la ausencia persistente del edema. La relación de albúmina a globulina mostró una irregular tendencia al aumento. Siempre que la concentración total fue menor del 4 por 100 había algo de edema, pero algunas veces en pequeña cantidad. Las concentraciones normales se alcanzaron de nuevo en la curación de los casos agudos y en las remisiones con disminución de la proteinuria en los casos crónicos. La relación albúmina: globulina permaneció baja en algunos casos durante un período más largo a expensas de un aumento absoluto de la concentración de globulina. En la «proteinuria funcional», no se encontró ningún cambio en las proteínas del plasma. Las concentraciones bajas de proteínas del plasma estaban siempre asociadas con pérdidas considerable de proteínas por la orina, pero estas pérdidas no constituyen una explicación de nuestras observaciones. Parece probable que tenga lugar un trastorno en la producción de proteínas del plasma. (*The Journal of Experimental Medicine*, Junio de 1924).—E. LUENGO.

PEDIATRIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El síndrome de Raynaud en el niño de pecho, por el Dr. Dupérié.—A juzgar por las referencias breves y escasas contenidas en los tratados más recientes de Pediatría, podría creerse que la gangrena de las extremidades es un hecho excepcional en los niños pequeños. Sin embargo, nada hay más lejos de la verdad, pues esta enfermedad se halla igualmente distribuida en las diversas décadas de la vida; pero si algún período se halla dotado de una predisposición particular, éste es el de la primera infancia.

En la actualidad podrían reunirse sin trabajo una treintena de casos de síndromes de Raynaud en niños menores de dos años. El autor tiene a este respecto cinco observaciones personales. La fecha del comienzo de la enfermedad es

variable y con frecuencia muy precoz, presentándose más de la mitad de los casos antes del sexto mes y algunos de ellos á los quince días, á los ocho y aun á los seis días de vida. Las niñas son atacadas con más frecuencia que los niños. Se citan también casos de transmisión hereditaria y casos familiares: el autor ha observado este síndrome en dos hermanos. Aun cuando el frío juega un papel importante en la provocación de la crisis, parece ser que por sí solo no es capaz de provocar la enfermedad, pues en algunos casos los síntomas se han manifestado durante los meses de Abril, Mayo y aún Agosto.

En cuanto al cuadro sintomático, no varía gran cosa del observado en los adultos. El período inicial de síncope local suele ser indoloro, aunque no siempre, siendo lo primero que de ordinario llama la atención de las madres la palidez y el enfriamiento, acompañados de lloro, que presentan sus hijos, de cuando en cuando, en las últimas falanges.

La coloración cianótica de las extremidades en el curso del período de asfixia local inquieta á las familias y es á veces tan acentuada, que los dedos afectados del pie ó de la mano aparecen como manchados de tinta ó tizados de carbón. Las partes interesadas están como edematosas, frías al tacto y dolorosas.

La duración de estas crisis de asfixia es variable entre algunos minutos y varias horas, desvaneciéndose poco á poco la asfixia y quedando las partes afectas durante algunos instantes, hinchadas, rojas y á veces calientes.

Durante el período de gangrena aparecen las escaras que varían en su modo de formación. Unas veces, sobre las extremidades cianosas y frías se forman flictenas que se ulceran espontáneamente ó se desecan después de la reabsorción del exudado, curando lentamente y dejando detrás de sí una cicatriz blanquecina. Otras veces, sin flictena, se forman escaras secas que, con ó sin supuración, se eliminan, dejando en su lugar una ulceración átona, ó se apergaminan, endurecen y descaman en una gruesa costra. Tal es la forma superficial y limitada de la gangrena, la más frecuente en los niños de pecho.

En la forma grave, la gangrena, más ó menos extensa, destruye profundamente los tejidos y provoca lesiones irreparables. Las partes atacadas, negras, secas y duras, se eliminan lentamente, dando lugar á verdaderas amputaciones á veces muy extensas.

Así como al comenzar el período gangrenoso suelen acusar los niños muchos dolores, una vez constituida la gangrena son estos muy escasos en general.

De ordinario, la gangrena es simétrica, atacando las dos manos y los dos pies, pero no es de necesidad que en los dos pies ó en las dos manos se hallen afectados exactamente los mismos dedos; también se ha citado algún caso de gangrena unilateral. Entre los trastornos concomitantes figuran la albuminuria, la hemoglobinuria paroxística y las crisis de eritromegalia. En los niños, el comienzo de la gangrena coincide de ordinario con una declinación rápida del estado general que parece resultar de la intoxicación del organismo por los productos pútridos reabsorbidos á nivel del foco de esfacelo.

Tales son las formas medianas y graves del síndrome de Raynaud de *evolución crónica* en los niños de pecho. En general, la enfermedad evoluciona por crisis, admitiéndose un tipo intermitente, un tipo remitente y un tipo continuo. Estas formas crónicas son ordinariamente de pronóstico benigno, aparte de la gravedad intrínseca de las mutilaciones y de su influencia sobre el estado general.

No ocurre lo mismo con la forma aguda en la cual las crisis se precipitan y el estado general se deja afectar pro-

fundamente desde el principio: la fiebre, la adinamia y la hipotrofia de marcha rápida traduce la naturaleza tóxicoinfecciosa de esta forma de gangrena ordinariamente extensa.

En lo que respecta al diagnóstico, habrá de tenerse en cuenta el eritema pernio, los sanaciones, la aerocianosis y la aeroxia, la onixis común y la onixis sifilítica, las gangrenas cutáneas diseminadas no simétricas y las gangrenas de la púrpura.

La patogenia es muy compleja y, en cuanto al tratamiento, tendrá que limitarse la mayor parte de las veces á tratar los síntomas: contra el espasmo, bromuros, valeriana, belladona; contra el dolor, analgésicos.

La hidraterapia y la aeroterapia calientes, así como la electroterapia en forma de corrientes continuas ó de alta frecuencia mejoran la asfixia y la gangrena local. Contra las ulceraciones, antisepsia rigurosa para evitar la pululación local de los microbios y su generalización. (*Paris Medical*, número 38, 20 de Septiembre de 1924).—T. R. Y.

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. El valor de la reacción de Sachs-Georgi en el diagnóstico serológico de la sífilis, por George Stuart.—El autor ha hecho un estudio comparativo entre las reacciones de Wassermann y Sachs Georgi, concluyendo que esta última reacción no puede substituir á la de Wassermann y no debe ser empleada á menos que sea imposible obtener los reactivos necesarios para el Wassermann. Las ventajas preconizadas de la reacción de Sachs Georgi, son: el insignificante coste de los reactivos, la simplicidad de la técnica y la rapidez con que puede verse el resultado de los sueros fuertemente positivos. La reacción de Sachs-Georgi tiene un definido valor si se tienen presentes los siguientes puntos: a) El suero del enfermo debe ser lo más fresco posible y libre de toda contaminación animal. Si existen dudas sobre su esterilidad, deben hacerse pruebas de cultivo, descartándose los resultados de los sueros que estén contaminados; b) No debe darse ninguna opinión por el resultado del Sachs-Georgi á menos que al suero acompañe una historia detallada del caso, para excluir la coexistencia de otras enfermedades. Como la presencia de gérmenes ó de sus productos en la sangre del paciente puede hacer completamente negativo el valor de la reacción, en los casos en que un enfermo padezca de fiebre infecciosa aguda no debe hacerse la reacción; c) La solución salina para la dilución del antígeno y del suero del enfermo debe prepararse recientemente y valorar muy cuidadosamente su reacción. Su reacción en PH debe ser 7 y no variar de 6,8 á 7; d) Como minimum deben hacerse tres diluciones (mejor cuatro) del suero del enfermo para cada serie, teniendo el último tubo una dilución no menor del 1 en 40, para obviar el error dependiente de las «zonas sin reacción»; e) No deben darse opiniones finales hasta las diez y ocho ó veinticuatro horas de haberse hecho la reacción. La pseudofloculación que puede ocurrir durante las primeras horas tiende á desaparecer antes de las veinticuatro y si persiste desaparece por agitación. Los casos tratados presentan Wassermann positivo durante más tiempo que el Sachs. El Sachs es negativo en casos seguramente ciertos de sífilis, sin que se sepa el por qué. (*Annales of Tropical Medicine and Parasitology*, 13 de Octubre de 1923).—E. LUENGO.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán. — El Dr. Segovia Corrales, por A. C. y C. — Saludo y discurso, por el Dr. Sergio García Marruz. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Homenaje al Dr. Mollá. — Sección oficial: Gobernación. — Montepío facultativo. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Datos vergonzosos; no se tomen por denuncia, aunque sí como advertencia. — Continuación de la Gran Via: para el Conde de Vallellano.

No con sorpresa, pero sí con el doloroso sonrojo que debe compartir con nosotros todo español, y aún todo hombre civilizado, hemos leído estos días en la Prensa diaria el siguiente suelto:

El analfabetismo en Andalucía.

En relación con los datos publicados en la Memoria de la Comisión central de la lucha contra el analfabetismo, en la que aparecen las provincias de Jaén con un 77 por 100 de analfabetos, Almería con 78 y Málaga con 79 por 100, el Círculo Andaluz, de Buenos Aires, ha publicado un documento en el que expresa su continua preocupación por la cultura y engrandecimiento de Andalucía y su hondo dolor por el triste espectáculo de un pueblo que acusa tan enorme porcentaje de analfabetos. En el mismo documento se requiere á quienes tienen el deber de hacerlo para que presen inmediata atención al problema del analfabetismo.

¡Del 70 al 75 por 100 de analfabetos en una de las regiones más bellas y que debieran ser más ricas y prósperas de España! Esto bien merece la pena de que puesta en ello la atención, levantado el corazón por el espíritu patriótico y armada la mano con espada de rectitud y de justicia, se acuda á un pronto y, en lo posible, inmediato remedio.

No podemos seguir dando el triste espectáculo que significa la publicación de tales noticias en periódicos nacionales y extranjeros. Averiguado si ellas son ó no exactas, debe acudirse ó á su rectificación rotunda, ó á su no menos rotundo remedio. Para lo primero carecemos de datos personales, pero no carecerá ciertamente de ellos, y con carácter oficial, el Ministerio de Instrucción Pública, quien puede rectificar sin son rectificables, esto es, si no son ciertas tales cifras, pidiendo á los periódicos que les han dado á luz la leal y franca corrección de un error que nos avergüenza.

Pero si las cifras resultaren ciertas, no creemos que pueda ofrecerse ocasión más propicia y lucida para el actual Gobierno, el que pueda conseguir, con tanta facilidad como general aplauso, un éxito, que representará un beneficio mayor que otro alguno para la prosperidad y el prestigio nacionales.

Dos caminos se presentan para la anhelada rectificación: es el primero el de revisar todo cuanto se halla legislado, decretado y ordenado en los últimos tres cuartos de siglo acerca de enseñanza obligatoria y, aparte el sinnúmero de decretos, ordenanzas, reglamentos y circulares que no han tenido otra vida que la transitoria de su publicidad en la *Gaceta*, pronto se encontrarán dos textos legales, y que como tales debieran ser RESPETABLES é impositivos, aplicados los que, no ya el 70 por 100, ni siquiera el 7 por 100 de analfabetos se contarían hoy en España. La Ley de Instrucción Pública de 1857 es el primero de estos textos en el cual se establece ya la obligatoriedad de la primera enseñanza; la Ley de 1909, complementaria, detallada, preceptiva hasta el casuismo, es el segundo de los monumentos legales. ¿Cómo se concibe que una Ley de iniciativa parlamentaria aceptada por un Gobierno responsable, discutida minuciosamente en ambas Cámaras y sancionada por la Corona no se haya cumplido ni en poco ni en mucho? ¿No cabría aquí aplicar, antes que el sistema de la rectificación y de la enmienda, el de la exigencia de responsabilidad y el del apropiado escarmiento? Antes de ser disueltas las últimas Cortes, nombrose por ellas una Comisión de *responsabilidades civiles*, que si mal no tenemos entendido viene desde entonces existiendo ó que por lo menos no ha sido disuelta: ¿no podría esta Comisión estudiar cuáles puedan ser los fundamentos de verdadera y profunda responsabilidad que durante quince y más años pueda haber tenido la conducta de autoridades gubernamentales, administrativas, municipales y de personalidades jurídicas y sociales á quienes la referida Ley señalaba obligaciones que no han cumplido?

Nadie podrá negarnos que si es asunto muy digno de estudio para la existencia de muchas responsabilidades civiles, un expediente de ferrocarriles, de adquisición de materiales ó de tramitación de contrata y monopolios, no lo es menos y aun lo es mucho mayor el que significa un abandono sistemático é incomprensible de la capacitación cultural de los ciudadanos para la vida colectiva y para el provecho de su propia existencia.

Ya que en estos últimos días y por boca del



señor presidente del Directorio militar se ha hecho la pública afirmación de que se emprenderá la no temprana tarea de la reforma de la Enseñanza, fácil ocasión se presenta para el empleo de tales arrestos, comenzando por averiguar primero las causas y poner luego los remedios para que sean cumplidas las leyes escritas, sancionadas y vigentes, y para reformar después lo que en ellas pudiera haber, que si no justificara, explicase de un modo más ó menos digno de atención el intolerable abandono en que han ido cayendo, coincidiendo precisamente el triste fenómeno del empeoramiento de la función con la innegable prosperidad y el mejoramiento de los funcionarios.

Fácil es llegar al remedio que todos anhelamos; pero ante todo no se busque pidiendo informes, dictámenes y consejos á Centros y Corporaciones consultivas que por corruptelas inexplicables han llegado á estar compuestos casi de un modo exclusivo, por los mismos que debieran ser primariamente responsables de la función que les está encomendada. La sociedad, la Patria en conjunto están más interesadas en estos pleitos, que el Magisterio, que por muy respetable y necesario que sea, no pasa de tener el carácter de organismo *ejecutor* de la inspiración y del espíritu docente.

Parece, á creer lo que por la prensa rueda en estos días, que se formaliza el asunto de la continuación de la famosa Gran Vía y que van á efectuarse los derribos y el aprovechamiento de las fincas expropiadas á quienes afecta el trazado de tan importante avenida de comunicación, y que algunos hacen elevar hasta el número de 160.

Mucho nos alegramos como madrileños; pero como personas preocupadas por los asuntos que afectan á la higiene y á la salud pública, nos vamos á permitir llamar la atención del celoso y experto alcalde de Madrid, Sr. Conde de Vallengano, acerca de un punto que hasta ahora no ha sido tenido en cuenta en circunstancias análogas y que por ser abandonado produce consecuencias dignas de ser corregidas.

Nos referimos al aprovechamiento de los materiales procedentes de tales derribos. Lo corriente es que para facilitar las dificultades económicas de obras semejantes, ó se subasten por el Municipio ó se consienta á los contratistas la subasta de los materiales procedentes de las vetustas viviendas hediondas é infestadas que se acumulan en ciertos barrios, y tales materiales son luego aprovechados para la edificación de inmuebles que se llaman nuevos por mostrarse revestidos de afeites y apariencias que ocultan su efectiva y constitucional vejez.

Mientras tales materiales sean piedras como el

granito, la de Colmenar ú otras consistentes y poco porosas, ó estén constituidos por metales como son las columnas de bronce ó vigas de hierro, los inconvenientes no son grandes y la desinfección de tales elementos es cosa fácil; pero como resulta que en tales aprovechamientos y subastas, entran también las vigas, tablones y hasta las maderas de ripio que han venido formando parte de las edificaciones, muchas veces seculares, de aquéllas viviendas antihigiénicas, no es de extrañar que, como muchas veces sucede, aparezcan en las casas *nuevas*, ó que se hacen pasar por tales, verdaderas invasiones de insectos macroscópicos, como cucarachas, hormigas y otros análogos, que nadie se explica de donde proceden y que han resistido á todas las contingencias y conflictos de derribo y de la edificación, albergados, como en un arca de Noé, en las maderas en que tenían su hogar primitivo. Ahora bien; si esto sucede, y está bien comprobado, con animalitos y parásitos (chinchas, pulgas, etc.), que fácilmente se ven y se sienten, ¿qué no sucederá con los microbios y los seres microscópicos que han ido durante años y años anidándose, por medio de los líquidos infiltrados y de todas las suciedades de las antiguas habitaciones y que luego encuentran en las *nuevas* elementos para su prosperidad y fecundación?

Gran parte del barrio llamado de Salamanca está construido con materiales procedentes de antiguos derribos, y el de Ferraz se asienta sobre los escombros de viejos cuarteles, de conventos insanos y de barriadas insalubres. ¿Qué extraño es que de vez en cuando, y aun casi á la continua, se advierta que á pesar de su situación, orientación y aspecto externo, muchas casas no resulten con las condiciones de salubridad que permitían esperar?

En síntesis, señor alcalde, no consienta V. E. que los materiales de los derribos sean aprovechados más que cuando por su naturaleza mineral y física, representen una garantía para no ser vehículo de insectos, parásitos, microbios, ni gases insalubres. Para hacerlos astillas y aprovecharles en la combustión, son cosa excelente; pero utilizados en nuevas construcciones contribuyen á dar á éstas las mismas condiciones de insalubridad que tenían las tristes y vetustas de donde proceden.

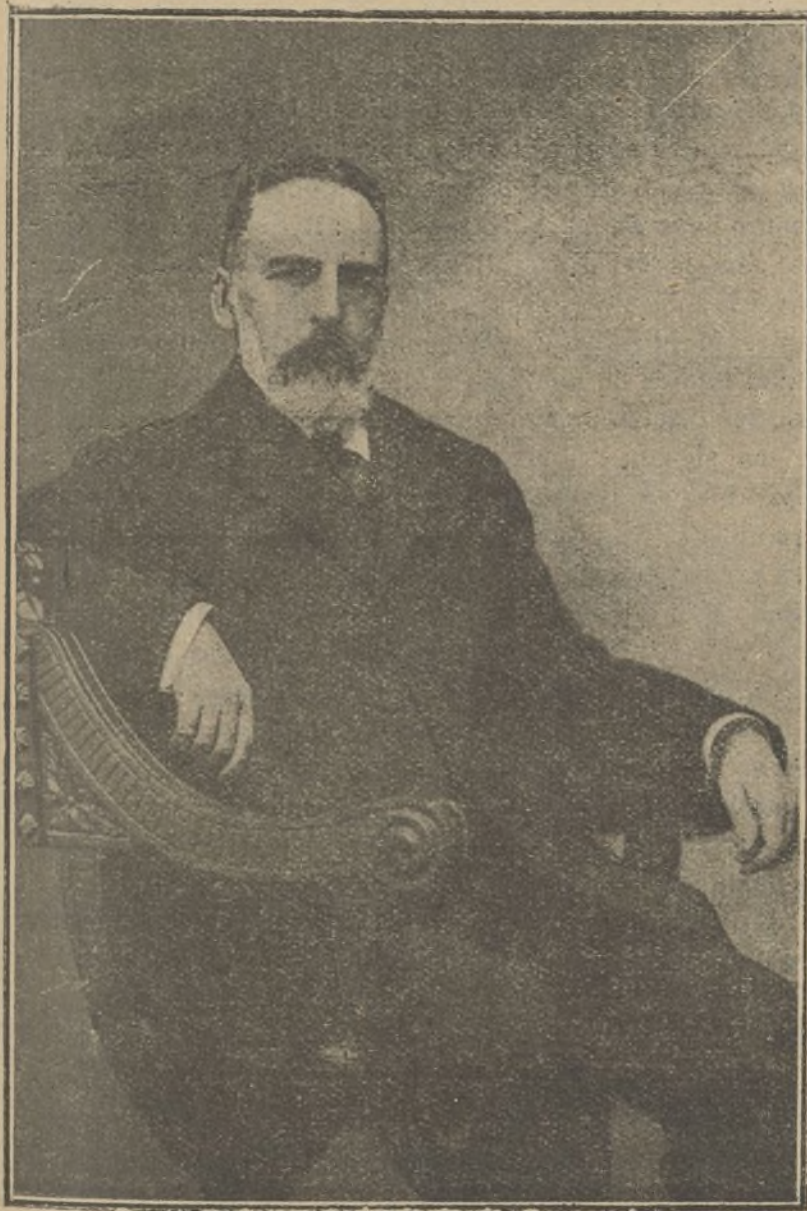
DECIO CARLAN

EL DR. SEGOVIA CORRALES

Poco tiempo ha transcurrido desde que la inexorable ley de jubilaciones nos dió motivo para ocuparnos de la alta personalidad docente del que fué maestro de numerosísimas generaciones de médicos, farmacéuticos y naturalistas. Otra ley más inexorable todavía ha pri-

vado á la ciencia y á la pedagogía españolas de uno de sus más justos prestigios.

Durante el medio siglo en que el Dr. D. Alberto Segovia Corrales estuvo colocado en la cumbre de la ciencia que explicaba, dió constantes pruebas literarias y oratorias de los profundos conocimientos que poseía en todas las ramas de la biología, de las ciencias naturales y en especial de la zoología. Los hombres de



estudio recibieron de su labor los frutos sazonados de un constante deseo de aprender y perfeccionar que no halló otro límite que la muerte.

Aparte de su ininterrumpida labor en la cátedra y de su colaboración en numerosas revistas extranjeras y españolas, quedan como manifestaciones de su laboriosidad y amor á la ciencia, entre otras, las siguientes obras: «Prolegómenos de Zoología general» (Madrid, 1891); «Algunos problemas que sugiere el estudio de las plantas más sencillas» (Zaragoza, 1891); «Introducción al estudio de la Mineralogía y ligeras nociones de Geología» (Zaragoza, 1894); «Las ciencias naturales, ante los problemas de la producción nacional» (Zaragoza, 1894); «Las producciones naturales de España.—Tomo I: Galicia» (Zaragoza, 1894); que mereció un extenso informe laudatorio de la Económica de Amigos del País de Santiago; «Zoología general: Animales invertebrados y vertebrados» (Madrid, 1898-1899-1902); «Zoología general con principios de Parasitología y nociones de animales tóxicos y patógenos» (Madrid, 1912-1915); «Animales patógenos. La peste bubónica. Pulgas y ratas» (Madrid, 1923). Tradujo la «Botánica», del

jesuita Benllyorck (1883-85), con anotaciones que constituyen una obra tan extensa como la original.

Si como hombre de ciencia alcanzó un prestigio envidiable y se le considera como el iniciador en España de los estudios de Parasitología, en el aspecto en que es difícil que nadie alcance sus méritos, es en el pedagógico.

Su amor á la enseñanza excediéndose con mucho del cumplimiento de su deber, lo probaron públicamente toda su existencia y al recordarlo consideramos que rendimos un merecido tributo á su memoria.

En cincuenta años de vida académica no faltó un día á su clase; de espíritu liberal en el orden científico, inició en España procedimientos de enseñanza en el que colaboraron sus mismos discípulos, y hoy se conservan en su gabinete de la Facultad de Ciencias muchos trabajos notables realizados bajo su dirección por los alumnos de su Cátedra.

Anticipándose á lo que este curso se ha establecido para la enseñanza del preparatorio de Medicina, dado el número de alumnos matriculados y comprendiendo la imposibilidad del aprendizaje en clases tan numerosas, convirtió su Cátedra (entonces alterna) en diaria, explicando por duplicado, sin aumento en su remuneración, y lo que es aún peor, sin recibir pruebas de agradecimiento de ningún origen, las lecciones que componían el curso.

Su criterio de que no debe perderse ocasión de aprender no le fué modificado ni en el trance más grave de la vida.

Ya en el lecho de la muerte, unas horas antes de entrar en el período agónico y sabiendo que en una habitación próxima á la que había de morir, celebraban consulta sobre su estado varias eminencias, ordenó á uno de sus hijos, que recientemente terminó la carrera de Medicina, que acudiese á escucharlos; es decir, que llegando á olvidar los sufrimientos de que era víctima, no pudo olvidar que era maestro y lo útil que á un médico joven podía serle la dolorosa consulta.

Descanse en paz el venerable maestro.

A. C. y C.

SALUDO

en nombre de la Facultad de Medicina y Farmacia de la Universidad de la Habana, dirigido á los señores delegados españoles al VI Congreso Médico Nacional.

DISCURSO

pronunciado en el Claustro extraordinario celebrado en honor de los Dres. D. José Codina Castellví de la Real Academia Nacional de Medicina, y D. Rafael Mollá, profesor de la Facultad de Medicina de Madrid, invitados especialmente á dicho acto

POR EL

DR. SERGIO GARCÍA MARRUZ

Catedrático auxiliar de Clínica obstétrica.

En la presidencia el decano de la Facultad, profesor doctor Luis Ortega Bolaños.

Habana, á 19 de Diciembre de 1924.

Señor decano,

Ilustres misionarios de la Ciencia Médica española al VI Congreso Médico Nacional,

Señores profesores,

Queridos alumnos:

La Facultad de Medicina y Farmacia me honra al delegar en mi pobre palabra uno de los encargos más enaltecedores y más gratos que he recibido en toda mi vida académica: Saludar en nombre de esta Facultad, á los excelentísimos señores delegados del Gobierno de Su Majestad Católica (q. D. g.), al VI Congreso Médico Nacional, en cuyo honor ha sido convocado especialmente este Claustro extraordinario, pues el profesorado de Medicina y Farmacia de la Habana ha querido disfrutar el privilegio de tener en su seno, siquiera sea por breves momentos, á los ilustres visitantes españoles, que de un modo tan elevado y en medio del aplauso y la admiración generales, han representado y honrado á la Medicina española, durante las tareas congresales próximas á terminar, y que á su breve paso por esta tierra republicana, supieron dejar en todos los corazones y en todos los espíritus la sensación gratísima y duradera que produjeron sus personalidades ricas en prestigio y en su gestión.

Señores doctores D. José Codina Castellví y D. Rafael Mollá:

Recibid nuestra cordial bienvenida á esta casa, que es muy modesto templete del culto científico universal, que nos identifica en ideales y en responsabilidades; donde renovamos á la Patria amada y preparamos el porvenir de la vida nacional; donde la juventud estudiosa y consciente de sus destinos, templa su alma, incuba sus sueños, nutre su cerebro é inspira sus más altos propósitos y sus más nobles acciones; donde Cuba trata de hacerse digna de su noble origen y de su bella Historia, en el sereno disfrute de la libertad y en el pacífico desenvolvimiento de un amplio programa político, social; donde os parecerá estar en vuestra propia casa (y así lo es ciertamente), por la comunidad del idioma y de la creencia; por la compenetración de nuestros comunes anhelos; por la semejanza de nuestras costumbres; por el nexo espiritual de la raza, que es la vuestra, y de la Medicina que de todos tiene y á todos pertenece.

La Facultad de Medicina y Farmacia se siente orgullosa de teneros consigo en este acto. Y este ambiente de cordialidad y cariño no se os ha preparado en el cumplimiento ceremonioso de un deber de cortesanía, sino que ha surgido espontáneo, inspirado por vosotros mismos desde vuestra llegada á nuestras playas, como lo ha inspirado siempre en nuestra Patria la vuestra España gloriosa y legendaria, tan grande y tan gloriosa en sus victorias asombrosas como en sus infortunios; tan excelsa en las Letras, como en las Artes y en las Ciencias; gallarda y heroica en Lepanto como en Cavite, tan grande en el Greco y en Murillo, como en Lope de Vega, en Cervantes, en Menéndez Pelayo y en Cajal.

Y no tan fugaces los sentimientos como breves los instantes que nos es dable gozar del tan preciado privilegio que los informa, estad seguros de que perduraréis en nuestros corazones, donde con tanto derecho habéis arraigado fuerte y profundamente.

No puede ser de otra suerte el resultado de este íntimo y beneficioso contacto entre médicos españoles y cubanos, que vosotros habéis iniciado de tan gentil manera y con tan lisonjero éxito inmediato.

Vuestra visita á Cuba, con los augustos encargos de vuestro Gobierno y con la abundante Ciencia hispana que trajisteis á las deliberaciones de la Asamblea Médica Nacional, abre felizmente una provechosa corriente entre nuestras Patrias en el orden científico y tiende á establecer fraternalmente un intercambio cultural muy promisor, que Cuba, y especialmente su Universidad, estimará como una preciosa innovación, tan necesaria en el orden práctico para nosotros

como hermosa y transcendente en el orden histórico y político, cuya no habrá de menester mayor encomio.

Una tendencia natural, que vence á toda otra ficticia vinculación, une espiritualmente á la Medicina española, con lo que pudiéramos llamar nuestra Medicina. Vosotros podéis testimoniar como son aquí queridos familiares, vuestros grandes hombres, cuyos gloriosos nombres repetimos con respeto y cuyas sabias enseñanzas son fuente de nuestra preferente documentación. En esta casa (aparte aquellos hombres de universal renombre, Cajal entre ellos, radiante y magnífico, que dejaron de ser sólo vuestros para pertenecer á toda la Humanidad) se repiten á diario para admirarlos y honrarlos los nombres de Olóriz, Letamendi, [Calleja, San Martín, Federico Rubio, Eugenio Gutiérrez, Achúcarro y tantos otros, del mismo modo que los de esta época presente llena de luz y de promesas: Recasens, Turró, Cardenal, García del Real, M. Vargas, Pi Suñer, Zuloaga, Madinaveitia, Nubiola, Tapia, Urrutia, Marañón, Corral y Maestre, Morales Arjona, Simonena y mil más de vuestras grandes figuras de hoy, que también tienen en Cuba Escuela, en sus discípulos anónimos de Ultramar, que los aman y que los siguen; así como tuvieron lágrimas nuestras las irreparables pérdidas de Lecha-Marzo y Becerro de Bengoa (para no citar más que dos tumbas recién abiertas), arrebatados prematuramente á la Ciencia y á la Humanidad.

Somos, en Ciencias como en Letras y en Artes, tan españoles como vosotros mismos; hay sangre ibérica en nuestra sangre, y en todas las manifestaciones de la actividad cubana, España late como una entraña viva, porque es raíz de nuestra Historia, cuna de nuestro temperamento, espíritu de nuestro pasado y porque hablamos el mismo idioma en que están escritas las joyas eternas de la literatura de nuestros pueblos y en que se relatan los acontecimientos gloriosos que fueron encumbrado pedestal de nuestros héroes, pues bien sabéis que como ha dicho Caso, «hay muchas Españas heroicas en estas nuevas tierras de Colón...» Y porque en castellano hablaron también sus grandes conquistas de inmortal renombre, vuestro Santiago Ramón y Cajal y nuestro Carlos Finlay.

No es extraño, pues, que nuestra Medicina, la que con tanto entusiasmo como devoción cultivamos en esta perla del mar Caribe, esté inspirada, en una buena parte, en el grandioso movimiento científico que en España revela un formidable esfuerzo de sus hombres al través de los siglos hasta la hora presente.

La proximidad geográfica de otras escuelas vecinas, facilita la influencia de aquellas en nuestro desenvolvimiento, de un modo tanto más directo, cuanto que la movilización del personal estudioso, resulta más cómoda y más breve cuando menos, en el sentido del Norte. Pero, sin mengua de tan precioso manantial de enseñanza, vigorosamente representado por centenares de instituciones universitarias á nuestro alcance, el estudiante y el profesional latino y especialmente cubano, siguen, eso no obstante, siendo tributarios y admiradores de las fuentes latinas de información científica, y muy especialmente en el campo de la Medicina.

Por eso dije antes, que un intercambio de profesores y alumnos entre el Reino de España y la República de Cuba, sería una obra patrióticamente beneficiosa y una medida de política conservadora y de vigilante previsión en el orden más puro de la idealidad y en el plano más alto de nuestros intereses científicos que deben ser comunes.

Yo me atrevo á aprovechar esta oportunidad para hacer voto particularísimo por el triunfo de esta finalidad que, estoy seguro, habría de dar en la práctica un resultado superior á toda previa ponderación.

Así esta joven Universidad podéis representárola como una prolongación en el tiempo y en la historia de vuestros Claustros clásicos, que por encima del Océano y de los acontecimientos y accidentes políticos, se unen en un haz de luz purísima que viene de vosotros, porque así es la corriente de la Historia y porque en ese sentido hizo su movimiento traslatorio la civilización continental europea hacia nosotros.

Sed, pues, bienvenidos, ilustres representantes de España y de su Ciencia. La Facultad de Medicina y Farmacia os estrecha contra su corazón, que tiene fibras de todos vuestros corazones y experimenta al propio tiempo singular regocijo al recordar en el profesor Mollá á uno de los más notables maestros españoles que integraron su Claustro en la época colonial, y que conserva entre sus discípulos de entonces la más cariñosa memoria y la más respetuosa admiración. Recibid ambos, en este mensaje, que es un envío de amor, la salutación más efusiva, más intensa y más entusiasta, del Profesorado y de los estudiantes, que juntos integran nuestra Facultad, como una conquista de la juventud idealista y renovadora, que les permite de esta suerte convertirse en corresponsables de nuestra coordinada labor y de los destinos históricos de esta Universidad.

Y al regresar á la Patria amada, decid á vuestro Augusto soberano, Su Majestad el Rey Alfonso XIII, que esta Facultad quiere expresar su agradecimiento por haberos designado por su Real Mandato, y tan atinadamente, para representar la Medicina española entre nosotros, y presentadles á Sus Majestades nuestros respetos como ofrenda cariñosa del Claustro, que habéis honrado hoy con vuestra presencia.

No olvidéis decirles, que estamos luchando tenazmente en la Paz, por la Cultura y por el Bien; que hacemos cuanto está á nuestro alcance por dignificar el nombre de la Patria y que todos nuestros esfuerzos de pueblo joven, se encaminan (al menos en esta casa) al mejoramiento de nuestra cultura superior y al vigoroso desarrollo de nuestras actividades científicas; y que en la antigua Pirotecnica Militar se levanta ahora nuestra Universidad Nacional, habiéndose ya transformado los laboratorios, talleres y almacenes del material de la muerte, en esta promisoría realidad de un centro docente, cubano para cubanos, metamorfosis operada al conjuro de los tiempos nuevos, como si una voz secular que partiera de los Andes soberanos é imponentes hubiera repetido á la hora de la Libertad, el mandato de nuestro Apóstol magnífico, «Desplómese el cuartel; surja el Liceo»; voz que debe ser oída; mandato que debe ser obedecido en todas las tierras latino-americanas (siempre que sea posible), por el triunfo definitivo de la Paz. Bendita Paz que permites á los hombres conocerse y amarse y que consientes que el amor, y no el fuego y la sangre, sea «el hilo de la Historia».

A la Real Universidad de Madrid y á todas las de provincias del Reino, llevad igualmente nuestros cordialísimos cumplimientos, así como á la Real Academia Nacional de Medicina de Madrid, y á las diversas instituciones científicas cuya representación ostentáis tan dignamente.

Habladles de nosotros, de nuestro amor á España, de nuestra fe en el futuro de la Raza, de nuestro fervoroso entusiasmo por todo cuanto sea latino y de esta nuestra esforzada, aunque modestísima, participación en el progreso científico, que procuramos seguir con avidez y con patriotismo inquebrantable.

Que nosotros conservaremos vuestro recuerdo en pleno corazón y repetiremos á diario vuestros nombres como el de dos viejos amigos. Y cuando así sea, diremos de vosotros, al referir á nuestros discípulos y á nuestros hijos, los distintos motivos que os hicieron dueños de nuestro espíritu, desde

estos momentos de plena solidaridad científica hispano-americana, el porqué os llamamos con el Poeta Sol «los ínclitos heraldos de los nuevos horizontes de la Raza»,—diremos:

«...los caballeros
que ahora manda
con su amor á las Repúblicas insignes
que engendrara,
la divina, la grandiosa
Madre España.»

He dicho.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Lunes 26. ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA ESPAÑOLA presidida por el Dr. Cifuentes.

El Sr. Yagüe pone sobre el tapete la manoseada y nunca bastante esclarecida cuestión del «Tratamiento de la úlcera gástrica», y después de pasar revista á la infinidad de medicamentos contra ella empleados con más ó menos ventajas y eficacia, encomia los hermosos resultados obtenidos con la vacuna antialfa ayudada de plan dietético adecuado, reposo y alcalinos, concluyendo por manifestar no ser opuesto á la intervención quirúrgica. El Sr. Vera, evocando la aseveración sostenida en un trabajo periodístico, habla de las deficiencias con que se lucha en la práctica rural y de las curaciones que se consiguen amortiguando el dolor con la morfina y dejando el estómago en reposo. El Sr. Puelles dice que el pantopón evita las perforaciones y favorece la desaparición de las úlceras incipientes. El Sr. Arresi afirma que podría presentar casos de intoxicación producidos por estas sustancias; dice preferir la atropina porque facilita el vaciamiento del estómago, y es de opinión se proscriba el uso de la morfina en este caso perjudicial. El Sr. Catalina preconiza el tratamiento quirúrgico como supremo recurso, y también se muestra hostil á la morfina. El Sr. Rodríguez Mata asegura que la úlcera gástrica se cura en muchos casos, pero que hay que esperar á que transcurran tres años sin molestias para ratificar la curación. El Sr. González Campos concede á la dietética, reposo y ordenada administración de los tres básicos principios, importancia transcendental, no mostrando preferencia por medicación determinada porque todas son buenas si se administran con oportunidad. El Sr. Urrutia considera á la atropina útil, y deplorable por sus efectos é incapaz de evitar perforaciones á la morfina. El Sr. Yagüe rectifica.

El Sr. García Triviño se ocupa del «Ánima esencial», cuya sintomatología describe y cuyas causas conviene investigar para el mejor acierto en el tratamiento; y después de enumerar las infinitas sustancias empleadas y en términos generales los deficientes y poco satisfactorios resultados con ellas alcanzados, habla de las experiencias por él realizadas con el cloruro de calcio, que no sólo calma, sino que hace desaparecer el acceso á la dosis de 5 á 10 c. c. en inyección intravenosa ó intramuscular. El Sr. Sicilia se congratula de las investigaciones experimentales que tales frutos acarrearán. El Sr. Velasco considera elevadas las dosis; y el Sr. García Triviño rectifica, añadiendo modificar también poderosamente la sensibilidad y las secreciones bronquiales.

El Sr. Otaola relata algunos casos de salpingoovariotomías por vía inguinal practicadas, cuya técnica y ventajas

describe y preconiza. El Sr. Recasens (hijo) dice no haber realizado nunca tal operación; pero prefiere á ella la vía media por las facilidades que presta á la exploración de ambos ovarios. El Sr. Torre Blanco juzga perfectamente aceptable la técnica descrita, aunque también encuentra preferible la vía media por las razones ya expresadas. El señor Alexandre estima sería conveniente puntualizar los casos en que una ú otra técnica están indicadas; y el Sr. Otaola rectifica.

* *

El martes 27 se exhibió la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

El Sr. Olea manifiéstase en abierta oposición con los deportes violentos que á nadie benefician; indica como límite mínimo para entregarse á ellos, en los varones, la edad de diez y seis años, y en las hembras, la de catorce; encarece á los jefes de familia la conveniencia de que el médico sea el confesor físico de ella y el encargado de dictaminar sobre la conveniencia ó inconveniencia de que los hijos con arreglo á su desarrollo y aptitudes se dediquen ó no á determinados ejercicios; y concluye aclarando cuanto á las expediciones á la Sierra y facilidades para llevarlas á cabo se refiere. El Sr. Decref se cree en el caso de intervenir para afirmar con el Sr. Juarros que en los deportes violentos nada hay vituperable, siempre que los que á ellos se entreguen reúnan condiciones y aquéllos se hallen reglamentados y vigilados por un árbitro, dentro de una correcta educación ciudadana. La señorita Soriano opone algunos reparos al funcionamiento de trenes alpinistas, en que se ingieren multitud de personalidades mal educadas é impulsadas por el vino, dando lugar á incidentes desagradables; y condena los deportes violentos, que á su juicio no deben ser patrocinados ni defendidos por ningún higienista. No lo cree así el Sr. Decref, que de nuevo interviene tratando de hacer comprender que nada puede ocurrir si los deportes están de acuerdo con la Fisiología y Psicología. El Sr. Olea opina no ser recomendable el pugilismo entre gentes mal educadas, porque en muchas ocasiones ha podido apreciar toma derivaciones de mala índole. El Sr. Villarejo felicita al ponente por el loable propósito que le impulsó á traerle á discusión; considera imprescindible hacer alrededor de él opinión y que basado en ella el Gobierno intervenga en su reglamentación y vigilancia, evitando así desastres como el de una orquiepididimitis acerca de la que recientemente se le ha consultado. Violentos considera el Sr. Decref el juego de pelota y el acoso y derribo de reses bravas en campo abierto, y á nadie se le ha ocurrido condenarlos. El Padre Arredondo considera lícita la violencia en los capacitados para ejercerla, y para justificarla recuerda el aforismo *audaces fortuna juvat*. Considera el Sr. Calvo como bello ideal al sostenimiento del equilibrio entre lo físico y lo moral. Recoge y contesta el Sr. Espina á cuantas objeciones se han hecho á su tema; dice no ser opuesto á los deportes que bien ordenados y practicados por personas capacitadas llenan un fin social higiénico recomendable; echa de menos la orientación y periódica comprobación de aptitudes que de tanta necesidad son conocer y practicar; se felicita del interés con que el asunto ha sido acogido y tratado; encarece la conveniencia de que los encargados de la Sanidad se aperciban de estas cosas, y concluye diciendo que sus deseos se verán colmados si la resultante de esta discusión fuera aminorar el número de cardíacos y hacer inofensivos los deportes.

* *

En el INSTITUTO MADINAVEITIA dió el Dr. Urrutia una conferencia el miércoles 28, acerca del tratamiento del «Cáncer gástrico», que á juicio del orador no tiene tratamiento médico y conviene desde luego operarle, no dando lugar á que por excesiva tardanza se deje pasar la fase de operabilidad.

Habla de los métodos operatorios a seguir, citando entre ellos la gastroenterostomía, que aun como paliativa es recusable por la enorme mortalidad que acarrea; y de la amplia resección de que es partidario por obtenerse el 25 por 100 de curaciones, cifra muy estimable tratándose de enfermedad reputada incurable.

* *

El jueves 29, el reputado D. César Madariaga dió á conocer en la CASA DEL PUEBLO cuanto con la «Reeducación de los inválidos del trabajo se relaciona en su doble aspecto industrial y de orientación profesional», haciendo saber en primer término que son ochenta mil los inválidos en España, con un valor de producción de unos cuatro mil millones de pesetas.

Se detiene, muy particularmente, en el estudio comparativo de la invalidez en España y otros países, y de él deduce consecuencias muy racionales y estimables.

En gráficas *ad hoc* expone los accidentes y sus causas; proporción por industrias; tanto por ciento en relación á las partes del cuerpo á que afectan; obreros que después de sufrir incapacidades por accidentes son recogidos por la industria en cargos compatibles por su estado; los que el Estado recoge para la reeducación y orientación profesional, y los que vienen siendo una carga para la familia ó viven de la caridad pública.

Proyecta las placas obtenidas en el Instituto, demostrando acabadamente al público la transcendental labor que en él se realiza respecto á reeducación física y vigorización de la voluntad que tantos miembros útiles á la sociedad reintegra; y concluye por impetrar la ayuda y concurso social que el perfeccionamiento y ampliación de la magna obra requieren.

Con entusiasta persistencia fué aplaudido el Dr. Madariaga por la numerosa concurrencia á la terminación de su discurso.

* *

En el mismo día explicó la lección anunciada en la SOCIEDAD DE PEDIATRÍA acerca del «Tratamiento de las pleuresías» el tan modesto como ilustrado Dr. D. Dámaso Rodríguez que da comienzo al discurso advirtiéndole que nada dirá de las pleuresías tuberculosas, reumáticas y sifilíticas que requieren un tratamiento específico; limitándose á las supuradas más frecuentes de lo que se cree como acreditan las clínicas del Dr. Arquellada y del Instituto Rubio.

Divide á éstas, para su estudio, en dos grupos: Agudas y crónicas, subdividiendo á las primeras, según las causas, edad, antecedentes, etc., y las segundas conforme á condición y naturaleza.

Habla de la profilaxis, de la intervención quirúrgica y de la acción médica; haciendo constar que la profilaxis en estos casos queda reducida al estudio y atenta observación y tratamiento de las enfermedades capaces de producirlas para, á ser posible, evitarlas.

Con todo detenimiento se ocupa de la punción de antiguo practicada rudimentariamente, desechada después, y vuelta á restablecer perfeccionando las técnicas, puntualizando las indicaciones, y reseñando los procedimientos en cada caso aplicables, según la radiografía, que siempre debe servir de guía.

Recomienda tener muy presente la precaución de dar salida al pus de una manera gradual y prudente en evitación de los serios disturbios que su brusca expulsión ocasiona; y las mismas precauciones recomienda en lo que á la pleurotomía y toracotomía se refiere, patentizando con las innúmeras citas de autores y técnicas el caudal de erudición que atesora.

Pasa revista á los infinitos medicamentos, sueros y vacunas por la Terapéutica médica en el tratamiento de las pleuresías utilizados, haciendo hincapié en las especiales indicaciones y técnicas de que en cada caso son susceptibles, y haciendo un cotejo de los resultados por las distintas vías obtenidos.

Encarece la necesidad de intervenir desde luego en las pleuresías microbianas, fétidas y polimicrobianas en que el criterio general es afecto al pneumotórax artificial; y cita á las modalidades pútridas y gangrenosas como muy necesitadas de las amplias salidas con que la toracotomía facilita los desagües.

Considera de absoluta necesidad la perfecta compenetración de médicos y cirujanos en el abordamiento y solución definitiva de este problema; y termina su discurso recomendando como indicaciones generales higiénico-médicas: la amplia y bien aireada y soleada habitación, el abandonar pronto la cama, la gimnasia respiratoria, la carrera graduada, el andar á gatas, la diatermia, etc., y el no olvidar que se opere pronto y con procedimientos amplios.

El Dr. Rodríguez fué con entusiasmo felicitado y aplaudido por la concurrencia, que es lástima no acuda en mayor número á ilustrarse y documentarse.

* *

Celebró el sábado 31 su reglamentaria sesión la REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, bajo la presidencia del Dr. Cortezo.

Reanudada la discusión del tema: «Cirugía casuística del pulmón», el Sr. Codina, cumpliendo lo que en la sesión anterior prometiera, hace unas cuantas consideraciones previas acerca de los casos cuyas radiografías se apresta á proyectar, llamando al hacerlo la atención hacia las manchas que acusan la existencia de bridas, y repitiendo el juicio crítico acerca del momento en que tanto el pneumotórax como la toracoplastia tienen su precisa indicación. El señor Espina, que se cree obligado por sus antecedentes y por el largo cultivo de la especialidad á terciar en este debate, manifiesta: que para él la tuberculosis es una infección general revelada por los infartos ganglionares; que no admite la unilateralidad de las lesiones tuberculosas, ni cree en la inamovilidad de un pulmón á quien es materialmente imposible dejar en absoluto reposo; que la experiencia demuestra á cada paso los escasos resultados favorables del pneumotórax; los muy limitados y problemáticos de los Sanatorios en que como en el de Valdelatas no se admiten tuberculosis confirmadas; y la ninguna eficacia de la toracoplastia; concluyendo por consignar lo original que le resulta eso de las pleuresías salvadoras. El Sr. Goyanes dice que pidió á los especialistas su opinión porque los cirujanos no están en condiciones de aspirar al *restitutio ad integrum*, conformándose con devolver curados por esclerosis á los tuberculosos en que hubieran fracasado otros tratamientos; y que por lo demás, estima más eficaz y provechosa á la toracoplastia que al pneumotórax, de quien hay que ser tributarios de por vida, felicitándose de que el Sr. Codina comulgue en sus doctrinas y esté dispuesto á someter á su enfermo á la intervención operatoria que juzga indicada. El señor Codina contesta que atenderá gustoso la invitación del se-

ñor Goyanes á quien arguye no ser preciso sostener el pneumotórax de por vida; y al Sr. Espina, que durante un año observó inactividad absoluta en Valdelatas, otro cierto tiempo ensayó tuberculinas, y que pone en práctica el pneumotórax y demás procedimientos recomendados y en uso, siempre con el ideal de cumplir del mejor modo posible con el deber, favorecer á los enfermos y contribuir al progreso de la ciencia.

* *

A las mismas horas que la anterior estuvo reunido el COLEGIO MÉDICO por el Dr. Blanc Fortachín presidido.

Dada cuenta de su gestión; examinado su estado económico con los comprobantes á la vista; y facilitadas las noticias que á la casa social en perspectiva se refieren, se dió por terminada la sesión sin que por ninguna parte aparecieran los tenebrosos nublados por algunos profetizados, según nos dijeron.

Más vale así. La paz es el placer de los dioses.

SEDISAL.

HOMENAJE AL DOCTOR MOLLÁ

Con motivo del regreso á la Península del Dr. Rafael Mollá, catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, que asistió representando á España al Congreso de Medicina celebrado últimamente en la República de Cuba, y con posterioridad á la elocuente y documentada conferencia pronunciada por este ilustre profesor, en el Instituto Médico Valenciano, sobre el tema «Cirugía de la próstata», el pueblo de Valencia representado por sus clases sanitarias, le ha testimoniado su admiración y cariño ofreciéndole un banquete el día 18 de Enero, al que asistieron numerosísimos compañeros, gran parte de sus admiradores y muchos amigos del homenajeado.

También el pueblo de Vinaleza, aprovechando la estancia del Dr. Mollá en Valencia, ha rendido á su hijo predilecto merecida pleitesía, dando su nombre á una de las mejores calles de la población.

El acto de descubrir la lápida que dá nombre á la calle del Dr. Mollá fué solemne y en él se pronunciaron discursos enalteciendo las dotes del ilustre profesor.

* *

El Dr. Mollá ha dado últimamente en el Colegio de Médicos de Madrid una notable conferencia que en otro lugar publicamos íntegra.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Creada la Escuela Nacional de Sanidad, que ha de fundir los Cuerpos sanitarios civiles en uno solo, hácese necesaria la unificación de emblemas y uniformes de las distintas Dependencias y Cuerpos que á la Dirección general de Sanidad se encuentran asignados; en su virtud,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º El emblema de la Dirección general de Sanidad y de todas las Secciones, organismos y Cuerpos que de ella dependen estará constituido por dos ramas, una de palma y otra de roble, formando ambas semicírculo, abierto por la

parte superior, y sobre ésta una corona real; en el centro la Cruz de Malta, y sobre ella y cubriendo su centro solamente, el escudo de España en forma circular. Este emblema se colocará en la documentación de todas las dependencias, así como en los edificios, banderas, carruajes, uniformes de Cuerpos facultativos, etc.

2.º Los uniformes que en los actos del servicio usarán obligatoriamente los funcionarios sanitarios serán los siguientes:

a) CUERPOS TÉCNICO-PROFESIONALES DE ESCALA CERRADA, INGRESO POR OPOSICIÓN Y CATEGORÍA ADMINISTRATIVA.

a) *Personal médico.*

Escudo: El emblema de la Sanidad civil anteriormente descrito, con la Cruz de Malta bordada en plata.

Entorchado: Bordado, compuesto de dos guirnalda de palma y de roble en oro, entrelazadas, formando ochos, y en el centro de los mismos la Cruz de Malta en plata, sin escudo.

Botones: De metal dorado, con el escudo descrito.

Uniforme de diario.—Gorra, americana y pantalón de paño azul tina.

Gorra: De forma inglesa; en el frente, el emblema, y en su contorno, el entorchado sanitario en seda negra; visera de charol negro y barbuquejo tejido en galón de oro, sujeto en los extremos por dos botones pequeños.

Americana: Cruzada, con doble fila de botones, bolsillo al lado izquierdo del pecho y otros dos laterales. En los hombros irán colocadas las hombreras que más adelante se describen. En la bocamanga tres botones pequeños en línea recta. Camisa blanca y corbata negra, de nudo.

Pantalón: Recto, sin franja.

Calzado: Negro.

Guantes: Color avellana ó negros.

En verano podrá usarse pantalón blanco con zapato blanco ó de charol y gorra de piqué blanco.

Los distintivos, según categorías y clases, en el uniforme de diario, serán los siguientes:

Director general: Dos entorchados.

Jefes de Administración de primera clase: Dos serretas de oro, un entorchado y dos barrotes de 4 milímetros.

Idem de segunda: El mismo entorchado, dos serretas y un barrote.

Idem de tercera: El entorchado, y dos serretas.

Jefes de Negociado de primera clase: El entorchado, una serreta y dos barrotes.

Idem de segunda: El entorchado, una serreta y dos barrotes.

Idem de tercera: El entorchado y una serreta.

Oficiales: El entorchado.

Estos distintivos irán colocados en unas hombreras del mismo paño del uniforme, de 13 centímetros de altas por 6 de anchas, cosidas por el extremo inferior á la costura de la manga y formando pico en la parte superior, donde llevarán un ojal para abrocharse á la prenda. A un centímetro del botón se colocará el emblema sanitario y á continuación las divisas ya citadas.

Uniforme para campo, servicios de desinfección, etc.—Igual al anterior, pero en tela color kaki y con botones de pasta del mismo color.

Gorra ó sombrero flexible de igual color.

Con este uniforme podrán usarse breeches y legguins ó bandas.

Uniforme de media gala: Levita, chaleco, pantalón y gorra de paño azul tina.

Levita: Cruzada con doble fila de seis botones; llevará dos botones en la terminación de la costura del talle; hombreras de cordón de oro retorcido de 5 milímetros de diámetro. En las bocamangas irán bordados, en forma circular, los mismos distintivos, por categorías y clases, que los descritos para el uniforme de diario.

Chaleco: Sin solapas, de paño para invierno, y de piqué para verano, con cinco botones.

Pantalón, gorra, camisa como los de diario; corbata negra de nudo.

Calzado: De charol negro.

Guantes: Blancos ó crema.

Uniforme de gala.—Sombrero: De felpa de seda negra, apuntado, guarnecido de galón tejido en oro, igual al entorchado, de 35 mm.; presilla de cuatro canelones oro sobre escarapela de los colores nacionales, sujeta por un botón. El director y los inspectores generales llevarán una guarnición de rizo blanco.

Casaca: De paño azul tina, con dos filas de siete botones, de los que se abrocharán cinco; solapas y cuello vuelto; en la tapa del cuello llevará bordado á ambos lados el emblema sanitario; hombreras de cordón de oro retorcido de 5 milímetros de diámetro; faldones rectos, carteras en los costados, con tres botones debajo de cada una. Dos botones en el talle.

Pantalón: Del mismo paño, con galón de oro de 5 centímetros de ancho, con el entorchado ya descrito.

Corbata: De batista blanca; cuello de pajarita.

Guantes: De piel blanca.

Calzado: De charol negro.

Espada: Con el puño de hueso; el resto dorado y cincelado; en la taza, la Cruz de Malta. Vaina de cuero negro.

Distintivos según las categorías.—En bocamangas sobrepueta y en su contorno, llevarán bordado un entorchado los oficiales; dos los jefes de Negociado; dos y una serreta los jefes de Administración, y dos y dos serretas el director general.

Faja: De punto de seda color oro anaranjado, con bellotas y borlas de canutillo de oro, para el director general y los jefes de Administración. Bellotas de oro y borlas de seda para los jefes de Negociado, y bellotas y borlas de seda para los oficiales. En los extremos de la faja y á 5 centímetros de las borlas llevará una sortija en cada una con entorchado, para el director general; con tres serretas para los jefes de Administración de primera, dos para los de segunda y una para los de tercera. Tres barrotes los jefes de Negociado de primera, dos los de segunda y uno los de tercera.

El director general, los inspectores generales, los directores de estaciones sanitarias y de puertos y los inspectores provinciales podrán usar bastón de mando con todos los uniformes. Será con puño dorado y un cordón y bellotas tejidos en oro y seda color anaranjado, menos el del director general é inspectores generales, que será todo en oro.

Prendas de abrigo: Podrán usarse en relación con los uniformes y servicios, las que se describen á continuación:

Capota: de paño azul tina, cuello vuelto de terciopelo azul marino; se abrochará por dos lazos de cordón de oro, colocados debajo de la vuelta del cuello; los embozos serán de color anaranjado.

Capote: De castor azul tina obscuro, con cuello vuelto y tapabocas rectangular, abrochado con dos botones pequeños en cada extremo. El cuerpo será ceñido hasta el talle, formando tabla á lo largo de la espalda, en el centro, fija por un pespunte á máquina á un centímetro de los bordes y abierta del talle al borde inferior, siendo su anchura de 16

centímetros en cada lado y llevará cinco botones pequeños; en el talle la cruzará una trabilla de 4 centímetros de ancho, sujeta á las costuras de los costados por dos botones grandes; los delanteros tendrán un cruce de 14 centímetros, abrochándose con doble fila de siete botones; á los costados dos bolsillos oblicuos con carteras de 3 centímetros. En la bocamanga, tres botones pequeños en línea recta. En las hombreras (que serán de la forma descrita para la americana), llevará las divisas correspondientes á cada categoría y clase, pero sin el escudo.

Tabardo: De castor azul tina obscuro; la espalda será sin costura en el centro y ligeramente entallados los costados; los delanteros serán cruzados, rectos, abrochados por dos filas de cinco botones grandes. El cuello, hombreras, bocamangas y bolsillos, iguales á los del capote.

Capote-manta: Para los servicios de campo podrá usarse capote-manta de color gris. En el cuello llevará bordado el emblema sanitario.

Impermeable: Forma ranglán, de color negro. Cuello de marinera. Con dos filas de botones de pasta negra y sin insignia de ninguna clase. Con esta prenda podrán usarse botas de agua, breeches y legguins.

Medalla sanitaria.— Para usarla con los uniformes de gala y media gala y traje de etiqueta. Dorada y esmaltada, de cinco centímetros de alta por cuatro de ancha, con el emblema sanitario en esmalte á todo color en el anverso, y el lema «Cuerpo de Sanidad nacional» en el reverso. Se colocará pendiente del cuello con un cordón de oro y un pasador en esmalte, de un centímetro y medio de alto por uno de ancho, con las armas de España.

b) *Personal técnico-profesional, no médico, perteneciente á los citados Cuerpos.*

Usarán los mismos uniformes, pero con los emblemas, escudos y divisas sobre fondo ó vivos de los colores que a continuación se señalan, que sobresaldrán tres milímetros alrededor y á los lados de todos los bordados:

Ingenieros, arquitectos y doctores ó licenciados en Ciencias, azul claro.

Farmacéuticos, morado.

Veterinarios, blanco.

La faja del uniforme de gala, las vueltas de la capota y el cordón de la medalla también serán del color correspondiente.

Los jefes técnicos de servicios de Farmacia y Veterinaria de la Dirección general de Sanidad, usarán los mismos uniformes, con las divisas correspondientes á su categoría y clase, así como el escudo de la gorra, sobre fondo ó vivos de los colores correspondientes á sus respectivas profesiones.

b) *PERSONAL TÉCNICO PROFESIONAL QUE NO PERTENECE A LOS CUERPOS COMPRENDIDOS EN EL APARTADO a)*

Usarán el uniforme de diario y campo, pero sin bordado ni divisa alguna en las hombreras.

El escudo de la gorra irá bordado sobre fondo del color correspondiente á la profesión del funcionario.

c) *CUERPO MÉDICO DE LA MARINA CIVIL*

Usará los uniformes de diario y media gala anteriormente descritos, con las siguientes modificaciones:

El escudo de la gorra irá bordado sobre fondo rojo.

La americana, sin hombreras, ostentará bordado en cada lado, en la tapa del cuello un «Esculapio», divisa que también se colocará en la levita, la cual no llevará divisa ni emblema alguno en la bocamanga. Como prendas de abrigo podrán usar chaquetón, capote ó impermeable.

d) *PERSONAL ADMINISTRATIVO DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD Y QUE NO PERTENEZCA A OTROS CUERPOS.*

Usará los uniformes de diario y media gala descritos para el personal facultativo, con las insignias y divisas siguientes:

Emblemas.—El escudo de España en forma circular, bordado en oro, rodeado por las ramas de palma y roble, surmontadas por la corona real.

Divisas.—Jefes de Administración: El entorchado sanitario sin la Cruz de Malta.

Jefes de Negociado: Tres serretas de oro los de primera, dos los de segunda y una los de tercera.

Oficiales de Administración: Tres galones de oro, de 5 milímetros los de primera, dos los de segunda y uno los de tercera.

Todos los escudos y divisas irán bordados sobre fondo ó vivos verdes, que sobresaldrán 3 milímetros.

Como prendas de abrigo podrán usar las ya descritas.

El personal administrativo perteneciente á otros Cuerpos del Estado podrán usar con el uniforme correspondiente, y colocada en el lado derecho del pecho, una escarapela en seda amarilla, que llevará superpuesto el emblema sanitario en oro, con la Cruz de Malta en plata.

e) *PERSONAL SUBALTERNO*

Escudo.—Las ramas y corona, en el centro un óvalo y en éste las iniciales «S. N.» entrelazadas; todo ello bordado en seda amarilla. Este escudo se colocará en el frente de la gorra, de paño azul tina, con galón liso de seda negra á su alrededor.

Guerrera: De paño azul tina, cuello vuelto, doble fila de cinco botones dorados con el escudo de España. Bolsillos en los dos delanteros.

En la manga izquierda, y á la altura del brazo, llevarán todo ello bordado en seda amarilla, un óvalo, y en su interior la inicial de su cargo, ó sea: «M», maquinistas y mecánicos; «P», patronos de falúa; «D», desinfectores; «L», auxiliares de Laboratorio; «E», enfermeros, etc. Sobre el óvalo la corona real en seda amarilla.

Los practicantes, en vez de inicial, llevarán bordada en el interior del óvalo la Cruz de Malta en plata.

Pantalón: Del mismo paño, recto, sin franjas ni vivos.

Calzado: De piel negra.

Para faena usarán el uniforme color kaki ó traje de algodón azul.

Prendas de abrigo: Chaquetón, capote-manta ó impermeable.

f) *MARINEROS*

Elástica interior de punto, fondo blanco, rayada de azul tina.

Camiseta exterior de paño azul tina, cuello á la marinera; debajo, pañuelo de seda negro, anudado en forma de corbata.

Pantalón y gorreta de igual paño. La gorreta llevará una cinta negra, con la inscripción «Sanidad» en letras amarillas.

Cinturón de cuero negro con broches de chapa dorada, con las iniciales «S. N.».

Para abrigo, chaquetón ó impermeable.

En verano usarán elástica fina, rayada, camiseta blanca, con cuello y bocamangas azules; pantalón y gorreta blancos, con la misma cinta que se ha descrito.

3.º El personal sanitario dispondrá del plazo de un año

para la sustitución de los actuales uniformes por los que se describen anteriormente.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 28 de Enero de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad del Reino.

Ilmo. Sr.: En cumplimiento de lo dispuesto en la Real orden de la Presidencia del Directorio militar, de fecha 25 del corriente mes (*Gaceta* del 27),

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se convoque á oposición para cubrir las plazas que existen vacantes en el Cuerpo de Secretarios-intérpretes de Sanidad exterior.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos que se interesan. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 30 de Enero de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad.

REAL ORDEN CIRCULAR

En cumplimiento de lo que determina el Real decreto de 11 de Diciembre de 1924, la Dirección general de Sanidad eleva á este Ministerio el siguiente informe:

«Excmo. Sr.: En cumplimiento de lo dispuesto por Real decreto de 11 de Diciembre de 1924 y teniendo en cuenta lo que se preceptúa en dicha Soberana disposición, esta Dirección general ha procedido á la redacción de las siguientes bases, como norma para las autoridades sanitarias que de ella dependen:

1.^a Para la obtención del permiso á que se refiere el artículo 1.^o del Real decreto antes citado, los dueños de parques ó viveros de moluscos tendrán que solicitar del director de Sanidad del puerto respectivo la visita de su establecimiento. Realizada ésta, dicha autoridad formará un expediente que elevará, para su examen y resolución definitiva, al Ministerio de la Gobernación.

En el citado expediente se harán constar los siguientes extremos:

a) Procedencia del agua en que han de criarse los moluscos; si ésta es solamente de mar ó si se mezcla con agua dulce. Existencia ó no de filtros de arena para depurar el agua.

b) Situación topográfica del establecimiento, corrientes marítimas, ríos ó arroyos, estanques y alcantarillas; acompañando un plano á escala en el que figuren los extremos ya citados y las fábricas, mataderos, lavaderos, granjas, establos, etc., que puedan existir en las proximidades. En lo que se refiere á las últimas instalaciones citadas, se detallará con precisión el procedimiento que empleen para eliminar sus aguas residuales y si á juicio del informante son ó no capaces de polucionar las aguas del vivero objeto del expediente.

c) Características del establecimiento, comprendiendo la clase de moluscos sobre los que principalmente se base su comercio; tiempo que normalmente permanecen estabulados en él los citados moluscos; época del año en que su venta se realiza con mayor intensidad; procedimientos de depuración artificial con que cuenta; protección para impedir que las avenidas producidas por las lluvias puedan polucionar las aguas.

d) Resultado del análisis, tanto químico como bacteriológico, del agua del vivero. El análisis químico se dirigirá

principalmente á la investigación de substancias, tales como las sales de cobre, por ejemplo, que sean capaces de producir intoxicaciones. El análisis bacteriológico tendrá por principal objetivo averiguar la presencia del bacilo de Eberth, los paratíficos, disentericos, el coli, piocianico, proteus, etc.

e) Juicio higiénico del informante como consecuencia de todo lo expuesto.

2.^a A la vista de este expediente y en el plazo máximo de veinte días, se decidirá por el Ministerio de la Gobernación si procede ó no otorgar el permiso solicitado, procediendo, en caso afirmativo, á incluirle en la relación de establecimientos autorizados.

3.^a El reconocimiento trimestral á que se refiere el Real decreto antes citado se ajustará á las siguientes reglas:

a) Análisis químico y bacteriológico del agua (como se dispone en el apartado d) del art. 1.^o).

b) Análisis bacteriológico de una muestra de los moluscos.

c) Posibilidad de contaminaciones eventuales producidas por el acumulo de detritus, restos de embalajes ó manipulaciones del personal encargado de la explotación.

d) Cuando el resultado de este reconocimiento sea favorable no se comunicará al Ministerio de la Gobernación, haciéndolo en el caso contrario.

4.^a En el caso de resultar desfavorable alguno de estos reconocimientos periódicos, será cerrado el establecimiento, y para su reapertura habrá que solicitarlo como se dispone en el art. 1.^o

5.^a Denegado un permiso de explotación, podrá solicitarse nuevamente pasado un período de dos meses y concedido si las condiciones sanitarias hubiesen variado.

6.^a Podrá autorizarse la venta de moluscos procedentes de aguas manifiestamente contaminadas, siempre que hayan sido estabulados en agua pura, frecuentemente renovada durante un mes, y el análisis, al cabo de dicho tiempo, demuestre la pureza bacteriológica de las muestras.

7.^a La vigilancia habrá de extenderse á los establecimientos flotantes, siempre que éstos se dediquen á la cría de moluscos capaces de ser consumidos en crudo.

8.^a Podrá permitirse la depuración artificial (por medio del cloro, del agua de Javel, etc.) de los moluscos procedentes de yacimientos naturales, siempre que se haga bajo la vigilancia de las autoridades sanitarias y por procedimientos que ofrezcan la suficiente garantía.»

Y conformándose S. M. el Rey (q. D. g.) con el transcrito informe, se ha servido prestarle su aprobación.

Lo que de Real orden se hace público para conocimiento de los directores de Estaciones sanitarias de Puertos y de comercio en general. Madrid, 30 de Enero de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor... (*Gaceta* del 1.^o de Febrero de 1925.)

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D.^a Carolina Rodrigo y Tabernero, viuda del socio don Gabriel Bena, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos reglamentarios.

Madrid, 20 de Enero de 1925.—El secretario general, *Marín*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 718,5; ídem mínima, 712,0 temperatura máxima, 8°,6; ídem mínima, 0°,8, vientos dominantes N. SO.

Siguen los afectos catarrales de los órganos respiratorios, constituyendo el mayor contingente de la morbilidad en ésta como en la anterior semana, habiéndose aumentado el número de los estados febriles de carácter gripal y de generalización de los síntomas. También continúan y aun aumentan las fiebres infecciosas intestinales de marcado carácter tifoideo.

En los padecimientos crónicos ha aumentado algo la mortalidad por las complicaciones agudas propias de la estación.

En los niños no se presenta con verdadero carácter epidémico ninguna infección; pero son frecuentes las bronquitis, traqueobronquitis y catarrros laríngeos con toses pertinaces.

Crónicas.

Oposiciones á Cátedras.—En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de 22 de Enero, se ha dispuesto que se anuncie para su provisión en propiedad al turno de oposición libre las cátedras de: Curso de las enfermedades de la infancia, de la Universidad de Valencia; Patología general con su clínica, de la de Sevilla; Ginecología, de la de Zaragoza; Biología, de la sección universitaria de La Laguna, y Anatomía descriptiva, de la de Valencia, dotadas con el sueldo anual de 5.000 pesetas.

En cumplimiento de lo prevenido en la Real orden de esta fecha, se ha dispuesto que se anuncie para su provisión en propiedad, al turno de oposición libre, la cátedra de Patología general con su clínica, de la Universidad de Sevilla, dotada con el sueldo anual de 5.000 pesetas.

Para ser admitido á estas oposiciones se requieren las condiciones siguientes, exigidas en el art. 6.º del Real decreto de 8 de Abril de 1910:

1.ª Ser español, á no estar dispensado de este requisito con arreglo á lo dispuesto en el art. 167 de la ley de Instrucción pública de 9 de Septiembre de 1857.

2.ª No hallarse el aspirante incapacitado para ejercer cargo público.

3.ª Haber cumplido veintidós años de edad.

4.ª Tener el título correspondiente para el desempeño de la vacante ó el certificado de aprobación de la tesis doctoral, pero entendiéndose que el opositor que obtuviese la plaza no podrá tomar posesión de ella sin la presentación del referido título académico, cuyas condiciones habrán de acreditarse antes de terminar el plazo de la convocatoria.

La apreciación de estas condiciones corresponde exclusivamente al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en este Ministerio, en el improrrogable término de dos meses, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, acompañadas de los documentos que justifiquen su capacidad legal, pudiendo también acreditar los méritos y servicios á que se refiere el art. 7.º del Reglamento de 8 de Abril de 1910.

A los aspirantes que residan fuera de Madrid les bastará acreditar, mediante recibo, haber entregado, dentro del plazo de la convocatoria, en una Administración de Correos, el pliego certificado que contenga su instancia y los expresados documentos y trabajos.

Los ejercicios se verificarán en Madrid, en la forma prevenida en el Reglamento de 8 de Abril de 1910, con las modificaciones establecidas por el Real decreto de 18 de Mayo de 1923.

Este anuncio deberá publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y en los tablones de anuncios de los Establecimientos docentes: lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan, desde luego, que así se verifique sin más que este aviso. (*Gaceta* del 2 de Febrero.)

—Por Reales órdenes de 22 de Enero (*Gaceta* del 2 de Febrero), se anuncia que se hallan vacantes las cátedras de Terapéutica, de Barcelona; Curso de enfermedades de la infancia, de Granada; Fisiología, de Salamanca; Anatomía, de Salamanca; Química, de Cádiz; Higiene, de Sevilla, é Histología, de Cádiz y Valladolid, dotadas con el sueldo anual de 5.000 pesetas y 1.000 de residencia la de Barcelona, las cuales han de proveerse por oposición entre auxiliares, según lo dispuesto en el Real decreto de 15 de Julio de 1921 y Real orden de esta fecha. Los ejercicios se verificarán en Madrid en la forma prevenida en el Reglamento de 8 de Abril de 1910, con las modificaciones establecidas por el Real decreto de 18 de Mayo de 1923.

Para ser admitido á la oposición se requiere estar comprendido en el Real decreto citado; condición que habrá de reunirse antes de terminar el plazo de esta convocatoria.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en este Ministerio, por conducto de los jefes de los Establecimientos en que presten sus servicios, en el improrrogable término de dos meses, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, acompañadas de los documentos que justifiquen su capacidad legal, pudiendo también acreditar los méritos y servicios á que se refiere el artículo 7.º del mencionado Reglamento.

El día que los opositores deban presentarse al Tribunal para dar comienzo á los ejercicios, entregarán al presidente un trabajo de investigación ó doctrinal propio y el programa de la asignatura, requisitos sin los cuales no podrán ser admitidos á tomar parte en las oposiciones.

Este anuncio deberá publicarse en los *Boletines Oficiales* de las provincias y en los tablones de anuncios de los establecimientos docentes.

La Unión Médica Franco Ibero-Americana.—El sábado 27 de Diciembre, en l'Hôtel des Sociétés Savantes, de París, ha tenido su Asamblea general y anual la Unión Médica Franco-Ibero-Americana. Dos años antes de la guerra, en 1912, esta Asociación, bajo la impulsión de su fundador, el Dr. Dartigues, secundado por los Sres. Dres. Bandelac de Pariente y Gaullieur l'Hardy, desarrolló primero la necesidad de practicar el cambio de nuestras ideas médicas por el cambio de hombres los más calificados para ello. Esta proposición respondía con tanta fuerza á una necesidad, que pronto contaba 1.500 miembros, repartidos en los 27 Estados de lenguas francesa, española y portuguesa. Viajes, misiones, recepciones y becas fueron efectuados.

El presidente da á conocer á la Asamblea, pidiéndole se confirmen las candidaturas de 400 miembros realizadas en 1924. Alternativamente, siguiendo el programa, se llega á la discusión de la creación de una Revista intitulada *La Umfia*, á la participación de esta Asociación al próximo Congreso de Pediatría, de Madrid; se dió informe de las *Journées médicales de Toulouse*, en las cuales *La Umfia* tomó parte tan interesante, y también de los resultados de la misión cumplida en España por el Dr. Bandelac de Pariente. El proyecto de una cena mensual y el proyecto de la creación de una insignia, pedida por los americanos, fueron aceptados.

La Asamblea general votó para la renovación de su Junta. Son elegidos por unanimidad: presidente, Dr. Dartigues; vicepresidentes, Dres. Bandelac de Pariente, Delaunay y Lardennois; secretario general, Dr. Molinéry; secretario general adjunto, Dr. Berry; tesorero, Dr. Digeon; tesorero adjunto, Dr. David de Prades; Archivero, Dr. Armengaud; secretarios de sesión, Dres. Dausset y Bécart.

Miembros del Consejo de Administración: Dres. Cabanès, Cathala, Cayla, Farez, Foveau de Courmelles, Gardette Lippmann Milian, Rhem, Reinburg, Sánchez de Silvera, Clement Simon, Torrés de Mendocia, Weil-Hal'é y Zarzycki.

Vicepresidente de honor: Dr. Gaullieur l'Hardy. Secretario general honorario: Dr. Mazeran.

La Umfia coopera de la manera más feliz y más eficaz á nuestras buenas relaciones con el mundo médico de la Península ibérica y del Continente americano del Sur y del Centro.

Curso teórico-práctico.—En la segunda quincena de Febrero, patrocinado por la Facultad de Medicina y por la Junta para ampliación de estudios, tendrá lugar un cursillo de ocho lecciones teórico-prácticas de Oftalmología, por el profesor Fuchs, de Viena, y el Dr. Márquez, de Madrid, distribuidas de este modo:

Día 16 de Febrero, lunes, profesor Fuchs: Glaucoma.

Día 17, martes, profesor Márquez: Métodos oftalmoscópicos.

Día 19, jueves, profesor Fuchs: Oftalmía simpática.
 Día 20, viernes, profesor Márquez: Esquiascopia.
 Día 25, miércoles, profesor Fuchs: Ojo y tuberculosis.
 Día 26, jueves, profesor Márquez: Oftalmometría.
 Día 27, viernes, profesor Fuchs: Ojo y afecciones endocrinae.

Día 28, sábado, profesor Márquez: Métodos subjetivos y resumen de cómo se explora la refracción.

Local: Facultad de Medicina; hora, siete de la tarde. Número de inscriptos: 30 como máximo entre médicos y alumnos que tengan preparación oftalmológica suficiente. Inscripciones: Dirigiéndose a la Secretaría de la Facultad de Medicina, a la de la Junta para ampliación de estudios (Almagro, 26), ó directamente al Dr. Márquez. El curso es gratuito.

Los mártires de la Ciencia.—El Dr. J. Hall Edwards, que fué en Inglaterra uno de los primeros médicos que se consagró a la aplicación del radium y que antes de la guerra sufrió la amputación del brazo izquierdo y cuatro dedos de la mano derecha, está gravemente enfermo en su residencia de Edgbaston.

A pesar de los agudos dolores que este mártir de la Ciencia sufría, dirigió durante la guerra los servicios radiográficos de los hospitales militares de Birmingham.

Con seis años de anterioridad a la amputación a que hemos hecho referencia, el Dr. Hall Edwards ya no podía dormir sin el auxilio de narcóticos.

Obras recibidas.—«Segundo Congreso Nacional de Hidrología Médica, celebrado en Madrid del 15 al 20 de Marzo de 1924. Preliminares de su organización, Ponencias y Comunicaciones», publicado bajo la dirección del Dr. José García Vifials.

—«Boletín Demográfico de España. Números 7, 8 y 9.» Publicación del Ministerio del Trabajo, Comercio e Industria.

Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos.—Hemos recibido, de D. Teodoro Sastre, cuatro talones de certificados que deja á beneficio del Colegio de Huérfanos, talones que se han enviado al tesorero Sr. Isla.

Grandes mejoras para el abastecimiento de aguas en Venezuela.—El Gobierno venezolano estudia actualmente varios proyectos de obras públicas destinados á aumentar el aprovisionamiento de agua del país.

Uno de ellos se refiere á la construcción de un pantano en la cuenca del río Macaro, que medirá 1.850 metros de largo por 250 de ancho.

También se rectificará el curso del río San Pedro hacia la cuenca del Macaro. Un canal de 50 kilómetros llevará sus aguas hasta Guarenas, que, á 50 kilómetros de Caracas, está separada de la capital por el monte Cortada.

También se canalizarán los cinco ramales del río de Guarenas.

Excipiente inerte.—¿La fraternidad se extingue? (Brevisima reflexión psicológico social).

Denigrante envidia, egoísmo insano, carácter soberbio, irascible, fiero: tal es la condición del ser humano é ilusorio el amor que de él espero!

X.

Mucho, muchísimo influye en la criatura humana la educación moral y religiosa del hogar doméstico á partir de la segunda infancia, continuada después en la adolescencia, constituyendo verdadero y sólido cimiento del hombre del porvenir. Mas, por desgracia, al sentirse envuelto por el torbellino de la vida, se ofusca su imaginación, ofreciéndose á sus ojos la piqueta demotadora, cuyos dos ápices, ó agudos extremos, la *envidia*, el uno, y el *egoísmo*, el otro, destruyen aquél fortísimo cimiento, é incontinenti vemos al hombre transformado en hórrido y repugnante ogro, infectando con su hediondo y pestífero hálito cuanto propende al perfeccionamiento de la vida privada y social.

¿Qué es lo primero que pelagra con elementos tan destructores, como la envidia y el egoísmo? El amor fraternal; precioso lazo, incomparable, altamente simpático, de apacible y dulce unión. Y con esto no me refiero sólo al amor entre hermanos de idéntica progenie, sino al amor universal de la humana especie, puesto que toda ella procede de un común origen.

¿Y qué diremos del carácter, no aludiendo ahora al que haya podido formarse por el contacto del comercio humano,

ó, lo que es igual, de las relaciones sociales, sino al *connatural*, cuyo carácter, si por infortunio impera en él el instinto bruto, es difícilísimo, si no imposible, contrarrestarle, resultando ineficaz la educación selecta de que al principio hablamos?

No ocurre lo mismo con el que llamaremos *civilizado*, suponiéndole dirigido por mentores hábiles y discretos, cuyo carácter, en el caso de claudicar, separándose de la rectilínea, será más fácil y asequible encauzarle: si indiscreto, hacerle prudente; si audaz, menos agresivo; si desafecto é ingrato, más fraternal y generoso...; incurriría en prolijidad, si recorriese toda la gama de cualidades que deben ser inherentes á un buen carácter.

En cualquiera de los dos casos, ya se trate del *connatural*, ya del *civilizado*, cooperemos, en la medida de nuestras aptitudes, á despertar en nuestros semejantes los sentimientos de puro afecto, cordialidad y aproximación recíproca, principalmente cuando su característica fuere la «denigrante envidia», el «egoísmo insano» y la «fiera soberbia», á fin de impedir que se extinga tan excelente, hermosa é imponderable cualidad: la *fraternidad*.

BONIFACIO RAMÍREZ MORENO.

Santander, Mayo de 1924.

Al presente número acompañamos un programa acerca de los **Cursos Internacionales de Ampliación de Estudios en Berlín, para la primavera de 1925**. Estos cursos comprenderán temas referentes á la Medicina interna en todas sus ramas, sifiliografía y oto-rino-laringología.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

SIL - AL
SILICATO DE ALUMINIO
FISIOLÓGICAMENTE PURO
Laboratorio Gamlr, Valencia.—J. Gayoso, Madrid.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

LABORATORIO DE ANÁLISIS
Doctor Giral. — Catedrático y Académico.

Atocha, 35. — Teléfono M-33. — Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

SOLUCION BENEDICTO
Glicerato de cal con **CREOSOTAL**

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

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



Jugo de uvas sin fermentar. Es el mejor alimento líquido para enfermos y convalecientes, tifus gástricas. A. J. S. y ESCOFET. Tarragona.

Sucesor de Enrique Teodoro. — Glorieta de Sta. M.ª de la Cabasa, 1

LES ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2 y 2 bis, Rue de Valenciennes. — PARIS (X^e)

MEDICACIÓN HIPODÉRMICA COLLAMPOLLAS ("COLLAMPOULES") INYECTABLES A BASE DE PRODUCTOS COLOIDALES

COLLAMPOLLAS COLOIDALES COMPUESTAS			
DENOMINACIÓN	COMPOSICIÓN	DOSIS por 3 c. c.	APLICACIONES
BOKANOL	Hierro coloidal.....	0.0027	Neurastenia, clorosis, anemia.
	Glicerofosfato de sosa.....	1.1500	
	Cacodilato de sosa.....	0.0600	
	Cacodilato de estircnina.....	0.0015	
DOSARTER	Arsénico coloidal.....	0.00015	Arterioesclerosis.
	Silicato de sosa.....	0.00750	
	Yoduro sódico.....	0.03750	
	Salicilato de sosa.....	0.07500	
	Analgesina.....	0.07500	
	Tiosinamina.....	0.07500	
FUROSYL	Estaño coloidal.....	0.00036	Furunculosis y todas las enfermeda- des con estafilococos.
	Manganeso coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00018	
GAMOSTYL	Oro coloidal.....	0.00015	Estados infecciosos, fiebre tifoidea, gripe, fiebres eruptivas.
	Plata coloidal.....	0.00045	
	Rodio coloidal.....	0.00015	
	Quinina coloidal.....	0.00180	
PLASMOCOL	Cobre coloidal.....	0.00015	Neoplasmas.
	Selenio coloidal.....	0.00027	
	Paladio coloidal.....	0.00015	
	Sulfuro de arsénico coloidal.....	0.00015	
	Magnesia coloidal.....	0.00150	
PYRAN	Níquel coloidal.....	0.00075	Tuberculosis, anemia, clorosis.
	Manganeso coloidal.....	0.00090	
	Fosfato de Guayacol.....	0.03000	
VAMIOL	Mercurio coloidal.....	0.00090	Sífilis, tabes, parálisis general, todas las afecciones de la piel.
	Plata coloidal.....	0.00060	
	Oro coloidal.....	0.00030	
	Arsénico coloidal.....	0.00015	

COLLAMPOLLAS. — PRODUCTOS COLOIDALES

PLATA — ARSÉNICO — COBRE — HIERRO — MANGANESO — MERCURIO —
ORO — PALADIO — RODIO — SELENIO — SILICIO — AZUFRE

Dosis corriente de todas las collampollas: 1 collampolla diaria. Estados
agudos: 2 collampollas. — NIÑOS: La dosis para niños se calculará según la
edad, por la fórmula siguiente (método de Burnton):

(edad de la criatura más 1) × dosis para adultos

25

Ejemplo: niño de 4 años: $\frac{(4 + 1) \times 3 \text{ cc.}}{25} = \frac{15}{25} = 0 \text{ cc., } 6.)$

Para más detalles, pídase
la obra

«COLLAMPOLLAS»

por el Dr. Manget.

(Envío gratuito.)

Literaturas y muestras á disposición de los señores Médicos dirigiéndose á:

J. R. RICARD

Concesionario general para España.

TUSET, 20 (cerca Diagonal). — APARTADO 718. — **BARCELONA**

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 fresco de 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.

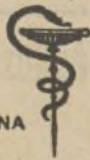


EXTRACTO
— DE —
MALTA

“**EUMALT**”

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

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



DIPLOMA DE MÉRITO
2º Congreso de médicos de la lengua
catalana — Julio 1917 —

Cabañes, 60,
BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

VACANTES

La de médico titular, por renuncia espontánea y traslado de residencia del que la desempeñaba, de Millanes de la Mata, partido de Navalморal de la Mata (Cáceres), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 12 familias pobres que el Ayuntamiento designe. Para su provisión en propiedad se saca dicha plaza á concurso por término de treinta días, para que durante dicho plazo puedan dirigir sus solicitudes á esta Alcaldía los que se crean con derecho á ello. El agraciado puede contratar la asistencia particular de los vecinos, con una Comisión de mayores contribuyentes, como lo estaba el que antes la desempeñaba con contrato particular de 3.500 pesetas por igualatorio, siendo el número aproximado de iguales particulares de 100 á 110 familias. Millanes de la Mata, 28 de Enero de 1925.— El alcalde, *Pedro Jiménez*.

Datos.—Tiene 100 vecinos, dista 6 kilómetros de la estación de Navalморal.

—La de médico titular, por renuncia, de Marjaliza, partido de Orgaz (Toledo), con 1.250 pesetas. Será preferido: 1.º, el que ostente mayor título; 2.º, el que justifique mayor número de servicios extraordinarios, y 3.º, el que haya ejercido el cargo sin nota desfavorable en otros Municipios. Las familias pudientes, en número de 134, pagan 3.750 pesetas. (B. O. del 23 de Diciembre.)

Datos.—Dista 11 kilómetros de la estación de Yébenes. Hay establecimiento balneario á 500 metros. Habitantes 612. Estación más próxima, Yébenes, á 10 kilómetros.

—La de médico titular, desempeñada interinamente, de Barcial del Barco, partido de Benavente (Zamora), con 1.500 pesetas por 24 familias pobres, más unas 5.500 de igualatorio. A 2 kilómetros de distancia hay un agregado. Solicitudes hasta el 25 del actual.

Datos.—348 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza del partido y á 45 de la capital, Hay estación férrea.

—La de médico titular de Ojós, partido de Cieza (Murcia), dotada con 1.500 pesetas, por 50 familias pobres. Solicitudes hasta el 28 de Febrero.

Datos.—1.308 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza del partido, á 25 de la capital y á 10 de la estación de Archena.

(Continúa en la página VI.)

PANTALLAS de celuloide.



Visera cuyo peso es de 1/4 de onza.

Se adapta á cualquier posición.

Color suave para la vista.

No oprime ni mancha la frente.

Puede llevarse en el sombrero ó enrollada en un pequeño paquete y en el bolsillo.

Evita los reflejos de la luz y las molestias y cansancio de los ojos que ocasiona el trabajo con luz artificial ó con sol.

Precio: 1,50 pesetas en Madrid; 2, remitiéndolas á provincias certificadas. Pago por giro postal ó sellos de correo.

Dirigirse á JOSÉ G. SICILIA.—Apartado 121.—Madrid.

PULMOSENUM BAILLY

ANTISEPTICO MODIFICADOR
de las Afecciones Bacilares

PODEROSO RECONSTITUYENTE

de los
ORGANOS DE LA RESPIRACION

Medicación de las Enfermedades

BRONCO-PULMONARES

RESFRIADOS, TOS, GRIPPE, CATARROS
ASMA, LARINGITIS, BRONQUITIS, etc.

Empleado en los Hospitales.
Recomendado por el Cuerpo Medical Francés
Adoptado por mas de 30.000 Medicos Extranjeros

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada de las de café mañana
y noche.

Muestras gratis solicitandolas.

Exigase el nombre
PULMOSENUM - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

UROPHILE BAILLY

Combinación SINTETICA
à base de Benzoato de Urotropina
MEDICACION LA MAS COMPLETA E INOFENSIVA DE LOS

ESTADOS LITIASICOS

CALCULOS URICOS, LITIASIS BILIAR

Y DE LOS

ACCIDENTES ARTRITICOS

**GOTA, REUMATISMOS,
JAQUECAS Y NEURALGIAS**

MODO DE EMPLEO:
Una cucharada grande por la mañana y
tarde, en medio vaso de agua o tisana.

Muestras gratis solicitandolas

Exigase el nombre
UROPHILE - BAILLY
15, Rue de Rome, PARIS

ODO BENZO METHYL FORMINE

IODASEPTINE
CORTIAL

TUBERCULOSIS PULMONAR de evolución lenta.

Admitido en los Hospitales y Sanatorios.

REUMATISMOS DEFORMANTES.—Desde 1911 en todos los Hospitales y Hospicios.

Gotas: Cada una un cgs. — Ampollas: 5 c. c. = 0,50 grs.; 2 c. c. = 0,20 grs. — Comprimidos: 0,50 grs. ó 0,20 grs.

Muestras y literatura gratis, sobre pedido, á Apartado de Correos núm. 12.171, Madrid (12).

LABORATOIRES CORTIAL - 125, Rue de Turenne - PARIS

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES CRONICAS

Algunas comunicaciones y referencias.

Ste. Medicale des Hopitaux de París, Marzo 1919 y Mayo 1922

La Medecine (número de la tuberculosis), Mayo 1921.

Bulletin general de Therapeutique, Junio 1922.

*Acción electiva sobre el bacilo de Koch. Regresión de
la fiebre. Mejoría progresiva del estado pulmonar*

SALICARENO CRESPO

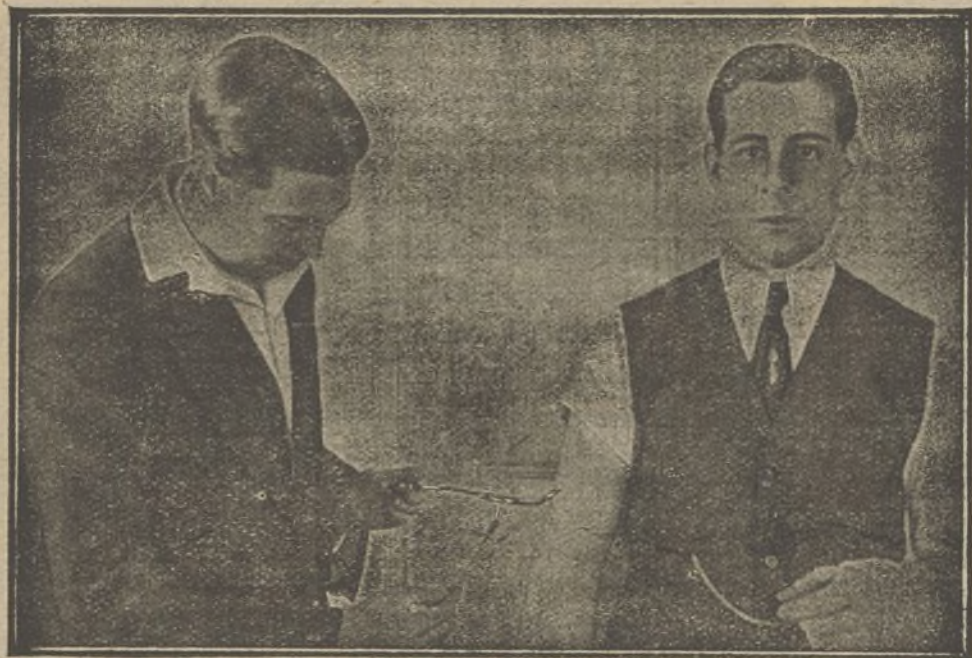
A base de extracto de salicaria estabilizada.

Insustituible en el tratamiento de las colitis y demás formas de **Diarreas** de
los adultos y **Diarreas** de los niños.

Una dosis de 40 gotas de **Salicareno** tomada en ayunas, evita en pocos días
las **Diarreas** más rebeldes.

Pídanse muestras y literatura al

Dr. Crespo. - San Justo, 5. - Farmacia. - Madrid.



YODÓGENO CUBAS

Generador de vapor, de yodo inyectable, que reemplaza ventajosamente al yodo y yoduros, en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastornos de yodismo.

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

Recomendado con éxito eficaz para combatir el artrismo, la arterioesclerosis, tuberculosis quirúrgica, bien sea de localización cutánea (lupus), sinovial, ósea, articular, ganglionar, glandular, las neurosis de origen artrítico, bronquial, gástrico y cefalea crónica; las litiasis y nefritis crónicas, cirrosis hepática y lesiones cardíacas compensadas, lesiones cerebrales y medulares crónicas, y, en general, en todas las enfermedades en que el tratamiento del yodo y sus sales están indicadas.

Caja de ampollas, 5 pts. — Aparato yodonizador, 3,50. — Provincias, 0,50 de aumento.
Pedidos de prospectos y muestras a YODÓGENO CUBAS, S. A., Luis Vélez de Guevara, 4. — MADRID

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Medicos 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, 86, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

—La de médico titular, por dimisión, del Valle de Ollo, partido de Pamplona, con la dotación anual de 5.500 pesetas, por titular é igualas. Solicitudes hasta el 24 de Febrero.

Datos.—Ayuntamiento de 960 habitantes, á 20 kilómetros de la capital y á 11 de la estación de Irurzun.

—La de médico titular de Minaya, partido de la Roda (Albacete), con la dotación anual de 1.500 pesetas. Serán preferentes los médicos que residan en el mismo pueblo. Solicitudes hasta el 28 de Febrero.

Datos.—2.993 habitantes, á 50 kilómetros de la capital. Tiene estación férrea.

—La de médico titular, por renuncia, de Hermisende, partido de Puebla de Sanabria (Zamora), con 1.500 pesetas de dotación por 30 familias pobres, y unas 3.000 de igualatorio. El agraciado tendrá la obligación de visitar 4 anejos, distantes 11, 5 y 2 kilómetros, por camino municipal. Solicitudes hasta el 25 de Febrero.

Datos.—Ayuntamiento de 1.511 habitantes, á 139 kilómetros de la capital, á 36 de Puebla de Sanabria y á 114 de Benavente.

(Continúa en la página VIII.)

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

Farmacéutico laureado con el premio extraordinario de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona.

Premiadas en las Exposiciones Universales de París, 1900, Barcelona, 1888, y Buenos Aires, 1910.

La pureza de sus componentes, su exacta dosificación y su forma de preparación aseguran su virtud terapéutica.

Elxir Clorhidro-Péptico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, nuez vómica y ácido clorhídrico.

Elxir Polibromurado Amargós Los bromuros estróncico, potásico, sódico y amónico químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas.

Vino Amargós Tónico nutritivo, preparado con peptona, quina gris, coca del Perú y vino de Málaga.

Vino Vital Amargós al extracto de acanthia virilis compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

Vino Iodo-tánico Fosfatado Amargós Fortalece, robustece y purifica; substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Pastillas Amargós de borato sódico, clorato potásico, cocaína y mentol.

Nucleorrhenal Amargós á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthia virilis y arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

Suero Amargós TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de estricnina, 1 mg.; glicerofosfato de sosa, 10 cg.

Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estricnina, 1 mg.; cacodilato de sosa, 5 cg.; cacodilato de hierro 3 cg., y glicerofosfato de sosa, 10 cg.

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

Calle de Cortes, 650, chaflán á la de Clarís. — BARCELONA

Además se expenden en las principales farmacias, droguerías y centros de especialidades farmacéuticas de todas las poblaciones importantes del mundo.

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Pittaluga: «Enfermedades de los países cálidos y parasitología general». Tomo 1.º. 560 páginas con 295 figuras y 10 láminas. En rústica, 28 pesetas.

Sólida obra en la que Pittaluga ha condensado su gran experiencia personal y la de su brillante escuela, á la par que todo lo que hay en la literatura mundial de importante sobre la materia.

Fernández Galiano (E.): «Morfología y biología de los protozoos». 270 páginas, con 152 figuras. En tela, 15 pesetas.

Compendio muy práctico acerca de estos agentes patógenos.

Gusanos parásitos del hombre y animales domésticos, por D. Carlos Rodríguez López Neira. 218 páginas, con 93 figuras. En rústica, 10 pesetas.

Oreste: «Enfermedades infecciosas de los animales domésticos».
Traducido del italiano por D. Dalmacio García Izcara y D. Gustavo Pittaluga. VIII-832 páginas, con 67 figuras en negro y en color. En rústica, 20 pesetas. En tela, 25 pesetas.

Precioso libro indispensable no sólo para los veterinarios, sino también para los médicos, á quienes cada día deben interesar más estas enfermedades.

"CALPE"

MADRID BARCELONA BUENOS AIRES SANTIAGO DE CHILE

Ríos Rosas, 24. Mallorca, 460-462. Suipacha, 585. Casilla, 2.960.

"CASA del LIBRO" - Avenida Pí y Margall, 7. - MADRID

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

En todas las afecciones broncopulmonares agudas. Excelente estimulante general de las defensas orgánicas y poderoso tónico cardíaco.

Elaborado por el Instituto Microbiológico Regional del Dr. Salazar. — Badajoz.

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

ANTIBYXINA ALEX

INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol.....	0,15 grs
Esencia de Salvia....	0,15
Guayacol.....	0,05
Oxígeno.....	0,01 c. c.
Escipiente.....	c. s. para 2 c. c.

Destruye por completo la flora bronquial.
En la tuberculosis se obtienen verdaderos milagros.

Muestras a la clase médica en el
LABORATORIO LEFEL. — Roma, 5. — MADRID

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

Jarabe

“ DEYEN ”

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

Frasco de muestra á los señores médicos, pidiéndolo a director del Laboratorio, Ponzano, 18, entresuelo izqda.

¡Cuidado! Pedid el DEYEN pues hay imitaciones.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avarias, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, ooreo, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

—La de médico titular, nuevamente se anuncia, de Sotillo de las Palomas, partido de Talavera de la Reina (Toledo), con 1.000 pesetas por la asistencia á 16 familias pobres y 5.000 pesetas por las iguales con 200 familias pudientes. Tiene un anejo, Marrupe, á 3 kilómetros. (B. O. del 22 de Diciembre.)

Datos.—Habitantes 561. Estación más próxima, Talavera de la Reina, á 17 kilómetros.

—La de médico titular, por defunción, de Villardondiego, partido de Toro (Zamora), con el sueldo anual de 999 pesetas, por 20 familias pobres. Las iguales con 150 vecinos producen 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Febrero.

Datos.—550 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 30 de la capital.

—La de médico titular, de nueva creación, de Revilla de Collazos, partido de Saldaña (Palencia), dotada con 1.500 pesetas. Las iguales producen 320 fanegas de trigo. Hay dos agregados, distando el más lejano 4 kilómetros. Solicitudes hasta el 28 de Febrero.

Datos.—Reunen entre los tres pueblos 1.093 habitantes. Revilla 321, distando 22 kilómetros de Saldaña y 64 de Palencia. La estación más próxima, Herrera, á 17 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Murtas, partido de Ugíjar (Granada), dotada con 1.500 pesetas, por 30 familias pobres. Solicitudes hasta el 28 de Febrero.

Datos.—2.372 habitantes, á 10 kilómetros de Ugíjar. Estación más próxima, Calahorra.

—La de médico titular, por renuncia, de Villaminaya, partido de Puente del Arzobispo (Toledo), con 1.500 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres. Hay 200 vecinos pudientes. Dista 6 kilómetros de la estación de Mascaraque, (B. O. del 23 de Diciembre.)

(Continúa en la página XXX.)

VOMITOS DEL EMBARAZO

CESAN A LAS VEINTICUATRO HORAS
tomando las gotas de

SATUPINA “LEUNAM”

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS
Y EN LA DEL AUTOR,

Divino Pastor, 24. — MADRID

Literatura y muestras á quien las solicite.

Tratamiento de las enfermedades del sistema nervioso.

GARDENAL	INDICACIONES	PRESENTACION
Fenil-etil-malonilurea. Hipnótico. Poderoso sedante nervioso. Adoptado por los Hospitales y Asilos de Francia.	Epilepsia esencial. Epilepsia jacksoniana. Convulsiones de la primera infancia. Corea. Tetania infantil. Insomnios de los parkinsonianos. Insomnios rebeldes de los grandes agitados, etc.	En tubos de 20 compr. á 0,10. En ídem de 30 ídem á 0,05. En ídem de 80 ídem á 0,01. (Estos últimos, para la terapéutica infantil.)
SONERYL	<i>Hipnótico específico de los insomnios causados por el elemento dolor: neuralgias intercostales, neuralgias dentarias, dolores reumáticos, cólicos hepáticos y nefríticos, gota, ciática, etcétera.</i> Insomnio de los neumónicos.	En tubos de 20 comprimidos á 0,10.
QUIETOL	Nerviosismo. Neurastenia. Trastornos nerviosos de la menstruación y de la menopausia. Taquicardia. Falsa angina de pecho. <i>Todas las indicaciones de los valerianatos.</i>	En tubos de 10 sellos á 0,50.
ALGOLANE	Antirreumático externo no irritante. Sucedáneo inodoro del Salicilato de Metilo.	En frascos cuenta gotas de 15 gramos.

Se enviará literatura gratis á todo el que la solicite.

**Les Etablissements POULENC Frères: 92, Rue Vieille du Temple.
PARIS**

Representante general para España: JAVIER COLL. — Córcega, 269. — Apartado 652. — BARCELONA

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 BEBÉ 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

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación dinámofora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

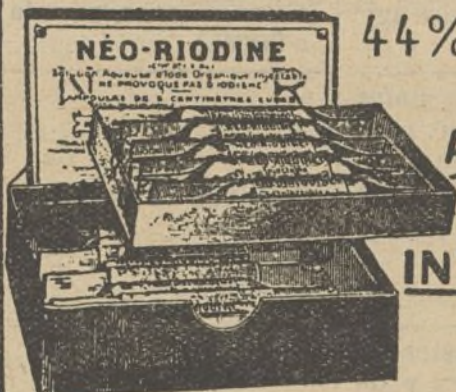
Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

Al pedir muestras, indíquese esta Revista y estación de ferrocarril.

NĒO-RIODINE

$(C^3 H^6 O^4 I S Na.)$
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44 % de yodo

ACCIÓN

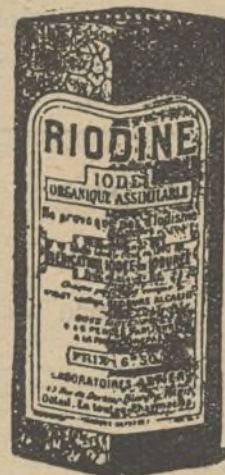
INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

RIODINE

$(C^{18} H^{33} O^3)^3 (IH)^2 C^3 H^5$
Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

Aortitis. Esclerosis del músculo cardíaco. Hipertensión arterial. Arterio-
esclerosis. Asma y Enfisema. Reumatismos. Linfatismo. Sífilis. Heredo-sífilis

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch. — PARIS (16º) (Francia).

Sucursal en España: 129, calle del Bruch. — BARCELONA

El Diurético renal por Excelencia

SANTHÉOSE

EL MÁS FIEL
EL MÁS CONSTANTE
EL MÁS INOFENSIVO
DE LOS DIURÉTICOS



PURIFICA LA SANGRE Y
REGULARIZA LA CIRCULACIÓN
El más seguro ayudante de las
CURACIONES DE DESCOLORACIÓN

S. PURA

Afecciones cardíacas y renales,
Albuminurias, Uremia, Hidropesía.

S. FOSFATADA

Esclerosis cardio-renal, Neurastenia,
Anemia, Convalecencias.

S. CAFEINADA

Astenia cardio-vascular, Asistolia,
Enfermedades infectivas, Intoxicaciones.

S. LITINADA

Presclerosis y Arterioesclerosis, Uricemia,
Gota, Mal de piedra, Reumatismo, Clática.

VENTA al por MAYOR: 4, Rue du Roi-de-Sicile, PARIS

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
CONTRA LAS DIVERSAS

AFECCIONES del CORAZÓN, HIDROPESIAS
TOSES NERVOSAS, BRONQUITIS, ASMA, etc.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy



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

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



Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Schering

UROTROPINA

inyectable.

**Poderoso desinfectante interno general
y de las vías urinarias.**

INDICACIONES:

Septicémia, Fiebre tifoidea,

Infecciones del aparato genito-urinario,

Vómitos incoercibles de las embarazadas,

Retención de orina.

Schering

UROTROPINA en tabletas;

el único preparado original. El más afamado desinfectante de las vías urinarias y desinfectante interno en general.

CYLOTROPINA inyectable;

combinación de Urotropina y ácido salicílico, de excelentes resultados en los casos renitentes de pielonefritis, pielitis y cistitis.

ATOPHANYL inyectable;

acción reforzada del Atophan. Artritis y toda clase de inflamaciones agudas y crónicas.

ICTEROSAN inyectable;

el más enérgico estimulante de la secreción biliar, indicado en la ictericia y enfermedades del hígado.

Estimulante no específico omnícélular, acreditado en toda clase de enfermedades infecciosas, ante todo septicémia, gripe, fiebre puerperal, vómitos incoercibles de las embarazadas, y en la retención de orina postoperatoria, en la que llega a hacer innecesario el cateterismo.

Para protegerse contra sustitutos de inferior calidad, prescribese siempre los preparados „en envase legítimo SCHERING“.

**Chemische Fabrik auf Actien
(vorm. E. SCHERING.)**

BERLIN N. 39

Muestras y literatura a la disposición de los señores médicos solicitándolas de nuestro depositario:

D. Carlos W. HEISS · MADRID · Apartado 479



Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



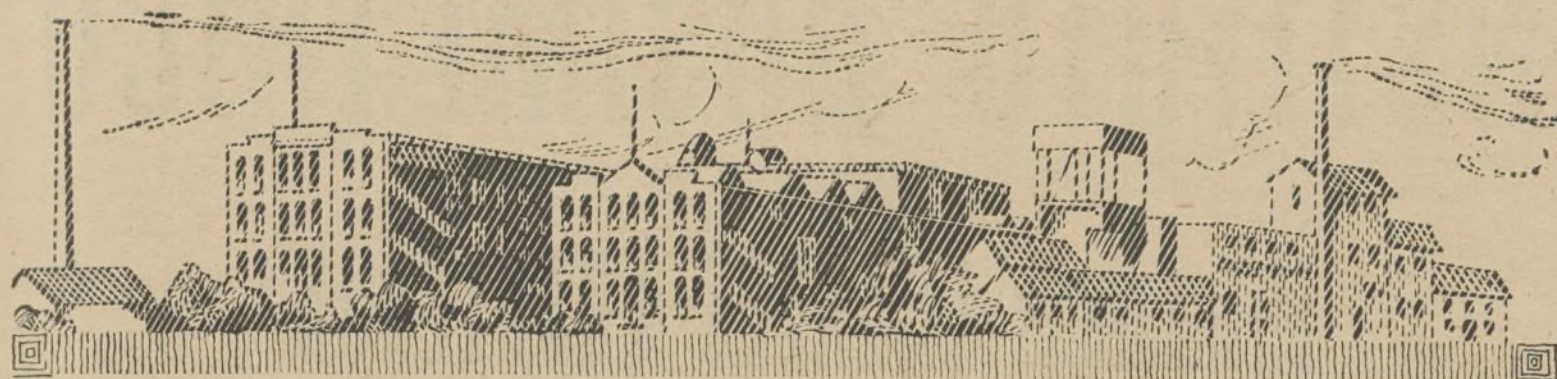
Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

Tiocol, 23 centigramos; Heroína, 6 miligramos;
Arrhenal, 2 centigramos.

Precio, 4,25.

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



Un Expectorante Sedativo excepcionalmente eficaz.

El Jarabe de Cocillana Compuesto, P., D. & Co. es una asociación racional de medicamentos, realizando a la vez un efecto expectorante, sedante, estimulante y laxante. Es muy eficaz para calmar la tos seca acompañada de una expectoración escasa.

Alivia la disnea y la inflamación de la membrana mucosa; ejerce una acción descongestionante sobre las secreciones induradas, y estimula los bronquios.

Además, facilita el funcionamiento del intestino, que es muy importante en todos los estados catarrales.

Se expende en frascos de 100 gramos.

Especifíquese "P., D. & Co." en las prescripciones.

PARKE, DAVIS & COMPANY,
LONDRES.



INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

MEDICAMENTOS CHARLES CHANTEAUD

54, Rue des Francs-Bourgeois. - PARIS III -

SEDLITZ

CHARLES CHANTEAUD



El Mejor
**LAXANTE
PURGANTE
DEPURATIVO**

Contra el
ESTREÑIMIENTO
la JAQUECA
las ENFERMEDADES del HIGADO
del ESTÓMAGO
los CUROJONES del CUTIS
los VICIOS de la SANGRE
las CONGESTIONES, etc.

*Exigir el frasco REDONDO
con envoltorio de papel amarillo.*

Exposición Universal GAND 1913. :: GRAN PREMIO



El **Sulfhydryal** es un medicamento bajo forma de gránulos, desprendiendo en el organismo **ácido sulfhídrico naciente**. Se sabe que este gas es un **antiséptico ideal**, que une al **máximum de acción microbida el mínimum de toxicidad**. (Aplicación: sarampión, fiebre escarlatina, fiebre tifoidea, enteritis, anginas.)

URÉOL

DE
Charles CHANTEAUD

Remedio a base de Urotropina
Muy eficaz en las Enfermedades de los
Riñones y de la Vejiga — **Blenorragia**
Cistitis, Gota, Reumatismo.

Preparado en el Laboratorio Charles CHANTEAUD
54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS

DEPÓSITO EN TODAS LAS BUENAS BOTICAS
Depósito GENERAL para ESPAÑA: J. URIACH y C^a, Moncada, 20, BARCELONA.

STÉNOL

DE
Charles CHANTEAUD

Excelente Medicamento tónico
contra la **Debilidad, Cansancio**,
y para los **Convalecientes**.

Preparado en el Laboratorio Charles CHANTEAUD
54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS

KENAROL

A base de **salicilato de analgesina**,
piramidón, acetamidosalol.

Muy eficaz contra los dolores nerviosos, la ciática, las neuralgias, el reumatismo, la jaqueca.

Depósito General para España: J. URIACH y Compañía. — Bruch, 49. — BARCELONA

DOS PODEROSOS REMEDIOS CARDÍACOS

EURHYTON

El tónico cardíaco atóxico - Equivalente atóxico de las preparaciones digitales sin los dañosos efectos secundarios de tales preparaciones.

Eficaz en las miocarditis crónicas, en las enfermedades graves del corazón en la debilidad cardíaca, etc. Fórmula: Extracto triple de Crataegus Oxycantha

ANTISTENOCARDIO

Remedio y profiláctico de la estrechez cardíaca y de la arterioesclerosis.

Se expende en dos fórmulas

FÓRMULA I - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó

FÓRMULA II - Teobromina Nitrito de Sodio. Extracto de Estrofantó. Yoduro potásico

Otros productos HAUSMANN

PNEUMOGEN

Pomada tónica, expectorante y neutralizadora de la toxina tuberculosa. - Guayacol. Alcanfor. Esencia de romero y Eucaliptus

PANCROTANON

Tabletas de Extracto de Páncreas fresco de buey

ANTHELMIN

Vermífugo. Cápsulas de Aceite de Quenopodio. Fórmula para Adultos y Fórmula para Niños

FABRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS HAUSMANN S. A. ST. GALL (SUIZA)
MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES MÉDICOS LABORATORIO MIRABENT Y CIA BARCELONA

ANOREXIA - TUBERCULOSIS - ANEMIA - CLOROSIS - EXCESO DE TRABAJO - NEURASTENIA

VANADARSINE GUILLAUMIN

AUMENTA EL APETITO

AUMENTA EL APETITO

VANADARSINE
GOTAS

**SUERO
VANADARSINADO**
EN AMPOLLAS

Solución de arseniato de Vanadio.

Una inyección indolora de 1 c.c.

Más activa y mejor tolerada que el licor de Fowler.

todos los días o cada dos días.

LABORATORIO A. GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{SA} BARCELONA

Arterio-Esclerosis. Afecciones cardíacas y renales. Albuminurias. Intoxicaciones. Uremia.

DIURÉTICO PODEROSÍSIMO
DE UNA FIDELIDAD CONSTANTE

Uricemia. Gota. Mal de piedra. Reumatismos. Hidropesía. Enfermedades infecciosas, etc.

THEOSALVOSE

con base de

THEOBROMINE FRANCESA

Garantizada químicamente pura

THEOSALVOSE
{ pura
digitálica
estrofántica
esparteinizada
escilítica
fosfatada
litinada
cafeinizada

Obleas dosificadas a:
0 gr. 25 y a
0 gr. 50 Théosalvose

Dosis media:
1 a 2 gr. al día.

LABORATORIOS GUILLAUMIN. PARIS

MUESTRAS A LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO MIRABENT Y C^{SA} BARCELONA

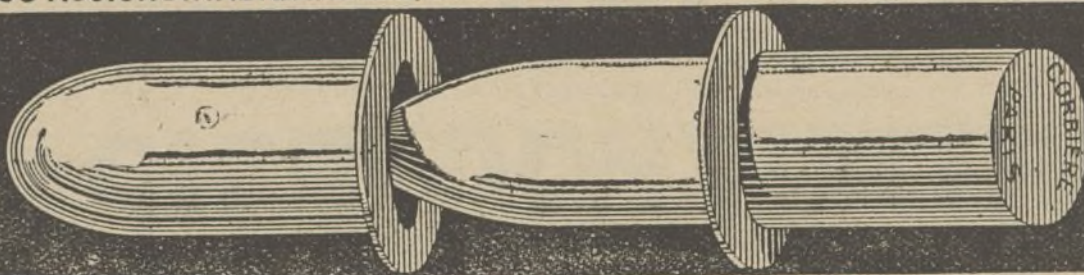
Ayuntamiento de Madrid

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS:
ADULTOS 0,10
NINOS 0,03



PIDANSE
MUESTRAS

BERNARD BEJAR, *Agente General para España*, 173, ALCALA, MADRID. 9

ANTALGOL DALLOZ

Granulado

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

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

Para suprimir el iodismo, para duplicar el efecto de la pancreatina, para normalizar el estómago, prescribir:

Píldoras Philippe

(queratinizadas)

y **Antídoto-malaria Philippe** (en pild. queratín), quinina, hierro, arrhenal, extractos biliares, esplénicos.

Eficacia maravillosa contra las fiebres y el paludismo.

Depositarlos: **Barcelona:** Hespies; **Madrid:** Pérez Martín y Cía.; **Valencia:** S. A. García Las Barcas; **Bilbao:** Barandiarán y Co.; **Sevilla:** J. Marín Galán; **San Sebastián:** José Olaizola; **Canarias:** Droguerías Espinosa; **Zaragoza:** Farmacéutica Aragonesa.



PRODUCTOS "IBYS"

Bronconeumoserum.

Suero neumodiftérico optoquinado.

Suma á la acción de las proteínas de origen equino y antidiftérico la neumocócica y la quimioterápica de la optoquina, para todos los procesos broncopulmonares.

Biolactiserum.

Para tratamiento de las infecciones intestinales del niño y del adulto.

Nuevo preparado consistente en la asociación de fermentos lácticos seleccionados y suero de caballos inmunizados contra el bacilo del TIFUS, PARATIFUS A, PARATIFUS B, COLIBACILOS, PROTEUS y otros gérmenes intestinales.

Vacuna antivariólica "IBYS"

En envases para vacunaciones individuales y colectivas.

**Pídanse muestras y literatura á IBYS,
Bravo Murillo, 45. - MADRID**

Apartado de Correos núm. 897.

Dirección Telegráfica y Telefónica: IBYS

Las grandes Terapéuticas.

Tetra-Proteín Celsus.

El gran producto español. El más perfecto y clínicamente más acreditado preparado proteínico de que dispone la medicina. El primero y único á base de leche cruda, mixta, aséptica, desgrasada, en forma estable con completa integridad de sus distintas proteínas más deuterio albumosas B. Por ser sus proteínas varias, efecto proteínico múltiple y graduado, jamás choque proteínico. Por no estar desnaturalizadas por cocción ó esterilización ó sustancias químicas, son desintegrables por entero y rápidamente por los enzimas de los plasmas y tejidos orgánicos, no pudiendo producir proteinuria ó caseinuria. Jamás anafilaxia. Caja de 6 inyecciones de 5 c. c. USO: Medio ó un inyectable cada tres días intragluteal.

Consúltense los tratados de Proteinoterapia: Martinus Ziesche, Editorial Médica Roig, y de Petersen, Calpe, Madrid, ó pídanse las publicaciones de los Laboratorios del Instituto Latino de Terapéutica.

Poli-Bacterium Celsus.

Vacuna Omnivalente y proteínica bacteriana, para tratamiento universal taqui-bacteriano de las infecciones é inflamaciones. Proteínas y emulsión bacilar de las especies bacterianas y sacaromices descritas en los prospectos. OBJETO: Variar de estímulo proteínico alternando cuando sea conveniente con la Tetra-Proteín.

Cajas de 8 inyectables: 1/2 ó 1 cada tres-cuatro días como la Tetra-Proteín.

Dermo-Proteín Celsus.

Tubos de pomada resorvina á base de proteínas y cuerpos de desintegración de las proteínas: cuerpos animados, absorbibles por la piel. OBJETO: Suplir aunque con menos intensidad de efecto (salvo dosis de 10 ó 20 cent. de la cinta de pomada), las inyecciones de proteínas en niños ó en casos especiales. Indicada además para tratamiento proteínico de afecciones cutáneas y para tratamientos prolongados: adiposidad, diabetes, afecciones crónicas y como coadyuvante de todos los tratamientos farmacológicos. APLICAR, cada dos-cuatro días, 2 á 10 cent. de cinta de pomada en pecho, brazos, muslo, friccionando un minuto.

Leche Cruda Estabilizada Celsus.

Leche cruda aséptica, desgrasada, secada en el vacío en ampollas como las del salvarsan, para preparar en todo momento, con las ampollas del líquido que lleva la misma caja, con cada ampolla, 6 c. c. de leche desgrasada, cruda y aséptica con iguales caracteres biológicos que la leche recién ordeñada. OBJETO: Facilitar la proteinoterapia láctea simple.

Terpenos Celsus.

Inyectables de trementina birectificada en solución aceitosa indolora. OBJETO: Para la terapéutica de estímulo no específica por medio de terpenos. Sustitución más práctica y de mayor efecto, de los antiguos abscesos de fijación, sin ninguna de las molestias é inconvenientes de éstos.

Inyección intragluteal de 2 c. c. cada 2-4 días.

Cutina anti-tuberculosa Wolff-Eisner Celsus.

Pomada para el tratamiento preventivo y curativo de la tuberculosis por fricción cutánea de tuberculina y emulsión bacilar, el sistema más utilizado en la actualidad. Tubos de 2 gramos de pomada de tuberculina Pantigena Wolff-Eisner preparado bajo la dirección y control de este gran Tisiólogo. Tubos, números I, II y III, cada uno en concentración doble al anterior. USO: Una fricción de 1/2 á 2 cent. de cinta de pomada en brazo, muslo ó pecho, cada 4-8 días durante varios meses.

Sacer-San Celsus.

El gran preparado moderno contra la epilepsia. Tabloide para disolver en el caldo en lugar de sal. Cada tabloide: 1 gr. Bromuro Sódico, 2,5 centgr. Luminal, 15 centgr. Lactato Sódico cálcico. Sabor de Cosomme. 2 ó 6 tabloides al día.

Neuro-Gastrán Celsus.

Notable medicación contra la influencia nerviosa en todas las afecciones del aparato digestivo, del que una cucharada contiene las sales de 100 gramos del suero de Bourget-Pron, y además 3 miligramos Eucodal, 1 cent. Papaverina, 1 cent. Extracto belladona, 2 cent. glucósidos de la cáscara sagrada y nuez vómica y 40 cent. Bromuro Sódico. Una cucharada en una taza de manzanilla después de las comidas.

NOTA: Todos los productos Celsus, que han de ir á manos de las familias, llevan el pequeño Catecismo para educación de los enfermos y dignificación de la Profesión: «Los Diez Mandamientos para Tratar con tu Médico» y «El Decálogo del Buen Enfermo», que según opinión de muchos médicos constituye el más práctico procedimiento para educación del público frente á la clase médica y á la profesión, procedimiento que ininterrumpidamente continuará practicando dentro de sus prospectos los Productos Celsus.

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes LABORATORIOS CELSUS

Calles Laboratorios Celsus y Planella. — BARCELONA. — Apartado 865.

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS

RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO

LACTANCIA - DENTICIÓN

CONVALESCENCIA

FRACTURAS

FLUOR

CAL

FÓSFORO

en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

Dosis. — Una pequeña medida (1 gr.) a cada comida mezclada á los alimentos (ninguno gusto).

Agente para España: J. G. SALINAS y C^{ta}, 111, Claris, Barcelona. — DESCHIENS, Doctor en Farmacia, 9, Rue Paul-Baudry, París.



Medicación Yodada y Antiesclerosa
debida a la combinación soluble y definida
del Todo con la Tiosinamina

Editado por la Casa ARMINGEAT y C^{ta}

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

Hipertensión arterial, Arterio-esclerosis,
Reumatismos, Artritis, Disnea,
Afecciones parasifiliticas (Tabes, Leucoplasia)
Angina de pecho, Asma, Enfisema,
Tuberculosis ganglionar, Abscesos frios, etc...

Textos y Muestras:

ARMINGEAT y C^{ta}, 43, Rue de Saintonge, PARIS

GIL B VICARIO



KELATOX

SEDANTE ATOXICO

Fórmula de elección para administrar el Benzoato de Benzilo.

ASMA ESENCIAL — ANGINA DE PECHO
HIPERTENSIÓN ARTERIAL
HIPO REBELDE

PRESCRÍBASE:

POR VÍA GÁSTRICA

KELATOX GOTAS

DOSIS: 5 á 30 gotas, según edad, varias veces al día, con intervalos de más de dos horas, en un poco de agua azucarada ó leche.

Estas dosis pueden duplicarse ó triplicarse, sin peligro alguno, en los casos rebeldes.

POR VÍA HIPODÉRMICA

KELATOX INYECTABLE

DOSIS MEDIA: Una, media ó la cuarta parte de una ampolla, según edad, repitiéndose la dosis tantas veces al día como el médico lo juzgue necesario.

LABORATORIO IBERO, TOLOSA (ESPAÑA)

FARMACÉUTICO DIRECTOR: DR. M. CRESPO

LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO EN LA LICENCIATURA Y DOCTORADO EN LA Universidad Central.



Digalène
la más manejable de las preparaciones digitálicas

MEDICAMENTO de URGENCIA
 INYECTABLE
 DIURESIS RÁPIDA é INTENSA
 ACCIÓN CONSTANTE y CIERTA

La Digalène tiene una acción en todos los puntos parecida á la de la maceración de las hojas frescas de digital, pero posee sobre esta última la ventaja de ser siempre idéntica y sobre todo inyectable

SOLUCIÓN. AMPOLLAS
COMPRIMIDOS.

Muestras y Literatura
 Productos: F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
 21 Place des Vosges PARIS

Representante en España: A. Arribas, 80 Barzanes

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

SEDANTE PODEROSO
CONSTANTE, RÁPIDO
SIN PELIGRO

DESPERTAR
 AGRADABLE

20 a 50 Gotas
 y más

GOTAS
 INSOMNIOS SIMPLES
 O COMPLICADOS
 AGITACIONES. EXCITACIONES
 .ETC.

F. HOFFMANN-LA ROCHE & Co
 21. Place des Vosges
 PARIS

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL
(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo)

GYNOCRINOL
(Hipovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia)

ADRÉNOL TOTAL
(Enfermedad de Addison)

HÉMOCRINOL
(Anemias, Clorosis)

Lipofosfatides de todos los Órganos
Los lipoides son a los organos lo que los alcaloides son a las plantas

Cada lipóide es al mismo tiempo un **ALIMENTO** y un **EXCITANTE ESPECÍFICO** para el órgano de que procede.

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmica absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual a si misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días o 4 pildoras por día.

GYNOLUTÉOL
(Accidentes consecutivos a la castración)

HÉPATOCRINOL
(Diabetes, gota, diatesis úrica)

THYROL A
(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo)

etc... etc.,
y de todos los demas organos

AFATYL
(Medicación iodada sensibilizada. Asociación de: yodo y de lipóide del tiroides... (Reumatismo crónico, arterioesclerosis, artritis o)

ANDRO-POLYCRINOL
Androcrinol, Thyrol A, Adrénol Total y Hypophysol
(Infantilismo en los muchachos, insuficiencias pluriglandulares masculinas).

LIPOIDES ASOCIADOS
POLYCRINOL
Thyrol A, Adrénol Total, Hypophysol

GYN-POLYCRINOL
Gynocrinol, Adrénol Total, Thyrol e Hypophysol
(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas).

Etc... etc., todas las fórmulas por prescripciones especiales (Insuficiencias poliglandulares)

Inyectables para inyecciones hipodérmicas o pildoras. — **DOSIS NORMAL:** Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) o cuatro pildoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante p'dido al:

J. URIACH & C^o S. en C^a -- Bruch, 49 -- Apartado 632. BARCELONA


REPRESENTANTES EN ESPAÑA

DR. E. CARRASCO CADENAS
DEL REAL HOSPITAL DEL BUEN SUCESSO
MADRID

SANATORIO: María de Molina, 46
CONSULTA: María de Molina, 48, de 3 a 5
Teléfono 30-51 8.

Núm. 824

P. Una ampolla de 300 c.c. de suero glucosado
"Laboratorio Ibero"



E. Carrasco

1-4-23

Porque son de su absoluta confianza, los Sres. Médicos no se olvidan de indicar en sus fórmulas que desean
Inyectables del Laboratorio Ibero. - Tolosa (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: **Dr. M. CRESPO**
Laureado con el premio extraordinario en la Licenciatura y Doctorado por la Universidad Central.
Ayuntamiento de Madrid

MESOTHORIUM BUISSON



Tres concentraciones

A

$\frac{1}{4}$ microgr.
por c.c.

B

1 microgr.
por c.c.

C

2 microgr.
por c.c.

Reumatismos crónicos-Astenias
Tumores ganglionares

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON
157 - RUE DE SÈVRES PARIS (XV)

Representante: D. Juan J. de Díez Vicario. — Carmen, 6 y 8. — Madrid.

BIOLACTYL

FERMENTOS LACTICOS

en tubo de aluminio conteniendo

60 COMPRIMIDOS

MODO DE EMPLEO

ADULTOS : Tres a cuatro comprimidos después de cada comida.

Sin masticarlos y de preferencia en agua azucarada.

CRIATURAS : Hasta 4 meses: dos comprimidos por día

» 8 » cuatro » »

» el destete: seis » »

Siempre antes de las mamadas con agua hervida y azucarada.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES DE PARIS.



LABORATOIRES FOURNIER FRERES
26, BOULEVARD DE L'HÔPITAL - PARIS

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
- LEALDAD 517 - MADRID -

Ayuntamiento de Madrid

El médico que prescribe el SELLO YER tiene la satisfacción del deber cumplido.



EL SELLO YER

es el más activo de los preparados conocidos para combatir con éxito toda clase de **dolores, jaquecas, neuralgias, cefalalgias, dolor de muelas, dolor de cabeza, dolores fulgurantes de los tabéticos, dolores nerviosos, reumáticos y gotosos** y de las **menstruaciones perturbadas.**

Este atamado sello es de uso general y la mayoría de los médicos españoles lo prescriben con preferencia á todos sus similares.

FARBWERKE VORM. MEISTER LUCIUS & BRÜNING, HOECHST s/M ALEMANIA

ALIVAL

Yodo orgánico.

63 por 100 de yodo. Aplicación interna y externa, inyectable. Bien tolerado. Sífilis, arterioesclerosis, etc.

Envases de origen:

Tubos de 10 y 20 tabletas á 0,3 gramos.
Cajas de 5 y 10 ampollas á 1 gramo de Alival.

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

Insoluble en el agua, inofensivo, no irritante, de uso interno y externo contra dolores de heridas, gastralgias, etc.

Dosis:

Al exterior: al 5-20 por 100 ó pura.
Al interior: 0,25-0,25 gramos antes de las comidas.

Solo servimos la Anestesia pura (en polvo).

FERROSAYODINA

Preparado orgánico de yodo y hierro.

De sabor agradable y bien tolerado en escrofulismo, anemias, sífilis, etc.

Envase de origen:

Tubos de 20 tabletas de 0,5 gramos.
2-3 veces al día 1-2 tabletas.

NOVALGINA

marca registrada.

Excelente

Antirreumático, Antipirético, Analgésico.

Propiedades:

Acción rápida, fácil solubilidad, casi insípido, bien tolerado. Se inyecta sin producir acción secundaria sobre los tejidos.

Indicaciones:

En las formas aguda y crónica de las poliartritis; reumatismos muscular y neuralgias; lumbago; neuralgia sciática; fiebres infecciosas; desarreglos menstruales. Evita el dolor subsiguiente á las operaciones.

Dosis:

Para uso interno: Una ó dos tabletas de 0,5 gramos de 3 á 4 veces por día. Para emplearlo como antipirético, se fraccionan las dosis que se administran á cortos intervalos (0,1 gramo cada hora ó 0,25 gramos cada 2 ó 3 horas).
Para inyecciones: Una ó dos inyecciones diarias, subcutáneas ó intramusculares de 1 ó 2 cm³ de solución al 50 por 100.

Envase de origen:

Tabletas de Novalgina: Tubos con 10 Tablet de 0,5 gramos.
Solución de Novalgina al 50 por 100: Cajas con 5 y 10 ampollas de 1 cm³-0,5 gramos de Novalgina.
Cajas con 5 y 10 ampollas de 2 cm³-1 gramo de Novalgina.

Pidanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la SECCIÓN FARMACÉUTICA

de la casa Anónima Lluch, Barcelona, Paseo de Gracia, 51. Apartado 202.

HIPOFISINA

Oxitócico

acreditado

para abreviar el trabajo del parto. Farmacológ. evaluada. Acción uniforme. Sol ester., muy estable p. inyección y uso interno.

Envases de origen:

Cajitas con 3, 5 y 10 ampollas de 0,5 y 1 cm³. Frascos de 10 cm³.

PERLAS de VALIL

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

Frasco de 25 perlas de 0,125 gramos.
2-3 veces al día 2 á 3 perlas después de las comidas.

TUMENOL

Preparado de Brea bituminosa sulfonada.

Inodoro, no irritante, antiflogístico. En los eczemas, dermatitis, úlceras, etc.

Dosis:

Pomadas: 1-20 por 100, tintura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico.
No servimos ninguna especialidad á base de Tumenol.

NUEVA MEDICACIÓN

DESINFECCIÓN INTESITAL

ENTERITIS, AUTOINTOXICACIONES

CHLOROBYL

BASE DE CLORAMINA T

Y DE BILIS PURIFICADA Y DESPIGMENTADA

Comprimidos Aglutinizados.

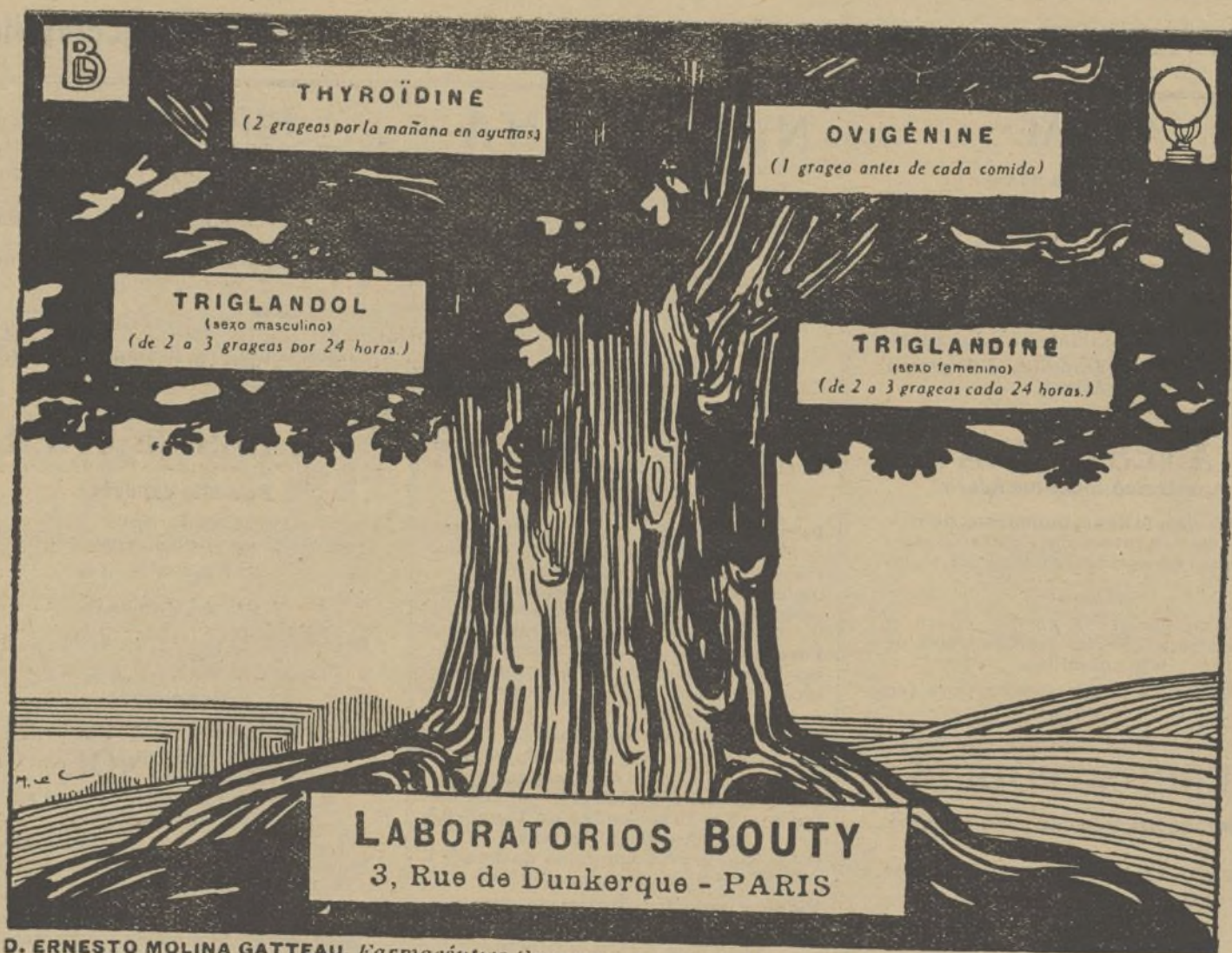
OXIDANTE
BACTERICIDA
DESODORIZANTE

≡DOSIS≡
2 Comprimidos
antes de cada comida

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C^{ia}, S. C., BARCELONA

Laboratoires Reunis.—J. Legrand, Farmacéutico.—159, Avenue de Wagram.—Paris.

Ayuntamiento de Madrid



THYROÏDINE
(2 grageas por la mañana en ayunas)

OVI GÉNINE
(1 gragea antes de cada comida)

TRIGLANDOL
(sexo masculino)
(de 2 a 3 grageas por 24 horas.)

TRIGLANDINE
(sexo femenino)
(de 2 a 3 grageas cada 24 horas.)

LABORATORIOS BOUTY
3, Rue de Dunkerque - PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España. Arenal 22 dup^a, MADRID

BISMUTHOÏDOL
(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**
EN AMPOLLAS : Solución acuosa
Sin dolor

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

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

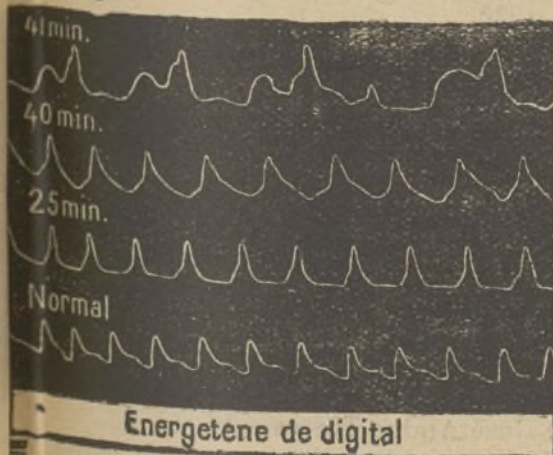
Al Yoduro de Potasio,
Al Yoduro de Sodio,
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

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



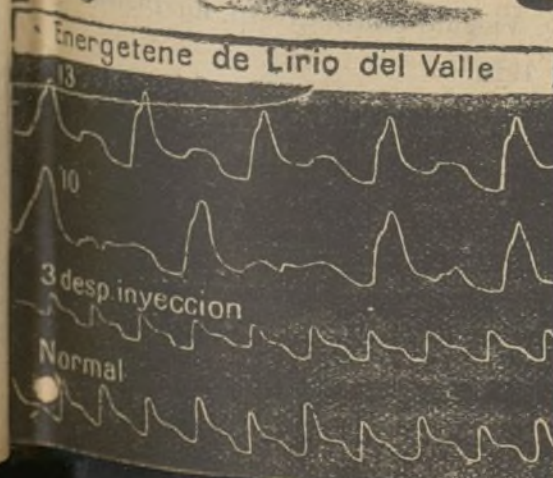
MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)
Laboratorios dedicados a la preparación de las investigaciones en GENTILLY (Seine)
DOSIFICACIÓN QUÍMICA Y PHYSIOLOGICA RIGUROSA
XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Planta fresca
OPOTERAPIA VEGETAL



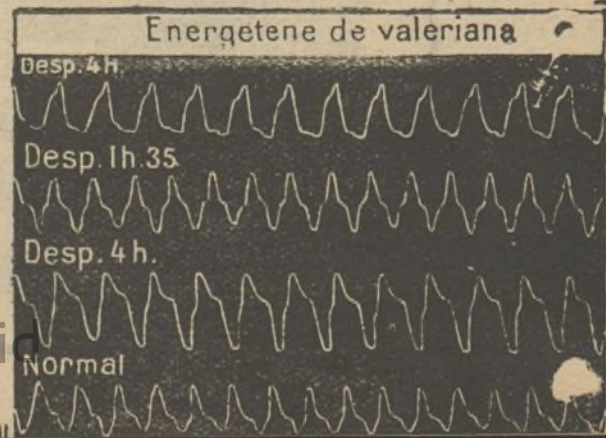
Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPEUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

Energétènes Byla



Digital, Cochico :
X a XXX gotas por día.
Oxiacanto, Retama,
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :
XXX a L gotas por día.
VALERIANA,
Casis, Castaños de la India:
1 a 3 cucharadas de café por día.



DOCTOR CEA, VALLADOLID

LABORATORIO DE VENDAJES ASÉPTICOS Y ANTISÉPTICOS

Fundado en 1880 (primero en España).

Material de curación aséptica.—Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA, INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

Premiado con las mayores recompensas en cuantos Concursos han sido presentados sus productos.

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBAROGIA

La SIEROSINA, por su eficacia contra la tuberculosis quirúrgica y pulmonar, es una de las mayores conquistas terapéuticas.

Eminentes facultativos atestiguan su superioridad sobre las demás tuberculinas por su fácil manejo y absoluta inocuidad, su acción anti-séptica y astringente y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

INDICACIONES: Tuberculosis en todas sus formas, artropatías serosas, adenitis, tumores fríos, Mal de Pott, etc.

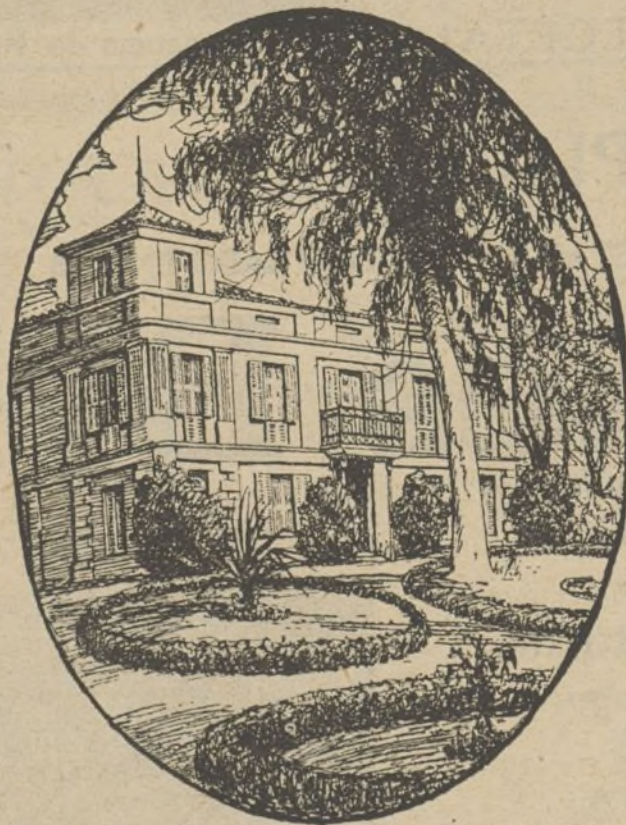
De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribá, calle de Malinas, 55, Entr. 1.ª BARCELONA

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo — y el Mal de Piedra. —

Exito en los Hospitales desde 1848.

En todas las farmacias.—Al por mayor TAVERNIER & AGUETTANT.—LYON (Francia).



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO (MADRID)

«Quinta Milagros»
Calle de Manuel Cano, 52.

Enfermos nerviosos (neurosis, neuropatías orgánicas y psicosis moderadas). Toxicómanos. Excluidos los agitados y dementes.

Los especialistas pueden tratar á sus enfermos.

Parque, tennis, helioterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Director:

DR. G. R. LAFORA

Paseo del Prado, 28, Madrid.

Correspondencia

administrativa . .

(La correspondencia que venga acompañada con un sello de 0,25 pesetas será contestada directamente.)

Cuando nos remita un giro postal y nos comunique el envío, no olvide indicar el número del giro.

D. Vicente Molinero.—Pagado fin Diciembre 1925.

D. Manuel Sofi Heredia.—Id.

D. Gabriel Hortelano.—Id.

D. Vicente López Barrocoso.—Id. fin Junio 1925.

D. José Vera Gómez.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Domingo Muñoz.—Id.

D. Antonio Herráez.—Id.

D. Remigio Gallego.—Id.

D. Angel Carmona.—Id.

Sobrino Bengoechea.—Id.

D. Ignacio Fedriani.—Id.

D. José Llangort.—Id.

D. Francisco Roselló.—Id.

D. José Amigo Torres.—Id.

D. Isidoro Abril Martín.—Id. fin Marzo 1925.

D. Etelvino Pérez.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Ramón Carazo.—Id.

D. Ricardo Asuncion.—Id. y 5 pesetas para el año 1926.

D. Andrés Lagares.—Id. fin Diciembre 1925.

D. Vicente Sánchez.—Id. fin Diciembre 1924.

D. José Dolset.—Id. fin Junio 1925.

D. Manuel Calzada Aliseda.—Id. fin Diciembre 1925 y 5 pesetas para el año 1926.

(Continúa en la página XXXII.)

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL

NUJOL

Standard Oil Company
(NEW-JERSEY)
(NEW-YORK)



UNIFORMIDAD PERFECTA

Una perfecta uniformidad es la que diferencia principalmente el Nujol de los otros aceites de vaselina.

El Nujol da resultados invariables en el tratamiento del estreñimiento, porque él es invariable, tanto en lo que se refiere a su composición como a sus propiedades físicas.

El Nujol es agradable de tomar, no produce náuseas ni desarreglos intestinales.

El Nujol está recomendado particularmente durante el embarazo y el periodo de lactancia.

Literatura y muestras, a
BUSQUETS HERMANOS
Ronda de Atocha, 23 trip
MADRID

Nujol
MARQUE DÉPOSÉE

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

PARA EVITAR SUFRIMIENTOS
EN EL PERIODO MENSTRUAL

R HORMOTONE

(Producto poliglandular.)

Dosis:

de 1 á 2 tabletas
tres veces al día.

G. W. CARNRICK CO.

Laboratorios de productos glandulares.

417-421 Canal St. — NUEVA YORK

Representante: **J. PLANS SINTAS**

Provenza, 136. — BARCELONA

INSTITUTO FERRÁN

APARTADO 250

BARCELONA

Preparación de sueros, vacunas, productos opoterápicos,
levaduras, extractos de malta simple y compuestos.

Análisis bacteriológicos y químicos de aguas, sustancias alimenticias, tierras, etc.

Análisis clínicos de sangre, orina, esputos, etc.

Inoculaciones de prueba y preparación de autovacunas.

Ayuntamiento de Madrid

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 Penzoldt, Oliver y Luquero.

— SANTANDER —

RADIABETEE

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO PESQUI

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

Es el más eficaz y acreditado antidiabético.

Más de veinticinco años de éxitos mundiales.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los señores médicos.

OTROS PREPARADOS DEL DOCTOR PESQUI

SIMIL AZÚCAR PESQUI Para uso de los
diabéticos.

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

GABINETE MÉDICO ELECTRO-RADIOLÓGICO

DEL DOCTOR

FRANCISCO LOPEZ-PRIETO

Rayos X. - Electricidad.
- Diatermia. - Radium. -

Florida, 1 (esquina á Hortaleza).

De 3 á 7.—Teléfono 23-20 J.

—La de médico titular de Utiel, partido de Requena (Valencia), con la dotación anual de 2.000 pesetas, siendo en el próximo presupuesto de 2.500 pesetas, con derecho á jubilación. A la solicitud se acompañará el título que acredite la profesión de médico y una copia del mismo en papel simple, autorizada por el interesado, para que una vez resuelto el concurso quede ésta unida al expediente y aquél se devuelva al propietario. La adjudicación se hará teniendo en cuenta como méritos: mayor número de años en el ejercicio profesional en esta población, sin nota desfavorable; cargos sanitarios desempeñados en este Municipio con carácter interino. Habitantes 13.137. Estación férrea. (Boletín Oficial del 20 de Diciembre.)

(Continúa en la pág. XXXIV).

Vaccins du Professeur Minet
Anti Pneumonique et Anti Grippeal Polyvalent
Anti Asthmatique

Pérez Martín y C.º, Alcalá, 9, Madrid y Consejo de Ciento, 341, Barcelona.
Farmacia Bosqued, Independencia, 16, Zaragoza.

SARNICIDA
INSTANTÁNEO
"CESAR"
DE EXQUISITO PERFUME. UNA SOLA APLICACIÓN
SIN BAÑO, CURA RADICALMENTE LA
SARNA

CATARROS FOSFOTIOCOL :: TOSES ::

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOCOL

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

HAPTINÓGENOS

NEUMO - GONO - ESTAFILO ECZEMA - DIFTERIA

en ampollas de 3 c. c. de aplicación completamente INNOCUA, NO PRODUCIENDO ANAFILAXIA, NI NINGÚN FENÓMENO DE REACCIÓN PATOLÓGICA

Remitimos gratuitamente á los señores Médicos los siguientes trabajos:

Teoría de la inmunidad de Méndez.

Estudio sobre la gripe.

Estudio sobre comparaciones con los tratamientos haptinogénicos en afecciones pulmonares.

Terapéutica esencial del Eczema.

Blenorragia y sus complicaciones.

Endometritis puerperal.

Solicítense á **M. MARTIN YANEZ.** — Apartado 384. — MADRID

Laboratorios Méndez (Buenos Aires).

Depositorios generales para la venta: PEREZ MARTIN Y C.^a — MADRID - BARCELONA



THUS-SERUM

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

Indicado en todas las afecciones
de las

VÍAS RESPIRATORIAS

Laboratorios VIÑAS - Clarís, 71 - BARCELONA

Para curar, tonificar y preservar el pecho y garganta, usad el

BIOFERINYECTOL

De gran aceptación en hospitales, sanatorios y consultorios. Estuche adultos, 15 pesetas; menores, 10. Boticas España.

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

PIREXOL

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de clorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. B. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta píldoras para **calenturas** de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel-
de é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

Agente general: D. JULIO CARREÑO ROLDAN
Plasencia (Cáceres).

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2. — MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelati-nosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, sim-ples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rá-pidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón.
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

ESTOMAGO

Los médicos de España y América recetan el **ELIXIR ESTOMACAL DE Sáiz de Carlos** para las afecciones del apa-rato digestivo, estando ensayado con éxito hace ya veinte años en las *gastralgias, dis-pepsias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago y catarros gastro-intestinales en niños y adultos.*

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA

D. Emilio Bove. — Id. fin Diciembre 1925.

D. José de la Rosa Sánchez. — Id.

D. Antonio Hernández (648). — Id.

D. Moisés Marcos (34). — Id. y 5 pesetas para el año 1926.

D. Julio Martínez Carvajal. — Id. fin Ju-lio 1925.

D. Dimas Méndez. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Máximo León. — Id.

D. Leopoldo Fernández Selva. — Id. y 5 pesetas para el año 1926.

D. Manuel Rey Montero. — Id. fin Di-ciembre 1925.

D. Manuel García Blázquez. — Id.

D. Julio Balbuena. — Id.

D. Isaac Sastre. — Id.

D. Pascual Yanguas. — Id. fin Junio 1925.

(Se continuará.)

**Cuatro mil recibos
de cobranza, 20 pesetas.**

**Cuatro mil recetas,
20 pesetas.**

**E. PERAITA. — Montera, 35.
MADRID**

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

para el Tratamiento de
Todas las **GASTRALGIAS**
HIPERCLORHIDRIA
Ulceraciones del Estómago
Fermentaciones gástricas o intestinales
COLITIS, etc.

« El Kaolin es superior al bismuto bajo el punto de vista de los efectos en el intestino porque tiende a calmar las perturbaciones y a regularizar sus funciones. »

Profesor **HAYEM**.
Academia de Medicina, 13 de Abril de 1920.

En venta en todas las buenas farmacias.
VENTA AL POR MAYOR:
1, RUE DU FOIN - PARIS

SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la **Blenorragia**

EL SANDALO PETIT

constituye, por la asociacion de los efectos
balsámicos de la esencia de sándalo pura con la
accion diuretica y antiséptica de la UROFORMINA,

**el TRATAMIENTO MAS ACTIVO
Y MAS EFICAZ**
de las **AFECCIONES de las VIAS URINARIAS**
BLNORRAGIA

ESTRECHECES — CISTITIS
ENFERMEDADES de la VEJIGA, etc...

Laboratoires BEYTOUT & CISTERNE 12, Bd St-Martin, PARIS



LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — **BARCELONA**
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — **SARRIA**
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: **FHERSA**

HOPOGASTRINA: Jugo gástrico asociado á las hormonas suprarrenal é hipofisiaria. **HORMONAS ENTÉRICAS:** Jugo entérico integral. **ASCLEROSE:** A base de hormonas ganglionares. **BRONQUIL:** Vacuna bronco pulmonar por ingesta. **NUCLEO PROTEÍNAS STAFLOCÓCICAS**

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

RAMON DE UGARTE, Calle de Alonso Cano, núm. 29, pral. c. d. — MADRID - C

SANATORIO DEL PARQUE - DAVOS

(ANTES SANATORIO TURBAN)

Casa de primera categoría. 1.570 metros sobre el nivel del mar. Gran parque propio para curación. Bosque propio. Pensión, incluyendo habitación, tratamiento médico, etc., desde 20 francos. Prospecto.

Médico Director: Dr. F. BAUER



**SUERO BIOTÁXICO
POLIVALENTE
DELGADO-CEA**

inyectable indoloro

TÓNICO-GENERAL

microbiciida y antibacilar

En ampollas de 2%

PÍDASE EL PROSPECTO

Bronco-pneumonías.

PIEBRES DE MALTA Y

EBERTHIANAS.

GRIPPO Ó INFLUENZA.

Estados febriles de caracter

infecciosos, especialmente en las

lesiones del APARATO RESPIRATORIO.

PREPARADO

en la Farmacia y Laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID.



GASTROL MIRET

Medicamento en polvo, a base de bismuto y magnesio, escrupulosamente preparado y de pureza e inocuidad absolutas. Combate eficazmente las enfermedades del

Aparato Digestivo

y es tolerado perfectamente sea cualquiera la edad, temperamento y estado del que lo usa.

Adultos: Una cucharada de las de café, mezclado con un poco de agua, después de cada comida; pudiendo usarse impunemente esta dosis cada 2 o 3 horas. *Niños:* La mitad o la tercera parte según la edad.

De venta en todas partes
SOLICITENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

phosphorrenal Robert.

RECONSTITUYENTE
PREPARADO POR
JOSE ROBERT Y SOLER
Ingeniero Químico y Farmacéutico
FARMACIA ROBERT-IGLESIAS &
BARCELONA

LOS SEÑ. MÉDICOS LO RECOMENDAN EN LAS SIGUIENTES FORMAS:
GRANULAR, ÉLIXIR, INYECTABLE.



—La de médico titular, de nueva creación, de Tacoronte, partido de La Laguna (Canarias), con el haber anual de 2.573 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Febrero.

Datos.—7.899 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido y á 20 de la capital.

—La de médico titular, por renuncia, de Torrecilla de la Jara, partido de Navahermosa (Toledo), con 1.500 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres de este pueblo y de sus anejos Retamoso y Aldea de la Fresneda, á 5 y 6 kilómetros, respectivamente. Las igualas ascienden á 4.000 pesetas. Tiene 1.180 habitantes el partido médico. (B. O. del 22 de Diciembre.)

Datos.—Dista 15 kilómetros de Los Navalmorales, de donde sale automóvil á Toledo y Erustes. Habitantes 1.107. Estación más próxima, Talavera de la Reina, á 30 kilómetros.

Instituto Rubio.—Hallándose vacantes, por dimisión de los señores que las desempeñaban, las consultas de otorrinolaringología, vías urinarias y enfermedades del pecho, las que se proveerán por concurso, pueden presentarse las solicitudes, dirigidas al director y debidamente documentadas, en el domicilio del secretario, Dr. Peña Galarza (Valverde, 38), hasta el día 10 de Febrero.

Practicantes.

Albacete.—Con el fin de proveer en propiedad las plazas de practicantes que en la actualidad estén desempeñadas interinamente, se admiten solicitudes hasta el 22 de Febrero.

Ofertas.

Médico soltero se ofrece para una sustitución ó partido. Dirigirse á D. Juan Pascual, calle de Vifredo, núm. 9, 2.º, Barcelona.

—Practicante autorizado en partos, con muy buena práctica y cuarenta y un años de edad, busca partido bajo la dirección de médico, ó colocación en Madrid en Clínica ó Sanatorio; también aceptaría dentista por ser práctico en extracciones. Enrique Martínez Sanz, Alcaudete de la Jara (Toledo).

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, Esculus hipocast; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 350. De venta en farmacias.

Calcil "Lefel"

Comprimidos de sales calcicas con hierro

TUBERCULOSIS RAQUITISMO CRIES ÓSEA y DENTARIA

Bionergol

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO
PIDAN MUESTRAS A LABORATORIOS LEFEL, ROMA 5-MADRID



VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

A semejanza de lo que se observa en agricultura, donde el empleo racional de los fosfatos aumenta el producto de las recolecciones, como resultado de una vegetación más vigorosa y lozana en el organismo humano ejercen también dichos elementos fosforados una influencia de las más favorables, acelerando la nutrición é imprimiendo actividad á todas las funciones vitales.

Mas la forma en que hayan de ser administrados agentes de tan considerable importancia biológica como terapéutica no es indiferente.

El **VINO TONICO FOSFATADO**, producto de una elaboración especial, que reúne las propiedades estomáticas de la *quina*, *genciana*, *manzanilla aromática*, etc., y las eminentemente tónicas y reparadoras de los *fosfatos sódico, potásico y ferroso*, esenciales al organismo, y los que proveen á éste de los demás que requiere para su completa mineralización fosforada, representa uno de los medios más ventajosos para la administración y utilización de los fosfatos, suministrándolos de análoga actividad á la de los fosfatos orgánicos.

Con su ácido fosfórico, en estado de actividad especial, concurre enérgica y eficazmente á las reacciones intraorgánicas para proveer de *fósforo* á las células, de ese elemento indispensable para que las moléculas alimenticias se transformen en *células vivas*.

Contribuye eficazmente á compensar y aun á evitar las pérdidas minerales; sobre todo en fosfatos, que caracterizan el proceso de la *tuberculosis*, esterilizando el terreno con elementos de fuerza que se oponen vigorosamente á la vida y desarrollo del bacilo que lo ocasiona.

El favor que la clase médica le otorga, prueba y confirma el incontestable valor de este excelente preparado, con el cual se curan eficazmente la *extenuación de fuerzas*, la *debilidad cerebral* y los *trastornos nerviosos*, síntomas de neurastenia y desfallecimiento orgánico, ocasionados por enfermedad y otras causas, como exceso de trabajo intelectual ó corporal, disgustos y contrariedades, el embarazo, la lactancia, el crecimiento y desarrollo, etc.

Presta eminentes servicios contra la *anemia* y *colores pálidos*, contra la *tuberculosis*, *raquitismo* y *manifestaciones escrofulosas*, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

DEPOSITO

PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA

POR LAS CLÍNICAS DE EUROPA

Este FORMULARIO CRÍTICO que por entrega de ocho páginas en cada número se remite á nuestros suscriptores, es la obra

MAS

PRACTICA
UTILISIMA
NECESARIA
COMPLETA
CONVENIENTE

á todos los médicos.

Esta afirmación la confirman los siguientes datos:

- Tomo I (7,00 ptas.), TERCERA EDICIÓN, próxima á agotarse.
- II (7,00 „), SEGUNDA EDICIÓN, agotada en estos últimos días.
- III (8,00 „), TERCERA EDICIÓN, en reimpresión.
- IV (7,50 „), SEGUNDA EDICIÓN, quedan 56 ejemplares.
- V (7,50 „), SEGUNDA EDICIÓN, quedan 98 ejemplares.
- VI se publica actualmente en nuestro periódico.

CADA EDICIÓN A CONSTADO DE **OCHO MIL** EJEMPLARES

Pedidos á **EL SIGLO MEDICO**, Serrano, 58, Madrid,

y á todas las Librerías

ción, de Tacoron-
el haber anual de
ebrero.

os de la cabeza del

le Torrecilla de la
con 1.500 pesetas

este pueblo y de
eda, á 5 y 6 kiló-
enden á 4.000 pe-
édico. (B. O. del

Navalmorales, de
Habitantes 1.107.
Reina, á 30 kiló-

por dimisión de
ultas de otorrino-
s del pecho, las
resentarse las so-
te documentadas,
alarza (Valverde,

piedad las plazas
n desempeñadas
el 22 de Febrero.

tución ó partido
edo, núm. 9, 2.º

muy buena prác-
artido bajo la di-
en Clínica ó Sa-
práctico en ex-
dete de la Jara

AS

g.a, Esculus hi-
hemorroides in-
del recto. Tubo
a en farmacias.



VIN GIRARD

YODO TANICO-FOSFATADO

REEMPLAZA EL ACEITE
DE HIGADO DE BACALAO

DOSIS :

1 ó 2 copitas de las
de Madera por día
en el comienzo de
las comidas.



LINFATISMO ESCRÓFULA
TUBERCULOSIS
ARTRITISMO
CONVALECENCIAS

A. GIRARD -- 48, Rue d'Alésia -- PARIS

Agente general: Curiel y Morán, calle de Aragón, 228, BARCELONA

Ayuntamiento de Madrid