

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SABADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

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 Chornet.
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.

La científica y profesional al Director.....

Apartado de Correos, núm. 121.

SOLUCIÓN CLIN al Salicilato de Sosa

2 gr. Salicilato de Sosa por cucharada grande

DOSIFICACION RIGOROSA — PUREZA ABSOLUTA — SABOR AGRADABLE

ES EL MEJOR MODO DE ADMINISTRAR EL SALICILATO DE SOSA

REUMATISMOS AGUDOS ó CRONICOS — DOLORES MUSCULARES

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS.— 111, Claris BARCELONA 1557



**TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC.**

Hipofosfitos
CHURCHILL

CACODILATO DE SOSA CLIN

El CACODILATO de SOSA CLIN contiene dos moléculas de agua y es menos deliquescente que la sal anhidra, lo cual permite asegurar la dosificación rigurosa de estas preparaciones. La solución preparada para usos hipodérmicos es neutra é indolora en inyecciones.

TUBOS ESTERILIZADOS CLIN

al Cacodilato de Sosa, para Inyecciones hipodérmicas.

Soluciones graduadas á 0 gr. 05 y 0 gr. 10 por c.c. y á cualesquiera otras dosificaciones.

GLÓBULOS CLIN al Cacodilato de Sosa.

Revestidos de gluten. Dosificados á 1 centigr. por glóbulo.— 2 á 10 glób. al día.

GOTAS CLIN al Cacodilato de Sosa.

Dosificadas á 1 centig. por cada V gotas.— X á XV, 3 veces al día, antes de las comidas.

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 1432

LABORATOIRE
NATIVELLE
PARIS

DIGITALINE NATIVELLE

Obra más regularmente que todas las otras preparaciones de Digital

AGENTE
M. BENEYTO
La Lealtad 5 y 7 - MADRID

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.

Este vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc*

26, Rue Richelieu, París, en todas farmacias del extranjero

SOMNIFÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los

HIPNOTICOS

ACADA UNO SU DOSIS

la que puede reglarse a voluntad

Próximamente TERTULIA MÉDICA

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

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	CAUSAS	TRATAMIENTO
Reglas poco frecuentes..... Reglas escasas..... Reglas dolorosas..... Accesos de opresión, palpitaciones, sufocaciones 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 Ocreine: 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 empezara 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>
Amenorreas..... 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, 228. — BARCELONA

ARHÉOL

$C^{15}H^{26}O$



**Principio activo de la
esencia de Sándalo**
Gonorrea, Cistitis, Pielonefritis
Catarro de la Vejiga, Pielitis.

KOLA ASTIER

Granulada



**Antineurasténica
Regulador del corazón.**
Tónico Poderoso del Sistema ner-
vioso. Gripe y Convalecencias de
todas las Enfermedades Infecciosas

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

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLINICA 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. MARCO 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 VILLAVARDE
Del Real Hospital del Buen Suceso Del Instituto Cajal.
R. DEL VALLE Y ALDABALDE
Académico de la Real de Medicina.

Redactor Jurídico: A. CORTEZO COLLANTES
Secretario de Redacción: F. J. CORTEZO COLLANTES

PROGRAMA CIENTIFICO:

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: El aborto criminal, por el Dr. Vital Aza. — La fototerapia en las enfermedades de los ojos, por el doctor Angel Castresana. — Alcoholismo y degeneración, por el Dr. Emilio Zapatero. — La inspiración y el subconsciente, por J. Grasset. — Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía, por el Dr. Barrio de Medina. — **Bibliografía**, por Jesús H. Sampelayo. — **Periódicos médicos.**

EL ABORTO CRIMINAL

Algo sobre su frecuencia, sus causas, su evitación y su disculpa

FOR EL

DR. VITAL AZA (de Madrid).

Queremos hacer algunas consideraciones sobre una realidad clínica que tenemos ante nuestros ojos y que deberemos juzgar con espíritu apacible y ecuaníme, más dispuesto al perdón y á la disculpa, que al castigo y á la severidad.

Hemos de hacerlo, sí, con una gran cautela, pues por el ventanal que abramos con nuestras palabras á la paz y al consuelo, sabemos bien qué errores y pecados pueden salir, pero ignoramos qué tristezas y dolores pueden entrar.

Por *aborto criminal* ha de entenderse, «la interrupción del embarazo, antes de la viabilidad del feto, provocada voluntariamente y con fines egoístas y bastardos, sin indicación científica, ni finalidad terapéutica», definición que nos atrevemos á dar, juzgándola acertada y completa.

Legalmente hablando, *todo aborto provocado será un aborto criminal*, pues nuestro Código, á semejanza del de otros países, *no admite el aborto terapéutico* (es decir, la provocación del aborto, como tratamiento de afecciones maternas que empeoran por el embarazo; cardiopatías, tuberculosis ó de graves amenazas para la vida de la gestante, por desviaciones del fisiologismo del embarazo, que resulta fatal para la madre; hiperemesis, albuminuria, hidro-

amnios, etc.), y en sus artículos números 425 y 426 juzga como delictiva toda interrupción voluntaria del embarazo, severidad acaso saludable, pero desde luego excesiva, no fácilmente explicada por un fundamental rigorismo, ya que esta dureza de criterio, contrasta con la blandura con que el delito es sancionado en derecho y con la facilidad con que se diluyen responsabilidades y se atentan sanciones.

Al hablar de la frecuencia del *aborto criminal*—y hablamos, al adjetivarlo así, como médicos y no como juristas—hemos de tener en cuenta que sólo llegan á nuestro conocimiento, aquellos casos en que la interrupción criminal del embarazo provocó accidentes, que requirieron cuidados ginecológicos, y como por desgracia va habiendo dentro de los *abortadores* una cierta maestría técnica, son estos casos infinitamente menos numerosos que los de gestaciones interrumpidas criminalmente, y al hacer estadísticas generales de aborto criminal, acaso no contamos más que sus *complicaciones*, es decir, que no mencionamos ni medimos las veces que se interrumpe un embarazo, sino las veces que sale mal la interrupción y provoca complicaciones patológicas.

En los años que llevamos consagrados á la especialidad toxicoginecológica—y aún no hace doce que terminamos la carrera—hemos podido darnos cuenta de la aterradorá preponderancia que ha ido tomando la criminal interrupción del embarazo, á la que sólo acudían antes algunas pobres muchachas solteras, horrorizadas y temerosas ante un embarazo que pregonaba su deshonor y las invalidaba para la vida social, ó las desventuradas mujeres de vida irregular, al margen de toda moralidad y en las cuales un *hijo* consti-

tufa un pesado lastre, que dificultaba primero y vedaba más tarde, sus actividades sexuales; único modo de sostenerse y de vivir.

Pocos años bastaron para que el aborto criminal, planta maldita, que ante sólo crecía en la desolación de los campos de abandono y dolor, haya arraigado en el tranquilo huerto del hogar, y la veamos allí crecer lozana, ahogando entre sus ramas cuanto debía ser fundamento y base de uniones consagradas social y religiosamente. Y para apreciar el número creciente de abortos, acudamos á los datos obtenidos de la clientela privada, ó de las pequeñas clínicas, pues la proporción de aumento queda diluida en la gran cantidad de casos que siempre se han recogido de todas procedencias en las grandes poblaciones y en las consultas y policlínicas numerosas. Con el temor natural de que el exceso de pormenores y detalles descubra el incógnito que debemos guardar, citaremos sucintamente algunos casos prácticos, que dan á nuestras palabras la cruel realidad de los hechos vividos.

Como justificación (II) para solicitar que un embarazo fuera interrumpido, nos decía una señora de encumbrada posición social «que ella no podía seguir embarazada porque estaban para llegarle unos costosos modelos de vestidos que encargó para lucimiento de su gentil figura y que no eran compatibles con la deformación que un embarazo supone siempre».

Una bella señora fundaba sus deseos de hacerse abortar, en que su esposo había de partir á un largo viaje por Europa con una misión diplomática y había prometido llevarla si no estaba embarazada, pues la gestación, con su cortejo de vómitos y molestias, era una rémora para la vida de fiestas y viajes que se proponían hacer.

Ha llegado á un grado tal la relajación del sentido moral en muchos matrimonios, que no son, hechos como los que dejamos apuntados, producto de la exaltación del espíritu femenino, por ansias de vanidad ó coquetería, sino que se sostienen y amparan en la cobarde é indigna colaboración que les presta la debilidad ó la hipocresía del marido, que «no quiere enterarse de nada», dejando que la mujer resuelva el asunto según los consejos de amigas ociosas, mientras él espera la solución indigna, con la seguridad de lograr lo que desea, y para conseguir lo cual, no dudó en aventurar promesas y regalos.

Siempre recordaremos la impresión que nos hizo la respuesta (que á nuestras palabras de sensatez, al amenazarla con el disgusto que iba á proporcionar á su marido cuando éste se enterara de sus reprobables propósitos) nos dió una señora, al decirnos que no sólo no se enfadaría su esposo si se hacía abortar, «sino que la había prometido una espléndida joya si lo lograba».

Y digamos ahora, que estas mujeres que así profanan su maternidad, no se dan bien cuenta de la ofensa que nos hacen con sus criminales proposiciones, no sólo por lo fácilmente que otras veces fueron éstas satisfechas por quienes prostituyen una profesión y escarnecen una carrera, sino porque rige en esto de las «peticiones de aborto» un curioso convencionalismo, según la edad del embarazo que se quiere interrumpir, pues aquella mujer que con increíble naturalidad desea ser librada de una gestación de unas semanas, critica acerbamente á la que se hace abortar de cuatro ó cinco meses «cosa que ella jamás hará», como si fuera menos crimen matar á distancia á una persona muy alejada de nosotros, cuando casi no se precisan sus formas, ó atentar contra su vida cuando teniéndolo más cerca, apreciamos bien sus facciones.

Y hablando de convencionalismos y tartuferías, quere-

mos abordar un aspecto del aborto criminal, el que podríamos llamar aborto *pseudoterapéutico*, constituidos por aquellos casos en que los deseos de un aborto se disimulan con la enumeración de terribles amenazas para la vida de la embarazada, si continúa la gestación, amenazas no bien definidas ni suficientemente probadas, pero que dichas—de buena ó mala fe—por el médico encargado de asistir á la embarazada, hacen gran presión sobre el especialista llamado en consulta, y al que con esos dictámenes médicos—tan á la ligera dados muchas veces—se quiere forzar para que *científicamente* decreta un aborto... para el cual no hay casi nunca suficiente justificación.

Recordemos en todas esas ocasiones, que para que un aborto pueda ser llamado honradamente «terapéutico», se requieren *siempre* estas dos condiciones:

1.^a El convencimiento de que el embarazo empeora la situación de la madre y amenaza su vida.

2.^a La convicción de que suprimido el feto, mejorará el estado de la embarazada y recobrará ésta su salud.

De no concurrir estas dos condiciones, no podremos autorizar un aborto, que para realizarse ha de ir apoyado, á ser posible, en más de una opinión médica, buscando la colaboración pronóstica de dos ó más especialistas.

Recordaremos como tipos de estos abortos pseudoterapéuticos estos dos casos clínicos:

Tratábase en uno de ellos de una embarazada por quinta vez.. en seis años de matrimonio, á la que, según el criterio del médico de cabecera (que con rara unanimidad suscribían todos los familiares de la embarazada), debía hacerse abortar inmediatamente (se hallaba en el primer mes de gestación) á causa de una grave hiperemesis. Cuando pasamos á la alcoba de la embarazada para reconocerla, nos encontramos á una señora, joven, robusta, de 70 á 75 kilogramos de peso y con 82 pulsaciones por minuto. Nos bastó esto para decir al médico de cabecera «que no dudábamos de la intensidad enorme de los vómitos...», pero que como la embarazada estaba, orgánicamente, *para seguir vomitando un mes más*, entonces hablaríamos. Nos marchamos de la casa—entre el descontento y hostilidad de todos—bien seguros que si esa embarazada lo fuera por primera vez... nadie hubiera pensado en hacerla abortar... pero eran muchos ya cuatro chiquillos... y la amenaza de uno más en tan poco tiempo de matrimonio.

En otra ocasión vimos en consulta una embarazada, madre ya de dos niños, en la cual «el aborto se imponía» por graves ataques de arritmias y crisis frecuentes de excitación nerviosa. Nos pronunciamos francamente *en contra* de toda maniobra abortiva, y solicitamos y obtuvimos un plazo de «dos semanas» para tomar definitiva solución.

En cinco días muere el segundo de los niños de esta embarazada—víctima de terrible escarlatina—, y desde entonces, y á pesar de la gran impresión que á la madre causó la muerte de su hijito, el estado psíquico mejora, no aparecen nuevos ataques de arritmias, y el embarazo continúa y paré á término y felizmente un niño, que ocupa en la casa el puesto que su hermanito dejó al morir.

¿No sería éste un caso de los que llaman los franceses «esterilidad de dos hijos»?

Al margen del aspecto científico de la cuestión, queda el *criterio religioso* que en la materia debe regir y que es bien sencillo y terminante: *Nunca se está autorizado para interrumpir un embarazo, ni aunque se tenga la convicción de que él acarrea la muerte cierta de la embarazada*. No nos consideramos con autoridad suficiente para impugnar este criterio, y sólo queremos decir que no sólo no lo hemos obedecido—en los poquísimos casos en que hemos creído

estar ante una indicación precisa de aborto terapéutico—, sino que nunca hemos encontrado obstáculo para ello, en sistemáticas oposiciones del sacerdote, por la familia á veces consultado, quien ha sabido siempre adaptarse al criterio científico con diplomacia bien loable. La Iglesia es siempre en sus disposiciones, rígida y severa, y antagonismos que un día hubo entre su criterio dogmático y el pensar de la Ciencia, desaparecen y se esfuman más tarde en el continuo é inacabable mudar del pensamiento médico.

Hace unos años, cuando una cancerosa de útero se hacía embarazada, el ginecólogo, rechazando el dogma religioso que le vedaba atentar contra la vida del feto, inmolaba éste, practicando una histerectomía, «como si el útero no estuviera lleno—grávido—bien percatado de que ante la enorme gravedad del maridaje clínico», gestación y cáncer uterino—ese proceder era el único que garantizaba en parte la vida materna.

Pasaron los años, y el tratamiento radiumterápico del cáncer uterino ha consentido que ante una embarazada con neoplasia epitelial de útero, el ginecólogo, con *criterio científico*, puede respetar la vida del feto, pues tratando con radio á la gestante, el neoplasma *se estaciona*, el feto continúa viviendo, llega á término el embarazo y realizándose entonces una cesárea, seguida de histerectomía, se salvarán las vidas, materna y fetal, y el criterio científico y el dogma religioso, ante el problema del *aborto terapéutico*.

Las causas del aborto criminal se derivan y relacionan, íntimamente, con el *anticoncepcionismo*: si éste se admite, no por dictados científicos—en determinados y especialísimos casos,—sino como deformación monstruosa de las doctrinas de Malthus (quien alarmado por su convencimiento de que las subsistencias crecen en progresión aritmética, mientras la población lo hace en progresión geométrica, aconsejó, sí, el tener pocos hijos, pero mediante la castidad y los casamientos tardíos), entonces, el aborto criminal ha de ser una consecuencia forzada de todos aquellos casos, en los cuales fracasaron los métodos anticoncepcionales. Y la frecuencia de éstos fracasos es bien conocida—por lo que se refiere á los procedimientos *clásicos*, pudiéramos decir, del anticoncepcionismo—y graciosamente la explicaba una señora, madre... á su pesar de numerosos hijos, quien poniendo su mano sobre las cabecitas rubias de una *escala* de niños, nos decía que cada uno representaba el *fracaso* de un método anticoncepcional...

Premeditadamente eludimos, ni aun para hacer la crítica severa de cada uno de ellos, enumerar la serie inacabable de métodos anticoncepcionales, pues alguien malignamente podría tal vez sacar una enseñanza contraria á la que queríamos derivar de nuestras palabras y hemos de recordar á este respecto, la habilísima forma con que aquel desaprensivo expendedor de un abortivo, lograba eludir, para anunciar su producto, toda censura prohibitiva al presentarlo como admirable purgante, y advertir *bondadosamente* «que su uso debía prohibirse á las embarazadas, por los peligros de hacerlas tal vez abortar...»

Pero si queremos exigir la más severa sanción para las casas constructoras de complicados aparatos anticoncepcionales, y sobre todo, para aquellos profesionales que han hecho una especialización del empleo de ellos en una clientela que cultivan cuidadosamente y á la que aplican estos utensilios, no sólo moral y socialmente reprobables, sino peligrosos, por la serie de molestias que origina y la cantidad de lesiones cervicales uterinas que su continuada aplicación produce.

Los que así proceden ponen en práctica las absurdas y reprobables doctrinas de los que dicen: «que siendo la mujer

dueña absoluta de su cuerpo, lo es de todos sus órganos y tiene sobre la función de éstos la autoridad de exacerbarla, restringirla ó anularla, y siendo el útero, grávido ó no, un *órgano más*, sobre él y su función tendrá la mujer pleno dominio y voluntad».

Hacemos nuestras—para contestar á los que así piensan y proceden—las palabras de Martín Barrales, de Granada, cuando dice: «la mujer tendrá ó no derecho á mutilar sus órganos; pero á lo que desde luego no lo tiene, es á suprimir una *vida de la cual no es dueña*, que únicamente debe sostener y guardar como sagrado depósito un tiempo fijo y determinado, cumpliendo el primero de los deberes de su existencia: la maternidad».

El concepto que la mujer debe tener de sus virtudes va, dolorosamente, debilitándose de un modo tal, que alguien—viendo la amoralidad en que tantas viven—, á pesar de estar colocadas por su posición social y su inteligencia en alturas donde no es necesaria la lucha diaria para conservar incólume el tesoro de honradez que deben transmitir á sus hijas, pudo decir: «han llegado unos tiempos en que las mujeres en España ponen su orgullo en haber heredado la virtud de sus madres... sin ocuparse ya en tener ninguna para que la pudieran heredar sus hijas».

El problema del «*aborto criminal*» que hasta el momento hemos venido estudiando, vamos á considerarlo ahora en otro aspecto menos angustiante, mirándolo á través de un prisma menos cruel, pues á pesar de que el color seguirá siendo sombrío, alguna luz se adivinará ahora, como también igualmente siendo oscuros el morir de un día y el nacer de otro, éste siempre nos trae, entre las negruras de su comienzo, el anuncio seguro de que un resplandor va á iluminarnos pronto.

Tres casos clínicos de «*aborto criminal*» recogidos en nuestra experiencia van á hacernos meditar un poco, antes de aplicar el severo adjetivo á los que mereciéndolo en rigor, es cierto, tal vez no nos atrevamos á condenar de manera implacable.

Casi en estado agónico llega á nuestro sanatorio una mujer de veintiséis años, á la que han provocado un aborto criminal hace siete días, interrumpiendo una gestación de dos meses; perforado el útero por brutales maniobras con el histerómetro, sobreviene una pelviperitonitis, y con 140 pulsaciones, arritmias, algidez, etc., llega á nuestra clínica, donde fallece á las veinte horas, habiendo resultado inútil toda la terapéutica empleada (colpotomía posterior, hielo en el abdomen; tónicos cardíacos; suero á lo Murphy, etc.). Veamos los antecedentes sociales y morales de este *aborto criminal*. Después de un matrimonio estéril durante cuatro años, tiene esta señora un hijo, que colma sus vehementes deseos de maternidad y que ella amamanta, logrando con grandes sobresaltos que el niño se críe, pues nació débil y enfermizo.

Cuando el niño tiene once meses, la madre, que había menstruado nuevamente desde el sexto mes del postpartum, tiene una falta menstrual, y juzgándose embarazada, acude presurosa al despacho del pediatra que dirige la lactancia de su hijo, y le consulta si, á pesar de su creencia, podrá continuar lactando.

Así se lo aconseja el paidólogo; aunque no le oculta sus temores de que el delicadísimo aparato digestivo del niño tolerará mal, si el caso llega, la lactancia mercenaria ó el biberón. Pasan dos semanas, y el niño adelgaza y comienza con diarrea abundante; nueva visita al pediatra y nuevos pesimismo de éste, si por escasez ó malas condiciones de la leche materna—al confirmarse el embarazo—, fuera preciso interrumpir la lactancia. La madre casi no tiene leche al cabo de otras dos semanas; el niño vomita; sigue con diarrea

y se instituye lactancia mixta que empeora el estado. Inconscientemente el médico del niño (preocupadísimo con la situación precaria de éste) alude á que todo tal vez se solucionara si el embarazo no se confirmara y la madre pudiera seguir lactando. Loca, desalentada, sale la mujer de la consulta del pediatra y una sola obsesión la atormenta: *si no fuera por el embarazo, su hijo estaría bueno...* y busca quien interrumpa su gestación para salvar su niño.

Cuando la vemos agonizar, llamando balbuciente á su nene, fija la mirada, extrávida ya, en un retrato de su hijo, que colocó al llegar á la clínica junto á su cama, sabemos sí que estamos viendo morir á quien *criminalmente* se hizo abortar... pero antes que las palabras crueles y severas muevan nuestros labios, las de admiración y piedad...

Una mujer de posición modesta, casa, contra la voluntad de su madre (viuda y que sostiene su vida con un modestísimo comercio de quincalla), con un hombre sin oficio, aventurero y jugador, que después de algunas alternativas de fortuna y de suerte, comienza una decidida bancarrota, llegando á carecerse en aquel hogar—donde nacieron dos niños—de lo más preciso.

La abuela—que había interrumpido todo trato con su hija y su marido—apiadada de la situación angustiosa á que llegaron los que llevan su sangre, propone llevarse á los niños y á la madre, *siempre que ésta prometa interrumpir todo trato con su marido*. Así se acepta, y los niños encuentran en casa de la abuela, el pan y el abrigo que faltaban en la de sus padres.

Estos tienen á espaldas de la madre—severa y rígida en sus decisiones—unas entrevistas como amantes furtivos... y todo sigue en paz, hasta que la mujer enamoradísima siempre de su marido, pero madre antes que esposa, se siente embarazada. El embarazo significa el descubrimiento de la verdad, la expulsión de ella y sus hijos, de casa de la abuela; otra vez el hambre y el frío para los pobres niños... desesperada y loca, busca la mano criminal que interrumpe la gestación y provoca en ella una infección endoflebitica que tras un episodio de embolia cerebral, mata á la pobre mujer (1).

No se resignó á dejar de ser esposa y murió inmovilizada al amor de sus hijos. ¿No hemos de cubrir con piadosos crepones su recuerdo?

En una dehesa de Andalucía vive un padre viudo, con un hijo de veinte años, epiléptico (al que han recomendado vida de campo y alejamiento de toda actividad intelectual), y una hija de doce años también retardada psíquicamente, pero de precoz desarrollo orgánico.

Al cabo de año y medio, la niña—que aún no ha menstruado—comienza á tener náuseas, vómitos y gran malestar. Juzgándolo todo como fenómenos de hipovarismo el médico del pueblo—donde está enclavada la dehesa—receta un preparado de ovario y al no mejorar la situación, aconseja venga la niña á Madrid para ser ginecológicamente examinada. Encontramos una gestación de tres meses, y al dolor inmenso que al pobre padre produce esta horrenda noticia, se une pronto la de saber que la niña fué violada por su hermano.

Busca afanoso quien haga abortar el monstruoso embarazo, y al rechazar nosotros con energía su anhelante súplica de que lo realicemos (y apartar sus manos suplicantes, con gesto de piedad), sentimos muy dentro del alma la frialdad glacial que á veces significa el cumplimiento de un deber.

(1) Publicamos este caso clínico en *Los Progresos de la Clínica* en colaboración con el Dr. Mesonero Romanos que estudió neurológicamente á la enferma.

¿Será reo de un hecho criminal el angustiado padre que implora anhelante?

Cobarde y débil es todo aquél que busca en la muerte una liberación egoísta, pero no juzgaremos igual á quien se mata después de acabar con la fortuna de sus hijos en una desdichada vida de jugador, que al que empuña un revólver, en un gesto de horror, acuciado por los gritos de una deshonra de la que no es culpable, ó abrumado por los dolores de una enfermedad cruel y repugnante.

La gravedad clínica que supone el aborto criminal es, afortunadamente, un freno puesto á su realización, pues son muchas las mujeres á las que detiene el *temor á morir* y que ninguna otra consideración hubiera impedido llegarán á hacerse abortar.

Y eso, que como ya hemos dicho antes, cada vez los *abortadores estilizan* su técnica y mejoran sus procedimientos; ya raras veces vemos en la práctica aquellos abortos provocados por medios rudimentarios y groseros. Aquellos abortos conseguidos mediante la introducción de tallos de perejil... y que apellidábamos con símil culinario, *«abortos á las finas hierbas»*. Hoy los procedimientos han mejorado... desgraciadamente, y la técnica del aborto criminal ha pasado en muchas ocasiones á manos de habilísimos *especialistas*, para los que toda pena sería poca.

¿Qué remedios proponer para el mal social que venimos analizando?

No olvidemos que el aborto criminalmente provocado «es una enfermedad moral de los pueblos», y que franquear á la mujer la senda del trabajo, es darla independencia y redimirla. Somos los españoles un pueblo que hablamos mucho y con gran galanura de la mujer, y si es cierto que sabemos hacer brotar en nuestros labios el madrigal á ella dirigido, no es menos cierto, que muchas veces, antes que él, surgió en nuestra imaginación la idea rufanesca y nació en nuestro pensamiento el plan burlador.

Es irritante la desigualdad con que socialmente se juzga el «pecado de amor» en el hombre y en la mujer; si aquél arroja en ímpetu sexual á una mujer, ello es un galardón de masculinidad, y hasta habrá quien le envidie por audaz y le encomie por vencedor; en cambio, la mujer que fué vencida con toda serie de engaños y promesas y que *cayó* á impulsos del hombre y por él arrollada, es severamente condenada por la sociedad, que la aparta como algo nefasto, la abandona como reo de horrible lascivia y queda para siempre tatuada con el estigma del deshonor. Por algo se dijo «Triste condición la de la mujer, puesta siempre en el dilema de juzgársela como ligera y frívola, si no se defiende, ó calculadora y sagaz, si se defiende demasiado».

Con Martín Barrales, dividiremos los remedios contra el aborto criminal, en *legales y sociales*; entre los primeros (y siguiendo las ideas de Jascke, de Giesenn, *Zeitalblatt für Gynäkologie*, 12 de Enero de 1924), debe figurar una modificación en el sentido de enjuiciar delectivamente el aborto criminal, y consistente en «que no recayera culpa legal ninguna sobre la que se hace abortar», castigándose, en cambio, con mano dura, el gremio—bien conocido—de los *abortadores y abortadoras* de oficio. Hoy por hoy, mientras no se desglosen las responsabilidades, la que les alcanza á aquéllos, está aminorada por nuestro secreto profesional, que si es cierto que guarda y ampara á nuestras clientes, *alcahuetea* á los abortadores.

Las que se hacen abortar criminalmente, bien castigadas están, ya con los dolores, con las mutilaciones, con la esterilidad, acaso con la muerte,—cosas todas que pueden seguir á las maniobras abortivas.—Vayan, pues, contra otros los gritos de la Ley, como se castiga severamente al expendedor

de morfina, y se tiene una mirada compasiva para el enfermo, el degenerado ó el inconsciente, que busca afanoso los mentidos placeres de los paraísos artificiales.

Vigílese también, con el mayor rigor y la más reiterada inspección, esas misteriosas «consultas y hospederías de embarazadas»—anunciadas á diario en todos los periódicos, aun en aquellos que se jactan de más rígida y severa moralidad informativa—en muchas de las cuales, las embarazadas dejan como un impedimento más, en la lista de sus bagajes, el *bulto fetal* inmolado por aquellas que descaradamente se titulan en letras de molde «como especialistas»..., aunque callan su especialidad..., acaso porque para nadie es un secreto saber en qué consiste...

Auméntese la pena con que el hacer abortar se castiga hoy, y hágase que esa clase de delitos sean siempre juzgados por Tribunales de derecho: decrétese—con las cortapisas que se crean oportunas—el derecho á la investigación de la paternidad y fórmulense leyes—como en la legislación de Austria y Suiza figuran (artículos 257 y 141) «para perseguir criminalmente,—con penas afflictivas é indemnizaciones pecuniarias á quien abandone á una mujer embarazada por él».—Como *remedios sociales*, figurará primeramente, la fundación de Maternidades, sin esas enojosas trabas y cortapisas de las que aquí tenemos, en las que—dificultades de orden económico ó defectos emanados de su organización—consienten, que «no sean admitidas las embarazadas hasta las últimas semanas de la gestación, y que han de abandonar á los pocos días del parto»—Maternidades en donde nada se pregunte á las acogidas, aparte de si han de permanecer en ellas criando á su hijo; Maternidades en donde las embarazadas no sean consideradas como reos de un pecado sexual... (que si ellas cometieron, todos tanto ó más que ellas son de él responsables); Maternidades, bien diferentes de alguna de aquí, de fundación particular, y con toda una Junta de patronos y protectores llamada cruelmente «Casa del Pecado» y cuyo título, al repudiar tácitamente á las que á ellas se acogen, es ya una cruel é injusta ejecutoria: Maternidades hechas para las embarazadas pobres, y para ellas exclusivamente sostenidas, y no, como una recientemente inaugurada, costeada por el Estado, ideada para acoger principalmente embarazadas desvalidas, y que ha quedado casi reducida á un Sanatorio Quirúrgico de pago, donde se sostienen un número infinitamente menor del que debiera existir de embarazadas, mientras las habitaciones de pago se ocupan por enfermas de diversas ginecopatías.

Muy relacionado también con los medios legales y sociales de profilaxis abortiva, que hemos diseñado, está la manera de entender el *secreto profesional*, ese secreto definido ya por Letamendi al decir: «Que el médico cumple como buen ciudadano, al declarar jurídicamente lo que debe, y cumple, como perfecto caballero, al callar cuanto éticamente no conviene decir.»

Como vivimos en el país de Don Quijote, es cierto, pero los Sanchos son entre nosotros legión, queremos salir al encuentro de quien prosaicamente pretenda esterilizar nuestros esfuerzos, para disminuir el número de abortos, recordando que acaso lo hagamos dolidos y temerosos de que disminuya cada vez más el número de partos, y con ello, nuestros honorarios de tocólogos, diciéndole que los métodos anticoncepcionales, por una parte, y las consecuencias ginecopáticas y accidentes de los abortos criminales, por otra, nos compensa con creces—hablando en el prosaico lenguaje en el que estamos suponiendo se nos pueden hacer objeciones—en ginecólogos, de lo que como tocólogos, hubiéramos podido perder.

Seguramente, la Real Academia Nacional de Medicina

habrá ya hecho cuanto haya pedido, por mostrarse parte en este asunto, y voces más autorizadas que la nuestra habrán exigido ya lo que pedimos nosotros hoy; pero la necesidad de la petición, reiterada ahora, pregonada la ineficacia de las anteriores, y por ello nos permitimos insistir, llevando en la mano la luz de la razón, pero no abandonando la piqueta que ha de abrir paso á aquélla cuando algo se oponga á su claridad, teniendo así, un temor, al terminar esta fatigosa disertación, el de que no hayamos sabido dar cuenta del anhelo que late en nuestras palabras, al pedir la ayuda de todos, para entorpecer de algún modo ese doloroso desfile de vidas inmoladas por el vicio, por la amoralidad, por el hambre, por la tristeza, aunque también tenemos una esperanza, el que ello, acaso, será plasmado por quienes con más autoridad y más claro talento que nosotros, aciertan á dar forma práctica á nuestros deseos.

Madrid, 23 de Enero de 1925.

La fototerapia en las enfermedades de los ojos (1)

POR EL

DR. ANGEL CASTRESANA

El diafragma iris J nos permite graduar la cantidad de luz que deseemos, así como la extensión del campo á tratar.

Si actuamos sobre segmento anterior, colocaremos uno de los discos D de mayor ó menor tamaño, según el diámetro pupilar, con lo que se evitará que la luz empleada llegue al cristalino y partes posteriores del globo ocular.

El concentrador C₂, recoge los rayos y los hace converger encontrándose su foco á unos 50 milímetros, aproximadamente, de la cara distal del menisco que constituye en la lente biconvexa este segundo concentrador; la imagen del foco es tan pequeña, que con una ligerísima dilatación pupilar, es suficiente para poder aprovechar esta radiación para el tratamiento de las membranas profundas.

El enfermo colocado en su posición óptima (con la cabeza y mentón apoyados en el estativo) y haciendo funcionar la lámpara, previa colocación del filtro núm. 1, por movimientos de desplazamiento antero-posterior ya transversales, haremos que el foco de convergencia se halle colocado al nivel de la cristaloides anterior. De esta manera, la irradiación del fondo será la máxima, en cuanto á la extensión del campo iluminado. En cuanto á la cantidad global de rayos que llegan á la retina, esto no puede calcularse en detalle, pues ya hemos dicho las diferencias de permeabilidad del cristalino. Como se puede apreciar en la figura 2.^a, el resultado de la técnica de que hablamos, puede ser observado en I, que es el rayo en negro que nos indica la zona irradiada del fondo del ojo.

Si nos encontramos ante un caso de afección ocular corneal que necesite su tratamiento fototerápico, actuaremos de distinta manera.

Una vez que el enfermo apoya su frente y mentón en el estativo, colocaremos el concentrador C₃, que

(1) Véase el número anterior.

consiste en otras dos lentes. Este tiene por objeto, hacer converger fuertemente los rayos espectrales, que deje pasar el filtro núm. 2, hasta el extremo de hacer que el foco se halle muy pocos milímetros de la superficie de la segunda lente que lo constituye. Colocando una de las pantallas circulares, observaremos que el fascículo de rayos divergentes que irradian sobre la córnea, tendrá la forma de un cono ahuecado en su interior y que dará en su base una zona iluminada de forma circular, en cuyo centro se encontrará una zona circular concéntrica completamente oscura. (Observar en la fig. 2.^a el campo rayado II que nos señala la zona iluminada.) Por lo tanto, de esta manera podemos irradiar cómodamente la córnea cámara anterior e iris, así como también la conjuntiva y esclerótica, si nos es necesario. Una vez que hemos enumerado rápidamente las técnicas de empleo de la terapéutica luminosa, indiquemos la duración que deben tener las sesiones. Ya al principio indicamos el tiempo que los distintos autores han empleado.

¿Cuánto tiempo debe de ser irradiado un globo ocular? Varía el tiempo de la irradiación según los procesos. Si nos encontramos con procesos agudos corneales, como, por ejemplo, en los casos de úlceras corneales con hipopión, ó si se trata de procesos de marcha tórpidas, una queratitis tuberculosa, entonces en el primer caso, queratitis supurativa, no debemos de irradiar más que de cinco á siete minutos, si se emplea la luz sin sensibilizar la córnea, ó de tres á cinco minutos solamente, si es que previamente la hemos sensibilizado por la fluoresceína al 2 por 100 (Birch Hirschfeld, 1920). En el segundo caso, debemos de empezar por cinco minutos y subir rápidamente á un cuarto de hora ó hasta veinte minutos sin peligro alguno. En el tratamiento de lesiones conjuntivales, lupus, tracoma, la duración puede ser mayor hasta de cuarenta minutos, pues aunque produzcamos un efecto irritativo, no tiene ninguna importancia.

En las afecciones tuberculosas de iris, de cinco á quince minutos, sin ningún peligro. En los procesos del interior del globo ocular, segmentos posteriores, de cinco á quince, é incluso hasta veinte minutos.

Claro es que estas cifras no son absolutas; siempre se debe de empezar con dosis débiles é ir aumentando lentamente, observando los efectos del tratamiento y evitando el producir irradiaciones violentas, que podrían dar lugar á lesiones irritativas que complicarían la afección.

Ya sabemos que la luz por nosotros empleada no produce en los casos normales lesiones irritativas; pero la córnea enferma reacciona á veces violentamente. En el ojo operado de catarata se pueden producir lesiones en la retina (sobre todo en la capa epitelial pigmentaria, células ganglionares y granulosas). Según Birch-Hirschfeld, en las células ganglionares se produce vacualización, y en las granulosas, pérdida de cromatina. Mas para que esto se produzca, en los casos en que el cristalino ocupa su posición normal, sería necesario irradiar muchísimo tiempo y, además, con rayos de menor longitud de onda que los por nosotros empleados.

Se dice: ¿no producirá lesiones en el cristalino el empleo de esta luz?

Birch-Hirschfeld, Herbel, Strebel, etc., dicen: para que se produzcan cambios en el cristalino, es necesario una fortísima y larga irradiación. Además, Hess ha demostrado que estos trastornos en la lente se producen si se irradian rayos de 300 η ó de menor longitud de onda; por lo tanto, como la córnea normal nunca deja pasar á lo sumo los de 350 η , no es de temer efectos lesionantes.

En cuanto á los efectos de fluorescencia, no deben de tenerse en cuenta, pues según Sanchz y Stockhausen, son simples efectos físicos sin ninguna importancia biológica.

Los efectos sobre el iris, como se eliminan los rayos fuertemente deslumbradores, no son de temer, ni tampoco la oftalmía eléctrica, ni cambios pigmentarios é irritativos del iris.

Por lo tanto, vemos que no es peligroso el empleo de la fototerapia empleando el aparato de Koeppe y su técnica.

En cuanto al tiempo de irradiación que esbozamos en las anteriores líneas, será el que, después del reposado juicio, emitamos, considerando, de una parte, la afección de que se trate, y de otra, los resultados que en las primeras irradiaciones observemos.

Las sesiones, á ser posible, deberán hacerse diariamente, pues de esta manera serán más sostenidos los efectos que si practicamos irradiaciones largas en días alternos, pues, como veremos más adelante, los mejores efectos se producen con irradiaciones cortas y sostenidas.

Si en lo normal no produce á simple vista ningún efecto la fototerapia practicada en las antedichas condiciones, ¿á qué se debe su efecto terapéutico? Tanto en el individuo normal como en el enfermo, se manifiesta la irradiación aumentando la función celular por irritación, como veremos en el capítulo siguiente al hablar de los efectos de la irradiación en las afecciones oculares.

CONSIDERACIONES CLÍNICAS Y RESULTADOS POR NOSOTROS OBTENIDOS

El efecto terapéutico de la irradiación se produce cuando las irradiaciones sean absorbidas por el tejido correspondiente, y para obtener este efecto, las intensidades de irradiación han de ser tanto más pequeñas cuanto la longitud de onda es más corta. Si irradiamos rayos de corta longitud de onda, obtendremos ciertas modificaciones en la actividad de los tejidos y en su función respiratoria. Lo primero que se aprecia es una irritación fisiológica que trae como resultado un aumento de su función; fuertes oxidaciones, porque el oxígeno en estado naciente que se produce al nivel del tejido irradiado, elimina rápidamente los productos reaccionales de los tejidos. Otros efectos produce sobre la sangre y los lipoides, mas no tienen un interés clínico grande.

Sobre los vasos produce fuerte hiperhemia; pero las acciones más interesantes, se realizan sobre los micro-

organismos. Desde Flemming, son conocidos los efectos bactericidas que poseen las radiaciones de corta longitud de onda. Este autor indica los beneficiosos resultados obtenidos bajo la influencia de la irradiación de cualquiera de las partes espectrales. Más importante será el efecto, si empleamos las radiaciones de 450 á 350 η η de λ . Como sabemos que la capacidad de absorción de los rayos por los organismos está en proporción inversa á la longitud de onda, se desprende de éstos los beneficiosos efectos que podemos nosotros obtener en Oftalmología empleando la fototerapia.

Dijimos anteriormente, que la porción espectral que empleamos en nuestra especialidad como terapéutica, estaba constituida solamente por radiaciones que no producen ninguna acción en el ojo normal.

Por lo tanto, si en el estado fisiológico actúan sin producir cambios en el globo ocular, ¿á qué se deben sus efectos terapéuticos?

La córnea normal no experimenta ninguna influencia al ser irradiada, pues al no absorber radiaciones que tengan la longitud de onda de las que nosotros empleamos, no se producen á su nivel efectos de ninguna clase. Mas como las condiciones de absorción de la córnea varían en los estados patológicos, estando, por ejemplo, en las afecciones tuberculosas corneales aumentado su poder de absorción hasta radiaciones de 375 η η de λ y aún de mayor amplitud de vibración, de ahí que estas radiaciones en un sujeto normal no producirían ningún efecto; en el caso de lesiones tuberculosas, esta absorción por la córnea será la causa de los efectos terapéuticos obtenidos por la transformación de la energía absorbida. Podemos en afecciones superficiales corneales sensibilizar la córnea, empleando una solución de fluoresceína al 1 por 100, que se insitila unos segundos antes de irradiar al paciente.

En cuanto á los efectos que se observan al nivel de la membrana iridea, tienen el mismo origen, debido á la distinta acción que las radiaciones producen en los individuos normales y en los procesos patológicos.

Si nos encontramos frente á un enfermo con un proceso de cuerpo ciliar, procuramos irradiar esta región de la manera siguiente: difundiendo en el cristalino la luz, la cual se refleja suficientemente para actuar sobre él.

En cuanto á la irradiación del fondo, es decir, de la retina principalmente, se comenzó á practicar con el fin de obtener efectos terapéuticos en las afecciones tuberculosas del segmento posterior del globo ocular, en vista que el empleo de las tuberculinas no ha dado al parecer el resultado apetecido.

Desde el empleo de la tuberculina desde Zimmermann en las afecciones tuberculosas del ojo, pasando por las modificaciones, el uso que de ésta substancia han hecho Wagner, Hippel L'Dor, Abord, Darier, Beauvieux, Ertel, Herreschwand, Baruheiner, Reiff, etc., se encuentran tipos muy discordantes según la tuberculina empleada y según los autores. En estos últimos tiempos, Török que ha tratado con las tuberculinas 100 enfermos, se muestra muy partidario de este método; ciertos casos de Aubineau, Curione, Nowak, Gardini, et-

cétera, indican buenos resultados. Nosotros hemos podido apreciar mejorías é incluso curaciones clínicas que han sido seguidas de reproducción del proceso. En las estadísticas de los distintos autores citados, se hallan cifras muy diferentes, lo que nos hace pensar si serán algunos casos no tuberculosos de los incluídos en ellas. La existencia de un proceso del mismo origen en pulmón, aun si éste es tórpido, da como resultado si no una contraindicación absoluta, como opinan Bierst, Chailons y Cotoni, es necesario el empleo de la tuberculina con gran cautela, lo que hace casi inútil su empleo en terapéutica ocular. Estas contraindicaciones y la inconstancia que en sus efectos se observa (Abadie), unido á la falta en la actualidad de la tuberculina B. E. que es la que al parecer da mejores resultados (M. Dor, Darier), ha hecho se pensase en un nuevo método terapéutico que pudiera emplearse en todos los casos sin contraindicación alguna.

Esto unido al buen resultado obtenido por Flemming, irradiando la luz solar sobre los ojos del conejo á los que les había inyectado una solución de bacilos tuberculosos, logrando cambios apreciables en el proceso, tanto en lo que se refiere á su evolución como á su desarrollo, hicieron pensar en el empleo de la fototerapia en las afecciones tuberculosas del globo ocular, sobre todo de las del segmento posterior, que suelen ser el resultado de una siembra á distancia de otro proceso análogo en el organismo.

Arduo sería el querer en las cortas páginas de este trabajo, el hacer aunque sólo fuera un ligero resumen de los resultados obtenidos hasta la época actual, acerca de la fototerapia en Oftalmología. Dada la extensión de este interesante capítulo y deseando sea nuestro trabajo un avance de los beneficios por nosotros obtenidos con este método terapéutico, pasaremos una rápida ojeada sobre algunos de los trabajos más interesantes que acerca de este asunto han sido publicados.

Lundsgaar, que ha sido el primero que ha empleado la fototerapia en las afecciones lúpicas del párpado y de la conjuntiva, obtuvo maravillosos resultados con el empleo de la lámpara de Finsen. La irradiación producida con este aparato, fué más rápida en sus efectos terapéuticos que la de la lámpara de cuarzo.

Kromayer, para el tratamiento del lupus cree de mayor interés el empleo de la lámpara de Finsen, que el de otro aparato productor de radiaciones.

Los resultados de Schanz, que emplea los rayos filtrados á través de un cristal «uviol» azul, así como los de Birch Hirschfeld, son también muy halagüeños.

Todos estos autores irradiaban solamente la piel y la conjuntiva, protegiendo el globo ocular de distintas maneras, con el fin de evitar la oftalmía eléctrica que se hubiera producido si la irradiación hubiera actuado largo tiempo sobre la córnea.

En todos los casos irradiados por estos autores, produciase al nivel de la zona tratada fuerte hiperemia, edema conjuntival ó palpebral y á veces hasta la producción de una pseudomembrana que fácilmente se desprendía. Los efectos curativos se observarán días después de la desaparición de los síntomas irritativos.

Nosotros no hemos tenido ocasión de tratar fototéricamente ningún caso de afección lúpica del globo ocular, y, por lo tanto, no podemos juzgar de sus resultados. En el caso de encontrarnos frente a una afección de esa naturaleza, hubiéramos actuado con el aparato de Koeppe, sustituyendo sus usuales filtros por un cristal «uviole», con el fin de obtener radiaciones de longitud de onda inferior.

Jendralski, de Breslau (citado por Koeppe), ha logrado la curación de una úlcera conjuntival tuberculosa con sólo dos irradiaciones, no recidivando en los seis meses últimos en que este autor pudo reconocer a la enferma.

En el tracoma también han sido empleadas las irradiaciones como tratamiento. Comenzaron estos trabajos por Lundsgaar, y han sido proseguídos por Hegner, Heiberg, Grönholm, Kuznitzky, Chotzen, etcétera, etc.

Lundsgaar logró la curación de un enfermo con sólo una irradiación.

Grönholm obtuvo un porcentaje elevado de curaciones, é indica ser más rápidos los efectos del tratamiento si se le practica con anterioridad al enfermo la expresión de los folículos.

Tanto estos dos autores como los demás que han usado la fototerapia como tratamiento del tracoma, han procurado producir una fuerte irritación en los tejidos. El efecto de este tratamiento parece más beneficioso en las formas foliculares que en las pupilares.

Nosotros no lo hemos empleado en esta afección. Los distintos autores han empleado como fuente productora de rayos una lámpara Finsen.

En las afecciones palpebrales y conjuntivales de origen escrofuloso, hemos apreciado una gran influencia curativa, sobre todo en las blefaritis, pues después de un corto número de sesiones, hemos logrado la reproducción de las pestañas. Parece ser de mucho mejor resultado las irradiaciones generales: baño completo de luz producida por una lámpara de cuarzo, que como produce gran cantidad de rayos rojos, al parecer, éstos evitan la pigmentación de la piel por los rayos ultravioletas, evitando de esta manera la disminución del efecto curativo. Los ojos se protegían antes por medio de unas gafas oscuras, y los párpados cerrados sólo recibían las irradiaciones de más de 300 $\eta\eta$ de λ . Posteriormente, Koeppe abandonó el uso de estos y practicaba también el baño de luz directamente sobre los párpados. Desaparecen también con el baño general, las lesiones escrofulosas palpebrales y conjuntivales, y mejora el estado general del enfermo y se inicia un aumento en el peso del paciente. Axmann ha obtenido idénticos resultados.

Para el tratamiento de estas lesiones oculares, hemos empleado largas sesiones de treinta minutos, empleando el filtro núm. 2, hasta lograr la irritación de los tejidos, que no fué ni muy intensa ni muy duradera.

(Se continuará.)

CLÍNICA INFANTIL

ALCOHOLISMO Y DEGENERACIÓN

Comentarios á un caso de idiotéz con enfermedad de Waren. Tay-Sachs?

FOR EL

DR. EMILIO ZAPATERO

Médico titular de Mucientes (Valladolid).

Para el Dr. Manuel Marín Amat.

Las intoxicaciones, las enfermedades infecciosas, el agotamiento y las emociones vivas, se convierten, por su acción sobre los padres, en poderosos factores de degeneración para los hijos.

(J. ROGUES DE FURSAC.)

El caso clínico que voy á exponer y comentar es uno más de cuantos contribuyen á demostrar el poderoso valor etiológico del alcohol en el campo de la psiquiatría. No sin razón ha dicho Féré que el alcohol es la piedra de toque del equilibrio de las funciones cerebrales.

El caso que motiva este artículo es el siguiente:

D. R., niño de cinco años de edad y natural de esta localidad.

Antecedentes familiares.—Como dato común á los familiares del enfermo señalaré la irritabilidad de carácter que da lugar á muy frecuentes disgustos en ambas familias; el abuelo paterno era alcohólico; el materno, epiléptico; el padre se embriaga con mucha frecuencia, y entre ambos cónyuges hubo grandes disgustos cuando su boda por oponerse las familias. La descendencia ha consistido en siete hijos y un aborto, de los que no les vive más que el enfermo que nos ocupa y que hizo el cuarto lugar; el primero murió de meningitis; el segundo nació asfíctico y murió á las pocas horas; el tercero y el quinto murieron de convulsiones á los pocos meses; el sexto nació muerto á consecuencia de un traumatismo sufrido por la madre durante el embarazo, y el séptimo murió de bronquitis; el aborto tuvo lugar entre los dos últimos.

Veamos ahora los *antecedentes personales*:

La gestación fué normal y el parto de vértice, no habiendo durante él accidentes, salvo una pequeña hemorragia después del alumbramiento. El crecimiento comenzó con mucha lentitud, haciéndose bruscamente rápido á los tres años; la dentición fué completamente normal, y el pelo ha sido siempre muy abundante; á los diez meses comenzaron las primeras tentativas de deambulación y los primeros balbuceos del lenguaje; nunca ha sido limpio. A los once meses sufrió una intoxicación alcohólica aguda (en una ausencia de la madre lo hicieron ingerir vino), y ya el niño no pudo andar, se estacionó el lenguaje y se apagó la luz de la inteligencia que comenzaba á brillar en su cerebro.

Desde entonces á la actualidad el enfermo no ha progresado más que en dos cosas: la deambulación es posible y ve algo desde los cuatro años.

Vamos ahora á detallar el cuadro sintomático actual, bien nutrido, como se verá, de estigmas de degeneración.

La fisonomía es francamente de idiota (la familia se negó á llevarle á fotografiar); los ojos muy abiertos y sin expresión, los labios marcan una constante sonrisa y el conjunto de la cara demuestra absoluta indiferencia á cuanto le rodea; además de éstos, la inspección da los datos siguientes: Cráneo deforme por abombamiento de ambos parietales y abultamiento de la sutura frontoparietal; asimetría craneofacial por predominio del cráneo; bóveda palatina hundida y alargada; no hay anomalías dentarias; los pabellones auriculares

son grandes, hay atrofia del lóbulo y tubérculo de Darwin; estrabismo divergente; tórax normal; vientre abombado; longitud normal de las extremidades; testículos ectópicos. Esto como caracteres físicos; veamos ahora los fisiológicos: Al estrabismo acompaña un nistagmus oscilatorio horizontal; la visión está casi reducida a la percepción luminosa; no sostiene enhiesta la cabeza; las sensibilidades dolorosa y gustativa muy poco pronunciadas; los reflejos tendinosos están exagerados, y de cuando en cuando un temblor fino agita las cuatro extremidades; los movimientos voluntarios son muy torpes, pues no sólo hay que darle de comer, sino que la deambulación no es posible más que apoyándose en paredes y muebles; hay incontinencia de orina y de heces; de lenguaje no hay más palabras que «papa», «mama» y «chiche» y para pedir algún objeto alarga la mano (casi siempre la izquierda) y emite algún sonido inarticulado; es completamente incapaz de fijar la atención en nada.

Este es nuestro caso; vamos ahora a ver cómo, a mi juicio y analizando los datos recogidos, debe interpretarse el cuadro clínico que presenta nuestro enfermo, empezando por los antecedentes.

Lo primero que salta a la vista es el poderoso papel etiológico del alcohol en nuestro caso, pues ha actuado de dos maneras: como causa predisponente y como causa determinante. En efecto, comenzamos a ver la huella poderosa del alcohol en sus abuelos (uno epiléptico y otro alcohólico) y que marca también al padre; de suerte, que la herencia es en nuestro caso «atávica», «directa» y «convergente»; de manera que nuestro enfermo ya nació tarado por una predisposición a contraer enfermedades mentales, y ya sabemos que esta predisposición debe de considerarse como una manifestación de degeneración; esta predisposición es también doble en nuestro caso: congénita y adquirida. Estudiando la descendencia de este matrimonio también encontramos la marca poderosa del alcohol, especialmente por la muerte de dos hijos (3.º y 5.º) con convulsiones, y sobre este particular transcribiremos el siguiente párrafo de Joffroy: «El alcoholismo del padre ó de la madre se encuentra con especial frecuencia en los antecedentes de psicópatas y neurópatas. Produce todas las formas posibles de degeneración, pero crea más particularmente una predisposición morbosa especial: la *aptitud convulsiva*. Muchos niños heredoalcohólicos mueren en temprana edad con convulsiones, y de los supervivientes, más del 50 por 100 se convierte en epilépticos.» Este párrafo es suficientemente elocuente para necesitar comentarios. Hasta aquí, en nuestro caso el alcohol no ha obrado más que como causa predisponente y vemos cómo el niño se desarrolla normalmente hasta los once meses en que surge la causa determinante, también constituida por el alcohol y en forma de intoxicación aguda; pues bien, a partir de este momento es cuando va apareciendo el cuadro sintomático descrito.

Muy claramente se ve el modo de actuar del alcohol; nuestro enfermo nació predispuesto, pero esta predisposición quedó latente hasta que la causa determinante la hace despertar con todo el cortejo sintomático del idiota. Este doble papel del alcohol nos hace recordar un elocuente ejemplo de Rogues de Farsac que demuestra cómo el latentismo de la predisposición es influenciado por las causas determinantes; dice así el sabio psiquiatra: «...tres individuos reciben al nacer una herencia igualmente recargada. Uno lleva una existencia regular, tranquila y exenta de fatigas y excesos; la predisposición permanece latente y su vida se desliza sin trastornos mentales. El segundo se entrega al alcohol llegando a presentar los estigmas propios de la intoxicación; pero consciente del peligro se vuelve absténico y recobra la

salud. El tercero se entrega a los mismos excesos, pero no se detiene en la pendiente y se hace borracho impenitente: acaba sus días en un manicomio.» Como se ve, nuestro caso comprueba el ejemplo del citado psiquiatra y nos explica perfectamente el mecanismo de aparición del cuadro sintomático, cuyos detalles vamos a analizar.

Desde luego que la importancia del caso está dada por la gran acumulación de estigmas de degeneración, pues haré sabido es que, aislados, se encuentran en individuos normales; pero en este caso son demasiado numerosos para no concederles importancia. De los físicos, los que consideramos de más valor son los caracteres del cráneo, los de los pabellones auriculares y los de los órganos genitales.

Incomparablemente más valor concedo a los fisiológicos, pues, a la vez, casi por sí solos, constituyen el cuadro sintomático que presenta el enfermito. Comenzaré por el estado de las sensibilidades, y la imposibilidad de sostener enhiesta la cabeza, con el estado de los demás movimientos voluntarios. ¿Cómo debe interpretarse estos síntomas? Sabido es que entre los movimientos voluntarios coordinados que primero aparecen en el niño (pasado el primer trimestre de la vida), es la elevación de la cabeza cuando el niño es puesto boca abajo, y que esta elevación dura unos instantes; algo más adelante el niño sostiene la cabeza enhiesta cuando; sosteniéndole, se le sienta, y la mueve en todos los sentidos, es decir, que los movimientos voluntarios van apareciendo y perfeccionándose a medida que el niño va siendo dueño de la atención y va siendo capaz de fijarla en las cosas que le rodean, lo que equivale a decir que la fijeza de la atención es factor indispensable para la realización de todo movimiento voluntario; pues bien, supongamos que una causa cualquiera (la intoxicación en nuestro caso) trastorne esta facultad de fijar la atención, y tendremos que la perfección de la realización de movimientos estará en relación directa con el grado en que falte la atención. De suerte que considerando lo dicho, los trastornos motores que presenta nuestro enfermo debemos considerarlos como defecto intrapsíquico y no como defecto psicomotor; al mismo defecto se debe el estado de las sensibilidades gustativa y dolorosa. De aquí que el retardo muy acentuado del desarrollo de las funciones motoras coordinadas sea considerado como síntoma precoz de imbecilidad.

Del mismo modo nos explicamos el estado de los esfínteres anal y vesical y el de la deambulación. El temblor que agita las extremidades es característico de la intoxicación alcohólica crónica.

Vamos a tratar ahora de los síntomas oculares y comenzaré confesando que había limitado mis comentarios a la significación del estrabismo en el grupo de los estigmas de degeneración, y a creerlo, la persistencia del estrabismo fisiológico de las primeras semanas; y que había ya pasado a considerar el estado del lenguaje para terminar este modestísimo trabajo, cuando leí el que publica el sabio oftalmólogo Dr. Marín Amat en esta revista (6 Diciembre 1924) con el título de «Enfermedad de Waren Tay Sachs ó amaurosis de la idiotez familiar», y al leer un párrafo en que habla de un trípode sintomático que caracteriza la enfermedad, constituido por *debilidad muscular* que suele aparecer en el primer año de la vida, y que puede llegar a la parálisis, *idiotez* y *ceguera completa*, decidí volver a ver al enfermo para tratar de inquirir algún dato más y aclarar los que pudieran relacionarse con la enfermedad de Waren Tay; he aquí lo que he podido averiguar: he dicho que cuando el enfermo sufrió la intoxicación aguda por el alcohol (a los once meses) había comenzado a dar los primeros pasos y que después ya no pudo andar; pues bien: la imposibilidad

de andar fué instalándose *gradualmente* y se hizo completa mediado el segundo año, para empezar á ceder mediado el cuarto, y hoy ya he dicho que para andar algo, necesita apoyo en paredes y muebles; en cuanto á la vista, el niño ha estado completamente ciego hasta que también al final del cuarto año se inició la percepción luminosa; tenemos, pues, que han existido la debilidad muscular progresiva y la ceguera, juntamente con la idiotez; de suerte que está completo el trípede de que nos habla el Dr. Marín Amat en su notabilísimo trabajo; falta un estudio detenido del fondo de ojo, en el que observado por mí con un oftalmoscopio simple, me parece apreciar palidez de ambas retinas y el signo de Sachs (mancha blanca en la región macular con mayor pigmentación en centro y bordes); pero no me basta con esto y he de hacer observar ambos ojos por un especialista, prometiendo al Dr. Marín enviarle, en las páginas de esta revista, el dictamen del compañero especialista y hacer lo posible porque vaya ilustrado con una fotografía del enfermo, para si en efecto lo merece, que agregue el caso á los recogidos en su interesantísimo artículo.

Continuando el estudio de nuestro enfermo, comentaremos el estudio del lenguaje, para sentar el diagnóstico y terminar con el tratamiento mi modesto trabajo.

Concedo mucha importancia al estado del lenguaje en nuestro enfermo, pues creo que es la base para la clasificación (teórica al menos), del caso. Sabido es que, corrientemente, es á los seis ú ocho meses cuando el niño comienza á ensayar el mecanismo de articulación de sonidos, que al año comienza el desarrollo del lenguaje con la comprensión de algunas palabras y frases y que á los catorce ó diez y seis meses el niño rompe á hablar por sí solo; pues bien; nuestro enfermo tiene cinco años y su lenguaje está constituido por la palabra «mama», «papa», «chiche» y unos sonidos completamente inarticulados.

En vista de cuanto llevamos dicho ¿se debe clasificar nuestro enfermo como idiota ó como imbecil? Rogues de Fursac dice que no cree que nadie haya sabido jamás dónde acaba la idiocia y empieza la imbecilidad; teóricamente podemos servirnos de dos cosas para diferenciar el idiota del imbecil: el estado del lenguaje y el de la atención. El lenguaje en el idiota ó falta ó es rudimentario, al paso que en el imbecil hay un vocabulario, ahora que mucho más restringido que el de un niño normal de la misma edad y condiciones. En el idiota la atención, ó falta por completo ó está muy débilmente pronunciada; en el imbecil, aunque muy inestable, la atención existe. Considerando esto, debemos comprender á nuestro enfermo como idiota.

En resumen: el niño de nuestro caso nació fuertemente tarado como heredo alcohólico; su predisposición quedó latente y el niño comenzó á desarrollarse normalmente hasta que, actuando nuevamente el alcohol, despierta la predisposición conduciendo al enfermito al triste estado al que hoy se encuentra.

Este es el caso, que juzgo interesante por haberse reunido cuantos factores se consideran capaces de hacer un heredoalcohólico y poner de manifiesto la doble modalidad etiológica del alcohol en las psicosis.

El pronóstico que el enfermo me merece, es muy sobrio toda vez que hemos dicho que estos trastornos son de orden intrapsíquico.

En cuanto al tratamiento, la principal indicación es despertar la atención del niño y dirigir bien el automatismo que dirige sus reacciones; cosa fácil de decir, pero no de conseguir; no obstante, algo pudiera conseguirse mediante una enseñanza médico-pedagógica, pero que le hiciera aprender cosas prácticas y que pudiera utilizar, pues, como

ha dicho Bourneville: es muy útil enseñar á un idiota á cavar en un jardín ó cortar leña. Por el contrario, es inútil hacerle aprender versos de Víctor Hugo ó la «Declaración de los derechos del Hombre».

Mucientes, Diciembre 1924.

LA INSPIRACIÓN Y EL SUBCONSCIENTE

Traducido especialmente para EL SIGLO MEDICO

POR EL

DR. VÍCTOR RIBON, de Bogotá.

La inspiración ha preocupado mucho á los psicofisiólogos en los últimos tiempos, y para explicarla se acepta actualmente y con harta frecuencia, una teoría que me parece exagera el papel del automatismo, del polígono (dominio del subconsciente ó de la conciencia subliminal).

¿Qué es, en efecto, la inspiración artística del escritor, del poeta, del pintor ó del músico? ¿Cuál la psicología del artista en el momento de la inspiración? Esta es una de las múltiples facetas que presenta la relación íntima del genio con la neurosis.

Un carácter que ha llamado mucho la atención de diversos observadores en la inspiración, es su rapidez y su inconsciencia, pues tal parece que el favorecido con ella recibiera súbita revelación acompañada á menudo de la exteriorización de su alto origen.

Dichos autores demuestran el eficiente papel del sueño en algunas inspiraciones, y de aquí deducen la teoría de la *inspiración automática é inconsciente*, de la inspiración poligonal; citan, por ejemplo, los hechos siguientes: «Durmióse el célebre compositor Tartini después de haber intentado concluir, aunque en vano, un trozo de música; esta preocupación originó el siguiente ensueño: habíase dedicado de nuevo á su trabajo y desesperado por componer con tan poca espontaneidad y éxito, se le aparece de repente el Diablo, quien le propone terminarle la sonata si le vende su alma; subyugado enteramente por su alucinación, acepta el trato propuesto por el Demonio á quien oye ejecutar en el violín con la mayor nitidez y con encanto indescriptible la composición tan deseada; despiértase entonces en el colmo del placer, corre á su mesa de trabajo y escribe de memoria dicho trozo»; he aquí la inspiración en plena vida poligonal durante el sueño.

Otro caso: «Despiértase Schumann á media noche, se levanta sobreexcitado y escucha sonoridades raras y medrosas; era Schubert que ejecutaba un trozo que aquél anotó inmediatamente; el tema en mí bemol mayor hecho conocer desde ultratumba por los manes de Schumann apareció en el volumen complementario de las obras de éste.»

Finalmente, «Coleridge se durmió mientras leía, y al despertarse dióse cuenta de que había compuesto como cosa de doscientos ó trescientos versos que no tuvo sino que escribir, ya que las imágenes surgían como realidades con las correspondientes expresiones sin ninguna sensación ni conciencia de esfuerzo alguno; el total de este singular fragmento comprende 54 líneas que fueron escritas al correr de la pluma».

Estos ejemplos y otros muchos semejantes, conducen á muchos autores, entre ellos á Chabaneix, á formular la teoría automática ó poligonal de la inspiración. «Hay individuos, dice Régis, que presentan en ciertos momentos, sea durante el día ó por la noche, un estado particular difícil de definir, intermedio entre el sueño y la vigilia, entre la conciencia y la inconsciencia: algo así como un estado de sonam-

bulismo, ó, llamándolo por su verdadero nombre, un estado de subconsciencia; en seguida demuestra «que la personalidad de los hombres de talento y de genio, tan diversamente interpretada, está integrada más por el eretismo nervioso que por la locura, y que los grandes creadores son á menudo, no insensatos, sino *durmientes despiertos*, perdidos en su abstracción subconsciente; en una palabra: seres aparte que avanzan alertamente por regiones de ensueño deslumbradores».

El mismo Chabaneix llega á concebir un sabio ideal «que en vez de crear sus obras con las reflexiones de su mente y de dirigir sus pasos con su pensamiento subconsciente, invertiría los papeles de su entendimiento y dirigiría su andar con la conciencia y produciría su obra con el subconsciente».

En otro lugar formula de modo más neto su teoría y muestra al subconsciente como «portador de una idea, de una emoción creadora», que se manifiesta «por actos» y da nacimiento «á obras de gran aliento»; éste es, agrega, el enfermo de la inspiración, de la creación automática, hasta el punto de que la creación aparece como ajena á su autor; y cita en su apoyo el testimonio de Mozart, quien describiendo su manera de componer, dice: «Todo (la invención y la ejecución) se produce en mí como si gozara de hermoso y lúcido ensueño».

Esta tesis de la inspiración considerada como acto puramente automático y subconsciente, es decir, poligonal, ha sido expuesta muy brillantemente por Ribot, quien al tratar del «factor inconsciente» de la imaginación creadora, se expresa así: «Designo con este nombre, principal no exclusivamente, á lo que en el lenguaje común y corriente se llama inspiración»; insiste sobre el par de caracteres esenciales de la inspiración: instantaneidad é impersonalidad; cita la comparación que hace Chabaneix de la inspiración con el sonambulismo, y agrega: «La inspiración es como un telegrama en clave que la actividad inconsciente transmite á la actividad consciente que lo traduce», y concluye de manera terminante: «Es también indiscutible que el poder creador del genio, ó al menos, de la riqueza en la invención, depende de la imaginación subliminal, no de la otra, superficial por naturaleza y cuya virtud se agota rápidamente. Inspiración significa imaginación inconsciente, advirtiendo de paso que no es sino un caso particular de ella: la imaginación consciente es un aparato de perfeccionamiento».

Confieso que, á pesar de la respetabilidad de sus autores, me cuesta trabajo aceptar la teoría poligonal de la inspiración que á mi manera de ver invierte en parte el respectivo papel de los dos psiquismos.

Y ya que anoto mi parecer á este respecto, hago la observación de que los dos grandes caracteres «instantaneidad é impersonalidad» de la inspiración no prueban nada en pro ni en contra de la teoría poligonal: son misteriosos caracteres que pueden presentarse en todos los psiquismos, y, por consiguiente, tanto en el superior como en el inferior.

En las reflexiones más voluntarias y conscientes que con toda seguridad se verifican en nuestro *yo personal, consciente, libre y responsable*, tenemos á veces bruscamente esas revelaciones súbitas que no logramos explicarnos: son verdaderas creaciones. Lo anterior, pues, nada prueba: por súbita, imprevista é impersonal que sea la inspiración (la instantaneidad del fenómeno psíquico y lo misterioso de su mecanismo hacen creer á algunos que su origen es externo) puede provenir ya del yo consciente, ya del dominio de la conciencia subliminal.

Expongo ahora un argumento invocado en favor de la teoría poligonal de la inspiración, pero que en mi sentir no tiene ningún valor probatorio.

Ribot habla del «inconsciente que da origen á lo que vulgarmente se llama la inspiración»; recuerda las numerosas anécdotas referentes á las actitudes de los diversos artistas mientras componen: «andar á largos pasos, acostarse, buscar la obscuridad completa ó la luz meridiana, meter los pies en el agua ó entre el hielo, exponer la cabeza á los ardores del sol, beber vino, alcohol, bebidas aromáticas, recurrir al haschisch y á otros venenos de la inteligencia»; y agrega: «aparte de algunas extravagancias difícilmente explicables, todos estos procedimientos persiguen el mismo fin: crear un estado fisiológico particular, estimular la circulación cerebral para provocar ó sostener la actividad inconsciente».

Convengo en que todo sirva para crear un estado fisiológico particular, quizá para estimular la circulación cerebral y provocar ó sostener la actividad psíquica; pero, ¿por qué para provocar ó sostener preferentemente la actividad *inconsciente* y no para provocar ó sostener la actividad de la *conciencia*, ó simultáneamente de todas las actividades psíquicas?

Tales argumentos no dan el triunfo á la teoría exclusivamente poligonal de la inspiración.

En resumen: creo que en los equilibrados fisiológicamente la imaginación creadora tiene simultáneamente á su servicio *ambos* órdenes de centros psíquicos que *se unen en la colaboración cotidiana*; en la mayor parte de los casos de inspiración se encontrará la prueba de este trabajo asociado.

Goethe describe este fenómeno admirablemente: «En este caso se presentan, dice, las diversas relaciones entre la conciencia y la inconsciencia; los órganos del hombre se ejercitan de diverso modo, ya por vía de aprendizaje, ya de persistencia y continua reflexión; á veces por los resultados felices ó desgraciados que han obtenido; en otras obedecen á impulsos de simpatía ó permanecen aparentemente indiferentes, pero en realidad, amalgaman, si vale la palabra, ó combinan inconscientemente lo que es instintivo y lo que es adquirido, y de esta amalgama, de esta combinación, de esta química, á la vez consciente é inconsciente, resulta, en último término, un conjunto armonioso que maravilla al mundo».

Chabaneix agrega con toda justicia: «La vida psicológica es un equilibrio, y si el subconsciente existe al estado normal, su existencia se limita á proporciones incapaces de construir este equilibrio».

Cuando la mente del sabio ó del artista está embargada por la idea en que medita y que exige intensa labor, el centro psíquico superior colabora en este trabajo. Pitres y Régis han precisado muy bien la distinción que debe hacerse entre la obsesión voluntaria de los sabios y de los artistas y la involuntaria de los enfermos; y es que, como acertadamente lo dice Chabaneix, «debe no verse el subconsciente cuando, al contrario, sólo hay exageración de la atención consciente».

La colaboración de ambos psiquismos existe aun cuando no trabajen conjuntamente; así en los casos en que el polígono despliega su mayor actividad, es el psiquismo superior quien le ha suministrado la idea y le ha señalado determinada vía.

Walter Scott se dormía confiando á su polígono una idea que debía desarrollar ó expresar acertadamente: cuando despertaba poseía la expresión deseada.

Según De Fleury, «Michelet acostumbraba no acostarse sino después de haberse ocupado, cuando menos durante un momento, de los documentos ó temas que debían ser objeto de sus estudios del día siguiente; contaba con el trabajo de la noche, ensueño ó automatismo, para madurar los conceptos archivados así en su conciencia».

Probablemente fué después de haber orientado su psiquismo hacia el asunto de una de sus célebres fábulas, como La Fontaine (según lo refiere Lombroso) compuso, mientras dormía, la de las «Dos palomas».

Así, pues, no hay duda acerca de que la inspiración no es únicamente un acto poligonal, sino un acto simultáneo del psiquismo superior y de la conciencia subliminal.

¿Cuál viene á ser en definitiva en esta colaboración habitual el papel encomendado más especialmente á cada uno de los psiquismos? *El superior crea; el polígono medita detenidamente*; Ribot diserta admirablemente sobre esta «meditación detenida inconsciente» ó poligonal.

Pero hay más: para analizar mejor el respectivo papel de cada psiquismo hay que servirse de tipos particulares, porque, según los casos, el equilibrio es más ó menos perfecto entre los dos psiquismos, ó bien se rompe á favor de uno de ellos.

Es cosa bien sabida que si todos los sentidos colaboran ordinariamente en nuestra formación y desarrollo intelectuales, hay, sin embargo, individuos preferentemente visuales, auditivos, etc.; lo mismo sucede con los psiquismos: hay personas más ó menos equilibradas, y se puede decir, desde este punto de vista, que hay tipos equilibrados, tipos conscientes y tipos poligonales.

Obsérvese que el equilibrio perfecto no es signo de mayor superioridad, sino todo lo contrario; los grandes genios son desequilibrados porque en ellos predomina de manera notoria una parte; los muy equilibrados son mediocres; en general los talentos son más equilibrados que los genios; es en los tipos desequilibrados ó en los incompletamente equilibrados en los que se echa de ver claramente el respectivo papel de cada psiquismo en la inspiración.

He aquí unos cuantos ejemplos de lo que hace el polígono.

Chabaneix (de quien tomamos los ejemplos que siguen) indica cómo el polígono termina y pule la obra bosquejada la víspera por el psiquismo superior, y describe los polígonos en que la subconsciencia reviste una forma más ó menos emblemática que se impone á la atención del público.

Goethe, á su vez: «Todo talento implica una fuerza instintiva que obra en la inconsciencia.»

Sully-Prudhomme habla de demostraciones geométricas voluntariamente encomendadas á su polígono y comprendidas más tarde, después del trabajo de maduración subconsciente.

Vincent d'Indy expone cómo su polígono le permite encontrar «sea el complemento de una idea (frase) musical, sea la más hermosa arquitectura requerida por una obra musical».

Vense, pues, siempre asociadas la *meditación detenida* y la expresión. Es también á la expresión poligonal á la que alude Voltaire cuando refiere que soñó una noche un canto completo de la «Enríada» que escribió de diferente manera al día siguiente; no hubo creación en la idea por el inconsciente, sino solamente novedad en la manera como la expresó.

Schopenhauer y madame Rachilde eran grandes poligonales puesto que el primero dijo: «La abstracción constituye una existencia separada, independiente, nueva vida que dota á su poseedor de doble personalidad»; y la segunda: «Me pregunto á menudo si no existo bajo dos formas: mi viviente personalidad y mi personalidad soñadora.»

Camilo Maclair escucha también y anota lo que su polígono le dicta: «Escribo rápidamente, comunica á Chabaneix, sin detenerme nunca, como el telegrafista que recibe una comunicación», y agrega: «Es evidentemente de análoga manera como nacen las imágenes del ensueño y las palabras

que articulan los que duermen hasta que su propia voz los despierta».

Los citados son tipos poligonales que demuestran el papel del polígono en la inspiración y en la imaginación creadora.

Sucede lo mismo con el psiquismo superior:

«Se le preguntaba á Newton cómo había llegado á descubrir sus leyes; pensando siempre en ellas, respondía»; era seguramente con su consciente con el que siempre pensaba; con él mismo había resuelto Arquímedes su problema, y con él también Lavoisier, Claudio Bernard y Pasteur realizaron todos sus descubrimientos.

Estos son los intelectuales de que habla Chabaneix «á quienes son familiares, sobre todo la abstracción y la observación de los hechos exactos; la subconsciencia despojada, por decirlo así, de formas objetivas, no influye sobre los sueños y se ve reducida á una vida oscura, y oculta á menudo al mismo que la utiliza». Sucede también á veces en estos individuos que la conciencia se subordina á los datos del polígono.

Por este motivo Carlos Richet se expresa así: «En una ocasión intenté escribir un sueño que había tenido; lo hice con ligeras modificaciones bajo la forma de un cuento para niños». Y Richepin (citado por el mismo Chabaneix), dice: «Conservo asociaciones de ideas é imágenes de mis sueños que pueden servir de base á un trabajo literario.»

En Mozart, era el centro superior el inspirado, puesto que en algunas ocasiones respondió á este respecto: «Me preguntáis cómo trabajo y cómo concibo mis temas importantes y de gran aliento; no puedo, en realidad, decíroslo, porque yo mismo no lo sé, y, por lo tanto, me es imposible encontrar palabras que traduzcan ideas que desconozco; pero cuando me siento bien de salud y estoy de buen humor, ora viaja en coche, ora me pasee después de comer, ya durante la noche cuando estoy desvelado, los pensamientos me asaltan en tropel y se albergan en mi mente de la manera más cómoda...»

Creo que de todos estos ejemplos, que se podrían multiplicar al infinito y que son perfectamente auténticos, se podrá deducir el respectivo papel del polígono y del centro consciente en la inspiración, en la imaginación creadora.

Desde luego es evidente que ambos psiquismos intervienen en tan elevada función y que una teoría exclusiva de localización es igualmente insostenible, ya se coloque en el centro consciente, ya en el polígono, el origen de la inspiración.

Si hay disgregación en la inspiración no es una disgregación suprapoligonal entre el centro consciente y el polígono, sino más bien disgregación infrapoligonal: si el compositor se abstrae, no es de sí mismo (porque, al contrario, concentra todas sus fuerzas psíquicas), sino únicamente del mundo exterior.

Ambos psiquismos gozan de la virtud de la *imaginación*; ello no es dudoso para el centro superior; por lo que hace al polígono, lo demuestran el ensueño, las novelas de los soñadores, el sonambulismo y los médiums.

La diferencia consiste en que la imaginación del polígono es, sobre todo, una asociación de hechos más ó menos remotos, mientras que la del consciente es, sobre todo, creadora.

Por supuesto, es cierto también que esto depende de los casos y de los sujetos; algunos son más poligonales que otros; además, el poder de estos centros varía indefinidamente, según los individuos; los hay que poseen en su polígono un vigor intelectual infinitamente mayor que el que en unos cuantos es pertinente al mismo centro consciente; en todo

caso, la imaginación poligonal no crea, como lo hace la del centro psíquico superior.

Así, pues, y concluyo, en el psiquismo normal de la inspiración y de la imaginación creadora, intervienen ambos centros; pero si se quiere analizar y tratar de distinguir el respectivo papel de cada uno de los psiquismos, precisa decir que en cada individuo el centro consciente simboliza la personalidad creadora y genial del sabio y del artista; el polígono, por su parte, representa la exteriorización del pensamiento superior en el que medita detenidamente desarrollándolo luego y, en último término, expresándolo clara y distintamente.

J. GRASSET

Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía.

SESIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 1925

Presentación de enfermos.

Dr. Fernández de la Portilla.—Presenta un caso de pelada que parece confirmar la opinión de los que establecen la dependencia de la misma de causa general. El enfermo ha tenido en el curso de su vida varios brotes ó explosiones de pelada que se han manifestado al mismo tiempo en distintas partes del cuerpo. Actualmente tiene una curiosa localización del borde ciliar del párpado superior derecho, con la rareza de que únicamente los dos tercios internos están invadidos y respetado el externo.

Aunque se propone instituir tratamiento general opoterápico, pregunta qué tratamiento local podría hacerse en esta delicada localización.

Dr. Sáinz de Aja.—Considera muy acertado el tratamiento general indicado por el Dr. Portilla. Los oculistas tratan estas localizaciones con lavados bóricos y pincelaciones de nitrato de plata.

Dr. Bejarano.—Refiere un caso que clínicamente se ajusta en absoluto á la parálisis general progresiva. Fué tratado en plena fase demencial con silbersalvarsán intrarraquídeo, remitiendo rápidamente los síntomas y persistiendo la curación aparente, al volver á verle cinco años más tarde. Las reacciones de líquido cefalorraquídeo que eran positivas, son también negativas. El caso plantea el dilema de si puede continuar siendo un dogma la incurabilidad de la P. G., ó se trata de formas arteríticas que remedan la enfermedad, aun en su aspecto serológico.

Dr. Sáinz de Aja.—La P. G. remite espontáneamente durante temporadas largas, en determinados casos. Más fácil es que esto ocurra á favor de un tratamiento enérgico. Recuerda un caso de este tipo que motivó un pleito ruidoso entre personas conocidas.

Presenta dos casos de radiodermitis violentas, uno de ellos seguido de epiteloma rádico, por dosis tan insignificantes como las que se precisan para una depilación en uno de ellos, y una radiografía en el otro. Habiendo encontrado en este último síntomas de hipertiroidismo pregunta si este factor podrá motivar una susceptibilidad personal.

Dr. Criado.—Hace años se trató á los enfermos de bocio con rayos X, y no se habló de intolerancias.

Dr. Bejarano.—Abundando en la hipótesis del Dr. Sáinz de Aja, cree que han de ser tenidos en cuenta los trastornos vasomotores de los hipertiroideos.

Dr. Sáinz de Aja.—Los enfermos de bocio eran tratados con dosis fuertes y repetidas que disminuían la actividad

del tiroides. Son condiciones distintas de los casos presentados que han sido tratados una sola vez con dosis suaves de acción superficial.

Dr. Soto.—Presenta doce casos de epitelomas cutáneos, tratados por electrocoagulación con felices resultados clínicos y estéticos, en plazo no superior á treinta ó treinta y cinco días. Hasta la fecha no tiene noticia de ninguna recidiva á pesar de que alguno de ellos pertenecía al tipo espino celular.

Dr. Criado.—Aspira á que el método de perfección, en el sentido de que, en vez de destrucción, signifique reparación del tejido enfermo. Considera que es poco tiempo para hablar de no recidivas.

Dr. Bejarano.—Hace resaltar la eficacia del método desde el punto de vista estético.

Dr. Sáinz de Aja.—Insiste en el interés del asunto con referencia á los epitelomas espinocelulares.

Dr. Criado.—Da cuenta de dos casos de su práctica que después del tratamiento por el bismuto, presentaron síndrome polineurítico, que atribuye el comunicante al bismuto, por entender como cosa excepcional la polineuritis sifilítica.

Dr. Bejarano.—Considera que uno de los casos referidos por el Dr. Criado, más que á un cuadro de polineuritis, se ajusta á lesión del neuro-eje, que debió ser excluido por punción lumbar. No estima excepcionales las polineuritis sifilíticas aunque sí son raras.

Dr. Fernández de la Portilla.—Recuerda un caso de su práctica publicado ya hace varios años, en el que pudo establecerse de una manera cierta la naturaleza sifilítica de una polineuritis. Sin entrar á analizar el diagnóstico de los casos del Sr. Criado, afirma que el bismuto produce estomatitis como el mercurio y trastornos renales é intestinales, igualmente como el mismo, comportándose en suma en lo tóxico de manera tan parecida como en lo medicamentoso. Las polineuritis mercuriales, tanto tiempo discutidas, parecen tener cada vez mayor arraigo.

Intervienen los Dres. Navarro Martín y Sáinz de Aja afirmando el último que es preciso tener en cuenta las impurezas plúmbicas de algunos compuestos de bismuto. Uno de los casos bien pudo ser una tabes incipiente, y quizá los síntomas posteriores al tratamiento pudieran interpretarse como un Hercheimer.

Dr. Criado.—El primer enfermo ha tenido el síndrome al final del tratamiento, lo cual hace pensar que no sea sifilítico. El segundo caso tuvo la polineuritis en la segunda tanda de tratamiento, y tras de la primera el Wassermann era negativo. Antes de establecerse el cuadro neurítico tuvo albuminuria que obligó á descansar, y al reanudarse el tratamiento, á la segunda inyección se inició la polineuritis.

DR. BARRIO DE MEDINA

Bibliografía. (1)

EL MOMENTO DE LA MUERTE, por el Dr. César Juarros.

Para abarcar en su totalidad un círculo, hay que estar en un punto superior y fuera del mismo. La mejor manera de ver en conjunto la Plaza de Toros, es volar sobre ella en un día despejado, de cielo límpido.

Del mismo modo, para analizar con augusta serenidad el eterno é insondable problema de la muerte, es necesario es-

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

tar alejado de ella y no ser tocado ni en sombra por sus negras alas.

Pero el problema es difícil; porque el que se encuentra alejado de la influencia de aquel círculo, no suele interesarse por él; quien presencia una fiesta de toros desde un aeroplano, no es nunca un aficionado, éste se coloca en barrera.

Cuando se disfruta de plétórica salud de alma y cuerpo, cuando se vive intensamente la vida y se dá uno á ella por entero, el espectáculo de la muerte no interesa y rara vez se le dá la caza.

Dice el glorioso Caja: «En la Aurora de la vida, tan inverosímil resulta la idea de la muerte, que apenas suscita alguna pasajera cavilación. ¡Quién piensa en morir cuando siente en su corazón juvenil golpear con furia la savia ascendente de la vida!»

Surge el pavoroso problema cuando nos la traen los achaques y sufrimientos propios. Ante el doloroso ejemplo del amigo que es besado en pleno triunfo por la Implacable. A tal punto es así, que se dice que todo el que la afronta ó acaricia, es porque la teme ó la ve cerca.

Recibe un día Anatole France un consejo de Huysmans invitándole á penear en la otra vida y en el momento de la muerte, y France contesta, consejo por consejo: «decid á Huysmans que se haga analizar la orina».

El autor de este impecable y deleitante libro sale victorioso de su empeño, no obstante ser un hombre sano, rebosante de vida y optimismo, pero tiene este triunfo una explicación sencilla y clara.

El Dr. Juarros es antes que nada un eterno espectador, un implacable curioso. Vedle junto á una mesa de biblioteca ó de despacho, todo lo toca, todo lo desflora, pregunta, mira y analiza.

Para él la muerte es un panorama más, un espectáculo digno de atención, es un libro cuyas hojas están por abrir.

Ya lo confiesa él al empezar su obra: «Nunca sentí miedo que otros dicen tener á los muertos. De niño producíanme más curiosidad que respeto.»

No es un tratado de honda filosofía ni de defensa de doctrina; en él, su autor en una bella y correcta prosa, con ternura húmeda y salobre, nos cuenta el momento de la muerte. No es un libro sombrío y tenebroso, antes bien es aquietador y á ratos regocijante.

En él nos habla de la muerte con su severa grandiosidad alterada á veces por las mil vanas pequeñeces de la vida, y después de conmovernos, con fino humorismo nos lleva hasta los linderos de la risa.

El autor de la «Ciudad de los ojos bellos», libro de amor, perfumado con la más exquisita sensualidad, vuelve á conquistar la palma del éxito al producir este nuevo volumen en cuyas páginas todos encontraremos alguna enseñanza, volviendo á recordar, si es que por acaso lo hubiésemos olvidado, que la muerte no es el mayor de los males, sino el final natural y necesario del individuo, para que la especie triunfe. «El morir es el precio del pensar».

JESÚS H. SAMPELAYO

Periódicos médicos.

MEDICINA INTERNA EN LENGUA EXTRANJERA

1. Diagnóstico diferencial entre la oclusión de las coronarias y la colelitiasis, por los Dres. Faulkner, Marble y White.—Hasta hace muy poco tiempo se mante-

nía como verdad inconcusa la doctrina de Cohnheim, de que la oclusión de las coronarias llevaba consigo la muerte de una manera inmediata. Pero ya hace unos treinta años que Porter demostró que la ligadura de una de las arterias coronarias no lleva consigo fatalmente la muerte, y recientemente se han descrito casos de trombosis de la arteria coronaria con síntomas típicos en los cuales la muerte no se produjo de una manera inmediata y en algunos casos no se produjo en absoluto. Lo más importante de estos casos es que presentan un síndrome parecido al de las afecciones agudas del abdomen, y en alguna ocasión pueden plantear problemas graves al no saber si se trata de una oclusión de las coronarias ó de una lesión abdominal que requiere una intervención quirúrgica inmediata. Los autores exponen tres casos en los que dudaron entre la oclusión de la arteria Coronaria y una litiasis biliar, y en vista de ellos se decidieron á hacer un estudio detallado de la sintomatología de cada una de estas condiciones, examinando para ello las historias de treinta casos de oclusión de la coronaria y de otros treinta de colelitiasis.

Por lo que se refiere al sexo, en los casos de oclusión de la coronaria había veinticuatro hombres y seis mujeres, mientras que en los casos de litiasis ocurría precisamente lo contrario. En cuanto á la edad, los de oclusión se extendían de cuarenta y dos á setenta y seis años, y los de colelitiasis, de veintitrés á sesenta y cinco. En ninguno de los casos de oclusión se había hecho el diagnóstico de la misma al ingreso del enfermo. Se trataba de sujetos que ingresaron por otras lesiones que se confirmaron en la autopsia, excepto en un caso, hallándose la oclusión de la coronaria como accidente sobreañadido; el grupo más importante de éstos estaba constituido por enfermos cardíacos, uno por arterioesclerosis. El diagnóstico antes de la muerte del enfermo solamente se hizo en tres casos. En uno de los casos de oclusión se hizo una laparotomía exploradora, y el cirujano informó que no se había encontrado causa que explicase el dolor. En cuanto á los casos de colelitiasis, se diagnosticaron al ingreso de los enfermos en la mayoría de los casos y solamente en seis los diagnósticos fueron de otras lesiones abdominales.

Desde el comienzo de los síntomas graves hasta la muerte transcurrieron en los casos de oclusión desde una hora y media hasta cinco años, pero el término medio fué de seis meses y medio. En siete casos ocurrió la muerte sin accidente anterior alguno que pudiera haber hecho pensar en la oclusión de las coronarias. En el caso de las colelitiasis, se procedió á la intervención al cabo de períodos que variaban desde veinticuatro horas hasta veintisiete años; en la mayoría de los casos, dos años, desde la aparición de los primeros síntomas. El tanto por ciento de procesos reumáticos y venéreos era igual aproximadamente en los dos grupos; en cambio, la presencia de anginas existía en cerca de la mitad de los casos de oclusión y en ninguno de los otros. La mitad de los enfermos de oclusión no acusaron dolor alguno. En los demás casos la localización del dolor variaba mucho, siendo el dolor epigástrico el que se presentó en más casos (cinco) y distribuyéndose los demás en dolor precordial, subesternal, torácico, parte inferior del abdomen. En los casos de litiasis, el dolor epigástrico existió en quince casos, y en el hipocondrio derecho, en nueve; en los otros seis casos el dolor se localizó hacia el hombro derecho, hacia la tetilla izquierda ó en ambos vacíos.

Tanto en un grupo como en otro, el dolor irradió en la gran mayoría de los casos. La irradiación se hizo en los casos de oclusión á los dos hombros y á lo largo del brazo izquierdo; en cambio, en los casos de litiasis, irradió en ca-

torce á la espalda, en siete al hombro derecho y en otros siete al reborde costal izquierdo. En cuanto á la duración del dolor, no hubo diferencia entre los dos grupos. Los nitratos no consiguieron aliviar el dolor sino en dos casos de oclusión; la morfina le alivió en todos los casos de los dos grupos en que fué aplicada. En cuanto á otros síntomas, los más salientes fueron los debidos á trastornos circulatorios y respiratorios en los enfermos de oclusión y los de ictericia en los de litiasis. De su trabajo deducen los autores que aunque los accesos de oclusión de la coronaria pueden parecerse á los de colelitiasis, no es esto lo corriente, y que los síntomas más importantes para la diferenciación son: la edad avanzada y el sexo masculino (á favor de la oclusión), la historia de la existencia previa de angina de pecho. La duración larga de los trastornos inclinará, en cambio, á favor de la litiasis; la irradiación del dolor al brazo izquierdo y su mayor constancia inclinan á la oclusión; la irradiación á la espalda y el carácter paroxístico, á la litiasis. Los trastornos de función cardíaca (oclusión), la ictericia (litiasis). (*The Journ. Am. Med. Assoc.*, edición inglesa, 27 de Diciembre de 1924.)

2. **La repercusión prurítica, por P. Jourdanet.**—La repercusión prurítica no es más que un caso particular de la repercusión simpática, descrita por Thomas en un estudio sobre el reflejo pilo-motor. Boulogne señaló que el rascamiento de un punto prurítico de la piel provoca en ciertos individuos un prurito localizado en un punto distante, de donde el nombre de contra prurito-reflejo. El autor adopta el nombre de repercusión prurítica para relacionar este fenómeno con la repercusión simpática de Thomas. Basándose en auto-observaciones, el autor señala que el rascamiento con la uña de un folículo piloso de la región lateral é inferior del muslo izquierdo, cerca de la rótula, determina rápidamente un prurito intenso en este punto, y en seguida se nota un prurito muy localizado como picadura de alfiler por bajo y por dentro de la espina del omoplato izquierdo. Esta experiencia no es siempre positiva, sin embargo. El rascamiento de un folículo piloso de la extremidad interna del pliegue de la nalga izquierda va seguido de un prurito á 3 centímetros por dentro y á la izquierda del ombligo, fenómeno también inconstante. Existe, pues, un reflejo prurito-prurítico á larga distancia, cuyos caracteres son: ser unilateral (regla absoluta); además se agota al cabo de un tiempo muy corto (cuatro ó cinco rascamientos), para reaparecer en seguida. Es inconstante; es, por otra parte, individual; es imposible provocarlo en todas las personas. No es inmediato; por el contrario, es algo lento en producirse; su duración se prolonga á menudo después de cesar la excitación inicial. Todos estos caracteres son los de los reflejos simpáticos y el autor ve en ello un argumento poderoso en favor de la teoría simpática del prurito. (*Le Bulletin Medical*, núm. 19, 2 y 5 de Mayo de 1923). —E. LUENGO.

3. **Un caso de prurito diabético con eczema secundario de los genitales, curado con la insulina, por el profesor D. Maestrini.**—El autor ha empleado con éxito la insulina en un caso de diabetes con prurito y eczema de los órganos genitales externos, que había resistido al tratamiento dietético ordinario. Con la administración de 35 unidades de insulina por vía intramuscular desaparecieron por completo el prurito y el eczema. (*Rinascenza Medica*, número 21, 1.º de Noviembre de 1924.)—E. LUENGO.

4. **Sobre el tratamiento de variadas formas tuberculosas abiertas, según el método Solieri, por el profesor V. Aloí.**—El autor ha ensayado el tratamiento de las lesiones tuberculosas abiertas por el método de Solieri, que consiste en cerrarlas, previa desinfección. Ha obtenido brillantes

resultados y considera que este tratamiento debe adoptarse como complemento invernal de la helioterapia. (*Rinascenza Medica*, núm. 21, 1.º de Diciembre de 1924.)—E. LUENGO.

NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA EN LENGUA EXTRANJERA

1. **El beso en los afásicos, por Noica.**—Es curioso ver afásicos que no pueden besar la mano ni enviar un beso; otros que pueden besar la mano, pero que no son capaces de enviar un beso, y otros, en fin, que pueden hacer las dos cosas. Si se siguen durante la enfermedad la primera clase de enfermos, se observa que éstos tienen tendencia á mejorarse y que el primer beso posible es el depositado en la mano. Si se examinan niños de corta edad y si se pregunta á la madre, se aprecia que el niño comienza á besar la mano ó á abrazar la mejilla de su mamá al mismo tiempo que esboza la palabra, y en cuanto al envío del beso, aparece siempre algún tiempo después. Parece, por consiguiente, que la reaparición del beso en los afásicos sigue la misma ley que la aparición del beso en el niño. Es un hecho sin excepción, que todo enfermo hemipléjico del lado derecho que ha tenido un ictus apoplético y que no es capaz de pronunciar una sola palabra—aun después de haber recuperado el conocimiento—, no puede ni bajar la mano ni enviar un beso. Siguiendo la evolución de este enfermo se observa, durante la aparición de las primeras palabras, que después de haberle pedido con insistencia que bese la mano, llega bastante bien á obedecer, lo consigue mejor; pero en cuanto á poder enviar un beso, eso le es imposible, y si la palabra no se mejora, es posible que transcurran meses durante los cuales sea imposible al enfermo enviar un beso. Resulta muy curioso entonces ver á este enfermo afásico motor, que comprende todo, que hace gestos para reemplazar la palabra y que es incapaz de enviar un beso. Examinando al enfermo más de cerca, se aprecia que no solamente no habla, salvo una ó dos palabras, sino que es incapaz de repetir después de nosotros ninguna onomatopeya; en cambio, imita muy fácilmente los gestos que se hacen delante de él. Si se examina un afásico total, se observa que también es incapaz durante largo tiempo, más largo aún que en el afásico motor, de dar un beso de cualquier manera que sea. Tarda meses en aprender á besar la mano, y largo tiempo después es incapaz de enviar un beso, y sucede incluso que no lo consiga jamás. Claro está que este último entra en la categoría de los enfermos afásicos totales, que no mejoran de ninguna manera. Semejantes enfermos no pueden tampoco repetir una onomatopeya ni, por consiguiente, una palabra, ni aun reproducir un gesto ó ejecutar una orden dada oralmente ó por escrito (estos últimos trastornos, comprendida la imposibilidad de reproducir un gesto, son debidos á la afasia sensorial). Si se examinan los afásicos sensoriales, se observa que pueden besar la mano y enviar un beso como cualquier persona normal. En cambio, el autor ha podido conseguir de otro afásico sensorial que besara la mano y hasta hacerle enviar un beso, pero solamente después de habérselo enseñado varias veces; y aun en este caso no imitaba más que uno de los movimientos del autor, sin que el beso de la mano ó el envío del beso fuera acompañado del ruido aco-tumbrado y sin que la fisonomía del enfermo tenga una expresión sonriente. Por el contrario, la cara del enfermo demostraba que ignoraba lo que se esperaba de él. Como detalle interesante señala el autor que cuando en sucesivas exploraciones pedía que el enfermo le besara la mano ó enviara un beso, encontraba siempre el mismo obstáculo que al principio, teniendo que repetir las explicacio-

nes y los gestos para poder hacerse comprender. De todas estas observaciones resulta: 1.º Para que el enfermo afásico sea capaz de dar un beso, hace falta, en primer lugar, que pueda ver y oír y después que aprenda la mímica del beso. 2.º Hace falta también que conozca cuál es su significación. Se necesita, por tanto, una función—de percepción visual y auditiva—y después dos memorias: una que debe fijar el movimiento enseñado por los labios y otra que recuerde la significación de este movimiento. Si es verdad que el beso no es más que un lenguaje, es fácil de comprender entonces por qué el afásico motor no puede ni besar la mano ni enviar un beso, á pesar de que los músculos de la fonación no estén paralizados; es porque ha olvidado hacer el movimiento necesario que había aprendido en otro tiempo. En cuanto al afásico sensorial, gravemente atacado, ha olvidado cómo se da un beso, y para enseñarle de nuevo es cosa difícil porque á causa de la pérdida de la percepción visual no aprende el juego de nuestros labios, y si se consigue que pueda practicarlo, ha olvidado la significación que tiene dicho juego. Los sordomudos pueden también dar el beso de dos maneras, pero solamente los que tienen una inteligencia un poco más desarrollada, es decir, los que son ya capaces de pronunciar algunos ruidos articulados, y el ruido que le acompaña es monótono. Los ciegos de nacimiento hablan y dan el beso de las dos maneras porque lo han aprendido gracias á la percepción auditiva y á su inteligencia. Todos estos hechos prueban que el beso no es un gesto de imitación, sino un lenguaje. (*Comptes Rendus de la Soc. de Biologie*, núm. 36, 19 de Diciembre de 1924.)—E. LUENGO.

ELECTROLOGIA Y RADIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. Acción de las radiaciones del radio sobre los nervios periféricos, por N. A. Dobrovolskaia-Zavadskaia.

—El autor ha realizado experiencias en el conejo y en el perro, practicando en el animal, previa anestesia, una incisión para poner en descubierto un nervio y aplicar en su alrededor un foco radioactivo, después de lo cual daba unos puntos de sutura sobre los músculos adyacentes para fijar el foco. De este modo ha observado que se obtienen fácilmente síntomas nerviosos más ó menos graves con los focos sin filtración metálica (tubos desnudos), aunque sean muy débiles (0,23 mc) y con las dosis fuertes de radiaciones filtradas insuficientemente. Las radiaciones bien filtradas no dan, con las dosis terapéuticas, ninguna manifestación clínica apreciable en los animales. Cuando la irradiación no ha determinado síntomas precoces, no se observan tampoco síntomas tardíos. La distancia entre el foco radioactivo y el nervio tiene un papel muy importante en la intensidad de los síntomas obtenidos, sobre todo cuando la filtración es débil; un pequeño desplazamiento del tubo ó la interposición del tejido celular entre el foco y el nervio disminuye sensiblemente estos síntomas. En los casos en que la irradiación determina síntomas, los trastornos de la sensibilidad son los más precoces. La parálisis viene más tarde (una á tres semanas); en las formas frustradas puede manifestarse solamente por la paresia. En este estado puede acompañarse de aumento de los reflejos, de trepidación epileptoide, etcétera. Aún más tarde sobreviene la retracción de los músculos y desaparecen los reflejos. Las lesiones troficas no van siempre paralelamente con los trastornos de la motilidad y pueden curar, en ciertos casos, espontáneamente, á pesar de la persistencia de los demás síntomas nerviosos. Por otra parte, en los casos de parálisis completa, pueden manifestarse bastante tarde (nueve meses), y al progresar

conducir á la necrosis parcial de un miembro. Nunca se ha observado el restablecimiento de la motilidad. Los nervios conservan su continuidad anatómica aun cuando atraviesen una zona de tejidos necrosados. En los cortes transversales de estos nervios, se ven microscópicamente los restos de las vainas de mielina y de los cilindro-ejes. Sin embargo, estos nervios sólo acusen una tendencia notablemente débil para la regeneración. Desde el punto de vista de la clínica curiatéutica, las experiencias del autor llaman la atención sobre el peligro de los tubos desnudos y de los focos con filtro débil en contacto directo de los nervios. (*Compt. Rend. de la Soc. de Biologie*, 19 de Diciembre de 1924, número 36).—E. LUENGO.

EN LENGUA ESPAÑOLA

2. **Tratamiento roentgenterápico de las adenitis tuberculosas.**—El Dr. Mario Sancho Ruiz Zorrilla presentó al Congreso de Pediatría celebrado en San Sebastián en 1923, una comunicación sobre la roentgenterapia en las adenitis tuberculosas, conclusiones de la que son las siguientes:

1.ª La radioterapia es el tratamiento de elección de toda clase de adenitis tuberculosas en todos sus períodos.

2.ª Toda clase de adenitis se benefician de la radioterapia, siendo su curación más temprana cuanto el proceso es más reciente.

3.ª Aun en procesos antiguos y rebeldes se consiguen notables resultados.

4.ª Cuando exista localización pulmonar ó simplemente mal estado general, es muy útil como tratamiento estimulante la helioterapia de altura ó la actinoterapia, prefiriendo los baños generales de arco de carbón al ultravioleta.

5.ª Solamente son rebeldes al tratamiento las micropodadenitis y las adenitis calcificadas.

6.ª En caso de adenitis duras y rebeldes, debe practicarse examen radiográfico de las mismas.

7.ª El sólo tratamiento local influye siempre, y por lo irregular desde las primeras sesiones en la mejoría del estado general.

CIRUGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. La acción de los rayos solares sobre los vasos sanguíneos de las heridas, por el profesor Luigi Torracca.

—Para estudiar la acción del sol sobre los vasos sanguíneos de las heridas, el autor las ha producido en la región dorsal de un cierto número de cobayas, exponiéndolas después á los rayos solares durante nueve á noventa horas. Los vasos fueron después inyectados con azul de Prusia. Examinando las preparaciones histológicas, resulta que el sol produce en los vasos preexistentes y en las asas vasales neoformadas una dilatación notable y provoca también una neoformación de asas más precoz y abundante. Por consiguiente, el autor cree que la acción favorable del sol sobre la marcha y la curación de las heridas debe ser hasta cierto punto atribuida á las modificaciones que los rayos provocan sobre el sistema vascular. Acompañan al trabajo dos laminas en colores que reproducen las imágenes microscópicas de las lesiones. (*Rassegna Internazionale di Clinica e Terapia*, núm. 5, Mayo de 1924).—E. LUENGO.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Deleto Carlán. — Remitido: El paludismo de San Pedro del Pinatar, por Daciano de los Rios. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Selisak. — Protección Médica. — III Congreso Nacional de Ciencias Médicas, Valencia, 1928. — Sección oficial: Presidencia del Directorio militar. — Gobernación. — Hacienda y Justicia. — Municipio facultativo. — Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid. — Crónicas. — Estafeta de partidos. — Vacantes. — Correspondencia. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Festejos y buenos propósitos. — El Cuerpo de Beneficencia municipal de Madrid.

La venida del ministro de Higiene y Previsión de la vecina República, acompañado del Dr. Hartmann y de otras personalidades afectas á la Liga Internacional contra el cáncer, ha servido de motivo para que la sección española de esta misma Liga dé muestras de vida acudiendo, como era natural, á manifestarse en la cortés recepción de los ilustres huéspedes. Esto ha dado lugar á reuniones previas, sesión solemne del elemento femenino en Palacio y bajo la presidencia de S. M. la Reina, almuerzo de ceremonia ofrecido por el Rey al miembro del Gobierno francés, banquete en honor de la misión francesa, ofrecido por la Liga española, té, recepción y comida en la Embajada, cambio de condecoraciones, etcétera, etc., etc. Todo esto nos parece muy bien y nos complacemos en comunicarlo á nuestros lectores, pues ello significa, cuando menos, que se nos tiene, y que nos sentimos, como compenetrados en el movimiento humanitario y calto que palpita en toda Europa, inspirando esta especie de Cruzada moderna, que á imitación de la predicada contra la tuberculosis, atrae la atención y la actividad de las gentes al alistamiento contra los enemigos que más ofenden la entraña de nuestro bienestar físico y moral. Todo esto nos parece bien, repetimos; pero, ¡por Dios, señores directores de la Liga!, que no se reduzca todo á las manifestaciones de júbilo y de buena amistad, á la emisión en brindis retóricos de propósitos laudables, para luego caer en el marasmático funcionamiento de una Institución más de las que todo lo esperan del auxilio único del Estado y cuyos elementos formativos los unos dormitan habitualmente para no aparecer más que en los actos representativos y ruidosos, y los otros tratan de buscar sus provechos, honestos pero no del todo desinteresados, al calor de tales instituciones.

Muchas veces, sobre todo al hablar de la tuberculosis, hemos emitido nuestra opinión acerca de estas campañas: en ellas todo debe ser gratuito, es decir, inspirado exclusivamente por el deseo huma-

nitario del bien del prójimo, de la ayuda al menesteroso y de la lucha contra el mal. Las ilustres damas que dirigidas por la augusta Soberana que en estos sentimientos se inspiran, ostentan títulos de nobleza y de alta significación social y tienen su puesto bien marcado ante todo en la labor de procurar elementos económicos y cuidados inteligentes y minuciosos, sin los cuales todo otro trabajo es estéril; los médicos tienen bien marcado su papel de asesoramiento al propio tiempo que su labor ejecutiva en el remedio del mal inmediato y en la inspiración de la profilaxia preventiva, y los elementos sociales y administrativos deben ofrecerse, en una especie de *prestación personal*, que les sería bien fácil dar en pro de la útil y elevada acción de conjunto.

Las subvenciones del Estado son precisas, pero no deben ser únicas; la ayuda social debe confortarlas y procurar su aumento con el argumento irrefragable de que tales subvenciones han de representar una *colaboración* en el trabajo de los otros elementos y que ni los unos ni las otras sufrirán merma ni menoscabo en retribuciones que, sobre todo en los comienzos de estas campañas, no se encuentran justificadas.

En la última sesión celebrada por el Ayuntamiento de Madrid se ha tomado un acuerdo que *debe* interesar en extremo al ilustre Cuerpo de la Beneficencia municipal de esta Corte.

Copiamos á la letra:

«De acuerdo con el informe de los letrados consistoriales, se aprobó la derogación del art. 49 del Reglamento del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, y en virtud del cual muchos médicos eludían el cumplimiento de su deber en la Beneficencia, alegando enfermedad que no les impedía atender á sus visitas y consulta, y poniendo en su lugar á otros médicos, á los que pagaban una parte mínima del sueldo que ellos percibían.

El Sr. Martín presentó una enmienda para que sea necesario haber desempeñado el cargo en cada categoría durante dos años para conseguir el ascenso, sin que éste pueda otorgarse cuando se demuestre que se ha disfrutado alguna licencia por causa de enfermedad, y al mismo tiempo el médico que la disfrutase haya hecho visitas particulares.

Se acordó que la enmienda pasara á estudio de la Comisión respectiva para estudio de reorganización de la Beneficencia.»

¿Quiere decir esto que el asunto quedó una vez más *sobre la mesa*, como natural demostración de que sobre el buen sentido y aun sobre las discretas intenciones del alcalde y el Ayuntamiento, tienen suficiente influencia los intereses personales, siquiera sean bastardos, para dificultar, aplazar y quizás anular las más sanas decisiones?

No lo creemos, ni son esas nuestras noticias.

En todos los momentos en que en este asunto nos hemos ocupado hemos deplorado la incomprensible apatía con que ciertos elementos del Cuerpo de la Beneficencia municipal ó aspirantes á él presencian el hecho abusivo que les aleja del logro de aspiraciones legítimas á que tienen perfecto derecho. Si los señores aludidos por estos cargos y en los que se oyeron en el Ayuntamiento, fuesen personas á quienes el estado de su salud, su penuria económica ó el escaso prestigio profesional colocase en una situación digna de indulgencias, siquiera fuesen de discutible justicia, nosotros nada diríamos; pero tratándose de hombres que han sabido conquistarse un renombre profesional y científico que se traduce en una clientela numerosa, en una consideración social tan alta como merecida, el hecho de no fijar su atención *perj* i dente que irrogan á los que llaman sus compañeros, no puede merecer el aplauso de nadie.

El derecho que se adquiere en una oposición, tiene como límite natural y por nadie discutido el cumplimiento de los deberes anejos al cargo que se ha conquistado; suponer derechos sin deberes, será cosa muy cómoda, pero muy extraña á los verdaderos principios de la justicia natural y escrita y la deontología profesional y universal.

Cuando uno de los cargos legítimamente codiciados y aun más legítimamente adquiridos estorba para el bienestar, las conveniencias, el porvenir y los provechos propios, se renuncia á él para no lesionar el bienestar, las conveniencias, el porvenir y los provechos ajenos.

DECIO CARLAN

REMITIDO

El paludismo de San Pedro del Pinatar.

Mientras tanto llega la Comisión sanitaria que trae el propósito de sanear en cuanto sea posible esta nueva zona palúdica (nueva oficialmente), porque aquí el paludismo de caracteres alarmantes data desde un período de tiempo de doce á catorce años, lo cual, como puede verse, no tiene nada de nuevo ni de última hora: mientras tanto llega la Comisión, repito, expondré á grandes rasgos las principales características de la fiebre palúdica en este pintoresco pueblo soberano del Mar Menor.

Quiero consignar, en primer lugar, para que no se me olvide, una forma de fiebre palúdica desde luego, que no se

parece en nada á las formas palúdicas corrientes, y que por diferenciarse en todo de estas formas, lo hace notablemente al ceder con gran facilidad á la administración de cualquiera sal de quinina.

Esta forma, á la que hago referencia, se parece clínicamente á las fiebres producidas por infección intestinal, particularmente las paratíficas, hasta el punto de que al recurrir al laboratorio para investigar bacteriológicamente las paratíficas, nos encontramos con que las serorreacciones no aglutinan y tomando una gota de sangre de estos enfermos y extendiéndola sobre un cubre nos evidencia la presencia del paludismo.

He dicho antes que clínicamente se parecen á las paratíficas, y como el cuadro sintomático de éstas es de todos perfectamente conocido, remito al lector al cuadro de estas fiebres, y tendrá la sintomatología de esta forma palúdica, que para mí tiene la simpatía (si se me admite la frase) de lo bien que ceden cuando se administra la quinina.

No puedo decir lo mismo de las formas corrientes palúdicas, cotidianas, tercianas, etc., etc., donde la quinina sola fracasa casi siempre que se administra, bajo la forma y el modo que se quiera.

Aquí el paludismo no desaparece en ninguna época del año, y éste, sin ir más lejos, ha tenido la particularidad de que los accesos de fiebre palúdica perniciosa han sido durante el mes de Enero.

Las causas de este paludismo bien vale la pena de que con todo interés las indague la Comisión de Sanidad que en breve nos visitará, buscando desde luego nuevos orígenes, y apartándose bastante de los derroteros seguidos hasta el día, pues por no hacerme más extenso de lo que yo quisiera, no apunto algunas observaciones personales que he comprobado y que puede comprobar á diario cualquiera que lo intente.

Desde luego hago la afirmación rotunda y categórica de que no es necesario, ni condición precisa mucho menos, el que haya aguas estancadas; para que la malaria se manifieste basta con que el terreno sea de regadío y que tenga una temperatura el clima tan bonancible como la que por estas tierras disfrutamos.

DACIANO DE LOS RÍOS,
Médico.

Pinatar, 19 Marzo, 1925.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ABOLICIONISMO que con tanto acierto actúa y capta prosélitos, una vez más se exhibió en el teatro de Esclava el domingo 15, dirigida por el Dr. Juarros que como siempre rompió filas haciendo la presentación de los oradores, aun no conocidos por el público devoto de estos actos.

Habló en primer término el tan conocido como ameno Sr. Prieto Pazos en aquel momento representante de varias asociaciones feministas que como él simpatizan con los altruistas propósitos de esta campaña.

Siguió á éste el culto funcionario de Telégrafos Sr. Velasco, que sentimentalmente hubo de exponer algunos de los más frecuentes motivos que á la mujer ponen en la pendiente de la prostitución y el vicio, de que más tarde ya la es difícil redimirse.

El Dr. Pardo Urdampilleta trató de la prostitución en su doble aspecto profiláctico y social; y apuntó los medios que debían ponerse en práctica para remediar y evitar los infortunios que acarrea.

La señorita Esther San José se lamentó del desamparo en que á la mujer se tiene, y de la necesidad de separarla de los peligros que la rodean facilitándole los medios de vida de que carece.

El inglés Mr. Frost planteó y dió á conocer con todo detalle y precisión los términos en que este importante problema en Inglaterra se desenvuelve; y las ventajas que de él se desprenden para la salubridad y moral pública.

La señorita Pilar Herrera aportó al asunto discretas y pertinentes apreciaciones.

El notable poeta D. Carlos M. Baena leyó magistralmente tres distintas composiciones apropiadas al caso, que fueron muy aplaudidas.

Y el Dr. Juarros encareció la conveniencia de que la sociedad se compenetre con los problemas de la sexualidad y la abolición de la prostitución reglamentada se relacionan, porque sólo así podrá aspirarse á que la mujer quede redimida de la infamia, las enfermedades venéreas disminuyan progresivamente y las costumbres recobren el aspecto de moralidad y decencia de que hoy carecen.

* *

«Los trabajadores intelectuales y sus problemas», fué el lema que al Sr. Rodríguez Camuñas sirvió para poner de resalto en la ACADEMIA DE JURISPRUDENCIA la desairada, ridícula y angustiada situación en que la intelectualidad en España se debate; gracias á las desacertadas orientaciones emprendidas, á la despreocupación en que viven y al lamentable olvido en que han dejado la enorme fuerza que supondrían en una asociación de esfuerzos bien organizados, encauzados y dirigidos.

Conformes de toda conformidad.

* *

Con el epígrafe «Problemas de derecho penal y de prevención en torno á las enfermedades del sexo», disertó el experto catedrático Dr. Jiménez Asúa, acerca de la legislación penal, proyectos de Códigos y leyes aisladas establecidas en Alemania, Suiza, Francia, Rusia, Austria, Checoslovaquia y otros países en que prestan especial interés al contagio venéreo intersexual generalmente castigado con prisión del causante; extremo también previsto en las legislaciones de 34 de los Estados Unidos y el Canadá. Se lamenta el conferenciante de que en España no exista precepto legal alguno á este respecto; combate con acritud una sentencia con fecha 18 de Marzo de 1885 dictada; y sin reservas aplaude la doctrina en que el Tribunal Supremo asimila á las lesiones el contagio de una enfermedad venérea. No se explica el por qué la sífilis y el venéreo han de ser considerados inconfesables; y estima como un peligro permanente para la Sociedad la existencia de esta clase de enfermos sin tratamiento; conducta que no tiene justificación desde que con toda clase de reservas funcionan en la Corte los dispensarios por los Dres. Portilla y Bejarano dirigidos.

Se ocupa de la educación sexual, significación é importancia que socialmente reviste, personas á cuyo cargo debe correr ésta, etc., y concluye por recomendar á las personas que de estas cuestiones se interesen, la lectura de las obras de Sierra, en España; Paulina Luisi, en el Uruguay; Calmette, en Francia, y Delfino, en la Argentina, que de este problema con gran complacencia se ocupan.

* *

En el hermoso salón destinado á estos actos en el Instituto del Príncipe de Asturias y presidida por SS. MM. el Rey, la Reina, Reina madre, Infanta Isabel, presidente inte-

rino del Directorio, ministro de Higiene y embajador de Francia, tuvo lugar en la tarde del viernes la sesión inaugural de la Asamblea organizada por la Liga Española contra el cáncer.

Como secretario general de ella, leyó el Dr. Aguilar la Memoria en que detalladamente dá cuenta de todos los trabajos hasta la fecha realizados.

El Dr. M. Baudaline saluda á los Reyes y hace notar la coincidencia de nombres existente entre el Rey que pasó á la historia con el dictado de Sabio y el que hoy rige los destinos de España y con tanto interés impulsa á las Ciencias y á las Artes.

El Dr. Goyanes saluda á M. Godart y personalidades que le acompañan; muéstrase esperanzado en los resultados que la Liga es de suponer obtendrá contra el cáncer, dada la protección decidida que SS. MM. la prestan, la estrecha colaboración con su similar de Francia, y el entusiasta concurso de los profesionales patrios. Habla del terrible azote, causas desconocidas del mismo, sintomatología con que se revela, efectos que produce en el organismo y medios de mitigarle con la cirugía y el radio. Da á conocer las estadísticas que de sus estragos se hacen eco y hace resaltar la consoladora nota de que España no figura entre las naciones más tributarias de la implacable dolencia. Encareció la necesidad de que á la acción científica se sumen la administrativa y social, porque la oficial resulta, por sí misma, deficiente ante la magnitud del problema, que para ser acometido en toda su extensión requiere la observación del decálogo que sigue: Crear Centros para el tratamiento de enfermos cancerosos. Continuar las investigaciones sobre las causas del cáncer, su naturaleza y medios de combatirlo. Propagar entre el público las nociones elementales sobre el cáncer y precisar sus primeros signos á fin de combatirlo en tiempo oportuno. Crear Centros de enseñanza y Comités locales, y establecer relaciones con asociaciones similares del extranjero de lucha contra el cáncer. Laboratorios de investigación científica. Un hospital y centro de enseñanza modelos. Una Biblioteca. Un órgano de unión y organización de trabajos científicos para luchar contra el cáncer. Dispensarios para asistir á los cancerosos, y asilos para incurables del cáncer. Y un órgano de acción social en la lucha contra el cáncer.

El Dr. Hartmann, toda la vida dedicado al estudio de cáncer y cuidados de sus víctimas, da á conocer las interesantes observaciones recogidas en su clínica, investigaciones llevadas á cabo y resultados obtenidos.

El Dr. Martínez Vargas, rector de la Universidad de Barcelona, desvanece la grata creencia de que el cáncer sólo afecta á personas mayores de cuarenta años, haciendo saber que tiene en su clínica hospitalizado un niño afectado de epiteloma.

El director de Sanidad dirige unas cuantas frases encomiásticas á M. Godart que, al frente del Ministerio del Trabajo é Higiene, realiza una labor sanitaria y social merecedora de los mayores elogios; concluyendo por llamar su atención hacia las instituciones sanitarias con que bajo uno ú otro aspecto contamos en España y le invita á visitar.

M. Godart lee unas cuantas cuartillas en que después de saludar afectuosamente á la nación española, sus Reyes, su Gobierno y sus hombres de ciencia, se congratula del honor recibido al invitarle á un acto en que tan patentes van quedando el amor que España siente hacia la humanidad doliente y los progresos de la ciencia. Hace resaltar los avances que al problema del cáncer aporta la Liga Francesa, gracias á los descubrimientos de Pasteur; y con gran complacencia anuncia que aquélla está dispuesta á confederarse

con la española. Recuerda los sentimientos de admirada gratitud que Francia conserva hacia el Rey de España por su humanitario proceder durante la guerra, concluyendo por decir que así como se ha constituido una Liga de Naciones para que perdure la paz entre ellas, no está lejos la formación de otra internacional contra el cáncer, tan terrible como la guerra.

El presidente interino del Directorio ofrece en nombre de éste su concurso á la feliz realización de los propósitos de la Liga, de la que puede esperarse mucho por la protección de SS. MM., y por la generosa cooperación de los elementos científicos y sociales que le asisten. Hace saber que el Gobierno ha propuesto y el Soberano rubricado la concesión de la gran Cruz de Beneficencia á nombre de M. Godart, no á título de gracia al ilustre huésped, sino como obligado tributo á los merecimientos que le adornan y á los beneficios prestados á la Humanidad; esperando que la visita de M. Godart estrechará más los lazos de sincera amistad que á Francia y á España unen.

S. M. el Rey, á quien el público puesto en pie con ávido interés escucha, dijo: «Cuando el pasado año asistí á un acto análogo á éste, no disponía más que de mi buena voluntad; hoy cuento con la firma del Gobierno, que espero no regateará las 600.000 pesetas que, en dos plazos, para la adquisición del radio son necesarias, según el parecer de los técnicos que con él esperan combatir con éxito el cáncer.»

Enaltece á la ciencia médica española, que en sus huestes cuenta tantos legítimos prestigios, y como á genuino representante de ella, al doctor eminente (Cajal, sin duda) cuya fama corre por el mundo; y en correcto y elocuente francés, se dirige á M. Godart, á quien en frases sentidas manifiesta la inquebrantable amistad de España á Francia, y la gratitud que embarga su ánimo por la salutación de que ha sido portador, concluyendo por entregar el señor ministro con su felicitación las insignias de la gran Cruz de Beneficencia, con lo cual se da por terminado el acto.

La numerosa concurrencia, de que formaban parte distinguidas damas de la aristocracia, alto personal palatino al servicio de SS. MM. y S. A., subsecretario de Gobernación, director general de Administración y significadas personalidades de la ciencia, entre las que alcanzamos á ver á los señores conde de Gimeno, Recasens, Pulido, Isla, Mariscal, Cospedal Tomé, Sarabia, Cifuentes, Peña, Márquez y señora, Navarro, Pascual, etc., visitó antes de retirarse el Museo del Cáncer, que á todos en general mereció grandes elogios.

* *

El sábado 21 celebró su reglamentaria sesión la REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, presidida por el doctor Fernández Caro.

El Sr. Codina historia el caso de una señora de veintitantos años, con algo de fiebre, algo de tos, expectoración escasa y peso inferior al correspondiente á la talla, matitez á la percusión de la tercera costilla hacia abajo y una zona circunscrita timpánica que grandemente sorprendido apreció en la radiografía que proyecta, y que era producida por un quiste extendido en la región supradiaphragmática torácica, de primera intención difícil de diagnosticar por haber omitido la paciente consignar la punción á que se la había sometido y la salida en consecuencia de ella de un líquido parecido al agua de roca. Pasada á manos del especialista que había de operar el quiste, sufrió la decepción de no encontrarle por haber expulsado por vómito la noche anterior gran cantidad de líquido, que nuevamente incurrió en la torpe candidez de no comunicarle. Ya transcurrido unos

días, le fué extirpado, gozando desde entonces de una perfecta salud y bienestar. El Sr. Vital Aza habla del caso de una presunta fímica embarazada en que estimó necesario conocer la opinión de un especialista, con quien no pudo llegar á ponerse de acuerdo por chocar su criterio científico con el inadmisiblemente religioso del compañero. Pedido el concurso del Sr. Palacios, calificó de quístico el caso que como fímico venía catalogado, resolviéndose el conflicto sin ulteriores desagradables consecuencias. El Sr. Sloker, aleccionado por personales experiencias cuyo recuerdo exhuma, hace notar lo fácil que es la confusión entre esta variedad de quistes y los caseosos, exponiendo el criterio de que nunca debe cometerse la imprudencia de puncionarlos antes de tener bien precisado el diagnóstico. El Sr. Codina rectifica, mostrándose conforme en que la radiografía debe hacerse siempre.

El Sr. Lafora presenta dos casos de encefalitis letárgica. Es el uno el de una señorita que después de dos meses y medio de enfermedad permaneció dos años bien, pero que vuelve á presentarse con movimientos desacompañados del lado izquierdo, calificados de corea y una acentuada torticolis, que se corrigen con la urotropina en inyecciones intravenosas; y el otro, uno que data de diez años, y en que á consecuencia de la fuerte impresión experimentada ante el suicidio de un amigo, sufrió subsaltos, contracciones del cuello y acentuado temblor de la mano derecha, que imprimen á la escritura el especial carácter que, después de hacerle firmar, todos los concurrentes apreciamos. El Sr. Simónena cita el caso de una chica en que hizo desaparecer la hipertonicidad y normalizó el sueño, y el de otro en el curso anterior presentado, con un collar de hierro alrededor del cuello por hallarse afectos ambos esternocleidomastoideos; é insiste en encomiar las ventajas de la urotropina en casos de esta naturaleza.

El Sr. Crespo lee unas cuartillas en que condensa el resultado de las experiencias recogidas acerca de la capilaroscopia clínica en la insuficiencia aórtica, y se levantó la sesión.

SEDISAL

PROTECCIÓN MÉDICA

ACTA DE LA SESIÓN DEL DÍA 22 DE NOVIEMBRE DE 1924.

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre y con asistencia de las señoras de Aguilar, Elorrieta, La Rosa, Rocafort, Terceño, Piga, García Luquero, Calvache y señoritas de Pando y Díaz Sama, se leyó el acta anterior, que quedó aprobada, así como las cuentas del mes de Octubre, en el cual ha satisfecho esta Institución 1.144 pesetas.

Se acordó nombrar socio-protector al Sr. Terceño, que atiende con la mayor eficacia á todas las enfermas de la vista que socorre Protección Médica, expresándole la Junta unánimemente el mayor agradecimiento.

Se concede un donativo mensual de 30 pesetas á la viuda de Díaz Talavera y otro de la misma cantidad á la señora de Caverro.

Se da cuenta del donativo de 100 pesetas, remitido por la señora condesa de Gimeno.

Se acuerda adelantar el donativo de Navidad á la viuda de López Ramos.

También se acuerda enviar un voto de gracias á la señora de García Luquero, por su constante interés demostrado á esta Institución proporcionando trabajo á varias huérfanas que lo necesitaban.

No habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión.

La secretaria de actas *D. Díaz Sama*.

ACTA DE LA SESIÓN DEL DÍA 18 DE DICIEMBRE DE 1924.

Bajo la presidencia de la doctora Aleixandre y con asistencia de las señoras de costumbre, se da lectura al acta de la sesión anterior, que queda aprobada.

A continuación se lee el estado de Tesorería, correspondiente al mes de Noviembre, habiendo satisfecho esta Institución durante el expresado mes la cantidad de 1.181,50 pesetas.

Se da cuenta de una instancia firmada por doña Brígida Mendieta, viuda de Barona, y se acuerda hacer la correspondiente investigación para resolver en próxima Junta.

También se da lectura á una solicitud firmada por el abuelo de la niña María Sancho del Palacio, de tres años, que es huérfana de padre y madre, y por su edad no puede ser admitida aún en el Colegio de Huérfanos. Se acuerda darle, por el pronto, un donativo de Pascua de 25 pesetas.

También se toma el acuerdo de dar los donativos de Pascua á los protegidos por esta Institución en la misma proporción que en los años anteriores.

No habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión.

La secretaria de actas, *D. Díaz Sama*.

ACTA DE LA SESIÓN DEL DÍA 31 DE ENERO DE 1925.

Bajo la presidencia de la señora de Calvache, por hallarse enferma la señora presidenta, se abrió la sesión, leyéndose el acta y las cuentas del mes de Diciembre, que fueron aprobadas. En dicho mes ha satisfecho esta Institución la cantidad de 1.162 pesetas.

A continuación se dió lectura á una carta del señor don José A. Galdiz, en contestación á otra que se le dirigió por la Junta ofreciéndole la escultura donada por Benlliure á esta Institución, en la que manifiesta su propósito de conocer dicha escultura por si pudiera convenirle.

Se da cuenta después de la situación en que se encuentra la huérfana de padre y madre María Sancho del Palacio, de quien ya se trató en la Junta anterior, y en vista de la apurada situación económica en que se encuentran sus ancianos abuelos que la tienen recogida, se acuerda auxiliarle con un donativo mensual de 30 pesetas, mientras tanto ingrese en el Colegio de Huérfanos.

También se acuerda conceder á la viuda de Bala Lobón un donativo de 30 pesetas.

Se da cuenta de los deseos de la viuda de Bouthelier que desea una pensión mensual, pero la Junta no acuerda concedérsela, en vista de que tiene hijas jóvenes y en condiciones de poder trabajar.

Por ser la Junta de fin de año, se da lectura á la Memoria anual de Secretaría, en que se da cuenta de la labor realizada por la Junta durante el año 1924, habiéndose satisfecho durante el mismo la cantidad de 14.636 pesetas.

A continuación se da cuenta de los donativos recibidos durante las fiestas de Pascua, que son los siguientes:

Duque de Alba, 25 pesetas; Dres. Ratera, 50; D. Rodolfo del Castillo, 10; Dr. Sáiz de Carlos, 50; Dr. Márquez, 100; duque de Medinaceli, 25; Dr. Sánchez Covisa, 100; Dr. Llopis, 100; condes de la Mortera, 50; Banco Hispano Americano, 25; Dr. Compaired, 15; Dr. Luca de Tena, 50; Dr. Cisneros, 50; marqués de Comillas, 25; Banco de España, 125; Colegio de Médicos, 500; Dr. García Andrade, 200; Dr. Madariaga, 100;

Dr. Marañón, 150; D. Teófilo Hernando, 100; Dr. Codina, 50; Casino de Madrid, 50; Dr. Gayoso, 250; D. Tomás Allende, 25; Dr. Sousa, 5.

Una vez más se han hecho todos estos señores acreedores á la profunda gratitud de la Junta.

No habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión.

La secretaria de actas, *D. Díaz Sama*.

III Congreso Nacional de Ciencias Médicas, Valencia 1928

LA ELECCIÓN DE MIEMBROS DEL PATRONATO CIENTÍFICO

Relación de los candidatos por orden del número de votos otorgados por los Colegios Médicos:

D. Vicente Peset Cervera, 35 votos.
D. Salvador Cardenal, 30 ídem.
D. Juan Madinaveitia, 30 ídem.
D. José Ortiz de la Torre, 30 ídem.
D. Pedro Ramón y Cajal, 30 ídem.
D. León Corral y Maestro, 9 ídem.
D. Ricardo Royo Villanova, 4 ídem.
D. Joaquín Decref, 3 ídem.
D. José Sanchíz Bergón, 3 ídem.
D. José A. Palanca, 3 ídem.
D. Antonio Simonena, 3 ídem.
D. Jesús Centeno, 2 ídem.
D. José Goyanes, 2 ídem.
D. Roberto Novoa Santos, 2 ídem.
D. Augusto Pi y Suñer, 2 ídem.
D. Estanislao del Campo, 1 ídem.
D. Enrique Fernández Sanz, 1 ídem.
D. José Gálvez Ginachero, 1 ídem.
D. Ramón Jiménez, 1 ídem.
D. Gabriel Lupiáñez, 1 ídem.
D. Gregorio Marañón, 1 ídem.
D. Francisco Murillo, 1 ídem.
D. José Pareja Garrido, 1 ídem.
D. Juan Peset Aleixandre, 1 ídem.
D. Antonio Salvat Navarro, 1 ídem.
D. Lorenzo Torremocha Téllez, 1 ídem.
D. Luis Urrutia Gresca, 1 ídem.

Según los datos expuestos, la proclamación de miembros médicos del Patronato Científico del III Congreso Nacional de Ciencias Médicas, corresponde á favor de los señores siguientes:

D. Vicente Peset Cervera, de Valencia.
D. Salvador Cardenal, de Barcelona.
D. Juan Madinaveitia, de Madrid.
D. José Ortiz de la Torre, de Madrid.
D. Pedro Ramón y Cajal, de Zaragoza.
Miembro farmacéutico: D. José Rodríguez Carracido.
Miembro odontólogo: D. Bernardino Landete Arago.

Sección oficial.

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

REAL ORDEN

Excmo. Sr.: Vistas las razones expuestas por ese Ministerio, y considerándolas atendibles,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que la Real orden de esta Presidencia de 26 de Enero último (*Gaceta* del 27), referente á las condiciones para que los ordena-

dores de Pagos acrediten haberes á los funcionarios interinos, no tenga aplicación á los de las plazas de farmacéuticos y practicantes de la Beneficencia general hasta los haberes de Mayo próximo, con el fin de dar tiempo al estudio y aprobación del Reglamento Médico farmacéutico de la Beneficencia general, con arreglo al cual han de ser convocadas las oposiciones para cubrir tales plazas.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 23 de Marzo de 1925.—*El marqués de Magaz*.—Señor subsecretario de Gobernación. (*Gaceta* del 25 de Marzo de 1925.)

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Patrocinada por la Federación Odontológica Española, se ha celebrado en esta Corte, en el mes de Febrero último, una Asamblea de subinspectores de Odontología, á la cual se dió carácter oficial por Real orden de 18 de dicho mes.

Recibidas en este Ministerio sus conclusiones, no todas ellas son de la competencia del mismo, pues la declaración en nuestro Código penal del delito sanitario pertenece al de Gracia y Justicia, y la revisión ó limitación de los títulos profesionales extranjeros corresponde al de Instrucción Pública.

En su consecuencia, aceptando, por estimarlas razonables, las que concretamente afectan á éste de Gobernación, y de conformidad á lo sobre la misma propuesto por esa Dirección,

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

1.º Que en cada capital de provincia haya un subinspector de Odontología, excepto en Madrid y Barcelona, que habrá dos.

2.º Que en lo sucesivo el nombramiento de estos funcionarios se haga por la Dirección general de Sanidad, á propuesta en terna de los Colegios regionales odontológicos.

3.º Que estén á las inmediatas órdenes del inspector provincial de Sanidad y sean vocales natos de las Juntas provinciales de este Ramo.

4.º Que tengan como funciones inherentes á su cargo: la inscripción y revisión de los títulos profesionales de cuantos se dediquen al ejercicio de la Odontología, la persecución del intrusismo dentro de la profesión odontológica y la inspección de todo gabinete ó clínica dental y de todo laboratorio de prótesis.

5.º Que se les reconozca la misma autoridad sanitaria que á los subdelegados de Sanidad de los tres Ramos, á cuya clase quedarán asimilados con iguales derechos y facultades dentro de su respectiva demarcación y esfera profesional.

6.º Que perciban como emolumentos los derechos sanitarios que se les asigne en la correspondiente tarifa, declarándose asimismo incompatible su cargo con el de director, consejero ó gerente de cualquier Empresa que tuviere relación ó comercio de artículos dentales.

7.º Que las Asociaciones odontológicas se constituyan oficialmente en Colegios regionales, sirviéndoles de norma para la redacción de sus Reglamentos orgánicos los propios Estatutos de los Colegios provinciales de Médicos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 14 de Marzo de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad. (*Gaceta* del 19 de Marzo de 1925.)

REAL ORDEN CIRCULAR

Consignada en la ley de Presupuestos para el actual año económico 1924-25 en su capítulo 6.º, art. 4.º, concepto 3.º, la cantidad de 35.000 pesetas para subvencionar á las Mutualidades obreras que tengan establecido el servicio de asistencia médico farmacéutica en proporción al número de familias asociadas en cada una de ellas, y con el fin de que los beneficios derivados de esa consignación puedan alcanzar al mayor número posible de entidades,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido abrir un concurso entre las Mutualidades obreras que tengan establecido el servicio de asistencia médico-farmacéutica para el reparto de la subvención de 35.000 pesetas que consignan los actuales Presupuestos y con sujeción á las siguientes reglas:

1.ª Hasta el día 15 de Abril podrán aquellas entidades que tengan carácter de Mutualidades obreras, con servicio de asistencia médico farmacéutica, dirigirse al Ministerio de la Gobernación pidiendo admisión de este concurso.

2.ª A la instancia, que habrá de firmar el presidente de la Sociedad, deberá acompañarse: un certificado de la existencia legal de la misma, en los términos que preceptúa el art. 8.º de la ley de 30 de Junio de 1887, un ejemplar de sus Estatutos y una certificación expedida por el secretario, haciendo constar el número de socios que en el día cuenta la Mutualidad.

3.ª Las entidades radicantes en provincias podrán presentar la documentación á que se refiere la regla anterior en los respectivos Gobiernos civiles; y

4.ª Los señores gobernadores civiles cuidarán de la inserción de esta Real orden en el *Boletín Oficial* de su respectiva provincia.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 21 de Marzo de 1925. — El subsecretario encargado del despacho, P. D., *Calvo Sotelo*.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias. (*Gaceta* del 22 de Marzo.)

GRACIA Y JUSTICIA

SUBSECRETARÍA

En el Juzgado de primera instancia de Muros se halla vacante, por promoción de D. José Fuentes Romero, la plaza de médico forense y de la prisión preventiva, de categoría de entrada, que debe proveerse por traslación, conforme á lo prevenido en el art. 1.º del Real decreto de 29 de Julio de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial de La Coruña por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid 18 de Marzo de 1925.—El subsecretario, *García Goyena*. (*Gaceta* del 21 de Marzo de 1925.)

MONTEPIÓ FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D.ª Carmen y D.ª Concepción Ruiz y Sánchez, huérfanas de la pensionista D.ª Carmen Sánchez Ambrós, solicitan pensión de orfandad.

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

Madrid, 18 de Febrero de 1925.—El secretario general, *Marín*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,8; ídem mínima, 698,9; temperatura máxima, 16°,6; ídem mínima, 0°,4; vientos dominantes NE. NNE.

Los fríos intensos de los últimos días han determinado evidente retroceso en la marcha de los padecimientos catarrales agudos y motivado complicaciones de la misma índole en los procesos crónicos. Las pleuresías han aumentado en número y en las bronconeumonías se ha advertido agravación. Las congestiones activas de los centros nerviosos también han sido frecuentes, presentándose algunos de hemorragia del encéfalo.

Crónicas.

El Instituto de Sueroterapia de Nápoles expende sueros envenenados.—El director general de los servicios de higiene de Roma ha sido informado de que el director del Instituto seroterápico de Nápoles ha dado signos de locura que han hecho temer que la composición de los sueros fabricados en el Instituto fuese peligrosa.

Una inmediata investigación ordenada por la Superioridad ha dado por resultado la comprobación de la demencia del referido director y la existencia en la composición de los sueros de diversidad de venenos más ó menos violentos. El caso es grave.

Vacante.—Pinto (Madrid), con 6.000 pesetas de sueldo, por unas 30 familias. Se entregarán cobradas y sin descuento. Será nombrado el que presente mayores méritos. Para más detalles: D. Francisco Pérez Escribano, Pinto, durante quince días.

Aplazamiento.—Las oposiciones para la plaza de director del Hospital del Rey que debían haber dado principio el martes 27 del actual, han sido aplazadas por haber presentado la dimisión el secretario del Tribunal, Dr. Vallejo, fundado en que por pertenecer á la Brigada Sanitaria de Madrid, no se considera con la independencia necesaria para juzgar los ejercicios de un superior suyo que figura entre los aspirantes á dicha plaza.

De París.—En el Hôtel-Dieu (anfiteatro Dupuytren), el Dr. M. G. Leven se ocupará en los jueves días 7, 14, 21 y 28 de Mayo de 1925, á las once de la mañana, del tratamiento de la aerofagia, de la obesidad y del enflequecimiento.

Suscripción.—Como justo homenaje y complacencia con que la clase médica ha visto la concesión de la Cruz de Beneficencia al ilustre radiólogo y mártir de la ciencia don Misael García Fernández, varios compañeros han pensado regalarle por suscripción las preciadas insignias. Se reciben donativos en esta Redacción.

Banquete al Dr. Miraved.—El miércoles se celebró el banquete en honor del Dr. D. Fernando Miraved, con motivo de haber obtenido la plaza de director de Urología del Instituto Rubio.

El acto estuvo concurridísimo, sentándose con el agasajado los Dres. Soler, Suñer, Hernando, Peña, Palacios, Olmedo, Sánchez Covisa (Isidro), Díaz Carmona, García Puelles, Blanc y Sous.

Servido el «menú», el Dr. Aguirre leyó las adhesiones recibidas, y los Dres. Negrete, De la Peña, Castillo, Suñer, Pascual y Mateos dedicaron frases de elogio á la labor del agasajado. Este dió las gracias por el acto en su honor celebrado.

Asociación Hispano-Americana de Otorrinolaringología.—La Asociación Hispano-Americana de Otorrinolaringología celebrará su primera reunión en Zaragoza, y en los días 11 al 14 del próximo mes de Abril.

Las ponencias versarán sobre los siguientes asuntos:

«Indicaciones y técnica de la extirpación de las amígdalas». Ponente, el Dr. Falgar (de Barcelona).

«Patogenia y tratamiento de los ruidos auriculares». Ponente, el Dr. Cobos (de Sevilla).

«Valor de las irradiaciones penetrantes en Otorrinolaringología». Ponente, el Dr. Misael García (de Madrid).

«Tratamiento quirúrgico endonasal de las sinusitis frontales». Ponentes, los Dres. Arifio (de Zaragoza) y Bertrán (de Madrid).

Lo interesante de estas cuestiones, las conferencias que darán los Dres. Botey y Suñer y Medan (de Barcelona), y Lozano (de Zaragoza), el gran número de comunicaciones recibidas (pasan de sesenta), las sesiones operatorias que se celebrarán y el entusiasmo que reina entre los especialistas, no sólo de España, sino de Sud-América, por la índole especial de este Congreso que ha de servir para estrechar cada vez más los lazos de unión entre todos, son factores que hacen augurar un feliz éxito al mismo, y si además se agrega que el secretario es el Dr. Arifio (de Zaragoza), y que éste, para hacer más grata la estancia de los especialistas en tan simpática ciudad, ha organizado un agradable programa de festejos, se puede afirmar ha de resultar todo muy bien.

Por el Ministerio de Instrucción Pública se dará permiso para que puedan asistir todos los especialistas que tengan cargos oficiales dependientes del mismo, y se está gestionando el apoyo de dicho Departamento.

Banquete al Dr. Espildora.—El 1.º de Marzo se reunieron en íntima camaradería los redactores de *Revista Médica de Málaga*, para agasajar á su director el Dr. Espildora Luque, con motivo de su proyectada ausencia.

Al acto se sumaron muchos compañeros y admiradores del agasajado, y el almuerzo íntimo se tradujo en un banquete popular en el que, por excepción, se suprimieron los discursos.

El Dr. Espildora marcha á Chile, su patria nativa, y en el Ateneo, como en dicha Revista, deja un vacío que difícil será llenar.

Noticias.—Ha sido nombrado inspector general de Sanidad de la Armada, el Dr. D. Federico Montaldo y P-ró, cesando en el cargo de inspector jefe de la Sección de Sanidad del Ministerio, para la cual ha sido designado D. Ildefonso Sanz Domenech.

—El coronel médico D. Ernesto Botella ha sido nombrado inspector del Cuerpo de Sanidad de la Armada, quedando de eventualidades en la Corte.

—Ha sido concedida la Gran Cruz de la Orden civil de Beneficencia, con distintivo morado y blanco, al ministro de Trabajo, de la Higiene, de la Asistencia y de la Previsión social, de la República francesa, Mr. Justin Godart, comendador de la Liga Franco-anglo-americana é instigador de la Liga española contra el cáncer, por sus meritorios é importantes trabajos relacionados con dicha enfermedad y por su abnegada labor en pro de la salud pública.

—Se ha autorizado al Ministerio de la Guerra para que por el laboratorio de Sanidad militar de Badalona se adquieran los artículos de cura aséptica y antiséptica comprendidos en las propuestas formuladas por el mismo, por la cantidad total de 300.000 pesetas, de las que afectarán 250.000 pesetas al capítulo 8.º, artículo único de la sección 4.ª y las 50.000 pesetas restantes al capítulo 6.º, artículo único de la sección 13 del vigente presupuesto.

Sobre la recogida de mendigos.—Las medidas tomadas por el gobernador de Madrid sobre el destino de dos solares propiedad del Ayuntamiento para refugio de mendigos, ha producido justificados temores de orden higiénico ante el evidente peligro que representa la agrupación en reducidos recintos de gentes de todas las procedencias y de nulas costumbres higiénicas.

De todas formas reproducimos la nota contestación del gobernador á la manifestación de estos temores:

«Algunos periódicos, comentando el acuerdo del Ayuntamiento cediendo determinados solares para dedicarlos especialmente á la recogida de mendigos, hacen notar que ello representa un peligro para la salud pública por la posibilidad de que sea el punto de partida de una epidemia tífica.

Hay que hacer notar que las epidemias de tifus no surgen espontáneamente, sino que tienen su origen en determinados parásitos, de tal manera, que si en los proyectados locales se dispone (como así se hará) de medios de despiojamiento y no se admite á ningún mendigo sin someterlo pre-

viamente á medidas sanitarias, no solamente no habrá peligro de ninguna clase, sino que se evitarán indudablemente muchos casos de enfermedad que en la actualidad pasan inadvertidos y que son los que dan lugar al tifus que de vez en cuando se presentan en la provincia.

Lo que sí es un peligro real es lo que está sucediendo en la actualidad en las Comisarias, en las que están en contacto pobres sucios y llenos de parásitos con personas sanas y limpias, que pueden de esta manera adquirir una enfermedad grave y propagarla, dando origen á una verdadera epidemia. Véase, pues, cómo la medida, lejos de ser un peligro para la salud pública, es algo que trata de defenderla, al mismo tiempo que encauza el problema de la mendicidad callejera, procurando la supresión de ella, lo que constituye el anhelo de todos.»

Cursos de venereología y técnica de laboratorio en el Dispensario Azúa.—En este establecimiento se verificarán durante los próximos meses de Abril y Mayo los siguientes cursos á cargo del personal facultativo del Dispensario:

Dr. Julio Bravo: «El chancre sifilítico en quince lecciones». Comienzo el 12 de Abril.

Dr. Calvín: «Diagnóstico histológico especialmente aplicado al reconocimiento de los órganos en las preparaciones microscópicas, y á la identificación de los tumores». Comienzo el 2 de Abril.

Dr. Bejarano: «Diagnóstico precoz de la sífilis.—Diagnóstico y tratamiento de la neurosífilis». Comienzo el 13 de Abril.

Dr. Calvín: «Análisis del líquido cefalorraquídeo». Comienzo el 13 de Abril.

Dr. Arcaute: «Diagnóstico de laboratorio en las enfermedades venéreas». Comienzo el 15 de Abril.

Dr. Bartoloty: «B. enorragia y su terapéutica». Comienzo el 15 de Abril.

Dr. Fernández de la Portilla: «Algunos problemas frecuentes en clínica sifiligráfica». Comienzo el 20 de Abril.

Dr. Cordero: «Chancro venéreo y sus complicaciones.—Profilaxis de las enfermedades sexuales». Comienzo el 12 de Mayo.

Dr. Sanz de Grado: «Sífilis cutánea y mucosa.—Otras afecciones venéreas (excepto blenorragia)». Comienzo el 12 de Mayo.

Dr. Calvín: «Hematología y Serología». Comienzo el 3 de Mayo.

Las matrículas para cada uno de estos cursos serán de 75 pesetas, salvo indicaciones especiales.

Para programas detallados y pago de matrículas, dirigirse al señor administrador del Dispensario Azúa, todos los días laborables, de siete á nueve.

Conferencia del Dr. Richet en Barcelona.—El día 25 dió el Dr. Richet una conferencia en el Ateneo de Barcelona.

Comenzó por afirmar el tema de su disertación, es decir, la base científica de la metafísica, ciencia á la que el conferenciante ha dado nombre, y que tiende á recoger cuanto cae fuera de los sentidos.

Estos fenómenos se estudian fuera de todo prejuicio.

El Dr. Richet dijo que no es un espiritista, sino un hombre de ciencia que quiere enfrentar dichos fenómenos con la realidad, ya que hasta ahora no han servido más que á la superchería, á la especulación y al comentario pintoresco.

La conferencia duró más de una hora, y la numerosa concurrencia que llenaba la sala aplaudió calurosamente al orador.

Hizo la presentación el Sr. Comas y Solá.

Por la noche, la Facultad de Medicina le obsequió con un banquete en el Hotel Ritz. El Dr. Riera, á los postres, dió las gracias al Dr. Richet por su colaboración en la obra de cultura de esta Facultad.

También habló en análogos términos el Dr. Salvá.

El Dr. Pi y Suñer, en francés, hizo un discurso de la personalidad del Dr. Richet, y al acabar su discurso fué abrazado por el agasajado.

El Dr. Bertrand, del Instituto Francés, agradeció el agasajo, en nombre de la colonia francesa.

Por último, el Dr. Richet pronunció, muy emocionado, breves frases de gratitud, y rogó á los doctores de la Facultad de Barcelona que presten su apoyo á la Internacional Universitaria, que está organizando de acuerdo con otros compañeros.

Excipiente inerte.—La espuma blanca y chispeante en el saltar de las cascadas, es tímida orla de tristezas en el remanso del lago.

(Ich.)

La verdad existe en el animal: el animal se muere, percibe las cosas que le rodean, distingue y aprende á escoger. En él hay conciencia; pero no tiene aún la conciencia de la verdad. Es la conciencia del *yo* únicamente.

(El Ev. del Buddha.)

El Ipecopan.—De la Fábrica de Productos Químicos, antes «Sandoz», de Basilea (Suiza), acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el Ipecopan, cuya lectura y pedido de muestras recomendamos.

Urosolvina.—Acompañamos un prospecto sobre este excelente preparado del Laboratorio Ibero, de Tolosa, y recomendamos su lectura.

VINO PINEDO

El mejor tónico.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

SIL - AL

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

SOLUCION BENEDICTO

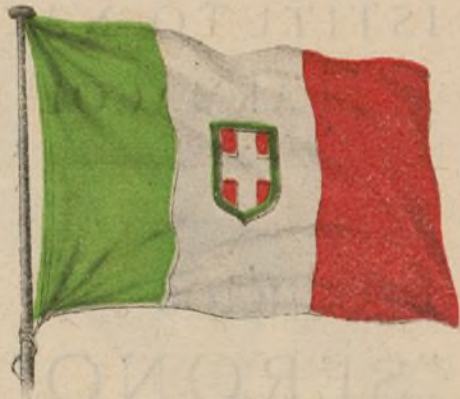
Glicera - fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Sucessor de Enrique Teodoro.—Glorieta de Sta. M.ª de la Cabeza, 1

LABORATORIO DI TERAPIA SPERIMENTALE
DOTT. PROF. A. BRUSCHETTINI — GENOVA



Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

FÓRMULA. — Estreptococo piógeno, estafilococo piógeno aureo, bacillus perfringens, bacterium coli, neumococo de Frankel, tipos de diversas procedencias. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Abscesos, anginas de Ludwig, artritis aguda, reumatismo agudo, endocarditis estreptocócica, infección puerperal, supuraciones de llagas y heridas, erisipela, furunculosis, gangrena gaseosa, septicemia, etc.

DOSIS. — Una inyección cada uno o dos días. En los casos graves o rebeldes, inyecciones diarias de 2 hasta 10 c.c. intramuscular o endovenosa, según la rapidez de acción que se requiera.

OBSERVACIONES. — En los casos gravísimos el médico deberá recurrir a altas dosis. Pruébese la tolerancia del enfermo con 4 ó 6 c.c. y luego inyéctese durante el día, la dosis máxima, según criterio médico.

Vaccino antigonococcico Bruschetti

FÓRMULA. — Tipos de gonococo de diversas procedencias y tipos de gérmenes (piógenos), que suelen acompañar al gonococo. Método Prof. Bruschetti.

INDICACIONES. — Uretritis gonocócicas y formas derivadas; prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, afecciones gonocócicas del útero y anexos, etc.

DOSIS. — Una inyección cada dos o tres días. En las formas agudas inyecciones diarias o a día por medio (es preferible inyectar el contenido de dos ampollas), alternadas en algunos casos con instilaciones uretrales de vacuna. (Una ampolla diluída en 5 c.c. de suero fisiológico.)

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

V. C. A. C. VACCINO CURATIVO
II GRADO BRUSCHETTINI

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

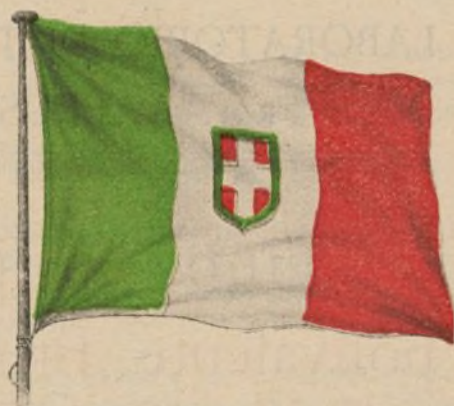
POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

Aparte de las distintas comunicaciones a los Congresos y entidades médicas por parte del Prof. Bruschetti existen varios trabajos que confirman la eficacia de estos productos. (Bedeschini, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los productos van acompañados de extensas instrucciones.

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, VÍA LAYETANA, 15 — BARCELONA
PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" Y "ERGON"

ALUMNOSE ERGON

Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.

BIOPLASTINA SERONO

Emulsión aséptica de lecitina y luteína, para uso hipodérmico. En cajas de 10 ampollas de 1 1/2 c.c. y de 6 ampollas de 5 c.c.

CARDIOLO SERONO

Extracto fluido bien titulado de estrofantó, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.

IPOTENINA SERONO

A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.

METRANODINA SERONO

Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.

UROLITINA ERGON

A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofantó, mezcla efervescente.

VIROSAN SERONO

(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, coleslerina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO

RENASI SERONO

ORCHITASI SERONO

SURRENASI SERONO

OVARASI SERONO

TIROIDASI SERONO

PEPTOPANCREASI SERONO

Extractos glicéricos totales. Un c.c. corresponde a un cuarto de sustancia glandular fresca

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

DIRIGIRSE: PARA ESPAÑA, LUIS LEPORI, Vía LAYETANA, 15 — BARCELONA

PARA PORTUGAL, ITALO PORTUGUEZA, LTDA., APARTADO 214 — LISBOA

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA



Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

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

A) *Seroterapia específico de*
las ANEMIAS (Camot)

B) *Todos otros empleos*
del Suero de Caballo:
HEMORRAGIAS (P.E. Weill)
CURACIONES (R. Petit)

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

{ ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Literatura

21 RUE D'AUMALE .PARIS

Sanatorium Schatzalp.
DAVOS

300 metros sobre el nivel de la plaza de Davos
(Suiza). :—: 1865 metros sobre el nivel del mar.

Casa de salud para enfermos de los pulmones.
Las habitaciones tienen cuarto de baño.
Médico director: Dr. E. Neumann.
La Dirección envía prospectos
y da toda clase de informaciones.

La **OBESIDAD** se combate eficaz-
mente y sin peligro para el organismo con la
DELGADOSE PESQUI

Composición nueva, sin yodo ni derivados
del yodo, ni tiroidina.

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.
Muestras y folletos á los Sres. Médicos.
LABORATORIO PESQUI
Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa).

SPLÉNODOSE
BAZO - HÍGADO - THYROIDO
TUBERCULOSIS sobre todas formas y á todos periodos.
PALUDISMO - ANEMIA - ENFERMEDADES INFECTIVAS

THYRODOSE
Artrismo **OVARO-THYROIDINE** Raquitismo
MIXEDEMA - INSUFICIENCIAS OVARIANA Y TIROIDIANA - OBESIDAD
Perturbaciones de la Menopausa y de la Pubertad - Enfermedades de la Piel

PLACENTODOSE
PLACENTA - MAMARIA
Insuficiencia láctea - Atrofia mamaria - Reblandecimiento de los pechos y del Útero
Métrorragias - Metritis - Fibromas - Tumores.
Dépósito: Laboratorio del D^r FRAYSSE - 130, Rue d'Aboukir. - PARIS

NEURODOSE
SUBSTANCIA NERVIOSA - ORCHITINA
Agotamiento nervioso en todas sus formas.
ASTENIA - IMPOTENCIA - SENILIDAD - NEURASTENIA, etc.
Dépósito: Laboratorio del D^r FRAYSSE, 130, Rue d'ABOUKIR, 130. - PARIS

Pídanse muestras y literatura al
Representante y depositario:

PÉREZ MARTÍN.—Alcalá, 9.—MADRID

Estafeta de partidos.

Se ruega á los compañeros que piensen solicitar la vacante de Pinto, no lo hagan, ni se comprometan á nada sin antes pedir antecedentes é informes á los titulares de dicho pueblo, al señor inspector provincial de Sanidad, al señor presidente de la Federación del Partido de Getafe, y en fin, al Colegio de Médicos de la provincia; todos los cuales le harán conocer detalles y datos muy interesantes.—*R. Fernández.*

—En Valdeúncar (Cáceres), se trata mal al médico, se le amarga la vida para que salte y burlarle, mermando así su mísera dotación. Si se anunciara vacante, nadie debe solicitarla sin informarse antes de lo que allí ocurre, dirigiéndose al actual titular.—*Carlos Castro.*

VACANTES

La de médico titular, por dimisión, de Carenas, partido de Ateca (Zaragoza), dotada con 1.250 pesetas y 4.000 por iguales. Solicitudes hasta el 17 de Abril.

Datos.—Villa de 995 habitantes, á 9 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Colmenar de Montemayor, partido de Béjar (Salamanca), con el sueldo de 1.500 pesetas anuales, por 20 familias pobres. Solicitudes hasta el 15 de Marzo.


Datos.—836 habitantes, á 18 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 77 de la capital.

—La de médico titular, por defunción, de Sopelana, partido de Bilbao, dotada con 1.325 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 1.117 habitantes, formado por tres pueblos. San Pedro tiene 123 habitantes y dista 21 kilómetros de la capital. Hay estación.

(Continúa en la página VI.)

PANTALLAS de celuloide.



Visera cuyo peso es de 1/4 de onza.

Se adapta á cualquier posición.

Color suave para la vista.

No oprime ni mancha la frente.

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

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

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

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

KALLE & Co. Aktiengesellschaft, Biebrich a. Rhein

NEURONAL

(DIETILBROMACETAMIDA)

HIPNÓTICO Y SEDATIVO

Por la fusión molecular de los dos principios activos que contiene—el del grupo alquílico y el del halógeno—, reúne el neuronal, junto con la acción hipnógena de los radicales alquílicos, la sedante del bromo. También puede emplearse como sustituto de los bromuros alcalinos.

Empaque original conteniendo: 10 tabletas de neuronal de 50 centigramos.

OREXINA

(TANATO DE FENILDIHIDROQUINAZOLINA)

Estomáquico y antidiapéptico propio para combatir la inapetencia, las afecciones ligeras del estómago, los vómitos de las embarazadas, los vómitos consecutivos á la narcosis por cloroformo y el mareo de los que viajan por mar ó en ferrocarril, etc. Recomendada para la práctica pediátrica.

Empaques originales conteniendo: 10 tabletas de orexina de 25 centigramos cada tableta; 20 tabletas de chocolate con 25 centigramos de orexina cada tableta.



ALVONAL

(Solución estéril de azúcar de uva al 50 por 100.)

Para provocar y respectivamente reforzar los dolores de parto, principalmente en la carencia ó flojedad de ellos por agotamiento de la parturiente.

Envases originales:

Cartón con una ampolla de 10 cm³.

Cartón con seis ampollas de 10 cm³.

(Empaque para hospitales.)

BISMUTOSA

(COMPUESTO ALBUMINOSO DE BISMUTO)

Astringente de acción sostenida contra toda clase de gastroenteritis. Protectivo y á la vez abirritante en los procesos ulcerativos é irritativos del tracto digestivo. Antácido infalible.

Dosis para niños: 1 á 2 gramos

Dosis para adultos: 3 á 5 —

Cada hora en mucílago ó en mixtura media (que deberá agitarse antes de tomarse).

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la SECCIÓN FARMACÉUTICA de la casa Anónima LLUCH, Barcelona, Paseo de Gracia, 51, Apartado 944.

Actien-Gesellschaft für Anilin-Fabrikation.

Agfa

Sección farmacéutica : Berlín, S. O. 36.

ACIDOLAMINA

(Acidol-hexametilentetramina.)

Desinfectante urinario racional.

Por efecto de la acción intensamente acidificante que el acidol ejerce sobre la orina, queda asegurada la acción terapéutica, muy enérgica y rápida de la hexametilentetramina.

INDICACIONES:

Cistitis, pielitis y especialmente en sus formas crónicas, retención crónica de la orina.

Se proporcionarán muestras y literatura á quien las pida.

ANÓNIMA LLUCH

Sección Farmacéutica A.

Paseo de Gracia, 51. — BARCELONA. — Apartado de Correos 462.

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.

LABORATORIO "ÉGABRO"

Dos éxitos terapéuticos.

NUTRIL: Extracto de cereales y leguminosas, maltosado, vitamínico, de alto coeficiente nutritivo y fácil digestión. Diferente sabor y aroma cada frasco.

Indicado: Siempre que deseemos una alimentación reparadora y tónica con el mínimo trabajo digestivo.

HEMOCALCIL: Aperitivo, Hematógeno rápido, antituberculoso, vigorizador, recalcificante único.

Composición: Fosfato de cal bibásico, fluoruro de cal, arrhenal, lecitina pura de huevo, hemoglobina y adrenalina. Lleva las dos únicas sales de cal efectivamente asimilables.

Indicaciones: Las derivadas de su fórmula, racional, eficaz y modernísima.

OTRAS PREPARACIONES

FIMONIOL, elixir é inyectable: Balsámico.

LUETINOL: Antivariósico y depurativo.

IODOTANOL: Hematógeno, antiescrofuloso.

BIOGASTROL: Antidispéptico y tónico digestivo

VITONISÁN (inyectable): Estimulante, vigorizador.

NEUTROGASTROL: Antigastrálgico.

REUMATINOL: Antirreumático interno.

EGABRINA: Antirreumático externo.

POLIBROMINA: Elixir polibromurado.

HEMATINOL: Estimulante y tónico.

Enviamos literatura y muestras á solicitud, indicando estación.

Delegado en Madrid: **Conrado C. Kropnick**, Apartado 8.040.

Pedidos y correspondencia: **Laboratorio «Egabro», Cebra (Córdoba).**

Directores técnicos: **Juan Bt.^a Delgado** (Farmacéutico), **Manuel Roldan Cortés** (Médico).

—La de médico titular, por no haberse presentado solicitantes en el pasado concurso, de Alameda del Valle, partido de Torrelaguna (Madrid), con el haber anual de 1.300 pesetas, más 5.000 de iguales. Tiene dos agregados. (B. O. del 3 de Marzo.)

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

—Una de las dos de médico titular, por renuncia, de Montánchez (Cáceres), con la dotación anual de 2.000 pesetas. (B. O. del 10 de Marzo.)

Datos.—4.720 habitantes. Dieta 22 kilómetros de la estación de Aldea de Cano.

—La de médico titular, por dimisión, de Castellbisbal, partido de Tarrasa (Barcelona), con la dotación anual de 1.000 pesetas. (B. O. del 7 de Marzo.)

Datos. Ayuntamiento de 1.491 habitantes. Tiene estación férrea.

—La de médico titular de Orol (Lugo), con 1.600 pesetas. (B. O. del 6 de Marzo.)

—La de médico titular de Paterna de Rivera, partido de Medina Sidonia (Cádiz), dotada con 990 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Abril.

Datos.—Villa de 2.626 habitantes, á 47 kilómetros de la capital y á 9,5 de Medina Sidonia.

—La de médico titular de Bicorp, partido de Enguera (Valencia), con 1.000 pesetas, más 5.000 de iguales.

Datos.—Habitantes, 994. La estación más próxima, Alcudia, á 24 kilómetros.

(Continúa en la página VIII.)

**AGUAS
MINERALES
NATURALES DE**

CARABANA

**PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS**

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R.J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917.

MADRID

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 ESTRICNINA). Eficacísimo en los estados orgánicos depresivos y de agotamiento, fatiga cerebral y convalecencia de enfermedades infecciosas. El inyectable contiene cada caja 10 ampollas de 1 c.c. y 10 de 2 c.c. haciendo un total de 20 ampollas.

SEPTICEMIOL

INYECTABLE

Tratamiento específico é insustituible de las enfermedades infecciosas.

COLESTERINA, GOMENOL, ALCANFOR y ESTRICNINA

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

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

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

Ayuntamiento de Madrid

TUBERCULOSIS
AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN
PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas
ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA
 Seca las Secreciones y Cicatriza las Lesiones tuberculosas.
EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE
 Reanima las funciones de Nutrición y el estado general.

L. PAUTAUBERGE
 10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Estación termal y climática.
850 metros de altura.
Meseta de Charlannes (1.200 m.)
 Temporada: del 15 de Mayo al 30 de Septiembre.

Son las aguas termales más arsenicales que se conocen, además bicarbonatadas sódicas, cloruradas y unas de las más radioactivas que se conocen.

La Bourboule (Auvernia) Francia.

Curas arsenicales.

Indicaciones principales:
 Linfatismo, anemias, adenopatías, clorosis, convalecencias, neurastenia, diabetes, paludismo, dermatosis, enfermedades de la sangre, asma, etc.

ANTIBYXINA ALEX
INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Eucaliptol	0,15 gra.
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

CICA-SÉPTICO LIRAS
 (Gomo-resina kercitrinada con ceraína.)



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

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

—La de médico titular de Alfés, partido de Lérida, dotada con 1.000 pesetas. (B. O. del 17 de Marzo.)

Datos.— 637 habitantes, á 13 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por jubilación del que la desempeñaba, de Cestona, partido de Azpeitia (Guipúzcoa), con 2.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 15 de Abril. Será preferido el que sepa vasco.

Datos.—Villa de 2.998 habitantes. Tiene estación y un gran establecimiento balneario.

—La de médico titular del segundo distrito de San Manuel de Carnota (Coruña), dotada con 1.250 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Abril.

—La de médico titular, por renuncia, de Arenas de San Juan, partido de Daimiel (Ciudad Real), dotada con 2.000 pesetas anuales, por 70 familias. Solicitudes hasta el 14 de Abril.

Datos.— Villa de 1.120 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 50 de la capital y á 20 de la estación de Daimiel.

—La de médico titular de Robledo, partido de Alcaraz (Albacete), dotada con 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Abril.

Datos.— Villa de 1.807 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido, 68 de la capital y á 66 de la estación de Villarrobledo.

(Continúa en la página XXVIII.)

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.

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Eskuchen: «LA PUNCIÓN LUMBAR», traducido del alemán por el Dr. D. José María de Corral. XX-248 páginas, 21 grabados y dos láminas en colores. En rústica, 10 ptas. En tela, 13 ptas.

Acabado estudio de esta punción, del examen del líquido cefalorraquídeo y del valor diagnóstico y terapéutico de ambos en las distintas enfermedades.

Albee: «CIRUGÍA DE LOS INJERTOS OSEOS», traducido del inglés por el doctor D. Tomás R. Mata. VIII-368 páginas, 329 grabados. En rústica, 15 ptas. En tela, 18 pesetas.

Uno de los asuntos de más modernidad en la cirugía de los huesos y tratado por la mayor autoridad mundial en este asunto.

Reventós: «NEUMOTORAX ARTIFICIAL»
Un volumen de XII-156 páginas, 13 grabados. *Monografías Calpe*. En tela, 10 ptas.

El estudio más completo que tenemos en España de este importantísimo medio de tratamiento de la tuberculosis.

G. del Diestro: «ESTUDIO CLÍNICO DE LA TUBERCULOSIS GANGLIO-PULMONAR EN LOS NIÑOS», de XII-108 páginas, 15 grabados. *Monografías Calpe*. En tela, 4 ptas.

Una de las formas de tuberculosis infantil más frecuentes y más difíciles de diagnosticar, es la que se da a conocer en esta preciosa monografía.

Dargallo: «ANÁLISIS CLÍNICO DE LOS ESPUTOS», de XX-208 páginas, 56 grabados (7 en colores). *Monografías Calpe*. En tela, 10 ptas.

Indispensable a todo el que quiera hacer análisis de esputos y más aún al que quiera utilizar los resultados de los análisis que otros hagan.

Murillo: «EL SUERO ANTIDIFTERICO». Fundamentos, producción y aplicaciones. De VIII-100 páginas, 3 grabados. *Monografías Calpe*. En tela, 7 ptas.

Estudio clarísimo y extremadamente práctico del más precioso de nuestros medios terapéuticos, hecho por la persona más competente de España en este asunto.

Suñer: «ENFERMEDADES DE LA INFANCIA». Tres volúmenes con 2.184 páginas y 301 grabados (30 en colores). Segunda edición enteramente reformada. En rústica, 90 pesetas. En tela, 105 ptas.

La mejor obra de esta especialidad escrita en lengua española y una de las mejores de la literatura mundial, escrita por el pediatra español de más sólido renombre.

Lafora: «DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO MODERNOS DE LA NEURO-SÍFILIS», XII-156 páginas, 5 grabados. *Monografías Calpe*. Un volumen en tela, 8 ptas.

Precioso libro en el que se exponen los últimos progresos de la ciencia en asuntos que han avanzado tanto, que permiten confiar en que pronto se llegarán a curar enfermedades reputadas hoy como incurables.

Sáinz de Aja: «SÍFILIS, BLENORRAGIA Y MATRIMONIO», segunda edición. XII-220 páginas. *Monografías Calpe*. En rústica, 7 pesetas.

Vulgarización, utilísima para médicos y pacientes, de uno de los problemas sociales de más trascendencia.

Serrallach: «HIGIENE Y PELIGROS DE LA GENERACIÓN», 224 páginas, 15 grabados y 8 láminas en colores fuera de texto. En rústica, 3 ptas.

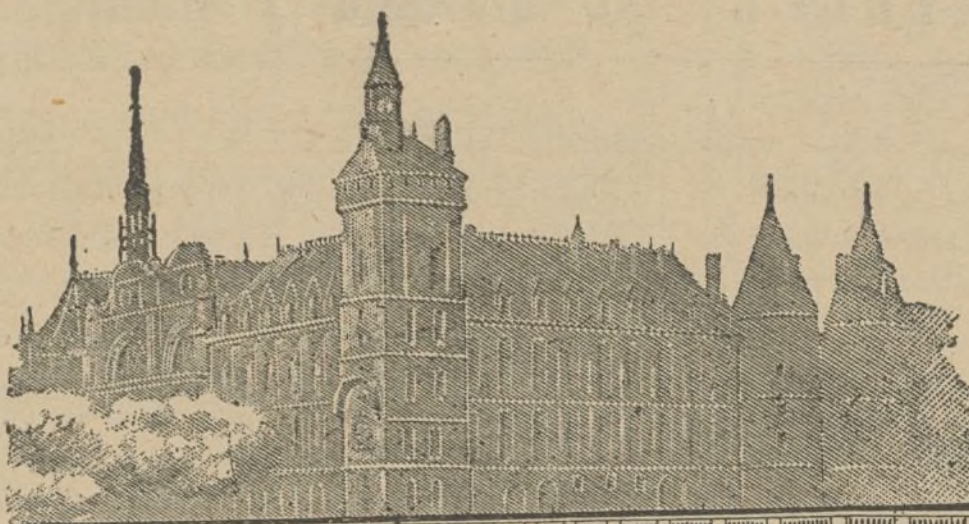
Divulgación muy científica y práctica de problemas tan importantes como los relacionados con las enfermedades sexuales.

"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

CASA ARMINGEAT y C^{ia}
43, Rue de Saintonge
PARIS 3^{me}



**CAPSULAS
COGNET**

EUCALYPTOL
absoluto
lodoformo
creosotado

**Las
CÁPSULAS COGNET**

calman la Tos, facilitan la expectoración
cicatrizan las lesiones pulmonares y
atacan la causa inicial de la enfermedad

Las Cápsulas Cognet tienen una acción
antiséptica energética y duradera
Y se las tolera siempre bien.

INDICACIONES:

Toses rebeldes
Bronquitis agudas y crónicas
Laringitis crónica
Catarro, Asma
Afecciones bacilares
de los órganos
respiratorios

BASE:
Eucalyptol
absoluto
lodoformo creosotado

DOSIS:
2 o 3 Capsulas
en cada
comida.

ANTIASMA POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO
BENGALAIS

Eficaz, Agradable é inofensivo.

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

SIEROSINA

IODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SBARIGLIA

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-éptica 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 22, Entr.^a 1.^a BARCELONA

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la
Firma: 

SANTAL
MIDY

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

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

Cada

MIDY

lleva el

cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Atoquinol

Patentado / Nombre registrado

Eter alílico del ácido fenilcinconínico
Acción segura, tolerancia perfecta,
agradable al gusto.
Comprimidos de 0 grs. 25 de Atoquinol

Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza)
Sección farmacéutica

Únicos Concesionarios para España y sus Colonias:
Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos
Barcelona / Granvia Layetana 41 / Apartado 744



MEDICACION GUAYACOLADA INTENSIVA

"Réstyl"

ETER GLICERO - GUAYACOLICO SOLUBLE

Tratamiento eficaz

de las afecciones bronco-pulmonares
del Linfatismo
de la Escrófula

de la **Tuberculosis**
en todas sus manifestaciones

Cuatro formas

Jarabe, frasco de 20 dosis.
Cajita de 24 pastillas.
Tubo de 20 comprimidos.
Ampollas de 2 cm³ (inyección subcutánea).

El **Réstyl** significa la anti-sepsia pulmonar con todas las ventajas de la medicación creosotada

sin ninguno de sus inconvenientes.

Bajo su influencia la secreción bronquial se seca, la tos desaparece, las lesiones se cicatrizan, el peso aumenta, cesan los sudores y se mejora por completo el estado general.

Muestras : Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos
Vía Layetana, 41 : Apartado 744 : BARCELONA

Los auxiliares del médico en las familias.

Son los grandes preparados dietéticos.

JUVENTA

El gran preparado moderno y alimento ideal para desayunos, meriendas y superalimentación.

El alimento más tolerable para niños y estómagos delicados.

En este alimento se han reunido todas las perfecciones registradas hasta el día, en el moderno ramo de la alimentación, de régimen.

Todos sus componentes constituyen alimentos de máxima concentración y en estado de perfecta solubilidad. No necesita ni debe hervirse.

Véase su notabilísima y excepcional composición:

Leche en polvo de la mejor calidad, 30 por 100. Yema de huevo desecada y pura, 20 por 100. Malta, Arrow root y vitaminas del germen de trigo verde con los fosfatos del mismo (fitina), 20 por 100. Cacao de Caracas, 20 por 100. Sales nutritivas de Soxhlet, 9 por 100. Glicerofosfato de calcio, 1 por 100. A fin de conseguir mayor concentración alimenticia, no se ha puesto azúcar, el que debe añadirse á voluntad.

USO: Dos á cuatro cucharaditas en una taza de agua caliente ó leche. A pesar de su selectísima composición, hasta ahora por ningún otro preparado de la clase igualada, se ha fijado el precio de 4,50 pesetas el bote.

PAN DEL NIÑO

Los panecillos solicitados por las familias y deseados por los médicos para poner, sin temor á indigestiones, en manos de los pequeñitos desde que inician la primera dentición, para habituarlos á la alimentación sólida. Selección de harinas, leche y elementos vitaminados, convenientes y necesarios para favorecer y fomentar el desarrollo de la primera infancia. El pan ideal para enfermos.

Caja de 40 panecillos de conservación indefinida, 2,75 pesetas.

RADIOLINÉS

Cápsulas para la preparación de agua de mesa agradable, verdaderamente higiénica, ligeramente gaseosa, verazmente radioactiva, 220 voltios de radioactividad por litro de agua preparada con una cápsula de Radiolinés. Su composición es semejante á las de las célebres aguas de mesa de Carolá, Alacía. Por no contener litinas ni otras sustancias extrañas al organismo, puede usarse continuamente como agua de mesa.

Caja con 10 cápsulas, para 10 litros ó 20 medios litros, 2,75 pesetas.

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

Carbón Medicinal Merck.



Para la terapia por absorción
en **catarros intestinales, colerina, disentería, cólera, intoxicaciones químicas y bacteriales**, etc.

E. MERCK
D A R M S T A D T

Formas especiales de empleo:

Carbón granulado

de acción semejante al carbón en polvo, aunque más cómodo para tomarse.

Envases originales de 25 y 100 gramos. Muestras y literatura á disposición.

Representación y depósito en España:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.
Barcelona. Bailén, 36.
Apartado núm. 724.

Sífilis cerebral.

Merjodina (Hg + I) al interior, en tabletas, acción **eficacísima**: «La debilidad de la memoria, la falta de energía, las cefaleas difusas y localizadas, el insomnio, se alivian... el estado general mejora. En la parálisis y en la tabes incipientes se obtienen resultados muy favorables». (Registro especial número 2145).

También se puede emplear combinada con As, Bi y Hg.



Úlceras varicosas.

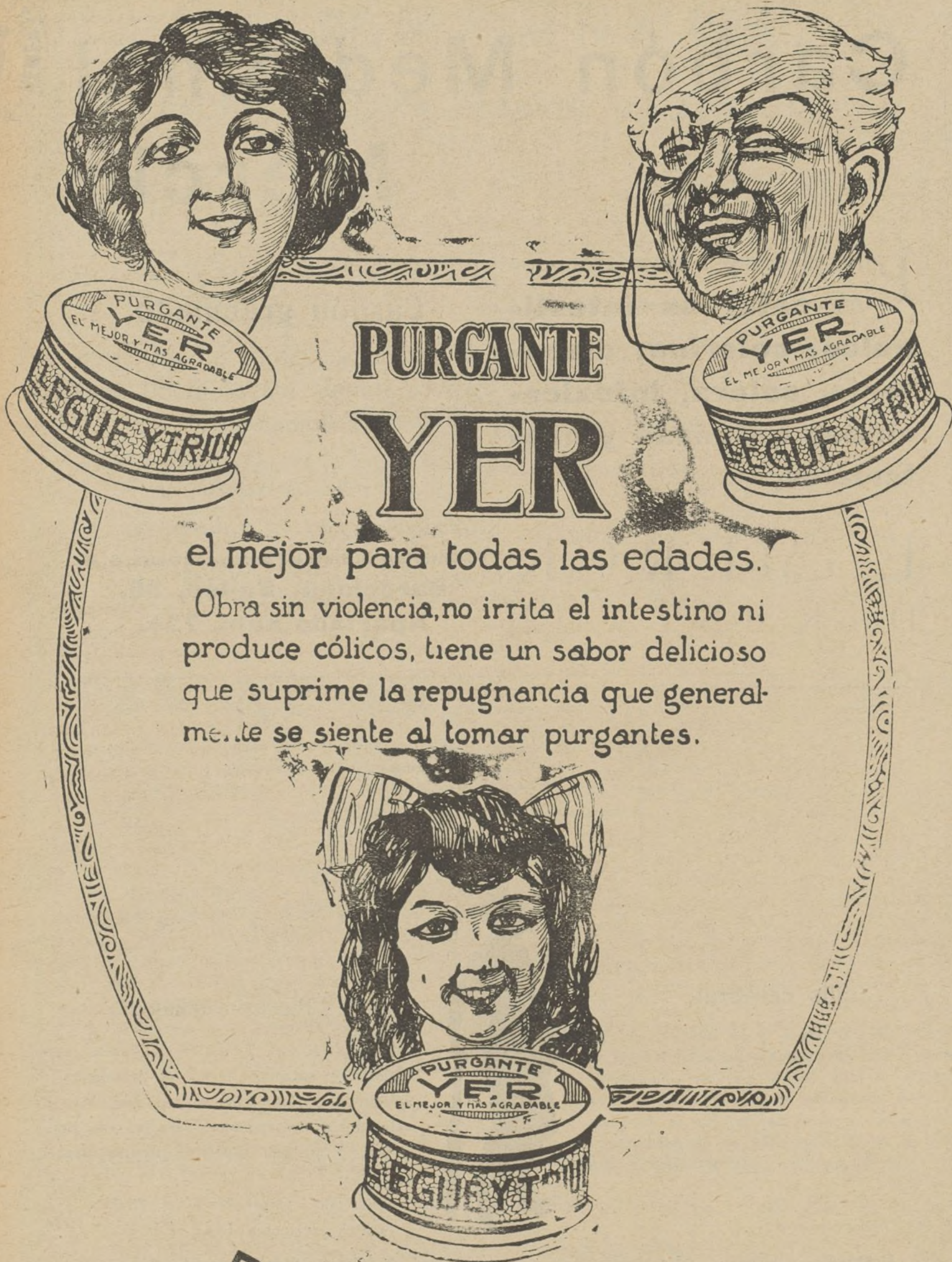
Con la Makabina se obtienen rápida mejoría y curación según el testimonio de numerosos médicos, incluso en los casos inveterados y desesperados. (Empleo económico, envase en tubos). (Registro especial número 2568).

«Curaciones sorprendentes y rápidas».

«Éxitos excelentes de curación».

Muestras y literatura gratis dirigiéndose á H. Trommsdorff, Chem. Fabrik, Aachen 61. C.

Representante en España: **Carlos W. Heiss**, Madrid, Alcalá, 69.



PURGANTE YER

el mejor para todas las edades.

Obra sin violencia, no irrita el intestino ni produce cólicos, tiene un sabor delicioso que suprime la repugnancia que generalmente se siente al tomar purgantes.

EL PURGANT YER
es el purgant de las familias

Ayuntamiento de Madrid
Precio: 0,40 pesetas.

PRODUCTOS "IBYS"

Con motivo de la actual epidemia gripal, recordamos á los señores médicos nuestros productos que á continuación se mencionan:

SUEROS

Bronconeumoserum.

(Suero neumodiftérico optoquinado.)

Suero antineumocócico.

Suero antidiftérico.

Adrenoserum.

(Suero equino adrenalínico.)

Suero normal equino.

VACUNAS

Agriptol (vacuna antigripal) preventiva.

Agriptol (vacuna antigripal) curativa.

P Í D A N S E

MUESTRAS Y LITERATURA A "IBYS"

Bravo Murillo, 45. - MADRID

Apartado de Correos núm. 897.

Dirección Telegráfica y Telefónica: IBYS

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

BEATOL

HIPNÓTICO ÓPTIMO - ANTIESPASMÓDICO - ANTIÁLGICO
A BASE DE:
Veronal Sódico - Extracto de Beleño - Intracto de Valeriana
LÍQUIDO ^{1 a 4 cucharaditas}_{pequeñas} COMPRIMIDOS ^{dos a}_{cuatro} AMPOLLAS ^{Inyecciones}_{subcutáneas}

Laboratoires Reunis. — J. Legrand, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram, París.

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a, S. C., BARCELONA

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO

TAXOL

A BASE
DE:

1º
**EXTRACTO TOTAL DE LAS
GLÁNDULAS DEL INTES-
TINO.** que refuerza las
secreciones glandulares
de este órgano.

2º
**EXTRACTO BILIAR
DESPIGMENTADO.**
que regulariza la
secreción de la bilis.

3º
AGAR-AGAR
que rehidrata el
contenido intestinal.

4º
**FERMENTOS LÁCTICOS
SELECCIONADOS**
acción anti-microbiana y
anti-tóxica

1 a 6 Comprimidos
antes de cada comida

Laboratoires Reunis. — J. Legrand, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram, París.

AGENTE: Laboratorio MIRABENT Y C.^a, S. C., BARCELONA

ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO **F. MIRABENT Y C^{IA} S. C.** BARCELONA (G.)

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

Substituye ventajosamente al aceite de hígado de bacalao.
Sabor gratísimo — Digestión perfecta.

Yodo - Hipofosfitos comp^{ts} - Fosfato sódico - Glicerina gástricamente pura

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente
general para las mujeres que crían

Galega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Tintura de Vanilla - Canela - Nuez moscada

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsina - Acido Clorh. tint. badiana, nuez vomica y cose

FOSFOXYL

Fósforo coloidal asimilable — No tóxico
Es el específico de toda debilidad
moral o física

UROLAN

Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-
intoxicaciones.

Granulado de Piperacina - Benzato de Litina y Urotropina

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS Y A LAS CLÍNICAS Y HOSPITALES



Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

Linfatismo, Anemia, Raquitismo, Escrofulosis,
Caries dentaria, Trastornos de la dentición.

DISPEPSIAS ÁCIDAS Medicación «recalcificante», preventiva
para todo el período del crecimiento.

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO

Directeur:
E. PERRAUDIN
Ph^{ca}, de 1^{re} classe.
Ex-chimiste Expert de la Ville de Paris



Laboratoire
des
Produits Scientia.
21, Rue Chaptal.—PARIS

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA { Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletado chocolate,
5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA
Id. Metilarsinada.
Id. Adrenalinada.

Solamente en sellos.

Laboratoire des **PRODUITS SCIENTIA**
21, Rue Chaptal, PARIS

Depósito general en España: Pérez Martín y Comp., MADRID y BARCELONA

Muestras y folletos: M. Moses, Plaza de la Independencia, 2 duplicado, MADRID

INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

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

Los Gránulos dosimétricos simples de Charles Chanteaud están preparados con los alcaloides y los productos químicos más puros, y son analizados por un químico experto, se expenden en las farmacias mediante receta de los médicos.

Gránulos simples Charles CHANTEAUD en Cajas de DIEZ Tubos de VEINTE Gránulos cada Uno

SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado.	SUBSTANCIA	Granulado.
Acido arsenioso	miligr.	Codeína.....	centigr.	Lobelina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.
Acido benzoico	miligr.	Colchicina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Morfina (bromhidrato de) ..	miligr.
Acido salicílico	centigr.	Colocintina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Morfina (clorhidrato de) ..	miligr.
Acido tánico.....	centigr.	Cotoína.....	miligr.	Morfina (iodidrato de)....	miligr.
Aconitina amorfa.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Cubebina.....	miligr.	Narceína.....	miligr.
Agaricina.....	miligr.	Ciclamina.....	miligr.	Pelletierina (tanato de) ...	miligr.
Amoníaco (benzoato)....	centigr.	Daturina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Pepsina pura.....	2 centg.
Anemonina.....	miligr.	Diastasa.....	centigr.	Picrotoxina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.
Antimonio (arseniato)....	miligr.	Digitalina amorfa.....	miligr.	Pilocarpina (nitrato de)...	miligr.
Apomorfina.....	miligr.	Duboisina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Piperina.....	miligr.
Arbutina.....	miligr.	Elaterina.....	miligr.	Podofilino.....	centigr.
Arbutina.....	centigr.	Emetina.....	miligr.	Quasina.....	miligr.
Asparagina.....	miligr.	Emetico.....	centigr.	Quinina (arseniato de)....	miligr.
Atropina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Ergotina.....	$\frac{1}{2}$ centg.	Quinina (bromhidrato de) ..	2 centg.
Atropina (sulfato).....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Evonimina.....	miligr.	Quinina (cacodilato de)...	centigr.
Atropina (valerianato)....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Hierro (arseniato de).....	miligr.	Quinina (hidroferrocianato de)	miligr.
Bismuto (subnitrato)....	centigr.	Hierro (glicerofosfato de) ..	2 centg.	Quinina (hidroferrocianato de).....	centigr.
Boldina.....	miligr.	Hierro (lactato de).....	2 centg.	Quinina (salicilato de)....	centigr.
Bromuro de alcanfor.....	centigr.	Hierro (fosfato de).....	2 centg.	Quinina (sulfato de).....	2 centg.
Brucina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Hierro (valerianato de)....	2 centg.	Quinina (valerianato de) ..	2 centg.
Brionina.....	miligr.	Gelsemina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Santonina.....	2 centg.
Cafeína.....	miligr.	Guaranina.....	miligr.	Scilitina.....	miligr.
Cafeína.....	centigr.	Helenina.....	centigr.	Sal de Gregori.....	miligr.
Cafeína (arseniato).....	miligr.	Hidrargírico (bioduro)....	miligr.	Sosa (arseniato de).....	miligr.
Cafeína (valerianato)....	miligr.	Hidrargírico (protoioduro) ..	centigr.	Sosa (benzoato de).....	2 centg.
Cafeína (valerianato)....	centigr.	Hidrastina o beeberrina...	miligr.	Sosa (salicilato de).....	2 centg.
Calabarina (sulfato).....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Hiosciamina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Sulfato de esparteina.....	centigr.
Calcio (sulfuro).....	centigr.	Iodoformo puro.....	miligr.	Estrofantina.....	$\frac{1}{10}$ mlgr.
Calomelanos.....	miligr.	Iridina.....	miligr.	Estricnina (arseniato de) ..	$\frac{1}{2}$ miligr.
Calomelanos.....	centigr.	Jalapina.....	miligr.	Estricnina (hipofosfato de) ..	$\frac{1}{2}$ miligr.
Cannabilla (tanato de)....	miligr.	Juglandina.....	miligr.	Esfriénina (sulfato de)....	$\frac{1}{2}$ miligr.
Cal (glicerofosfato de)....	2 centg.	Juglandina.....	centigr.	Sulphydral.....	centigr.
Cal (hipofosfitos de)....	centigr.	Kermes.....	centigr.	Veratrina.....	$\frac{1}{2}$ miligr.
Cicutina (bromhidrato de) ..	miligr.	Kousseina.....	miligr.	Zinc (cianuro de).....	miligr.
Cicutina (clorhidrato de) ..	$\frac{1}{2}$ miligr.	Leptandrina.....	miligr.	Zinc (fosfuro de).....	miligr.
Cocaína.....	$\frac{1}{2}$ miligr.	Litina (benzoato de).....	centigr.	Zinc (valerianato de).....	centigr.
Cocaína (clorhidrato)....	miligr.	Litina (carbonato de)....	2 centg.		
Codeína.....	miligr.	Litina (salicilato de).....	2 centg.		

Antiasmáticos	Antiherpéticos
Anticatarrales	Antinerviosos (contra la diabetes nerviosa)
Antidiabéticos (contra la diabetes azucarada)	Antineurálgicos
Antidiarréicos	Antiespasmódicos (contra los espasmos dolorosos)
Antigonorréicos (antiblenorrágicos)	Antiespecíficos (antisifilíticos)
Antiestrúmosos (antiescrofulosos reconstituyentes)	

Gránulos Compuestos de Charles CHANTEAUD
en cajas de 5 tubos de 20 gránulos cada uno



Gránulos Antináuseos contra el Mareo

$\frac{1}{2}$ miligr. de Hyosclamina. $\frac{1}{2}$ miligr. Sulfato de Estricnina.

Depósito General para España: J. URIACH y C.
Bruch, 49, Barcelona.

Antizimóticos	Defervescientes (defervescientes antifebriles)
Biliares	Digestivos
Cardiotónicos (contra las enfermedades del corazón)	Diuréticos (diuréticos y espasmódicos)
Contra la tos nerviosa	Febrífugos (febrífugos y antiperiódicos)
Contra el reumatismo y la gota	Hepáticos (contra las enfermedades del hígado)
	Sudoríficos (sudoríficos y resolutivos)

EMINAL

Tratamiento de las afecciones

Utero - Ovarianas.

Poderoso moderador de las
funciones **Catameniales.**

Muestras y literatura á los señores Médicos.

Solicítense á "Buzón 5 Eiminal,, — Apartado 384. — Madrid.

 <p>Metilarseniato de Hierro</p> <p>METHARFER</p>	 <p>Metilarseniato de Sosa</p> <p>METHARSOL</p>
<p>GOTAS Y AMPOLLAS</p>	
 <p>Metilarseniato de Extrictina</p> <p>SEROSTHÉNYL</p>	 <p>Metilarseniato de Guayacol</p> <p>GAÏARSOL</p>
<p>LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS</p> <p><small>D. ERNESTO MOLINA GATTEAU, Farmacéutico Garante y Agente General para España : Arenal 22 dupº, MADRID</small></p>	

MESOTHORIUM BUISSON



Tres concentraciones

A
1/4 microgr.
por c.c.

B
1 microgr.
por c.c.

C
2 microgr.
por c.c.

Reumatismos crónicos-Astenias
Tumores ganglionares

ETABLISSEMENTS ALBERT BUISSON
157 RUE DE SÈVRES PARIS (XV)

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal
fagógena
polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
MICOLISINA BEBIBLE
MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA
ANEMIA
CONVALENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo,
con Quina
y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

PARIS, P. LEBEAULT & C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé

● POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

Ayuntamiento de Madrid

SIL - AL

Metahidrosilicato de aluminio fisiológicamente puro.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

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

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico.

Muestras y literatura
A. GAMIR.-Valencia.

Indicaciones:

Estafilococias en todas
sus manifestaciones.

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

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



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

UROFORMINE GOBEY

Comprimidos dosificados á 0 gr. 50
de hexametilénatretamina químicamente pura.

Gripe - Fiebres infecciosas
REUMATISMO - ARTRITISMO - VIAS BILIARES Y URINARIAS
Disolvente del ácido úrico

**REFERENCIAS
MEDICAS:**

Bazy, C. de los H. Paris.
Barbier, M. de los H. Paris.
Chaput, C. de los H. Paris.
Flessinger, Ex-Int. H. Paris.
Gallois, Ex-Int. H. de Lille.
Guiard, Ex-Int. H. Paris.
Prof. Jeannel, de Toulouse.
Prof. Legueu, Paris (Necker).
Oraison, Jefe Cl. de Burdeos.
Potocki, M. de los H. Paris.
Prof. Pousson, de Burdeos.
Rabère, C. de los H., Burdeos.
Richelot, C. de los H. Paris.
Thirolot, M. de los H. Paris.

ÉXITO CONSTANTE

Tolerancia perfecta debida a la pureza del producto

3 a 6 Comprimidos por día, en un vaso de agua fría

Muestras: A. AMOR GIL. — Apartado de Correos 12.192 Madrid (Estafeta 12).

HEMORROIDES

SUPOSITORIOS

Adreno-estípticos

MIDY

4
principios activos
de ahí su eficacia
cierta

POMADA

Adreno-estíptica

MIDY

Cada Supositorio
o 3 gr. de Pomada
contiene:
Adrenalina 1/4%.
Estovaina } 0.06.
Anestesia }
Ex: de Castañas de India
frescas Estabilizado 0.02.
Hamamelis.
Cupressus.

POMADA ADRENO-ESTIPTICA
MIDY

MUESTRA:
LABORATORIOS MIDY

HEMORROIDES

4, rue du Colonel Moll, PARIS (Francia).
Ayuntamiento de Madrid

AGUAS MINERALES NATURALES DE

VITTEL

VOSGES (Francia).

GRANDE SOURCE

GOTA. — ARENILLA. ARTRITISMO

Agua de mesa y de régimen para artríticos.

SOURCE HÉPAR

ESTREÑIMIENTO, HEPATISMO,
CONGESTIÓN DEL HÍGADO

Agua de mesa y de régimen para hepáticos.

TEMPORADA: desde el 25 de Mayo al 25 de Septiembre.

Gran Hotel. — Gran Lujo.

Numerosos hoteles á precios convencionales. · Chalets.

HIDROTERAPIA COMPLETA

CASINO :: TENNIS
Sport.

CARRERAS DE CABALLOS
GOLF CLUB

Pídanse Instrucciones
á la Dirección de la
GRANDE SOURCE en VITTEL



Exíjase
la marca.

BROMIDIA

BATTLE & C.^a

“EL HIPNOTICO por EXCELENCIA”

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

Insomnio, Nervosismo, Epi-
lepsia, Irritabilidad, Mono-
manía, Toxicomanía, etc.

Literatura y muestras
gratis contra pedido á los
señores Médicos.

E. DURAN S. en C.

Tetuán, 9 y 11.—MADRID



LACTOLAXINE

FYDAU

COMPRIMIDOS de FERMENTOS LÁCTICOS LAXANTES
con base de Fermentos Lácticos seleccionados,
Sales biliares, Agar-Agar, Naftol stáleina.

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

Farmacéutico de 1^{ra} Clase,
Ex-interno y Jefe de Laboratorios de los Hospitales de Paris,
4. Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).
SE ENCUENTRA EN TODAS LAS DROGUERÍAS Y FARMACIAS
DEPOSITARIOS en **ESPAÑA**
E. y J. A. RIERA. Nápoles, 166, BARCELONA.

Tuberculosis

Linfatismo - Anemia

Gripe - Paludismo

Convalecencias

Astenia

Neurastenia

Depresión Nerviosa

NEUROSTHYL

PÂRIS.

Suero Neurotónico intensivo

Ampollas

Cada Ampolla contiene:
Metarsinato de sosa. . 0 gr. 02.
Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10.
Sulfato de estricina. . 1 miligr.
Plasma marino isotónico. 1 cm³.

Reservar el contenido de una Ampolla por día.

Literatura y Muestras: E. y J. A. RIERA, Nápoles, 166, BARCELONA

Gotas

Las Gotas contienen por cm³:
Metarsinato de sosa. . 0 gr. 02.
Glicerofosfato de sosa. . 0 gr. 10.
Sulfato de estricina. . 1 miligr.
Plasma marino isotónico. 1 gr.

20 Gotas antes de las dos comidas principales con un poco de agua

LABORATORIOS BIOLÓGICOS **ANDRÉ PÂRIS**
4. Rue de La Motte-Picquet, PARIS (Francia).

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

ALIVAL

Yodo orgánico.

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

Envases de origen:

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

ANESTESINA

Anestésico local duradero.

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

Dosis:

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

Solo servimos la Anestesina pura (en polvo).

SABROMINA

Bromo orgánico insípido.

De tolerancia perfecta y acción eficaz. Antiespasmódico y sedante.

Envases de origen:

Tubitos con 20 tabletas de 0,50 gramos cada una.
2 tabletas de 2 á 4 veces al día.

GARDÁN

Poderoso

**Antipirético,
Antirreumático,
Analgético.**

Indicaciones:

Dolores de todas clases, poliartritis, neuralgia, reumatismo, lumbago, ciática, fiebres infecciosas, dolor de cabeza, desarreglos menstruales.

Dosificación:

0,25 á 0,50 gramos 3 ó 4 veces al día.

Envases de origen:

Tabletas de Gardán: tubitos con 10 tabletas de 0,50 gramos cada una.

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA

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

HIPOFISINA

acreditado

Tónico uterino.

Eficacia uniforme. Soluciones esterilizadas para inyecciones y para uso interno.

Envases de origen:

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

PERLAS de VALIL

Remedio calmante.

Sedante eficaz de acción constante, nervino y analéptico.

Envase de origen:

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

TUMENOL

Preparado de Brea bituminosa sulfonada.

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

Dosis:

1-20 por 100, pomadas, tintura, pincelaciones, etc. La mejor forma para recetas: Tumenol amónico.
No servimos ningún preparado oficial de Tumenol.

Almomamas

Anusol-Goedecke

acreditado desde hace más de 25 años. Quita pronto los dolores que a menudo son crueles. El Anusol hace posible una evacuación ventral agradable. Desinfecta, deseca y cura las superficies inflamadas, llagadas y húmedas. No contiene componentes narcóticos y nocivos. Introdúzcase por la mañana y por la noche 1 Supositorio en el recto.
De venta en todas las farmacias

Goedecke & Co., Chem. Fabrik u. Export-Aktiengesellschaft, Leipzig
Representante para España: Luciano Haitz. Condal, 9: Barcelona

Granulos de Catillon

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO NORMAL de

0,001 EXTRACTO NORMAL

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina, Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA, DISPNEA, OPRESION, EDEMA, Lesiones MITRALES, Cardiopatías de los NIÑOS y ANCIANOS, etc. Efecto inmediato. — Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON 0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL TÓNICO DEL CORAZON POR EXCELENCIA

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos Strophantus son inertes, las tinturas son infieles; exigir la firma CATILLON, Premio de la Academia de Medicina de Paris, por "Strophantus y Strophantine".

Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Boul' Saint-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Maraña.

POLVO DE PEPTONA CATILLON

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable. Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestion. El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

IODO-THYROIDINE

0,25 cuerpo tiroides. Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

— PARIS, 3, Boul' St-Martin.

EL ANTISÉPTICO MAS PODEROSO DE LOS BRONQUIOS

Catarros, Bronquitis, Enfisema, Asma

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES



Asociación Digitalina - Uabaina.

DIGIBAÏNE

NOM DÉPOSÉ

reemplaza ventajosamente á Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE	6, Rue d'Assas PARIS, VI.	Muestras y literatura:	J. M. BALASCH Agente general para España.	Diagonal, 440. BARCELONA
-----------------------	------------------------------	------------------------	--	-----------------------------

SANATORIO PARA ENFERMOS NERVIOSOS KÜSNACHT, junto al lago de Zurich.

Se reciben enfermos nerviosos y mentales, curas de desmorfínización y desalcoholización. Tratamiento especial de la metasífilis. Situación excelente con extensos jardines á la orilla del lago. Confort moderno. Numerosas ocasiones para entretenimientos y deportes. Tratamiento médico individualizado. Dos médicos. Pidase prospecto. Propietario y director, DR. TH. BRUNNER

OPOTERAPIA HEMÁTICA

el JARABE y
el VINO

DESCHIEENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS :

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

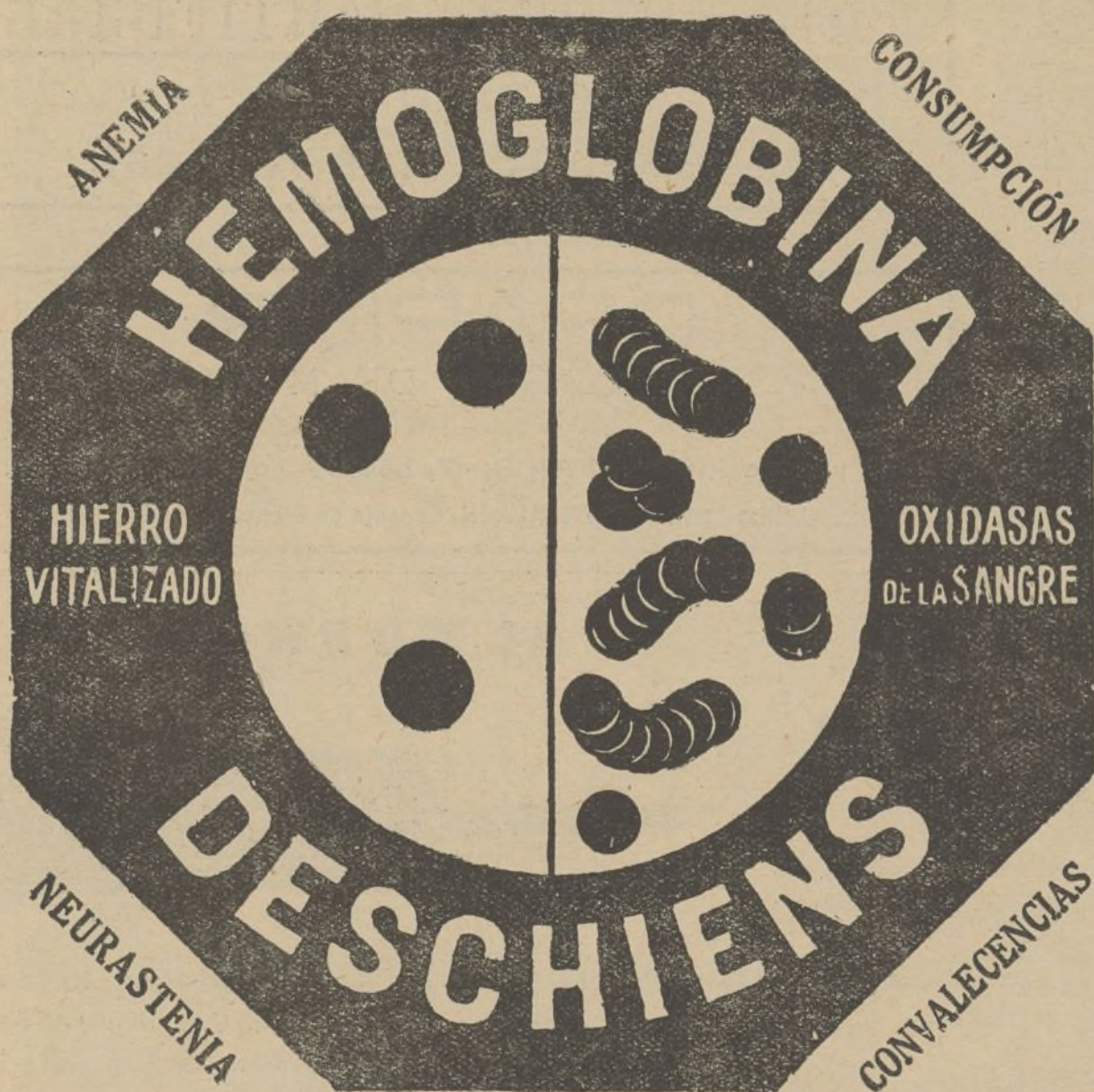
Vino : Un vaso de madera en cada
comida.

SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, París

Agentes para España :

GIMENEZ-SALINAS y C^{ia}, 111, Claris, Barcelona.



GASTRALGIES

ELIXIR DU D^r MIALHE

8, Rue Fournier, Paris



Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

A BASE DE CACODILATOS ALCALINOS

Una Inyección intra-muscular cada dos dias

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS

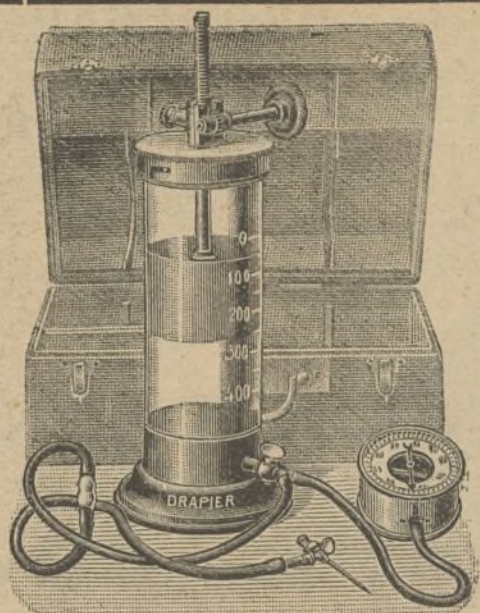
Contra toda alteración de la sangre
Contra las enfermedades infecciosas
Contra las caquexias de todo origen

Solicítense Muestras Gratis

Agente G^{al} para España: FERNAND BEJAR, 173, ALCALA, MADRID (9)

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS

EN
AMPOLLAS
5
CENTI-
CUBOS



PNEUMOTORAX ARTIFICIAL

APARATO DEL
Dr. BAILLET (de Nîmes).

DATOS A QUIEN LOS SOLICITE

DRAPIER

INSTRUMENTOS DE MEDICINA
Y DE CIRUGIA

41, rue de Rivoli. — PARIS. — 7, boulevard de Sébastopol.

Representante en España: Sr. SERRALACH, Consejo de Ciento, 378, Barcelona.

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartelna 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.

ALMORRANAS



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

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 Llinás de Vallés, partido de Granollers (Barcelona), con 1.500 pesetas. (B. O. del 7 de Marzo.)

Datos.—Ayuntamiento de 1.373 habitantes. Hay estación férrea.

—La de médico titular de Coll de Nargó, partido de Seo de Urgel (Lérida). Solicitudes hasta el 11 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 881 habitantes, á 28 kilómetros de Seo de Urgel y á 83 de la capital. La estación más próxima, Calaf, á 86 kilómetros.

—Una de las de médico titular, servida interinamente, de Higuera la Real, partido de Fregenal de la Sierra (Badajoz), con la dotación de 1.500 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 6 de Abril.

Datos.—Villa de 5.908 habitantes, á 14 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 80 de la capital.

(Continúa en la pág. XXX).

SARNA

— (ROÑA) —

Cura rápida y cómoda con el **SULFURETO CABALLERO**

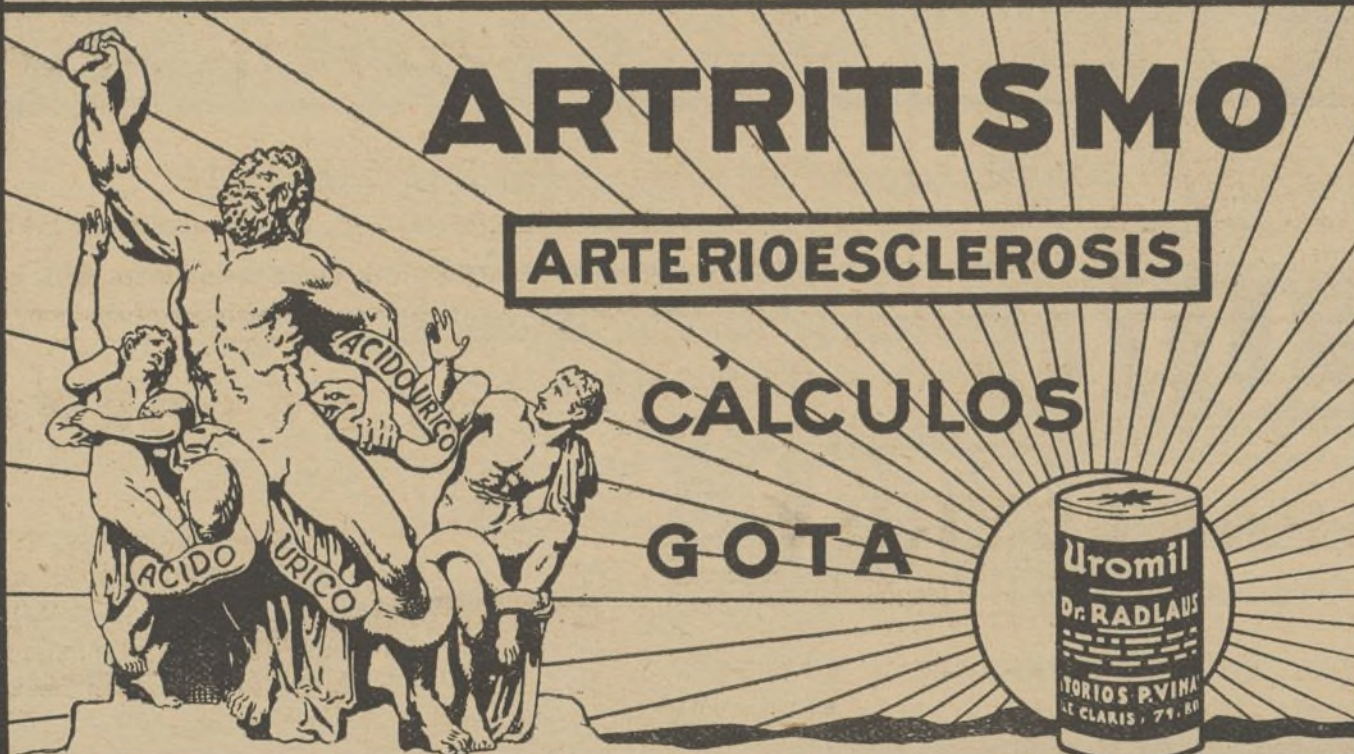
Destructor tan seguro del Sarcptes Scabiei, que una sola fricción, sin baño previo lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Farmacia-Laboratorio: CONDE DEL ASALTO NÚM. 86. — BARCELONA

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ACIDO ÚRICO, PARA COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



REUMA



En diez ó quince días
consigue el

"SALUX" ANTIBLENORRÁGICO

la curación absoluta de la blenorragia, aguda ó crónica, sin producir apenas molestias al enfermo y sin causar perturbación alguna en su organismo.

Se aplica en inyecciones uretrales.

A solicitud enviaremos muestras y literatura á los Sres. Médicos.

LABORATORIO "SALUX" S. en C., Bailén, 5 y 7, Bilbao.

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 —

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
—
SEVILLA

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

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

calenturas

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

F. GAYOSO - Farmacia.

Arenal, 2.—MADRID

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

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

—La de médico titular de San Juan del Puerto (Huelva), con 1.500 pesetas. (B. O. del 5 de Marzo.)

—La de médico titular de El Grana-
do (Huelva), con 1.500 pesetas. (B. O. del 5 de Marzo.)

—La de médico titular, desempeñada interinamente, de Muga de Sayago, partido de Bermillo (Zamora), con el sueldo anual de 1.000 pesetas por 40 familias pobres. Las iguales ascienden de 4 á 5.000 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Abril.

Datos.—965 habitantes, á 8 kilóme-
tros de la cabeza del partido, cuya esta-
ción es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Ahigal de los Aceiteros, partido de Vitigudino (Salamanca), con la dotación anual de 1.500 pesetas, por 24 familias pobres. Hay 150 vecinos pudientes en Ahigal y 70 en su agregado La Redonda, distante 4 kilómetros. Solicitudes hasta el 7 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 658 habi-
tantes, á 36 kilómetros de la cabeza del partido, á 100 de la capital y á 11 de la estación de Lumbrales.

—Se desea médico para Millanes de la Mata (Cáceres). Dotación 5.000 pesetas garantizadas por una comisión de ve-
cinos pudientes. Es pueblo sano, á 2 ki-
lómetros de la carretera general de Ma-
drid á Cáceres y 5 á la estación de
Ferrocarril de Madrid, Cáceres y Portu-
gal, Navalморal de la Mata. Habitantes,
450. Correo diario. Diríjanse solicitudes
al alcalde de dicho pueblo.

(Continúa en la página XXXII.)

Correspondencia administrativa..

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

Quando nos remita un giro postal y
nos comunique el envío, no olvide indi-
car el número del giro.

Señor médico titular de Tierzo.—Paga-
do fin Abril 1925.

(Continúa en la página XXXIV.)

AMIKATZ

Tabletas antiácidas para la hiperclorhidria.

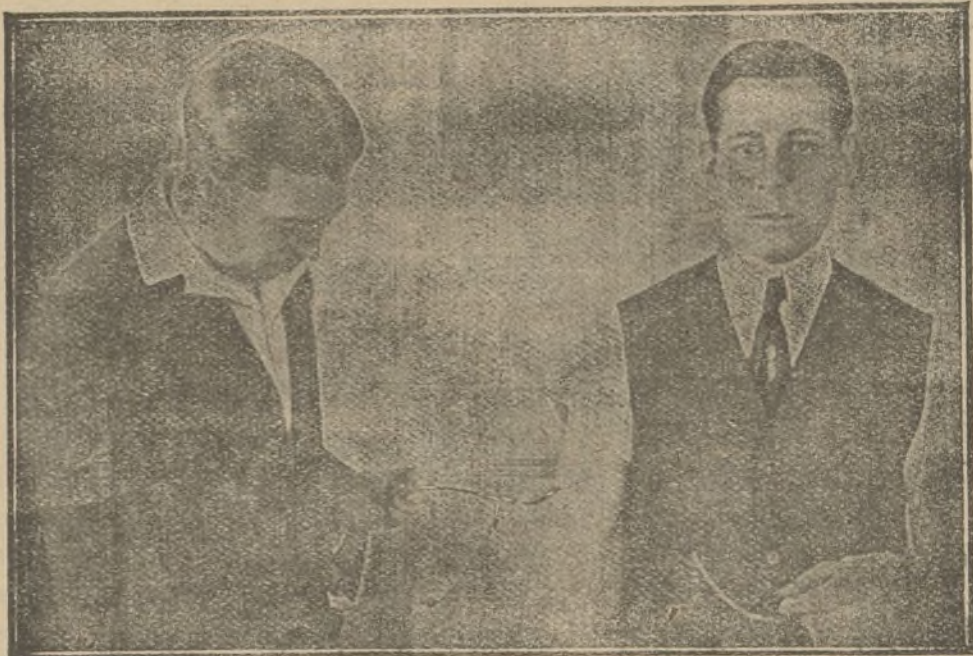
Sabor agradable.

Cada tableta contiene { Carbonato Bismuto... 0,40 gramos.
Magnesia Hidratada.. 0,20 gramos.

AMIKATZ CALMANTE

Igual composición más 0,005 gramos de estovaina y 0,0002 gramos de sulfato de atropina, por tableta.

LABORATORIO IBERO - TOLOSA (Guipúzcoa.)



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

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

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

PRODUCTOS WASSERMANN

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN.—INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

VALERO-FOSFER WASSERMANN.—ELIXIR E INYECTABLES DE 1 C. C.

YODOS WASSERMANN.—GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

DIARSEN-YODOS WASSERMANN.—COMBINACIÓN ORGÁNICA DE YODO Y ARSÉNICO. GOTAS E INYECTABLES DE 1 C. C.

GADIL WASSERMANN.—Á BASE DE ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (GADUS MORRHUÆ) INYECTABLES DE 1, 2 Y 5 C. C.

ATUSSOL WASSERMANN.—AFECCIONES DE LA VÍA RESPIRATORIA. ELIXIR.

NUEVO PREPARADO

LACTO-FOSFER WASSERMANN.—(SIN ESTRICNINA) PARA NIÑOS. SOLUCIÓN NORMAL DE LACTO-FOSFATO DE CAL Y HIERRO EN FORMA DE JARABE.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ESPECIALIDADES FARMACO-TERAPÉUTICAS, A. WASSERMANN & C^ª, S. en C.
FOMENTO, 63 (S. M.) — BARCELONA — TELEFONO S. M. 375

Calcil "Lefel"

Comprimidos de sales calcicas con bierro

TUBERCULOSIS RAQUITISMO CRIES ÓSEA y DENTARIA

Bionergol

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO

PIDAN MUESTRAS A LABORATORIOS "LEFEL" ROMA 5-MADRID



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.

—La de médico titular, de nueva creación, de Bullas, partido de Mula (Murcia). El agraciado empezará á ejercer en Julio. Solicitudes hasta el 9 de Abril.

Datos.—Ayuntamiento de 7.928 habitantes, á 52 kilómetros de la capital y á 16 de Mula. Estación más próxima, Calasparra, á 30 kilómetros.

—La de médico titular, para proveerla en propiedad, de Torres de Segre, partido de Lérida, con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Abril.

Datos.—Villa de 1.945 habitantes, á 15 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por dimisión, de Goizueta, partido de Pamplona (Navarra), con 6.500 pesetas de dotación. Hay un agregado. Solicitudes hasta el 10 de Abril.

Datos.—Villa de 1.330 habitantes, á 70 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Leiza, á 20 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Obón, partido de Montalbán (Teruel), con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Abril.

—Para clínica homeopática montada con los últimos adelantos, incluso rayos X, en Alicante, se necesita médico homeópata y alópata para director, que no exceda de cuarenta y cinco años. Recibirá como remuneración la mitad de los beneficios líquidos, percibiendo durante el primer año 400 pesetas mensuales, si el 50 por 100 de las utilidades es inferior á esta cantidad, y casa para vivir. Dirigirse para formalizar contrato á D. Julián Riafrecha. Alfonso el Sabio, 60, Alicante.

Practicantes.

Fernancaballero (Ciudad Real), con la dotación de 100 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Abril.

—Guecho (Bilbao), barrio de las Arenas, con 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 8 del próximo mes.

Comadronas.

Talavera la Real (Badajoz), con 500 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Abril.

—Valencia del Ventoso (Badajoz), con 250 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Abril.

—San Sebastián: se amplia por tres meses el plazo de solicitudes del concurso ya anunciado.

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

ANEMIA - CONVALECENCIA

PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS

FIEBRE - INAPETENCIA

Perfectamente proporcionado y admisible, el VINO FOSFATADO DE VIAL es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

TODAS LAS FARMACIAS

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA: ANTONIO SERRA, REUS (Tarragona).

Levartig

Unico preparado de levadura de cerveza concentrada, químicamente pura, de sabor agradable, acción activa y conservación ilimitada; recomendado por eminencias médicas nacionales y extranjeras para combatir las enfermedades del estómago, intestinos, riñones, hígado, piel, diabetes, fiebres eruptivas, gástricas y puerperales. Gran depurativo de la sangre. Frasco, 6 pesetas en todas las boticas de España. Pedid «LEVARTIG».

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

SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona

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.

AGUAS Y BALNEARIO DE

MARMOLEJO

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

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

Abierto al público de 1.º de Abril al 30 de Noviembre.

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

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.

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

D. Alfredo Alonso.—Id. fin Diciembre 1925 y 5 pesetas á cuenta de 1926.
D. José Magdalena.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Antonio Alonso.—Id.
D. José Carrasco.—Pagado fin Diciembre 1925 y 5 pesetas á cuenta de 1926.
D. Francisco Camacho.—Id.



D. David Hernández.—Id. fin Diciembre 1924.
D. Sebastián Masa.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Claudio Carrasco.—Id.
D. Fernando Rincón.—Id.
D. Jesús Fernández.—Id. fin Mayo 1925.
D. Lorenzo Sanz Sanz.—Id. fin Febrero 1926.



CARNE LÍQUIDA TÓNICO, NUTRITIVO Y RECONSTITUYENTE

del Dr. Valdés García,
de Montevideo.

Indicaciones: Anemia, Debilidad, Convalecencias, etc.

D. M. Laso.—Recibido importe Clínicas.
Halica Trading Co.—Id. fin Junio 1925.
D. Augusto Seijas.—Id. fin Diciembre 1925.
D. R. Fuentes Pellecín.—Id. fin Marzo 1926.
D. Narciso Pérez.—Id. fin Diciembre 1925. Tiene 5 pesetas para 1926.
D. José Castañé.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Angel Soria.—Id.
D. Damián Coutiño.—Id.
D. César Abellás Justo.—Id. fin Julio 1925.
D. Cristóbal R. Tenorio.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Manuel Gago Fernández.—Id. fin Febrero 1926.
D. Ventura A. Hortal.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Emilio Sarciada.—Id. fin Febrero 1926.
D. F. Urbano Chaparro.—Id.
D. Joaquín del Val.—Id. fin Mayo 1925.
D. José de Luis Saavedra.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Celestino Rubiera.—Id.
D. Leandro Angulo.—Id.
D. Francisco Lloret Gil.—Id.
D. Félix Herrero.—Id.
D. Mariano Echauz.—Id.
D. Emiliano Hernández.—Id.
D. Emilio Cardoner.—Id.

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
SAIZ DE CARLOS
Tonifica, ayuda a las digestiones y abre el apetito, curando las enfermedades del ESTÓMAGO e INTESTINOS.
DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA
ACEDÍAS Y VÓMITOS
INAPETENCIA
DIARREAS EN NIÑOS
y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO
DILATACIÓN Y ÚLCERA
del Estómago
DISENTERÍA
Muy usado contra las diarreas de los niños, incluso en la época del DESTETE y DENTICION.
33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES
Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.
5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días
Venta: Serrano, 30, Farmacia, MADRID y principales del mundo

D. Teófilo González Marín.—Id. fin Diciembre 1925.
D. N. Alonso.—Id. fin Mayo 1925.
D. Máximo Carrera.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Carlos Villarino de Cabo.—Id. fin Diciembre 1924.
D. Tomás González García.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Jesús Rodríguez.—Id. fin Octubre 1925.
D. Joaquín Blanco.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Antonio Bencomo.—Id.
D. Heródoro de Paz.—Id.
D. Luis Martínez Jiménez.—Id.
D. Isidro Parra Reboloso.—Id.
D. Eladio Llorente.—Id.
D. Pascual Pérez Martínez.—Id.
D. Vicente Hernández Suca.—Id.
D. Gregorio Morón García.—Id.
D. Pablo Feliú Torné.—Id.
D. Esteban Tello Calvo.—Id. fin Diciembre 1925 y 5 pesetas á cuenta de 1926.
D. Mariano Escribano.—Id. fin Diciembre 1925.
D. Julián Díez y Fernández.—Id.
D. Antonio Coello.—Id.
D. Eladio Martínez.—Id. fin Noviembre 1925.
D. José Sapena.—Id. fin Diciembre 1924.
D. Federico Agut y Romero.—Id. fin Marzo 1925.

(Se continuará.)

CATARROS FOSFOTIOL : : TOSES : :

SOLUCION ARSENIO FOSFORADA CON TIOL

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

VINO TONICO FOSFATADO

PREPARADO POR EL Dr. Madariaga.

A semejanza de lo que se observa en agricultura, donde el empleo racional de los fosfatos aumenta el producto de las recolecciones, como resultado de una vegetación más vigorosa y lozana en el organismo humano ejercen también dichos elementos fosforados una influencia de las más favorables, acelerando la nutrición é imprimiendo actividad á todas las funciones vitales.

Mas la forma en que hayan de ser administrados agentes de tan considerable importancia biológica como terapéutica no es indiferente.

El **VINO TONICO FOSFATADO**, producto de una elaboración especial, que reúne las propiedades estomáticas de la *quina*, *genciana*, *manzanilla aromática*, etc., y las eminentemente tónicas y reparadoras de los *fosfatos sódico, potásico y ferroso*, esenciales al organismo, y los que proveen á éste de los demás que requiere para su completa mineralización fosforada, representa uno de los medios más ventajosos para la administración y utilización de los fosfatos, suministrándolos de análoga actividad á la de los fosfatos orgánicos.

Con su ácido fosfórico, en estado de actividad especial, concurre enérgica y eficazmente á las reacciones intraorgánicas para proveer de *fósforo* á las células, de ese elemento indispensable paraque las moléculas alimenticias se transformen en *células vivas*.

Contribuye eficazmente á compensar y aun á evitar las pérdidas minerales; sobre todo en fosfatos, que caracterizan el proceso de la *tuberculosis*, esterilizando el terreno con elementos de fuerza que se oponen vigorosamente á la vida y desarrollo del bacilo que lo ocasiona.

El favor que la clase médica le otorga, prueba y confirma el incontestable valor de este excelente preparado, con el cual se curan eficazmente la *extenuación de fuerzas*, la *debilidad cerebral* y los *trastornos nerviosos*, síntomas de neurastenia y desfallecimiento orgánico, ocasionados por enfermedad y otras causas, como exceso de trabajo intelectual ó corporal, disgustos y contrariedades, el embarazo, la lactancia, el crecimiento y desarrollo, etc.

Presta eminentes servicios contra la *anemia* y *colores pálidos*, contra la *tuberculosis*, *raquitismo* y *manifestaciones escrofulosas*, siendo insustituible como complemento á la alimentación de los convalecientes y como cordial para sostener y vigorizar las fuerzas de los ancianos.

DEPOSITO

PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, 10, Madrid, Y PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA

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.

Coinidiendo 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 Capet wa.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina. Australia y Nueva Zelandia. 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.

Ayuntamiento de Madrid



EXIJANSE: el Sello de la
"Union des Fabricants"
y la Firma
DELABARRE

Dentición


JARABE DELABARRE

JARABE SIN NARCÓTICO

FACILITA la SALIDA de los DIENTES
y previene todos los accidentes de la primera Dentición

Establecimientos FUMOUZE, 78, Faub^g St Denis, PARIS, y en las Principales Farmacias del Globo.

TUBERCULOSIS
Clorosis
Debilidad
Flaqueza
ANEMIA



CONVALECENCIAS
Enfermedades
del Estómago
y del Intestino
ANOREXIA

JUGO DE CARNE
DE BUEY CRUDA
SACARO-GLICERINADO

EL MÁS EFICAZ
DE TODOS LOS
RECONSTITUYENTES

Depósito General :
Establecimientos FUMOUZE

PARIS
78, Faubourg Saint-Denis

VEJIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES

Los únicos empleados en los Hospitales militares

Contra las ENFERMEDADES CRÓNICAS

como enfermedades del cerebro, parálisis, enfermedades nerviosas, asma, catarros, enfermedades de las criaturas y de los ancianos, enfermedades de la edad crítica,

Ningún Remedio es tan eficaz como un Vejigatorio en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte, mantenido con el verdadero Papel de Albespeyres.

NUMEROSAS IMITACIONES. — Se evitarán no aceptando sino las cajitas de papel que llevan la Firma Fumouze-Albespeyres y el Sello de la « Union des Fabricants ».

Contra las ENFERMEDADES AGUDAS

como bronquitis, fluxiones de pecho, pleuresías, afecciones del corazón, meningitis, neuralgias, reumatismos, fiebre tifoidea, etc.,

El Vejigatorio de Albespeyres es el remedio más heroico que puede ser recetado por los médicos.

Como existen numerosas imitaciones, es preciso tener buen cuidado de pedir el verdadero Vejigatorio de Albespeyres y asegurarse de que cada cuadrado de 5 centímetros lleva la Firma de Albespeyres en el lado verde.

(FUMOUZE-ALBESPEYRES)
78, Faub. St-Denis, PARIS

Ayuntamiento de Madrid