

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cuesta y Chornor.
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 prorrogada, 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.....

ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

de Granos Pequeños — En solución estéril y estable
Ampollas de 5 cc., de 10 cc. y de 25 cc. — Frascos
de 50 cc. y de 100 cc. — Colirio. — Óvulos. — Pomada.

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno:
Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripes, Reumatismos, Endocarditis,
Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta,
Meningitis aguda, etc.
Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc. 1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

85 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ie}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

CARNINE LEFRANCQ

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Energico

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

DOSIS:

1 á 5 cucharadas
de las de sopa
por día.



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

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



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, Calen-
turas de las Colonias, Malaria, etc.

23, Rue Richelieu, París en todas farmacias del extranjero

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

FRANQUEO
CONCERTADO

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

PASEOS DE UN SOLITARIO
Por C. M. CORTEZO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SÍNTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sofocaciones ascendentes.....	Insuficiencia ovárica. Id. Id. Id.	OCREÍNE GRÉMY De dos á seis píldoras diarias durante los ocho días que preceden á las reglas y durante todo el tiempo que dure el derrame sanguíneo. <i>Gotas de Ocreíne: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Reglas frecuentes..... Reglas abundantes..... Reglas de demasiada duración..... Jaquecas, edemas transitorios, impre- sionabilidad al frío, dolores reuma- toides, sabañones.....	Insuficiencia tiroídica. Id. Id. Id.	THYRENINE GRÉMY Una píldora diaria durante dos días, después alter- nativamente una y dos y luego dos píldoras por día. El tratamiento empezará ocho días después del fin de las últimas reglas y se prolongará hasta el fin del período menstrual siguiente. Volver á empezar ocho días después hasta que cesen los trastornos. <i>Tabletas: dosis dobles.</i> <i>Gotas: 10 gotas corresponden á una píldora.</i>
Amenorrea..... Mixoedema frustrado, enfermedad de Basedow de la menopausia..... Obesidad, reumatismo crónico.....	Insuficiencia tiro-ová- rica. Id. Id.	THYROCREÍNE GRÉMY Dos á seis píldoras por día durante veinte días en el mes, asociando, según los casos, dos á cuatro píldo- ras de Ocreíne ó una ó dos píldoras de Thyrenine.
Reglas dolorosas.....	Espasmo vascular ó mus- cular.	FRIALINE GRÉMY Uno á tres supositorios por día.
Reglas dolorosas..... Irregulares..... Anómalas.....	Metritis y salpingitis. Id. Id.	IMMUNIZOLS GRÉMY núm. 41. Metritis y salpingitis. Vacuna polimicrobiana, atóxica, curativa. En am- pollas: Inyección á dosis progresiva cada tres días. En comprimidos: ocho á diez por día.

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Cléchy. — PARIS
Depósito general para España: CURIEL Y MORAN. — Aragón, 225. — BARCELONA

NÉO-RIODINE

(C³H⁶O⁴IS Na.)
Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

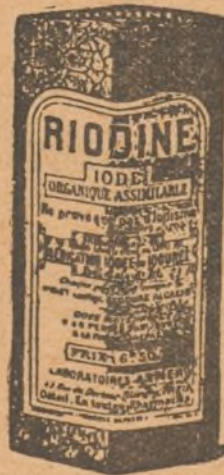
NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

RIODINE

(C¹⁸H³³O³)³ (IH)²C³H⁵
Compuesto químicamente
definido de yodo
orgánico asimilable
en cápsulas



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

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

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

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.
L. CARDENAL
Catedrático de Cirugía de Madrid.
Cirujano del Hospital de la Princesa.
J. CODINA CASTELLVÍ
Académico. Médico de los Hospitales.
Director de los Sanatorios Antituberculosos.
V. CORTEZO
Jefe del Parque Sanitario de Madrid.
Del Instituto de Alfonso XIII.
L. ELIZAGARAY
Del Hospital General de Madrid.
A. ESPINA Y CAPO
Académico de la Real de Medicina.
A. FERNÁNDEZ
x-interno de la Facultad y Hospitales.
F. LÓPEZ PRIETO
Electro-radiólogo.
Ex-Médico Titular.

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

G. MARAÑÓN
Médico del Hospital General de Madrid. Profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.
M. MARÍN AMAT
Oftalmólogo. Académico C. de la Real de Medicina.
L. MARCÓ CORERA
Prof. honoris causa del Inst. Rubio.
J. MOURIZ RIESGO
Jefe del Laboratorio del Hospital General.
B. NAVARRO CÁNOVAS
Médico-Director del Gabinete de radiografía y radioterapia del Hospital de la Princesa.
S. PASCUAL Y RÍOS
Auxiliar de la Facultad de Medicina.
Médico forense.
A. PULIDO MARTÍN
Médico del Hospital de San Juan de Dios. Profesor de vías urinarias.

J. y S. RATERA
De las Beneficencias Provincial y Municipal de Madrid. Radiólogos del Hospital General y de San Juan de Dios.
G. RODRÍGUEZ LAFORA
Auxiliar de la Facultad de Medicina.
ex-Histopatólogo del Manicomio de Washington.
J. SARABIA PARDO
Director del Hospital del Niño Jesús.
Académico de la Real de Medicina.
F. TELLO
Director del Instituto Alfonso XIII.
L. URRUTIA
Especialista en enfermedades del aparato digestivo.
J. M. DE VILLAVEVERE
Del Real Hospital del Buen Suceso.
Del Ins. Unto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

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: Tratamiento radioterápico del cáncer del útero, por los Dres. J. y S. Ratera. — Ideas clínicas: Unidad funcional de la vida vegetativa, por el Dr. G. R. Gonzalo. — Concepto de la infección tuberculosa, por el Dr. D. Luis Sayé. — Algo sobre el cólico hepático y su curación, por el Dr. D. Amalio Gimeno y Cabañas. — Instituto de Medicina Práctica de Barcelona. — Bibliografía, por S. Carro, Dr. Emilio Luengo y A. Zaragoza. — Periódicos médicos.

Tratamiento radioterápico del cáncer del útero

POR LOS

DRES. J. Y S. RATERA

En el número 3.708 de esta Revista ha aparecido un artículo del Dr. Parache, en el que este ilustre ginecólogo se ocupa del tratamiento del cáncer uterino por el radio (completado en muchos casos por la histerectomía vaginal), negando á los rayos X toda acción en el tratamiento de dicha enfermedad.

Como creemos apasionada y parcial la opinión del Dr. Parache, procuraremos en este artículo dar una idea exacta del estado radioterápico actual (incluyendo en esta palabra los rayos Roentgen y las substancias radioactivas) del cáncer del útero.

Y naturalmente, lo primero que hay que hacer es quitar de en medio la duda de si realmente los rayos Roentgen sirven ó no para tratar el cáncer del útero, y á esto hemos de contestar diciendo de un modo rotundo y sin vacilaciones que SÍ, que no sólo sirven, sino que aventajan al tratamiento radiumterápico, por las condiciones técnicas en que ambos medicamentos son aplicados, cosa que procuraremos demostrar en el presente trabajo.

¿Pero es que se trata de dos medicamentos distin-

tos? NO, pues si bien el modo de producirse las radiaciones en ambos es diferente, por partir las primeras de cuerpos radiactivos y ser emitidas las segundas del tubo Crookes, de hecho ambas radiaciones son esencialmente iguales, pues como se sabe consisten en oscilaciones ó vibraciones electro-magnéticas del éter, diferenciándose, sin embargo, sensiblemente por el territorio de longitud de ondas al cual pertenecen, pues mientras los rayos Roentgen de nuestros tubos Roentgen, excitados por tensiones de 200 kilovatios, emiten longitudes de onda que abarcan hasta por debajo de 0,06 Å E, avanzan las radiaciones gama del radium hasta á 0,006 Å E, yaciendo, por consiguiente, más de 3 octavas más altas que aquellos en el espectro, siendo de tan corta longitud de onda que para que los tubos de rayos X pudiesen producir las habría de disponerse, según Wintz (1), de tensiones de 2 millones de voltios.

Consecuentemente con esto es la infinitamente menor absorción de estas radiaciones comparadas con la de los rayos X, pues mientras éstos, en el grado más elevado de tensión en que hoy se emplean, esto es, cuando son producidos por una tensión de 220 kilovatios y filtrados por 1,3 milímetros de cobre, se absorben en un 12 por 100 por centímetro de tejido que atraviesan, según puede demostrarse científicamente por medio del electroscope de Dessauer, la absorción

de la irradiación gama del radium en una capa de tejido de 10 centímetros de espesor es muy pequeña, tanto que con los aparatos de ionización usuales con los cuales se mide la de los rayos X, no puede ser determinada en general una absorción en un espesor semejante.

Por consiguiente, la acción biológica de ambas radiaciones, que luego veremos es absolutamente semejante á igual intensidad, no puede depender solamente de la absorción, que en el radio es infinitamente menor que en los rayos X, sino á la de los rayos secundarios beta, que tanto los rayos del radium como los rayos Roentgen producen á su paso por los tejidos. Estos electrones secundarios tienen una *velocidad* tanto mayor cuanto más penetrante es la irradiación que la produce, y puesto que la *energía* de estos electrones que bombardean las células es tanto mayor cuanto mayor es su velocidad, así se explica naturalmente la gran acción biológica de la irradiación gama, aun cuando la energía absorbida es mínima.

Pero aun aceptando la mayor acción biológica de la irradiación secundaria del radio, por las razones que acabamos de exponer, esta acción es mayor en proporción que la de los rayos Roentgen, si la posibilidad de medición permitiese establecer una comparación, en general, entre la irradiación Roentgen y la del radium, puesto que la intensidad de la irradiación gama es mucho más pequeña que la de la irradiación Roentgen. Para explicar esto, Wintz cree que también la irradiación gama á su paso por los tejidos tiene una acción, en tanto que produce fuerzas que dormitan ó están latentes en las células, pudiendo aducir en favor de esto la acción catalizadora ó de los fermentos, en apoyo de lo cual merece citarse una observación hecha recientemente por Glocker y sus colaboradores, quienes observaron que en la separación del iodo de la solución de iodoformo en cloroformo que se utiliza en el procedimiento de dosificación de Freund, *los rayos Roentgen* actúan sólo produciéndola, continuando después una vez iniciada, independientemente de la irradiación Roentgen. Wintz mismo ha hecho una observación análoga en ensayos con ortonitrobenzolaldehído. Sin embargo, hay que tener mucho cuidado en la interpretación de estos fenómenos, al quererles trasladar á lo que ocurre en los tejidos, puesto que la acción de los rayos seguramente no es una acción química solamente. *Pero también en el supuesto de una acción catalítica serían absolutamente comparables los rayos Roentgen y los rayos del radium.*

No hay, por consiguiente, todavía una explicación exacta para la mayor acción biológica de la irradiación del radium en comparación á la de los rayos Roentgen, debiéndonos contentar con los hechos observados.

Pero para la práctica es absolutamente superior la irradiación Roentgen frente á la irradiación del radio, siendo también el terreno de empleo de los rayos Roentgen incomparablemente más amplio que el de la irradiación del radium, debido sencillamente al hecho de que nosotros podemos producir técnicamente rayos Roentgen en discrecional cantidad y también en una

intensidad esencialmente más alta en la unidad de tiempo, mientras que los preparados de radium existen sólo en cantidades insuficientes, siendo necesario, por consiguiente, llevar el preparado de radio á la inmediata proximidad del sitio que hay que irradiar, y puesto que la intensidad decrece con el cuadrado de la distancia, entonces es la intensidad de la radiación en la profundidad, en relación á la de la superficie, inmediatamente en donde yace el preparado de radio, tan pequeña, que prácticamente se puede contar con una acción de la irradiación gama sólo hasta 3 centímetros de profundidad.

En apoyo de esto mencionemos las memorables investigaciones de Friedrich, que han dado una claridad en este asunto como ningunas otras.

Este autor, en unión de Glasser (2), ha estudiado las relaciones de dosis de radium y mesoteriumterapia que recibe el cuerpo durante un tratamiento por estas sustancias, prescindiendo de las causas de error cometidas hasta ahora con todas las mediciones, tales como las hechas por Kehrer, cuyos cálculos han conducido á resultados erróneos, porque no se tuvo en cuenta *la forma del cuerpo irradiante ni la radiación secundaria del tejido irradiado*, ocurriendo algo semejante con los cálculos de Adler, cuya dosificación descansa sobre una base puramente empírica, no siendo de extrañar, por tanto, su fracaso, pues en general, las mediciones fueron hechas teniendo en cuenta las leyes del cuadrado de la distancia y de la absorción ó bien haciendo el cálculo de la absoluta cuantía de la dosis en miligramos elementos hora.

La importancia de los rayos secundarios es tal, que en mediciones hechas con los rayos Roentgen, desde una distancia focal de 50 centímetros y con un campo de 15×15 centímetros, se ha visto que á 8 centímetros de profundidad representaba el 75 por 100 de la dosis total, ó sea sus $\frac{3}{4}$ partes, siendo distinta esta cantidad cuando se hace variar el tamaño del campo de entrada de los rayos.

Para medir las relaciones de dosis se emplearon pequeñas cámaras de ionización, á modo de sondas, introducidas en fantomas, para poder medir en el sitio deseado la dosis recibida á través de la capa de agua irradiada.

Las mediciones fueron hechas viendo el tiempo que empleaban en recorrer las hojillas del electrómetro cuatro divisiones de la escala durante su descarga. Partiendo de la colocación del preparado á una distancia de un centímetro del centro de la cámara de ionización, se alejó cada vez 1 ó 2 centímetros de la cámara, y se determinó el tiempo que invirtió en recorrer estas cuatro divisiones en cada distancia, haciendo entre cada división á creciente distancia una lectura de comprobación á la distancia inicial. Como se ve, fueron tomadas todas las precauciones para evitar el menor error en la dosificación de los preparados de radio, como más adelante lo fueron también para las mediciones hechas con rayos Roentgen y que mencionaremos.

A fin de dar una idea de la importancia de la irradiación difusa y de la forma del cuerpo irradiante,

mencionamos á continuación dos mediciones hechas por Friedrich y Glasser, con un tubo que contenía 46,46 miligramos de radio elemento, con un filtro de 1,5 milímetros de latón y cuyas radiaciones fueron medidas en el aire y en el agua.

MEDICIÓN HECHA EN EL AIRE

Distancia en centímetros.	Dosis medida en tanto por ciento de la obtenida á un centímetro de distancia.	Dosis calculada en por ciento de la obtenida á un centímetro por la ley del cuadrado y la absorción.	Diferencia en por ciento de la dosis calculada.
1	100,0	100,0	0
2	23,2	22,5	3,1
3	10,4	9,0	15,6
4	5,4	4,55	18,7
5	3,3	2,62	25,9
6	2,2	1,64	34,1
8	1,2	0,72	66,6
10	0,7	0,39	79,5

MEDICIÓN HECHA EN EL AGUA

1	108,0	90,0	20,0
2	25,0	26,26	23,4
3	11,2	8,1	38,2
4	5,8	4,1	41,5
5	3,6	2,36	53,5
6	2,4	1,48	62,1
8	1,3	0,65	100,0
10	0,8	0,35	130,0

De estos números se ve la diferencia entre las dosis calculadas y las medidas, tanto en el aire, como en el agua, debido á la radiación difusa, siendo ésta tan importante en el agua, que á un centímetro de distancia no sólo anula la absorción, sino que da una dosis más alta en un 8 por 100 de la calculada, según la fuerza del preparado. Además, puede verse la importancia que alcanza en el espesor del tejido irradiado y la marcha de su progresión, análoga á la observada con los rayos Roentgen, pues si bien á un centímetro de distancia, no sólo neutraliza la absorción en el agua y da un 8 por 100 más de la dosis que daría el radio fuera de ella, llega á 10 centímetros á una cifra 130 por 100 mayor y 79,5 por 100 en el aire, siendo de 29,5 por 100 á 5 centímetros.

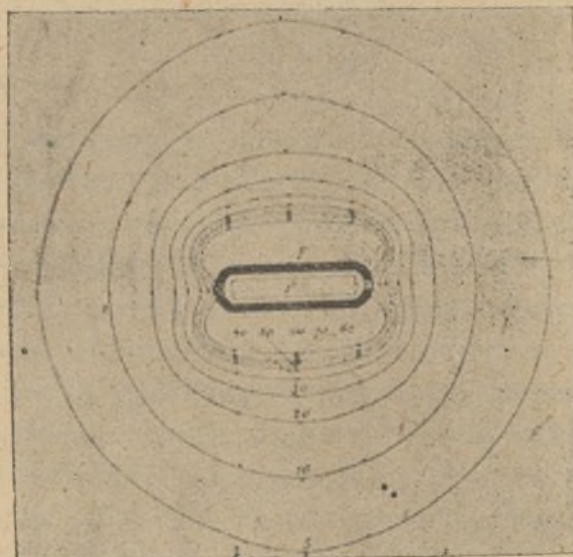
Con un preparado más extenso de radio compuesto de 3 tubos iguales al que sirvió para la medida anterior, colocados uno á continuación de otro, tales como son necesarios para el tratamiento del cáncer del útero, á causa del volumen de la tumoración, las diferencias fueron todavía mayores.

Hechas las mediciones, cuyos cuadros no incluimos aquí por no hacer demasiado extenso este trabajo, se apreció en las hechas en el aire una diferencia de las dosis medidas con los calculados de 285 por 100 y 357 por 100 en las hechas en el agua. Un segundo hecho apreciable aquí, fué la disminución más lenta de la dosis con la distancia, pues en el aire y á 5 centímetros del centro, la diferencia de la dosis calculada es de 113,5 por 100.

Para completar este estudio tan interesante en sus aplicaciones clínicas, Friedrich y Glasser, con la pa-

ciencia que es la característica del verdadero investigador, hicieron mediciones detalladas y exactísimas, para saber la diferencia de dosis que hay entre el centro y los extremos con un tubo, y con los 3 tubos de radio, haciendo las mediciones en los extremos perpendicularmente al eje longitudinal y en la misma dirección de este eje, y además, en el preparado grande (3 tubos) una intermedia entre el centro y cada extremo. De este modo se pudo trazar después líneas que uniesen los diferentes puntos medidos de cada distancia llamados por Friedrich líneas de *isodosis*, habiendo procedido de manera que de las representaciones gráficas se han tomado las eventuales distancias, en las cuales los valores de las dosis, relativamente á las dosis de 100 (dosis medidas á un centímetro de distancia), importan 90, 80, 70, 60, 50, 40, 30, 20, 10 y 5 por 100.

Del estudio de la isodosis del preparado pequeño de radio (fig. 1.^a), se vé que las líneas no transcurren para-

Fig. 1.^a

lelamente al contorno del tubo, menos cuando se trata de los altos tantos por ciento. Cuanto más se alejan de la fuente de rayos, tanto más toman la forma de círculo, siendo especialmente notable el transcurso de las isodosis internas de los extremos: las isodosis 100, 90, entran aquí en la fuente de los rayos misma, mientras que las yacentes más afuera, se aproximan á la fuente de los rayos, lo que tiene importancia en la práctica, puesto que de este modo, una parte de tejido, que yace en los extremos del preparado, recibe una dosis más pequeña que la que yace en el centro del mismo, donde es mucho más intensa.

En las isodosis del preparado más extenso (fig. 2.^a) aparecen aquí las desviaciones de la forma paralela al preparado todavía más intensamente.

Como puede apreciarse en las curvas de las isodosis de ambos preparados, en el pequeño hay 5 por 100 de la intensidad inicial á 23 milímetros, perpendicularmente al centro del tubo de radium, y á 17 milímetros de los extremos del mismo, medidos en la dirección del diámetro longitudinal, y en el preparado grande hay 5 por 100 de la intensidad inicial á 29 milímetros perpendicularmente al centro del eje longitudinal del tubo y á 15 milímetros de los extremos del mismo, en la dirección del eje longitudinal. Las figuras son de

tamaño natural, pero han sufrido una ligera deformación al fotografiarse.

Pero esto no era suficiente; era necesario además, para las aplicaciones clínicas, establecer análogamente

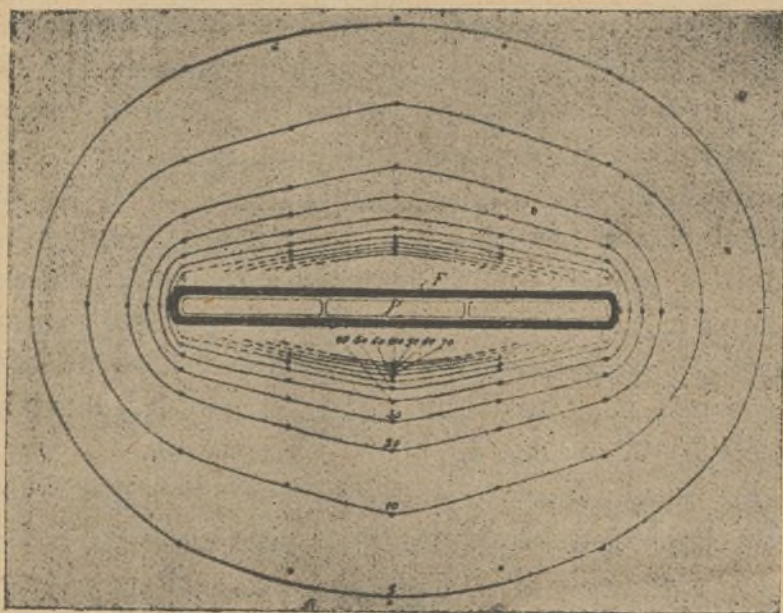


Fig. 2.ª

á lo hecho con los rayos Roentgen, una dosis de eritema del radium, comparable á la que produce una determinada cantidad de rayos Roentgen, puesto que según Opitz y Friedrich (3 y 4), *no se puede hablar de una radioterapia razonada sin haber adquirido de antemano una cierta seguridad en los fundamentos físicos y biológicos más importantes de este método particular de tratamiento.*

Para estos autores era de la mayor importancia el indicar la dosis en unidades comparables *al hacer la radiación combinada con los rayos Roentgen y el radium* y partieron de las investigaciones biológicas existentes. Por ellas sabemos que se necesita una dosis de 300 unidades *E* dadas con rayos Roentgen, para provocar, por término medio, en la piel, una quemadura de segundo grado, con formación de ampollas. Los autores, después de pacientes investigaciones, lograron establecer que el mismo resultado biológico aparece cuando se emplea un tubo que contenga 30 miligramos de radio elemento y cuyos rayos se filtren á través de 1,5 milímetros de latón y otro de celuloide, para detener los rayos secundarios β , á 1,5 centímetros de la piel, por espacio de setenta horas, resultando, según el cálculo, 2.100 miligramos de radio elemento hora, y como ya hemos dicho al principio de este artículo, que Opitz y Friedrich han demostrado que *á igual dosis, medida con un dosímetro irreproachable, la intensidad de la acción biológica es independiente de la dureza de la irradiación*, resulta que estos 2.100 miligramos de radio elemento hora equivalen á las 300 unidades *E*, y que, por tanto, una unidad *E* equivale á 7 miligramos de radio elemento hora.

De esta manera se está en condiciones con las tablas de *isodosis*, de calcular, aproximadamente, para cualquier otra distancia, la dosis de rayos que haya sido administrada en la profundidad de una porción de tejido determinada, haciendo posible estas determinaciones aplicar de modo sistemático *las combinaciones de rayos Roentgen y radium, empleadas hace tiempo por Klein, Bumm y otros.*

Por último, un paso más en este terreno de mediciones hechas con el radium, que nos aproximan ya completamente á la clínica, son los estudios hechos por Warnekros (5), según el cual, *tanto la energía radiante del tubo Roentgen como la de las sustancias radioactivas*, representa para nosotros un medio que no existía hasta aquí en la Medicina y que *desde lejos*, gracias á transformaciones energéticas incomparables, ejerce una influencia curativa sobre el organismo enfermo y detiene la extensión ilimitada de nuevas formaciones neoplásicas por su simple presencia, forzando á estas últimas á regresar. La sustancia radioactiva está estrechamente ligada á leyes físicas inmutables, y sólo el que ha comprendido bien estas leyes tiene probabilidades de lograr éxitos y está en condiciones de atacar este difícil problema de la terapia médica, que es probable sea el más difícil.

Antes de estudiar la acción biológica del radium sobre los tejidos, Bumm y Warnekros tomaron como unidad biológica, *una determinada reacción*, provocada por los rayos Roentgen; como se ve, también aquí estos fueron tomados, en sus acciones biológicas sobre los tejidos, como punto de partida para las mediciones hechas con el radium, análogamente á lo hecho por Opitz y Friedrich en las suyas, prueba evidente de que á ambas se las considera *análogas* en sus acciones biológicas.

A fin de evitar errores en la interpretación de la reacción de eritema, que según estos autores pueden dar lugar á diferencias en la apreciación de la intensidad de la reacción hasta de un 30 á 40 por 100, Bumm y Warnekros tomaron como unidad biológica la reacción más fuerte, por ser esta fase más fácil de juzgar, y designaron esta reacción como la dosis máxima, entendiendo por tal «la coloración rojo oscura de la piel del vientre, acompañada de ampollas epidérmicas y de secreciones serosas de la herida, epitelializándose de nuevo».

Esta reacción «es más grande que la dosis de carcinoma», pues designando la dosis máxima de epidermis por 100 por 100, la dosis máxima de carcinoma es de 80 por 100 de la de epidermis.

Nosotros consideramos esta dosis como excesiva, no siendo necesario acudir á ella, pues con las tensiones de que hoy se dispone en roentgenterapia profunda, que permiten hacer llegar á la profundidad del cuerpo la cantidad de radiaciones necesarias, es suficiente producir en la piel «un enrojecimiento evidente, que se manifiesta del 5.º al 8.º día después de la irradiación, seguido de una pigmentación apreciable á las cuatro semanas de irradiación», y esta dosis de eritema es la que la Escuela de Erlangen, de cuya suficiencia no se puede dudar, le da un valor de 100; siendo la dosis carcinoma de 100 á 110 por 100 con relación á ella.

A nuestro modo de ver el mejor modo de evitar diferencias en la apreciación de la dosis de eritema consiste en averiguar ésta, valiéndose del iontocuántmetro de Friedrich, hecha la determinación de su descarga espontánea, y dando únicamente 170 unidades *E*, que son las que este autor ha establecido para obtener la dosis de eritema.

Si al mismo tiempo se tiene un iontocuántmetro de Wintz, se puede, partiendo de los datos obtenidos con el de Friedrich, averiguar rápidamente su constante, obtenida la cual sirve ya para hacer cuantas mediciones superficiales y profundas quieran hacerse, teniendo en su favor la rapidez con que hace dichas mediciones, lo cual es una ventaja inapreciable cuando haya de establecerse dosis procentuales á grandes profundidades con los fantasmas de agua ó de cera y parafina.

Este procedimiento es el que empleamos en nuestro laboratorio, estando hasta ahora altamente satisfechos de él.

Un punto muy interesante y sobre el que no se puede pasar por alto, por la importancia social que tiene, es el relativo á esta sensibilidad cutánea, que ni es la misma en las diferentes regiones del cuerpo de un mismo individuo, ni en los diferentes individuos, ofreciendo diferencias de intensidad en el modo de reaccionar, que pueden llegar á un 25 por 100 de unos individuos á otros. En general, el *epidermis que toca directamente al hueso* es más sensible á los rayos, lo cual pudiera explicarse, según Warnekros, por la radiación corpuscular del hueso vecino, pero lo más probable es que sea motivada por un menor grado de irrigación sanguínea.

Respecto á la sensibilidad de unos individuos respecto de otros, se halla rebajada en las personas en que sus *funciones de nutrición son lánguidas, poco intensas* y, naturalmente, por esta misma razón en las *personas de edad avanzada*; en orden inverso de cosas, aquéllos individuos cuya nutrición es *intensa, exaltada*, en las *personas pletóricas y sanguíneas*, las reacciones cutáneas serán *más intensas* y en un orden patológico, en aquéllos cuya nutrición general esté alterada, principalmente en los *diabéticos y nefríticos*.

A fin de evitar alteraciones en el *intestino recto y vejiga urinaria*, Bumm y Warnekros averiguaron la resistencia de estos órganos á las radiaciones y vieron que *en estado sano* es mayor que la del epidermis, y por de contado mucho mayor que la de carcinoma, pues la dosis que pueden soportar, tanto uno como otra, es la de *120 por 100 de la dosis máxima cutánea*, siendo por consiguiente, 50 por 100 mayor que la máxima de carcinoma.

Sin embargo, también aquí hay, como en la piel, circunstancias que pueden actuar desfavorablemente, rebajando este grado de resistencia, y así, las más importantes en el intestino son los *tumores* y aquellas enfermedades que les *mantiene desviados de su alimentación ordinaria*. Una causa importante de reacción y que no debe dejarse de tener en cuenta nunca es la presencia en el intestino, de *contenido intestinal*, el cual es de una influencia altamente desfavorable, por la cantidad de radiación difusa secundaria que provoca, siendo, por lo tanto, una de las primeras condiciones que hay que llenar en todo tratamiento radioterápico, la evacuación lo más completa posible de este contenido intestinal.

(Se continuará.)

IDEAS CLINICAS

UNIDAD FUNCIONAL DE LA VIDA VEGETATIVA

FOR EL

DR. G. R. GONZALO

La profunda y continuada meditación del clínico sobre la multitud y variedad de enfermos que la diaria labor le acumula, permítele en ocasiones realizar grandes síntesis mentales, producto del análisis cotidiano de la clínica, deduciendo de ellas conceptos generales y concepciones genéricas que vienen á resumir, aunar y sintetizar lo que desperdigada, desordenada y deslabazadamente nos expone la realidad todos los días en cada caso clínico concreto.

Las enseñanzas constantes de los enfermos cardíacos muéstrannos con gran frecuencia, las conexiones que la realidad clínica establece entre esta clase de enfermos y otros, afectos de aparatos y órganos al parecer no relacionados con aquél, y viceversa.

Relaciones y conexiones que si un estudio superficial y una exploración ligera no permiten á primera vista descubrirlas, una atención y meditación profunda sobre ellas, suele casi siempre hacernos siquiera sospechar que algo común las enlaza, al menos en su función y en su patología.

En efecto, un mismo y misterioso sistema nervioso une, inerva y relaciona todas nuestras vísceras; un análogo sistema vascular las riega; una muy bien organizada unidad glandular de mutuo complemento funcional (aunque al parecer distribuída al desgaire por el organismo) y enigmáticas y trascendentales funciones endocrinas, influye misteriosamente sobre esas mismas vísceras, vasos y nervios y á su vez por ellos es influenciada; un tejido, en fin, de caracteres embrionarios, parece radicar en los parénquimas de esas mismas vísceras, encargándose de establecer relaciones funcionales vegetativas entre la víscera y sus peculiares nervios, y todo ello con una tal unión, solidaridad y dependencia mutua funcional, que continuamente la clínica y la experimentación descubren analogías, semejanzas y atisbos que atestiguan y avaloran cada vez más las sospechas de una íntima unidad funcional y por consecuencia patológica, angio-neuro-glandular de la vida órgano-vegetativa.

Toda una serie especial de procesos cardíacos (arritmias, taquicardias y bradicardias sinusales, neurosis cardíacas, corazón irritable, etc.) manifiéstanse en clínica con un aspecto de tan escaso relieve, desde el punto de vista patogénico, y tan unidos en sus manifestaciones á procesos de orden neuro-glandular endocrino, que poco á poco su explicación patogénica se va orientando hacia ese orden general de causas.

Las taquicardias del basedouwiano, del simple sujeto emocionado, del individuo infantil y poco entrenado; las bradicardias del lesionado cerebral, del simple meningítico ó traumatizado de vientre, la consecutiva á la compresión de ambos globos oculares (reflejo

oculo-cardíaco) ó del propio pneumogástrico; los trastornos cardíacos del addisoniano, del acromegálico, de las mismas enfermas de insuficiencia ovárica y mil más que pudieran irse citando, son hechos clínicos que atestiguan elocuentemente una vez más, esa solidaridad de función que necesariamente ha de existir entre lo vascular, lo glandular y lo nervioso de la vida órgano-vegetativa.

El propio corazón encierra en su parénquima un delicado y sutilísimo tejido, más sensible que el resto de su masa carnosa, más excitable, más apropiado para transmitir esa misma excitación al resto del macizo muscular, y parecido en su estructura al que igualmente existe en el espesor parenquimatoso de otros órganos, el intestino especialmente, y el que al parecer sirve para análogos desempeños funcionales en ambas vísceras, designándosele con la denominación común de *tejido nodal* ó *nodular*; tejido formado á la vez de células nerviosas y otras, que por sus caracteres suele clasificárselas en un grupo especial, al lado de las fibras musculares y que ontogénicamente ha podido servir para explicar el modo de originarse y evolucionar los aparatos nerviosos viscerales locales y automáticos, dando cuenta de su primitiva función contractural, antes de aparecer elementos nerviosos, y con posterioridad y ya en plena vida vegetativa, del automatismo visceral, cuando por escisión separamos experimentalmente los troncos inervadores de la víscera correspondiente.

Este complejo aparato neuromuscular de caracteres embrionarios, encargado al parecer de desempeñar funciones análogas en vísceras tan enormemente distanciadas funcionalmente, relaciónase á su vez y constantemente recibe y responde á permanentes estímulos humorales llegados á él por vía sanguínea.

El equilibrio funcional vagosimpático no depende, pues, solamente de la integridad de los centros y vías que lo constituyen, sino también del tejido especial que recibe sus influencias en el espesor de los parénquimas orgánicos y, sobre todo, de la existencia en la sangre de determinadas sustancias químicas en las debidas proporciones y especiales productos de secreción interna, susceptibles de influenciar y regular el mecanismo funcional de aquellos aparatos neuromusculares.

Prueba de lo primero son los hechos demostrados por Busquet y Pachon, según los cuales la *colina* y el *ion potasio* poseen una acción dominante sobre el nervio vago, así como la *adrenalina* y el *calcio*, aunque excitan ambos sistemas, tienen una predominante acción sobre el simpático.

Todo ello, unido á lo que la clínica diariamente nos viene enseñando respecto á los enfermos glandulares, vasculares y cardíacos especialmente, constituye hoy día una primera base sobre la que cimentar complejas concepciones patogénicas en las que de manera evidente se unifican y sintetizan las distintas y variadas funciones de la vida organovegetativa.

Junio 1924.

CONCEPTO DE LA INFECCIÓN TUBERCULOSA ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. LUIS SAYÉ (de Barcelona)

En esta conferencia se ocupa el Dr. Sayé de los cinco puntos siguientes:

- I. Frecuencia de la infección tuberculosa.
- II. Manera de producirse esta infección.
- III. Estudio de la lesión anatómica que se produce.
- IV. Cambios humorales dependientes de la infección tuberculosa.
- V. Concepto de la infección tuberculosa.

* *

I. La frecuencia de la infección tuberculosa se puede estudiar por diferentes procedimientos que se pueden reducir á los siguientes: 1.º, Método anatómico; 2.º, Método biológico; 3.º, Método serológico; 4.º, Método bacteriológico, y 5.º, Métodos combinados.

El método anatomopatológico es con el bacteriológico el más seguro para el estudio de la frecuencia de la tuberculosis. Las primeras observaciones hechas en este sentido se deben á dos anatómicos franceses, Veau y Pappavoine, que las realizaron antes de 1845; pero quedaron relegadas al olvido por haber tenido poca divulgación. Según ellos, se encontraban lesiones tuberculosas apreciables macroscópicamente nada menos que en el 97 por 100 de los casos autopsiados sin selección, es decir, de los fallecidos de gran número de afecciones, muchas de ellas no tuberculosas.

Como hemos dicho, estos datos cayeron en el olvido hasta que Naegli, en 1900, repitió la investigación anatómica de las lesiones tuberculosas en los cadáveres, ya con más detenimiento y dió á conocer su estadística de 500 casos en la que resultaba también la frecuencia de la tuberculosis del 98 por 100 de los cadáveres autopsiados sin selección. Esta estadística publicada por Naegli causó gran sensación y no tardaron en publicarse otros trabajos entre los que descolló el de Lubarsch, según el cual la frecuencia de las lesiones tuberculosas en los cadáveres no seleccionados era menor, de 60 á 70 por 100; pero como Lubarsch tuvo ocasión de trabajar en distintas ciudades, no dejó de advertir diferencias muy evidentes entre la frecuencia en cada una de éstas. Se llevaron á cabo estos trabajos desde 1906 hasta 1914, y al comenzar la gran guerra, varios anatómicos alemanes aprovecharon la ocasión que se les presentaba de hacer autopsias de cadáveres de jóvenes muertos á consecuencia de lesiones traumáticas en los primeros meses de la guerra, es decir, de Septiembre á Diciembre de 1914, y de las estadísticas de Weinert y Hart se deduce que la frecuencia de las lesiones tuberculosas variaba del 30 al 35 y al 40 por 100 en sujetos cuya edad oscilaba entre veinticinco y cuarenta años. Los mismos investigadores hacían constar, sin embargo, que estos jóvenes procedían en su mayoría de distritos rurales.

En vista de estos resultados discordantes se ha procedido á revisar las cifras publicadas por Naegli, habiendo constituido esta tarea una ocupación importante de la escuela de Aschoff. Para ello hacen las autopsias buscando intencionalmente las lesiones tuberculosas, porque de no hacerlo

(1) Conferencia dada en la Facultad de Medicina de Madrid, en el curso de las organizadas por la Escuela de Tisiología. 5 de Febrero de 1925.

así pasarían éstas con frecuencia inadvertidas, y vuelven á encontrar un 90 á 98 por 100 de lesiones en los cadáveres no seleccionados. En resumen, puede decirse que la investigación anatómica ha demostrado, aparte de la gran frecuencia de esta clase de lesiones, la diferencia de las mismas, según la localidad en que vivan los sujetos, según la edad y según el método de investigación. Por lo que se refiere á la edad, los datos observados son los siguientes:

Niños de 0 á 3 meses, 2 por 100; de 3 á 6 meses, 10 por 100; de 6 á 9 meses, 20 por 100; de 1 á 6 años, 40 por 100; de 6 á 15 años, 70 por 100, y de esta edad en adelante van aumentando los casos hasta las cifras de 90 á 98 por 100 ya indicadas.

En las estadísticas que han arrojado las cifras expuestas se comprenden tanto los casos de tuberculosis que han ocasionado la muerte del enfermo, como aquellos que han permanecido latentes en personas que se comportaron en vida como sanas y que han fallecido á consecuencia de otras afecciones. Si se trata de diferenciar la frecuencia de las lesiones mortales y la de las que no lo son, se llega á la conclusión de que esta frecuencia es también diferente, según las distintas localidades y la edad de los enfermos, deduciéndose la existencia de tres tipos de lesiones: las lesiones mortales; las lesiones activas latentes y las lesiones totalmente cicatrizadas. Las lesiones mortales presentan su mayor frecuencia en una edad que comprende desde los diez y ocho hasta los treinta años; las lesiones del segundo tipo, las de lesiones latentes, pero que no se encuentran cicatrizadas, dominan en la edad de diez y ocho á veinte años, y las lesiones totalmente cicatrizadas, se van encontrando cada vez con mayor frecuencia á partir de los diez y ocho años.

El método biológico aplicado al estudio de la frecuencia de la tuberculosis, consiste en la práctica de las reacciones llamadas específicas. Las cifras que proporciona son sumamente parecidas á las obtenidas mediante el método anatómico y la facilidad con que se lleva á cabo este método ha permitido hacer el índice de infección en las distintas localidades.

El método serológico no se ha generalizado todavía tanto como el método biológico, porque sus resultados distan mucho de ofrecer la misma seguridad. Wassermann pretende haber creado una reacción de desviación del complemento, que sería completamente específica de la tuberculosis y con ella se obtienen cifras más bajas que con los métodos anteriores, pero paralelas á ellas.

El método bacteriológico consiste en la siembra é inoculación de los ganglios sospechosos que se encuentren en el cadáver. Se debe especialmente á Ueberland, y es seguramente el más demostrativo. Por lo que se refiere á la frecuencia de la infección, el método bacteriológico no ha modificado las cifras que ya se habían obtenido por otros procedimientos, pero ha puesto de manifiesto un dato de interés, y es que en niños de dos ó tres meses se pueden encontrar ganglios evidentemente afectados de proceso tuberculoso, sin que las lesiones determinadas por el bacilo se encuentren en actividad, es decir, que en estos niños las reacciones biológicas daban resultado negativo. Este es un resultado con el que no se había contado hasta la aplicación de este método de investigación.

Los métodos combinados, en los que se recurre, aparte de la investigación anatómica, á otros procedimientos, tales como la radiografía del cadáver para descubrir focos que de otra manera pudieran pasar inadvertidos, no han hecho sino confirmar los datos previamente adquiridos.

II. El mecanismo por el que se produce la infección es bien claro. No puede ser otro que el de ponerse en contacto

el sujeto sano con el bacilo que se encuentra en las secreciones y excreciones del hombre y de los animales tuberculosos. Aparte del contacto con personas que padezcan esta enfermedad, tiene gran importancia para su producción la leche y sus derivados, procedentes de animales tuberculosos. Las puertas de entrada más importantes son, desde luego, el intestino y el pulmón. Ambas, y principalmente la primera, han tenido partidarios decididos, á la cabeza de los cuales se encuentra Behring, pero existen también muchos otros en Alemania, en Inglaterra y en Francia (Calmette). Behring introducía mediante una sonda una dosis brutal de bacilos de Koch en el intestino de un cobaya, y observaba que éste se hacía tuberculoso, pero su experimento es demasiado grosero para poderle atribuir el valor que tanto él mismo, como otros, le atribuyeron. En Inglaterra se ha demostrado, mediante estudios concienzudos, que el 20 por 100 de los casos de tuberculosis observados en los niños, se deben al bacilo bovino. Por último, Calmette, en su afán de defender la puerta de entrada intestinal de la infección, fuerza los argumentos y asegura que si el primer ataque de los bacilos al intestino de un sujeto sano se debe á un gran número de aquéllos, la lesión que ocasione será extensa y dejará huellas visibles, mientras que si la lesión que producen es ligera, no quedará señal alguna visible, y, por consiguiente, la falta de secuelas no autoriza á deducir que la infección no se produjo por vía intestinal. En resumen, aunque no se admita exactamente el experimento de Behring y aunque se rechacen los argumentos forzados de Calmette, quedan una serie de investigaciones que demuestran la frecuencia de lesiones tuberculosas de los niños, debidas á bacilos de tipo bovino, y, por consiguiente, para estos casos la vía de entrada más probable es la intestinal. Por otra parte, la frecuencia con que se encuentran lesiones primarias en el aparato respiratorio, la rareza con que se observan estas mismas lesiones primarias en el intestino y el hecho de asistir clínicamente en algunos casos al desarrollo de la lesión primaria en este mismo aparato respiratorio, demuestran que no se puede ser rigorista y que hay que admitir las dos puertas de entrada.

En cuanto al mecanismo por el que se produce la infección del aparato respiratorio existen dos doctrinas principales. Una es la de Cornet, según el cual el bacilo procedente de esputos que se desecan en el suelo flotaría en el aire, y otra es la de Függe, que atribuye la infección á las gotitas de moco y de saliva que se desprenden de la boca al hablar, toser ó estornudar y que se proyectan hasta la distancia de un metro; los dos han hecho experimentos encaminados á demostrar sus respectivas hipótesis, pero las condiciones experimentales son siempre forzadas. No obstante, la doctrina de Függe es la que goza hoy de más partidarios.

Accidentalmente se produce también la infección por otras vías, ejemplo el tubérculo anatómico y la infección de la herida de la circuncisión en algunos niños israelitas por hacer la hemostasia mediante succión un rabí tuberculoso.

III. Las lesiones anatómicas que se producen á consecuencia de la invasión del organismo por los bacilos tuberculosos fueron objeto de los trabajos de Parrot en 1896, quien afirmó ya que cuando penetraban bacilos en el organismo se producían inflamaciones en los ganglios correspondientes. Küss describió en 1898 el nódulo primitivo, pero no se concedió atención á sus trabajos hasta más tarde. Rank, de la escuela de Aschoff, se ocupó también del estudio anatómico de las lesiones tuberculosas y proporcionó datos interesantes que permitieron distinguir la lesión primaria (Primäraffekt) de la lesión secundaria (Reinfekt).

La lesión primaria está constituida por un nódulo de proceso neumónico caseoso que no pierde por esto la estruc-

tura alveolar. Su tamaño es generalmente el de un garbanzo ó de una avellana que se propaga por vía linfática hasta invadir un ganglio traqueobronquial inmediato. Este nódulo primitivo se puede observar incluso en el adulto. Alrededor de la zona caseosa se encuentra una zona epitelióidea, por fuera de ésta otra en la que se observan células gigantes y, por último, más por fuera una zona de antracosis. Estas mismas lesiones se reproducen en el ganglio correspondiente, presentando varios datos característicos, como son los de no afectar nunca á la totalidad del ganglio, sino exclusivamente á una parte de él, la de que nunca se caseifica el ganglio afecto de esta forma y la de que alrededor de él existe una zona extensa de inflamación. En el 60 por 100 de los casos aproximadamente, esta lesión se encuentra en el lóbulo superior y en una proporción semejante, en el 65 por 100 de los casos la lesión primitiva es única, quedando el resto constituido por casos de lesiones primitivas múltiples.

Ranke, estudiando las lesiones con toda minuciosidad, ha llegado á una concepción especial de la tuberculosis, la de que se puede comparar esta enfermedad en cierto modo con una enfermedad eruptiva que pasa por tres períodos, el de invasión, el de erupción y el de inmunidad. El período de invasión está constituido por la lesión primitiva que se propaga por la vía linfática; sigue inmediatamente una fase de generalización, bien por crecimiento y propagación por contacto, bien por propagación á favor del torrente circulatorio que se puede comparar con la fase eruptiva. Esta fase corresponde á una alergia exaltada y durante ella se forman foquitos secundarios con reacción ganglionar exuberante que no se debe realmente á invasión nueva de los ganglios, sino á una fluxión extraordinaria en el interior de éstos. Este fenómeno da lugar á la aparición de las lesiones exudativas que desaparecen en pocas semanas y de cuya naturaleza tuberculosa no se puede dudar sin embargo.

Por último, la fase de inmunidad es la que corresponde al verdadero período de la tisis; en ella hay una alergia moderada; la propagación se hace por vía intracanalicular, y la reacción ganglionar si sorprende por algo es precisamente por ser extraordinariamente moderada.

Los trabajos de Ranke responden á hechos evidentes, especialmente por lo que se refiere á la reacción ganglionar y á las vías de propagación y, por consiguiente, deben ser tenidos en cuenta, pero tampoco se los puede aceptar sin discusión, porque Ranke no ha tenido en cuenta si la evolución del proceso es igual en las distintas edades del enfermo ni la influencia posible que sobre él han de tener las reinfecciones.

IV. Los cambios humorales que aparecen acompañando á la lesión tuberculosa son evidentes, siquiera su estudio se limite hasta ahora á la aparición de las reacciones específicas. Al cabo de un período que varía de quince á treinta días á partir de la invasión, y que es tanto más breve cuanto mayor haya sido la masa infectante, se produce tejido paratuberculoso que se reproducirá alrededor de todo foco de nueva inoculación de productos tuberculosos, como, por ejemplo, al practicar luego reacciones á la tuberculina. Esta reacción se debe á un estado alérgico, es decir, de resistencia relativa, que fué demostrado por Koch inoculando á un cobaya que padecía una afección tuberculosa generalizada consecutiva á una primera inoculación de bacilos, una segunda dosis igual de éstos. Veía que de esta manera los efectos de la segunda inyección no venían á sumarse á los de la primera, sino que se reducían á un proceso local, lo que demostraba que en el animal enfermo existía cierto estado de resistencia. Este estado alérgico persiste en tanto se encuentra en el organismo tejido tuberculoso, y de aquí

parece deducirse que la vacuna propuesta recientemente por Calmette para prevenir la infección en niños procedentes de padres tuberculosos, no debe estar preparada con una verdadera bacteria tuberculosa, porque los niños que la han ingerido no presentan luego reacciones á la tuberculina.

Un estado alérgico semejante se observa en los niños que han padecido las manifestaciones llamadas vulgarmente escrofulosas (Marfan); en estos niños es raro que se desarrollen más tarde formas fulminantes de la enfermedad.

V. Si después de las consideraciones que anteceden llegamos al concepto de la infección tuberculosa, le formularemos así: El niño nace exento de tuberculosis, aunque proceda de una madre tuberculosa; la posibilidad de una tuberculosis congénita no se puede negar, pues el autor ha observado dos casos en los que la reacción de Pirquet fué $+$ á los diez días de nacer el niño, y se conocen hasta cuarenta y ocho casos de tuberculosis congénitas demostradas; pero prácticamente se puede admitir que la herencia tuberculosa no existe, heredándose solamente la predisposición. Contrae el niño la infección generalmente del segundo al sexto año de su vida, y esta infección encuentra en él una capacidad de defensa mayor. El complejo: nódulo primitivo y ganglio evoluciona según tres tipos, determinando ya la enfermedad, de terminación generalmente fatal en poco tiempo; persistiendo la lesión primitiva ó las derivadas de ella en un estado de latencia activa, ó regresando por completo. La forma de evolución que adopte depende naturalmente de la cantidad de material infectante y del estado de resistencia del sujeto.

En cualquiera de los últimos casos, el equilibrio en que queda el sujeto puede romperse merced á numerosas causas endógenas y exógenas. Entre las endógenas se encuentran la pubertad, la vida sexual, el embarazo, la menopausia, el trabajo excesivo; entre las exógenas se encuentran las reinfecciones tuberculosas, las infecciones agudas intercurrentes, las infecciones é intoxicaciones crónicas. Roto este equilibrio, se produce el estado de actividad de las lesiones ó la verdadera enfermedad de terminación mortal.

ALGO SOBRE EL COLICO HEPATICO Y SU CURACION ⁽¹⁾

POR EL

DR. D. AMALIO GIMENO Y CABAÑAS

Conde de Gimeno.

La infección es un hecho que, aunque no estuviera comprobado por la biopsia operatoria, lo estaría por la experimentación en los animales. Y no sólo la infección pura y simple, sino la infección como responsable de la litiasis, porque más fácilmente puede dar cálculos una vesícula infectada que una estéril. Ya no estamos en el tiempo en que la autoridad de Robin podía decir que «la teoría de la infección no tiene ningún éxito», y admitía en la litiasis «influencias oscuras» para explicarla, porque ahora no puede negarse ya la intervención de las bacterias en semejante proceso. Y, sin embargo, la idea del catarro de la vesícula como causa de la litiasis biliar es bastante antigua: asomó con Löbstein y Galippe y no tardó en ser aceptada por Frerichs y otros; Naunyn, de Strasburgo, en 1891, levantó exageradamente con ella la bandera contra la diátesis, la herencia, la alimentación, el género de vida y el clima, y tras de él se

(1) Véase el número anterior.

fueron Gilbert y la mayoría de los clínicos y de los experimentadores.

Los hechos, para dar fuerza á esta teoría, se han multiplicado. Era natural. Por el colédoco arriba, venciendo la *vis a tergo* de la bilis, por los vasos sanguíneos en muchas infecciones generales y por los linfáticos de los ligamentos y de las paredes vesiculares, tan fáciles para servir de vías conductoras, las muchedumbres bacterianas pueden ir al asalto de la vesícula desde los intestinos y el peritoneo. Brulé y Garban aseguran que no es posible negar la complicidad del tubo intestinal en las dolencias hepáticas y especialmente en la colelitiasis; las colitis crónicas, la rebelde y desesperante colitis mucomembranosa y el estreñimiento pertinaz tienen, según ellos, la culpa, y no les falta razón. Binet opina también que el origen de la colecistitis esté en el ciego, allá en los oscuros tiempos en que no se puede sospechar la formación del cálculo que llega después, años más tarde; justificando el parecer de Chauffard, que, aun no señalando el mismo camino, cree de igual modo en la larga evolución del proceso de las concreciones biliares, diciendo que «la edad clínica de la litiasis biliar no es su edad patogénica». Brulé y Garban terminan por afirmar que las tres modalidades de las enfermedades hepáticas que nacen en los intestinos son la congestión, la retención de la bilis y la solecistitis; es lógico adivinar que tras ésta llegue la litiasis.

En verdad, la ascensión bacteriana por el colédoco tiene motivos para ser frecuente. Gilbert y Lipmann y otros varios han demostrado la presencia constante de bacterias en su primer tercio, al par que Rosenow aseguró que también la infección por vía sanguínea, particularmente para el estreptococo, es importante, al menos, por lo observado en América, y yo creo que no hay motivo para negar que lo sea en todas partes. Wagner no ha mucho examinaba la bilis de 465 operados de litiasis y deducía de su estudio bacteriológico que, á pesar de ser estéril el órgano en el 55 por 100 de los casos, debía suponerse que estuvo en un principio infectado y desembarazarse más tarde de bacterias y reinfectarse en cada crisis. Por cierto que, en los exámenes practicados, la mitad de ellos acusaron como responsable al bacilo coli y un corto número al estreptococo y á los paratíficos. Confirman este resultado los trabajos de Lagane en el Laboratorio de Roger probando que la bilis es excelente medio de cultivo para el bacilo del colon, huésped habitual y tolerado, pero que, importuno á veces, se hace temible á causa de sus inesperadas virulencias.

Mignot, al producir experimentalmente cálculos biliares que Guesber hizo ver que eran de colessterina casi pura con algo de sales y poco pigmento; Arai, inyectando en la medula del fémur de ciertos animales por el método de Karaki bacilos paratíficos y originando así colecistitis por infección; Marie, en el Instituto Pasteur, haciendo aumentar la colessterina en la sangre por medio de bacilos eberthianos, dato para sospechar la influencia bacteriana en el proceso de la colelitiasis; Rosenow, hallando bacterias en el interior de los cálculos y en las paredes vesiculares y consiguiendo cultivarlos después; Gerard, probando que la colessterina precipita de sus disoluciones en sales biliares por la presencia del colibacilo, y Exen, demostrando con otros microbios lo mismo, han aportado hechos irrefutables, al parecer, que, en unión de otros muchos, debidos todos á la experimentación del laboratorio y á las deducciones de la clínica, prueban la relativa facilidad con que la vesícula puede infectarse y el papel que la infección bacteriana suele desempeñar en el mecanismo de la litiasis biliar. Contemora también con la hipótesis de Pick, de una insuficiencia hepática producida por las toxinas bacterianas de infecciones generales

y con que de tal insuficiencia puede venir la hipogénesis de los ácidos y sales biliares que son protectoras de la solubilidad de la colessterina, y habréis completado el cuadro (1).

Ahora salta á la vista que el microbio y sus venenos pueden modificar la reacción de la bilis, cambiar el signo y la carga eléctrica de las micelas coloidales, obrar sobre sus superficies de adsorción y ser causa de que floculen. Ese será el punto de partida del cálculo. Cualquier teoría ó hipótesis nos proporcionará explicación aceptable, si en esto se funda: la de Naunyn, de la descamación epitelial que da colessterina, unida á la acción bacteriana que destruye las sales y jabones y precipita la cal; la de Licnitz, de las reacciones entre los iones del calcio de la bilis y carbonatos de la albúmina que alteran su carga positiva; la de Moynihan, Loewy y Magrom, de la infiltración colessterínica debajo del epitelio, dentro de las células del corion en forma de gránulos pediculados, que para Gosset es causa de fácil calciosis en una vesícula infectada; la que queráis: siempre resultará que la infección y su agente la bacteria ofrecen á la colelitiasis la óptima facilidad. Sólo faltaba que Cesana diera idea de cómo en el suero de la sangre se precipita la albúmina en forma de trama ó enrejado para sospechar lo que debe suceder al hacerse el esqueleto orgánico del cálculo biliar con infección o sin ella (2).

Ya veis que, aunque hace algunos años decía Dieulafoy que «el mecanismo de la formación del cálculo era todavía mal conocido», y Bunge que «era ignorado», y Borghi, en nuestros días, que «no se puede fijar exactamente la patogenia de la litiasis en el estado actual de nuestros conocimientos», no nos faltan medios para explicarnos ésta de algún modo razonable. ¿Es que acaso estamos mejor asistidos de lógicas hipótesis en otras materias de esta nuestra compleja ciencia y difícil arte de curar?

* *

He dicho ya más arriba que la teoría del estancamiento de la bilis en la vesícula podía acomodarse á todas las demás, y se comprende, porque el remanso exagerado en cantidad y en tiempo ha de favorecer la litiasis con vesícula inflamada ó no, tratándose de un líquido coloidal tan complejo y modificable en su composición. Es, por otra parte, un hecho averiguado que esta bilis vesicular es siempre más densa que la que fluye del conducto hepático, lo cual hace suponer á primera vista que las paredes deben absorber parte de su agua y quizás con ella algo más.

Está admitida tal suposición por gran mayoría de autores. Hace tiempo que Dochmann, de Kasan, citado por Labadie Lagrave, creía que ciertos elementos biliares se reabsorben cuando la bilis se estanca, favoreciéndose de este modo la formación de un precipitado insoluble; pero no todos comparten esta opinión. Otros, en cambio, la refuerzan exagerándola. J. Sweet llega á decir que la vesícula tiene por principal función la de absorber la bilis, lejos de estar hecha para expulsarla; se funda en su estructura, en su vascularización sanguínea y linfática, en la disposición de sus válvulas y en el sitio que ocupa en la parte más baja del aparato accesorio biliar; lo que le hace creer que la bilis entra en ella para no salir, para ser absorbida y para desempeñar un papel importante en el metabolismo de la colessterina. No se puede ir más allá en la extralimitación de

(1) La prueba de que el hígado no está normal en la litiasis es la descarga urotóxica que aparece después de una crisis de cólico hepático.

(2) Kretz opina que el esqueleto llamado orgánico en los cálculos no es de substancia albuminoidea, sino formado de fibrina en cristales.

las hipótesis. Va esto contra todo lo admitido y comprobado y deja al aire la significación de la sinergia funcional eyaculadora y del uso del esfínter que en 1888 descubrió Oddi, al observar la dilatación del cístico después de la extirpación de la vesícula en los perros. Lo contrario sostienen Galeoti y Fassola, que niegan al receptáculo biliar el poder de absorción, á semejanza de la vejiga urinaria, que sólo tiene por misión retener un líquido para expulsarlo á su debido tiempo. Habrá que huir de ambos extremos y reconocer que la vesícula salió del intestino embrionario y no debe ser del todo ajena á la función de absorber, así como también á la de vaciarse periódicamente con una innegable regulación nerviosa, en la que la excitación del vago ejerce su necesaria influencia para provocar su contracción y la del esfínter de Oddi, ó la relajación de éste también, según sea aquélla, débil ó fuerte; como tiene su papel el simpático, excitado, para bajar el tono de la porción situada por encima. Anster, Aschoff, Doyon, Dale y otros lo han demostrado.

Yo no diré que el estancamiento de la bilis sea bastante para producir el cálculo; pero absorbiéndose el agua, no puedo olvidar á Verne cuando dice que, estando los cristaloideos unidos á los coloides en las soluciones coloidales, la separación por diálisis del electrolito modifica profundamente su presión osmótica, su estado eléctrico y su viscosidad, y ya he dicho en otro sitio de este trabajo lo suficiente para poder sospechar la importancia de estas alteraciones coloidales en la génesis de la litiasis.

Sea como quiera, por la absorción del agua, por la aparición de la mucina y de la pseudomucina ó por otras causas, la bilis se hace más densa en la vesícula normal y á mayor abundamiento en el éxtasis, y, por lo tanto, resulta más reducida la cantidad del dispersoide y mayor la facilidad para la floculación.

La influencia del éxtasis vesicular en la colelitiasis se ha reconocido hace tiempo y está admitida por la mayoría de los clínicos; pero conviene advertir que se necesita, sin embargo, la intervención de otras acciones, aun dentro de la teoría humoral aséptica y en plena química coloidal. De Bacmeister es la opinión de que los cálculos radiados de colessterina son debidos al estancamiento biliar y no á la infección; pero Umber tiene algún fundamento para decir que ésta no es la única, sino la principal, causa de la formación del cálculo, y Naunyn, á su vez, para añadir que los cálculos colesterínicos requieren siempre el éxtasis, y que sin éste no los hay.

¿Motivos del estancamiento? Muchos se pueden citar; y la razón natural fundada en los hallazgos de la Cirugía y en los de la autopsia da como seguro que casi todos son mecánicos: presiones, dislocaciones, acodamientos, hipertrofia de válvulas, cambios de forma y de lugar, cuanto estrecha el camino de la bilis debe entrar en cuenta. El repertorio es variado: la vesícula en anzuelo de Jaquemet, aplastada un tanto en el borde hepático por el colon; la ptosis de Jalifet; las tracciones de los ligamentos cistocólico y cistoduodenal; el empuje con que la cintura del abdomen lleva hacia arriba en ciertos estados á las vísceras; los tumores de la encrucijada infrahepática, etc., etc. La lista es muy larga. Hay una región especialmente castigada: es la del cuello vesicular, donde las presiones extrínsecas obran con más frecuencia, donde atan ó desvían las bridas y donde el conducto cístico, según dice, con razón, Virenque, es el responsable de codos y flexuras, por el exceso de su crecimiento y de su consiguiente longitud. Y alcanza á más tal responsabilidad por sus válvulas de Heister, que son el recuerdo de la espiral embrionaria, á través de las cuales se desliza la bilis hacia abajo, siguiendo una truncada rampa de caracol que suele,

en cambio, impedir el paso á un estilete. No hay apenas órgano en el cuerpo que adopte más pluralidad de formas que el cístico; abullonado á veces por los pliegues en acordeón del pequeño epiplón, según gráficamente dice Belou (1); liso otras ó á modo de garabato; con surcos ó sin ellos, el cístico parece hecho á propósito para el atasco, la infección y el cálculo.

Y, por si no fuera poco lo dicho, aún hay que añadir que el estancamiento de la bilis, tan fácil de comprender por causa mecánica, suele tener otra patogenia, ya por la atonía muscular que deduce Lyon de sus estudios acerca del sondeo duodenal, ya por deficiencias del poder absorbente de la vesícula en desarmonía con la secreción del hígado, ya por lo que el sueco Berg llama *disfunción*, capaz de alterar los reguladores de la presión dentro del aparato de la bilis, ya también por la acción de ciertos venenos productores del espasmo de la ampolla de Vater y del esfínter, que allí hace el oficio de otro píloro para cuanto baja por el colédoco.

Por escabrosidades de hechos experimentales divergentes y de hipótesis encontradas, que dan al juicio confusión lamentable, se llega á la conclusión de que no es discreto figurarse que la litiasis biliar pueda tener una explicación única en la Fisiología patológica de nuestros días. Muy pocos puede haber que pretendan aferrarse á tal idea.

El químico Lambling, á propósito de la teoría de la infección, la que reúne hoy la mayor suma de opiniones, dice que ésta no es «inatacable»; que hay cálculos estériles y que también suelen encontrarse en vesículas asépticas; que en las personas obesas y en las mujeres embarazadas no es necesaria la infección para que la colelitiasis se produzca, y que, aun admitiendo la acción bacteriana, habrá que tener en cuenta la influencia de otras causas que, como las diátesis, tienen su papel en el proceso litógeno. Aschoff ya opinaba en 1913 que la patogenia del cálculo no es única y que no siempre ha de resultar la inflamación su origen. Hasta Chauffard, que no puede ser sospechoso en cierto sentido, admite dos clases de cálculos: unos escasos, dentro de la vesícula, voluminosos, duros, con el 90 por 100 de colessterina, los cuales no deben formarse por infección, y otros múltiples, friables y coloreados; los primeros, con núcleo radiado, y los segundos, cargados de pigmento, con mayor cantidad de sales de cal y con núcleo bacteriano que acusa su procedencia indudable.

Podría multiplicar las citas. Entre los autores que no son de ahora, la de Labadie Lagrave, cuando se inclinaba por la infección unas veces, y otras por el retardo de la nutrición que Bouchard había elevado en aquellos tiempos á la categoría de dogma en la Patología. Ya más cerca de nosotros, Mongour, por ejemplo, escribía que las causas predisponentes de la colelitiasis son las modificaciones hereditarias ó adquiridas de la bilis, y la infección su causa determinante. Umber opina que los tres elementos etiológicos que concurren á la formación de las concreciones biliares son la diátesis, el éxtasis vesicular y la infección; los demás los considera sólo como auxiliares. Y Borgui dice, en suma, que hay tres principales factores: el mecánico, ó sea el del éxtasis, la alteración en el círculo biológico de la colessterina y la infección; dos de ellos bastan, añade, y, cuando habla del segundo, no se olvida de aludir á la influencia de las secreciones internas y al trabajo perturbado de la célula hepática.

(1) Autor de una excelente monografía titulada *Anatomía de los conductos biliares y de la arteria cística*. Buenos Aires, 1915.

Evidente resulta, pues, que ante la dificultad de señalar en cada caso cuál ha sido el mecanismo litógeno, es necesario adoptar un criterio ecléctico con el que se tiene solución aceptable para todos los problemas. ¡Qué remedio! ¡Estamos tan acostumbrados á marchar así por los caminos de la patología!... Con todo, se ven ya muy lejos los tiempos en que Trousseau, al hablar de la etiología de la litiasis biliar, decía: «En conclusión: la causa de esta enfermedad nos es desconocida, como á menudo nos sucede en tantas otras dolencias». Por fortuna, digo yo, aun sabiendo poco de esto, sabemos algo más que cuando el ilustre profesor citado escribía sus admirables lecciones clínicas del Hotel Dieu.

* *

Respecto á la etiología yo no quiero examinar todo cuanto pudiera decirse. Préstase la materia á escribir un grueso volumen, pero el tema me obliga á señalar sólo en ella dos puntos de interés. Tanto se dice á cada paso de la infección y se cita tan frecuentemente al sexo y al embarazo en la etiología de la litiasis, que el no tratar de estas causas sería no aprovechar el resultado de mi experiencia personal.

Cualquier médico de mediana práctica á quien preguntéis acerca de qué enfermedad infecciosa adquiere más importancia como antecedente etiológico de la colelitiasis, os contestaría sin vacilar que es el tifus abdominal la dolencia que va á la cabeza de cuantas pueden influir en ella. Y esto no es exacto, pero tiene su razón de ser en la sugestión que ejerce lo que se publica y se lee. El espíritu médico es dócil para doblarse ante la autoridad de un nombre ó la afirmación de un libro. Los autores se copian unos á otros y se repiten con facilidad notable, sin tomarse el trabajo penoso, y á veces imposible, de comprobar lo que se da como cierto ó de rectificar lo que en el fondo es falso ó erróneo. Y eso es lo que sucede á propósito de la tifoidea en la litogenia biliar. En casi todas las obras y en casi todas las monografías de los especialistas se ve á esta enfermedad infecciosa abrir la marcha en la larga lista de causas capaces de predisponer ó determinar la formación de cálculos. No hay apenas quien no acepte que una gran culpa de las colecistitis calculosas es del bacilo tífico. Esta afirmación se presenta con unanimidad abrumadora. El hallazgo de estos bacilos en la bilis hecho en 1891 por Dauriac, Gilbert y Fournier; los casos de contagio quirúrgico citados por Ribadeau, Dumas y Debrs, y, sobre todo, los estudios acerca de los llamados *portadores de gérmenes* por Rembinger y Schneider, en Val de Grace, seis años más tarde, ayudaron mucho á esta creencia, sin pensar que los microbios tíficos no podían ser virulentos para los mismos portadores y que unos cuantos casos clínicos no podían servir de base para una ley general.

Es grande la corriente de los que hacen de la tifoidea un factor de los primordiales en la infección de la vesícula y en la concreción biliar. Varios testimonios hay de lo que digo. Dieulafoy la señala como causa, quizás importante, y, sin embargo, se atreve á citar solamente una estadística de Dufour de catorce casos! para sospecharlo. Deaver encuentra el 24 por 100 de individuos enfermos de colecistitis, habiéndolo sido antes de fiebre tifoidea, sin añadir si lo eran de litiasis también; Lambling, sin duda sólo por haberlo leído, asegura seriamente que «es sabido que el tifus abdominal predispone á la litiasis», y que la infección eberthiana «es constante» en la formación de los cálculos biliares; Chauffard no se muestra, sin embargo, muy inclinado á creerlo, y eso que él y Grigault era natural que cayeran de este lado, aunque no fuera más que por el hecho de que la citada enfermedad aumenta la colessterina en la sangre,

como la pulmonía, la escarlatina, la nefritis crónica, las ictericias por retención, la diabetes, etc.; de que la colessterina hace un papel de importancia en la defensa del organismo en las infecciones; de que la vacunación antitífica produce una hipercolesterinemia marcada, según Rozaud y Cabanis, y, por último, de que en la defervescencia tífica y en su convalecencia la colessterina, que había disminuído al empezar, vuelve á aparecer en mayor cantidad.

(Se continuará.)

Instituto de Medicina Práctica de Barcelona. (1)

Empieza el Dr. Ponce de León explanando su disertación sobre la próstata por ser la parte de la urología á que más se ha dedicado; su lema: A la próstata y por la próstata. Hace historia de esta dolencia que antes por afectar á los últimos años de la vida, eran vistos los enfermos con indiferencia hasta que la sonda llevó un rayo de esperanza á éstos, hasta llegar al estudio verdaderamente científico con el descubrimiento por el Dr. Perearnau en París, que la naturaleza del llamado antiguamente «mal de orina» y posteriormente «hipertrofia de la próstata» era patológicamente un ademo-fibro-mioma.

El tratamiento de esta afección ha pasado por tres etapas: 1.^a, paliativo; 2.^a, prostatectomía primera practicada por Albarrán (1893) por vía perineal y (1901) por vía suprapúbica en uno ó dos tiempos; 3.^a, radioterapia profunda, igual como en Ginecología que al principio dió lugar á discusiones, pero que en la actualidad, bien dirigida tenemos una gran terapéutica en ciertos enfermos toda vez que la terapéutica traumática podía dar lugar á serios accidentes é incluso la muerte; el tratamiento debe tener que ser clínico, y hay que tener por lema «curar con el menor daño posible», por lo cual debe ir precedido de un buen examen diagnóstico, cosa que no puede hacer el radiólogo.

Antes con los aparatos diagnósticos, los resultados eran malos é insuficientes, pero hoy con el adelanto de los aparatos y con el tiempo serán mejores los resultados. Hemos de saber por Anatomía, que la radioterapéutica de la próstata es la más profunda que existe por estar la próstata enclavada en el fondo de la pelvis. El aparato con que se opera, desarrolla 20.000 voltios, 3 miliamperios y 50 centímetros de distancia; las contraindicaciones, son las prostatitis gonocócica, litiasis é infección; por ésto como indicábamos antes, importa la parte clínica, pues la radioterapia por no ser bactericida los rayos, aumentan la infección y se desarrolla la llamada borrachera del radio, dada que el rayo da lugar á una hemolisis que engendra leucotoxina en los enfermos ya intoxicados; podemos evitar estos accidentes con administrar un purgante en la víspera, evitar las radiaciones largas y los enemas de agua destilada y no tomar preparativos minerales de ninguna clase en toda la semana. Para medir el tamaño de la neoformación, no conviene medirlo por medio del tacto rectal como se acostumbra corrientemente por ser medio infiel, sino que lo hemos de buscar con relación á los planos cutáneos, y para esto se vale de un aparato ideado por el disertante que en esencia es un catéter que da Guyón numerado y una rama curva con una articulación en la que hay un goniómetro que nos expresa los grados; para la medición de los radios se vale del ionómetro de Bing; la dosis de irradiación será de 80 por 100 de la dosis eritema, los campos de 10 por 100 y estarán situados uno anterior en la raíz del pene y otro posterior en la raíz

(1) Extracto de la sesión del día 20 de Noviembre de 1924.

del coxis; á veces hemos de emplear campos laterales. Conviene tener la vejiga vacía por medio de un catéter cauchó, para evitar que los rayos en contacto con elementos minerales engendren rayos secundarios; precisa seguir con la sonda puesta cuarenta y ocho horas y con todo el rigor de asepsia como si se tratase de una laparotomía, el campo de la raíz del pene tiene que ser transpúbico y nunca transversal. La mayor parte de los casos curan en un plazo de tres semanas á un mes, en pocos casos se necesitan dos meses. Ha habido casos que se ha tenido que operar después de varias secciones de irradiación insuficiente ó por falta de filtraje. En el período actual es casi nulo los casos en que pasa, salvo casos de molestias generales, sobre todo los casos de exceso de urea en la sangre. El eritema era lo corriente en otra época, en la actual es obviado á los ocho días si aparece un eritema del grado, curación sencilla respecto á medicación, los de segundo y tercer grado, el autor no los ha presenciado, el campo perineal debe desecharse, si se presenta cistitis la trataremos con aceite de almendras dulces gomelonado al 8 por 100. A veces queda un pequeño escozor prurito...

Antes la radioterapia no había dado el rendimiento deseado, porque el urólogo no le daba la verdadera importancia por tener con la prostatectomía un método seguro, pero de difícil aplicación algunas veces.

Dr. Gamians.—Manifiesta que no tiene que hacer ninguna objeción, pero que quiere aclarar algún punto, tomando por base los trabajos experimentales de laboratorio de Favre y otros en vegetales y admiten en toda célula según dosis de irradiación: 1.º, dosis estimulante; 2.º, dosis moderadora; 3.º, dosis destructora. En tercer caso, como ejemplo, curación de la amenorrea por irradiación.

Primera aplicación.—Como ejemplo segundo ó moderadora en las metritis hemorrágicas, curación por irradiación moderadora en los ovarios que regula, pudiendo llegar incluso al colapso celular tal como castración temporal del ovario; atendiendo que en una neoplasia no todas las células están en fase de mitosis, sino que hay que estar en fase de descanso, y por consiguiente, en reposo celular.

...Conviene primero emplear una dosis de irradiación antes de emplear el tratamiento destructor para obligar estas células en descanso á multiplicarse y hacer más sensibles por la irradiación, única manera de alcanzar el efecto deseado.

Dr. Torra Umberti.—Manifiesta que carece de experiencia respecto á los éxitos que reclaman los periódicos y revistas profesionales. Dice que ha sido uno de los más acérrimos partidarios del método. Expone el caso de prostatectomía que por tromboflebitis de la poplítea, reclamó la amputación, pero que tampoco ha visto los éxitos con la radiumterapia, quizá por ser lo que afirma la gravedad de aquella intervención, quizá por ser casos malos, pues algunos, después de varias sesiones han tenido que operarse. Manifiesta que quizás en enfermos con lesiones degenerativas del aparato cardiopneumovascular sean poco seguros los éxitos de intervención. Con el procedimiento expuesto por el conferenciante podrían obtenerse mejores resultados y sin peligrar la vida del paciente.

RECTIFICACIÓN

Dr. Ponce de León.—Rectifica lo expuesto, es lo que aconseja á sus clientes, pues por no producir por este nuevo elemento terapéutico el menor daño á los pacientes y así en bastantes ocasiones ir acompañado de éxito, es lo que ha motivado al disertante exponer el resultado de su experiencia personal desde la tribuna del Instituto de Medicina práctica.

Bibliografía. (1)

CUESTIONES GASTROENTEROLÓGICAS, por Luis Urrutia.—(Un folleto de 14 X 22 centímetros, 180 páginas, con 18 figuras.—Editorial Paracelso, Madrid.)

El Dr. Urrutia es sobradamente conocido para que podamos prescindir del habitual elogio al presentar á nuestros lectores una nueva producción suya. Cada libro del doctor Urrutia no es un libro más, sino siempre un libro útil, interesante, lleno de actualidad, cuya lectura importa tanto á médicos como á cirujanos.

En el folleto que nos ocupa, Urrutia aborda los siguientes interesantes temas: Complicaciones pulmonares postoperatorias en un millar de laparotomías por afecciones del aparato digestivo.—El megaesófago y su tratamiento.—Sobre algunos tipos de gastritis crónica.—La resección de las úlceras yuxtacardíacas.—Fístulas duodenales y pancreáticas consecutivas á la gastrectomía.—Hernia mesocólica.—Un nuevo caso de colitis ulcerosa grave (postdisentérica) tratado por la ileostomía.—Megacolon del adulto.—Apendicitis simulando angina de pecho.—Sobre el tratamiento de la apendicitis aguda.—Las colecistitis no calculosas y sus complicaciones.—Contribución al conocimiento de los quistes hidatídicos abiertos en la vesícula biliar.—Páncreas accesorios (aberrantes, supernumerarios).

El índice de los capítulos desarrollados por el Dr. Urrutia da idea del interés de los mismos. Su lectura resulta, además, amena, pues Urrutia, después de resumir la labor ajena, expone su criterio y acompaña las historias clínicas de los casos quirúrgicos que más pueden avalarlo.

Merecen mención especial dos de los trabajos que contiene este folleto. El que se refiere al tema de las colecistitis no calculosas, tratado magistralmente, y el que se relaciona con el tratamiento de las apendicitis agudas, pues Urrutia piensa, como muchos cirujanos, que el tratamiento debe ser siempre quirúrgico, «ya que los peligros de la operación, hecha dentro de las primeras cuarenta y ocho horas del ataque, cuando todavía no ha tenido lugar la perforación del apéndice ó la infección de los tejidos periapendiculares, no son sensiblemente mayores que los de una laparotomía exploradora».

S. CARRO.

REPORT OF THE SCIENTIFIC RESEARCHES ON THE VENEREAL DISEASES. Un folleto de 70 páginas, 1924.

Este folleto, preparado por el Dr. Edward L. Keyes, presidente del Comité de la American Social Hygiene Association, ha sido editado con el objeto de exponer lo conciso y claramente posible, los resultados de las investigaciones científicas relativas á las enfermedades venéreas que fueron sufragadas y dirigidas por la Junta Interdepartamental de Higiene Social de los Estados Unidos, durante los años 1918, 1919, 1920 y 1921. Después de esta fecha, la Asociación Americana de Higiene Social instituyó pensiones para algunos investigadores á fin de que pudieran completar los estudios que estaban bien avanzados y para los cuales no existían fondos disponibles. Estos resultados tienen un interés clínico inmediato y son de un valor práctico positivo para el profesional de la medicina.

En la primera parte del folleto se resumen los resultados obtenidos en las investigaciones realizadas con los fondos del Gobierno Federal, después de exponer brevemente la organización establecida para realizar estas investigaciones. Se dedicaron 100.000 dólares anuales en 1919 y 1920 y 85.000

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

en 1921, en 23 instituciones que llevaron á cabo 40 investigaciones científicas, relativas á las razas de gonococos, cultivo de estos gérmenes y á la prueba de la fijación del complemento en la gonococia; á la precipitino-reacción, á la reacción cutánea y á la vacunación provocadora para el diagnóstico de esta misma enfermedad, estudiando el valor comparativo de los métodos utilizados para el diagnóstico de la gonococia crónica. Otras investigaciones fueron encaminadas á facilitar la demostración de los treponemas en los tejidos y en los frotos de las lesiones así como en el líquido cefalorraquídeo; otras al conocimiento de la acción de antisépticos urinarios nuevos (mercuriocromo, proflavina, acriflavina y saligenina).

También se refieren los resultados obtenidos en los ensayos de tratamiento de la sífilis (hereditaria, nerviosa), y el valor de sustancias nuevas de menor toxicidad y de mayor eficacia que las conocidas hasta hace dos ó tres años. Se considera desde el punto de vista experimental el sifilítico latente como un portador, así como la naturaleza de la inmunidad sifilítica y otras diversas cuestiones igualmente interesantes. Acompaña una lista de las publicaciones correspondientes, con la indicación de los centros ó instituciones en que fueron realizados los trabajos.

DR. EMILIO LUENGO.

PATOLOGÍA QUIRÚRGICA, por el Dr. Lozano. II tomo.

Conocidas las anteriores publicaciones de este ilustre catedrático de la Facultad de Zaragoza, fácil era suponer, ante la lectura de esta su última producción, que había de caracterizarla algo original, y en efecto, así sucede cuando se hojea, aunque sea á la ligera, la segunda parte de esta obra comenzada ha poco, en la que se prescinde de los patrones á que estábamos acostumbrados y que permiten definir al autor, de una manera peculiar por sus métodos descriptivos, dándole un sabor clínico que no hemos visto en otras producciones semejantes de los más afamados autores del extranjero, en que á su manera hacen de la Patología Quirúrgica un estudio tan especulativo que se diferencia bastante de la realidad con que los alumnos tropiezan. Con él emprenden, continúan y repiten el estudio de las mismas.

Así, por ejemplo, para escoger uno entre tantos magistralmente descritos, el de la cara con descripción de las fracturas del maxilar, capítulo que casi todos los autores describen por árido ó por no salirse de la órbita de sus aficiones, su tratamiento tan penoso si no está bien estudiado y que durante los últimos años, principalmente durante la guerra, ha sufrido tan radicales transformaciones, muy principalmente debidas á las especializaciones y división del trabajo que en los servicios de Sanidad de los ejércitos combatientes permitieron á los odontólogos llegar á conclusiones fortunadas con resultados semejantes. También es de modo original tratado, el de la compresión cerebral y sobre todo los párrafos destinados al pronóstico, que ya han llamado la atención á otro colega que ha hecho la crítica en otra revista y que nosotros recalamos aquí, por ser, en efecto, magistral.

Por un exceso de modestia tal vez, puesto que es uno de los cirujanos españoles que más ha trabajado en tórax y que antes publicó opúsculos, que tuvieron gran éxito, de estas lesiones quirúrgicas, ha colaborado con un profesor de Munich, pero en su capítulo vemos el modo de pensar de Lozano que precede y casi anula el del otro profesor extranjero.

Las heridas por arma de fuego del abdomen, así como el traumatismo cerrado del mismo, son muy interesantes y tratadas á la moderna, así como el estudio del sarcoma, tu-

moreos de la piel en general, y el tratamiento operatorio de las fracturas, demostrando no sólo una clara concepción que sabe filtrarse en el ánimo del lector, sino una experiencia de la práctica diaria, no sólo de Hospitales, sino privada, que dígame lo que se quiera es bien distinta, cuando por las condiciones de habitación del enfermo, de posición social, etc., se ve obligado el cirujano á imaginar é improvisar su tratamiento en traumatismos, que por cierto son casi inesperados, que trastornan el hogar privado y ¿por qué no decirlo? en el Hospital. Estas descripciones de los recursos de improvisación que sancionadas por la práctica se convierten en definitivas, es uno de los más sabrosos resultados que se obtienen de la obra del Dr. Lozano, bueno entre pocos, que domina la literatura médica verdaderamente pedagógica, pues además de ser un soberbio clínico, es un maestro del que se acuerdan los que por él pasaron, con agradecimiento veneración y nostalgia.

A. ZARAGOZA.

Periódicos médicos.

DERMATOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Experiencia adquirida con el nuevo remedio Pyotropin para el tratamiento del lupus, por el Dr. W. Albert.**—El tratamiento usual del lupus en la clínica del profesor Rost, á la que el autor acude como asistente, consiste en una radioterapia combinada que consiste en irradiación general del enfermo con la lámpara de sol de altitud artificial y administración de gran cantidad de grasa para fortalecimiento del organismo, sesiones de Roentgenterapia que se aplican al principio cada seis á ocho semanas, y luego en intervalos más largos, é irradiaciones locales frecuentes con rayos ultravioleta. Los resultados obtenidos por estos procedimientos son satisfactorios, pero tienen sus límites y los casos de nódulos de lupus en la periferia de lesiones en vías de curación, especialmente los casos de recidiva ofrecen una resistencia muy tenaz al tratamiento por los rayos. En estos casos es en los que se ha manifestado de gran utilidad el empleo del Pyotropin.

Este medicamento, preparado por la Sociedad del Lupus de Altona, consta de dos líquidos y una pomada. El resultado de su análisis ha sido el siguiente: Líquido con sedimento: mezcla de carbonato cálcico con una solución acuosa de fenolato potásico y con algo de ácido fénico libre. No se pudo demostrar la existencia de metales pesados, tales como mercurio ó bismuto, ni de combinaciones de yodo. Pomada: De coloración débil, consta aproximadamente de partes iguales de ácido salicílico y de salicilato sódico, mezclados con cantidades pequeñas de glicerina, de sacarosa y de esperma de ballena. No se demostró la existencia de combinaciones de yodo ni de sales de los metales pesados. El empleo del medicamento se hace de la manera siguiente: Se fricciona enérgicamente la parte enferma con el líquido núm. I, é inmediatamente con el núm. II, hasta que adquiera un color negro intenso; en seguida se aplica un paño que se tiene previamente impregnado en la pomada y se cubre con una tela impermeable y bien sujeta, siendo ésta una de las partes imprescindibles de la aplicación. A los cuatro días se quita el vendaje y se cauteriza la región con Pyotropin II, aplicando nuevamente la pomada y la oclusión hermética para volver á levantarla á los otros cuatro días. Entonces se deja cicatrizar la herida, aplicando, una pomada inerte. En los casos recientes y en los que se encuentran en la periferia de focos en vías de curación

suelen bastar tres á cuatro aplicaciones del medicamento para obtener la curación; en cambio, en los casos antiguos es preciso hacer diez ó más aplicaciones de manera que el número de éstas no se ajusta á un esquema invariable.

En 50 casos tratados no observó efectos nocivos, tales como elevaciones térmicas; en los casos en que la aplicación se hizo cerca del ojo, se observó irritación de la córnea y blefaritis; en cuanto á dolores, solamente los produjo la aplicación de la Pyotropin II, pero ceden en cuanto se aplica la pomada. Siempre que se tenga cuidado de no tratar de una vez superficies mayores que una moneda de cinco pesetas, no se verán accidentes dolorosos y el tratamiento de los enfermos ambulantes se podrá hacer sin el menor inconveniente. Si por excepción los dolores son muy intensos, se recurrirá á la morfina, y si se trata de personas débiles ó pusilánimes, se hará una anestesia previa general con cloruro de etilo ó con colestestina. Por lo que se refiere al resultado cosmético, no es del todo satisfactorio por la tendencia de las cicatrices á adquirir la forma queloide, y por resultar muy evidentes las pérdidas de substancia. Para evitarlo recurría el autor á la llamada cámara húmeda, que consistía en cubrir el tejido de granulación con una tela impermeable y sujetar sus bordes con pasta de cinc; de esta manera las granulaciones se desarrollaban en el seno del pus producido por la aplicación del medicamento y la cicatriz quedaba almohadillada. Claro está que este procedimiento solamente se puede emplear en los casos en que el tejido ya no está infectado ó lo está muy poco. El apósito de estas cámaras húmedas se cambia cada tres días. Otro procedimiento consiste en reducir los focos de lupus plano por medio de las irradiaciones de manera que solamente se emplee el Pyotropin para hacer desaparecer los nódulos pequeños residuales, y de esta manera el efecto desagradable producido por las pérdidas de substancia ya no resulta grande.

En resumen: el Pyotropin es un auxiliar poderoso del tratamiento del lupus, consistiendo sus ventajas principales en la brevedad del tratamiento y en su acción específica sobre las lesiones lúpicas. (*Dermatologische Wochenschrift*, 3 de Enero de 1925.)

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las vitaminas.**—*Vitamina A.*—Es un cuerpo terciario (CHO) de naturaleza aldéhica, soluble en las grasas: liposoluble.

Origen.—En todas las células, especialmente en las partes verdes de las plantas y en las grasas: 1. Espinaca, coliflor, lechuga, berros. 2. Leche, manteca de vaca, aceite de hígado de bacalao, yema de huevo. No se encuentra en la manteca de cerdo, ni en los aceites vegetales, ni en la leche condensada.

Acción.—Elemento esencial para el crecimiento, para el desarrollo de los huesos y para la actividad muscular.

Afecciones por falta de vitaminas A.—1. Xeroftalmía. 2. Predisposición marcada á las infecciones.—3. Disminución del metabolismo del fósforo y del calcio: raquitismo.

Consecuencias prácticas.—Utilidad de las legumbres para el crecimiento. Conveniencia de una alimentación completa y rica en vitaminas A en los retardos de consolidación de las fracturas. Error de emplear la manteca de vaca y la leche condensada. Necesidad del aceite de hígado de bacalao y de la manteca de vaca para prevenir las caries dentarias.

Vitamina B.—Soluble en el agua: vitamina hidrosoluble, vitamina de Funk. Soluble en el alcohol. Insoluble en los cuerpos grasos.

Origen.—Granos, levadura, Carne magra de cerdo. Yema de huevo.

Acción.—Factor de crecimiento. Poder antineurítico. Metabolismo de los hidratos de carbono.

Enfermedades por carencia de vitaminas B.—Beriberi. Polineuritis.

Consecuencias prácticas.—El arroz descortezado es perjudicial. El pan blanco es un pan incompleto. Se pueden mejorar las anemias por medio de la vitaminas B, así como también algunas diabetes. No resulta el empleo de la margarina y de las carnes conservadas.

Vitamina C.—Soluble en el agua. Es la vitamina más frágil, menos estable (alcalinos, calor).

Origen.—Vegetales frescos, cerezas, tomates, zanahorias, naranjas, fresas, grosellas, limones, berzas. Se emplea sobre todo el zumo de limón sin alcalinización y la leche preparada por debajo de 80°.

Enfermedades por carencia.—Escorbuto. Detención del crecimiento por la influencia sobre el metabolismo de los hidratos de carbono y del ázoe.

Consecuencias prácticas.—Utilidad de los jugos de frutas y de los alimentos frescos. (*Le Scalpel*, de Bruselas, 16 de Agosto de 1924.)—T. R. Y.

2. **Acción leucopédica de la sección del nervio vago, por Loeper y Marchal.**—El sistema nervioso ejerce indiscutible influencia sobre la leucopederis gástrica, y las variaciones de esta leucopederis parecen á veces explicables por las variaciones del tono vago-simpático.

Los vagotónicos, que tienen la leucocitosis digestiva más discreta que los simpaticotónicos, presentan en general también la leucopederis bastante débil.

Los sujetos cuyo reflejo oculocardíaco está exagerado, tienen por lo general leucopederis menos elevada que aquellos en los que el citado reflejo está atenuado ó es nulo.

Existe cierto paralelismo entre la excitación del vago, tan frecuente en las úlceras del estómago, sobre todo en las de la pequeña curvatura, y el rebajamiento de la leucopederis.

Los medicamentos que inhiben el vago, como la atropina, se muestran como potentes leucopédicos; los que le excitan, por el contrario, disminuyen la leucopederis.

Y los medicamentos que rompen el equilibrio en favor del neumogástrico, como la eserina, son inhibidores de la leucocitosis.

Para demostrar de modo indiscutible esta acción del sistema vagosimpático y para precisar su sentido, han estudiado los autores la influencia sobre la leucopederis gástrica de la sección del neumogástrico.

A un perro en ayunas le hicieron absorber 125 c. c. de caldo peptonado. Le anestesiaron por inyección intravenosa de 15 c. c. de solución de cloralmorfina, y de media en media hora, por punción directa del estómago, extrajeron líquido gástrico.

La leucopederis fué de 448 leucocitos, á la media hora; á la hora, de 752; á la hora y media, de 1.272.

Al día siguiente, en las mismas condiciones de anestesia y administrando al perro el mismo líquido, seccionaron los dos neumogástricos en el cuello.

La leucopederis se acrecentó entonces en proporciones inusitadas: de 1.844 leucocitos por milímetro cúbico se elevó á 8.356 en la primera hora, y á 6.736 á los noventa minutos. El porcentaje de los polinucleares seguía siendo casi el mismo: de 92 á 98 por 100. La secreción gástrica no experimentó variaciones, al menos por entonces, lo que hace más chocante la leucodipederis.

La sección de los dos nervios vagos produjo, pues, una

leucopédasis de cinco á seis veces mayor que la normal: el papel inhibitor del neumogástrico quedó, por lo tanto, demostrado.

Del mismo experimento puede deducirse que el aflojo de leucocitos al estómago durante el curso de la digestión depende en parte de la rotura del equilibrio vagosimpático, á expensas del vago. (*Le Progrés Medical*, 23 de Agosto de 1924).—PELÁEZ.

MEDICINA INTERNA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. A propósito del tratamiento de la gota, por La-porte.—Después de pasar revista á las bases del tratamiento de la gota según los trabajos antiguos y modernos, insiste el autor en la importancia de la determinación de la viscosidad sanguínea en el tratamiento de los gotosos. Recuerda que, en unión de Ronzand, demostró claramente la relación de las variaciones de la dilución sanguínea con la aparición de los accidentes: un gotoso de viscosidad baja padece un acceso cuando se rebaja esta viscosidad; no tienen accesos los gotosos en tanto que la viscosidad de su sangre está por encima de la normal; el acceso cede rápidamente si se levanta la viscosidad sanguínea. Cualquiera que sea el mecanismo de estos hechos, es preciso tenerlos muy en cuenta al instituir el tratamiento de la gota.

Juzgando desde este punto de vista, existe oposición manifiesta entre el tratamiento del acceso gotoso y el de la gota misma. En la gota, con objeto de la eliminación ó de la excitación hepática, las curas de diuresis y las alcalinas son muy útiles; pero pueden dar ocasión, según lo comprueban el testimonio de los autores y numerosos ejemplos, á accesos graves por rebajamiento de la viscosidad sanguínea. Conviene, pues, seguir con atención las variaciones de la viscosidad sanguínea en los gotosos, rebajándola si está muy elevada, lo que constituye un peligro de retención urémica, ó elevándola por medio de la dieta ó del régimen seco y de los purgantes ligeros, si es muy baja, para evitar la aparición del acceso gotoso. Si éste se presenta, se le hace ceder rápidamente elevando aquélla. (*La Presse Medicale* 16 de Agosto de 1924).—PELÁEZ.

2. Sobre las propiedades biológicas y terapéuticas, del aceite de hígado de bacalao, por Noël Flessinger.—Este medicamento, á más de los ácidos grasos ordinarios, contiene ciertos glicéridos de propiedades particulares, ácidos no saturados notables por su poder de oxidación y por una facilidad mucho mayor que la de los otros aceites para emulsionarse. Estas propiedades son la causa de la rápida absorción del aceite de hígado de bacalao y de su más fácil combinación en el cuerpo.

Con el aceite de hígado de bacalao puede proporcionarse al organismo, bajo un pequeño volumen, una gran cantidad de materias nutritivas, ya que dicha substancia se halla privada de agua, en tanto que otros alimentos la contienen en un 60 á un 70 por 100. Una cucharada de las de sopa de aceite de hígado de bacalao proporciona aproximadamente 130 calorías, y, por lo tanto, tres cucharadas sumarán cerca de 400 calorías, de donde se deduce que con algunas cucharadas de aceite de hígado de bacalao se le puede proporcionar al organismo una gran parte de las calorías que necesita y que, para un hombre de peso medio que no trabaje, vienen á reducirse á la cifra de 2.500 por día.

Por otra parte, el aceite de hígado de bacalao es excesivamente rico en vitaminas, por lo que desempeña un papel tan precioso en el desarrollo óseo de la infancia. Durante esta edad los niños tienen necesidad absoluta de leche fresca, manteca, legumbres y huevos en pequeña cantidad, pu-

diendo ser administrado sin peligro y con ventaja el aceite de hígado de bacalao, que contiene en un pequeño volumen muchas más vitaminas que la manteca y la leche que el niño puede absorber. En los niños escrofulosos y anémicos, mucho más sensibles á las enfermedades infecciosas, contribuye á acrecentar su poder de resistencia, siendo un remedio de gran valor en el raquitismo. Conviene saber además que el aceite de hígado de bacalao aumenta las vitaminas de la leche de la madre, que depende enteramente de su alimentación: la madre no es más que un transmisor de vitaminas de las que, por consecuencia, debe recibir durante la lactancia una cantidad mucho mayor. En una familia que por razón de economía no hacía uso de la leche y la manteca, la madre, de treinta y nueve años, había tenido nueve hijos, la mayor parte raquíticos. Al nacer, el décimo pesaba 3 $\frac{1}{2}$ kilos, y á los quince días no había aumentado más que 50 gramos, permaneciendo el peso estacionario durante los otros quince días siguientes. La leche de la madre contenía una proporción normal de grasas. Sin cambiar de alimentación, la madre empezó á tomar tres cucharadas diarias de aceite de hígado de bacalao y el niño empezó á engordar inmediatamente. Quince días más tarde se la dió igualmente á la madre manteca y leche fresca á voluntad, lo que no ocasionó ningún cambio en el peso del niño. Este, pues, había sido debido exclusivamente al aceite de hígado de bacalao. (*Journal de Praticiens*, núm. 33. París, 20 de Septiembre de 1924).—T. R. Y.

3. Diabetes grave por tumor pancreático. Consideraciones acerca de la patogenia simpática de la diabetes, por Dufour y Roueche.—Refiérese la observación á un hombre de veinticinco años, que ingresó en el hospital por diabetes grave (glicosuria variable entre 300 y 400 gramos por día, 4 litros de orina por término medio, y glicemia de 4 gramos). En las regiones epigástrica y paravertebral izquierda existía un tumor profundo, que daba la impresión de un quiste. La evolución fué rápida, sobreviniendo la muerte á los quince días, sin que hubiera producido mejoría la insulina. Por la autopsia se vió que se trataba de un tumor parapancreático, é invadía este órgano, dejando sólo libre la cola y una pequeña parte del cuerpo pancreático. Su aplicación contra la columna vertebral implicaba la invasión del simpático abdominal, del ganglio semilunar y del plexo celíaco. El examen microscópico demostró que se trataba de un tumor de la categoría de los sarcomas linfoblásticos, desarrollado fuera del páncreas y á expensas de los ganglios linfáticos. Utilizando el procedimiento de Bielschowsky pudo evidenciarse la existencia de fibras nerviosas en los cortes del tumor.

Con motivo de este caso, los autores discuten la importancia del factor simpático en la producción de la diabetes. Invocan los recientes descubrimientos acerca de las relaciones existentes entre el funcionamiento de las glándulas endocrinas y el del simpático. Opinan que los dos factores, endocrino y simpático, pueden actuar aisladamente ó asociados. É insisten en la importancia de esta perturbación endocrino, simpática en la patogenia de la diabetes. (*Gazette des Hôpitaux*, 9 de Agosto de 1924).—PELÁEZ.

4. Un caso de hepatitis parenquimatosa sífilítica terciaria, por Macaigne y Jacquinet.—Tratábase de un hombre de cincuenta años, sífilítico, no alcohólico ni tuberculoso, que murió en cuarenta y ocho horas de hematemesis consecutiva á perforación de varices esofágicas.

Por la autopsia se comprobó la existencia de una cirrosis de mediana intensidad y de ulceración de las venas esofágicas.

El examen histológico reveló al lado de lesiones de es

clerosis intersticial y, principalmente, periportal, la existencia de una hepatitis parenquimatosa muy acentuada, caracterizada principalmente por una considerable hiperplasia de las células hepáticas con dislocación de las trabéculas; hipertrofia y multiplicidad de los núcleos y gigantismo celular en la periferia de las zonas hiperplásicas; zonas de infiltración embrionaria intertrabecular é intercelular, confinantes por placas con los gomas sifilíticos. La existencia de arteritis y flebitis en las zonas esclerosas concluye de demostrar el carácter específico de las lesiones. La perforación de los varices esofágicos había sido debida á la fusión de un pequeño goma cercano. (*Gazette des Hôpitaux*, 9 de Agosto de 1924.)—PELÁEZ.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Los principios del tratamiento quínico del paludismo, por Ch. Mochkouski.**—Las tres formas del paludismo humano, aunque difieren no solamente en la marcha de la enfermedad, sino también en su tratamiento, poseen dos particularidades comunes, que son de un valor muy substancial para la Terapéutica: primera, la periodicidad del desarrollo del parásito en el organismo humano, la regularidad con que se suceden las formas asexuadas del hematozoario, cuya sensibilidad á la acción de los medicamentos y de las reacciones protectoras del organismo es igual; segunda, la relación del hematozoario con los glóbulos rojos que determina ante todo la eficacia de los remedios que posean una afinidad para estos glóbulos y que sean nocivos para los hematozoarios, ó ejerzan sobre ellos una acción quimiotáctica negativa. Basándose en estos enunciados, el autor trata de fijar el mejor medio de administrar la quinina, teniendo en cuenta que por ser muy numerosos los métodos de administración de este fármaco, existe una gran dificultad en la elección. Teniendo presente que los merozoitos jóvenes son las formas más sensibles á la acción de la quinina, parece resuelto el problema administrando la quinina en el momento oportuno para que circule en la sangre cuando ésta contenga merozoitos jóvenes. Pero no hay que olvidar que todos los hematozoarios existentes en la sangre de un enfermo no se dividen simultáneamente; el curso del desarrollo del parásito no se parece de ningún modo á la marcha regular de un pelotón, sino más bien al movimiento de un grupo de pelotones, de los cuales algunos miembros han quedado detrás ó se han anticipado al resto, teniendo todos ellos aproximadamente la misma velocidad.

Considera después el autor el destino de la quinina en el organismo, recordando como carácter principal la avidez con que los glóbulos rojos absorben este alcaloide; otra parte de la quinina se fija sobre los tejidos y en los humores. La cantidad de quinina absorbida disminuirá gradualmente por el hecho de la destrucción del alcaloide y por su eliminación á través de los riñones. Se establece un equilibrio dinámico á medida que la destrucción y la eliminación de la quinina reducen su concentración en la sangre, pasando á ésta cantidades correspondientes desde los tejidos, estableciéndose así una corriente de quinina desde los tejidos hacia la sangre y los riñones hasta desaparecer del organismo los últimos indicios del alcaloide. El tratamiento del paludismo por la quinina debe perseguir el mantener una concentración eficaz del medicamento durante un cierto período. Esto puede conseguirse, ó bien mediante la administración *per os* de pequeñas dosis con intervalos cortos, ó por la administración de inyecciones hipodérmicas ó intramusculares, bajo la forma de sales poco solubles ó en líquidos que favorezcan la formación de depósitos; así se obtendría

un suministro no interrumpido de quinina en la sangre. Establece después el autor la fórmula parasitaria, que se determina del mismo modo que la leucocitaria, clasificando los parásitos según su edad; para el *plasmodium vivax* distingue los siguientes grupos: merozoitos que acaban de penetrar en los hematíes; esquizontes de ocho á diez y seis horas; formas ameboides medianas (de diez y seis á veinticuatro horas); formas ameboides adultas (de veinticuatro á treinta y dos horas); formas ameboides con núcleo en comienzo de división (dos, tres núcleos); formas de división casi completa. Los gametocitos se anotan aparte. Los parásitos deben contarse en diferentes partes de la preparación por su distribución desigual. Teniendo presente que el ciclo de la terciana dura cuarenta y ocho horas y setenta y dos el de la cuartana, debe procurarse que durante todo ese tiempo exista en la sangre una concentración de quinina suficiente para destruir el hematozoario. Puede, por tanto, administrarse la quinina de esta forma: dar 0,2 gramos de quinina cada tres horas, ó 0,25 gramos cada cuatro horas, día y noche, precediendo á la primera toma un purgante; la última toma corresponderá á las cincuenta y cuatro horas en la terciana y á las setenta y ocho en la cuartana. Descanso de seis días en la terciana y de nueve en la cuartana y repetición de la cura. Las inyecciones hipodérmicas se repetirán cada ocho horas, bastando siete inyecciones en la terciana y 10 en la cuartana, para cada cura. Las inyecciones intramusculares no son recomendables para esta técnica de tratamiento. Las inyecciones intravenosas realizan momentáneamente una fuerte concentración, pero desaparece pronto y además la inyección puede ocasionar trastornos graves. Las particularidades individuales de cada caso deben determinar la vía de administración. A veces, es útil combinar los diferentes modos de introducción guardando siempre el principio general de la terapéutica quínica: *mantener la concentración de la quinina en la sangre en una proporción suficiente durante el tiempo correspondiente al ciclo evolutivo asexuado del parásito*. Termina el autor diciendo que no puede esperarse, en general, lograr con la quinina una *therapia sterilisans magna* del paludismo, no solamente porque las formas sexuales resisten á la acción del alcaloide, sino también á causa de la imposibilidad de alcanzar á los parásitos que existen fuera de la circulación (bajo el sarcólema de las fibras musculares, en la substancia de las trabéculas del bazo, etc.). (*Bull. de la Soc. de Pathol. Exotique*, núm. 4, 9 de Abril de 1924.)—E. LUENGO.

SIFILIOGRAFIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las reacciones humores en el curso de la heredosifilis, por Bounheure.**—El autor hace un estudio comparativo del valor de las reacciones de Bordet-Wassermann, del benjuí coloidal y del oro coloidal en los humores de sujetos afectos de sífilis hereditaria ó sospechosos de ella.

Tras un rápido estudio histórico de la cuestión, expone el autor la técnica de sus investigaciones, efectuadas en el suero sanguíneo y en el líquido cefalorraquídeo. El número de las reacciones de Bordet-Wassermann llegó á 112, con el 49 por 100 de reacciones positivas y el 51 por 100 de reacciones negativas. La reacción del benjuí coloidal se mostró bastante fiel, pero de menor sensibilidad que la precedente, pues no dió más que el 37 por 100 de reacciones positivas. La reacción del oro coloidal mostró ligera superioridad sobre la del benjuí coloidal, y manifiesta inferioridad respecto á la de Bordet-Wassermann; en muchos casos la lectura del resultado fué bastante difícil, pudiendo constituir esto una causa de error. (*La Presse Medicale*, 16 de Agosto de 1924.)—PELÁEZ.

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 *Diego Carlán*. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por *Se-
dial*. — Necrología: El profesor Testut. — James Mackenzie, por el *Dr. A. P. M.* — Remitido. — Sección oficial: Presidencia del Directorio militar
— Gobernación. — Trabajo, Comercio é Industria. — Instrucción Pública y Bellas Artes. — Hacienda. — Gaceta de la salud pública: Estado sani-
tario de Madrid. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Anuncios.

Boletín de la semana.

El Reglamento de Sanidad. — Oposiciones importantes.
— Banquete.

Por fin apareció en la *Gaceta* del día 17 de los corrientes el anunciado y esperado Reglamento de Higiene municipal, que tan llamado está, en caso de ser debida y eficazmente cumplido, á mejorar las condiciones sanitarias de nuestro desamparado país y las de dignidad, seguridad é independencia de la no mucho más amparada clase médica, particularmente en su representación de los médicos titulares.

No hemos de negar el aplauso que merece la aparición de tal medida, pues aun cuando no introduzca grandes novedades ni prometa trascendentales mejoras en ninguno de los sentidos señalados, el solo hecho de su consignación solemne en la *Gaceta*, con el carácter de *Ley* que actualmente tienen las disposiciones emanadas de la Presidencia del Directorio militar y sancionadas por la Corona, representa un adelanto que sería tan injusto como irracional negar.

Poco importa el que la mayor parte de las disposiciones en la referida *Ley* comprendidas difieran más ó menos de lo que se encontraba en los Decretos y Reglamentos que se suponían vigentes, pues es lo cierto que, sin excluir la Ley de 1855, ni menos la Instrucción general de Sanidad de 1904, por obra de unos y de otros y por dejación de los más, nos encontrábamos en un verdadero estado caótico sanitario, empedrado de buenas intenciones, como es fama que lo está el Infierno, y en el cual era muy difícil saber á qué atenerse.

Tenemos, pues, en el derecho un Reglamento y en el hecho una nueva Ley de Sanidad á la que en lo sucesivo deberán atenerse gobernantes y gobernados, Ayuntamientos y funcionarios y á la que es interés de todos prestar decidido apoyo y convencerla sumisión.

Bien quisiéramos, como teníamos preparado, que acompañase á esta noticia la publicación en nuestras columnas del texto íntegro de la importante disposición; pero en el número mismo de la

Gaceta en que ella ha aparecido, leemos una Real orden cuya parte dispositiva dice á la letra lo siguiente:

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

1.º Que durante el término de cuatro meses, á partir de la inserción de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid*, quedará prohibida á los particulares la publicación suelta ó en colección del Reglamento de los Servicios sanitarios municipales, inserto en la *Gaceta de Madrid* con esta fecha, así como de cualquier obra en la que se inserte literalmente esta disposición.

2.º Que los rendimientos líquidos que se obtengan de la venta de los ejemplares de la edición oficial se distribuirán en dos partes: una para costear los gastos de impresión y venta del mismo, y la otra para un fin benéfico sanitario, relacionado con la clase de titulares inspectores municipales de Sanidad, que determinará el excelentísimo señor subsecretario de la Gobernación, á propuesta de la Dirección general de Sanidad.»

Comprenderán nuestros lectores que dentro de la conducta que puntualmente seguimos, por patriotismo y por consideración debida, según la cual nos sometemos á las disposiciones emanadas del Poder ejecutivo, no nos es permitido el publicar en texto paginado y aparte el Reglamento á que venimos haciendo referencia; pero entretanto que el plazo de los cuatro meses marcados en la Real orden transurre, publicaremos aquellas consideraciones, observaciones y advertencias, sean de aplauso, sean de censura, que cada una de las disposiciones más importantes sugiera á nuestro buen deseo, á nuestra práctica y á nuestros modestos conocimientos.

Por de pronto, creemos que deben felicitarse los médicos titulares, por lo que á su situación se refiere, por haberse consignado ó, mejor dicho, *reforzado*, el concepto, por nosotros siempre defendido y ya incluido en la Instrucción antes vigente, de la unificación del cargo de los inspectores municipales con los médicos titulares, insistiendo en la formación de un Cuerpo en el que tendrán garantizada la permanencia y al que se da ingreso por oposición como acertadamente se impuso y como desacertada é impremeditamente se derogó, por intervenciones funestas sobre las cuales lo mejor que podemos ejercer es la piedad del olvido.

Los médicos titulares, que según la Instrucción

anterior serían inspectores municipales, lo serán ahora también, salva la diferencia, hoy justificada, de la inversión del término; esto es, que el titular será inspector municipal, en vez de decir ó establecer que el inspector municipal será el titular. Creemos y decimos que la inversión está justificada, pues al establecer como antecedente necesario para pertenecer al Cuerpo de inspectores el curso especial de Sanidad en la escuela oficial recién creada, es lo natural que la condición de inspector preceda á la de titular, por lo menos, mientras los recursos económicos de los Ayuntamientos y del Estado no consientan su duplicidad. Algo añadiríamos sobre este punto concreto; pero lo metódico es que lo hagamos cuando su turno le llegue en el análisis imparcial y detallado que nos proponemos realizar. Y ahora decimos: ¿No hubiera sido mejor y más lucido para la Administración central sanitaria el que la actual disposición substantiva y transcendental hubiese precedido á aquéllas otras precipitadas, y á nuestro juicio injustas, que como las de apresurado nombramiento *en masa* de los subdelegados interinos y las de el retorno al monopolio balneario nos inspiraron mesuradas advertencias y nada agrias censuras que, sin embargo, nos han hecho adquirir una reputación de hostilidad respecto á la dirección sanitaria, que estamos muy lejos de sentir? Los hechos enseñan bien claramente que lo primero que hay que demostrar en todas las cosas es elevación del pensamiento y del propósito, antes de atender á particularidades más ó menos impacientes.

Según nuestras noticias, las oposiciones de que había de resultar nombrado el personal del Hospital del Rey, anejo y parte esencialísima de la reciente Escuela de Sanidad, siguen su curso con no muy halagüeño resultado para los concurrentes, dado que para el puesto de director (en el que se requerían condiciones y ejercicios aparte) han sido declarados fuera de concurso todos los aspirantes que se han presentado. Indica esto una sana severidad, siquiera constituya una contrariedad para el pronto planteamiento del servicio; pero es de esperar, serenos los ambientes en que este asunto ha venido elaborándose, se encontrará medio digno, equitativo y conveniente para subsanar la transitoria dificultad.

Varios amigos particulares de los Sres. Codina y Mollá han obsequiado con un banquete en el Hotel Ritz á estos señores juntamente con el representante diplomático de la República cubana, para festejar el resultado de la representación española en el último Congreso Médico de la Haba-

na y corresponder en cierto modo á los fraternales agasajos de que nuestros compañeros fueron objeto por parte de los médicos de la grande Antilla.

A la hora de los brindis hicieron uso de la palabra los Sres. Mollá y Codina, que agradecieron en elocuentes frases el homenaje, y pronunció un brillante discurso el ministro plenipotenciario de Cuba, Sr. García Kohly, cuyas condiciones extraordinarias de orador se confirmaron una vez más. También intervinieron con acierto el Sr. Simoneña, á nombre de la Facultad de Medicina; el señor Mansilla, por el Cuerpo de la Beneficencia Provincial, y el Sr. Botín, por el Instituto Rubio. El señor García Durán, inspector de Sanidad, explicó la ausencia del Sr. Martínez Anido por ocupaciones ineludibles de su cargo.

DECIO CARLAN

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

Lunes, 9.—ACADEMIA MÉDICO QUIRÚRGICA, presidida por el Dr. Criado.

El Sr. Carrasco Cadenas se ocupa del «Metabolismo basal en sus distintas fases de normalidad, aumento y disminución»; estudia las alteraciones de que el metabolismo es susceptible; las causas á que éstas obedecen; medios de contrarrestar los efectos que producen; indicaciones y contraindicaciones de la tiroidina y tiloisina y cantidades y tiempo durante el cual deben administrarse; concluyendo por recomendar que en toda ocasión se investigue si hay algún vicio alimenticio.

El Sr. Martín Calderín, protestando no tener prevención alguna contra el bismuto que con magníficos resultados emplea en muchos casos, da no obstante cuenta de dos de angina de Vincent, en que se presentaron hemorragias sólo imputables al bismuto veinticuatro horas antes administrado en inyección, fenómeno que se sostuvo durante el tratamiento. El Sr. Sanz Beneded habla de una hemoptisis curada por el bismuto, y de dos más de hemiplejia también curados por esta medicación que duda mucho pueda haber producido los efectos que se la imputan. El Sr. Sanz de Grado dice que es chocante que los especialistas que constantemente utilizan el bismuto no hayan observado caso alguno de esta naturaleza, y que estas sorpresas queden reservadas para los que si alguna vez le emplean lo hacen por incidencia. El Sr. Sicilia tampoco encuentra convincentes á las experiencias citadas porque en procesos degenerativos que se asientan en los mismos sitios tratados por el bismuto no se ven púrpuras ni puntos equimóticos. Manifiesta el Sr. Prada que lleva operados á bastantes sífícticos y nunca observó hemorragia alguna aun hallándose en plena bismuterapia. Recuerda el Sr. Fernández Portilla á este propósito sus manifestaciones del pasado curso contra las inculpaciones al bismuto. El Sr. Sánchez Covisa asegura no haber registrado incidente alguno de esta índole que de cerca ni de lejos pueda atribuirse al bismuto, siendo tal su persuasión en este sentido que no tiene inconveniente en afirmar que no produce hemorragias. El Sr. Criado relata dos casos de estomatitis bismútica producidas por el neotropol, y cree que no es posible asegurar no haya cierta relación entre esta substancia medicamentosa y los efectos que se le atribuyen. El Sr. Martín Calderín afirma en su rectificación nuevamente

que no trajo prejuicio alguno á esta discusión, que los hechos consignados son evidentes, y que no tuvo al traerlos otra pretensión que la de que se sacaran de ellos las consecuencias que parecen deducirse.

Martes 10.—SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández-Caro.

La doctora señorita Soriano, como ponente del tema «Lucha social contra el tracoma», procede á la lectura de las conclusiones, á que formulan algunos reparos los Sres. Villarejo, Olea, Decref, Franco y el señor presidente. El Sr. Soriano dice que para facilitar la divulgación de conocimientos que se estiman precisos á la profilaxis del tracoma, se propone su hija hacer una cartilla que á sus expensas publicará y repartirá profusamente en los Centros y entidades en que más precisa sea. Aplaudiva el Sr. Villarejo el altruista propósito, por todos los concurrentes alabado; y la señorita Soriano, que ratifica y se afirma en lo manifestado por su señor padre, recoge y rebate las observaciones que en algo se separan del criterio que informa su trabajo; y aunque es casi seguro que para ser elevadas á la Superioridad quedarán las conclusiones refundidas en menos cláusulas, que para entonces aplazamos publicar íntegras, es lo cierto que la discusión avanza con rapidez y aprobadas quedaron hasta la séptima.

Suspendida esta discusión, el Sr. Franco continuó disertando extensamente acerca del tema «Profilaxis tuberculosa» con tanto entusiasmo abordado y seguido en reivindicación de la doctrina de Ferrán en nada necesitada del espaldarazo que su propia virtualidad lleva ya consigo.

Concurrido estuvo el acto en que la Casa Bayer dió á conocer el miércoles 11 en la Facultad de Medicina, la película por que sucesivamente fueron desfilando las fábricas de Leberkusen y de Elberfeld y los laboratorios bioquímico, bacteriológico, quimioterápico y farmacológico, la fabricación de tabletas de especialidades de la Casa, el almacén farmacéutico, etc., en todas y cada una de cuyas dependencias, así como en las viviendas y escuelas, se ha llegado á la máxima perfectibilidad de organización, maquinarias, técnicas, procedimientos y automático engranaje de servicios que la producción en grande escala requiere y exige en los tiempos modernos.

De desear es que el colosal esfuerzo se vea compensado por el éxito.

La SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DERMATOLOGÍA Y SIFILIOGRAFÍA celebró sesión el viernes 13, presidida por el doctor Sáinz de Aja.

El Sr. Fernández Portilla presenta á un joven afecto de «Pelada» que además de unas placas pequeñas en el cuero cabelludo y otra en un antebrazo, ofrece la particularidad de haberse fijado en los dos tercios internos del párpado derecho que está tratando con una pomada oftálmica Cusi. El Sr. Sáinz de Aja dice ser partidario del tratamiento general, y que los oftalmólogos emplean en estos casos lavados con ácido bórico y pincelaciones de nitrato de plata al 2 por 100.

Relata el Sr. Bejarano un caso de «Parálisis general progresiva» en que de acuerdo con el Sr. Covisa decidieron entablar el tratamiento intrarraquídeo, que aunque las experiencias demuestran ser de poca eficacia, las inyecciones de silbersalvarsan produjeron reacción notable tras la que el

enfermo pudo volver á sus ocupaciones habituales, volviendo á verle á los dos años en que practicada punción de prueba pudo comprobarse una maravillosa curación, que merece la pena de intentarse ante la posibilidad de salvar y prolongar la vida por espacio de doce á quince años en que no es infrecuente verlos terminar á consecuencia de otra enfermedad. El Sr. Sáinz de Aja considera excesivo el plazo señalado, á pesar de que recuerda á un elevado personaje también paralítico que llegó á tal grado de capacidad social, que según le informaron estuvo largo tiempo sin observar anormalidad de ningún género. El Sr. Bejarano rectifica añadiendo que no le consideró curado hasta la completa desaparición de todos los síntomas.

El Sr. Sáinz de Aja da cuenta de dos casos de «Radio-dermitis» acaecido el uno en una joven soltera sometida á depilación y rayos X, en que se produjo extensa quemadura en cuyo centro apareció un epiteloma; y siendo el segundo el de una enferma pulmonar á quien según propia declaración un día se la hizo radiografía acarreada ulceraciones y dolores violentísimos que no se explica más que por factores individuales de hipersensibilidad hipertiroidea ó endocrinos.

Estima el Sr. Criado que quizá no esté en lo cierto, porque cuando años atrás estuvo en moda el tratamiento del hipertiroidismo por el radio no se habló de efectos tan acentuados; creyendo más fácil de admitir que la consultante ocultara haberse sometido á otras radiografías. El Sr. Bejarano hace la observación de que los rayos X requieren condiciones y técnicas distintas que no siempre se tienen en cuenta. Rectifica el Sr. Sáinz de Aja diciendo que no cree en la posibilidad de un engaño y que por eso considera excepcional el caso.

El Sr. Soto hace relación de 12 casos de epitelomas tratados por electrocoagulación con resultados estéticos satisfactorios y sin recidivas, exponiendo la técnica empleada y las razones en que en cada uno de ellos la fundara. El señor Criado le felicita y estimula á seguir acumulando observaciones; pero advirtiéndole que es corto el tiempo transcurrido para aseverar la no recidiva. El Sr. Bejarano manifiesta que ha seguido muy de cerca las intervenciones de Soto, y que no tiene noticia de recidiva alguna, por lo cual estima el procedimiento como un progreso. El Sr. Sáinz de Aja considera al método aprovechable no sólo en los epitelomas, sino en otros variados procesos. El Sr. Soto rectifica agradeciendo la intervención.

El Sr. Criado habla de dos casos de polimielitis en plena roséola con acorchamiento de manos, y pies parestésicos, tratado con salvarsánicos el uno; y el segundo con chancre sifilítico y ulceración gomosa tratado con bismuto, en que sobrevino ceguera casi brusca y en que no habiendo empleado más que el bismuto calificó de polimielitis bismútica. El Sr. Bejarano juzga que si bien raras, no son excepcionales; pero que antes de atribuir al bismuto efectos tales debe practicarse la punción lumbar. Recuerda el Sr. Fernández Portilla un caso de polineuritis de síndrome claro tratado en la Facultad de Medicina por el mercurio, y el mercurio y bismuto se parecen mucho; y el de otro de polineuritis sifilítica que mejoró con 12 inyecciones de neotropol. El Sr. Sáinz de Aja considera que este pleito no se puede aún fallar por falta de datos; y el Sr. Criado rectifica.

Sábado 24.—REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el Dr. Cortezo.

El Sr. Vital Aza lee una extensa, bien escrita y á conciencia meditada comunicación acerca del «Aborto criminal provocado», que de manera gráfica y magistral describe y

analiza en todos los aspectos y situaciones en que la mujer puede hallarse en relación á la sociedad y á la familia.

Sin duelo fustiga á las amorales que con naturalidad vituperable y desconcertante y de acuerdo, algunas veces, con los maridos, se presentan en casa del tocólogo solicitando la interrupción de un embarazo que ninguna razón patológica aconseja ni disculpa, citando en corroboración de esto el insólito caso de una diplomática que, ante la consideración de no adaptársela bien los vestidos y tenerse que privar de la asistencia á las recepciones frecuentadas por su marido, á todo trance quería verse libre del estorbo; y el de otra que, embarazada por tercera vez, decide frustrar el embarazo, de cuyo propósito desiste al perder, por escarlatina, á uno de sus hijos; sin duda impulsada por la potísima razón de no hallarse dispuesta á soportar mayor carga.

Con frase ático y elevado sentido filosófico relata los conflictos que entre la ciencia y la religión han venido suscitándose, muy especialmente, con motivo de los precedimientos, hasta aquí en uso, en la coincidencia del embarazo y el cáncer, hoy, afortunadamente, llamados á desaparecer, merced al radio.

Con vehemente acritud anatematiza la perniciosa práctica del aborto por especialistas y matronas poco aprensivos con protestas fútiles justificado; y con elocuente y sentido apasionamiento enumera los males que tal proceder acarrea á la sociedad y á las buenas costumbres; llamando enérgicamente la atención de las autoridades sanitarias en cuyas manos está la aplicación de los remedios legales y sociales que contra el gremio de abortadores y abortadoras, sus consultorios y hospederías debían emplearse; no olvidando tampoco á los seductores y libertinos contra los cuales se establecieran las sanciones anejas á la investigación de la paternidad.

El Sr. Vital Aza fué saludado con una salva de aplausos al terminar la hermosa lección de ética social con que largo rato cautivara la atención de la concurrencia.

El Sr. González Álvarez interviene en la aplazada discusión del tema «Eugenesia», y á propósito de él manifiesta que las escuelas en que mejores enseñanzas se adquieren en esta materia, son la Inclusa y el Hospital de Niños en cuya asistencia se deslizara gran parte de su vida, pues allí se estudian y aprecian de cerca la miseria orgánica y los vicios de origen. Encomia la orientación y términos en que el Sr. Vital Aza (á cuyo ilustre padre dedica sentido recuerdo), inspira su comunicación; y para demostrar el vivísimo interés con que siempre miró estos asuntos, exhuma el proyecto de ley, que lee, y al Senado presentara el 1921.

SEDISAL.

Necrología.

EL PROFESOR TESTUT

El autor de la *Anatomía Humana* que todos hemos estudiado, el maestro incomparable, el que nos llevó de la mano en los primeros tiempos de nuestros estudios médicos, ha fallecido; tenía el don de la enseñanza y supo hacer amable, distraída, la ciencia anatómica. Recordamos la emoción con que abríamos las hojas de su libro inmortal, poseídos por el fervor anatómico que en sus explicaciones nos inculcaba otro maestro, también dotado del don de enseñar, Olóriz. La *Anatomía* de Testut ha sido el libro que nos ha acompañado á lo largo de nuestra vida médica y reconocemos que desviarnos la atención de su autor, para quien tantos motivos de gratitud tenemos, atendiendo á su obra; por eso,

apenas si nos enteramos de qué hace pocos años fué jubilado, y no nos extraña que infiltrara en las publicaciones de la «Colección Testut» el espíritu de claridad, de corrección clásica, de esmero literario que campean en todas las páginas de su *Anatomía*, pero al leer la noticia de su muerte hemos sentido en el alma una sacudida penosa y el remordimiento de no haber intimado con el maestro como intimamos con su obra,...; después de todo, del maestro lo mejor fué, indudablemente, su obra docente, y decimos que no cabe duda, porque aun suponiendo en el hombre todas las excelencias, esta *Anatomía* es una excelencia no superable.

JAMES MACKENZIE

El célebre médico y escritor inglés James Mackenzie ha fallecido cuando todavía sus escritos médicos despertaban la atención de los hombres de ciencia. El Dr. James Mackenzie adquirió gran autoridad en Medicina por sus estudios y trabajos hechos sobre la fisiología y la patología del corazón con el polígrafo que ideó siendo un modesto médico de partido. Sus opiniones se impusieron á todos, y era el autor inglés de Medicina que gozaba en el mundo de mayor prestigio. Sus críticas aceradas y su concepto sobre la práctica del arte de curar, eran leídos con atención y meditados en todos los países de habla inglesa. Uno de sus temas favoritos era la necesidad del médico de familia, que conoce á sus clientes y puede seguir en cada uno de ellos la evolución de la vida y el paso de la salud á la enfermedad. Otro de los pensamientos directivos de sus trabajos lo constituía el concepto de la igualdad profesional: tan digno de honor es el médico modesto que desenvuelve sus actividades en un arrabal ó en una aldea, como el práctico afamado ó el maestro que da sus lecciones rodeado de ayudantes y escuchado por multitudes de alumnos, el médico sólo vale en cuanto dirige su afán á la curación de sus semejantes. Con la muerte de James Mackenzie pierde Inglaterra el médico representativo, y la Medicina un hombre que hizo avanzar nuestros conocimientos de la patología cardíaca.

DR. A. P. M.

REMITIDO

El Sr. D. Antonio Pabón, titular de Gamonal (Toledo), envía un puñado de cuartillas pretendiendo desvirtuar lo manifestado por el Sr. Saldise, respecto al asunto de la titular del Casar del Ciego (barriada de Talavera de la Reina).

Y como en último término, de sus cuartillas, no sólo no se desprende rectificación alguna, sino, por el contrario, una ratificación rotunda de lo hecho público, interpretando el común sentir de los compañeros en Talavera congregados; el Sr. Pabón ha brá de convenir con nosotros en lo poco airoso que para él resultaría el insistir en un asunto ya en oposición á sus designios legalmente juzgado.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

A propuesta del presidente del Directorio militar, de acuerdo con éste y de conformidad con los dictámenes emitidos por la Junta de Edificios públicos y el Consejo de Estado en pleno, y como caso comprendido en el párrafo 2.º

del art. 55 de la ley de Administración y Contabilidad de la Hacienda pública de 1.º de Julio de 1911,

Vengo en autorizar la adquisición por el Ministerio de Instrucción Pública, sin las formalidades de subasta ó concurso, con destino á ampliación del edificio ya emplazado para Facultad de Medicina y Hospital clínico de Granada, de los siguientes inmuebles contiguos al mismo: un solar de 20.116 metros cuadrados con 56 centímetros cuadrados, aproximadamente, las casas número 24 moderno del Altillo de las Heras, 18 antiguo y 8 moderno del callejón de las Tinajerías, 14 moderno del Altillo de las Heras y una parcela sobrante de la vía pública, que suman en total una superficie aproximada de 22.398 metros cuadrados con 30 centímetros cuadrados, propiedad de D. Manuel López Sáez, por el precio total de 73.099,55 pesetas, á pagar en dos anualidades, abonándose la primera de 36 549,77 pesetas, con aplicación al crédito consignado en la sección 7.ª, capítulo 24, art. 2.º, concepto 5.º del presupuesto de gastos vigente.

Dado en Palacio á 3 de Febrero de 1925.—ALFONSO.—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (*Gaceta* del 6 de Febrero de 1925.)

Con arreglo á lo que determina Mi Decreto de 18 de Septiembre de 1923; á propuesta del jefe del Gobierno, presidente del Directorio militar, y de acuerdo con éste,

Vengo en autorizar al Ministerio de la Guerra para disponer las construcciones y adquisiciones por gestión directa de todo el material administrativo del servicio de hospitales que figura comprendido en el segundo plan de labores del presente año económico, ascendente á 400.000 pesetas, por el capítulo 7.º, art. 4.º de la sección 4.ª del vigente presupuesto; parte de las cuales por valor de 303.978,60 pesetas, se encomiendan por su importancia al Establecimiento Central de Intendencia, con arreglo al art. 5.º de la Real orden circular de 19 de Noviembre último, relativa á Juntas de plaza y guarnición, y tanto las adquisiciones y construcciones que debe verificar dicho Establecimiento como las que se encomiendan á las Comisiones gestoras de los Hospitales Militares, se harán con sujeción á los artículos 5.º y 4.º, respectivamente, de la citada Real orden circular de 19 de Noviembre último sobre la base de que el material reúna las características que son indispensables para garantizar la duración reglamentaria, y que si algunos precios, cuando se ejecute el servicio, fuesen mayores que los que han servido de base para hacer el cálculo, se disminuirá el número de ropas ó efectos que sea necesario para no rebasar el crédito correspondiente á las adquisiciones y construcciones encomendadas á cada Establecimiento.

Dado en Palacio á 7 de Febrero de 1925.—ALFONSO.—El presidente del Directorio militar, *Miguel Primo de Rivera y Orbaneja*. (*Gaceta* del 8 de Febrero de 1925.)

Ilmo. Sr.: Para dar cumplimiento á lo dispuesto en el art. 2.º del Real decreto de 28 de Febrero de 1924, por el que se autoriza á la Dirección general del Tesoro público para sustituir el sorteo vigésimonoveno de cada año por otro especial de grandes premios, cuyo producto líquido se destinará á las atenciones de la Asamblea Suprema de la Cruz Roja, Real Patronato para la lucha antituberculosa, extinción de la lepra y del paludismo,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien designar al Sanatorio Nacional de Fontilles para hacerse cargo de la consignación destinada á la extinción de la lepra,

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 12 de Febrero de 1925.—*Primo de Rivera*.—Señor subsecretario encargado del Ministerio de Hacienda. (*Gaceta* del 14 de Febrero de 1925.)

Excmo. Sr.: Vista la instancia del doctor en Medicina y Cirugía D. Ramón Argüelles López en súplica de que se abra un nuevo plazo para la admisión de solicitudes de opositores para las oposiciones á Cátedras anunciadas:

Teniendo en cuenta que el Reglamento de oposiciones á Cátedras y Auxiliares de 8 de Abril de 1910, art. 8.º, fija en dos meses el plazo improrrogable para la admisión de instancias:

Resultando que suspendidas por el Directorio toda clase de oposiciones, había varias convocadas hace años y aplazadas desde hace diez y seis alguna de ellas:

Resultando de tan largos aplazamientos que se daba lugar á que en algunos casos se declarase desierta la oposición y pasaba á cubrirse por concurso la Cátedra vacante, procedimiento no sólo pernicioso para los intereses de la enseñanza, sino también expuesto a combinaciones que pudieran en alguna ocasión lesionar los fueros de la equidad:

Considerando que es deber de la Administración procurar que el Profesorado oficial sea elegido entre los elementos más valiosos que concurran al sistema que se estima ofrece mayores garantías, cual es el de la oposición, y que si ésta no llegó á celebrarse, y ni siquiera habían comenzado los ejercicios al suspenderla, es evidente que se limitaría ahora á los opositores que lo tenían solicitado antes de la suspensión, con perjuicio para la enseñanza, ya que, dado el tiempo transcurrido, es posible que alguno de ellos (y de presumir que los mejores) hayan buscado otras orientaciones, y que es á todas luces perjudicial para la enseñanza poner trabas para el acceso al Profesorado á los jóvenes que en este lapso de tiempo hayan adquirido condiciones para concurrir á la oposición, toda vez que acreciendo el número de los opositores se facilita la más depurada y selecta elección que demandan los intereses del Estado:

Teniendo en cuenta que no se lesiona ningún derecho de los firmantes de las anteriores convocatorias, como declara la sentencia del Tribunal Supremo de 27 de Diciembre de 1911,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien resolver con carácter general que cuando una oposición á Cátedras haya sido convocada y fuese aplazada, si transcurriera un año sin celebrarse se abrirá nuevo plazo de admisión por los dos meses que preceptúa el art. 8.º ya citado para la admisión de las instancias de cuantos nuevos opositores aspiren á la misma.

2.º Que suspendidas todas las oposiciones por las Reales órdenes del Directorio de 1.º y 9 de Octubre de 1923, cuantas se hayan convocado con posterioridad á esta fecha se sujetarán al precepto anterior y, en su consecuencia, se señalará nuevo plazo para la admisión de instancias de los nuevos opositores que aspiren á tomar parte en ellas.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y cumplimiento. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 10 de Febrero de 1925.—*Primo de Rivera*.—Señor subsecretario del Ministerio de Instrucción Pública. (*Gaceta* del 12 de Febrero de 1925.)

GOBERNACIÓN

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.), de acuerdo con la Real orden de la Presidencia de 26 de Enero próximo pasado, ha tenido a bien disponer que con el carácter de urgencia se convoque á concurso para su siguiente provisión en propiedad de las plazas reseñadas á continuación y desempeñadas actualmente con nombramiento de libre iniciativa ministerial.

Dos de médicos del Cuerpo de Correos, con destino en la Administración provincial, con el haber anual de 3.000 pesetas cada una.

Dos de médico de la Cartería de la Administración del Correo central, con el haber anual de 3.000 pesetas cada una.

Una de médico de la Cartería de la Administración principal de Barcelona, con el haber anual de 3.000 pesetas.

Se considerarán como méritos preferentes de los solicitantes los servicios prestados á la Administración pública dentro del ramo de Correos.

De Real orden lo digo á V. I. á los efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 13 de Febrero de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Comunicaciones. (*Gaceta* del 16 de Febrero de 1925.)

En cumplimiento de la precedente Real orden, se convoca á concurso para la provisión en propiedad de las plazas cuyo detalle en la misma se contiene, y á tal efecto se recibirán en el Registro general de esta Dirección (Sección de Correos) las instancias de los concursantes, acompañadas de los documentos que prueben sus méritos, hasta las cinco de la tarde del día 26 de los corrientes.

Ilmo. Sr.: Vista la instancia elevada por el Comité permanente de la Federación Odontológica, solicitando se dé carácter oficial á la Asamblea de subinspectores de Odontología que se proyecta celebrar en esta Corte los días 22, 23 y 24 del mes actual, en la que se proponen deliberar acerca de las modificaciones necesarias en los textos legales que regulan el desempeño de su cometido,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se dé carácter oficial á la citada Asamblea y se autorice á los subinspectores provinciales de Odontología para asistir á la misma.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 18 de Febrero de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 19 de Febrero de 1925.)

TRABAJO, COMERCIO E INDUSTRIA

Excmo. Sr.: Vista la instancia elevada á este Ministerio por el presidente y el secretario del Colegio de Practicantes de Vizcaya, solicitando se dicte una disposición por la que se reconozca á los practicantes el derecho á la jornada de ocho horas de trabajo, como máximo, en todo servicio, y principalmente en los de guardia y permanencia al frente de cuartos de socorro, ya sean de establecimientos benéficos ó bien pertenezcan á las Corporaciones ó Empresas privadas; y vistos asimismo los informes emitidos respecto á tal solicitud por el Consejo de Dirección del Instituto de Reformas Sociales, Real Consejo de Sanidad y Real Academia Nacional de Medicina;

En atención á la importante función social y de interés público que ejercen los practicantes y á las posibles dificultades de carácter técnico que pudieran surgir si se les considerara incluidos en el régimen de la jornada de ocho horas,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se encomiende á la Comisión permanente del Consejo de Trabajo la práctica de una información previa de carácter general, en la que, por mediación de las delegaciones del mencionado Consejo ó en otra forma, sean oídos todos los Colegios oficiales de practicantes y los interesados en esta clase de servicios, respecto á la aplicación de aquel régimen de jornada á los casos especiales á los que en definitiva se concreta la instancia de referencia.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 2 de Febrero de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Aunós*.—Señores presidente del Consejo de Trabajo y director general de Trabajo y Acción Social. (*Gaceta* del 11 de Febrero de 1925.)

Jefatura Superior de Comercio y Seguros.

De acuerdo con lo preceptuado por el art. 123 del Reglamento del Seguros, se fija el plazo de dos meses, á contar de esta fecha, para que puedan oponerse á la extinción total de la Empresa personal de seguros sobre enfermedades, hoy en liquidación, denominada Igualatorio Madrileño de Especialidades Médicas y Seguros de Enfermedad, de la que es director propietario D. Alfonso Fernández de Soto y de los Llanos, y está domiciliada en esta corte, calle de la Luna, 5, todos aquellos que se consideren perjudicados, acudiendo á esta Inspección dentro del indicado plazo, para exponer cuanto estimen pertinente á su derecho.

Lo que se hace público á los efectos de la mencionada disposición.

Madrid, 30 de Enero de 1925.—El jefe superior de Comercio y Seguros, *R. de Iranzo*. (*Gaceta* del 11 de Febrero de 1925.)

INSTRUCCIÓN PUBLICA Y BELLAS ARTES

Vacantes en las Facultades de Medicina de las Universidades de Salamanca y Valladolid las cátedras de Anatomía descriptiva y Embriología y la de curso de las enfermedades de la infancia, por fallecimiento de sus titulares don Isidro Segovia y Corrales y D. Enrique Nogueras Coronas,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que las mencionadas vacantes se anuncien para su provisión, á concurso previo de traslación en los términos y condiciones á que se refiere el Real decreto de 30 de Abril de 1915, en relación con el de 17 de Febrero de 1922.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 5 de Febrero de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Leaniz*.—Señor ordenador de Pagos por obligaciones de este Ministerio. (*Gaceta* del 10 de Febrero de 1925.)

HACIENDA

Por el Ministerio de la Gobernación se remite á este de Hacienda relación de los médicos de Sanidad civil residentes en esta corte que están autorizados para extender los certificados de enfermedad á que se refiere la Real orden de la Presidencia del Directorio militar de 12 de Diciembre pasado.

Y con el fin de que se tenga en cuenta por los Centros y dependencias de este Ministerio establecidos en Madrid, así como por los funcionarios interesados en cada caso,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha dispuesto se publique en la *Gaceta de Madrid* la referida relación.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y cumplimiento. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 6 de Febrero de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Corral*.—Señor oficial mayor del Ministerio de Hacienda.

Relación que se cita de los médicos pertenecientes á los Cuerpos de Sanidad civil con residencia en Madrid, y cuyos servicios, en cumplimiento de lo dispuesto en la Real orden de la Presidencia del Directorio militar, fecha 12 de Diciembre próximo pasado, pueden ser requeridos por los funcionarios públicos con domicilio en los distritos que se mencionan.

Primero, Centro: D. Pedro Blanco, San Roque, 8.—Suplente: D. Florencio Porpeta, San Agustín, 9.

Segundo, Hospicio: D. Sadí de Buen, Lagasca, 117; don Pedro Clemente, Conde de Aranda, 11.—Suplente: D. Antonio M. Menéndez, Plaza de las Salesas.

Tercero, Chamberí: D. Román García Durán, Nicasio Gallego, 6; D. Eduardo Gallardo, Fuencarral, 146.—Suplente: D. Julio Ortega, Caracas, 9.

Cuarto, Buenavista: D. Federico Mestre, Barquillo, 4 y 6; D. José Alberto Palanca, Velázquez, 43; D. Antonio Ruiz Falcó, Lagasca, 42; D. Luis Rodríguez Illera, Lagasca, 116; D. Julio Blanco, Torrijos, 78.—Suplente: D. Nicasio Mariscal, San Roque, 4.

Quinto, Congreso: D. Jorge Francisco Tello, Aguirre, 1; D. Víctor María Cortezo, Jorge Juan, 21; D. Lorenzo Ruiz de Arcaute, San Agustín, 15; D. Carlos Gil, O'Donnell, 51 (Hospital de Santa Cristina).—Suplente: D. Emilio Lacasa, Los Madrazo, 7.

Sexto, Hospital: D. Manuel Tapia, Narváez, 9; D. Francisco Rodríguez Partearroyo, Núñez de Balboa, 7.—Suplente: Sr. Alonso Cejudo, Almirante, 14.

Séptimo, Inclusa: D. Jorge Ramón Fañanás, Alfonso XII, 60; D. Luis Ramón Fañanás, ídem, ídem.—Suplente: D. Carlos Blanco, Serrano, 84.

Octavo, Latina: D. Jesús Jiménez, Prado, 13; D. José Ibeas, Rollo, 5 y 7.—Suplente: D. Mario Sánchez Taboada, Hortaleza, 67.

Noveno, Palacio: D. Luis Lamas, Princesa, 33; D. Antonio Ortiz de Landazuri, Martín de los Heros, 41; D. Tomás Garmendía, Cuesta de Santo Domingo, 7.—Suplente: D. Antonio Martínez Calderín, San Agustín, 9.

Décimo, Universidad: D. Julio Orensanz, Vallehermoso, 5; D. Emilio Luengo, Rodríguez San Pedro, 46.—Suplente: D. Santiago Carro, Atocha, 32.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,7; ídem mínima, 693,0; temperatura máxima, 9° 9; ídem mínima, 0° 7; vientos dominantes S. O.

El número considerable de afectos gripales, principalmente de los localizados en el aparato respiratorio, se ha mantenido durante la última semana. Los casos graves no han sido tan numerosos como en igual época de años anteriores. Las infecciones intestinales y las fiebres tifoideas siguen presentándose.

En los niños constituyen las bronquitis y las toses convulsivas las enfermedades más frecuentes.

Crónicas.

Junta provincial de Sanidad.—Bajo la presidencia del señor gobernador civil de la provincia celebró sesión el día 16 del actual procediéndose á la aprobación entre otros asuntos de los siguientes:

Nombramiento de los subdelegados de Farmacia de Madrid é igualmente del expediente de oposiciones á subdelegados de Medicina en esta capital.

Reglamentación de las Sociedades de asistencia médico-farmacéutica que funcionan en esta provincia, sometiendo a la vigilancia de esta Junta de Sanidad.

Varios expedientes de Policía mortuoria referentes á Torrelaguna, Robledo de Chavela y los Santos de La Humosa.

Concesión de licencias de apertura á algunas clínicas, procediéndose á la clausura de la Policlínica de Chamberí por falta de condiciones sanitarias.

Asimismo se denegó la licencia para la apertura de varios hospedajes para embarazadas.

Y por último, se dió cuenta de la inspección realizada por invitación del alcalde de Madrid á varios parques y jardines municipales, acordándose informar á dicha autoridad acerca de los puntos concretos á que se refería y principalmente sobre el Retiro.

Obras recibidas.—«Anales de la Real Academia Nacional de Medicina». Tomo XLIV, cuadernos 3.º y 4.º, Septiembre y Diciembre, 1924.

Exposición de Higiene en Viena.—Para fines de la próxima primavera se ha proyectado la celebración, en la capital de Austria, de una Exposición internacional de Higiene y ramas similares (Medicina, Cirugía, instrumental sanitario, etc.).

Para su organización, la Cámara de Comercio de Viena ha designado un Comité.

En honor de un médico.—Con motivo de haberle sido otorgada la gran placa de honor de la Cruz Roja al doctor Mairal y Hurtado, presidente de la Cruz Roja de El Ferrol, los médicos civiles y los de la Marina de Guerra, han proyectado rendirle un homenaje, que consistirá en regalarle las insignias de tan preciada distinción por suscripción entre sus compañeros.

Nueva publicación.—Hemos recibido el primer número de la Revista mensual sanitaria de Madrid *Archivos de Higiene y Sanidad pública*.

Dicha publicación anuncia en el saludo que dirige á los sanitarios y Prensa en general, que procurará permanecer siempre atenta á los progresos de la Higiene y Sanidad pública.

Es fundador el inspector provincial de Sanidad de Madrid, D. José A. Palanca; su Comité directivo lo constituyen los Dres. Carro, Martín Calderín y Ortega, habiendo sido encomendada su gerencia al Dr. D. Mario S. Taboada.

Deseamos á nuestro colega una próspera y larga vida.

Registro de los laboratorios particulares.—Solicitado por la Academia de Letras y Ciencias, de Montpellier, el estudio de las medidas á tomar para el registro de los laboratorios particulares de análisis biológico, la Academia de Medicina de París designó hace tiempo una comisión encargada de realizar la ponencia.

El Dr. Regaud ha expuesto recientemente á la Academia, las conclusiones propuestas por esta comisión. La Academia las aprobó por unanimidad.

Consisten en solicitar del ministro de Instrucción Pública la elaboración de una nueva ley creando en las facultades una enseñanza que permita la obtención de tres diplomas, sobre Histología patológica, Química patológica y Bacteriología.

Nadie podrá abrir un laboratorio si no posee un diploma en una de las tres ramas en que se proponga practicar análisis biológicos.

Oposiciones á plazas en el Cuerpo de secretarios-intérpretes de Sanidad exterior.—La *Gaceta* del día 7 de

Febrero publica la convocatoria, el Reglamento y el Programa de las oposiciones á ocho plazas de oficiales terceros de Administración civil vacantes en el Cuerpo de secretarios intérpretes de Sanidad exterior.

La gran extensión de estas disposiciones que llevan fecha 31 de Enero y no se refieren más que á un Cuerpo administrativo auxiliar y no técnico de Sanidad, nos obliga á no reproducirlas íntegramente en nuestra Sección oficial.

Sin embargo hacemos referencia del número de la *Gaceta* en que se publicó, que no tenemos inconveniente en proporcionar á aquellos de nuestros lectores que lo soliciten de esta administración.

La medicina y la T. S. H.—Recogemos de algunos periódicos y revistas extranjeros y nacionales, sólo á título de información, dos notas curiosas sobre la influencia de la T. S. H. en la medicina.

Según la revista *Popular Mechanics*, en un hospital de Chicago ha hecho su aparición un nuevo aparato quirúrgico, el *radio knife* ó «bisturí T. S. H.» de práctica aplicación en casos de cáncer.

Para producir la corriente de alta frecuencia utilizada, se sirve el cirujano de un aparato transmisor de T. S. H. de débil potencia. Uno de los polos del aparato está constituido por el *bisturí* (semejante á una aguja de crochet), el otro por una placa sobre la cual se extiende al paciente.

La aplicación del bisturí provoca en el cuerpo humano una resistencia al paso de la corriente y el calor así producido permite al bisturí cortar piel, grasas y músculos tan fácilmente como si se tratase de manteca.

Este aparato ha sido empleado con éxito en dos casos de cáncer de vejiga y tiene la enorme ventaja de no provocar más que una mínima efusión de sangre, escasamente algunas cucharadas de las de sopa.

Como se observará, el nuevo aparato está llamado á producir una revolución en la técnica operatoria.

Otro curioso aparato acaba de fabricarse en los laboratorios de la *General Electric Company*, el *electrocardiografo*. Reproducimos su descripción de un suelto de *El Sol*:

«Trátase de un amplificador de varias lámparas, análogo á los empleados en los receptores de radiotelefonía, pero cuyo objeto no es, como en éstos, el de amplificar los sonidos de la estación emisora, sino las pequeñísimas diferencias de potencial que se originan entre las extremidades del cuerpo humano al compás de los latidos del corazón. Estas diferencias son fracciones pequeñísimas de voltio; pero convenientemente amplificadas, pueden traducirse en oscilaciones de un espejito, que reflejando un rayo luminoso sobre otro espejo giratorio, da una imagen clara de los latidos cardíacos. Si se quiere, este rayo luminoso puede hacerse caer sobre una película fotográfica, que registrará de este modo el funcionamiento del corazón del paciente.

Esta manera de registrar las pulsaciones no es nueva; pero hasta ahora había requerido el empleo de un galvanómetro, en el que el espejo oscilante iba montado sobre un hilo metálico de un diámetro muy inferior al de un cabello. El amplificador de lámparas obvia el empleo de piezas tan delicadas.

Otra de las ventajas del nuevo aparato sobre los antiguos es que solamente registra las variaciones de voltaje correspondientes á las contracciones musculares, sin que le afecte la diferencia de potencial constante que hay entre las diversas partes del cuerpo, y que siendo diferente de unas personas á otras, exigía un ajuste previo del primitivo galvanómetro.»

Curso para enfermeras.—Con asistencia de toda la Directiva de la Junta provincial de la Cruz Roja de Guadalajara, dió comienzo el día 11, en aquella capital, el curso teórico para damas enfermeras que explica D. Francisco García, director del Hospital Militar de Guadalajara.

El número de damas matriculadas para el curso es muy elevado.

Mitin abolicionista.—La última reunión que celebró la Sociedad de Abolicionismo tuvo lugar en el teatro de Eslava el domingo día 15 de los corrientes, y en ella el Dr. Juarros sintetizó el credo abolicionista en seis conclusiones:

- Supresión de los reglamentos del hetairismo, por suponer una ley de excepción sin ventaja alguna.
- Creación del delito sanitario, estableciendo sanciones

para quien comprometa la salud ajena: contagios, venta de géneros averiados, etc.

c) Ley contra el parasitismo social, ó sea: obligación legal de probar que se vive de medios lícitos.

d) Ley de investigación de la paternidad, es decir: deber legal de que todo hijo sea reconocido por su padre, problema ahora en camino de solución práctica, merced al descubrimiento de nuevas reacciones sanguíneas.

e) Creación del certificado médico prematrimonial.

f) Igualdad del hombre y de la mujer ante la ley.

Exciplente inerte.—En el festín de las ideas nuevas es de mal gusto presentarse con las ropas empolvadas por el contacto de las viejas: hay que respetar á cada Sociedad su indumentaria propia; no yendo tampoco de frac y guante blanco á excavar en las ruinas ó á quitar telarañas en los Archivos.

(Ich.)

Peor que las letras en el rostro del esclavo, está el florido adorno en las mujeres. Las letras publican al esclavo fugitivo, pero le enmiendan. La demasiada gala pública á una mujer ligera, la hace más ligera.

(Zabaleta).

Sederosa es un preparado sedante-analgésico hipnótico del Laboratorio y Farmacia Americana, de Madrid-Carabanchel, que recomendamos su lectura y el pedido de muestras á la Casa citada.

Regeneración Globular.—Acompañamos un prospecto sobre el Jarabe y Vino de Deschiens, con hemoglobina viva, recomendando su lectura.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

PAPELES YHOMAR

Simple con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).
CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS
LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34. — Valencia.

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-fosfato 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, cáries, 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 ESCO-FET. Tarragona.

Susesor de Enrique Teodoro. — Glorieta de Sta. M.^a de la Cabana, 1

TREPOSAN

SÍFILIS

primaria

secundaria

terciaria

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

Actuando á la vez como ácido succínico
y por el bismuto.

**Sífilis
nerviosas**

ESPIRILLICIDA RACIONAL

NO TOXICO

EXTREMAMENTE PODEROSO

Heredo-sífilis

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA

Apartado 718.

**Tesis
de la
Facultad
de Medicina
de París**

**Congreso
de
Dermatología**

Una collampolla de 3 c. c., todos los
cuatro días en inyecciones intramuscula-
res, por series de 12 inyecciones separadas
por intervalos de tres semanas hasta el Was-
sermann negativo.

Seguir continuando como tratamiento una
serie de 12 inyecciones, con intervalo de dos
á tres meses las primeras y más espaciadas
las siguientes.

**Las inyecciones se darán Intramusculares
en la mitad supero externa de la nalga.**

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



**MUESTRAS PARA ENSAYOS
A DISPOSICION
DEL CUERPO MEDICO**

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 proteinoterápico.

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

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 cu-
charada 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 efec-
to que produzcan. De venta en todas las Farmacias.

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

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

PANTALLAS de celuloide.



Visera cuyo peso es de $\frac{1}{4}$
de onza.

Se adapta á cualquier posición.

Color suave para la vista.

No oprime ni mancha
la frente.

Puede llevarse en el som-
brero 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 pro-
vincias certificadas. Pago por giro postal ó sellos de
correo.

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

VACANTES

La de médico titular, por dimisión, de Padilla de Abajo,
partido de Castrojeriz (Burgos), dotada con el sueldo anual
de 750 pesetas, por asistencia de familias pobres. Además,
percibirá el que sea agraciado, 4.250 pesetas en concepto
de iguales de los vecinos pudientes, cobradas por el Ayunta-
miento y satisfechas también por trimestres vencidos. Esta
población consta de 580 almas y dista de la capital 45 kilóme-
tros con servicio de coche automóvil diario de ida y vuelta.
También hay dos servicios diarios á la estación de Osorno,
por coches-correos automóviles, que dista 15 kilómetros. Los
aspirantes á dicha plaza, que han de ser licenciados en Medi-
cina y Cirugía, pr-sentarán sus solicitudes en papel corres-
pondiente ó debidamente reintegradas en todo el mes de
Febr-ro actual, pues pasado dicho plazo no serán admitidas.
Padilla de Abajo, á 2 de Febrero de 1925.—El alcalde, Flo-
rentino Ruiz.

—La de médico titular de Benaolán, partido de Ronda
(Málaga), con 1.500 pesetas. 2 232 habitantes. Estación fé-
rrea. (B. O. del 26 de Enero.)

(Continúa en la página VI.)



De venta en todas las farmacias.

Muestra y Literatura: LABORATOIRE de la PANBILINE, ANNONAY (Ardeche) FRANCE.—Representantes en ESPAÑA: Giménez Salinas y C.ª, Claris, 111.-BARCELONA

Unica Medicación de las ENFERMEDADES del HIGADO



reuniendo las
OPOTERAPIAS HEPATICA Y BILIAR
con los COLAGOGOS más activos.
2 á 12 PILDORAS al día ó 1 á 6 cucharadi-
tas de postre de 10 Gr. de SOLUCIÓN

ESTREÑIMIENTO Y AUTOINTOXICACION INTESTINALES



Tratamiento Racional según los últimos
trabajos científicos.

ENEMA de EXTRACTO de BILIS glicerinado
y de PANBILINE

1 á 3 cucharaditas de las de café en 200 gr. de agua
hervida caliente. Mitad en los NIÑOS



SINAHIN

السناوية

del árabe Ibnou-Sina, Avicena

ابن سينا



ابن سينا

ANTIDIABÉTICO

TRATAMIENTO SIN RÉGIMEN

SINAHIN

Medicación extraída de los trabajos de Avicena

Comunicado a la Academia de Medicina
por el profesor Robin (Diciembre 1913)

Posología : 3 a 15 píldoras al día

Producto de los Laboratorios CARTERET-PARIS

PEDIR LITERATURA Y MUESTRAS A :

BARCELONA : Paul Vahlé - Calle de Bailén, 145

MADRID : David de Giez - Calle de Alcalá, 177

PYRÉTHANE

GOTAS

25 a 50 por dosis - 300 por día (agua bicarbonatada)

AMPOLLAS A : 2 cc. Antitérmicas

AMPOLLAS B : 5 cc. Antineurálgicas

1 a 2 al día

con o sin medicación intercalar por las gotas.

Poderoso Antineurálgico

Productos de los Laboratorios CAMUSET, 34 bis, Boulevard Saint-Marcel, PARIS
Representantes para España y Colonias (LITERATURA Y MUESTRAS)

PAUL VAHLE, Bailén 145, BARCELONA.

DAVID DE GIEZ, Alcalá 177. MADRID

Acción Antiateromatosa.

- Hipotensiva.
- Desclorurante.
- Diurética.
- Modificadora sobre la endarteria.

..... la adrenalina no produce ninguna lesión ateromatosa en los sujetos sometidos a la acción del silicato de sosa. Profesor GOUGET.

..... la inyección intravenosa rebaja la tensión arterial y hace volver a la normal la viscosidad sanguínea. Profesor SARTORY.

SCHAEFFER-PÉLISSIER,
C. R. Acad. Ciencias, 1920, Agosto.

COMPRIMIDOS : 3 a 6 al día.

AMPOLLAS : 5 cc. intravenosas cada 2 días.

SILICYL

Medicación de BASE y
de RÉGIMEN de los
Estados Arterioesclerosos

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

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.
Esorofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, corea, histerismo.

Deliciosa estación de verano.—Gran parque y monte para hacer helioterapia.
Clima de montaña, 780 metros.

Informes y folletos: **Hotel de los Leones,**
Carmen, 80, Madrid.

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.

—Las de médico tocólogo municipal y supernumerario de Albacete. Los concursantes deberán acreditar: ser doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía, comprobándose el mayor aprovechamiento con la documentación que se adjunte; haber asistido á clínicas ú hospitales de Tocología; haber pertenecido á Sociedades científicas dedicadas al cultivo de la Tocología; haber desempeñado cargos oficiales dedicados á la especialidad, siendo preferibles los que se hayan obtenido por oposición y haber publicado obras ó trabajos concernientes á esta materia que denoten la labor del concursante. El concursante de mayores méritos será nombrado médico tocólogo en propiedad, y supernumerario el que le siga en concepción. Ninguno de los dos percibirá sueldo hasta que el Ayuntamiento lo consigne. Las solicitudes con todos los documentos justificativos se presentarán en la Secretaría de este Ayuntamiento, en el plazo de treinta días, á contar desde la publicación de este anuncio. (*Boletín Oficial* de 11 de Febrero.)

—La de médico titular, por defunción, de Herrera de Río Pisuegra, partido de Saldaña (Palencia), con el sueldo anual de 2.000 pesetas, por 100 familias pobres. Solicitudes hasta el 10 de Marzo.

Datos. —2.011 habitantes, á 72 kilómetros de la capital y á 38 de Saldaña. Hay estación férrea.

—La de médico titular, por renuncia, de Nambroca, partido de Escalona (Toledo), con 750 pesetas, por 40 familias pobres. Hay 1.035 habitantes. Dista 11 kilómetros de la capital. (*B. O.* del 2 de Febrero.)

(Continúa en la página VIII.)

HEMOGLOBINA Granulada DALLOZ

Opoterapia marcial natural

Anemia esencial ó sintomática * Trastornos de la Menstruación * Linfatismo * Convalecencias

Muestras: DALLOZ & C^{ia}, 13, Boul^{levard} de la Chapelle, PARIS

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.

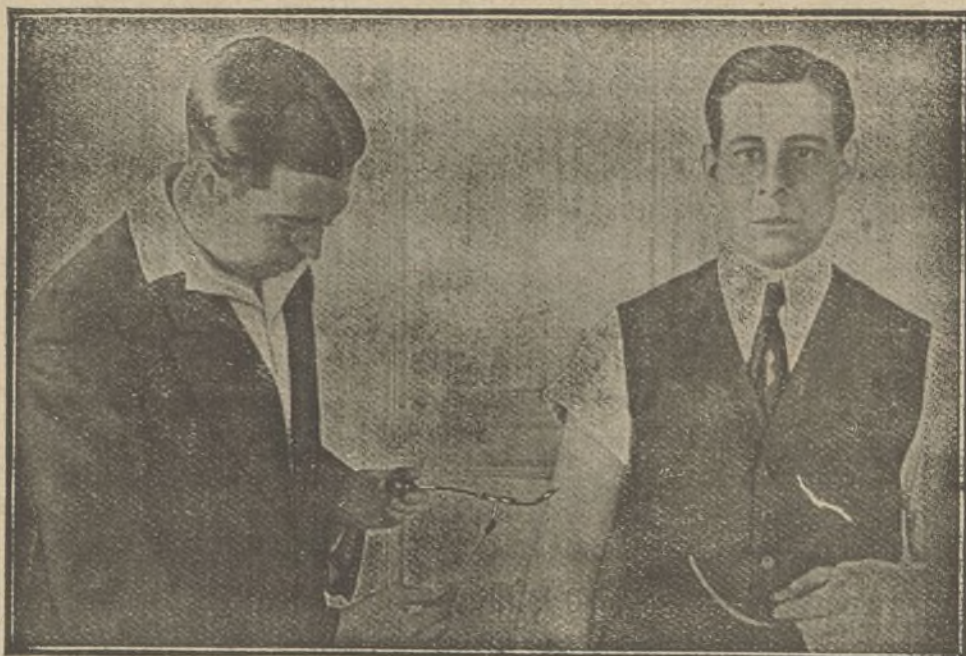
Precioso libro indispensable no sólo para los veterinarios, sino también para los médicos, á quienes cada día deben interesar más estas enfermedades.

"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



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 artritis, 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.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

—La de médico titular, de nueva creación, de Villarmayor, partido de Ledesma (Salamanca), dotada con 1.500 pesetas. Hay un agregado. Exigen para poder optar: haber obtenido nota de sobresaliente en la licenciatura, llevar dos años, por lo menos, en el ejercicio profesional, poseer certificados de estudios de especialidades, poseer estudios de Sanidad pública expedidos por los organismos sanitarios dependientes del Ministerio de la Gobernación, profesar la religión católica y no exceder de la edad de cincuenta años. Las iguales producen 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Marzo.

Datos.—454 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, á 27 de la capital y á 20 de la estación de Tejares.

—La de médico titular, por renuncia, de Igea, partido de Cervera de Río Alhama (Logroño), con el haber anual de 1.000 pesetas, por asistencia de 1 á 50 familias pobres. Una Sociedad de vecinos pudientes paga 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Marzo.

Datos.—1.572 habitantes, á 50 kilómetros de la capital y á 35 de la estación de Castejón.

—La de médico titular de Matalebreras, partido de Agreda (Soria), con 1.250 pesetas. Las iguales con 100 familias pudientes producirán 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Marzo.

Datos.—533 habitantes, distando 10 kilómetros de la cabeza del partido y 40 de la capital, cuya estación es la más próxima. Hay buen servicio de automóviles á Soria.

—La de médico titular, servida ya interinamente, de Revilla de Campos, partido de Palencia, con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 28 de Marzo.

Datos.—207 habitantes. Dista 16 kilómetros de la capital.

(Continúa en la página XXVIII.)



Ayuntamiento de Madrid

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

Rino-Vacuna Winn

SEÑOR DOCTOR: Si no lo ha probado Vd. pruébelo y obtendrá el éxito deseado

COMPÁRELO CON SUS SIMILARES
Prep. por A.CERVÓS. Farm^{co} - Aribau, 179. Barcelona.

POMADA NASAL

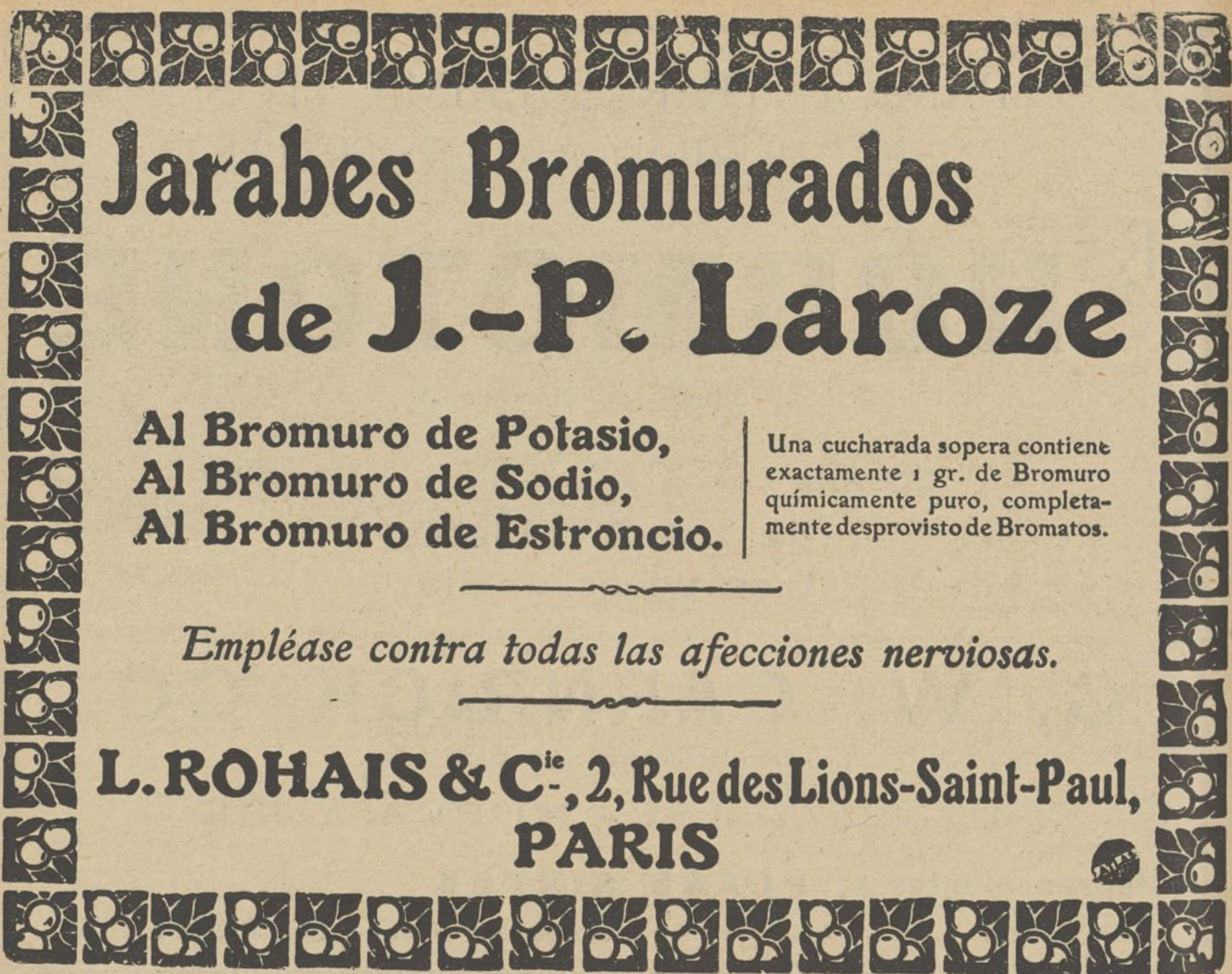
FÓRMULA: B. PERTUSIS 30000 MLLS. B. IN-
FLUENZA 4.000 MLLS. NEUMOCOCUS 4000 MLLS. ESTREPTOCOCUS
4.000 MLLS. ESTAFILOCOCCUS ALB. AUR. 8000
MLLS. DEBIDAMENTE PREPARADOS Y EMUL-
SIONADOS POR PROCEDIMIENTO ESPECIAL
CON CANTIDAD SUFICIENTE DE VASELINA
Y LANOLINA POR GRAMO.



EL MAS RACIONAL
Y CIENTÍFICO EN SU CLASE
**RINO-VACUNA
WINN**



Ayuntamiento de Madrid



Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

Al Bromuro de Potasio,
Al Bromuro de Sodio,
Al Bromuro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

Empléase contra todas las afecciones nerviosas.

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

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable é inofensivo.

BENGALAIS

ASMA, ENFISEMA, CATARRO, CORIZA

De Venta en todas las Farmacias. — MUESTRAS: RIERA S. C. BARCELONA, Ap^o 229.
A. FAGARD, Farmacéutico Preparador, 44, Rue d'Aguesseau, BOULOGNE-PARIS

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO
CONTRA LAS DIVERSAS

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo

Exito en los Hospitales desde 1848. — y el Mal de Piedra. —

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

¿Conoce usted la obra del Dr. Cortezo, Paseos de un Solitario, Hom-
bres y mujeres de mi tiempo?

¿Ha tenido usted ocasión de consultar el Formulario Crítico por las
Clínicas de Europa?

La respuesta afirmativa nos asegura que además ha recomendado
tales obras á sus compañeros.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma: 



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.

Desinfección intestinal duradera por medio de la Ictalbina "Knoll"

(compuesto de ictiol y albúmina)

Preparado sulfuroso fácilmente absorbible para el empleo del ictiol al interior.

Según las investigaciones concienzudas llevadas a cabo en la Clínica de la Universidad de Hídelberg, esta preparación debe ser considerada como

**"uno de los mejores antisépticos
intestinales hasta ahora conocidos".**

Según Marcuse, "ocupa el primer lugar en la escala de los antisépticos intestinales inocuos".

Aplicaciones: Para el tratamiento interno de las enfermedades de la piel y de las afecciones crónicas del estómago y del intestino; y también como tónico en las enfermedades caquéticas.

Dosis:

La ictalbina se prescribe **en polvo**, 1 gr. (lo que se coje con la punta de un cuchillo) tres veces al día; puede muy bien usarse en sellos, y mejor aún **en tabletas** de 30 cg.: 3 tabletas 3 veces al día. A los niños se les darán 2 tabletas 3 veces al día, preferentemente mezcladas con chocolate. Para los niños de pecho, la dosis es de $\frac{1}{2}$ a 1 tableta 3 veces al día.

Knoll & Cía., Lúdwigshafen del Rhin

Fabricantes de los
acreditados específicos



Bromural, Digipurátum,
Diuretina, Tanalbina etc.

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

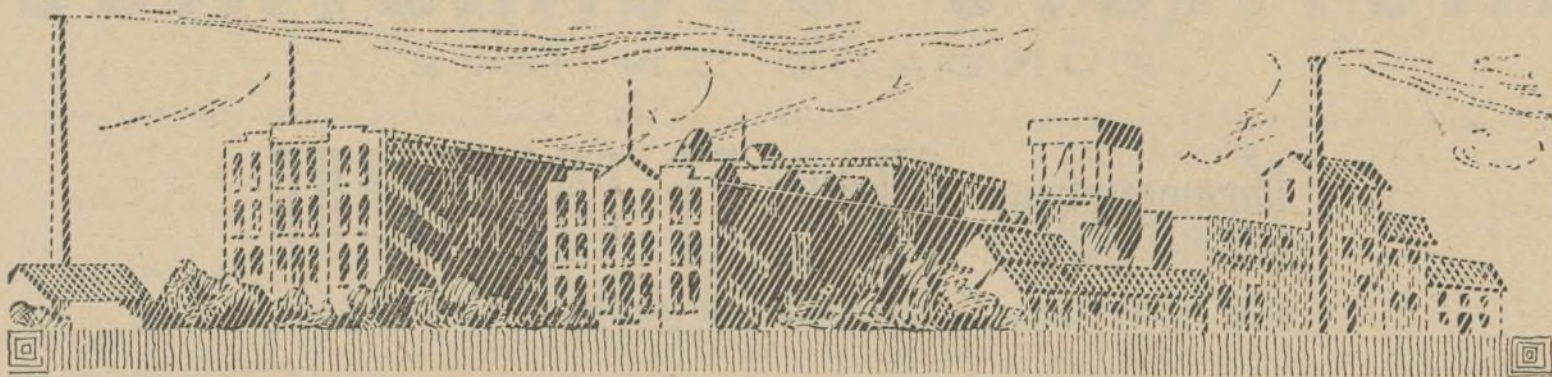
Fórmula por 20 gramos.

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



PITUITRINA

P., D. & Co

El extracto del lóbulo posterior de la hipófisis, normalizado fisiológicamente e introducido en la práctica por Parke, Davis & Co. en 1908.

La palabra "Pituitrina" designa la solución del principio activo del lóbulo posterior de la hipófisis, preparada por Parke, Davis & Co.

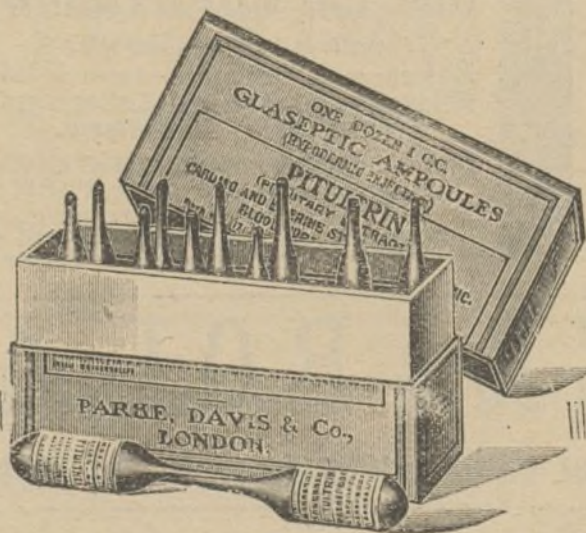
La actividad de cada lote de Pituitrina está comprobada definitivamente. Por lo tanto, los médicos pueden tener toda confianza en que esta preparación posee, en su totalidad, las propiedades terapéuticas del lóbulo posterior de la hipófisis.

La Pituitrina es de sumo valor en casos de shock o colapso, en la inercia uterina durante el segundo período del parto, en la iscuria post-operatoria o puerperal o distensión intestinal, en la hemoptisis, taquicardia, enuresis, etc.

Literatura sobre el empleo de la Pituitrina se enviará a los señores médicos que lo soliciten.

La Pituitrina se expende en ampollas de 0,5 c.c. y 1 c.c.

**Parke, Davis & Co.,
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 **Sulfhydryl** 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 **máximo de acción microbicida el mínimo 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

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.

SACER-SAN "CELSUS"

(Morbus-Sacer-Epilepsia.)

El gran preparado moderno contra la epilepsia basado sobre el estudio de 1.100 publicaciones sobre epilepsia, aparecidas en los últimos diez años. Pídanse folletos especiales sobre este preparado. Tabloide para disolver en el caldo en lugar de sal. Lo de mayor eficacia médica. La forma más sencilla. Cada tabloide contiene: 1 gramo de Bromuro Sódico; 2,5 centigramos de Luminal; 15 centigramos de Lactato Sódico cálcico. Sabor de Consommé. 2 á 6 tabloides al día. Caja de 60 comprimidos en 6 tubos de cristal.

NEURO-GASTRAN "CELSUS"

Notable y acreditada medicación contra la influencia nerviosa en todas las afecciones del aparato digestivo. Una cucharada contiene las sales de 100 gramos del suero de Bourget-Pron; 3 miligramos de Eucodal; 1 centigramo de Extracto de belladona; 2 cent. glucósidos de la cáscara sagrada y nuez vómica y 40 centigramos de Bromuro Sódico. Hiperclorhidria.—Gastralgia.—Atonía.—Hiperestesia nerviosa. Una cucharada en una taza de manzanilla después de las comidas.

ANTI-SENIUM "CELSUS" Mas.

Hidrolizados y optonas (cuerpos amínicos) estabilizados de los órganos de los animales en período de desarrollo (pubertad) que ejercen influencia en los procesos contra el envejecimiento del organismo: testículo, próstata, vesículas seminales, tiroides, hipófisis dentarias de órganos de funciones antitóxicas. Extracto total de estas glándulas, preparado según procedimientos descritos, para conseguir su máxima absorción por vía digestiva, mezclado en partes iguales á los cuerpos del conocido producto opoterápico específico arterial «Animasa», especialmente preparado para absorción por vía digestiva. 6 á 8 comprimidos al día, antes de las comidas, por períodos de 2 á 4 meses, descansando uno á dos meses.

ANTI-SENIUM "CELSUS" Fem.

Igual preparado que el anterior pero conteniendo substancia ovárica en período activo, en lugar de las substancias de órganos masculinos del ANTI-SENIUM «CELSUS» Mas.

MULTABOLICO "CELSUS"

El gran reconstituyente granulado conteniendo todos los elementos del recambio mineral del organismo, en las proporciones que los modernos estudios del metabolismo mineral enseñan ser los más convenientes. Indicaciones: los estados de empobrecimiento orgánico de cualquier origen, Astenia.—Crecimiento.—Infecciones.—Tuberculosis, etc. Tres cucharaditas al día, en agua, leche ó vino.

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

*Calma la tos,
apacigua el dolor,
produce el sueño*

mejor y mas deprisa

que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.

Dosis { **Adultos** : 1 a 4 cucharadas de las de sopa al día
medias { **Niños** : 1 a 4 cucharadas de las de café al día según
la edad.

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

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

Representante: A. ARANA, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



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

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

RESULTADOS RÁPIDOS

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

*Representante en España: A. ARANA
Claris 80, Barcelona.*

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.

Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

Segun el trabajo del Dr. JENTZER jefe del 2º servicio de cirugía del Hospital Cantonal de Ginebra

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

EL GAMELAN aumenta las fuerzas lipolíticas del organismo. Ejerce una acción disolvente sobre el bacilo tuberculoso por saponificación de su cápsula grasa y cerosa; de este modo se debilita la virulencia del bacilo

DESAPARICION DE LOS SUDORES NOCTURNOS-TRANSFORMACIÓN DE LA FÓRMULA SANGUÍNEA.
DISMINUCIÓN DE LA TOS Y DE LOS ESPUTOS HASTA SU DESAPARICIÓN COMPLETA.
LA TEMPERATURA VUELVE A LA NORMALIDAD · AUMENTO DE PESO Y DEL APETITO.
EN ALGUNOS CASOS NEOFORMACIÓN DEL TEJIDO ÓSEO CON CURACIÓN DE LAS FÍSTULAS.
MEJORÍA FRANCA (SUBJETIVA Y OBJETIVA) DEL ESTADO GENERAL.

Ninguna reacción local ni general.
Se emplea en dos formas:

GAMELAN Ynyectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

HAUSMAN S.A.
FÁBRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
ST. GALL.

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

NUCLEONAL ROIG

FÓRMULA FUNDAMENTAL: GRANULADO DE ACIDO NUCLEINICO · NUEZ DE KOLA · NUEZ VÓMICA Y GLICEROFOSFATO DE CAL

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

NUCLEONAL SIMPLE GRANULADO DE LA FÓRMULA FUNDAMENTAL
NUCLEONAL TIICOLADO GRANULADO FÓRMULA FUND. CON TIICOL
NUCLEONAL FERRUGINOSO GRANULADO FÓRMULA FUND. CON METILARS. HIERRO
NUCLEONAL YODADO ELIXIR FÓRMULA FUND. CON YODO

Vino Ona

del Dr. ARISTEGUI

TÓNICO Y FORTIFICANTE PODEROSO - APERITIVO EXCELENTE

COMPOSICIÓN:

QUINA, KOLA, ACANTHEA VIRILIS, NUEZ VÓMICA Y ÁCIDO FOSFÓRICO.

INMEJORABLE EN LAS DEBILIDADES CONGÉNITAS O ADQUIRIDAS DEL SISTEMA NERVIOSO, EN LA ATONIA GÁSTRICA, EN LA HIPOCONDRIA, EN LA ANEMIA, EN LA NEURASTENIA, EN EL ABATIMIENTO MUSCULAR EN LA CONVALECENCIA DE ENFERMEDADES AGUDAS, ETC.

Laboratorio Mirabent y C^a S.C. - BARCELONA

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

Maceración de páncreas	0.05 grs.
id de cebada germinada	0.10 grs.
Pepsina	0.05 grs.
Enteroquinasa	0.01 grs.
Secretina	0.002 grs.
Vehículo q.s. para 30 c.c.	

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE
NUNCA CONTRAINDICADO

LABORAT. VAUDIN & GUILLAUMIN, PARIS. EN ESPAÑA:
LABORATORIO F. MIRABENT y C^a S.C.
BARCELONA

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

iodo BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

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

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

PIRESIA
Infecciones
aguda

DI UROTROPINE IODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.
1 á 4 por día.

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

LABORATOIRES CORTIAL. — 125, Rue de Turenne. — PARIS
Agentes generales para España: Pérez Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

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).

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

“siempre que la *excreción biliar*
esté total o parcialmente parada”

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

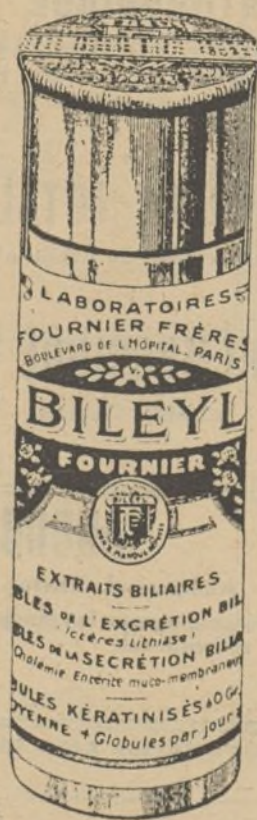
2 ó 3 GLOBULOS
después de cada comida.

LABORATOIRES FOURNIER FRÈRES
26, BOULEVARD DE L'HOPITAL, PARIS

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

REPRESENTANTE: M. BENEYTO
— LEALTAD 5 y 7 — MADRID —



Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

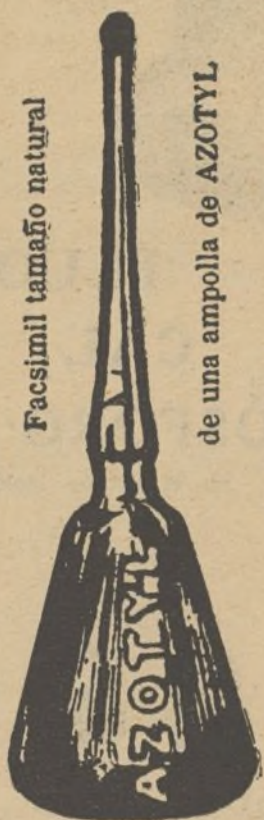
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Pildoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS (17^e)

Lipocides H.I.

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo)

GYNOCRINOL

(Hipoovarismo, esterilidad femenina, amenorreas y dismenorreas, menopausia)

ADRÉNOL TOTAL

(Enfermedad de Addison)

HÉMOCRINOL

(Anemias, Cloresis)

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos a la castración)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis úrica)

THYROL A

(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo)

etc... etc.,

y de todos los demás órganos

AFATYL

(Medicación iodada sensibilizada. Asociación de todo y de lipolde del tiroides... (Reumatismo crónico, arteriosclerosis, artritis...))

Lipofosfatides de todos los Órganos

Los lipoides son a los órganos lo que los alcaloides son a las plantas

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

CALIDADES : Ampollas para inyecciones hipodérmicas 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.

LIPOIDES ASOCIADOS

POLYCRINOL

Thyrol A, Adrénol Total, Hypophysol

ANDRO-POLYCRINOL

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

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

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

Établissements **ALBERT BUISSON**
157, rue de Sèvres PARIS (XV^e).

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

A N E M I A

"Calciline"

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE
CALCILINE ADRENALINADA
CALCILINE METILARSINADA

2 comprimidos o una medida
en un poco de agua azucarada ante
de las dos principales comidas.
Niños media dosis.

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese: "Cal-ci-li-ne"

C L O R O S I S

T U B E R C U L O S I S

ESTÓMAGO-INTESTINO

"Gastro Sodine"

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

DOS FÓRMULAS - DOS PRESCRIPCIONES
por C. de S.

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50

Recétese: "GASTRO-SODINE"

Sulfato 2, Fosf. 1, Bicarb. de Sosa 0.50

Recétese: "GASTRO-SODINE" Fórmula S

Granulado Soluble

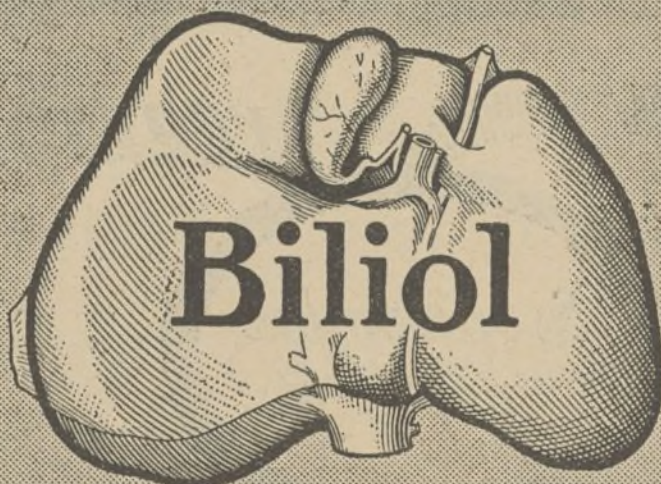
Una cucharada pequeña por la mañana en ayunas,
en un vaso de agua un poco caliente.

Fermento Gástrico natural



De 2 a 3 comprimidos disueltos en un poco de agua tomados a la mitad de cada comida.

Extracto Concentrado **DE BILIS DE CERDO**



Capsulas Queratinizadas:
De 2 a 4 cada 24 horas.

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS

D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dupº, MADRID

Para todos los empleos médicos.

GARGARISMOS, POLVOS contra el Coriza, SUPOSITORIOS, POMADAS, COLIRIOS, SOLUCIONES ANALGÉSICAS, contra los dolores gástricos, etc.

LA STOVAÏNE (Estovaína)
debe reemplazar á la COCAÍNA porque:

- 1.º A igual poder anestésico, es el menos tóxico de los anestésicos locales.
- 2.º No provoca cefaleas, ni náuseas, ni vértigos, ni síncope.
- 3.º No ocasiona acostumbamiento.

El empleo médico de la Stovaine no crea stovainómanos. — La Stovaine no es un estupefaciente.

PRESENTACIÓN: Solución al 1 por 100, al 0,5 por 100, al 10 por 100; neceseres para raqui-anestesia; ampollas de Stovaine y Cafeína; pastillas dosificadas á 2 miligramos; en polvo para prescripciones magistrales.

Para exámenes radiológicos:

GELOBARINE

SULFATO DE BARIO CREMOSO

(Adoptado por los Hospitales de París.)

OPACIDAD, INOCUIDAD, TOLERANCIA DIGESTIVA
PERFECTAMENTE EMULSIONABLE
NO PRESENTA OLOR ALGUNO

PRESENTACIÓN: En frascos de 200 gramos; esta cantidad conviene para un examen.

Se enviará literatura 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



¡Tonto!..., no llores;
toma ¡DRYCO!...

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

UNA LECHE DE SUPERIOR CALIDAD PARA LA LACTANCIA ARTIFICIAL
Para enfermos. MUY RICA EN VITAMINAS Para convalecientes.

PREPARADA POR

THE DRY MILK COMPANY, 15, Park Row, New York.

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1923, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix».—La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO

DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.^a, Clarís, 111. — BARCELONA



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.

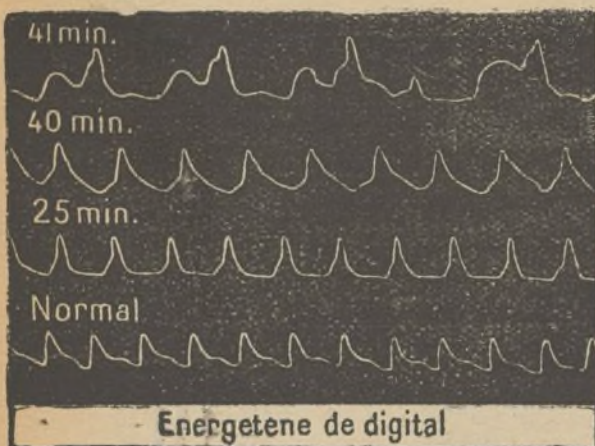
Endometritis puerperal.

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

Laboratorios Méndez (Buenos Aires).

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

Ayuntamiento de Madrid



MUESTRAS Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26, Avenue de l'Observatoire, Paris XXIV
Laboratorios dedicados a la preparación de los Investigadores en GENTILY (Sole)

DOSIFICACIÓN QUÍMICA Y PHYSIOLOGICA RIGUROSA
XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Planta fresca

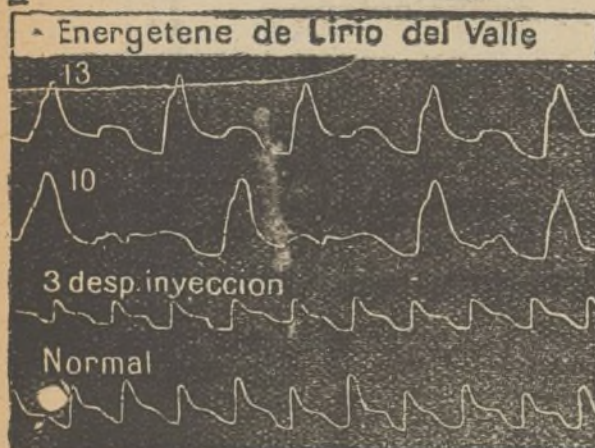
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE, ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

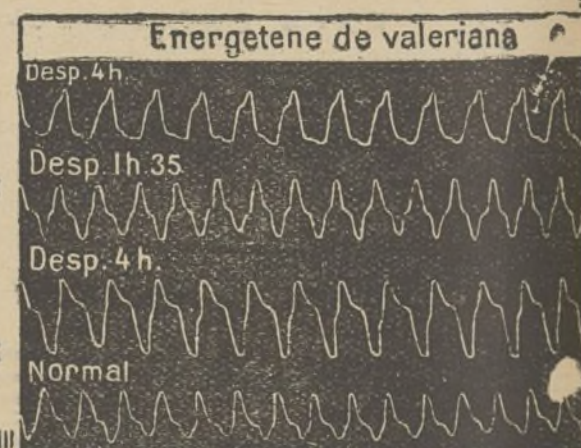
Energétènes Byla



Digital, Cochico :
X a XXX gotas por día.

Oxiacanto, Retama,
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :
XXX a L gotas por día.

VALERIANA,
Casis, Castañas de la India:
1 a 3 cucharadas de café por día.

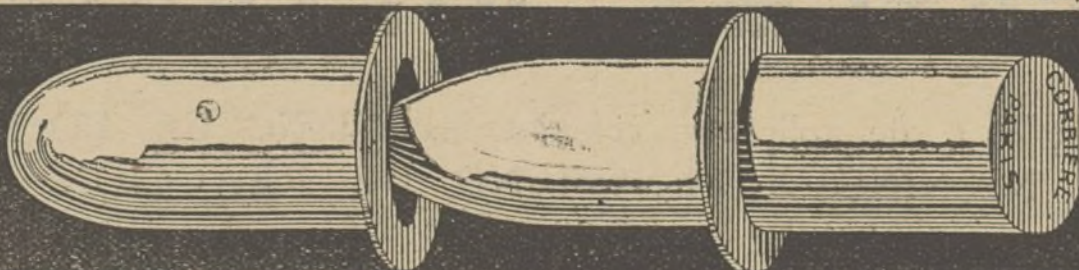


SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

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

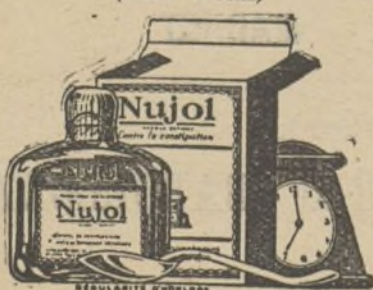
BERNARD BEJAR, Agente General para España, 173, ALCALA, MADRID. 9

Preparado por los
LABORATORIOS

DEL

NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

El NUIJOL 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

Ayuntamiento de Madrid

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO
El lubricante ideal del intestino.

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARIS

DIATESIS

URICA

Y

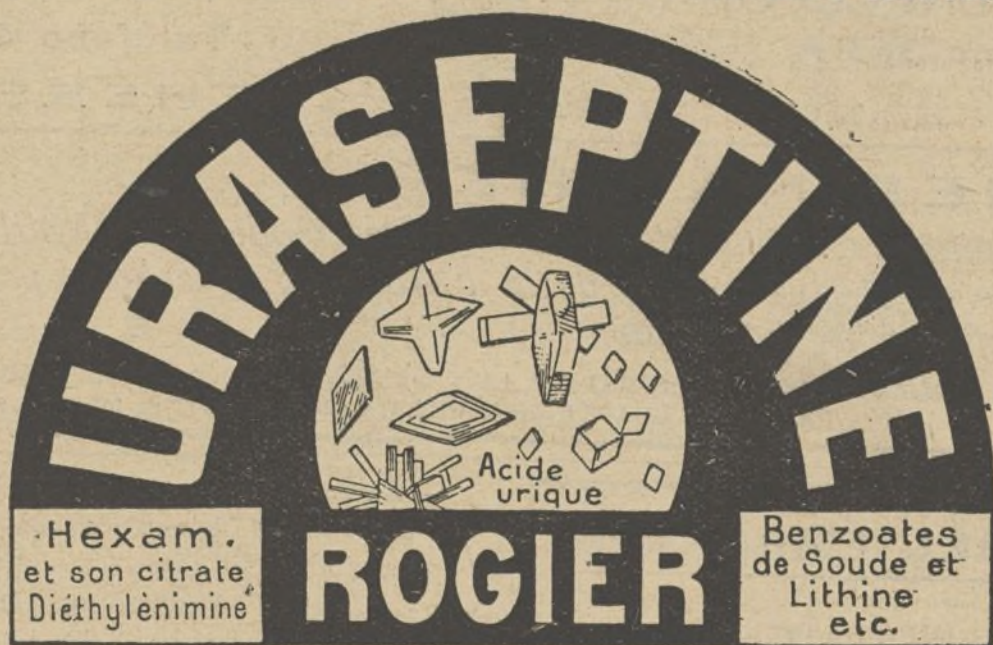
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO URICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal.

Diurético suave no tóxico.

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

MUESTRAS Y FOLLETOS:

Henry ROGIER, Doctor en Farmacia, antiguo interno de los Hospitales de Paris.
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII).

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente

las grietas de los Senos.
(grietas y Rajas en general)

**COSMETICO
ó BALSAMO**

DELACOUR

BENZO-TÁNICO

Aprobado
y recomendado
por todos los
MEDICOS-PARTEROS
Y LAS
COMADRES DE PARIS
PARIS

3,5, Boul. de Courcelles



* **PARIS** *

ANTISEPTICO

Preparado
por
Henry ROGIER
FARMACÉUTICO DE 1^{re} CLASE
ex-interno de los Hospitales
de PARIS,
Membro de la Sociedad
QUIMICA
DE FRANCIA

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

LANGHERINA FHER

Tabletas conteniendo TRES unidades clínicas de INSULINA. Insustituible en el tratamiento de la DIABETES, afecciones pancreáticas é insuficiencias digestivas.

PÍDASE LITERATURA ESPECIAL DE ESTE PREPARADO A LA CASA CENTRAL O A SU DELEGADO:
RAMON DE UGARTE CHINCHILLA, Calle de Bretón de los Herreros, 24, pral. — MADRID

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.

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.

—La de médico titular, por dimisión, de Mogarraz, partido de Sequeros (Salamanca), con 1.500 pesetas, por 40 ó 50 familias pobres. El agraciado podrá contratar el igualatorio con 320 familias pudientes. Se puede obtener un rendimiento total de 8.000 pesetas. A dos kilómetros de distancia hay un agregado. Solicitudes hasta el 7 de Marzo.

Datos.—Villa de 1.042 habitantes, á 5,5 kilómetros de la cabeza del partido, á 67 de la capital y á 29 de la estación de Sanchotello.

—La de médico titular, por dimisión, de Tudelilla, partido de Arnedo (Logroño), con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Por las igualas pagará una sociedad 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 11 de Marzo.

Datos.—Villa de 1.275 habitantes, á 30 kilómetros de la capital, á 10 de Arnedo y á 8 de Lodosa, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Perdiguera, partido de Zaragoza, dotada con 750 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Marzo.

Datos.—869 habitantes, á 25 kilómetros de la capital y á 12 de la estación de Villanueva de Gállego.

—La de médico titular, por dimisión, de Malpica, partido de Talavera (Toledo), con 1.000 pesetas, por 30 familias pobres. Las igualas ascienden á 5.000 pesetas. Hay 1.158 habitantes. Dista 8 kilómetros de la estación de Erustes. (B. O. del 2 de Febrero.)

—La de médico titular de Níjar, partido de Sorbas (Almería), con residencia en la barriada de Pozo de los Frailes. Desde el próximo ejercicio estará dotada con 2.500 pesetas. Tiene 10.809 habitantes, y dista 33 kilómetros de la estación de Almería. (B. O. del 26 de Enero.)

(Continúa en la pág. XXXI).

INSTITUTO FERRAN

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

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 dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos.

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

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRIGNINA

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

BURJASOT
(VALENCIA)

Director: BERNARDO MORALES

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



**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



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

CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO É HIP”

Cabañes, 60,
BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

DIABETES

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 (Gulpúcoa).

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.

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 gripe se obtienen verdaderos milagros.

Muestras a la clase médica en el

LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

ALMORRANAS



Producto español á base de Hamam-virg.^a, Æsculus hippocast; novocaína, anestésina, etc. Cura Hemorroides internas, externas, sangrantes y padecimientos del recto. Tubo con cánula, 3 pesetas; correo, 350. De venta en farmacias.

—La de médico titular, por dimisión, de Torre de Compe, partido de Valderrobles (Teruel), dotada con 750 pesetas. Por el igualatorio pagarán 4.250 pesetas. Solicitudes hasta el 25 del actual.

Datos.—848 habitantes, á 10 kilómetros de la cabeza del partido y 180 de la capital. La estación más próxima, Alcañiz.

—La de médico titular, por renuncia, de Torralba de Calatrava, partido de Ciudad Real, dotada con 2 000 pesetas, por asistir hasta 300 familias pobres. Solicitudes hasta el 12 de Marzo.

Datos.—Hay 4.889 habitantes y dista 16 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Daimiel, á 14 kilómetros.

—La de médico titular de Mogente, partido de Enguera (Valencia), con la dotación de 1.500 pesetas. 4.054 habitantes. Estación férrea. (B. O. del 30 de Enero).

Practicantes.

Santafé (Granada), dotada con 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 10 de Marzo.

Comadronas.

Salvaleón (Badajoz), dotada con 400 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Marzo.

—Los Santos de Maimona (Badajoz), con 250 pesetas. Dos plazas. Están servidas interinamente. Solicitudes hasta el 12 de Marzo.

—Higuera de Vargas (Badajoz), con 365 pesetas, por 280 familias pobres. Solicitudes hasta el 12 de Marzo.

La Síntesis Farmacológica

en el tratamiento de las enfermedades catarrales del aparato respiratorio y fímicas con las inyecciones intramusculares oleosas del **Bioferinyectol** á base de Gomenol arsenical, Sulfuro alilo, Yodoformina naciente, Fosfito, Creosota, Lecitina y Aceite de hígado de bacalao. La grande y persistente eficacia de este original preparado queda claramente demostrado con solo el enunciado de sus constituyentes, tanto bajo el concepto terapéutico como el clínico.

[Atrás los jarabes, elixires, licores, pastillas, píldoras, grajeas, cápsulas, discos, etc.], que con frecuencia vienen usándose para combatir las dichas enfermedades que generalmente solo calman los síntomas, producen astringencia de vientre, trastornos gástricos, aumentan los accesos asmáticos, suprimen la expectoración y hacen desaparecer el apetito sin conseguir la curación que se pretende. Las inyecciones del **Bioferinyectol** evitan tales inconvenientes y se consigue en breve plazo recuperar la salud; múltiples casos experimentados en hospitales, sanatorios y consultorios corroboran tales afirmaciones.

Estuche adultos, 15, y menores, 10; en boticas.

Depositaros para España: Centro Farmacéutico, Valencia.—Pérez Martín, Madrid.—Dr. S. Andreu, Barcelona. Dra. R. Guerra, Sevilla.—Vda. Dr. Matute, Cádiz.—Centro Farmacéutico, Bilbao.

UROSOLVINA

Eficaz disolvente del ácido úrico y antiséptico vexico renal.
Granulado efervescente compuesto de urotropina, tartrato de piperacina y salicilato de litina.

LABORATORIO IBERO = TOLOSA (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

Laureado con el premio extraordinario en la Licenciatura y Doctorado por la Universidad Central.

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.

Elisir Clorhidro-Pépsico Amargós TÓNICO DIGESTIVO, de pepsina, colombo, sales vómicas y ácido clorhídrico.

Elisir 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; sustituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

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

Nuclerrenal 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 estronina, 1 mg.; glicerofosfato de sosa, 10 cg.

Suero Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONSTITUYENTE. (Inyectable). Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estronina, 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, chafalán 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.

KAOLÍNASE

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 asociación de los efectos balsámicos de la esencia de sándalo pura con la acción diurética y antiséptica de la UROFORMINA,

el TRATAMIENTO MAS ACTIVO Y MAS EFICAZ

de las AFECCIONES de las VIAS URINARIAS BLENORRAGIA

ESTRECHECES — CISTITIS

ENFERMEDADES de la VEJIGA, etc...

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

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

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2. — MADRID

Preparación de ampollas con soluciones esterilizadas. Cápsulas gelatinosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, simples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

Nota. De ampollas, cápsulas, óvulos y supositorios preparamos rápidamente cuantas fórmulas nos sean solicitadas.

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de elorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. R. 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).

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

Bilifluine

(Oleato de sosa y de bilis decolesterinada)
Disolvente de los cálculos biliares
Cólicos Hepáticos - Ictericia - Cirrosis

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

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.

Decano de la Facultad de Medicina de Salamanca. — Pagado fin Diciembre 1925.

D. Ricardo Baz. — Id.

D. Domingo Coma. — Id. fin Enero 1926.

D. Ramón Paadín. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Roberto de Castro. — Id.

D. Ricardo Chaguaceda. — Id. fin Julio 1925.

D. José Hercilla. — Id. fin Junio 1925.

D. José Luaces. — Id.

D. José Gallego Benito. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Emiliano Carmena. — Id. fin Octubre 1925.

Colegio de Médicos (Las Palmas). — Id. fin Diciembre 1925.

D. Ricardo Tobio Rama. — Id.

D. José García Pintos. — Id.

D. Eduardo Baeza. — Id.

D. Domingo Lumbier. — Id.

D. Juan Degregorio. — Id.

D. Fidel Ballesteros. — Id. fin Diciembre 1924.

D. Rafael Fernández Martínez. — Id. fin Diciembre 1925.

D. Luis Ebrero. — Id.

D. Teodardo Sastre. — Id.

D. Luis Marco Domínguez. — Id.

D. Benito Minagorre Buber. — Id. y 5 pesetas á cuenta de 1926.

D. José María García. — Id. fin Mayo 1925.

(Continúa en la página XXXIII.)

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS**
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago
DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.
6 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

SIEROSINA

IDO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGIA

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.

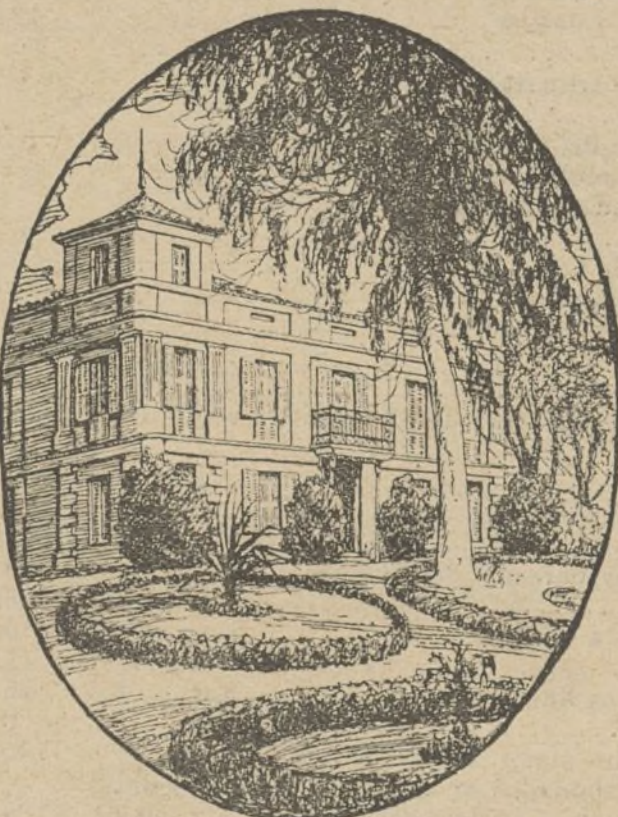
INDICACIONES: Tuberculosis en todas sus formas, artropatías serosas, adenitis, tumores frios, Mal de Pott, etc.

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribó, calle de Mallorca, 468. Entr. 1.ª BARCELONA

- D. Epifanio García Ibáñez.—Id. fin Enero 1926.
D. Fernando G. del Rosal.—Id. fin Mayo 1925.
D. Salvador Esteban.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Pascual Yanguas.—Id. fin Septiembre 1925.
D. Emilio Aguilera.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Arturo Murcia.—Id. fin Abril 1925.
D. Antonio Revilla.—Id. fin Enero 1926.
D. Ignacio Herraig.—Id. fin Diciembre 1925 26.
D. Lorenzo Alamillo.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Higinio Baz.—Id. fin Diciembre 1925-26.
D. Casimiro Iñigo.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Manuel Gómez Fresno.—Id. fin Diciembre 1925 y 5 pesetas á cuenta 1926.

Se continuará.)



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.

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



LEFEL
ELIXIR

Colegio del Príncipe de Asturias para Huérfanos de Médicos. **TESORERÍA.—CUENTA DE CAJA**

TRIMESTRE DE OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 1924

CARGO	Octubre. Pesetas.	Noviembre. Pesetas.	Diciembre. Pesetas.	TOTALES Pesetas.
Ingresos por donativos	883,00	1.747,00	812,90	3.442,90
Id. por sellos expendidos al contado	1.750,00	1.600,00	3.500,00	6.850,00
Id. por remesas recibidas á cuenta de sellos expendidos á crédito á los Colegios de Médicos de providencias	17.950,00	12.217,50	12.504,00	42.671,50
Id. por vacunación	»	10,00	»	10,00
Subvención del Estado de los trimestres 1.º y 2.º de 1924-25	»	15.000,00	»	15.000,00
TOTALES	20.583,00	30.574,50	16.816,90	67.974,40
DATA				
Pagado por envío de sellos á los Colegios de Médicos de provincias	68,35	38,00	41,60	147,95
Id. por calzado y arreglo del mismo para los huérfanos	1.274,60	2.392,20	554,30	4.221,10
Id. por vestuario, telas, hilos y utensilios de costura	7.777,50	1.991,10	7.453,55	17.222,15
Id. por material de enseñanza	342,83	110,50	3.555,40	4.008,73
Id. por pensiones de 5 huérfanas, del 18 de Septiembre al 7 de Diciembre de 1924, abonadas á la Comunidad de San José de la Sagrada Familia, en Pinto	»	»	1.109,70	1.109,70
Id. de 74 huérfanas, del 8 al 31 de Diciembre de 1924, abonadas á la Comunidad referida	»	»	4.997,76	4.997,76
Id. por comestibles	3.797,30	3.858,35	5.430,70	13.086,35
Id. por pan	1.198,74	1.304,42	1.292,50	3.795,66
Id. por carne	2.003,50	2.230,50	2.151,75	6.385,75
Id. por leche	693,00	693,70	632,80	2.019,50
Id. por carbón	305,00	292,60	320,40	918,00
Id. por medicinas y arreglo de instrumental del botiquín	117,55	128,95	261,45	507,95
Id. por lavado de ropas	451,25	446,75	440,45	1.338,45
Id. por material eléctrico y fluido para luz	87,15	177,65	219,90	485,00
Id. por utensilios de comedores y cocina	12,00	303,80	142,10	457,90
Id. por id. de aseo y limpieza	»	67,20	»	67,20
Id. por teléfono del 2.º, 3.º y 4.º trimestre de 1924	»	281,25	»	281,25
Id. por el traslado de íl.	»	25,00	»	25,00
Id. por contribución por edificio del Colegio	»	»	141,75	141,75
Id. por seguro de incendios por mobiliario del Colegio	»	78,15	»	78,15
Id. por contribución por subvención del Estado	»	180,00	»	180,00
Id. por derechos reales por id.	»	307,25	»	307,25
Id. por la póliza para el cobro de íl.	»	1,00	»	1,00
Id. por obras de fontanero y vidriero	185,50	792,00	216,60	1.194,10
Id. por id. de cerrajería y objetos de ferratería	70,60	»	50,15	120,75
Id. por id. de carpintería	»	370,50	156,75	527,25
Id. por de albañilería	»	»	1.519,05	1.519,05
Id. por nóminas del personal dependiente del Colegio	2.398,00	2.519,35	2.437,00	7.354,35
Id. por material de escritorio	»	421,00	130,30	551,30
Id. por id. para Tesorería	»	36,00	11,00	47,00
Id. por correspondencia de los huérfanos	44,70	29,95	25,50	100,15
Id. por id. de Tesorería	21,30	20,70	22,10	64,10
Id. por tranvía para huérfanos y personal del Colegio	36,85	15,10	11,10	63,05
Id. por muebles	86,00	195,50	8,00	289,50
Id. por las Formas y cera para la Capilla	5,00	3,50	6,25	14,75
Id. por gafas para huérfanos	11,10	14,00	»	25,00
Id. por objetos de recreo para los huérfanos	25,80	»	»	25,80
Id. por servicios de peluquero	0,60	1,80	»	2,40
Id. por alquiler y afinación de un piano	45,00	»	10,00	55,00
Id. por intereses semestrales abonados al Banco Hipotecario de España por préstamo que grava el edificio del Colegio	»	»	2.046,55	2.046,55
Id. por propinas	»	»	23,00	23,00
Id. por autobuses para llevar al teatro y volver al Colegio á los huérfanos	»	»	50,00	50,00
TOTALES	21.059,42	19.327,77	35.469,46	75.856,65

RESUMEN

	Pesetas.
Existencia en Caja el 1.º de Octubre de 1924	172.875,02
Ingresos habidos desde el 1.º de Octubre al 31 de Diciembre de 1924	67.974,40
<i>Suman.</i>	240.849,42
Pagos efectuados desde el 1.º de Octubre al 31 de Diciembre de 1924	75.856,65
<i>Saldo en Caja á favor del Colegio de Huérfanos en 31 de Diciembre de 1924 S. E. ú O.</i>	164.992,77

CRÉDITOS

	Pesetas.
Saldo existente á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 1.º de Octubre de 1924	46.710,60
Importe de sellos expendidos á crédito, desde el 1.º de Octubre al 31 de Diciembre de 1924	38.725,00
<i>Suman.</i>	85.435,60
Recibido á cuenta de créditos desde el 1.º de Octubre al 31 de Diciembre de 1924	42.671,50
<i>Saldo á favor del Colegio del Príncipe de Asturias el 31 de Diciembre de 1924 S. E. ú O.</i>	42.764,10
En Títulos de la Deuda amortizable al 4 por 100, donados al Colegio de Huérfanos por la familia del que fué Secretario perpetuo de la Real Academia Nacional de Medicina, Sr. Iglesias, pesetas nominales	5.500,00
En cartillas de la Caja Postal de Ahorros á favor de varios huérfanos, pesetas efectivas	912,00
Y en c/c en el Banco Hispano Americano á favor del Colegio de Huérfanos, francos	4.764,20
Madrid, 1.º de Enero de 1925.—El tesorero, <i>Dr. Isla.</i>	

Phosphorrenal Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR
JOSE ROBERT Y SOLER
Ingeniero Químico y Farmacéutico

FARMACIA ROBERT-LISER
BARCELONA

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



Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA SERRA

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

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.
Servicio mensual saliendo de Bilbao el día 16, de Santander el 19, de Gijón el 20, de Coruña el 21 para Habana y Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña, Gijón y Santander.

Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.
Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 10, de Valencia el 11, de Málaga el 13 y de Cádiz el 15, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, La Guayra, Puerto Cabello, Curaçao, Sabanilla, Colón, y por el Canal de Panamá para Guayaquil, Callao, Mollendo, Arica, Iquique, Antofagasta y Valparaíso.

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.
Siete expediciones al año saliendo los buques de Coruña para Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena, Valencia, Barcelona, Port Said, Suez, Colombo, Singapore, Manila, Hong-Kong, Shanghai, Nagasaki, Kobe y Yokohama.

Línea á la Argentina.
Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires.
Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

Línea á New-York, Cuba y Méjico.
Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 25, de Valencia el 26, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30 para New-York, Habana y Veracruz.

Línea á Fernando Póo.
Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.
Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

AVISOS IMPORTANTES
Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.
Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.
Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS
Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:
Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina. Australia y Nueva Zelanda.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES
La Sección que para estos servicios tiene establecida la Compañía, se encargará del transporte y exhibición en Ultramar de los muestrarios que le sean entregados á dicho objeto y de la colocación de los artículos, cuya venta, como ensayo, desean hacer los exportadores.

CESTONA AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA (S. A.) (GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

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

Temporada oficial de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en 163 habitaciones más de las ya existentes.

Antes y después de la temporada oficial, hay un hotel del Balneario abierto al público, á precios módicos.

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMARRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros. ARRONA. Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

Hay automóviles de servicio en ambas estaciones, durante la temporada.

Noticias y detalles en las Oficinas de Cestona (Guipúzcoa).

TOTALES
Pesetas.

3.442,90
6.850,00
42.671,50
10,00
15.000,00
67.974,40

147,95
4.221,10
17.222,15
4.008,73

1.109,70

4.997,76
13.086,35
3.795,66
6.385,75
2.019,50
918,00
507,95
1.338,45
485,00
457,90
67,20
281,25
25,00
141,75
78,15
180,00
307,25
1,00

1.194,10
120,75
527,25
1.519,05
7.354,35
551,30
47,00
100,15
64,10
63,05
289,50
14,75
25,00
25,80
2,40
55,00

2.046,55
23,00

50,00

75 856,65

Pesetas.

46.710,60
38 725,00
85.4 45,60
42.671,50
42.764,10

5.500,00
912,00

4.764,20

BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan

un reconstituyente físico

y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS

VERTIGOS

NEURALGIAS

REBELDES

!!!

Dosis:

De dos á tres cucharadas
de las de café por día.



A. GIRARD - 48, rue d'Alesia, - PARIS

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA