

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

Urotropina-Schering

es el nombre de marca del único producto legítimo
introducido por Nicolaier en 1894 en la terapéutica.

Indicaciones: Enfermedades infecciosas (Gripe, Angina, Tifus, Neumonía etc.)
soberano desinfectante de las vías urinarias.

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. SCHERING.), Berlin N. 39.



ELECTRARGOL

PLATA COLOIDAL ELÉCTRICA

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

APLICACIONES
TERAPÉUTICAS

Generales: TODAS LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, sin especificidad para el agente patógeno:
Neumonías, Bronco-Neumonías, Bronquitis capilares, Anginas, Gripe, Reumatismos, Endocarditis,
Erisipela, Fiebre tifoidea, Escarlatina, Sarampión, Septicemia puerperal, Cólera, Fiebre de Malta,
Meningitis aguda, etc.

Locales: Absceso del seno, Pleuresía purulenta, Epididimitis, Forúnculos, Panadizos, etc.

1420

LABORATORIOS CLIN — PARIS

POLVOS DE ABISINIA EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Éxito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ie}
6, rue Dombasle
PARIS

TODAS FARMACIAS

FUENTE DE VIDA Reconstituyente muy Energico

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

DOSIS:

1 a 5 cucharadas
de las de sopa
por día.



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

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

SANTAL
RAQUIN

0 gr. 25

6 a 12 al día

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

DIGALÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

DIGITAL INYECTABLE

El más manejable de los

DIGITÁLICOS

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

Véase la Sección
TERTULIA MEDICA

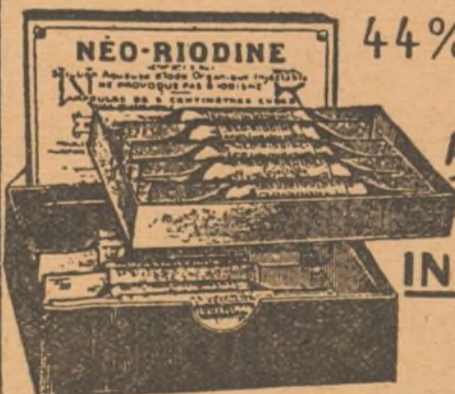
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

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

LABORATOIRES GRÉMY — 14, rue de Elchy. — PARÍS
Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. — Aragón, 228. — BARCELONA**

NÉO-RIODINE

$(C^3 H^6 O_4 I S Na.)$
*Solución acuosa inyectable
de yodo orgánico*



44% de yodo

ACCIÓN

INTENSA

INMEDIATA

Dosis: 2, 3 á 5 c.c. según los casos.

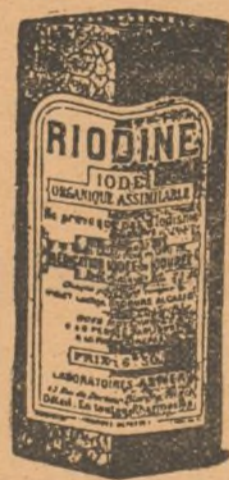
NO PRODUCEN ACCIDENTES DE YODISMO

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

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

RIODINE

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



ACCIÓN

LENTA

DURADERA

Dosis media: 2 á 6 perlas al día.

Laboratorios P. ASTIER, 45-47, Rue du Docteur-Blanch. — PARIS (16°) (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 FRANCO RODRIGUEZ



J. BLANC Y FORTAGIN
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
Ex-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. HERNÁNDEZ
Catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Madrid.
F. HUERTAS
Del Hospital General.
Académico de la Real de Medicina.
C. JUARROS
Profesor de Psiquiatría del Instituto Criminológico.
E. LUENGO ARROYO
De la Sección de Parasitología del Instituto de Alfonso XIII y del 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: Neuralgias y neuritis de origen canceroso, por el Dr. Valle y Aldabalde. — Aiterapia, por el Dr. Camilo Calleja. — ¿Radica en el vermis cerebeloso un centro de equilibrio estático?, por el Dr. César Juarros. — La anatomía patológica de la fiebre amarilla, por el Pr. Dr. Med. W. H. Hoffmann. — Sobre la Dacriocistorrinostomía, por el Dr. Pedro González de Río. — Un caso de libertad moral disminuida. — Bibliografía, por el Dr. Angel Pulido Martín y A. Fernández Martín. — Periódicos médicos.

NEURALGIAS Y NEURITIS DE ORIGEN CANCEROSO

POR EL

DR. VALLE Y ALDABALDE

Dice el título de este trabajo, neuralgias y neuritis de origen canceroso, y no neuralgias cancerosas, porque me refiero, no sólo á las afecciones neurálgicas ó neuríticas que se desarrollan en la vecindad de los tumores cancerosos y como reacción cancerosa ó simplemente inflamatoria á la invasión neoplásica, sino también á aquellas complicaciones de la mencionada naturaleza que sobrevienen en los sujetos cancerosos, á distancia del tumor y como consecuencia, bien del estado caquéctico consecutivo á la evolución del neoplasma, bien, y esto es lo que más me importa recalcar, bastante antes de que aparezca dicho estado caquéctico y, en ocasiones, aun antes de haberse podido diagnosticar el neoplasma, ó sea en una época del mal en la que el diagnóstico no es más que probable.

De los tres casos que voy á reseñar, en uno, en efecto, el diagnóstico se puede afirmar que era evidente; en el otro, muy probable; en el tercero, aun en menor grado. Y, sin embargo, publico los tres, porque no obstante su diferencia en cuanto á la seguridad del diagnóstico, han sido tan semejantes en muchos pormenores, que he creído que podía estudiar los tres bajo el mismo epígrafe.

Ha habido, además, la circunstancia de que, á pesar de tratarse de afección poco común, aunque juzgo lo sea algo más de lo que venimos creyendo, los he asistido casi por la

misma época, constituyendo una de esas series raras que todos hemos tenido en nuestra práctica, series en las que parece que se dan cita para que los observemos, hechos poco frecuentes que ni antes ni quizá después volvamos á tropezar tan agrupados en nuestra carrera profesional.

Y terminado este exordio, para justificar un tanto la publicación de las historias clínicas á que me voy á referir, comenzaré por la historia del caso de cáncer indudable del pulmón.

Se trataba de un coronel de un Cuerpo facultativo, ya retirado por su edad, sujeto que no tenía más antecedentes de alguna importancia que el de haber sido un gran fumador y el muchísimo más importante aún, de que en su familia había habido más de un caso de cáncer, entre otros en su propia madre.

No fué el neoplasma, por cierto, la causa de haber sido llamado yo, en consulta con el médico de cabecera, el 27 de Marzo de 1923, sino una neuritis del íleo-femoral derecho, violentísima, que ya tenía cuatro meses de fecha y que había resistido á todos los remedios que el ilustrado compaño que le estaba tratando había ido ensayando, neuritis que, además del dolor, había sido causa de cierto grado de atrofia de las masas musculares respectivas.

Pero, como es natural, tanto mi colega al hacer la historia del caso, como yo al reconocer al enfermo, hubimos de prestar también nuestra atención á un neoplasma que había en el vértice del pulmón izquierdo y cuya existencia y naturaleza cancerosa estaban bien comprobadas por percusión, auscultación y análisis de esputos, y confirmada indirectamente, si hubiese hecho falta, por los dos datos del an-

tecedente canceroso en los ascendientes (á que ya he hecho alusión), y de algunas hemoptisis que sobrevinieron ya en la época en que el enfermo estaba sometido á mi asistencia, á la vez que á la de su médico de cabecera.

Existía también una gran inapetencia, no ligada á otra perturbación en las funciones digestivas, si se exceptuaba algo de estreñimiento.

Como lo que más molestaba por de pronto al enfermo era la neuritis con la intensidad de sus dolores, como que ella había sido el motivo de la consulta, hube de proponer á mi compañero, y éste y lo mismo el paciente aceptaron mi propuesta de buen grado, el cauterio actual, que era casi el único tratamiento de los diversos aconsejados en estos casos que no se había empleado.

Fué útil, en efecto; pero nada más que á medias, pues si bien moderó la violencia de los dolores, no lo suficiente para que no hubiese al fin que recurrir á las inyecciones de morfina, sobre todo por la noche.

Es digno de llamar la atención el hecho de que en las proximidades del tumor no se hubiese presentado ninguna manifestación dolorosa, acaso por no haber dado tiempo la terminación funesta del mal á provocar localización en la pleura. En cambio, el corazón se llegó á interesar en su función, debilitándose y haciéndose muy frecuente el pulso, con exacerbaciones de estos trastornos que hicieron pensar ó en lesión directa del órgano ó bien en compromiso patológico de sus nervios y apelar á inyecciones de tónicos cardíacos.

Dicho se está que el tratamiento tuvo que ser puramente paliativo y psicoterápico, sobreviniendo la muerte el día 6 de Mayo, ó sea á los cinco meses próximamente de haberse iniciado la neuritis y en un estado de extrema caquexia.

El segundo caso se refiere á un médico de cincuenta y ocho años de edad, no de profesión, porque nunca la había ejercido, cuya asistencia me fué reclamada el 5 de Febrero de 1923 principalmente por su gran estado de debilidad.

Estaba diagnosticado y en tratamiento como nefrítico, del tipo escleroso, con retención de urea en la sangre, comprobada por medio de análisis repetidos, y orina poco densa y con escasa proporción de albúmina. Era además sujeto de temperamento nervioso, propenso á dolores que se venían calificando y tratando con aspirina ó atofán como reumático gotosos.

Al encargarme de él juzgué que, si bien era exacto lo de la lesión renal y probable lo de la naturaleza reumática de los dolores, unas veces de tipo neurálgico y otras, ya que también pudiera atribuirse, al menos parte, á la afección renal, las menos, articulares, el enfermo estaba demasiado poco alimentado, pues con el temor de molestar al riñón se había restringido la cantidad de alimentos, no sólo azoados sino también no azoados, hasta un límite excesivamente reducido.

Fué, por consiguiente, mi conducta en la primera etapa del tratamiento de nuestro colega ir tanteando en cantidad y calidad un régimen alimenticio que, sin molestar al órgano renal, permitiera cubrir las necesidades de su organismo, y al mismo tiempo, procurando que su aparato digestivo lo tolerara bien puesto que, entre las manifestaciones de la latente uremia, no existía diarrea, pero en cambio, sí una gran facilidad á la provocación del vómito y también alguna vez del hipo.

Vencidas estas dificultades se presentó una neuralgia cervico-braquial del lado izquierdo, violentísima, que si bien se calmaba con la aspirina, el atofanil (en inyecciones) y otros medicamentos, llegó á exigir, como en el caso anterior, el uso de la morfina en inyecciones, pues el termo, al que

hube de recurrir, tampoco sirvió más que como paliativo.

Así continuó el enfermo con dolores de tipo neurálgico en diversas partes del cuerpo y también con algunos desfallecimientos cardíacos que cada vez se iban haciendo más frecuentes, obligando á apelar á las inyecciones de aceite alcanforado y á temporadas á los preparados de digital.

Llegó un momento en que el decaimiento del paciente, que yo no me explicaba del todo por su lesión renal, indujo á la familia á pedir consulta, que se celebró con un reputadísimo especialista del aparato digestivo.

Este distinguido compañero creyó reconocer la existencia de un tumor del riñón derecho que relacionó con la de un epulis de la encía superior derecha, calificando ambas de naturaleza maligna y proponiendo continuar con el tratamiento que se venía siguiendo, pero con la adición de un preparado de muérdago porque juzgaba que la tensión arterial era excesiva. Y así se hizo, no sólo sin resultado ostensible, sino que, por el contrario, el mal ó los males, por mejor decir, siguieron su marcha progresiva. Cuando en esto, á los pocos días de la consulta y al ver que se hacían mucho más frecuentes é intensos los desfallecimientos del corazón, hube de reconocer éste de nuevo y me encontré con una condensación evidente del vértice del pulmón izquierdo.

Es de advertir que como este enfermo era un tanto catarral se le habían analizado los esputos, con resultado negativo, ya antes de haberme encargado yo de su asistencia. Juzgué entonces que una condensación pulmonar como la que había descubierto, ya existía sin duda anteriormente, pero que, por distar en un principio de la pared torácica, no se había revelado al examen físico; que la neuralgia cervico-braquial ya casi curada á estas alturas, podía haber tenido más de un origen: el fondo reumático, la neoplasia pulmonar y muy en último término la nefritis; y que si se daba por cierta la preexistencia del neoplasma renal y éste tenía afinidad con el epulis, parecía también muy puesto en razón atribuir la misma naturaleza á la afección pulmonar.

Más aún; también se podía pensar en que las perturbaciones cardíacas tuvieran, en parte al menos, y como en el caso anterior, su origen en propagación de la lesión del pulmón al corazón ó quizá á sus nervios.

El enfermo falleció el día 6 de Mayo de 1923, y si bien en un caso tan complejo es difícil deslindar la causa de la muerte, me quedó la impresión de que el neoplasma pulmonar la precipitó, por lo menos.

En el tercer caso con que voy á terminar este trabajo, se trataba de un jefe de la Armada, de cincuenta y siete años de edad, y, por lo tanto, aún en activo servicio, que tenía, como antecedentes de interés, haber sido un gran fumador y haber abusado de licores, más aún que del vino.

Esto no obstante, fuera de un catarro bronquial crónico, bastante explicable con la profesión del enfermo y los antecedentes mencionados, venía gozando de bastante buena salud, hasta hacía unos tres años, época en la cual un día, sin causa apreciable, y, sobre todo, sin que hubiera habido un golpe de tos excesivamente fuerte, sintió un dolor muy intenso en la parte inferior y lateral del pulmón izquierdo, dolor que fué seguido casi en el acto (así decían) de la aparición de una hinchazón en todo aquel lado del pecho y la extremidad superior respectiva. Pasó el dolor, pasó también la hinchazón que no era blanda (pues era algo natural pensar en un enfisema con la descripción referida), y al fin quedó el sujeto, al parecer, bien, hasta pocos meses antes de encargarme yo de su asistencia el 13 de Abril de 1923.

La causa de venir á Madrid, pues su residencia era un puerto del Cantábrico, era un dolor también en la base del

pulmón izquierdo que se irradiaba en forma de cinturón y que iba acompañado de dolores en otras partes del cuerpo, sobre todo en las extremidades inferiores, y de dificultad al respirar, como si algo le sujetara el pulmón.

El examen de los esputos había dado resultado negativo. La percusión revelaba obscuridad en la zona afectada y la auscultación una gran debilidad del murmullo vesicular. La radiografía que le habían hecho daba á conocer también una obscuridad en la zona en cuestión bastante extensa, muy acentuada y de límites que no recordaban los de un derrame pleurítico. Dato este de acuerdo con el resultado negativo de punciones exploradoras que le habían practicado.

Creí del caso conocer la opinión del médico que le había asistido, y, en efecto, éste tuvo la amabilidad de contestar á mi requerimiento epistolar, que en su opinión y en la de otro compañero que también había visto á nuestro enfermo, éste padecía de una pleuresía sin derrame con formación de cortezas y de adherencias, y que acaso todo ello pudiera reconocer como causa la existencia de un cáncer del pulmón.

Este fué también mi parecer en vista de los datos suministrados por el interrogatorio, por el examen físico corriente, por el radiográfico y por el análisis de los esputos.

Creí conveniente, como primera providencia, tratar de hacer desaparecer ó disminuir, al menos, las cortezas y adherencias pleuríticas por medio de la revulsión con el termo, sin dejar de usar al mismo tiempo las inyecciones de fibrolisina que le habían prescrito mis compañeros de provincias.

Como alimentación había que acomodarse á las circunstancias, pues si bien el enfermo no tenía fiebre, estaba bastante inapetente y padecía de un estreñimiento un tanto rebelde. Fué necesario, por lo tanto, transigir con aquellos alimentos de fácil digestión que menos le repugnaran y cuidar á la par por medio de enemas y laxantes de la función ventral.

También hubo necesidad de apelar, por de pronto, á la aspirina, á la fenacetina y hasta á la misma codeína en diversas asociaciones para calmarle los dolores, particularmente por la noche. Más aún; por indicación del enfermo que decía haberle sido útil el licor Laville, hube de prescribirsele algunas veces, y otras la colchicina, por cierto sin ventaja alguna sobre los fármacos antes indicados.

La marcha del mal fué la siguiente:

En un principio, lo mismo en los días en que se inyectaba la fibrolisina como en las dos ocasiones en que se apeló al termo, pero mucho más marcadamente en estas últimas, por de pronto el enfermo se sintió peor de sus molestias de la base del pulmón izquierdo, probablemente á causa de la reabsorción de productos patológicos y por el cambio de situación de la víscera que sobrevinía como consecuencia de ello. Pero después el enfermo se sentía mejorado; pues respiraba con más amplitud y tenía menos dolor y menos molestia. Y no sólo esto: el examen físico reveló menos matidez á la percusión, audición más clara del murmullo vesicular y percepción de algunos ruidos de roce que demostraban cómo el pulmón realizaba sus excursiones respiratorias con más eficacia.

Confieso que con estos cambios subjetivos y objetivos llegué á concebir halagüeñas esperanzas; pero pronto hube de abandonarlas por desgracia puesto que las molestias locales del aparato respiratorio volvieron á ser no sólo lo que eran antes, sino á acentuarse cada día más; la inapetencia fué en aumento y con ella la desnutrición y el decaimiento, si bien éstos eran mayores aún, conviene hacerlo constar, de lo que correspondía á la cantidad y calidad de ali-

mentos ingeridos y á su aparente buena digestión los dolores que padecía el enfermo en otras partes del cuerpo y más especialmente en la extremidad inferior derecha, no del tipo de la ciática, se iban haciendo cada vez más intensos y constantes hasta el punto de que ni el termo, casi pedido por el paciente, ni los analgésicos que se venían usando, ni aun la misma morfina ó el pantopón en inyecciones, conseguían otra cosa que alivios poco marcados y muy fugaces.

El examen físico del pecho á su vez revelaba una desagradable armonía con todos estos hechos, comprobándose con él que de nuevo la macidez se había hecho más ostensible, y sobre todo, que el murmullo vesicular se oía también con menor intensidad.

Por todo lo cual, en vista de que el enfermo, por su estado de postración y por sus dolores, apenas se podía mover de la cama y que era evidente que estábamos en presencia de una afección de mala índole y de carácter progresivo, lo más probable de un cáncer del pulmón, se resolvió que se volviera á su casa al seno de su familia, como así se hizo el día 14 de Mayo de 1923, no sin haber oído previamente la opinión de un reputado especialista en enfermedades del aparato respiratorio, que estuvo del todo conforme con mi parecer y también con la indicación médico-social del regreso del enfermo al lado de los suyos, en donde falleció el 1.º de Junio de 1923.

Recapitulando y comparando á la vez las historias de los tres casos referidos, vemos que han tenido de común la aparición de neuralgias ó de neuritis precediendo ó acompañando á proceso de condensación pulmonar de tipo neoplásico; el hecho de alterarse la nutrición y de quebrantarse las fuerzas en grado mayor de lo que pudiera esperarse, dada la cantidad de las lesiones anatómicas y de las perturbaciones funcionales ostensibles, y, por último, la edad de los enfermos que ha oscilado entre los cincuenta y siete años el marino y los sesenta y tantos (el coronel).

En cambio, las desemejanzas han sido, prescindiendo de las de menor importancia, pues ya es sabido que no hay dos casos iguales, aun tratándose de una misma afección: el comienzo más pronto y los caracteres más típicos é indudables del cáncer del pulmón, en el primer caso; el comienzo más tardío, al menos en apariencia, y la naturaleza más dudosa de la naturaleza del mal, en el segundo; y las dudas todavía más justificadas en el tercero acerca de la índole de la lesión pulmonar que sólo por exclusión se ha podido sospechar, aunque con muchos visos de verosimilitud, que se pudiera tratar de un cáncer.

¿Cómo se explican en casos de esta naturaleza las complicaciones neurálgicas ó neuríticas y la caquexia, no obstante la relativa poca entidad aparente de las lesiones neoplásicas?

Cuando se trata de un cáncer, v. gr., del cuello uterino, se invoca la sepsis, resultado de la ulceración del neoplasma y hasta se arguye á favor de esta opinión el hecho de que cuanto más se procura por medio de lavados y de taponamientos evitar la producción de material sanioso y la consiguiente absorción de productos sépticos, mejor se conserva el estado general de la enferma, y más y más se aplaza la terminación funesta del mal, sucediendo cosa análoga con los cánceres ulcerados é incurables de la mama.

En el cáncer del estómago, la caquexia es todavía más explicable, no sólo por el mecanismo de la absorción séptica cuando el cáncer ha llegado al período de la ulceración, sino por las perturbaciones digestivas de índole química, mecánica ó mixta, según los casos, que son consecuencias del neoplasma y que dificultan la utilización conveniente de los alimentos ingeridos.

En cambio, en los casos de neoplasma del pulmón hay que buscar la explicación, lo mismo de las neuralgias recientes que del estado caquético en la *intoxicación cancerosa*, que perturba la nutrición de un modo directo y hasta ahora no bien conocido, y que también altera las funciones digestivas hasta el punto de obligar á reducir la ración alimenticia en cantidad hasta un límite que coloca al enfermo en un régimen de inanición, que no por ser relativa es menos letal al cabo de un plazo no muy largo.

Sólo así se explica que sin fiebre ni gran expectoración en el primer caso, no obstante tratarse de lesión abierta, y lo mismo en los otros dos en que se ha tratado de afección pulmonar que no había llegado á semejante período, se viera decaer á los enfermos de un modo tan rápido.

Las neuralgias ó neuritis también se deben explicar á mi juicio por el mismo proceso de intoxicación cancerosa que se inicia y revela igualmente bajo esta forma, no sólo en el período caquético, sino en una época del mal en la que aún se conserva bastante bien el estado general. En el segundo caso pudiera pensarse por lo que se refiere á la neuralgia cervico-bronquial izquierda en una irradiación local de la afección pulmonar, aunque latente todavía el examen físico; pero en los otros dos casos no existía semejante conexión local. Y aun en el segundo se recordará que además de la neuralgia referida sufría el enfermo de dolores en otras partes del cuerpo.

Y este es el punto en que juzgo necesario insistir como enseñanza aprovechable de las tres historias, el de que siempre que en un sujeto que pase de los cincuenta años, y sobre todo, si tiene antecedentes cancerosos, se inicien neuralgias ó neuritis no explicables por los mecanismos patológicos conocidos, pensemos en la posible existencia de un cáncer visceral, sospecha que habrá de ser aún más fundada si el enfermo padece además alguna afección del pulmón ó de otro órgano, cuya sintomatología tampoco concuerda, por su parte, con la de ninguna otra afección de naturaleza no cancerosa.

Para terminar, he de llamar la atención primero sobre la frecuencia creciente de los casos de cáncer de pulmón, punto acerca del cual son varios los autores que vienen insistiendo en estos últimos tiempos y, entre ellos, P. Hampelin, de Riga, que habla de que dicho aumento se viene observando más rápidamente en las grandes capitales desde el año 80 del siglo pasado, y Schiller, de Breslau, fundándose en datos anatomopatológicos, confirma que los cánceres del pulmón han aumentado en frecuencia de tres á cuatro veces.

Respecto á los dolores producidos por este neoplasma, poco se encuentra en la literatura como no sea en lo que se refiere á los de propagación directa. Tan solo en las obras francesas se habla de que Bahier refiere algún caso en el que ya antes de haberse revelado clínicamente la existencia de un cáncer del pulmón, el enfermo se había quejado de una neuralgia cervicofacial del mismo lado.

En cambio, como no sea en casos de cánceres ya en período caquético, nada he encontrado en la literatura que se asemeje á los hechos observados por mí en los tres casos expuestos.

AITERAPIA ⁽¹⁾

Reciban mi saludo más cordial los ilustrados profesores de esta Corporación, manifestándoles á la vez mi profundo reconocimiento por tomarse la molestia de escucharme.

(1) Conferencia del Dr. Camilo Calleja en el Hospital del Niño Jesús el 7 de Diciembre de 1924.

Voy á disertar sobre la AITERAPIA, aplicada á la pediatría; ciertamente el asunto es del mayor interés, porque la infancia, merecedora de nuestros más exquisitos cuidados, es la que puede ser más beneficiada por las prescripciones de la AITERAPIA, puesto que comprende los tratamientos que son de necesidad vital para todos los casos y de eficacia tanto mayor cuanto menor sea la edad.

AITERAPIA es la parte de la terapéutica que está indicada siempre, es decir, la medicación común á todos. Deriva el prefijo AI del adverbio griego AEI, que pierde la e por eufonía como en la palabra semiología. Así, que el nombre de AITERAPIA denota con gran precisión que es la terapéutica de las indicaciones universales, ó sea la medicación universal. Esta comprende todas las prescripciones vigorativas, regeneradoras ó reconstituyentes en el sentido más amplio, á saber: los trabajos personales y los medios vitales; pero, adviértase bien; éstos son remedios de la AITERAPIA únicamente cuando se usan como vigorativos, regeneradores ó reconstituyentes, para lo cual hay que calcular las dosis, y esto exige el diagnóstico completo de cada caso sometido á nuestros cuidados. Por esta razón, las prescripciones de la AITERAPIA no son puramente higiénicas. Al mencionar las frases «trabajos personales» y «medios vitales», si no se reflexiona sobre el empleo que se hace de estos recursos, parece que han de ser preceptos de la higiene privada, pero no es así; la higiene privada, para cumplir su fin—«la conservación de la salud»—, sólo necesita conocer la fisiología, tomando por prototipo un ser imaginario con salud absolutamente perfecta, y de aquí que sus reglas se ajusten al ideal promedio que se obtiene examinando muchos individuos. Por esto, la higiene privada no puede ser de inmediata aplicación á la práctica de la medicina, si bien su estudio es una preparación fundamental para la terapéutica de las indicaciones universales, ó sea para la AITERAPIA.

Para tener una idea más clara de esta medicación, que es de utilidad para todos, clasificaremos sus indicaciones é indicaciones:

Trabajos personales, ó sean las ocupaciones de cada sujeto....		mentales: sentir, pensar y querer; corporales: ó ejercicios musculares activos y pasivos.	
Medios vitales.	Ambientes vitales ...	Aseo (autolimpieza de las excreciones).	
		Acción solar (fototérmica).	
		Acción atmosférica. { temperatura. presión. composición.	
	Alimentos incluyendo la farmacoterapia reconstituyente....	incomplejos. { minerales constitutivos. biorgánicos. { hidrocarburos, grasos y proteínas.	complejos ó mixtos.... { leche, pan, huevos, etcétera, etc.
Principios desconocidos: vitaminas.			

Pero no dejemos de tener muy presente que todos estos remedios no pertenecen á la AITERAPIA más que cuando se prescriben á cada individuo para usarlos del modo y á la dosis que sea propio para obtener la mayor eficacia en el tratamiento de la enfermedad que subsiste siempre en todos, ó sea la AINOSIS, y recordemos que para conseguir esto es preciso que el plan sea lo más integral posible y que la triada de las indicaciones universales ó vigorativas, así como de los remedios que integran la AITERAPIA, requieren que se establezca el diagnóstico tan completamente como sea posible.

Para esclarecer este principio fundamental pondremos algunos ejemplos antes de exponer los principios generales de la AITERAPIA.

Primer ejemplo.—La AITERAPIA en un niño simplemente anémico.

Endicología: Indicaciones é indicados.

La anemia simple ó incompleja es aquélla en la que no hallamos complicación alguna con otras enfermedades, esto es, con ninguna de las enfermedades especiales (acausales, traumáticas, tóxicas, infecciosas, ni parasitarias).

Esta anemia se caracteriza esencialmente por la escasez de proteínas, no solamente en la sangre, sino también en todo el cuerpo, aunque el síntoma más manifiesto sea la palidez ó pobreza de la sangre. Empero, la reconstitución de las proteínas, como toda regeneración, sea molecular ó celular, tiene que ser un acto íntimo y propio del mismo individuo, que se verifica inconscientemente y sin que pueda producirse directamente por la intervención médica, ni por la influencia de la voluntad del sujeto que se cuida. Así, que hemos de actuar de un modo indirecto ó mediato, modificando las desproporciones accesibles que hayan producido ó que hayan empeorado el estado anémico, tales como la inacción, la falta de aseo, el poco sol, las deficiencias atmosféricas y la subalimentación, ya sea en su totalidad (inanición), ya sea parcialmente (v. g., la avitaminosis). Resultan cinco géneros de remedios los que componen el pentálogo vigorativo, reconstituyente ó regenerador.

Posología de la AITERAPIA en este primer caso: Aquí radica la mayor dificultad, puesto que para calcular las dosis con la mayor aproximación hay que conocer completamente el diagnóstico, el cual ha de comprender: 1.º, los orígenes congénitos y adquiridos del mal; 2.º, el grado de la anemia, y 3.º, las modalidades morfológicas, precisando su intensidad y período en que se hallen. Por consiguiente, será incompleto el tratamiento si se reduce á prescribir lo indicado para las deuteropatías ó afecciones consecutivas, aunque sean las manifestaciones más pronunciadas de la enfermedad. Debemos siempre de atender á todas las causas morbiíficas primitivas proporcionalmente á su actuación, teniendo siempre en cuenta la pluralidad de las protocausas y que sus efectos morbosos son un producto mayor que la suma de los factores. En este caso concurren: lactancia insuficiente, respiración más tiempo de aire confinado que de aire libre; deficiente acción solar y vida muelle, llevándole mucho en coche y andando poco.

Además, la crisis congénita (heredocrasis) dejaba mucho que desear, pues aunque nació grueso fué siempre muy pálido. Dada esta complexión hay que reforzar más el tratamiento. Por otra parte, la enfermedad en el niño no pasó del primer grado de ainosia, al que podemos considerar como *salud anémica*, puesto que apenas había otros síntomas que los de ligera atonía digestiva ó apepsia insignificante. Sin embargo, conviene reforzar los cuidados del sintético plan, promoviendo los ejercicios de paseo y juegos, continuando con el buen aseo que ya tenía, haciéndole tomar más el sol y constantemente el aire libre, y, sobre todo, procurar un régimen adecuado, que es lo más difícil de prescribir con acierto, porque, además de los antecedentes apuntados, hay frecuentemente idiosincrasias, que unas veces han de respetarse y otras corregirse. Por esto hay que proceder en dietoterapia por tanteos, si bien la experiencia y el «don de tanteo» (cuando se tiene) contribuirán á llegar más pronto á lo que debe aconsejarse en cada caso.

Pronóstico de la AITERAPIA en este niño grueso, pero anémico. Fuera del estado de salud plétórica, el estado que ahora nos ocupa es en el que se pueden obtener mejores resultados. Pero hay que pensar en su porvenir propenso al artrismo, á la obesidad ó á la esclerosis, si se le aumenta la sobrealimentación; y por otro lado, si se acentuase la ane-

mia, se expone al escrofulismo y á los procesos finatógenos ó tuberculosos. Es todavía muy problemático si la ainosia por sí sola puede traer en pos de sí la tuberculosis. Según la hipótesis contagionista, es precisa la intromisión del bacilo de Koch; pero, ¿cómo se explica entonces que se curen tantos tuberculosos empleando solamente la AITERAPIA?

Segundo ejemplo.—Niño raquítico, sin más padecimiento que la ainosia. En el raquitismo se prueba patentemente lo incompleto que suele ser el diagnóstico y el tratamiento. Efectivamente, casi todos los autores se muestran parcialistas y quizá no haya uno siquiera que considere al raquitismo como es, un proceso secundario, es decir, una deuteropatía, que unas veces es una consecuencia puramente de la ainosia y otras de enfermedades complejas en las que la ainosia se halla complicada con otra ú otras enfermedades; esto es, con alguna de las especiales anteriormente mencionadas. Cuando menos, la ainosia anémica ha de subsistir siempre con el raquitismo, ya sea esto de modalidad flaca, ya sea modalidad gruesa. Aunque siempre recae en estados anémicos, sucede á veces que tales estados se hallan complicados con enfermedades especiales que son coprecursoras con la ainosia del raquitismo. De todos modos, hay que sentar ante todo el diagnóstico protocausal completo para inferir las indicaciones primordiales del raquitismo. Entre sus causas primitivas ó protocausas, además de las comunes ya repetidamente mencionadas, puede haber otra ú otras especiales ó específicas, tal como el lúes, vermes intestinales, etc.

Las indicaciones referentes á las protocausas comunes son las mismas del primer ejemplo; por consiguiente, los remedios indicados son los de la triada universal: trabajos personales, ambientes vitales y alimentos reparadores. Empero no se olvide; usándolos siempre como vigorativos, regeneradores ó reconstituyentes.

Los trabajos personales, ó sea la ponoterapia, tienen gran aplicación en el raquitismo de los niños gruesos, sobre todo teniendo el cuidado de no cargar el peso del cuerpo sobre las piernas, es decir, teniendo al niño echado y moviendo los miembros, el tronco y la cabeza en todos sentidos, ejercitando con el niño los múltiples movimientos llamados calisténicos una ó dos veces al día durante diez minutos. En los niños flacos serán las sesiones de unos cinco minutos. En segundo término viene la prescripción de los ambientes vitales como vigorativos: aseo, sol y atmósfera. Esta, con su triple condición de temperatura, presión atmosférica y composición del aire. El aseo puede hacerse con baño, ducha ó lavatorio de esponja, preferible con agua salada (100 gramos en tres litros de agua), mejor templada. Con referencia á la acción solar se ha exagerado recientemente su influencia etiológica y terapéutica en el raquitismo.

Quizá sea más cierto en los países donde el sol ilumina con mezquindad; pero en España no es así y menos aún en las Castillas.

Por lo mismo se precisa aquí mucho menos que en los países de poco sol, el uso de la gran lámpara de cuarzo para dar baños de sol artificial. De todos modos, el baño de sol, aunque sea artificial, es un gran recurso para el tratamiento del raquitismo.

También las condiciones atmosféricas de temperatura cálida, presión atmosférica media y, principalmente, la respiración del aire libre de noche y de día, auxilian considerablemente al mejoramiento de los raquíticos.

Llegamos por fin al último término de la triada—la alimentación—, que no por ser el último es de menos importancia que los anteriores. En terapéutica, el género de remedios que se comprende bajo el nombre de alimentación

(ó sea la *sitoterapia*), incluye no solamente la culinaria case-
ra ó dietoterapia, sino también la farmacoterapia reconstitu-
yente y muy en especial los minerales cálcicos, fosforados y
ferruginosos y el preparado orgánico llamado aceite de hí-
gado de bacalao. Este es realmente muy eficaz para los ra-
quíticos flacos que lo toleren; y los fosfatos de cal, para to-
dos, tanto gruesos como flacos; además, á los gruesos les
conviene una pequeña cantidad de algún yódico orgánico,
siempre á dosis mínima reconstituyente.

Podemos pasar por alto la posología y el pronóstico de la
AITERAPIA en el raquitismo, porque es fácil á cualquiera in-
ferirlo con lo dicho en el primer ejemplo y lo que hemos de
repetir en las generalidades.

Tercer ejemplo.—Niño pletórico.

Este caso de plétora pertenece á la forma obesa, grasosa
ó adiposa. Es poco común ver niños pletóricos; casi todos
son más ó menos anémicos, aunque estén gruesos, y de las
tres modalidades de plétora (adiposa, sanguínea y musculo-
sa), es un *rara avis* encontrar un niño puramente sanguíneo,
ni tampoco hercúleo. Los pocos que se ven son obesos. La
mención de este ejemplo es para demostrar la universalidad
de la AITERAPIA, y es así porque la plétora, ni aun en el es-
tado de salud pletórica, es lo que se figura el vulgo: «exube-
rancia de todo y exceso de salud». No; la salud pletórica no
es plétora de salud (expresándonos con frases corrientes), ni
las plétoras son la antítesis completa de las anemias. Efec-
tivamente, la superabundancia es siempre inhibitoria, es
decir, impide de algún modo la vitalidad. Así, el pletórico
verifica con lentitud el metabolismo (bradibiosis); sobre todo
se marca este estado en el catabolismo (acatabolismo). Con
razón, antiguamente, la palabra *astenia* era sinónima de en-
fermedad, y por esto mismo no es un contrasentido la fra-
se «vigoración de los pletóricos». Pero la AITERAPIA, para
producir sus efectos vigorativos en los pletóricos tiene que
aminorar y no aumentar; entiendo por vigor no solamente
la fuerza muscular, sino la totalidad de las acciones vitales.
Así, se aumenta la vitalidad á un pletórico ejercitando más
lo mental que lo corporal y reduciendo de la ración alimenticia
al mínimo del sustento preciso. Al niño pletórico no le
conviene excederse en ejercicios musculares, porque tiende
al herculismo, que es más peligroso que la forma adiposa y
menos modificable. Conviene redoblar el aseo con baños lar-
gos templados, para favorecer la eliminación de productos
desasimilados. También el sol y la buena atmósfera son ex-
celentes auxiliares. Y el régimen ha de ser minorativo, esto
es, de reducción al mínimo de grasas animales, de carnes y
de yemas de huevo; disminución de sustancias azucaradas y
harinosas, si bien puede consentirse la avena, el arroz y al-
guna patata; pero el régimen debe ser abundante, sobre
todo en vegetales verdes y frutas acídulas. Todo esto ha de
hacerse teniendo en cuenta las variaciones en las pesadas y
en las dimensiones del cuerpo, así como también los ensa-
yos de la sangre y de la orina. Muchísimo puede apreciarse
con sólo los sentidos, sin el auxilio de instrumentos, mayor-
mente el que tenga un buen ojo clínico y que lleve una ex-
periencia muy dilatada en la profesión (á usanza de los ca-
tadores de vinos); pero el médico poco experto todavía ha
de auxiliarse, por lo menos, con el hemómetro, el pesa orinas
y con los análisis, echando mano de los micrométodos y
semicrométodos, si no cuenta con amplios laboratorios.

Ahora, á modo de epílogo, recopilaremos sucintamente
los fundamentos ó primeros principios de la AITERAPIA, co-
rrigiendo las más transcendentales deficiencias, inexactitu-
des y errores corrientes en medicina. Ha de ser altamente
provechoso subsanar la falta de conocimientos patológicos y
las aplicaciones terapéuticas de la salud aparente ó relativa,

como es en realidad, puesto que, siendo la salud un ideal, no
hemos de contentarnos con el estudio de la fisiología y de la
higiene privada, sino que hemos de reconocer que la salud,
en realidad, es un estado morbozo que debe ser diagnosticado
en cada individuo para prescribirle la terapéutica que le
corresponda. Jamás se da el caso de existir alguien sin des-
proporciones en sus principios químicos constitutivos (asi-
metrismos), entre ellos los más esenciales, que son, en pri-
mer término, nuestras proteínas, y en segundo, nuestros
cuerpos grasos, hidrocarbonados, vitaminas y minerales
constitutivos. Mas frecuentemente hay escasez (aproteinís-
mo), y entonces se dice que hay anemia simple, y, cuando
no hay escasez, hay exceso, es decir, plétora.

Pero nunca se hallan los principios bioquímicos comunes
á todas las personas en la justa proporción (no hay un caso
de eumetrismo). Y se comprende dada la complejidad asom-
brosa de la organización química de cualquier célula y ma-
yormente del organismo humano. De modo que cuando se
dice que se disfruta de salud es solamente en la apariencia;
siempre hay desproporciones generales que caracterizan la
enfermedad universal, la que subsiste en todos y en todos
los momentos de la vida, á la cual he dado el nombre de
ainosis.

En suma: la salud y la enfermedad son estados que sólo
se diferencian cuantitativamente en todos los casos en que
no haya más alteración que la ainosis. Este concepto pato-
lógico de la salud pugna con la idea vulgar y con el conven-
cionalismo corriente. También se le resiste al médico al
pensar sobre este particular por primera vez. Pero, reflexio-
nando sobre la realidad, se adquiere el convencimiento teó-
rico y se confirma en la práctica haciendo el examen clínico
de los que pasan por sanos. Nadie mejor para conseguir esto
que el pediatra si cuida de observar á todos los individuos
de la familia del paciente por quien es llamado, manifestán-
doles que para conocer completamente las condiciones de
éste es preciso también conocer sus progenitores y colate-
rales.

Entonces, ¿cuál es el pronóstico de la AITERAPIA en ge-
neral y particularmente en la infancia? Desde luego su al-
cance no es más que paliativo; nunca puede alcanzarse la
curación radical, según la entiende el vulgo, puesto que la
ainosis no puede desaparecer del todo; solamente puede
mejorarse, y esto lo verifica de un modo preventivo, pero par-
cial, esto es, disminuyendo las causas para evitar el empeo-
ramiento, y entonces la naturaleza, quedando menos influida
en su perjuicio por las variaciones accesibles de la vida, se
mejora por su poder autónomo de regeneración ó reconstitu-
ción. La AITERAPIA, cuando mejora las desproporciones ge-
nerales ó asimetrismos, es decir, la ainosis, favorece la reac-
ción y resistencia vital, con lo cual se obtienen mejores re-
sultados en los tratamientos antitóxicos y antiinfecciosos en
las enfermedades crónicas con estas complicaciones.

De lo dicho se infiere que las dosis en las prescripciones
de la AITERAPIA han de ser lo contrario de las despropor-
ciones accesibles ó causantes del empeoramiento de la ainosis.
Esto nos ofrece grandes dificultades, mayormente en la ali-
mentación y sobre todo en la posología de los medicamentos
farmacéuticos reconstituyentes. No estando de más aquí la
advertencia de que las dosis de los minerales reconstituyen-
tes no han de exceder en el total que se administre de la
cantidad contenida en el individuo que, regularmente, han
de ser menores de lo corriente.

Para corregir dichas desproporciones hemos de poner en
juego la AITERAPIA, que es la síntesis de la terapéutica indi-
cada siempre, ó sea de la medicación universal. Se compone
la AITERAPIA, lo mismo para tratar los considerados sanos

que los calificados como enfermos, de la triada vigorativa, que la integran los trabajos personales, los ambientes vitales y los alimentos reparadores. Pero todos los remedios de estos tres géneros pertenecen á la AITERAPIA únicamente cuando se prescriben como reconstituyentes. La mayor dificultad de la patología de la salud estriba en lo rudimentario que ha quedado el conocimiento de la *crasis*. Hoy ya no hemos de contentarnos con decir que una constitución es buena ó mala, ni tampoco es suficiente con saber la configuración del cuerpo, su peso, talla y otras medidas. Con ser importante la morfología es muchísimo más importante el conocimiento de la constitución química revelada por el análisis de la sangre y por la manera de verificarse el metabolismo, lo cual se infiere del análisis de las excreciones, sobre todo de la orina, de la determinación del metabolismo basal, etcétera, etc... Pero hay que averiguar, además, cómo se verifican los actos accesibles de la vida, es decir, los que ya repetidas veces hemos enumerado—de la triada de las desproporciones modificables por la terapéutica, á saber: trabajos personales, ambientes vitales y alimentos—. Y esto es indispensable, porque los productos excretados, sin olvidar los respirados, y la sangre, varían con la actuación de dicha triada, y se deduce lo que pueda corresponder á la afección acausal que llamamos *crasis*, restando lo que sea debido á la influencia de dicha triada. Quizá haya extrañado oír que la *crasis* es una afección acausal. Lo es, porque la *eucrasia* es un estado puramente imaginario, porque es imposible que se engendre la célula, ni tampoco las de la procreación, absolutamente perfectas, y porque, durante la vida en el claustro materno, hay más motivos para el empeoramiento de la salud que para su beneficio, y así, al nacer, todo el mundo es realmente *discrásico* en el sentido absoluto de la palabra, es decir, incluyendo los estados de poca monta, ya por ser muy leves, ya por no dar temores de agravarse.

* *

Resulta muy equívoco usar en Medicina la palabra «causa», como se hace vulgarmente, designando con ella cualquier antecedente de las afecciones morbosas, pues toman la generalidad de los autores por causas morbosas efectos morbosos cuando son precursores, lo cual trae una confusión que suele ocasionar pésimas consecuencias en la práctica, al creer que se han combatido causas primitivas de enfermedad, cuando solamente se ha dirigido el tratamiento á lesiones ó á perturbaciones secundarias, v. g., cuando se considera como protocausa la hiperclorhidria y piensan los prácticos que con neutralizar la acidez del estómago han llenado la indicación fundamental ó primordial.

De malos ejemplos como éste están llenos los libros de Medicina. Así sucede cuando consideran las predisposiciones morbosas como causas de enfermedad en vez de diagnosticarlas como enfermedades precursoras (ó *proteronosis*).

* *

Un craso error muy corriente en Medicina es el tomar partes de las enfermedades, generalmente las más secundarias ó deuteropáticas, v. g. los procesos degenerativos que vienen á ser el ultimatum de los padecimientos, como si fuesen enfermedades primitivas completas. Tal sucede con las arterioesclerosis, con los artrismos y, en mi opinión, con la tuberculosis. Es más; una vez reconocida la existencia de la enfermedad universal, que denominamos *ainosis*, cuando se descubre una enfermedad especial, sea una organopatía acausal, ó sea una afección traumática, ó sea tóxica, ó sea infecciosa, ó sea parasitaria, el diagnóstico no es completo si no se hace también el de la *ainosis*. Esta es la vida perdura-

ble, sin principio ni fin. En pediatría, comunmente, los estados anémicos, el raquitismo, las endocrinas, la obesidad, etcétera, etc., que son consecuencias morbosas ó deuteropáticas, suelen considerarse como si fuesen la total enfermedad y suelen tratarse como tales, descuidando parte ó todas las causas primitivas ó protocausas y, sobre todo, las comunes, es decir, la AITERAPIA.

En resolución, hay que establecer diagnósticos y tratamientos completos, comprendiendo siempre la *ainosis* y la AITERAPIA.

Pero, para conseguir estos fines en la práctica, sería preciso, entre otras cosas, que el pediatra, después de enterarse bien de estos conocimientos y de ser poseedor de toda la preparación necesaria, es preciso, repito, que reclame su merecido puesto de inspector médico de las escuelas para que en ellas desarrolle el plan individual y desde allí aconseje á las familias lo que deben hacer con cada niño para mejorarle todo lo que esté al alcance de la AITERAPIA.

CONCLUSIONES

1.^a AITERAPIA es la parte de la terapéutica que trata las protocausas comunes, es decir, de las desproporciones de los trabajos personales (mentales y corporales) y de las desproporciones de los medios vitales comprendiendo en éstos los ambientes comunes (excreciones, sol y atmósfera) y la alimentación, con sus coadyuvantes (vitaminas y minerales constitutivos). Las desproporciones generales las denominamos *asimetrismos*, y éstos son los que dan la característica esencial á las *crasis* y *discrasias*.

Corolario de la primera conclusión.—A las desproporciones comunes las corresponde el nombre de *asimetrismo*, y la AITERAPIA es el tratamiento protocausal de esta enfermedad común, es decir, de la que dura toda la vida en todas las personas, la cual existe levemente en el estado de salud y subsiste también cuando se padecen enfermedades especiales (traumáticas, tóxicas, infecciosas, parasitarias y acausales). La patología del *asimetrismo* y su propio tratamiento, ó sea la AITERAPIA, completan el objeto de la medicina general.

2.^a La *posología* (cálculo de las dosis) de la AITERAPIA, requiere que el diagnóstico sea perfecto y completo, lo cual actualmente es imposible en absoluto, pero puede adelantarse mucho corrigiendo los transcendentales errores etiológicos corrientes, como el de considerar á síntomas, á lesiones y á predisposiciones, como si fueran causas primitivas ó protocausas, y como el de clasificar entre las enfermedades completas, afecciones parciales como los artrismos, las arterioesclerosis y las tuberculosis.

Corolario de la segunda conclusión.—Los errores etiológicos, como el de considerar la enfermedad común ó *asimetrismo* como causa predisponente y demás errores antes apuntados, han sido los principales motivos de que no se haya formado antes el concepto patológico de esta enfermedad común á todos, de que no se haya sintetizado con integridad su propio tratamiento que es el de las protocausas comunes, es decir, la AITERAPIA. Además, no se ha instaurado todavía debidamente la AITERAPIA por el atraso y descuido de la medicina general, á consecuencia de atender exclusivamente al progreso de las especialidades y también por ser el estudio más difícil de la medicina.

3.^a El *pronóstico* ó estimación de los resultados de la AITERAPIA es muy variable, pues difiere constantemente en cada caso, según que exista el *asimetrismo* puro ó esté complicado con otras enfermedades, y según que el *asimetrismo* sea ligerísimo (salud) ó que se halle más ó menos manifiesto. El pronóstico de la AITERAPIA varía aún muchísimo más en

los casos complejos, si bien cuando se trata de complicaciones acausales la AITERAPIA da casi siempre muy buenos resultados, puesto que, mejorado el asimetrismo, se favorece la regeneración ó reconstitución, haciéndose los sujetos más vigorosos y, por tanto, se aumenta la reacción y la resistencia vital.

Corolario de la tercera conclusión.—La AITERAPIA interesa por igual á todos los prácticos, á los cirujanos y especialistas de órganos externos lo mismo que á los internistas, porque con ella siempre se obtienen los resultados beneficiosos inmediatos á su intervención, aumentando la reacción y la resistencia vital, y además, porque atendiendo á las indicaciones comunes—que son las protocausales—se ha de corregir el funesto error de suponer que, tratando síntomas lesiones y deuteropatías, se combaten causas primitivas y enfermedades completas, lo cual trae funestas consecuencias al emplear tratamientos incompletos ó que están seriamente contraindicados.

(La Pediatría Española.)

¿Radica en el vermis cerebeloso un centro de equilibrio estático? (Con motivo de una observación personal)

POR EL

DR. CÉSAR JUARROS

Médico-director de la Escuela Central de Anormales;
Profesor de Psiquiatría Forense del Instituto
Español Criminológico (Madrid).

A partir de los trabajos de Edinger (1) se ha ido extendiendo, con el asenso de la mayoría de los neurólogos, la idea de que el vermis cerebeloso representa la localización de la función del equilibrio. Como es sabido, Edinger, tomando por base la Embriología y la Anatomía comparada, divide el cerebelo en dos partes: *paleocerebellum* y *neocerebellum*. Al *paleocerebellum* correspondería el vermis, el lóbulo del neumogástrico y la parte más avanzada del lóbulo anterior; al *neocerebellum*, los hemisferios cerebelosos.

El *paleocerebellum* común á todos los vertebrados, sería el cerebelo estático, es decir, el encargado de la función del equilibrio. El *neocerebellum* que no aparece hasta los mamíferos, representaría el cerebelo *cinético*, ó sea aquel bajo cuya dependencia estaría la coordinación de los movimientos voluntarios.

Análogamente piensa Ramsay Hunt (2). Rothman (3) atribuye al vermis una misión estática. Andre Thomas y Durupunt (4) son también concluyentes: el vermis tendría, sobre toda otra, la misión del equilibrio. Pierre Marie, Foix y Alajouanine (5) defienden idéntico criterio. Claude y Levi-Valensi, en su último libro (6), se suman á la opinión de Nothnagel, que no es sino la de que la sintomatología propia del vermis encuéntrase representada por los trastornos del equilibrio, y Claude solo, en su «Manual de Neurología» (7), se ratifica en tal opinión. No hay para qué seguir aduciendo nuevos testimonios; con los expuestos basta para probar la boga alcanzada por la idea.

¿Es totalmente legítima esta casi unanimidad de aquiescencias?

No pretendemos intentar discutirlo. Nuestra intención es más modesta: aportar una observación personal que parece representar excepción plena de interés.

Trátase de un enfermo, L. O., de diez y seis años de edad, estudiante, natural de Ríotinto, y sin otros antecedentes, que ser hijo de padre avariósico, no muy bien tratado y haber

hecho grandes excesos de masturbación. A los catorce años, una tifoidea.

Visto ya en Sevilla, donde un especialista atribuyéndolo todo á la masturbación, ordena vida de campo, tónicos y vigilancia extrema de la actividad sexual.

Llega á mi consulta quejándose principalmente de trastornos visuales, cefalalgia; vómitos, dificultad de andar y, sobre todo, de mantenerse quieto en posición vertical.

Ordeno sea reconocido por un oculista y que se le practique análisis de sangre y orina. Examinado por el Dr. Márquez, da éste la siguiente opinión: «Extasis papilar doble, de intensidad media en fase atrófica en O. I.—más antiguo el trastorno visual—, donde sólo le permite contar los dedos á 30 centímetros y comenzando dicha fase en el O. D. V=0,3 á 0,4 difícil. Creo que es de relativa urgencia en lo que al óptico se refiere, una intervención descompresiva (aparte de si se cree ó no indicada la intervención para lo cerebeloso directamente), pues la progresión de la atrofia haría más tarde ineficaz la intervención. ¿Punción del cuerpo calloso? ¿Trepanación descompresiva? Esto sería á consultar con el cirujano que hubiese de intervenir. La punción lumbar, que podría ser beneficiosa, es precisamente en casos de estos donde alguna vez resultó contraproducente. Campo visual muy estrechado en O. D. (unos 10° sólo en todas direcciones) é imposible de tomar en O. I.»

Los análisis de orina y sangre fueron hechos por el doctor Bernardo González con el siguiente resultado:

«Los tubos, con antígenos, han dado hemolisis completa idéntica á la de los tubos testigos y en el mismo período de tiempo. Todos los tubos testigos han funcionado debidamente y en su tiempo normal. La reacción debe considerarse, por lo tanto, como negativa.»

Análisis de orina: «Oxaluria intensa. Grandes cantidades de pigmentos biliares y de indican. Orina muy rica en materiales nitrogenados y salinos. En el sedimento se aprecian signos de lesiones catarrales de las mucosas de las vías genitales urinarias.» Una vez en posesión de estos informes procedí á la exploración, obteniendo la comprobación de un síndrome cerebeloso típico con signos de tumor.

Estación vertical: Mantenido con gran dificultad, no obstante separar mucho las piernas para ensanchar la base de sustentación. No había signo de Romberg.

Marcha: Con todos los caracteres asignados á la marcha cerebelosa. Festoneaba y titubeaba exageradamente con tendencia, constante, á caer hacia la izquierda, por la imposibilidad de lograr un buen equilibrio. Tanto en esta prueba como en la anterior, el trastorno del equilibrio era el de mayor relieve. En algunos momentos hasta le resultaba imposible todo intento de andar.

Vértigo: No existía.

Nistagmus: No existía.

Hipermetría: Clara en la prueba del talón, de la vuelta de la mano, de la flexión del muslo y del índice; pero aun siendo bien diferenciable é indudable el trastorno su relieve es muchísimo menor que el del equilibrio. Más intenso en el lado izquierdo.

Prueba de la prehensión: Resultado positivo; más en la mano izquierda.

Prueba del arrodillamiento: El no poder conseguir el grado de equilibrio indispensable hizo inútiles todos los esfuerzos para explorarla.

Asinergia: Positivas todas las pruebas de Babinski, pero sin llegar á la intensidad de las alteraciones del equilibrio.

Adiadococinesia: Manifiesta, pero poco; más mano izquierda.

Temblor: Poco pronunciado.

Palabra y escritura: Con todos los caracteres propios de los síndromes cerebelosos.

Catalepsia cerebelosa: Buscada con sujeción estricta á las normas de Babinski (8), no fué hallada.

Pasividad: Poco marcada (9).

Sensibilidad: Objetiva y subjetiva normales.

Reflejos: Tendinosos exagerados, sobre todo en el lado izquierdo; pero sin significación espasmódica. No hay Babinski ni Mendel-Bechterew.

Estado mental: Absolutamente normal.

La existencia del tumor no dejaba lugar á dudas, además del valioso argumento representado, por el diagnóstico del Dr. Márquez, por la existencia de una cefalalgia occipital, absolutamente típica y de vómitos en masa sin estado nauseoso previo.

El diagnóstico comenzó á ser firme: *tumor del cerebelo*. ¿Localización? Aun cuando la preponderancia de las perturbaciones del equilibrio llevaba á pensar en vermis, como todos los síntomas eran más marcados en lado izquierdo, me incliné á la posibilidad de un tumor del hemisferio izquierdo.

Y surgió otro problema. ¿Intra ó extracerebeloso? Teniendo en cuenta las reglas clásicas de Stewart y G. Holmes, por lo precoz de la cefalalgia, los vómitos y las alteraciones visuales; por la falta de participación del VI, VII y VIII par y por la integridad del manójo piramidal, me decidí por un asiento intracerebeloso.

Visto el caso por los doctores Olivares y Cardenal, ambos estuvieron conformes con mi diagnóstico de tumor intracerebeloso del hemisferio izquierdo. Encargado de la operación el Dr. Cardenal, dió ésta por resultado el hallazgo de un tumor de *parte media lateral del hemisferio izquierdo*, voluminoso como una avellana grande, con el aspecto de los gliomas, bien limitado y cuya extirpación no creyó posible intentar el Dr. Cardenal, concretándose á cerrar, una vez reseado el segmento óseo levantado en la trepanación, á fin de lograr efectos descompresivos.

Como los antecedentes específicos del padre eran claros, el Dr. Cardenal encargó al Dr. S. Covisa (D. J.) realizare un intenso tratamiento específico, que éste llevó á cabo, lográndose positivo alivio, sobre todo en lo relativo á las alteraciones del equilibrio, la función visual y la cefalalgia, y, en menor grado, de la hipermetría y la asinergia, aun cuando en todos los síntomas se observó mejoría. ¿Descompresión, tratamiento específico?

Ido á su pueblo el enfermo, dejé de tener noticias de él, no obstante lo cual me he decidido á dar esta historia á la publicidad por estimar que su interés radica esencialmente en lo acentuado de los trastornos del equilibrio con relación á los otros síntomas cerebelosos, y en el hecho de que luego en la operación se descubriese un tumor de hemisferio y no de vermis, como parecían hacer suponer las opiniones que al principio de esta nota clínica se consignan.

No queremos sacar del hecho deducción alguna, tanto más cuanto que nos falta la comprobación anatomopatológica; pero aun con estas limitaciones de elemental discreción, no deja de presentar importancia como simple documento clínico, la observación de un caso donde la operación comprueba el diagnóstico, y operación y diagnóstico representan una contradicción, por lo menos aparente, con lo que es habitual leer, en los más recientes tratados de Neurología, respecto á la significación fisiológica del vermis cerebeloso en las funciones del equilibrio.

En síntesis: *Un caso de tumor del hemisferio cerebeloso izquierdo, que presentaba como síntoma predominante trastornos del equilibrio. No nos sería lícito pasar de aquí en las conclusiones.*

Publicaciones citadas

1. Edinger: *Deutsche Zeisch. f. Nervenheilk.*, Bd. XLV, 1912.—*Deutsche Med. Woch.*, p. 634, 1913.
2. Ramsay Hunt: *L'Encephale*, núm. 6, 1922.
3. Rothmann: *Monatsch. f. Psych. und Neurologie*, Bd. XXXIV, 1913.
4. A. Thomas y Durupt: *Localisations cerebelleuses*, París, 1914.
5. P. Marie Ch. Foix y Th. Alajouanine: *Revue Neurologique*, núm. 7, 1922.
6. Claude y Levy Valensi: *Maladies du cervelet*, París, año 1922.
7. Claude: *Maladies du système nerveux*, París, 1922.
8. Babinski: *Rev. Neurol.*, núm. 18, 1913.
9. R. Bing: *Rev. Suisse de Médecine*, números 48 y 49, años 1911.

Madrid, 19 3-25.

Laboratorio de Investigaciones de la Secretaría de Sanidad y Beneficencia de la República de Cuba (1)

LA ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA FIEBRE AMARILLA

FOR EL

PR. DR. MED. W. H. HOFFMANN, Habana.

Después del hígado, las lesiones más graves, posiblemente las que tienen mayor importancia para el enfermo y para el pronóstico, se encuentran en los riñones.

Según mis observaciones, en los riñones no se presentan con tanta frecuencia los procesos inflamatorios, sino que se trataría más bien de un estado de nefrosis muy grave caracterizada por una degeneración grasosa de los epitelios de los túbulos contorneados y de las asas de Henle, con necrosis y descamación de las células y formación de cilindros granulados y hialinos dentro de sus respectivos conductos.

Los glomérulos no están muy afectados, aunque á veces se encuentra un pequeño exudado de forma semilunar en el espacio capsular y á veces una pequeña hemorragia de la misma forma, bastante característica.

Entre los túbulos contorneados y en el interior de los mismos y de los túbulos rectos, se encuentran pequeñas hemorragias.

Como una nueva é importante lesión he encontrado en los riñones la presencia de cilindros de cal en los túbulos contorneados y las asas de Henle (figuras 1.^a y 2.^a), que en su aspecto se parecen completamente á los encontrados en la intoxicación por el bicloruro de mercurio, y al gunas otras intoxicaciones, y que algunas veces también se observan en ciertas enfermedades infecciosas agudas, pero sin la regularidad típica. La formación tan aguda de estos cilindros de cal tendría seguro que explicarse por una causa tóxica, debido á las toxinas específicas del leptospira.

He encontrado los cilindros de cal sin dificultad en las primeras preparaciones en 24 de 28 casos de fiebre

(1) Véase el número anterior.

amarilla. Había un caso más con lesiones sospechosas, y de los tres casos restantes haré constar que el mate-



Fig. 1.^a

Cilindros de cal en los riñones.

rial estaba muy escaso para hacer un estudio bastante concienzudo.

Yo creo, por mi experiencia personal en el asunto, que en la fiebre amarilla los cilindros de cal en los ri-



Fig. 2.^a

Cilindros de cal en los riñones.

ñones podrán encontrarse con gran regularidad y por consiguiente sería un detalle anatomopatológico de una importancia práctica considerable y decisiva en el diagnóstico anatómico de la fiebre amarilla, el cual siempre era muy difícil en los casos primeros y aislados. Es también un signo de valor inapreciable, porque no se presenta en las otras enfermedades que se encuentran

en primera línea en lo que se refiere al diagnóstico diferencial; sobre todo, que nunca fué observado en la enfermedad de Weil tan completamente estudiada en estos últimos años.

Puede mencionarse aquí, entre paréntesis, que los mismos cilindros de cal los he encontrado en los perros infectados con leptospira icteroides, mientras que no existían en las grandes series de curieles que he examinado.

Las suprarrenales muestran una ligera degeneración adiposa de las células parenquimatosas; pero las lesiones no se asemejan bajo ninguna forma a las graves destrucciones observadas en los animales experimentales.

Como otro signo de la fiebre amarilla humana, también de importancia práctica para el diagnóstico en el cadáver y no descrito antes, es una degeneración cética ó hialina de los músculos voluntarios, lesión que he podido comprobar perfectamente; esta lesión es semejante a la conocida bajo el nombre de degeneración de Zenker en la fiebre tifoidea, y parecida también a la que ha sido observada en la enfermedad de Weil, de tal manera que no se necesita hacer una descripción más detallada.

La misma degeneración se encontró en el miocardio. Entre las fibras degeneradas se encuentran pequeñas hemorragias, probablemente como consecuencia directa de la degeneración de las fibras musculares.

En el intestino también encontré un nuevo signo histológico muy característico, cual es la infiltración medular de los folículos solitarios y de las placas de Peyer, como se observa también con regularidad en la fiebre tifoidea. Estas lesiones ya fueron mencionadas por algunos de los antiguos autores, pero generalmente no fueron consideradas como lesiones específicas, sino como signo de una complicación por la fiebre tifoidea. Con los conocimientos que tenemos hoy y, sobre todo, según mis observaciones en las infecciones experimentales, no tengo duda de que se trata de una afección completamente característica y específica producida por el efecto directo de la infección leptospilar.

En los pulmones se observan pequeñas hemorragias circunscritas, inter ó intraalveolares, debidas a la degeneración grasosa de los endotelios de los pequeños vasos y su ruptura consecutiva.

La escasez de material me ha impedido hacer un estudio histológico del sistema nervioso central; pero he podido confirmar la degeneración parenquimatosa de las células nerviosas de los ganglios simpáticos abdominales ya observada por Guiteras.

No tengo una opinión definitiva sobre los cambios de la sangre en la fiebre amarilla. Parece seguro, según mis observaciones histológicas, que la enfermedad se acompaña de una grave degeneración del tejido sanguíneo caracterizado por la destrucción de grandes cantidades de glóbulos rojos por las toxinas de los leptospiras.

En la literatura de dicha enfermedad predomina el criterio de que esta afección está caracterizada por una

leucopenia. Personalmente en el año 1921 he hecho el estudio hematológico de cinco casos de fiebre amarilla, infectados en Méjico, con exámenes diarios de la sangre durante toda la enfermedad y he comprobado durante todo ese tiempo valores normales y subnormales de los leucocitos con mononucleosis marcada. Sin embargo, creo que como en otras enfermedades espiroquéticas y como sucede en la enfermedad de Weil, también en la fiebre amarilla existirá una leucocitosis periódica aunque muy pasajera, como siempre la he comprobado en la infección experimental de los curieles. Siendo éste un asunto de gran importancia práctica para el diagnóstico diferencial, creo que la cuestión tendrá que ser sometida á estudios sistemáticos cuando se presente una oportunidad para ello.

Considerando todos estos estudios anatómicos, resulta como consecuencia más importante lo que ya hemos observado en las infecciones experimentales, así como ahora también en la infección natural del hombre, que consiste en una marcada analogía entre las lesiones anatómicas de todos los puntos esenciales entre la fiebre amarilla y la enfermedad de Weil.

Como diferencia más pronunciada se presenta, sobre todo, la degeneración y destrucción más avanzada que se observa regularmente en el hígado en los casos fallecidos de fiebre amarilla.

Parece evidente que las toxinas específicas del leptospira icteroides, por lo general, son mucho más graves para el hombre que las toxinas de la enfermedad de Weil.

Pero en la enfermedad de Weil también á veces se han observado alteraciones anatómicas de un carácter no menos grave, de manera que las diferencias en las lesiones encontradas en el hígado en las dos enfermedades son verdaderamente graduales y no de un carácter diametralmente opuesto. Es igualmente una diferencia gradual la que encontramos comparando la afección hepática del hombre con la de los animales. Evidentemente, los curieles son mucho más resistentes contra las toxinas leptospíricas que el hombre y, correspondiendo á eso, en las infecciones experimentales, el hígado de los curieles se muestra afectado de una manera muy ligera solamente, sin serias degeneraciones. El perro muestra las lesiones del hígado más parecidas á las del hombre.

Como otra diferencia esencial en la anatomía patológica de las enfermedades tengo que mencionar, sobre todo, la presencia de cilindros de cal, que he observado regularmente en los riñones de los casos de fiebre amarilla, no encontrados en la enfermedad de Weil, lo que también se explicaría, sin duda, por la formación de toxinas más fuertes en el caso del leptospira icteroides.

Llamo la atención sobre este asunto para demostrar la menor susceptibilidad del curiel á la infección leptospírica, que en éstos no se demuestra la presencia de cilindros de cal que se encuentran en el hombre y en el perro.

Según el actual estado de nuestros conocimientos anatómicos, la fiebre amarilla al igual que la enferme-

dad de Weil es una infección que pertenece al grupo de las septicemias hemorrágicas, siendo producida por el leptospira icteroides. No existen más dudas en la etiología leptospírica, desde luego, fundándonos en el sólido concepto de los argumentos anatomopatológicos.

Los leptospiras producen sus efectos perniciosos sobre el cuerpo, especialmente por medio de sus toxinas específicas, las cuales, aunque no han sido mostradas hasta el presente en forma pura, sin embargo, se manifiestan de manera indudable por los efectos biológicos que producen en el organismo.

Por la acción de las toxinas en el hombre resulta ante todo una degeneración aguda y hasta necrosis de los órganos parenquimatosos, como los músculos, el hígado, el riñón, las suprarrenales y además una degeneración adiposa del endotelio de los vasos con destrucción consecutiva de la pared y hemorragias en todos los órganos, y, finalmente, una destrucción de los glóbulos rojos con reabsorción de la hemoglobina, como causa de la ictericia hematógena.

Los conocimientos que teníamos hasta ahora sobre la anatomía patológica de la fiebre amarilla eran bastante incompletos en puntos muy esenciales.

Algunos puntos están aclarados ahora, pero, no obstante, el material que disponía no me permitió todos los estudios que deseaba hacer, por lo que han de quedar varios problemas para los estudios futuros.

Estas observaciones más muestran una vez más la gran importancia que tiene el estudio anatomopatológico de las enfermedades intertropicales, á pesar de que nuestros conocimientos en la mayoría de estas enfermedades son bastante incompletos, más aún si las comparamos con las otras que ya hace varios decenios de años fueron estudiadas en Europa, durante el período clásico de la anatomía patológica.

En los últimos años la atención de los investigadores se ha ocupado con preferencia de los problemas etiológicos y parasitológicos, pero no debemos olvidar por eso que la anatomía patológica siempre tendrá que ser la base sólida de todos los estudios sobre las enfermedades.

Estos estudios eran esencialmente de carácter anatomopatológico, pero creo también que han de contribuir en algo á la solución definitiva y franca de la cuestión etiológica de la fiebre amarilla, poniendo en relieve las dudas que existían desde el punto de vista patológico y que aceptábamos anteriormente. Hoy esas dudas han desaparecido y podrá comprenderse ahora perfectamente el carácter de la fiebre amarilla como una leptospirosis nada más que gradualmente diferente de la enfermedad de Weil, como también gradualmente diferente de las infecciones leptospíricas experimentales de los animales.

RESUMEN

1. Que por el estudio histológico de 30 casos humanos se han encontrado una serie de lesiones anatomopatológicas no descritas hasta ahora en la fiebre amarilla.
2. Que se trata especialmente de la fagocitosis de

los glóbulos rojos en el bazo, el hígado y los ganglios linfáticos; de la presencia de cilindros de cal en los riñones; de la degeneración hialina de los músculos voluntarios y el miocardio y de la infiltración medular de las placas de Peyer en el ileon.

3. Que las nuevas lesiones, como las ya conocidas, corresponden con pequeñas variaciones graduales á las encontradas en la enfermedad de Weil y en las infecciones leptospirales experimentales.

4. Que la fiebre amarilla, como las otras leptospirosis, pertenecen al grupo de las septicemias hemorrágicas y que su ictericia es esencialmente hematógena, debido á la reabsorción de la hemoglobina de los glóbulos rojos destruidos por las toxinas espiroquéticas.

5. Que los cilindros de cal encontrados en los riñones forman un nuevo signo diagnóstico, superior á los otros, y que tiene su importancia práctica para el servicio epidemiológico en casos dudosos, y

6. Que si aún existían dudas, ocasionadas quizás por el número limitado de las observaciones positivas y atribuidas al leptospira icteroides como agente causal específico, es indudable que los estudios anatómopatológicos, base cierta y fundamental de todo progreso en Medicina, han confirmado definitivamente el papel etiológico de los leptospiros en la fiebre amarilla.

SOBRE LA «DACRIOCISTORRINOSTOMÍA»

POR EL

DR. PEDRO GONZÁLEZ DEL RÍO, de Gijón.

En el número de *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos*, correspondiente al mes de Marzo corriente y que acaba de llegar á nuestras manos, leemos una descripción de una sesión operatoria que, durante la «Asamblea de compenetración y fraternidad profesional hispano-francesa», tuvo lugar en el Hospital Clínico de Barcelona.

Como tema para sus conferencias habían elegido los Dres. Dupuy-Dutemps, Basterra y Poyales la dacriocistorrinostomía como tratamiento de la dacriocistitis, aportando cada uno el resultado de su experiencia y señalando las variaciones que en algunos tiempos de la operación habían introducido, por creer con ellas mejorar el resultado final de la intervención.

No es mi propósito comentar las conferencias (para lo cual tampoco me creo capacitado), á cuál más brillantes, ni mucho menos negar que el tratamiento quirúrgico ideal de la dacriocistitis será una operación que, suprimiendo el foco supurativo que tan peligroso vecino resulta para el globo ocular, restablezca el curso de las lágrimas y evite así la epífora mayor ó menor que persiste después de las intervenciones que obliteran el paso á la fosa nasal de la secreción lagrimal (destrucción ó extirpación del saco). Lo que me ha movido á escribir estos mal perjeñados comentarios ha sido la lectura de la dacriocistorrinostomía practicada por el Dr. Dupuy Dutemps, teniendo en cuenta que es el inventor del procedimiento operatorio que lleva su nom-

bre y que la lleva practicada, por lo menos, *cuatrocientas veintiuna veces* (presentó una estadística de 420 casos), por lo que no hay que dudar del absoluto dominio que de la técnica debe tener.

Copio, pues, de *Archivos de Oftalmología Hispano-Americanos*:... la hemorragia se presenta y no le abandona en el curso de la operación... «Colocados los separadores, á las diez y veinte minutos dá el primer golpe de escoplo y martillo en el reborde orbitario que es grueso y saliente: cinco minutos después entra en escena la pinza de Citelli. La pared ósea es gruesa posteriormente y con el entorpecimiento que determina la hemorragia, con dificultad logra hacer un agujero que comunica con una enorme célula etmoidal; valiéndose de la gubia de mano quiebra la lámina papirácea de dicha célula y quita un gran trozo de hueso de dos centímetros». (Los subrayados son míos.) «El saco lagrimal muy pequeño, con paredes delgadas, apenas se limita; la hemorragia pertinaz aumenta la compresión» (creo que esto sea una errata y que el autor ha querido decir *confusión*). «La pituitaria presenta un pequeño desgarrro ocasionado al desprender la lámina papirácea etmoidal, debido á que el algodón nasal no estaba lo suficiente alto y adaptado. Intenta aplicar un punto á dicha abertura, pero la deja, ya que no perjudicaba. Abre ampliamente la pituitaria para que pueda llegar al saco que tan sólo se adivina»... «Aplica tres puntos de sutura á lo que parece labio posterior del saco y otros tres en el supuesto de haberlo anterior»... «Finaliza con la sutura de la piel y oclusión monocular».

Sería altamente interesante saber el resultado que en esta enferma se había obtenido después de tan laboriosa intervención preñada de mil dificultades por lo reducido del campo operatorio y la hemorragia continuada y cuyas dificultades no hay que dudar que serían sorteadas con la máxima habilidad posible. No es muy aventurado suponer que la paciente quedará, después de la cicatrización, igual ó peor que antes de ser operada, y para opinar así, me fundo en los siguientes razonamientos:

Si en la extirpación del saco lagrimal, operación que hoy por hoy nos satisface más que ninguna, aunque no la creamos ideal ni mucho menos, andamos casi á ciegas cuando se presenta una hemorragia tan pertinaz y es casi imposible disecarlo y extirparlo en bloque, por lo que algunas veces quedan restos de saco infectado que hacen que reaparezca la supuración al cabo de más ó menos tiempo; ¿qué no ha de ocurrir aun al más hábil cirujano, teniendo que hacer tantas cosas en tan pequeño espacio, lleno de sangre en todo momento? En la enferma operada por el Dr. Dupuy Dutemps hay un saco lagrimal que tan sólo se adivina y se aplican seis puntos de sutura á lo que parecen labios anterior y posterior del saco, es decir, que no se está seguro de qué fué lo que se cosió á la pituitaria... todo esto después de con dificultad lograr hacer un agujero que comunica con una gran célula etmoidal y quitar un gran trozo de hueso de dos centímetros. Item más: en toda dacriocistitis hay una infección crónica del saco lagrimal que determina un derrame purulento ó mocopurulento y

que constituye una grave amenaza para el ojo que puede perderse para la función á la menor erosión corneal por una úlcera corrosiva hipopiónica; ¿desaparece esta infección, y, por lo tanto, el peligro que la acompaña dejando *in situ* el saco lagrimal suturado ó no á la pítuitaria?

Por otra parte, si se limitan las indicaciones de la dacriocistorrinostomía á las simples epíforas por estenosis de los conductos nasales (como proponía el doctor Sánchez Aguilera, de Granada, en la Asamblea que en aquella capital celebró hace algún tiempo la Sociedad Oftalmológica Española), ¿no resulta en evidente desproporción la intervención con el trastorno que pretende curar y que no siempre cura? ¿Es mucho mayor en estos casos la proporción de curados por la dacriocistorrinostomía, que la de curados por los tratamientos usuales bastante menos engorrosos y cruentos?

No se vea en estas líneas el que sería necio afán de condenar, en absoluto, una operación que quizá en determinados felices casos puede dar lo que ninguna otra, pero sí el de salir en defensa de la extirpación del saco lagrimal (que ahora parece querer dejarse á un lado), seguida, en los muy contados casos en que se hace necesaria, de la de la porción palpebral de la glándula lagrimal, operaciones ambas relativamente sencillas y con las que se muestran muy satisfechos muchos millares de enfermos que padecieron dacriocistitis y que de ese modo fueron tratados.

Se tiene en Medicina tal afán de innovar, que hay algún autor de obra de Oftalmología recientemente aparecida (Charlin: «Tratado de Clínica oftalmológica»), que recomienda como único tratamiento de todas las formas de dacriocistitis, la dacriocistorrinostomía por los procedimientos de Toti, Dupuy-Dutemps ó el por vía nasal de West, y únicamente en los casos de atrofia del saco dice que está indicada su extirpación. ¿No resulta esto un enquistamiento de criterio á todas luces exagerado?

Y después de leída la dacriocistorrinostomía practicada por el Dr. Dupuy-Dutemps, en Barcelona, ¿quién es el oculista alejado de centros donde haya grandes clínicas hospitalarias, y, por lo tanto, mucho material clínico de aprendizaje (aprendizaje que siempre debe ser regulado por un alto sentimiento de moral médica) que se lanza á practicar esa operación? Leyendo las comunicaciones de los Dres. Basterra y Poyales, que supongo que aún practicarán bastantes más extirpaciones de saco que dacriocistorrinostomías, me sentí, como el compañero cronista de *Archivos de Oftalmología Hispano Americanos*, orgulloso de ser español.

Gijón Abril 1925.

Un caso de libertad moral disminuída.

Por considerarlo de positivo interés para nuestros lectores, sobre todo para aquellos que se hayan especializado en el estudio de las enfermedades mentales, reproducimos la demanda y sentencias recaídas en un recurso interpuesto ante la Sala segunda del Tribunal Supremo, por el ilustre letrado y defensor infatigable de los médicos que se consi-

deran lesionados en sus legítimos derechos, D. Angel Ossorio y Gallardo.

Sin más comentarios, por la índole del asunto que reviste todos los caracteres de la *cosa juzgada*, dejamos que hablen D. Angel Ossorio y la Sala segunda del Tribunal Supremo:

A LA SALA SEGUNDA DEL TRIBUNAL SUPREMO

Don Aquiles Ullrich, procurador, á nombre de Aurelio Hernández Gallego, cuya representación tengo acreditada mediante poder bastante, digo: Que con este escrito formalizo recurso de casación por infracción de ley contra la sentencia de la Audiencia provincial de Soria, pronunciada en 30 de Abril del corriente año, condenando á mi poderdante como autor de un delito de homicidio.

ANTECEDENTES

1.º Los hechos originarios de esta causa, tal cual es forzoso aceptarlos en el momento actual, aparecen reseñados en el primer Resultando de la sentencia recurrida, que literalmente transcrito dice así:

«Resultando que entre los vecinos de la villa de Almazán, Aurelio Hernández Gallego, procesado en esta causa, y Gregorio Gonzalo Lapeña, existían resentimientos nacidos de rivalidades de oficio, por venir los dos dedicados al mismo negocio de compra y curtidos de pieles, y encontrándose ambos aproximadamente á las once de la noche del 10 de Agosto del pasado año en la calle de las Monjas de la referida villa, cambiaron algunas palabras, saliendo, al parecer, desafiados hacia las afueras de la población, y cuando juntos, uno al lado de otro, marchaban en la dirección indicada, el Aurelio, quedándose un paso atrás, sacó una pistola automática y con ella hizo un disparo contra Gregorio Gonzalo, quien resultó por consecuencia de aquél con una herida en el lado izquierdo del cuello que, entre otros órganos, interesó la columna vertebral y determinó la muerte instantánea del agredido. El procesado venía padeciendo desde época anterior á la referida, de epilepsia larvada que determinaba en él casi constantemente un estado de libertad moral disminuída, en el que se hallaba al ejecutar los hechos relatados.

2.º Las acusaciones pública y privada sostuvieron la calificación de homicidio y llevando su preocupación á límites evidentes de apasionamiento—aunque fuesen respetables los móviles, probablemente doctrinales, que lo determinaran—negaron la concurrencia de circunstancias modificativas de la responsabilidad.

La defensa aportó una narración distinta de los hechos, que aquí ya no es posible recoger; mantuvo la existencia de las circunstancias eximentes 1.ª y 10.ª del art. 8.º del Código penal y subsidiariamente, para el caso de que se apreciara la responsabilidad, la atenuante núm. 8 del art. 9.º en relación con la 1.ª de dicho artículo y con el núm. 1.º del art. 8.º; y asimismo la atenuante 8.ª del art. 9.º en relación con la 2.ª.

3.º La Sala calificó el hecho de homicidio y apreció la atenuante 1.ª del art. 9.º en relación con la eximente 1.ª del art. 8.º derivada del estado especial en que el procesado se hallaba al realizar el hecho, como consecuencia de la enfermedad que venía padeciendo, que en orden á la esfera de su responsabilidad influye en el sentido de hacerla menor en relación con la disminución de las facultades del agente producida por la causa de referencia, sin que la tal circunstancia de atenuación tenga más virtualidad que la atribuída á la mayoría de las de tal género consideradas aisladamente».

Como consecuencia, el Tribunal condenó al procesado á la pena de doce años y un día de reclusión temporal.

Contra ese fallo va encaminado el presente recurso. Sus fundamentos jurídicos serán más fáciles de estudiar y aun cabrá exponerlos más científicamente, si, como base de la tesis que he de sostener, me detengo á condensar en varios apartados todos los motivos que habrán de servir de apoyo á las infracciones de ley.

LA RESPONSABILIDAD DEL EPILÉPTICO EN EL ORDEN DOCTRINAL

Una vez más se presenta ante los Tribunales el fenómeno doloroso y acongojante de la epilepsia. Sobre la que en tiempos se llamó «enfermedad sagrada», ha hecho la Ciencia médica adelantos notabilísimos. Mas no han evolucionado á igual compás los convencimientos jurídicos ni las preocupaciones sociales. Todavía el gran vulgo contempla los fenómenos delictivos con espíritu de venganza asustadiza y se resiste á creer que haya determinaciones superiores á la voluntad del delincuente y que pueda tener grietas la teoría del libre albedrío.

El problema se achica en el caso presente, porque no hay que discutir si el agente era ó no epiléptico, ni si en el caso de serlo, estaba bajo la influencia de un acceso cuando perpetró el hecho perseguido. La Audiencia de Soria se produce sobre estos hechos con definitiva claridad afirmando:

a) Que Aurelio Hernández Gallego padecía epilepsia larvada.

b) Que esa epilepsia larvada determinaba en él, casi constantemente, un estado de libertad moral disminuída.

c) Que en ese estado se hallaba al ejecutar los hechos perseguidos.

Por consiguiente, lo único que queda por resolver es esta cuestión: El paciente de epilepsia larvada, en el momento del ataque, ¿puede tener libertad su moral meramente disminuída ó la tendrá enteramente anulada?

No se piense que con esto quiero contradecir la libertad del Tribunal *á quo* para la apreciación de la prueba y aceptación ó negación de hechos. Lo que ocurre es que esa libertad de conciencia de los Tribunales, está naturalmente detenida ante los hechos incommovibles, ante las afirmaciones científicas incontrovertibles y ante las definiciones legales.

Ejemplo de lo primero: Si la Sala acepta que el procesado tenía amputados los dos brazos desde la altura de los hombros, es inútil que diga que puso en un documento una firma, aunque lo hiciese mal por su deformidad. Admitido que carecía íntegramente de los brazos, es inútil hablar de buena ó mala firma. El procesado no pudo firmar, á menos que la Sala declare probado que lo hizo con los pies.

Ejemplo de lo segundo: Si la Sala declara que una persona padece desprendimiento total de la retina en ambos ojos, huelga que aduzca á continuación que veía mal por su enfermedad. Aceptado el precedente, la consecuencia fatalmente ha de ser que no veía de ninguna manera.

Ejemplo de lo tercero: Si la Sala afirma que el procesado mató al feto recién alumbrado por una persona extraña, es ocioso que á continuación añada que obró impulsado por los móviles característicos del infanticidio, porque estos móviles, según nuestra Ley, no alcanzan más que á la madre ó á los abuelos maternos que tratan de ocultar la deshonra de aquélla.

Pues bien; con igual razón me atrevo á afirmar que cuando una Sala afirma que el procesado obró bajo el peso de un accidente de epilepsia larvada, enfermedad que ya era antigua en él, no tiene ninguna transcendencia la aseveración de que su libertad estaba disminuída, porque del

propio hecho probado se desprende que no tenía ninguna.

Bien sabido es que se llama (con propiedad muy discutida por los técnicos), epilepsia larvada aquella en que sin accidentes convulsivos periódicos anteriores—que constituyen el síntoma corriente y vulgar de este género morbo—existen periódicamente otros accidentes equivalentes que asientan en funciones mentales. Mas sencillamente, cabe afirmar, según las determinaciones de los tratadistas, que la epilepsia general es la que se muestra y determina por convulsiones, y la epilepsia larvada es la que carece de demostración tan terrible. Pero ello no empece para que una y otra tengan iguales alcances y consecuencias. La dificultad del problema médico legal se produce cuando el agente no delinque en un momento de ataque, sino en uno de los períodos intermedios durante los cuales ciertamente se muestra difícil determinar hasta qué punto estaba aminorada la libertad moral. Pero si el hecho ocurre en el epiléptico convulsivo precisamente durante la convulsión, no hay más que hablar, pues nadie pensará que el espasmo convulsivo es compatible con una libre determinación de las facultades anímicas. Asimismo en la epilepsia larvada será más ó menos difícil precisar cuándo se da la influencia del ataque; mas no cabe duda de que si las pruebas de un juicio criminal han sido tan explícitas que han movido el convencimiento de la Sala hasta proclamar que el procesado obró bajo la influencia del ataque, nos encontraremos con un caso idéntico al de la convulsión, es decir, que podremos asegurar la absoluta carencia de la libertad moral. Afirmer la presencia del ataque y reconocer cierta parte de libertad durante él, es un contrasentido tan grave como el que se daría en cualquiera de los tres ejemplos que me he permitido poner.

Esto es un tópico de Psiquiatría. Ya en fecha bastante remota (1877), el Dr. Legrand Du Saulle en su «Etude medico legale sur les epileptiques», ocupándose de los epilépticos larvados, cuya manifestación mórbida llamaba «epilepsia de la inteligencia», hablaba de que el acto realizado poco antes ó poco después de un ataque, debía suponerse hijo de la perturbación mental, con lo que hacía ver que el hecho realizado durante el ataque mismo no podía ser siquiera discutido. Por cierto, que este autor invoca un dato histórico curioso en un párrafo que me complace copiando: «En Roma, en tiempo de Zacchías, se reconocían tres clases de epilepsias: la epilepsia grave, la epilepsia ligera y la epilepsia ligerísima (*laviuscula*) ó vértigo. Durante el acceso, el epiléptico era reputado semejante á los ausentes ó á los muertos (*mortuis et absentibus aequiparandus*)... En esa época se anulaban los actos civiles que habían sido consentidos antes ó después del ataque y se admitía la incapacidad del epiléptico durante los tres días que seguían al acceso». La Historia tiene estas sorpresas dolorosas. Al cabo de más de veinte siglos es problema en España lo que los romanos tenían, por lo visto, resuelto como cosa axiomática.

En el tratado de Livio Pugliese titulado «El epiléptico ante el Derecho civil y penal», traducido al castellano en 1902, se trata de la epilepsia larvada como de una grave realidad clínica, en la que «una pasajera excitación puede sustituir al ataque convulsivo». «Colocado el epiléptico—dice el autor—bajo influencias diversas, se encuentra *siempre* incapaz de dominar su propio pensamiento.» «Durante el ataque—añade en otro lugar—del epiléptico larvado se produce una absoluta inconsciencia y el epiléptico puede aparecer como relacionándose perfectamente con el mundo exterior, siendo así que, por el contrario, se encuentra en un estado de sonambulismo en el que se abandona á los actos más contradictorios.»

(Se continuará.)

Bibliografía. (1)

NUEVO MÉTODO SENCILLO PARA EL ESTUDIO DE LA HISTOTOPOGRAFÍA DE LOS ÓRGANOS

El Dr. Erwin Christeler, director del departamento de Anatomía patológica del Hospital Rodolfo Virchow, de Berlín, ha publicado, en tirada aparte, un trabajo, que lleva el título arriba enunciado, sacándolo de los «Archivos de Virchow de Anatomía patológica y fisiología», tomo 252. El método consiste en la obtención de cortes histológicos de órganos completos, y en su tefido como en las preparaciones corrientes, empleando para ello un microtomo de congelación que le ha hecho la casa Ernesto Leitz. Las ventajas que se deducen de este método, se comprenden con sólo enunciarlo. Los cortes indican las relaciones de los focos de la enfermedad con el resto del órgano y con los órganos inmediatos y se pueden obtener datos preciosos para el diagnóstico que puede utilizar la terapéutica. Los cortes pueden ser empleados con éxito para la observación directa, para la observación con la lente (método desgraciadamente caído en desuso), y para el estudio con los grandes aumentos de los microscopios modernos. La edición hecha por la casa Julius Springer honra la firma, las reproducciones en colores son bellísimas y evidencian el grado de perfección á que se ha llegado en este ramo.

LAS ENFERMEDADES QUIRÚRGICAS DEL RIÑÓN Y DEL URÉTER, por el profesor Max Zondek.

El profesor Max Zondek, discípulo predilecto de Israel, ha reunido en un libro de 250 páginas, su enorme experiencia sobre enfermedades quirúrgicas del riñón y del uréter. Este libro tiene una particularidad y es su atractivo; escrito sobre una sola materia, en la cual todos los autores se repiten, el profesor Zondek ha encontrado el modo de ser original y tan ameno, que su obra se apodera del lector y le obliga á continuar su lectura hasta terminado el volumen. El secreto de este interés que despierta en el lector, se debe, á juicio mío, á que el profesor Zondek sólo ha tenido en cuenta las lecciones recogidas personalmente en el laboratorio, en la sala de disección y en la clínica, y ha hecho ese libro que es el libro de Zondek, su libro, no el libro de cualquier autor repetido por Zondek... Zondek tiene, además, un modo de escribir que revela su larga permanencia junto á Israel, el incomparable maestro, cuyas obras acusan la superioridad de su mente, dominadora de la técnica, profunda para el análisis y esmerada para la exposición..., en esa escuela se ha formado Zondek, no puede, por lo tanto, acombrarnos las excelencias que en su libro se reúnen. Después de leer tantos y tantos volúmenes, que son repetición de las mismas ideas expresadas toscamente y sin elegancia, encontrarse un libro donde tantas novedades se encuentran, donde la clínica brilla en todas sus páginas y donde el bien decir acaricia el gusto literario, sorprende y cautiva. Deseamos que este libro de Zondek sea traducido al español para el mayor beneficio de todos y recomendamos su lectura á cuantos puedan conocerlo. El libro está hecho con cariño, por la casa Julius Springer, de Berlín, y al decir esto, se sobreentiende que la edición es magnífica, que el papel es de primera, que las láminas son admirables y que nada falta de cuanto puede hacer agradable un libro.

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN

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

Rouviere: TRAITE D'ANATOMIE HUMAINE. — Masson et Cie. editores. Dos tomos. — París, 1924.

Las escuelas anatómicas francesas se han distinguido siempre por sus obras magistrales, que han servido para guiar á los estudiantes y médicos, no solamente en Francia, sino también más allá de las fronteras. Fué primero Sappey el autor de más autoridad y el más leído; luego Poirier, discípulo de aquél, que amplió su obra. Apareció en seguida Testut, el glorioso maestro de Lyon recientemente fallecido, y, en la actualidad, nos encontramos con la nueva edición del Rouviere, que hace un esfuerzo colosal para ponerse á la altura de los ya citados.

La distribución de la obra difiere esencialmente de las que hasta ahora estaban en uso. Hace el estudio por regiones y expone de cada una, primeramente, la anatomía descriptiva: huesos, articulaciones, músculos, vasos, nervios, si hay lugar, esplanología, y, á continuación, expone la anatomía topográfica de la misma región. En esta forma estudia el cuerpo humano en la forma siguiente: cabeza, cuello, tronco, extremidad torácica, extremidad abdominal. A continuación, sigue una exposición de conjunto del sistema nervioso central, por la que termina la obra. El profesor Rouviere hace las descripciones lo más concisas posibles y rompe un poco el clasicismo de las otras obras por lo que á nomenclatura y descripción se refiere. Al lado de los nombres franceses se encuentran ya, en la mayoría de los casos, los nombres adoptados por la nomenclatura de Ginebra.

Por lo que se refiere al valor didáctico, tal vez el alumno de los primeros cursos de la carrera tropiece con dificultad al no encontrar unidas las secciones de osteología, artrología, etc., como lo estaban en los libros que hasta ahora se manejaban, y, por otra parte, no creemos que un estudio hecho por regiones, como está distribuido el libro, sea preferible al estudio hecho por el orden habitual entre nosotros; pero para el alumno que ya pasó de la asignatura de Anatomía y para el médico que desea tener una obra de consulta, la encontramos de gran utilidad por no tener la extensión abrumadora de las otras obras y facilitarle la comprensión de datos y nomenclaturas que no siempre se ajustan á la clásica.

A. FERNÁNDEZ MARTÍN

Periódicos médicos.

BIOLOGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Modificaciones del líquido cefalorraquídeo por la raquianestesia con novocaína, por los Dres. Salvador Mazza y Manuel Balado.**—Los autores han estudiado los caracteres del líquido cefalorraquídeo antes de la inyección de novocaína (reacciones de Wassermann, de Nonne-Appelt, Pandy, Noguchi, Boveri, Weichbrodt, reacciones coloidales de Guillain y Emanuel, examen citológico y dosificación de la albúmina). A las veinticuatro y cuarenta y ocho horas y á los ocho días de la inyección de novocaína repetían el análisis del líquido. Concluyen que el examen antes de la inyección debe hacerse de un modo sistemático porque pueden descubrirse lesiones ignoradas del sistema nervioso. La raquianestesia en los individuos normales no produce modificaciones duraderas ni de importancia en el líquido cefalorraquídeo. En los pocos casos en los cuales se observa fugazmente la aparición de reacciones positivas, la simple

repetición del examen algunos días después, ha permitido comprobar su naturaleza transitoria. El reactivo Lugol permite reconocer la novocaína en el líquido cefalorraquídeo en diluciones al 1 por 550.000 en forma de un precipitado rojo ladrillo, que se redisuelve espontáneamente merced á la presencia de pequeñísimas cantidades de albúmina. La duración de la anestesia está en relación con la permanencia demostrable de la novocaína en el líquido cefalorraquídeo. La desaparición rápida de la novocaína del líquido cefalorraquídeo explica las anestias deficientes ó de cierta duración y está en relación con el vigor y edad de los sujetos. La difusión del anestésico por arriba del lugar de la punción explica la obtención de anestesia cutáneovisceral correspondiente á raíces nerviosas cuyo origen está muy por encima del lugar de la punción. (*Revista del Círculo Médico Argentino y Centro Estudiantes de Medicina*, núm. 249, Mayo de 1922.)—E. LUENGO.

2. **Las lipasas en el suero sanguíneo y en la orina, por A. Rabino.**—No todos los autores admiten la presencia de lipasa en el suero sanguíneo. Fundándose en que las lipasas de diferente origen son influidas por la quinina y que la lipasa del suero sanguíneo admitida por buen número de autores es mucho más sensible á la quinina que la lipasa del suero sanguíneo de los animales de experimentación, el autor ha investigado si la lipasa quinino resistente se encuentra regularmente en el suero de enfermos afectos de enfermedades hepáticas y renales y si existe un aumento regular de la lipasa urinaria en dichos enfermos; además, si es verdad que el aumento de la lipasa urinaria en los hepáticos es debido á una lipasa atacable por la quinina, es decir, no hepática, y si es realmente posible en los enfermos renales establecer la localización de la lesión renal por el diverso comportamiento frente á la quinina de la lipasa urinaria. Ha utilizado el autor en sus investigaciones el método estalagmométrico recientemente preconizado por Rona y Michaelis, que describe en su trabajo. Los resultados obtenidos le permiten afirmar que con el método empleado se puede demostrar en el suero de los enfermos del hígado y del riñón una notable cantidad de lipasa que en todos casos es neutralizada con una pequeña cantidad de atoxil. No puede afirmarse con seguridad que exista una lipasa quinino resistente en el suero de estos enfermos. En los mismos enfermos del hígado y del riñón se puede demostrar en la orina una notable cantidad de lipasa igualmente neutralizable en todos los casos con pequeñísimas dosis de atoxil. La lipasa de la orina de los enfermos del riñón necesita una mayor dosis de quinina para ser neutralizada, que la de la orina de los enfermos del hígado, aunque, desde luego, las dos lipasas se inhiben por la quinina. Estos resultados no confirman la hipótesis de Bloch, según el cual, el comportamiento de la lipasa urinaria serviría para diferenciar entre las enfermedades renales las debidas á aquellas en que existe una destrucción celular y degeneración nefrótica tubular que provocaría la aparición de lipasa quinino-resistente y aquellas con lesiones del aparato glomérulo vascular, que provocarían la aparición de una lipasa urinaria quinino-atacable. (*Minerva Médica*, núm. 22, 15 de Noviembre de 1924.)—E. LUENGO.

EN LENGUA EXTRANJERA

3. **El quimismo hemomeníngeo en la parálisis general, la corea y la neuroaxitis epidémica, por los doctores Blouquier de Claret y Cristol.**—En la epilepsia esencial se observa con frecuencia hiperglucorragia, aunque la relación entre el azúcar sanguíneo y el azúcar del líquido cefalorraquídeo conserva su valor normal. En los paralíticos

generales el líquido cefalorraquídeo es menos normal que en la epilepsia y la regla es la hiperalbuminosis, pero la relación de la glucosa de la sangre y la del líquido cefalorraquídeo es también normal. En la corea el quimismo hemomeníngeo es también normal; y en algunos casos de neuroaxitis epidémica ó de secuelas de esta enfermedad, existe hiperglucorragia, no primitiva, sino secundaria á una hiperglucemia. (*Bull. de la Soc. des Sciences Medicales et Biologiques de Montpellier et du Languedoc Méditerranéen*, Enero de 1923).—E. LUENGO.

CIRUGIA

EN LENGUA ESPAÑOLA

1. **Rara complicación de la apendicitis aguda.**—El Dr. T. L. Deavor comunica el siguiente curioso caso clínico:

La señora G. V. S., de veintinueve años, algo obesa, de reglas periódicas cada veintiocho días, jamás embarazada, por lo común sana, aparte de dolor en el ovario derecho, debido á retroversión completa, que se trató quirúrgicamente unos tres años antes, me fué enviada por el Dr. Frederick S. George, el 14 de Febrero de 1924. Ya se había hecho el diagnóstico de apendicitis aguda, y parecía indudable á juzgar por los síntomas y signos físicos. La paciente había estado enferma treinta y seis horas, vomitando varias veces. La temperatura era de 38° 8 C., el pulso 120, y el dolor, que era muy intenso, se encontraba localizado en la región ileocecal, en la que se distinguieron con facilidad sensibilidad y rigidez. La exploración vaginal reveló hiperestesia y resistencia en la porción derecha de la bóveda, pero sin la menor tumefacción en ninguna parte. El útero ocupaba la posición del medio. La fórmula leucocitaria era 14.000. La orina era ácida, con un peso específico de 1.017, y el análisis resultó negativo en cuanto á albúmina, glucosa, sangre ó cilindros.

Se trasladó en el acto á la enferma al Hospital General Onondaga, en el cual se la preparó y operó, utilizando una incisión media, y administrando el éter el Dr. George. Encontramos un apéndice corto y gangrenado, que descansaba libre en una cavidad de pus, rodeado de asas adheridas del intestino. Fué difícil extirparlo. Extrajimos el pus por succión, y limpiamos la cavidad y todo el campo con compresas empapadas en solución de cloramina T al 2 por 100, y luego exprimidas. Introdujimos un drenaje hasta la región postcecal, al riñón derecho y la cavidad pelviana y cerramos bien la herida. Encontramos infección colibacilar.

Antes de explorar el apéndice, pudimos determinar que había dado resultados muy favorables la operación de Baldy-Webster, con la extirpación del ovario derecho practicada tres años antes, y que el ovario se encontraba en buena posición y la cavidad pelviana estaba libre aparte de algunas adherencias alrededor del ligamento ancho izquierdo.

La convalecencia fué algo tormentosa. Hubo taquicardia durante veintidós días, que varió de 120 á 136. La temperatura osciló entre 37° 2 y 39° 9 C. A veces, se observó marcada distensión abdominal con mucho cólico, pero por fin desapareció todo esto. La herida desaguó muy bien durante más de seis semanas, pero por fin cicatrizó sin quedar la menor debilidad de la pared abdominal. La enferma se encuentra bien ahora. (Edición española de *The Journal A. M. A.*, 1.º de Enero de 1925.)

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por *Diego Carlán*. — Primer Congreso de la Asociación Hispano-Americana de Otorrinolaringología, por *José María Barajas y de Vilches*. — Es la hora oportuna, por *M. M. S.* — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por *Sedusal*. — Sección oficial: Gobernación. — Hacienda. — Presidencia del Directorio militar. — *Gaceta de la salud pública: Estado sanitario de Madrid*. — Crónicas. — Vacantes. — Correspondencia. — Por las Clínicas de Europa. — Tertulia Médica. — Anuncios.

Boletín de la semana.

Dudas é interpretaciones.

Ante todo nos creemos obligados á consignar un hecho para que sea tenido en cuenta por nuestros lectores como explicación, y por las autoridades sanitarias y gubernativas que pudieran atender á las exigencias de la equidad, si por ventura quisieren hacerlo. Es el caso que al publicarse en la *Gaceta* el Reglamento de Higiene municipal, apareció en el mismo número del periódico oficial una Real orden, según la cual se disponía: «que durante el término de cuatro meses, á partir de la inserción de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid*, quedará prohibida á los particulares la publicación suelta ó en colección del Reglamento de los servicios sanitarios municipales, inserto en la *Gaceta de Madrid* con esta fecha, así como de cualquier obra en la que se inserte literalmente esta disposición.»

Ahora bien; nosotros, fieles observadores de nuestra tradicional conducta de acatamiento á las prescripciones legales gubernativas, aplaudiéndolas cuando de ello las hemos creído merecedoras, y criticándolas ó reparándolas en el caso contrario, en el actual nos hemos abstenido de publicar el aludido Reglamento, esperando respetuosamente á que pasara la fecha prescrita, para dársele á nuestros lectores en su debida integridad. Pues bien, algunos colegas, á quienes ni delatamos, ni denunciarnos, ni censuramos siquiera, se han creído, ó con mayor desahogo en la interpretación del mandato, ó por estímulos y garantías que nos son desconocidos, autorizados á la publicación que han llevado á efecto, colocándonos con esto en una situación desigual, que ni nos pesa ni nos preocupa, pues al fin, ella significa lo que es para nosotros y lo que debiera ser para todos la seriedad en la interpretación de los preceptos gubernativos.

Cuatro meses pronto pasan, y aun durante ellos nadie podrá impedirnos los debidos comentarios, que si hasta ahora creíamos que debían ser *consecutivos*, desde hoy nos proponemos que sean *antecedentes* á la publicación que estimábamos ser á todos vedada; pero esto no empece á que hagamos notar

la falta de equidad, de que tomamos nota, para el archivo particular en que cada cual consigna los agravios y muy pocos los beneficios de que es objeto. Decimos todo esto á propósito de las múltiples y diarias consultas que recibimos procedentes de multitud de titulares, quienes nos preguntan cómo deben estimar su actual situación respecto al carácter de inspectores municipales que el aludido Reglamento les *confirma*, y que algunos suponen que por primera vez se les reconoce.

La contestación es tan clara, que en tres líneas pudiéramos darla, y así la anticiparemos por hoy; pero no más lejos que en el número próximo la ampliaremos, aduciendo cuantos textos puedan ser necesarios para las reclamaciones de los interesados. Textos que, por otra parte, es verdaderamente asombroso que, ó se hayan ignorado, ó se hayan omitido mañosamente durante años por la funesta y torpe actuación de la Junta de Patronato y Defensa y actualmente por los organizadores y representantes de las Asambleas y Juntas que con la más sana intención, en vez de aclarar y consignar como indiscutible lo que realmente lo es, incurren en confusiones que colocan las más evidentes cuestiones en una situación aparente de embriogenia y de período constituyente, cuando están taxativamente resueltas.

Botón de muestra: A los titulares, que siéndolo durante cuatro años antes del de 1904 nos preguntan si han de someterse á exámenes para ser nombrados inspectores municipales, según el nuevo régimen, les diremos: «Que según nuestra opinión y la de letrados competentes en el derecho administrativo, estos señores son inspectores municipales de Sanidad desde la referida fecha de 1904».

Los que después de ella obtuvieron ingreso en el Cuerpo de Titulares por la oposición que la Instrucción de Sanidad disponía, lo son igualmente desde las fechas respectivas, y los que en lo sucesivo hayan obtenido las plazas de titulares deben establecer el expediente personal en cada caso y reclamar, hasta la vía contencioso inclusive, el reconocimiento de sus derechos.

Esta es nuestra leal opinión y con arreglo á ella contestamos en conjunto á las diferentes dudas que

se nos someten, sin esquivar por esto la aclaración de cada caso particular, que someteremos al dictamen pericial y técnico de nuestro letrado.

DECIO CARLAN

Primer Congreso de la Asociación Hispano Americana de Otorrinolaringología.

La Laringología española está de enhorabuena, el alma patria ha sabido infundir el vigor de espíritu á cuantos se ocupan de trabajar en esta especialidad, y en efecto, en Zaragoza, la ciudad simbólica de la raza y del patriotismo, ha dado albergue á unos hombres de ciencia entusiastas de su Patria y de la Ciencia española.

El día 11 de Abril hubieron de congregarse en la Facultad zaragozana la mayor parte de cuantos á cuestiones de Otorrinolaringología han dedicado su desenvolvimiento profesional, presididos por el Dr. Tapia, vicepresidente de la organización, y llegando á ser un hecho la creación de la Asociación Hispano Luso-Americana, reeligiéndose la Junta que había actuado como organizadora presidida por el Dr. Botey, el cual excusó su ausencia por hallarse atacado de un fuerte reumatismo, siendo designado el Dr. Compaired que se hallaba entre los presentes, el cual á más de sus relevantes méritos por todos reconocido en la especialidad, reunía el ser hijo de Aragón, siendo designado por aclamación presidente del Congreso.

Seguidamente se inauguró la Exposición de instrumental que expusieron las Casas de P. Fau y Détert, de Berlín, y Drapier, de París, reuniéndose los congresistas en el salón de la Academia dentro de la misma Facultad para celebrar la sesión inaugural bajo la presidencia del gobernador civil Sr. Montero, pronunciando elocuentes discursos el secretario del Congreso doctor Ariño y el Dr. Borovio, rector de la Universidad, el cual en elocuentes frases dió la bienvenida á los congresistas entonando un canto á la laringología española, contestándole el Dr. Compaired, presidente del Congreso, y el alcalde Sr. González Salazar.

En la sesión de la tarde se leyó la ponencia del Dr. Falgar, de Barcelona, acerca de «Indicaciones y técnica de la extirpación de las amígdalas», y seguidamente todas las comunicaciones relacionadas con este tema, interviniendo en la discusión numerosos especialistas.

El día 12 continuaron las tareas del Congreso celebrándose sesiones científicas y leyendo el Dr. Bertrán, de Madrid, su ponencia en colaboración con el doctor Ariño, de Zaragoza, acerca del tratamiento endonasal de las sinusitis frontales, leyéndose cuantas comunicaciones se referían á estos asuntos, interviniendo en la discusión el Dr. Casadesús, Barajas, Hinojar y González Díez.

El Dr. Antoli Candela, de Valencia, refirió dos casos de mucocoele etmoidal y un caso de mucocoele central interviniendo en la discusión Tapia y González Díez.

Sobre la repercusión de las lesiones dentarias en las afecciones de las fosas nasales presentó una intere-

sante comunicación el Dr. Landete, de Madrid, interviniendo en la discusión Suñé, Casadesús, Bertrán, Tapia y Pérez Mateos, siendo tan interesante el tema á desarrollar, que por aclamación se propuso la designación del Dr. Landete como ponente en el próximo Congreso.

El Dr. Mañes, de Madrid, presentó una interesante comunicación sobre el tratamiento de las estenosis nasales por procedimientos ortodóncicos, con proyecciones, interviniendo los Dres. Hinojar y Barajas.

El lunes 13, á las nueve de la mañana, se celebraron las sesiones operatorias en la Facultad de Medicina en el servicio del Dr. Fairen, y en el Hospital provincial en el servicio del Dr. Ariño, haciéndose en la del Dr. Ariño trepanación radical petromastoidea por los Dres. Tapia (hijo), Compaired, Antoli Candela é Hinojar, dacriocistorrinostomía por el Dr. Casadesús, y resección submucosa del tabique nasal por el doctor Suñé, Medán y Calderín, y otro gran número de intervenciones.

Por la tarde á las tres se reunieron los congresistas escuchando una documentadísima comunicación del Dr. Tapia con proyecciones, «Los grandes orificios faríngeos externos postlarigectómicos», siendo calurosamente felicitado.

El martes 14, empezaron desde las ocho de la mañana operando en el servicio del Dr. Ariño el doctor Barajas, el cual practicó la trepanación clásica de Stacke y el Dr. Bertrán un absceso subdural; también operó el Dr. Villar Sancho algunos casos de amigdalectomía y turbinectomías.

En el servicio del Dr. Fairen intervinieron en las sesiones operatorias los Dres. Tapia, Hinojar y Antoli Candela.

En la mañana del día 13 se leyeron las comunicaciones de Oller Pascual, Layna, Prada, Villar Sancho, Huarte, Andreu, Pérez Mateos y Barajas, terminando la sesión á la una y media.

Numerosas comunicaciones más han sido presentadas, teniendo necesidad de limitar el tiempo de su exposición siendo la mayoría expuestas verbalmente, sin lectura, como igualmente las de los congresistas que no pudieron concurrir enviando sus trabajos.

Como compensación de la extraordinaria tarea llevada á cabo por los especialistas, el Dr. Ariño, alma de este Congreso, ha sabido organizar un programa de festejos tan atrayentes, que han dejado grata impresión de cuantos concurrieron, pues como contraste de la aridez que el trabajo científico de las sesiones operatorias y científicas lleva consigo, ha sabido contrarrestarse con un banquete, una corrida de toros, una *garden party*, un baile y una función de gala donde los especialistas supieron encontrar en la hermosura y simpatía de las mujeres zaragozanas la recompensa del esfuerzo del trabajo.

El martes 14 á las cuatro de la tarde empezó la sesión de clausura, presidida por el gobernador, pronunciándose los discursos de rúbrica y terminando la sesión entre muestras de entusiasmo de los asambleístas.

JOSÉ M.^a BARAJAS Y DE VILCHES.

ES LA HORA OPORTUNA

Con el epígrafe que encabeza estas líneas, el señor Perezagua, presidente del Colegio Médico de Toledo, dedica sus comentarios del pasado mes de Marzo á examinar las vicisitudes por que la clase ha venido atravesando con muy escasa eficacia; y para poner de resalto las causas á que esto obedece, y los medios conducentes á evitar que se repitan, termina su trabajo con los razonables párrafos que á continuación transcribimos:

«Como véis, por el relato histórico que llevo hecho, habréis apreciado que no son ni han sido nunca malos ni estériles los organismos varios que la clase médica ha tenido en sus diferentes etapas, que los malos hemos sido nosotros y seguiremos siéndolo, si es que no podemos corregirnos y avergonzarnos de nuestro pasado, y que con cualquiera de las instituciones creadas, lo mismo dá se llamen Colegios, Junta de Patronato, Asociaciones médicas, etc., con cualquiera, si de buena fe, con entusiasmo y sin ambiciones, hubiesen infundido alientos de vida exuberante y la hubiésemos dado un poder incapaz de abatir por nadie.

Y llegamos al momento actual. Se celebró la Asamblea de Medicina, se publicó el Reglamento de Sanidad. En aquella y recogiendo un derecho ya consignado en el Estatuto municipal y confirmado en el Reglamento de Sanidad, se pretendía crear una nueva Asociación de médicos titulares. Acudieron á esta Asamblea representantes de la clase médica en buen número, y se patentizaron—como siempre—tendencias dispares; unos, proconizaban la Federación de las clases sanitarias como el organismo más práctico y eficaz para los sanitarios españoles; otros, los organizadores, sostuvieron su propósito de crear la nueva Asociación, y después de varias sesiones donde mucho se discutió, no se llegó á un acuerdo.

Y ahora yo me pregunto: Si tenemos un Colegio Médico en cada provincia, de carácter obligatorio, para todos los médicos; si una inmensa mayoría de los colegiados son médicos titulares; si en la Junta de gobierno tienen mayoría absoluta los representantes de los médicos rurales; si por precepto del Reglamento de Sanidad recientemente publicado se ha de crear en cada Colegio una sección de titulares encargada de todo cuanto con éstos y con los organismos oficiales se relaciona; si la Junta permanente de los Colegios por residir en las capitales de provincia sus titulares, les es algo fácil, y hasta en ocasiones provechoso, el utilizar sus relaciones particulares, amistades, etc., en favor siempre de la clase á que pertenecen; si todo esto está ya constituido, y, por tanto, el sostenerlo y realzarlo no ha de costar el trabajo que construirlo de nuevo, ¿por qué hemos de seguir pensando siempre en nuevas creaciones, en nuevos cuerpos, en algo que ya tenemos y que si tiene defectos, en buena hora se corrijan, pero qué razones hay para que los Colegios no puedan recoger las aspiraciones de los médicos titulares, defenderlas y mantenerlas con todo el calor preciso, si en los

Colegios son mayoría esta clase de médicos, y si lo que no creo ocurriese, que hubiera alguno ó algunos que se opusiesen á este programa reivindicador, serían arrollados por la fuerza numérica y por la razón?

Por eso empezaba diciendo que ha sonado la hora de los Colegios, que no se discutan, que se robustezcan, que se afirmen fuertemente y ellos serán la representación oficial de los médicos, pero á la vez, la gestora, la defensora y la sostenedora de las aspiraciones de los médicos titulares.»

Idéntico criterio venimos sustentando hace tiempo ante los compañeros que con nosotros frecuentemente departen acerca de estos y otros asuntos que á la clase interesan; y mucho nos place la coincidencia de opiniones entre el Sr. Perezagua y nosotros existentes.

La manía de multiplicar y extender organizaciones, al fin y al cabo animadas de la misma tendencia, ha sido hasta aquí y seguirá siendo en lo sucesivo, el más corto y seguro camino del fracaso. A tiempo estáis de evitarle reconcentrando y circunscribiendo la atención en los Colegios.

M. M. S.

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

En la CASA DEL LIBRO disertó el martes 7 el doctor D. Eduardo Alfonso acerca de «La laringe y el oído como órganos del arte musical».

Empezó manifestando el disertante haber pensado desarrollar este tema ante la Masa Coral, sin más pretensiones que la de una de tantas lecciones pedagógicas de la cual pudieran obtener algún beneficio; pero que rendido á los requerimientos de cariñosos amigos, aquel propósito se había trocado en la conferencia que, desprovista de galas oratorias, benévolo se aprestaban á escuchar.

Con todo detalle y minuciosidad describió anatómicamente la laringe y su ordenado funcionamiento fisiológico, considerándola en conjunto como estación emisora del sonido, aparato fonético de condiciones inmejorables, é instrumento de cuerda que vibra con el aire.

Lo mismo hizo con el oído cuya estructura, composición íntima y normal funcionalismo explicó prolijamente para que así fuera más asequible y fácil la concepción del oído como receptor de los sonidos que impresionan la membrana del tímpano.

Describió con precisa exactitud el aspecto y facies especial que la sordomudez imprime al sujeto que la padece, así como el carácter taciturno que en ellos predomina por la incomunicación en que con los demás conviven obligándolos á reconcentrarse en sí mismo.

Se extiende en consideraciones en que de un modo general se ocupa de la mecánica acústica, de las contracciones de las cuerdas vocales, su mecanismo y gimnasia apropiada á la conservación íntegra de la función que al oído le está confiada.

Hace de éste y de la fonación el entusiasta y merecido panegírico por los excepcionales servicios que á la vida de relaciones sociales prestan; porque según gráfica expresión con la que el orador termina: «hablando unos hombres y oyendo otros, se civilizan los pueblos y progresan las naciones».

En el CENTRO DEL EJÉRCITO Y ARMADA, el capitán de la Guardia civil D. Antonio Martín Gamero (Dr. Bramask) deleitó á la concurrencia hablando de la «Grafología», á cuyo desentrañamiento y estudio se siente inclinado por vocación tan incontrastable que, á fin de documentarse, no sólo ha sostenido enorme correspondencia, en su mayor parte reproducida y archivada, sino que con ella á la vista ha cosechado una gran experiencia.

Rehuye el dar á la conferencia un tinte médico psicológico para el que confiesa no hallarse capacitado, concretándose tan sólo bajo este aspecto á enunciar las distintas alteraciones que pueden imprimir á la escritura el histérico, el epiléptico, el afecto de temblor convulsivo, el psicasténico en todas sus modalidades y gradaciones, etc., etc.; pero es lo cierto que proyectó una copiosa colección de documentos y misivas en muy variadas formas de letra, redacción y factura de conjunto presentadas, y acerca de las que hubo de formular tan atinadas y oportunas apreciaciones, que á pesar del tono jocoso en que á veces las expusiera, no pudimos menos de admirar la cantidad de paciencia derrochada en pos del esclarecimiento del problema á que con ahinco sin igual viene dedicando una gran parte de su existencia.

Y aquí sí que viene el refrán «el que la sigue la mata» como anillo al dedo; porque al Sr. Martín Gamero por su carácter de auxiliar de la persecución de los delitos, bien pudiera alcanzar la gloria de desentrañar y ofrendar, esclarecidos éstos, á la administración de la justicia merced á sus especializados conocimientos grafológicos.

* *

Un mitin sanitario más ofrendó el Dr. Navarro Fernández al buen pueblo de Madrid el domingo último en el teatro de San Miguel de muy deplorables condiciones acústicas.

Rompió filas un señor inspector pecuario, llamando la atención hacia los trastornos y enfermedades que las carnes y verduras acarrear por no ser reconocidas las primeras y ser regadas con aguas fecales las segundas.

El Dr. Sicilia abogó por la observancia de la higiene y la más escrupulosa limpieza, á cuya falta son debidas la mayor parte de enfermedades de la piel y especialmente las que afectan á la niñez en los primeros años de la vida.

El Sr. Zurano habló de la necesidad de proceder sin demora al refuerzo del Canal de Isabel II; porque atendido en forma conveniente el problema del agua, los demás con él relacionados podrían resolverse fácilmente.

Se lamentó el Sr. Salazar de la incompreensión en que se está y el poco interés que por lo general se presta á los asuntos que con la ciudadanía se relacionan; y encomió la necesidad de capacitarse en ellos, y, llegado el caso, demostrar el valor cívico que tanto se echa de menos en distintos aspectos.

La señorita Rosa Cantos leyó magistralmente dos composiciones con el acto que se celebra armónicas.

El Sr. Jalvo, con su valentía y resolución características, se ocupó de la edificación, causas que la dificultan y manera expeditiva de arrollarlas, y resolver de una vez el pavoroso problema de la vivienda.

El Sr. Valero Hervás tocó la cuerda sensible del patriotismo aconsejando no hablar mal de España, mejor conceptuada de lo que se cree en el extranjero, y tan sólo vejada por sus propios hijos. Hizo un relato de los defectos y corruptelas de que adolece, y no lleva traza de corregirlos, nuestra viciada administración municipal. Citó algunos casos de que fué testigo presencial que así lo demuestran. Puso de relieve las confabulaciones á mansalva establecidas por acaparadores é intermediarios que á su antojo y en su

solo exclusivo interés encarecen las subsistencias, concluyendo por estimular á la desaparición de las absurdas é irritantes dificultades.

El Dr. Verdes Montenegro, que preside, hace resaltar la importancia de la higiene cuyos preceptos y consejos deberían ser por todos observados y conocidos. Considera á la deficiente alimentación, á los abusos de todo género y á las malas costumbres como causas de la depauperación de la raza que á todo trance debe de ellas redimirse saliendo así al paso del extendido y terrible azote de la tuberculosis que diezma la población en lo más florido de la vida.

* *

Aguijoneados por la curiosidad y la impaciencia, hubimos de personarnos en el nuevo local del COLEGIO MÉDICO, donde el afable y correcto D. Baldomero hubo de ponernos en autos de que el viernes 17 actuaría la Sociedad Oftalmológica, y desde el lunes siguiente quedaría normalizado el interrumpido funcionamiento de las restantes Sociedades.

Y aunque en día próximo es seguro recibirá la prensa profesional la invitación á visitarle, adelantaremos la impresión de que el salón de sesiones ofrece un aspecto más majestuoso y es mayor la altura de su techo y su capacidad cúbica con relación al anterior; que la Biblioteca ocupa un compartimiento mejor acondicionado á la abstracción y el aislamiento, y que la dirección y secretaría aparecen, con la debida separación, decorosamente instaladas.

Que sea para bien y para muchos años.

SEDISAL.

Sección oficial.

GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

Ilmo Sr.: Declaradas por la Comisión central, creada por Real decreto de 14 de Junio de 1924, zonas palúdicas en la provincia de Huelva,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se constituya la provincial en la forma que indica dicho Real decreto, siendo presidente de la misma el gobernador civil de la provincia y vocales un ingeniero jefe, el farmacéutico don Manuel Figueroa, el médico D. Santos Novillo, jefe de la Brigada sanitaria provincial, y el inspector provincial de Sanidad, que ejercerá las funciones de secretario.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 31 de Marzo de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 2 de Abril de 1926.)

Ilmo. Sr.: De acuerdo con lo dispuesto en Real decreto de fecha 2 del actual,

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

1.º Los Tribunales que han de juzgar los ejercicios de examen previo y oposiciones para el ingreso en el Cuerpo Médico de Sanidad exterior, convocadas por Real orden de 17 de Noviembre de 1924, estarán constituidos en la siguiente forma:

Tribunal de examen previo.

Presidente, D. Francisco Contreras Martín, licenciado en Derecho, jefe de Administración civil.

Vocales: D. Antonio López Sánchez y D. Eugenio Ochoa

Tehodor, catedráticos de Geografía y de Idiomas, respectivamente, en la Escuela de Altos Estudios Mercantiles.

Tribunal de oposición.

Presidente, D. Francisco Murillo Palacios, director general de Sanidad.

Vocales: D. Federico Mestre Peón, inspector general de Sanidad exterior; D. Román García Durán, inspector general de Sanidad interior; D. Benigno García Castrillo, director de Sanidad del puerto de Las Palmas, y D. Pedro Zarco Bohorque, jefe de Clínica del Hospital del Rey, que actuará como secretario.

Suplentes: D. Julio Orensanz Tarongí, jefe médico de Sanidad exterior, y D. Fernando Martínez Carrillo, jefe de Negociado de primera clase del Gobierno civil de Salamanca.

2.º Los ejercicios darán comienzo el día 14 del actual.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 6 de Abril de 1925.—El subsecretario encargado del despacho, *Martínez Anido*.—Señor director general de Sanidad del Reino. (*Gaceta* del 7 de Abril de 1925.)

HACIENDA

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la instancia presentada por varios médicos directores de baños, en la que solicitan que se les exima de la obligación de llevar el libro registro de ingresos profesionales, que fué aprobado por Real orden de 26 de Octubre de 1923:

Resultando que como fundamento de su petición alegan los solicitantes que es excepcional la forma en que los individuos de ese Cuerpo ejercen la profesión y obtienen sus emolumentos, porque la mayoría sólo ejercen en los balnearios sitios, con rarísima excepción, en localidades distintas de las en que están domiciliados; que por precepto expreso del Reglamento por que se rigen están obligados á llevar libros de inscripción individual de los bañistas y que éstos se archivan en la Dirección del Establecimiento é inspecciona la Hacienda cuando lo estime oportuno, á los efectos de la ley del Timbre; que de los mismos se sacan los cuadros estadísticos de número y procedencia de bañistas acomodados, pobres y de tropa que también por prescripción reglamentaria se remiten anualmente al gobernador civil de la provincia y á la Dirección general de Sanidad, firmados por el médico-director, por el propietario del balneario y con el visto bueno del alcalde; que es también reglamentario que los médicos directores cobren por honorarios 10 pesetas de cada enfermo acomodado, ó 7,50 de los que traigan prescripción de otro médico, distinción que también queda hecha en los libros, siendo estos datos estadísticos comprobables en todo momento por la Hacienda, y que por todo ello estiman que en la declaración jurada de sus ingresos podrían señalar el número de individuos acomodados que constaren en las estadísticas de la temporada correspondiente al año económico de que se trate, con distinción de los consultantes directos y de los que hicieren con otros profesores, á los efectos del cómputo de honorarios:

Considerando que para poner en ejecución lo dispuesto en el artículo 20 de la ley Reguladora de la Contribución sobre las utilidades de la riqueza mobiliaria, texto refundido de 22 de Septiembre de 1922, se dictaron varias Reales órdenes aprobando los modelos de los libros-registros que

vendrían obligados á llevar los profesionales sujetos á la tributación establecida en el epígrafe E) de la tarifa 1.ª de dicha contribución, aprobándose por la de 26 de Octubre de 1923 el correspondiente a los médicos y determinando la de 6 de Noviembre del mismo año las formalidades con que deberán llevarse dichos libros:

Considerando que la finalidad que con esto se persigue no es otra que la expresamente determinada en el indicado artículo 20 de la ley Reguladora, ó sea la de que la Administración pueda conocer con toda exactitud el montante de los respectivos ingresos, de donde se deduce que el libro-registro representa una garantía de los intereses del Tesoro, mediante la existencia de un documento de comprobación de las declaraciones que los contribuyentes presenten:

Considerando que del estudio de la legislación por que se rigen los médicos de baños se desprende que la citada finalidad se consigue con el sistema de comprobación que aquéllos indican, pues en efecto, el artículo 57 del Reglamento para el régimen de los Establecimientos balnearios y aguas minerales determina que los médicos-directores tendrán que expender una papeleta por cada enfermo que haya de tomar las aguas, llevar un libro con referencia á estas papeletas y presentar una Memoria y cuadro estadístico del número de enfermos de la temporada, expresando la provincia de donde proceden y los que pertenecen á la clase acomodada, pobre y de tropa, estado que tienen que firmar el director del Establecimiento, el propietario del mismo y llevar el visto bueno del alcalde, expresando el artículo 48 los derechos que han de percibir los médicos directores por la expendición de dicha papeleta:

Considerando que todos estos datos suponen garantía suficiente para la comprobación de las declaraciones que los interesados han de presentar, siempre que en ellas se refleje solamente los ingresos obtenidos por su actuación como médicos directores, pero no aquellos otros que procedan de su actividad profesional en general,

S. M. el Rey (q. D. g.), á propuesta de la Dirección general de Rentas públicas, se ha servido disponer se declare que los médicos directores de baños quedan relevados de la obligación de consignar en el libro registro, cuyo modelo fué aprobado por Real orden de 26 de Octubre de 1923, los ingresos y demás detalles que hagan referencia á sus honorarios de balnearios, obtenidos como tales médicos-directores, pero quedando obligados á llevar aquel libro, con las formalidades prevenidas en la Real orden mencionada para todos los demás ingresos que perciban por el ejercicio libre de su profesión.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 31 de Marzo de 1925.—El subsecretario encargado del Ministerio, *Corral*.—Señor director general de Rentas públicas. (*Gaceta* del 8 de Abril de 1925.)

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

EXPOSICIÓN

Señor: Tanto el Reglamento del Cuerpo facultativo como el de practicantes de la Beneficencia general son dos disposiciones arcaicas por las que venía rigiéndose el personal de esta clase asignado á los Establecimientos benéficos. La experiencia adquirida durante ese tiempo ha hecho ver la imperiosa necesidad de acometer su reforma, en beneficio directo del personal y de los hospitalizados ó acogidos en dichos Establecimientos.

Aun cuando en el Reglamento de médicos se estableció que tuviera lugar el ingreso en el Cuerpo por oposición, como ésta versaba sobre las mismas materias para todos los opositores, las plazas de médicos cirujanos del Hospital de la Princesa, médicos alienistas del Manicomio de Santa Isabel, de Leganés, y la de médico encargado del laboratorio y autopsias del citado hospital, podían servirse indistintamente por médicos de número de la Beneficencia general, que, al ingresar en el Cuerpo, no reuniesen los conocimientos necesarios para su desempeño, aunque sí los de medicina general; siendo preciso suplir con la práctica en el ejercicio del cargo la importante omisión de este Reglamento al no requerirse en las oposiciones para la provisión de esas plazas distinto carácter de especialidad.

Por lo que se refiere al Reglamento de Practicantes, fué éste inspirado principalmente en la idea de favorecer y auxiliar para sus estudios á los alumnos de Medicina, exigiéndose para ingresar en el Cuerpo la condición de estudiante y tener aprobadas las asignaturas de los dos primeros cursos de la Facultad, eliminando, por tanto, para desempeñar estos cargos á los que, por tener la carrera de practicante, poseían ya un título profesional, que les autorizaba para ser auxiliares especializados de los médicos de la Beneficencia general.

Estos y otros graves inconvenientes han sido salvados en el proyecto de Reglamento del personal médico farmacéutico de la Beneficencia general, en el que se unifican, en cuatro títulos diferentes, todas las disposiciones regladas, por las que en lo sucesivo deberán regirse los Cuerpos de médicos de número, farmacéuticos, médicos auxiliares y practicantes de la Beneficencia general.

En este Reglamento se establecen, en cuanto á los médicos de Beneficencia, oposiciones especiales é independientes para las plazas de Medicina general, médicos cirujanos, médicos alienistas y médico encargado de laboratorio y autopsias; dando á estas plazas carácter de estabilidad, sin dejar por ello los que las desempeñan, de obtener en el escalafón los ascensos correspondientes.

Y en cuanto al servicio de practicantes, se mejora éste, sin alteración de la cifra global consignada en el presupuesto para su dotación; pues se aumenta su número y se subdivide esa clase de personal en alumnos internos (numerarios y supernumerarios), y practicantes de carrera, con exámenes y escalafones distintos para cada Cuerpo.

Por consecuencia de lo manifestado, y creyendo con ello el presidente interino del Directorio militar, que suscribe, y de acuerdo con éste, haber interpretado fielmente las necesidades de los Establecimientos y los deseos y aspiraciones del Cuerpo facultativo de la Beneficencia general, tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid, 31 de Marzo de 1925.—Señor: A L. R. P. de V. M., Antonio Magaz y Pers.

REAL DECRETO

A propuesta del jefe del Gobierno, presidente interino del Directorio militar, y de acuerdo con éste,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Queda aprobado el adjunto Reglamento del personal médico-farmacéutico de la Beneficencia general.

Dado en Palacio á 31 de Marzo de 1925.—ALFONSO.—El presidente interino del Directorio militar, Antonio Magaz y Pers.

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.

1

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,2; ídem mínima, 702,7; temperatura máxima, 18°,0; ídem mínima, 3°,6; vientos dominantes OSO.

La favorable modificación del estado meteorológico ha influido en la salud pública disminuyendo el número de los afectos catarrales agudos y mitigando la gravedad y el curso de los antes existentes; en cambio, las congestiones pulmonares, cerebrales y hepáticas han aumentado, presentándose también hemorragias nasales, bronquiales y hemorroidales.

La mortalidad no ha aumentado.

En los niños continúa no presentándose ningún afecto con carácter epidémico.

Crónicas.

Con el epígrafe «Acción de la Prensa Médica contra el ejercicio ilegal de la Medicina», publica el *Boletín Oficial del Colegio de Médicos de la provincia de Madrid*, un trabajo presentado al VI Congreso de la Prensa Médica de Cuba, en representación de la *Revista Médico Quirúrgica de la Foli-clínica Nacional*, por el Dr. Ortelio Martínez Fortún en la sesión del 13 de Diciembre, que por su mucha extensión nos vemos privados del gusto de reproducir, pero cuya lectura recomendamos por parecernos interesante su conocimiento.

Simpático homenaje.—El domingo último, Pascua de Resurrección, celebró la villa de Carabafia en esta provincia un cordial homenaje en honor de nuestro director el señor Cortezo, quien durante los años de su infancia pasó alegres horas en aquellos amenos campos según describe en sus memorias. La fiesta consistió en el descubrimiento de una lápida dedicatoria de una calle de aquel pueblo, inscripción que se colocó sobre el asiento de piedra en que tenía costumbre de hacer sus lecturas el entonces adolescente y hoy viejo entusiasta de aquella localidad; en la calle, como en el salón del Ayuntamiento en donde se le festejó después con un vino de honor, se pronunciaron elocuentes discursos por el alcalde D. José Julián de Diego, el cura párroco D. Félix de Vega y el festejado, que lleno de emoción oyó las frases cariñosas y los vítores de que era objeto.

A la «Farmacia Moderna».—Agradeciendo la cordial felicitación que dirige al Sr. Cortezo por su elevación al cargo de presidente del Consejo de Estado, nos dice este señor que las dos advertencias que por sistema le dirige el colega son tan infundadas como acostumbra á hacerlas: primeramente, porque el desempeño durante año y medio de su función de presidente, le estaba atribuido por su carácter de *consejero de Estado permanente*, que desde hace quince años desempeña, no siendo, por lo tanto, exacto que fuera el único que no desempeñaba su cargo en propiedad, y segundo, que lo por nosotros afirmado textualmente fué que era el primero que vistiendo la honrosa toga de médico había llegado á él. Es cierto que nuestro amigo el Sr. Conde de Sagasta viste la no menos honrosa toga de farmacéutico, pero no la de médico; luego en nada se faltó á la exactitud.

Inauguración de un sanatorio.—El miércoles, día 15, tuvo lugar la inauguración del Nuevo Sanatorio Quirúrgico, que los Dres. A. y E. Crespo González han instalado en la calle de Goya, en edificio construido ex profeso para tal instalación.

No solamente el edificio es adecuado al fin propuesto, sino la instalación interior dotada de los más modernos adelantos.

Tiene capacidad para ochenta camas, y las tres salas de operaciones de que dispone reúnen las mejores condiciones.

La asistencia interna está á cargo de Hermanas de la Caridad.

Deseamos á los Dres. Crespo el éxito en su empresa, que merece el esfuerzo por ellos realizado.

Asamblea sanitaria en Toledo.—Para los días 17, 18 y 19 del próximo mes de Junio se ha organizado en Toledo la celebración de una Asamblea sanitaria.

El número de adhesiones recibidas hasta la fecha es muy elevado, y se proyectan para obsequiar á los asambleístas varios festejos y excursiones artísticas.

Las funciones benéficas.—Con motivo de la catástrofe ferroviaria de Las Panas, el gobernador de Barcelona ha prohibido toda función á beneficio de las familias de las víctimas, cuya recaudación no sea íntegramente dedicada á los beneficiarios, exigiendo á los organizadores el previo pago de todos los servicios del local en que estas funciones se celebren.

Desconocemos los motivos que en esta ocasión habrán movido al gobernador de Barcelona; pero desde luego, le enviamos nuestro aplauso sincero con la manifestación del deseo de que esta medida sea extensiva al resto de España.

Es verdaderamente lamentable que unos cuantos *aficionados á la escena* tomen el nombre de instituciones benéficas para lucir sus gracias ó dar notoriedad á sus nombres y empleen lo recaudado en salir muy peripuestos ante el público que cree contribuir á una buena obra, cuando lo que queda de utilidad para los establecimientos, cuyo nombre se toma, no llega en la generalidad de los casos á la suma de veinte duros.

Lo decimos por experiencia. Timos de esta clase se han dado al Colegio de Huérfanos, y no es preciso puntualizar más.

El que quiera ó los que quieran dar una función á beneficio de un establecimiento de esta índole, que se comprometa á sufragar todos los gastos y á entregar todos los beneficios, no vayan á resultar los *benefactores* beneficiarios á la sombra de nombres honrados de instituciones que se han hecho á pulso.

Noticias.—Ha sido admitida la dimisión de presidente del Tribunal de examen previo para los oposiciones á ingreso en el Cuerpo de Sanidad exterior, á D. Francisco Contreras Martín.

Notas andaluzas.—En Sevilla se celebró el día 13 la Fiesta de la Flor, organizada, como en años anteriores, por la benemérita condesa de Lebrija.

La recaudación se cree que superará á la obtenida en años anteriores.

—En el muelle de Cádiz se ha inaugurado, con asistencia de todas las autoridades, un puesto de Cruz Roja.

En los discursos pronunciados se enalteció la labor realizada por esta población en los servicios de asistencia á los heridos y enfermos procedentes de la guerra.

El hambre en Rusia.—Un parte procedente de Riga da cuenta de que el hambre toma cada vez mayor extensión en Ucrania. La Cruz Roja ucraniana comunica que á causa del hambre se han registrado varios casos de escorbuto en las regiones de Odesa, Kherson y Fkoliaev. En la Prensa oficial del Gobierno abundan las noticias sobre el hambre. Según el periódico *El Comunista*, de Kharkov, en los departamentos de Kharkov, Odesa, Podolia, Volinia y el Dniéper hay 750.000 niños hambrientos.

La operación de la embolia.—El Dr. P. Moure, profesor agregado á la Facultad de Medicina, hijo del célebre laringólogo de Burdeos, acaba de realizar una intervención quirúrgica que puede hacer desaparecer las causas de la embolia.

El Dr. P. Moure fué llamado para asistir á una enferma

cuyo brazo había quedado exangüe y atacado de fuertes dolores.

El médico de cabecera temía la gangrena.

El Dr. Moure, que había hecho experimentos del tratamiento de la embolia, comprobó al tacto dos embolias bajo la axila y se decidió á intervenir quirúrgicamente, según el método que había perfeccionado progresivamente.

Para ello ligó y abrió la arteria, arrancó las dos durezas, después recosió la arteria y quitó la ligadura. El brazo de la enferma tomó poco á poco su aspecto natural; la gangrena había desaparecido.

Al día siguiente de la operación, que se había verificado á las nueve de la noche, la enferma pudo abandonar el lecho.

El «Deutsche Medizinische Wochenschrift» celebra el cincuentenario de su aparición.—El célebre semanario médico berlinés *Deutsche Medizinische Wochenschrift* ha publicado un hermoso número dedicado á conmemorar la fecha de su aparición. En este número, precioso por los trabajos que en él se ofrecen, y por el esmero de su factura, las más autorizadas firmas de la Medicina en sus diferentes ramas, hacen la historia de la evolución de su ciencia durante el medio siglo transcurrido, evolución en la cual tan intensa parte ha tomado el *Deutsche Medizinische Wochenschrift*. Dedicamos un recuerdo á su fundador Paul Boerner y á su actual director Schwalbe, sin olvidar al editor George Thieme, de Leipzig, que tanta parte ha tomado en el desenvolvimiento de la literatura médica alemana. Salud para continuar con tanto éxito iluminando el camino de la ciencia.

Notas bilbaínas.—El día 6 quedó constituida en la Diputación provincial de Vizcaya la Junta provincial antituberculosa.

La Comisión de gobernación de la Diputación provincial ha nombrado una Comisión de diputados para que, en unión de la Junta del hospital, lleve á cabo el proyecto de construcción de tres nuevos pabellones en aquel establecimiento benéfico.

Nuevas Cátedras en Polonia.—Como resultado de una conferencia celebrada en Varsovia últimamente por numerosos representantes del Gobierno y de las estaciones balnearias, se acordó crear en la Universidad de Varsovia una cátedra especial de balneología y climatoterapia y de una oficina permanente de propaganda, encargada de dar á conocer al mundo los méritos y ventajas de las estaciones polacas.

Para un nuevo hospital.—El Centro Autonomista de Dependientes de Comercio de Barcelona ha abierto una suscripción con la cantidad de 10.000 pesetas para fundar en la ciudad condal un hospital de cancerosos.

Para la curación de las lesiones debidas á los rayos X.—Leemos en la Prensa francesa, que en la última sesión de la Academia de Ciencias, M. Daniel Berthelot ha leído una comunicación remitida por los Sres. Risier y Mondain, según la cual se podrían evitar las lesiones producidas por los rayos X ó curarlas después de producidas.

Los autores de la nota á que aludimos, han tenido la idea de aplicar á la terapéutica la acción antagónica de los rayos infrarrojos, sobre los efectos producidos por los de onda más corta. Los tejidos vivos expuestos á la acción de los rayos ultravioleta é inmediatamente á la de los rayos infrarrojos no han sufrido alteración alguna y los enfermos de radiodermitis sometidos también á la acción de los rayos infrarrojos han curado en tres ó cuatro sesiones.

Para obtener los rayos infrarrojos se han servido los autores indicados, de un filtro de materia plástica que no da paso más que á las luces amarilla y roja.

Por nuestra parte, hacemos fervientes votos porque se confirmen los efectos del tratamiento discurrido por los doctores Risier y Mondain, para que no tengamos que lamentar casos como los de los Dres. Bergonié, en Francia, y don Misael García Fernández, en España, entre otros.

«La Medicina Humorística».—Próxima á agotarse la primera edición de «La Medicina Humorística», del conocido publicista Félix Herce, obra que ha tenido un enorme éxito de risa y es tema obligado en toda conversación médica, recordamos á los profesionales de la Medicina que esta

obrita se remite gratis á todo médico que la solicite de los Sres. L. Lepori, Vía Lavetana, 15, Barcelona, ó Núñez de Balboa, 4, Madrid, y M. Viale, Provenza, 427, Barcelona.

Cruz de Beneficencia.—Se han concedido la gran Cruz de Beneficencia, con distintivo morado y negro, al doctor Ledo, de Bilbao, y la de primera clase de la misma orden á los Dres. Belausteguigoitia, Olavarría, Serrán, Bustamante y Caballero, como recompensa á la labor realizada por estos compañeros en el Dispensario Ledo.

El día 8 se celebró el acto solemne de la imposición de las insignias, al que asistió el gobernador de Vizcaya y el Dr. Palacios en representación del Sr. Martínez Auido.

El Dr. Palacios, después del acto de la imposición, pronunció una notable conferencia sobre la lucha contra la tuberculosis.

—También ha sido concedida la Cruz de Beneficencia de primera clase al oftalmólogo de Guadalajara D. Isaac Fernández Sarrasí, en premio á la labor meritoria realizada por él en la asistencia de los enfermos pobres de aquella ciudad.

La salud de los hospicianos.—En la primera reunión celebrada por la Diputación de Madrid después de puesto en vigor el nuevo Estatuto provincial, sesión celebrada el 4 de los corrientes, se dió cuenta de una comunicación del general Laó, visitador del Hospicio, referente á varias incidencias ocurridas con motivo del traslado de los acogidos en dicho establecimiento. Acompañó una relación suscrita por el médico del Hospicio y el decano del Colegio de Médicos, expresando que en 1.º de Marzo el pie de familia era de 277 asilados, y de ellos se hallaban enfermos de tracoma y pelada 106.

El presidente estima que las proporciones de tales enfermedades hacen más urgente el traslado de los hospicianos, y que los niños no pueden ser asistidos en Aranjuez y habrá que traerlos á Madrid ó instalarlos en un pabellón aislado del Hospital de San Juan de Dios.

Después se acuerda proseguir el traslado á El Pardo de los acogidos en buen estado de salud, y de los enfermos, á San Juan de Dios hasta su completa curación.

Obras recibidas.—«Sacralización dolorosa de la 5.ª vértebra lumbar», por el Dr. W. López Albo.

—«A propósito de la etiología de las escleroses medulares cordinales, combinadas, familiares, llamadas primitivas (abiotrofias). Amiotrofia micropática progresiva infantil hereditaria. Espina bífida oculta, sacra y trastornos urinarios: incontinencia y retención. Quiste hidatídico equinocócico de la región motriz-sensitiva del hemisferio cerebral derecho, en un niño de diez años», por el Dr. W. López Albo.

—«Torticollis orgánico y torticollis mental», por el doctor W. López Albo.

—«Espasmo de torsión progresivo infantil ó distonía lenticular, y encefalitis epidémica», por el Dr. W. López Albo.

—«Hipólito Unanue, el padre de la Medicina americana», por el profesor Carlos Enrique Paz Soldán, de Lima.

—«Estado actual del tratamiento de los tumores malignos. Sus bases en la práctica», por el profesor Arturo Perera y Prats (folleto).

—«La helioterapia natural y artificial en España» (Asociación Española para el Progreso de las Ciencias), Dr. Arturo Perera y Prats (folleto).

—Libro de actas, tomo II, Congreso Nacional de Pediatría, celebrado en San Sebastián en Septiembre de 1923.

—«Jabalruz. Lo que es y lo que va á ser mediante la gestión de la Compañía Aguas de Jabalruz.»

—«A Física do curso», F. Q. R., preparatorio para Medicina. (Programa seguido na Faculdade de Sciencias da Universidade do Porto), por Alvaro R. Machado.

—«Catalogue Methodique des Livres de Medecine», edités par Marson & Cie. Febrero 1925.

—Junta para ampliación de estudios é investigaciones científicas: «Estudios acerca de los permanganatos», por E. Moles y M. Crespi.

—«Acerca de algunos complejos orgánicos del bismuto», por D. E. Moles y R. Portillo.

Paseos de un solitario.—En este número hemos tenido que retirar el artículo de «Paseos», que dedicado á Sima-

rro comenzamos hace dos semanas, por dar cabida al que sobre el Congreso de Zaragoza nos ha remitido nuestro colaborador Sr. Barajas, que llevó á dicho Congreso nuestra representación.

Excipiente Inerte.—El choque ó el rozamiento entre dos fuerzas, puede producir la chispa del pedernal contra el acero, que al fin es fuego y luz; pero el choque y el frotamiento entre dos asperezas solo tiene por resultado el desmenuzamiento de ambas, estéril para todos, menos para el que marfiosamente lo provocó.

(Ich.)

La verdad existe en la piedra, porque la piedra existe verdaderamente, y no hay una fuerza en el mundo, Dios, hombre ó demonio, que pueda hacer que no sea. Pero la piedra no es consciente.

(El Ev. del Buddha.)

Indicaciones del Fórceps y Técnica operatoria del mismo, por el Dr. Paulino A. Pons. 59 paginas, 18 figuras. Útilísimo. Precio, 4 pesetas. Pedidos á EL SIGLO MEDICO.

Bellafolina «Sandoz».—Con el número presente acompañamos un prospecto y tarjeta sobre el indicado producto, recomendando su lectura y el pedido de muestras al Apartado 4.009, Madrid.

Oposiciones á médicos.—Convocadas las de forenses en Valladolid y Zaragoza, la editorial Campos, Peligros, 3, tiene las mismas contestaciones al programa, de Eguren y García Rico, á 50 y 30 pesetas respectivamente.

Instancias hasta el 30 de Abril.

PALMIL Jiménez.
Purgante Ideal.

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Doctor Giral.—Catedrático y Académico.

Atocha, 35.—Teléfono M-33.—Madrid.

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

Hojas patentadas con gráficos y cuadros de composición.

VINO PINEDO
El mejor tónico.

PAPELES YHOMAR

Simple con sulfato de Hordenina puro (0,10 gramos).

CULTIVO DESECADO, EN POLVO, DE BACILOS LACTICOS

LABORATORIO GAMIR, San Fernando, 34.—Valencia.



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

SOLUCION BENEDICTO

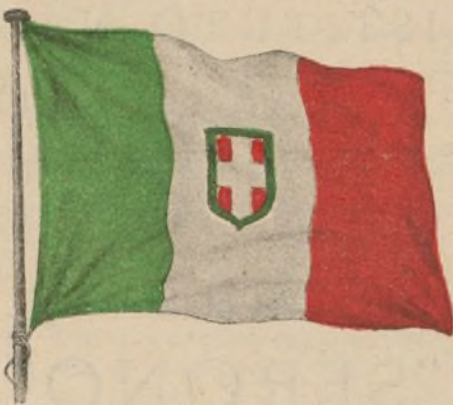
Glicerato de cal con **CREOSOTAL**

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

Sucesor de Enrique Teodoro.—Glorieta de Sta. M.ª de la Cabasa, 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 diluida en 5 c.c. de suero fisiológico.)

Antituberculares Bruschetti

VACCINO CURATIVO BRUSCHETTINI

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

SIERO VACCINO BRUSCHETTINI

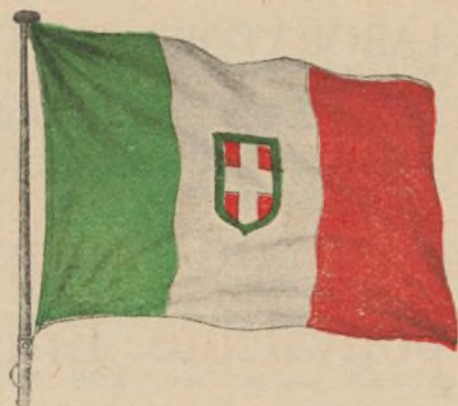
POLIVACCINO ANTIPIOGENO
BRUSCHETTINI

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, Carasoli, 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, colesantina 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

TERTULIA MÉDICA

HISTORIA. — ARTE. — CRÍTICA

— AMENIDADES —



La correspondencia de esta sección deberá dirigirse al Sr. Secretario de redacción de EL SIGLO MÉDICO, Serrano, 58, Madrid, con advertencia expresa de su destino TERTULIA MÉDICA. La publicidad á D. José G.^a Sicilia, Apartado 121, Madrid, en igual forma.

LA SORPRESA DEL PRIOR

COPIA DE LA

Relación muy verdadera de una carta que envió el padre Prior de la Orden de Santo Domingo, de la ciudad de Ubeda, al Abad mayor de San Salvador, de la ciudad de Granada, de un caso digno de ser avisado; cómo estuvo doce años una monja profesa, la cual había metido su padre, por ser cerrada y no ser para casada, y un día haciendo un ejercicio de fuerza se le rompió una tela por donde le salió naturaleza de hombre; y lo que hizo para sacarla del convento. Ahora sucedido en este año de mil seiscientos y diez y siete.

Impreso con licencia del señor conde de Salvatierra, Asistente de Sevilla, en casa de Francisco de Lyra, en la calle de las Armas.

Las cosas notables de admiración (dijo un sabio) no se deben tratar entre los que sólo las juzgan por la limitada ca-

**CATARROS, TOS
JARABE MADARIAGA,
benzocinámico.**

pacidad de su entendimiento: pero aunque esto es así, no faltarán muchos que se acooden á creer los milagros de naturaleza. El de que se da cuenta en esta carta tiene en su abono la calidad de la persona que lo escribe, y la del señor Provisor de Granada, á quien, para dar licencia, le debió constar del caso. La carta es ésta:

«Sabrá vuestra merced que en el Convento de la Coronada, desta ciudad de Ubeda, había doce años que recibieron una monja, natural del lugar de Sabiote, junto á esta dicha ciudad de Ubeda, llamada Doña María Muñoz, hija de padres muy ricos; y por ser mujer muy varonil y que echaba mano á una espada y disparaba un arcabuz, y otras cosas que hacía de hombre, vinieron unos hombres de su lugar, siendo novicia, y dijeron á las monjas que cómo habían recibido un hombre en su convento (no porque lo fuese, sino por las condiciones dichas). Con esto las monjas, como han menester poco, como mujeres, para inquietarse, se alborotaron de manera que la Priora quiso examinar el dicho de los hombres y ver si era hombre ó mujer, y halló ser mujer.

Esta monja está profesa, y por el curso de doce años, en muchas ocasiones, vieron las monjas no ser hombre, porque unas veces cogiéndola dormida, otras por vía de trisca, la descubrían para satisfacerse, porque sus fuerzas y

ánimo y las propiedades y condiciones, eran de varón.

Ahora, víspera de San Francisco de este año de seiscientos y diez y siete, la dicha monja me escribió un billete pidiéndome le oyese una palabra que le importaba su salvación.

Fuery al convento, y estando solos en el locutorio, me dijo cómo era hombre, y me contó lo siguiente:

Que ocho ó nueve días antes habían traído al convento una partida de trigo y que ella lo había medido y traspalado todo en una tarde; del cual ejercicio sin

EMINAL para el tratamiento de las afecciones utero-ováricas.

tió un gran dolor entre las dos ingles, y que se le había hinchado, y entendiendo se había quebrado con la fuerza, se afligió mucho y no se atrevió á decirlo. Lo uno porque no le viese médico, lo otro porque no la tuviesen por quebrada. Y que al cabo de tres días se le había resuelto la hinchazón y le había salido naturaleza de hombre.

Y entonces le obligué á que me certificase la verdad. Y descubriéndose vi ser tan hombre como el que más: y por no alborotar el convento, instruí á que dijese que había profesado fuerza y amenazada de su padre, y que había enviado á Roma por un Buleto, para ser oída en orden, de que no era monja.

Con esto llamé á la Priora y le hice que la encerrase en una celda y que para darle de comer entrasen seis monjas juntas, las más ancianas y religio-

PAN DEL NIÑO

creación dietética irremplazable para niños y convalecientes.

Véase anuncios Celsus, página XX.

sas, porque aquesa monja quería poner pleito de su profesión y no quería que comunicase con nadie hasta dar aviso al padre Provincial. Ella fingió muy bien el caso, y yo luego envié á llamar al padre Prior de Baeza para que juntos lo examinásemos.

Y día de San Francisco entramos en el convento de las monjas los dos, y, en achaque de tomarle su dicho, á solas en la celda donde estaba encerrada, lo vimos con los ojos y palpamos con las manos y hallamos ser hombre perfecto, en la naturaleza de hombre, y que no tenía de mujer sino un agujerillo como un piñón, más arriba del lugar donde dicen que las mujeres tienen su sexo, á pie del que le había salido de hombre.

Díjonos como por ser mujer cerrada y que no tenía más de aquel pequeño agujero, se había metido monja; y ni tenía su padre otro hijo ni hija.

De donde colegimos que aquel agujero era la raíz de la misma vía de hombre, por naturaleza, para despedir la orina, á falta del miembro principal, que se le quedó, por falta de virtud expulsiva, en lo interior.

Confesó que jamás había venido su mes, y porque las monjas no la llamasen marimacho, que cuando se deciplinaba hacía ostentación de la sangre en las camisas, diciendo estaba con su regla. Miramos los pechos, y con ser de treinta y cuatro años, no los tenía más que una tabla.

En seis ó siete días que le había salido el sexo de hombre, le comenzaba á negrear el bozo y se le mudó la voz muy gruesa.

Y visto ello yo luego envié á llamar á su padre, el cual vino luego, por estar en Sabiote, una legua desta ciudad. Contéle el caso y pensó morir de espanto. Al fin, aquella noche, una hora después de la oración, fué al sobredicho convento, con su padre, y le pusimos una saya de color y un manto y se la entregué, y salida del convento declaré el caso á las monjas.

El padre está muy contento, porque es hombre rico y no tenía heredero y ahora se halla con un hijo muy hombre que se puede casar. Ella también está contenta, porque después de doce años de cárcel sabe muy bien la libertad, y se halla, de mujer, varón, que en las cosas y bienes temporales, ninguna merced mayor le pudo hacer naturaleza.

El caso es es raro y que se puede escribir al mismo Rey, como entiendo se le ha escrito.

De Octubre de mil y seiscientos y diez y siete.—Firmado.—Fr. Agustín de Torres.

Esta relación fué impresa en la ciudad de Granada, con licencia del señor Provisor D. Francisco de Ledesma, y por su original, en Sevilla, con licencia de Francisco de Lyra

Kelatox: Sedante atóxico.

CIERTO SORDO á otro decía:
«Esta desventura mía,
¿quien remediarme p d'era?
¡Cualquier sacrificio haría
por curar esta sordera!»

Y el otro, que ya volvía,
contestó con este ripio:
«Pues yo nada intentaría!
si en tapia has de dar un día
sé tapia desde el principio»

F. J. C.

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

Nos escriben de Méjico.

Habiendo perdido su autonomía el antiguo y prestigioso «Museo Nacional de México» incorporado como una dependencia secundaria en la hoy llamada «Dirección de Antropología», se estableció para profesores y empleados una asistencia á sus oficinas bastante molesta. Como esa ordenanza preceptúa inaceptables exigencias y establece sanciones con penas indecorosas, sin dis-

HEMORRAGIAS

gástricas, intestinales.

ADRENOSERUM IBYS

Véase página XIX.

tinción alguna, dadas mi edad y otras circunstancias creí de mi deber *renunciar* el cargo de profesor de Antropología anatómica que allí desempeñaba, la cual me fué aceptada desde luego, cancelándose así mi labor de casi veinticinco años.

Como sin el calor científico de esa institución y el laboratorio correspondiente á la especialidad en que me ocupaba, no tendrían finalidad práctica las investigaciones antropológicas, he resuelto abandonarlas del todo, así como también los estudios de la Ciencia americana, en los cuales he consumido la mayor parte de mi vida.

Al poner en conocimiento de usted esta determinación y sus causas, le manifiesto mi agradecimiento por las numerosas muestras de simpatía y excelentes comunicaciones, tanto epistolares como por sus escritos, con lo cual me favoreció en tan largo lapso de tiempo.

Reitero á usted mi sincera amistad y quedo suyo atento seguro servidor,

DR. NICOLÁS LEÓN.

Febrero 1925.

Nicolás León, ya de muy avanzada edad, es una gloria nacional mejicana. De 300 obras pasan las originales de este médico ilustre y más del 50 por 100 de ellas están dedicadas al esclarecimiento de la historia de Méjico. Tocólogo ilustre, antropólogo genial, historiador eminentísimo, en el mundo científico y literario es venerado.

Ha presidido durante mucho tiempo la Academia Nacional de Medicina de Méjico y nadie que pretenda documentarse en la Ciencia mejicana podrá prescindir de la consulta de este ilustre maestro.

La Real Academia Nacional de Medicina de España se honró llamándole á su seno como miembro correspondiente.

Imposible copiar aquí la lista de sus obras, méritos y galardones recibidos.

Nos contentamos con poner á la noticia un estrambote:

Eres alta y delgada
como tu madre.

¡Bendita sea la rama
que al tronco sale!

(Copia popular montañesa.)

“MALTOPOL”

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

ENTRE NUESTROS colegas parisien- ses es motivo de conversaciones y comentarios la dimisión que ha obligado á presentar al conocido cirujano de un hospital por haber cobrado honorarios por la operación practicada en el mismo á un enfermo *pudiente*, asilado en él.

La cosa será nueva en Francia; pero en algún otro país tiene antecedentes, aunque no inmediatos, salvo que en circunstancias análoga, el que tuvo que dimitir no fué el indelicado práctico acusado de cobrar la operación, sino el jefe facultativo que quiso poner remedio al abuso. En algo han de variar las cosas con los lugares.

Y á propósito... de cañonazo. Se nos ocurre una duda: ¿es lícito, ya que no creemos que es decente, el que pudiera darse el caso de que para ingresar en una clínica determinada se indicase á los enfermos que pasaran para ser reconocidos por la consulta particular de pago de un determinado doctor? Porque en alguna tertulia hemos oído comentar, aunque no lo hayamos creído, que se ha dado algún caso de estos.

NUEVAS OBRAS DE MEDICINA

	Pesetas.
Castresana. — La oftalmoscopia á la luz libre de los rayos...	12,50
Perrin y Matieu. — La obesidad. — Un tomo	5,00
Darier. — Compendio de dermatología. — Un tomo	40,00
Bruggemann y Kummel. — Otología. — Colec. «Errores diagnósticos», «Especialidades», encuadernado	9,00
Janet. — Medicina psicológica...	5,00
Marañón. — La edad crítica...	12,00
Martinet. — Terapéutica clínica.	60,00

Librería Médica R. CHENA y C.^a, Atucha, 145, Apartado 7.004, MADRID

EL HOMBRE TAPIZ

Un día, el gran periodista Alberto Londrés, durante su magistral información sobre los presidios y correccionales del Africa francesa, encuentra en la prisión de la Casa Cuadrada, cerca de Argel, un curiosísimo ejemplar de tapiz viviente, que se llama Edmundo Faucher.

Faucher, correctamente, ante el periodista afirma:

—Soy el hombre más tatuado del mundo.

Alberto Londrés sonríe y Faucher, que no es ningún bocaza, intenta convencerle de su afirmación.

Se quita rápido la camisa y el pantalón, se descalza y presenta toda su desnudez al periodista.

—¿Qué piensa usted de ésto?
—Magnífico—exclama Londrés,—admirable.

Desde la raíz del pelo á la planta de los pies, Edmundo Faucher está cubierto de dibujos maravillosos.

Dos magníficos cromos ilustran sus nalgas.

El periodista no cesa en su admiración.

—Busque usted—dice Faucher—un rincón de mi piel que no tenga su paisaje.

Y empujado sobre los dedos de los pies, los brazos en alto, gira lentamente.

—Contépleme á su gusto. ¿No es una obra magnífica?

—¡Asombroso!

El motivo central (tatuado en las espaldas) ha precisado dos años y siete meses de trabajo. Hay en él una mujer con la cabellera suelta, que es espléndida.

—Delicioso cabello, es una espuma—exclama Londrés.

—Es el trozo más hermoso de la obra.

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXXI.

Tal es la sensación de realidad, que dan gana de cogerle con la mano.

Plantado frente á su admirador, Faucher cierra los ojos y le dice:

—Acérquese, mire mis párpados.

Dos poéticas palomas azules se arrullan sobre ellos.

La palma de las manos, el interior de las orejas, todo está decorado. Una cacería á caballo se desarrolla sobre su pecho y acaba con la muerte del ciervo, sobre la cadera derecha. Duquesas, marquesas y caballeros con traje Luis XV, cambian graciosas reverencias en torno del ombligo. Jinetes retrasados llegan á galope tendido por su región glútea.

Cinco años y once meses ha empleado Faucher en convertirse en iluminado. La labor ha sido cara y penosa. Pero Faucher perseguía un noble fin. No era el pensamiento de divertir á las gentes lo que le animaba, sino el de labrarse un porvenir honrado. Era por crearse un oficio remunerador. La idea estaba demostrada que fué genial. Una vez Faucher logró escaparse. Vino á España, y en la feria de Santander alcanzó un éxito clamoroso (?). Una barraca, una española en la taquilla para recoger las pesetas, Faucher expuesto en el interior. ¡Un capital en pocos días! Nada hay de indecente en los dibujos. Todo el mundo puede verles, mujeres, niños. Su porvenir estaba asegurado: la fiesta de Neuilly, la feria de la barrera del Trono, dos veces al año en Montmartre, era la conquista honrada del dinero y la celebridad.

Sus anuncios estaban listos:

El gobelinos viviente;

El hombre más y mejor tatuado del mundo;

Edmundo Faucher.

Entrada, 0,50 céntimos.

Dirigiéndose al director del presidio Faucher exclama:

—¿No es cierto que era una buena idea, señor director?

Faucher ex delincuente del fuero mi.

HIPOFOSFITOS SALUD GRAN RECONSTITUYENTE

litar, se encuentra en el presidio civil de la Casa Cuadrada porque un Consejo de guerra de Constantina le ha condenado á veinte años de trabajos forzados.

Como se trata de un hombre que se porta bien, escapará, probable, de la deportación á la Guyana. Se le olvida expresamente. Está propuesto para un in-

SIGUE EN LA PAGINA XXXII

Por los caminos del mundo.

MADRID—LA MONCLOA

dulto. Todo ello sirve de ejemplo para los contumaces.

—Mirad á Faucher—les dicen,—buena persona; trabaja de firme. Ese saldrá.

Sus catorce condenas anteriores, Faucher las encuentra merecidas. Por la que no pasa es por la última. Esa se la atraganta. Debieron felicitarle y le han condenado. ¿Qué se hace con un gendarme que mata á un bandido? Se le condecora. Pase porque no se le condecora pero quedan las gratificaciones, y una gratificación esperaba Faucher. En su lugar le obsequian con veinte años en la Guyana.

¿Que por qué causa?

Faucher habla apasionadamente de su pleito.

Era ranchero dispensero en el penal de Ayn-Beyda; el cargo es de los de confianza si les hay. Los depósitos estaban repletos de víveres de reserva. Le robaban, pero de manera tan fina que él mismo, buen conocedor de procedimientos, resultaba engañado como un chino. Denunció al capitán lo que ocurría. En sus propias narices le robaban los víveres desde hacía tres meses. El capitán contesta haciéndole responsable de los hechos por ser el dispensero.

Faucher contó sus cajas y paquetes; le robaban cada vez más. Vigila, pero resulta inútil. Aquello es francamente reirse de él y robar al Gobierno.

Cuanto Faucher asegura lo puede confirmar el Sr. Morinaud, diputado por Constantina, su eminente abogado, que conserva incluso una fotografía de la piel tatuada de Faucher. Seguramente la entregará al periodista si se la pide de su parte un día, en los pasillos de la Cámara en París. Una noche Faucher toma el fusil de un senegalés y se embosca para vigilar los víveres. Hay que reconocer que el hombre trabaja fuera de su obligación en defensa de los intereses del Estado. Aquella noche no descubre nada. Los cochinos asaltantes le han llevado un buen lote y él no ha visto nada. La noche siguiente vuelve á su emboscada. Es justo observar que con esta consagra dos noches al servicio gratuito del Gobierno. Por fin descubre al sinvergüenza que saquea la cantina. Tira sobre él como sobre un conejo. Le mata. Por esto le condenan á veinte años en la Guyana. Ahora Faucher gesticula como un diablo mientras exclama:

—Díganme, señores, si en nombre de la justicia de Dios y de los hombres y por humanidad, es justa ó no lo es semejante sentencia...

El director del penal interviene dulcemente:

—Pero amigo mío, vístase usted.

Faucher se detiene en la perorata, se contempla desnudo y contesta oguloso:

—Cuando yo estoy desnudo resulto mejor vestido que los demás.

Lactofitina: reconstituyente infantil.

LA FALTA más grave de la cultura española está en que su siembra se hace en terrenos sin previa preparación, y las espigas que logran granar tienen su pie agobiado de hierbatos. Ciertamente es, que en España existen hombres cultos, pero no es menos cierto que entre estos hombres cultos españoles, abundan poco los buenos y generosos.

F. J. O.

Madrid, en estos días de Agosto abraza el cuerpo con su sol de fuego y entumece el alma con su soledad anodina.

Después de un día sofocante y mustio, marché ayer á cenar, junto al río, en un ventorrillo jaranero.

En la luz baza del crepúsculo, el Madrid alto, del Alcázar al Hipódromo, se hace insoportable; parece jadear humo y sudar polvo, descubriendo en la noche su angustiada frente, como si alzase el sombrero para gozar del parco fresco que le envía el río; pero si, en el empin-

Urosolvina: eficaz antiúrico.

gorotado cráneo de sus edificios, cabe gozar del alivio, se diría que, al darle á su beneficio influjo, deja caer la soleada montera sobre los desdichados que rondamos entre sus tentáculos de asfalto y de granito.

Yo me escurrí ayer de entre ellos y escapé hacia el Manzanares, burlando, oculto en la concha de una *manuela*, la vigilancia de sus Argos de gas y de electricidad.

Bajando desde Bailén á la Florida parece descenderse la empinada escala de una cueva, de donde el frescor subiese alegremente al mismo paso. Cada peldaño es una caricia suya más confianzuda y un saludo nuestro más jovial y satisfecho.

Empecé allí á sentirme despejado y á discurrir con gusto sobre lo que veía y pensaba.

Por mi lado se arrastraban, zumbando los tranvías, largos y articulados como sierpes, ahitos de gentes, crujiendo sus ligaduras y sonando el cascabel amenazante, descubridor de la presencia de este reptil peligroso de los bosques modernos ciudadanos. Rodaban la cuesta, hacia San Vicente, como lanzados por involuntario descuido, los omnibus de viajeros, formando un amasijo de mulas y tablas, cofres y personas, que, botando en el empedrado, sorteaban milagrosamente

HEMOSTYL ROUSSEL

mente cien obstáculos, con el chirrioso y cascado son de lo que se deshace despeñado. Autos, camiones y viandantes desfilaban por mi distraído mirar.

De pronto me sorprendió el callar de la noche. La ciudad había parado á mi espalda. Un agudo pitar flajeló el aire y estremeció mis nervios; luego un silencio fresco y obscuro me halagó.

Empecé á darme cuenta de que un simpático campanillo, volteado por el inseguro andar del jamelgo, ponía música á lo que yo pensaba.

En el jardín húmedo y fresco, donde luego cené, el capricho de las acacias, que se tendían de una á otra, como velo de danzarinas, un hilo de luces de colores, trazaba en la sombra el monograma mío.

Entre música y ruidos, llegaban hasta mí risas y suspiros, nombres como besados al decirlos y frases cuyo final no

alcanzaba mi oído, porque sin duda lo sorbían unos labios que luego sonreirían dichosos.

Las parejas llegaban y partían, como golondrinas, quedándose un instante para coger un goce, picoteando, en las vueltas de un baile, en el oro del vino, en el misterio y fresco de la sombra; alejándose luego rápidas, temerosas del tiempo, siempre miserable con el amor.

Quise jugar con la ilusión y me inter-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

né en la callada umbría de la Moncloa.

Sin duda, el vino de la cena, que es el mejor Ovidio para las transformaciones, compadecido de mí, pobló mágicamente aquellos lugares con todo un mundo de encantadora contemplación.

El plácido lugar vivía para mí, unos instantes, su historial de consuelo y amparo para los que antes que yo le disfrutaron.

Del lado de la puerta de San Antonio, subía con pesado rodar, un coche prócer. Dentro iba una mujer. A poco se detenían las mulas y el lindo pie de la ocupante pesaba sobre el estribo su cuerpo garboso. Presurosa y rebozada se perdió en la avenida. Era Inés Isabel, la Calderona. Termidada la fiesta en el Alcázar, empachada de ingenios y hastiada del untoso cortejo de Felipe, volaba al encuentro del de Medina, que olvidaría en sus besos, los temores de la enconada persecución del rey celoso.

Un mustio corcovado paseaba en silencio, buscando entre las copas de los álamos, algo que no hallaran Lope ni Molina, Montalbán ni el Sr. D. Francisco de Quevedo. Barajaba en su peregrino caletre, inspiraciones, que recata en la noche de aquellas soledades, temeroso de la ácida crítica de los poetas cortesanos. Vino de allende el mar, sin que le mejorase la mudanza, en pos de esos favores del mundo que solo son una verdad sospechosa.

—¿De dónde te corco-vienes?

—¿Adónde te corco-vas?...

Chufaba la voz aguda de un oculto burlante, y se cubría de terrosa palidez la faz del ofendido Alarcón.

Un lacayo bregaba labrando un hoyo, al pie de una gigantesca encina. A su lado una dama recataba con el manto un rico cofre; dentro se entrechocaba el oro de los ducados, se enmarañaban las sargas de perlas, se enrollaban pudorosos documentos y legajos, y, en tanto un mulo ramoneaba cerca, se entregaba al amparo del entierro lo que allá ordenó el marques de Siete Iglesias ó el Conde Duque de Olivares, caídos en desgracia.

Por aquella glorieta cruzó luego con agitado paso un hombre solo. Sobre la lechuguilla de blanco cambray, que ol-

JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

vidó la pragmática severa, recortaba la luna su desgraciada fisonomía, de inarmónicas facciones y quebrada color. Préstala un aire trágicamente bufo la preocupación en que se sume. Era el marqués de Heliche. Llegaba del Buen

Retiro, maltrecho de una abortada intriga, donde le fué la vida al rey poeta, y marchaba en busca de la paz de su recreo de la Moncloa. Ya sonríe. En el umbral del palacete le aguardan los donaires y hermosura de Ana Medinaceli. De allí á poco olvidara los zarzavos de la ambición, comentando un dicho de Quedo ó de Villamediana.

Un dragón, que apurara en Botín va-

Tratamiento Zendejas núm. 3. TÓNICO PULMONAR

rios pichales, sacudía la modorra del agape embaucando á una quintañona con el relato fanfarrón de su presencia en Rocroy sirviendo á Melo.

La luna se oculta. Ha pasado la sombra de los Austrias.

Ahora su luz es roja. Como si ante ella pasaran la capa de grana de Lamparilla, la sangre de los toros de la Plaza Mayor y la Puerta de Alcalá, y la de los patriotas de Monteleón y los altos del Príncipe Pío, de la Plaza de Oriente y del Arco de Boteros, el rojo de los prendidos de claveles y del morapio de las meriendas en el Prado de Corregidor y las alamedas de la Florida.

Punteó una vigüela maja. Una voz desgairada cantó una tonadilla jacarandosa. Era la Moncloa de los chisperos y las majas, las duquesas, los manolos y los petimetres; de Don Ramón de la Cruz y de Godoy, de Pablo Romero y de Don Francisco de Goya, de la Duquesa de Alba y de Murat, de Pepe Botellas y la Jaruco, de Isabel de Braganza y del Deseado, de la Pontejos, de Moratin y de Rosario Fernández.

Un duende nuevo remueve luego en el polvo de las calzadas.

Las manos á la espalda, sujetando una chistera informe, con torpe paso, discurría un varón de clerical catadura. La amplia levita cubre como un balandrán su cuerpo pesado; un gorrete de verdinegro tricot preserva su cabeza del relente. Es D. Alberto de Lista, que ru-

LA UROFORMINA

es la forma más pura de todos los desinfectantes renales y vesicales, así como de la sangre en general.

mia en aquellas soledades su lección primorosa para el día siguiente.

Escosura y Pezuela, Ventura de la Vega y el Marqués de Molins, aguardan, en un grupo misterioso, que les traigan la nueva de la última conspiración.

Por allí les busca, pálido y agitado, Espronceda, lanzando versos entre las copas de los árboles y el estrellado cielo, en los que reta á su cruel destino, para un duelo á muerte.

Pasa Fígaro, consultando con la noche su trágica decisión de suprimirse.

Becquer se mira en las quietas aguas de un estanque, suspirando de amor imposible.

Ensayo Zorrilla tajos y mandobles, con su caña de Indias, contra el sereno tronco de un enorme pino, y acompaña sus descompuestos aatemanes con la musical filigrana de su lengua, que canta las quejas de un infiel enamorado y las an-

danzas de un cristiano campeon y truhán.

Allá van Brockmann y Salamanca, urdiendo el cruce mirífico del Canal de la Manga con la ayuda de Luis Napoleón y la Montijo. Hablan de Echegaray que no ha venido.

Más lejos, D. Juan Prim intenta vencer á Topete que se impone la Casa de Saboya para el vacante Trono.

Castelar cruza, agitando las cadenas de los esclavos y de los pueblos.

Veo á Figueras meditando su desaparición del coso público.

Recórtase, en la claridad de un balcón del palacete, la figura orgullosa de Cánovas; abríole para respirar la noche, tranquilo ya porque ha lanzado enérgico a Alemania el nervio de su altiva prosa.

¡Ah, doliente evocación de mi fantasía enferma de abandono! Su bien fué como el fresco de ese río, como la sombra de esos árboles, algo, bajo el encanto de la noche, pero que bajo el sol del nuevo día, resultó pasado.

TRISTÁN

En Bronquitis, Reuma, Neuralgias,

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

AL AVARO nunca le faltará lo necesario, pero carecerá siempre de lo preciso.

F. J. C.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

BAJO EL OLIVO DE ATENEA

LA CATEDRAL DE PLASENCIA

Sin la elegancia de la joya burgalesa, sin la riqueza y originalidad de la Dives toledana, sin el recogimiento de la Sancta ovetensis, sin la belleza de la pulchra leonina ni el recio carácter de la fortis salmantina, ni la grandeza de la sevillana, la catedral de Plasencia, como tantas otras de España, es de un gran interés artístico y arqueológico.

El edificio que la forma está constituido por dos catedrales empotradas: la vieja (actual parroquia de Santa María) y la nueva catedral que, según se fué construyendo, hacía desaparecer partes de la antigua. La primera, del siglo XIII, hace gala del estilo gótico primitivo de transición con ornamentación todavía románica, en tanto que la segunda, del siglo XV, nos muestra este estilo en los confines del arte Isabel.

Bajo el obispo Domingo Ximénez, y dirigidas las obras por los arquitectos maestro Remondo, primero, y después por el maestro Gil de Eisbi, se fué haciendo la catedral vieja que por resultar pequeña para las exigencias de la diócesis, cayó, en parte, en 1498 para dejar sitio al edificio proyectado por Enrique de Egas y en el que actuó como director de las obras Juan de Alava, que también hizo la capilla mayor, según el historiador Fr. Alonso Fernández.

Posteriormente, las fachadas norte y sur fueron trabajadas por Rodrigo Gil de Ontañón y por Covarrubias, ambos bien conocidos en el arte español por sus obras en Salamanca, Segovia y Toledo.

En la parroquia de Santa María se ha de admirar, juntamente con el elegante corte sencillo de sus ojivas y bóvedas, la preciosa imagen de la Virgen del Perdón, obra también del siglo XIII, y la capilla de San Pablo, en el Claustro, antigua sala Capitular, hoy sacristía de la parroquia, estudiada con detenido tra-

VITAMIN FRUIT

Son poderosos alimentos de frutas y cereales. Folletos Call, 22, Barcelona.

bajo por el Sr. Lampérez que supo interpretar su importancia.

La catedral nueva, de haber sido terminada tal como Egas la proyectó, sería una de las primeras de nuestras catedrales; hoy, afeada por la fachada de la puerta principal, recargada de adornos esculpidos de estilo plateresco, y sin acabar su única nave más que en un tercio de su longitud total, aún conserva motivos suficientes para provocar nuestra frecuente admiración, contemplando en el exterior la llamada puerta del Enlosado, con medallones y escudos con las armas de Carlos V y de los Carvajal y en el interior los pilares que sostienen la bóveda con gallardo rameado de palma, la capilla mayor, etc.

Es notable también, en esta catedral placentina, el magnífico retablo del altar mayor, con cuatro buenos cuadros de Ricci y las últimas obras de Gregorio Hernández, que hizo las preciosas esculturas y el grupo que representa la Asunción de Nuestra Señora, advocación á la que la iglesia está dedicada. La Virgen del Sagrario, del siglo XIII, es curiosa y bella en extremo, á pesar de que manos poco doctas en restauraciones, hayan podido hacerla perder parte de sus encantos.

La soberbia sillería del coro de Rodrigo Alemán, en colaboración con su hermano Pedro, la verja del mismo hecha por Celma en 1554, el sepulcro del Obispo Ponce, por Mateo Sánchez, de Villaviciosa, construido en 1574, el púlpito de Jacome Trezzo, la verja de la capilla de San Juan, toledana y de mediados del siglo XVI, una biblia del siglo XV donación del Obispo Zúñiga, un Morales y un viril, regalo del Cardenal Carvajal, existentes estas tres últimas obras, en el Tesoro de la iglesia, forman suficiente riqueza para satisfacción del aficionado al arte y la arqueología, justificando, con otras muchas cosas que tiene la ciudad de Plasencia, el lema con que la

FIEBRE TIFOIDEA

Para sostener el pulso en esta infección.
ADRENOSERUM IBYS
Véase página XIX.

adornó Alfonso VIII al hacer su fundación: para que agradare á Dios y á los hombres. (Placeat Deo et Hominibus).

GABRIEL ROUTIER.

TREPOSAN

SÍFILIS

primaria
secundaria
terciaria

**Succinato de Bismuto en
suspensión aceitosa.**

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

**Sífilis
nerviosas**

ESPIRILLICIDA RACIONAL

NO TOXICO

EXTREMAMENTE PODEROSO

Heredo-sífilis

Sin reacción local, no produciendo
estomatitis ni albuminuria.

LES
ETABLISSEMENTS CHATELAIN

2, 2 bis, Rue de Valenciennes,

PARÍS

Concesionario general para España:

J. R. RICARD

Tuset, 20. — BARCELONA

Apartado 718.

Tesis
de la
Facultad
de Medicina
de París

Congreso
de
Dermatología

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

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

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

**CAJA DE 12 AMPOLLAS
CON AGUJA**



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

Reconstituyente rápido

ENOFOSFORINA

SERRA

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

VACANTES

La de médico titular, por dimisión voluntaria del que la venía desempeñando, de Alcubilla de Avellaneda, partido de Burgo de Osma (Soria) como matriz, y sus agregados Alcoba de la Torre y Zayas de Báscones, con el sueldo anual de 750 pesetas durante este ejercicio y 1.250 á partir de 1.º de Julio próximo. Las iguales ascienden á 6.000 pesetas, satisfechas ambas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales é iguales respectivamente. Los señores médicos pueden dirigir sus instancias debidamente documentadas á esta Alcaldía en el plazo de treinta días hábiles, á contar desde el siguiente al en que aparezca este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia, pasados los cuales se proveerá. Alcubilla de Avellaneda, 6 de Abril de 1925.—El alcalde, *Ramón del Pozo*.

—La de médico titular, por dimisión, de Garcillán y Anaya, partido de Segovia, dotada con 1.250 pesetas, desde 1.º de Julio, por 20 familias pobres. Se puede contratar con unos 190 vecinos. Solicitudes al señor alcalde de Garcillán hasta el 5 de Mayo.

Datos.—Garcillán: Ayuntamiento de 588 habitantes, á 15 kilómetros de la capital. Estación más próxima, Hontanares, á 5 kilómetros.

—La de médico titular de Lérida, dotada con el haber anual de 3.000 pesetas y 300 de gratificación por el cargo de inspector municipal. Solicitudes en treinta días. (*B. O.* del 9 de Abril.)

(Continúa en la página VI.)

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 á la clase médica en el
LABORATORIO LEFEL. - Roma, 5. - MADRID

Del Calofrío á la Crisis —

En una Neumonía
típica si tarda la
resolución ó se
prolonga la crisis
está indicada la
Antiphlogistine.



Instrucciones: Calientese siempre en la lata original poniéndola en agua caliente. Expuesta al aire sin necesidad, va perdiendo su acción osmótica de que depende mucho su acción terapéutica.

El enfermo pasa de la extrema agitación y ansiedad, á un estado de relativo confort cuando el médico prescribe la

Antiphlogistine

aplicada caliente y en capa gruesa sobre toda la pared torácica y renovada al menos una vez cada veinticuatro horas.

PÍDASE EL FOLLETO SOBRE LA NEUMONÍA

“Sólo hay una *Antiphlogistine*”

OFICINA PRINCIPAL Y LABORATORIOS
THE DENVER CHEMICAL MFG. CO.
NUEVA YORK, E. U. A.

Sucursales: Londres,
Sidney, Berlín, París, Buenos Aires, Barcelona, Montreal.

(4)

ÆTHONE

PODEROSO SEDATIVO, no TÓXICO

Tos *espasmodica*

Tos *Ferina*

Tos *de los Tuberculosos*

FALCOZ & C^o, 18, Rue Vavin, Paris.

LABORATORIO NATIVELLE

49, BOULEVARD DE PORT-ROYAL — PARIS

SOLUBAÏNE

SOLUCIÓN AL MILÉSIMO DE OUABAÏNA ARNAUD

LA OUABAÏNA ARNAUD

está indicada en los casos de insuficiencia del miocardio :

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

DOSIS :

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

**CARDIOTÓNICO
ENÉRGICO**

**ACCIÓN
CONSTANTE
Y SEGURA**

**DIURÉTICO
PODEROSO**

**MENOS TÓXICO
QUE LAS
ESTROFANTINAS**

DOSIFICACIÓN RIGUROSA

DRAEGER

UROSOLVINA

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

LABORATORIO IBERO = TOLOSA (Guipúzcoa).

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 6,50 pesetas frasco.

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

—La de médico titular, por dimisión y estar servida interinamente, de Alhambra, partido de Infantes (Ciudad Real), con el haber anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Mayo.

Datos.—Villa de 2.528 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido, á 70 de la capital y á 31 de la estación de Manzanares.

—La de médico titular, servida interinamente, de Fuen-santa, partido de La Roda (Albacete), con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 9 de Mayo.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 961 habitantes, á 8 kilómetros de la cabeza del partido, á 30 de la capital y á 8 de la estación de La Roda.

—La de médico titular, por renuncia, de Irura, partido de Tolosa (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Mayo. Exigen saber vasco.

Datos.—433 habitantes, á 3 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 23 de la capital.

(Continúa en la pág. XXX).

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nuclerrhenal Amargós á base de glicerofosfato, nucleinato y vanadato sódicos, acanthas virilis y arrhenal.

Laxol Amargós á base de cáscara sagrada.

Menarquión Amargós para combatir la dismenorrea.

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

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

DEPÓSITO GENERAL

FARMACIA AMARGÓS

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

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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA
Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA
Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

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

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

RAMON DE UGARTE, Calle de Bretón de los Herreros, 24, pral. — MADRID



EXTRACTO
= DE =
MALTA

«**EUMALT**»

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

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPSINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO

CON ACEITE HIG BACALAO
CON ACEITE HIG BACALAO É HIP



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

Cabañes, 60,
BARCELONA.

Dr. P. Andreu Lloberes

ADIBETEE

SE CURA RADICALMENTE CON EL

VINO URANADO
PESQUI

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

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

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

DELGADOSE PESQUI Muy eficaz contra la
OBESIDAD y completamente inofensivo.

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

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

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.

TRIDIGESTINE Granulada DALLOZ

El más activo de los Polidigestivos

Dispepsias gastro-intestinales por insuficiencia secretoria.

Muestras DALLOZ Y C^a, 13, Boul^d de la Chapelle, PARIS.

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la SÍFILIS

EN AMPOLLAS : Solución acuosa

Sin dolor

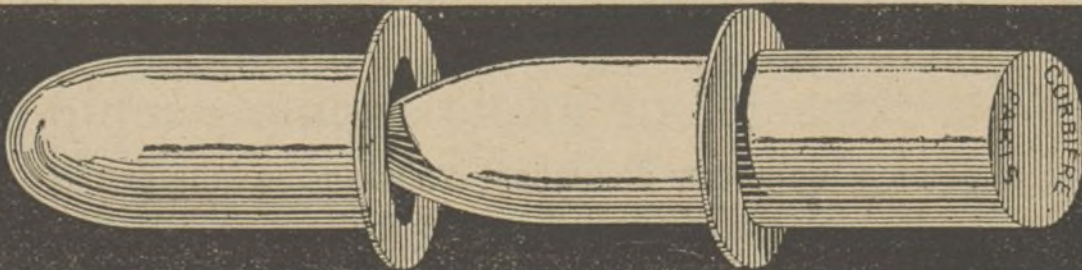
LABORATORIOS M^{ce} ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

SUPOSITORIOS CORBIERE AL ARSENOBENZOL

EL MEJOR TRATAMIENTO DE SOSTEN CONTRA ESPECIFICAS

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

DOSIS :
ADULTOS 0,10
NINOS 0,03



**PIDANSE
MUESTRAS**

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

HAPTINÓGENOS

NEUMO - GONO - ESTAFILO ECZEMA - DIFTERIA

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

Remitimos gratuitamente á los señores Médicos los siguientes trabajos:

Teoría de la inmunidad de Méndez.

Estudio sobre la gripe.

Estudio sobre comparaciones con los tratamientos haptinogénicos en afecciones pulmonares.

Terapéutica esencial del Eczema.

Blenorragia y sus complicaciones.

Endometritis puerperal.

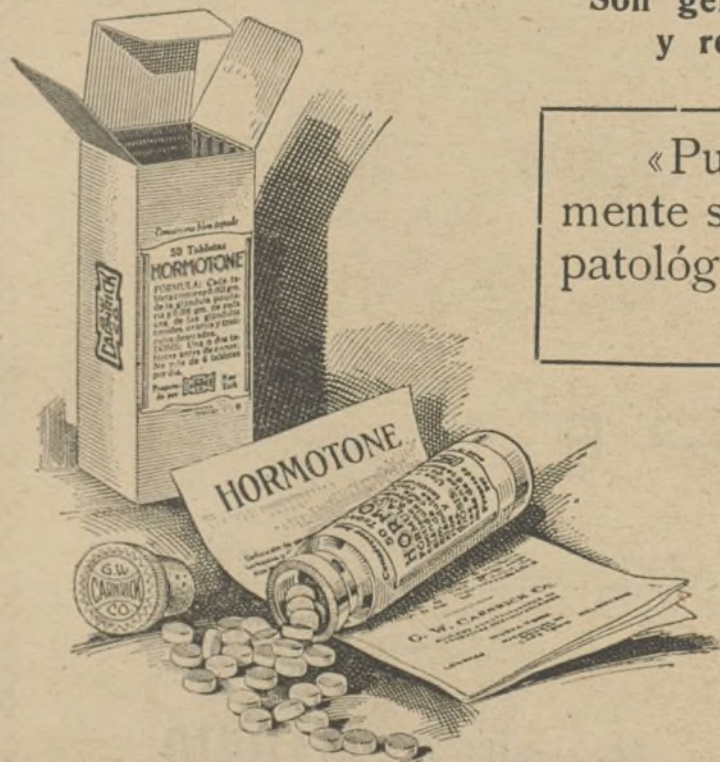
Solicítense á **M. MARTIN YANEZ.** — Apartado 384. — MADRID

Laboratorios Méndez (Buenos Aires).

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

AMENORREA DISMENORREA MENORRAGIA

Son generalmente disturbios de la secreción interna
y requieren terapéutica de secreción interna.



«Pues el organismo femenino es peculiarmente susceptible á los cambios fisiológicos y patológicos en el sistema general endocrino».

— GRAVES.—Ginecología, 2a. Ed., 1921.

HORMOTONE

restaura normalmente el mecanismo
endocrino de la menstruación.

G. W. CARRICK CO.

417-421, CANAL STREET --- NUEVA YORK, N. Y.

REPRESENTANTE EN ESPAÑA: J. PLANS SINTAS, PROVENZA, 136, BARCELONA

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Estudio clínico de la tuberculosis ganglio-pulmonar en los niños, por D. J. García del Diestro. 120 páginas con figuras. En rústica, 4 pesetas.

El Pneumotórax artificial, por D. Jacinto Reventós. 164 páginas, 13 figuras, 21 láminas y 8 gráficos. En cartóné, 8 pesetas. En tela, 10 pesetas.

Análisis clínico de los esputos, por D. Remigio Dargallo. 224 páginas con 50 figuras en negro y en color. En cartóné, 7 pesetas. En tela, 10 pesetas.

Albee: «Cirugía de los injertos óseos». Traducido del inglés por el Dr. D. Tomás R. Mata. VIII-368 páginas con 329 figuras. En rústica, 15 pesetas. En tela, 18 pesetas.

EDITORIAL PARACELSO

Lecciones de tuberculosis pulmonar, por el Dr. B. López Durán (de Madrid). Un volumen de 265 páginas. En tela, 3 pesetas.

La obesidad y su tratamiento, por el Dr. M. Labbé (de París). Con figuras, prólogo del Dr. G. Marañón. 6 pesetas.

"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

Tratamiento de las enfermedades del sistema nervioso.

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

Se enviará literatura gratis á todo el que la solicite.

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

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

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



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

Editado por la Casa ARMINGEAT y C^a

INDICACIONES TERAPÉUTICAS:

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

Textos y Muestras:

ARMINGEAT y C^a 43, Rue de Saintonge, PARIS

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las
**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**
LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la
Firma: *S. Midy*

SANTAL MIDY

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

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

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Tabletas de Estiptol



reputadas desde decenios como

**hemostáticas y sedantes en
los desarreglos menstruales**

¡Precios reducidos! ¡Receta económica!

Tubitos originales de 20 tabletas de 5 cg.

KNOLL y Cia., Fábricas de productos químicos
Lúdwigshafen del Rhin (Alemania).

*Calcioterapia
intravenosa
por el*



Ampollas de 10 cm³



KNOLL Y CIA
LUDWIGSHAFEN DEL RHIN

*Campos principales de aplicación:
asma bronquial, fiebre del heno
(también como preservativo), urti-
caria, toda clase de hemorragias,
gripe, polaquiuuria, epifenóme-
nos debidos al salvarsán.*

Insustituible en las afecciones
del aparato respiratorio.

Tos,
catarros,
bronquitis,
asma.



Toleradísimo
por los
más débiles
estómagos.

Fórmula por 20 gramos.

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

Precio, 4,25.

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

Ayuntamiento de Madrid

El tratamiento de la **—Hemorragia—**

La acción de la protrombina y de la anti-
antitrombina en el fenómeno de la coagulación
de la sangre es la base de la aplicación de la

Hemoplastina (Suero Hemostático)

preparada del suero sanguíneo por Parke, Davis
& Co., según el procedimiento del Dr. Lapenta.

La Hemoplastina (P., D. & Co.) tiene la ven-
taja de ser siempre dispuesta para uso inmediato
como hemostático, y como preventivo de la hem-
orragia, administrada antes de las operaciones.
Es un líquido estéril, de color ambarino, adecuado
para la inyección intravenosa, subcutánea, intra-
espinal ó intra-peritoneal, y también para la
aplicación local en

todos los tipos de Hemorragia,

particularmente en los que dependen de la coagu-
lación imperfecta de la sangre.

DOSIS:

*Para los niños y adultos: 1 á 2 c.c. por inyección repetida
cada 4 á 6 horas hasta que se ha contenido la hemorragia.*

La Hemoplastina P., D. & Co., se expende en ampollas de 2 c.c.

Parke, Davis & Co.,
Londres y Detroit.

LITERATURA Á LA PETICIÓN



SUERO ARTIFICIAL CAPILAR TITÁN

Curación científica de la calvicie.

Basado en los últimos descubrimientos de la endocrinología.

**Nuevo preparado, compuesto
de extractos flúidos de secre-
ciones internas de glándulas
capilares de ternera.**

Sus indicaciones:

**Pelada, Alopecia, Humores
herpéticos, Seborrea y demás
enfermedades del Cuero,
Bulbo y Glándulas Capilares.**

Quita la caspa.

Evita la caída del cabello.

**Registrado en la Dirección
General de Sanidad el día 21
de Febrero de 1925, con el
número 6.776.**

**Según la fórmula descu-
bierta en nuestros Laborato-
rios de Westend (Berlín), por
el sabio investigador español
D. Manuel Aljarilla.**

**Muestras para ensayos á
disposición de los señores
Médicos.**

**Su composición y fórmula:
En centímetros cúbicos.**

Suero Tru-neck.....	880
Solución timolada de extractos flúidos de secreciones internas de glándulas capilares de ternera (cabeza, pubis, cola) al 6 por 1.000.....	61
Solución de Pluriglandulina (Tiroidina, Ovarina, Paratiroidina y extractos de glándulas sexuales y pineal) al 5 por 1.000.....	50
Solución al 50 por 100 de Sulfato amóni- co purísimo.....	10
TOTAL.....	1.000



COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE PRODUCTOS TITÁN (S. A.)

Oficinas: Calle Mayor, n.º 4.

Apartado de correos n.º 386.

MADRID



CASEAL CÁLCICO
AGLICOLO
LEJOMALTO
GONEAL

ZIMEMA

Lo más racional, eficaz é inocuo para cohibir todas clases de
HEMORRAGIAS

En ampollas de 1 c. c. para inyecciones hipodérmicas, se pueden administrar dos ó tres ampollas cada día y en casos rebeldes inyectar dos ó tres ampollas cada vez, dos ó tres veces al día. ABSOLUTAMENTE INOCUO EN CUALQUIER PERÍODO Y EDAD.

NO EXISTEN CONTRAINDICACIONES.

En frascos para uso externo: taponamientos, toques, enemas, etc.

IODARSOLO

El primer producto de yodo y arsénico.

Elixir: de sabor muy grato al paladar, deseado por los niños, no irrita las mucosas, no produce intolerancia arsenical.

SIN IODISMO

Inyectables: indoloros á condición de darlos intramusculares profundos en las nalgas, procurando no desparramar el líquido durante el trayecto que recorre la aguja.

Agente para España:

MARIO VIALE. — Provenza, 427, Barcelona.

INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

MEDICAMENTOS CHARLES CHANTEAUD

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

SEDLITZ

CHARLES CHANTEAUD



El Mejor

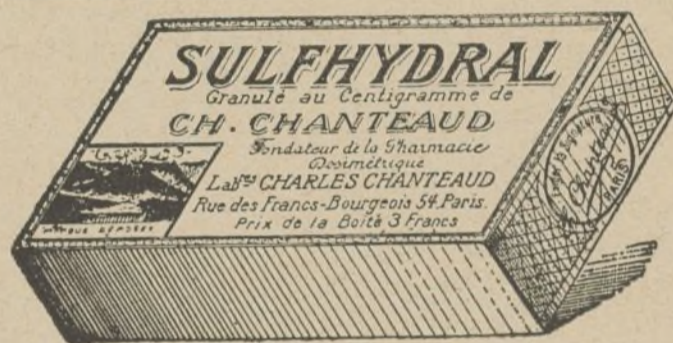
**LAXANTE
PURGANTE
DEPURATIVO**

Contra el

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

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

Exposición Universal GAND 1913. :: GRAN PREMIO



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

URÉOL

DE
Charles CHANTEAUD

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

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

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

STÉNOL

DE
Charles CHANTEAUD

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

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

KENAROL

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

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

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

Bravo Murillo, 45. ☿ Apartado 897. ☿ Teléfono 17-41 J.

M A D R I D

ADRENOSERUM

“IBYS”

Suero equino adrenalínico

($\frac{1}{2}$ miligramo de adrenalina en los 10 c. c. de suero.)

Algunas opiniones sobre el Adrenoserum IbyS:

«El **Adrenoserum** es de gran eficacia en el tratamiento de los estados post-hemorrágicos, en las púrpuras, en la hemofilia, en las hemodistrofias en general...»

Prof. G. PITTALUGA (*Enfermedades de la Sangre y Hematología clínica*, Manuales Calpe, 1922, pág. 321).

«He empleado con éxito su **Adrenoserum** en los casos de hemorragia en los ulcerosos de estómago ó duodeno, etc.»

Dr. L. URRUTIA (Conferencia en el Instituto Madina-veitia. Madrid, Enero, 1925).

Cada ampolla de Adrenoserum va acompañada de otra de 2 c. c. de

Antianafilaxina.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Las Grandes Terapéuticas.

SACER-SAN "CELSUS"

(Morbus-Sacer-Epilepsia.)

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

NEURO-GASTRAN "CELSUS"

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

ANTI-SENIUM "CELSUS" Mas.

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

ANTI-SENIUM "CELSUS" Fem.

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

MULTABOLICO "CELSUS"

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

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

*Todos los alcaloides del opio
solubilizados*

PANTOPON "ROCHE"

Jarabe

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

mejor y mas deprisa
que todas las otras preparaciones hipnóticas y calmantes.

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

*Muestras y Literatura
sobre pedido*

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

Representante: A. Anson, Claris 80, Barcelona.



THIGÉNOL "ROCHE"

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



en **GINECOLOGÍA**
*Descongestionante intensivo
Desodorizante
Analgesico*

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

RESULTADOS RÁPIDOS

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

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

Medicación Antituberculosa

AZOTYL

en Ampollas

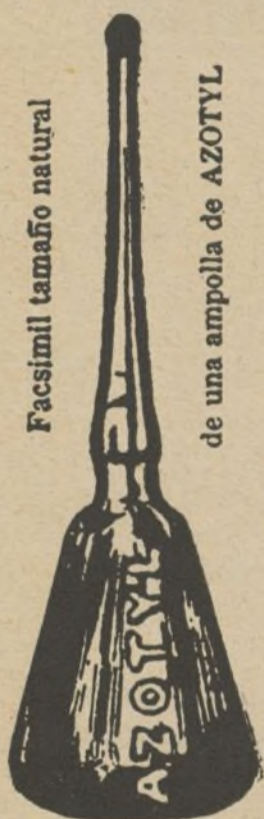
para inyecciones hipodérmicas ó intra-musculares y en

Píldoras Keratinizadas

con base de

Lipoides Esplénicos y Biliares, Colesterina pura.

Esencia antiséptica : Gomenol, Alcanfor.



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

ANDROCRINOL

(Astenia y esterilidad masculina, infantilismo.)

GYNOCRINOL

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

ADRENOL TOTAL

(Enfermedad de Addison.)

HÉMOCRINOL

(Anemias, clorosis.)

Lipocides H.I.

Lipofosfatides de todos los Organos.

Los lipoides son á los órganos lo que los alcaloides son á las plantas.

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

CALIDADES: Ampollas para inyecciones hipodérmicas absolutamente indoloras, esterilizadas, rigurosamente dosificadas, conteniendo una substancia activa inalterable, fisiológicamente determinada y siempre igual á sí misma.

DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica cada dos días ó 4 píldoras por día.

GYNOLUTÉOL

(Accidentes consecutivos á la castración.)

HÉPATOCRINOL

(Diabetes, gota, diátesis úrica.)

THYROL A

(Mixedema, esclerodermia, cretinismo, hipotiroidismo, etc., etc., y de todos los demás órganos.)

AFATYL

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

LIPOIDES ASOCIADOS POLYCRINOL

Thyrol A, Adrenol Total, Hypophysol.

ANDRO-POLYCRINOL

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

GYNOPOLYCRINOL

Gynocrinol, Adrenol Total, Thyrol é Hypophysol.
(Infantilismo de las muchachas, insuficiencias pluriglandulares femeninas.)

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

Inyectables para inyecciones hipodérmicas ó píldoras. - DOSIS NORMAL: Una inyección hipodérmica diaria (método preferible) ó cuatro píldoras al día.

Muestras y literatura gratis mediante pedido á:

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

Nueva medicación para el tratamiento de la tuberculosis

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

GAMELAN

(COMBINACIÓN DE DIVERSAS SUBSTANCIAS GRASAS LIPOIDES Y CEROSAS)

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

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

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

GAMELAN Ynyectables
GAMELAN Pomada (fricciones)

HAUSMAN S.A.

FÁBRICA DE PRODUCTOS QUÍMICOS
ST. GALL.

AGENTES EN ESPAÑA:
LABORATORIO MIRABENT. BARCELONA

PODEROSO RESTAURADOR DE LAS FUERZAS FÍSICAS

NUCLEONAL

ROIG

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

SE EXPENDE EN CUATRO FORMAS

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

Vino Ona

del Dr. ARISTEGUI

TÓNICO Y FORTIFICANTE PODEROSO - APERITIVO EXCELENTE

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

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

Laboratorio Mirabent y C^a S.C. BARCELONA

DIGESTIVO COMPLETO

ELIXIR EUPÉPTICO TISY



DIGIERE LOS CUERPOS GRASOS LOS FECULENTOS Y LAS CARNES

CONTIENE ASOCIADOS LOS FERMENTOS EUPÉPTICOS BAJO LA FÓRMULA

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

UNA COPITA DE LICOR ANTES O DESPUÉS DE LAS COMIDAS

SABOR MUY AGRADABLE

NUNCA CONTRAINDICADO

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

Instituto de Biología y Sueroterapia

IBYS

Bravo Murillo, 45. ☎ Apartado 897. ☎ Teléfono 17-41 J.

M A D R I D

VACUNAS “Ibys”

Antivariólica.

Tífica preventiva y curativa.

Tifo-paratífica (preventiva).

Paratífica polivalente (curativa).

Estafilocócica polivalente.

Estreptocócica polivalente.

Estafilo-estreptocócica.

Antiacné.

Maltense.

Agriptol (antigripal) preventiva y curativa.

Antígonos (gonocócica).

Lactoagonos (vacuna gonocócica en leche).

Lactoproteína (leche esterilizada para lactoterapia y lactovacunoterapia gonocócica).

El esmero con que son preparadas las vacunas IBYS constituye la mejor garantía para el médico. Su precio reducido favorece al enfermo.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

LA OPOTERAPIA OSEA

es el más seguro método de

REMINERALIZACIÓN

TUBERCULOSIS
RAQUITISMO - FOSFATURIA - EMBARAZO
LACTANCIA - DENTICIÓN
CONVALESCENCIA
FRACTURAS

FLUOR
CAL
FÓSFORO
en el estado biológico



HOLOS

Polvo de huesos opoterapico

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

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

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

BILÉYL

SALES BILIARES

EN TUBO DE ALUMINIO CONTENIENDO
60 GLOBULOS

MODO DE EMPLEO

2 ó 3 GLOBULOS
después de cada comida.

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

ICTERICIAS
CÁLCULOS BILIARIOS
COLEMIA
ENTERO-COLITIS

MUCO-MEMBRANOSAS
CON ESTREÑIMIENTO

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





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

DRYCO

(MARCA REGISTRADA)

LECHE EN POLVO

ALIMENTO SALVADOR DE LA INFANCIA

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

PREPARADA POR

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

El DRYCO fué el único producto que en la Exposición Internacional del Centenario de Pasteur, celebrada en Estrasburgo (Francia) en 1923, obtuvo entre todos los más importantes similares, la Medalla de Oro y el «Grand Prix».—La leche DRYCO es también la única que se consume en la clínica de Santa Marta del VATICANO
DEPOSITARIOS GENERALES PARA ESPAÑA: Giménez-Salinas y C.^a, Clarís, 111. — BARCELONA

ANEMIA

“Calciline”

CLOROSIS

RECALCIFICACIÓN

DOS FORMAS

COMPRIMIDOS - GRANULADO

TRES TIPOS

CALCILINE
CALCILINE ADRENALINADA
CALCILINE METILARSINADA

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

LINFATISMO

ODINOT 21, Rue Violet PARIS

Recétese: “Cal-ci-li-ne”

TUBERCULOSIS

ESTÓMAGO-INTESTINO

“Gastro Sodine”

ODINOT PARIS 21, Rue Violet.

DOS FÓRMULAS - DOS PRESCRIPCIONES
por C. de S.

Bicarb. 2, Fosf. 1, Sulfato de Sosa 0.50
Recétese: “GASTRO-SODINE”

Sulfato 2, Fosf. 1, Bicarb. de Sosa 0.50
Recétese: “GASTRO-SODINE” Fórmula S

Granulado Soluble

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

Muestras á disposición de la clase Médica.

Depositarío para España: J. M. BALASCH. — Gran Vía Diagonal, 440. — BARCELONA

SEDOL

reemplaza a la Morfina

*Scopolamine
Morphine*

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

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

QUIMIOTERAPIA DE LAS INFECCIONES

Infecciones
crónicas.

IDO BENZO MÉTHYL FORMINE
IODASEPTINE
CORTIAL

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

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

PIRESIA
Infecciones
agudas.

DI UROTROPINE IODO BENZOMÉTHYLÉE
SEPTICEMINE
CORTIAL

Ampollas 4 c. c.
1 á 4 por día.

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

LABORATOIRES CORTIAL. — 125, Rue de Turenne. — PARIS
Agentes generales para España: Juan Martín. — Calle de Alcalá, núm. 9. — Madrid.
Sucursal: Consejo Oiento, 341, Barcelona.

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



EL SELLO YER

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

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



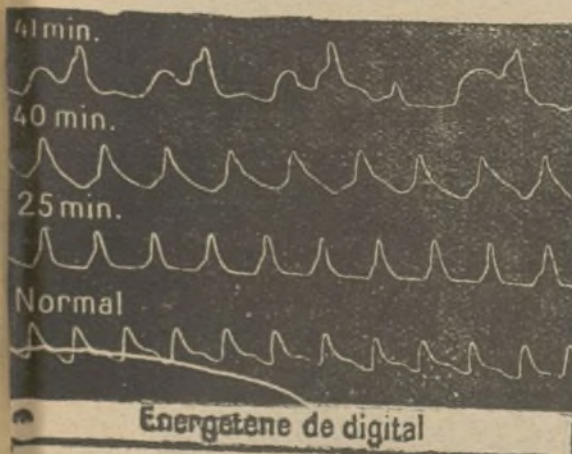
Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos

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



MUESTRAS
Y LITERATURA : **ESTABLECIMIENTOS BYLA**
26, Avenue de l'Observatoire, Paris (XIV)
Laboratorios dedicados a la preparación de las investigaciones en GENTILY (Santo)

**DOSIFICACIÓN QUÍMICA
Y PHYSIOLOGICA
RIGUROSA**

XXXVI gotas = 1 gr. Energetene = 1 gr. Plantas frescas

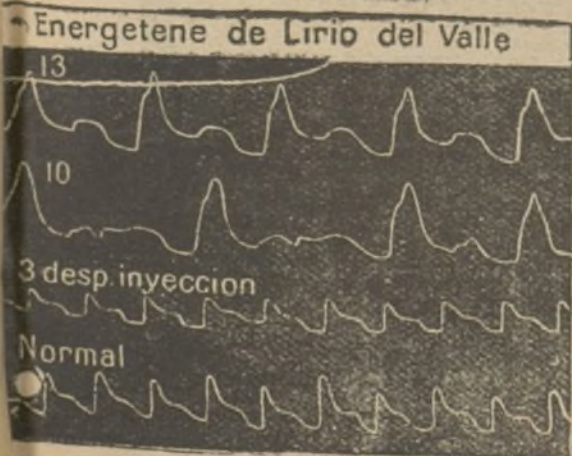
OPOTERAPIA VEGETAL



Todo el JUGO inalterable de la PLANTA fresca y viviente

DE ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CONSTANTE. ESTABLE Y CONCENTRADO EN LAS

Energétènes Byla



Digital, Cochico :

X a XXX gotas por día.

Oxiacanto, Retama,

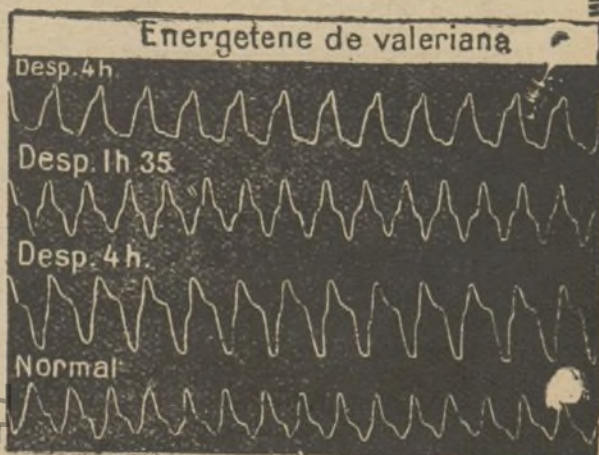
Lirio del valle, Muérdago, Salvia :

XXX a L gotas por día.

VALERIANA,

Casis, Castañas de la India:

1 a 3 cucharadas de café por día.



Ayuntamiento de Madrid



YODÓGENO CUBAS

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

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales Provinciales.

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

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

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, esparteína y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:

Farmacia del DR. TORRECILLAS. — Barquillo, 37.

—La de médico titular, de nueva creación, de Zamorra y Atalaya, partido de Ciudad Rodrigo (Salamanca), con 1.650 pesetas, más 3.500 de iguales. Las familias pobres son 10. Solicitudes hasta el 17 de Mayo.

Datos.—La distancia de un pueblo a otro es de 4 kilómetros; Zamorra tiene 553 habitantes, a 11 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y a 88 de la capital.

—La de médico titular, por renuncia, de Torres del Río, partido de Estella (Navarra), con la dotación anual de 1.000 pesetas y 5.000 por las familias pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Mayo. Este partido tiene cuatro pueblos.

Datos.—Villa de 513 habitantes, a 22 kilómetros de la cabeza del partido, a 69 de la capital y a 17 de la estación de Logroño.

(Continúa en la página XXXII)

KAOLINASE

Kaolin purificado en polvo fino muy adhesivo.

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

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

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

En venta en todas las buenas farmacias.

VENTA AL POR MAYOR:

1, RUE DU FOIN - PARIS

SANDALO PETIT à la Uroformina

Nuevo Especifico de la Blenorragia

EL SANDALO PETIT

constituye, por la asociación de los efectos balsámicos de la esencia de sándalo pura con la acción diurética y antiséptica de la UROFORMINA,
**el TRATAMIENTO MAS ACTIVO
Y MAS EFICAZ**
de las AFECCIONES de las VIAS URINARIAS
BLENORRAGIA

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

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

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 caja contiene 6 ampollas de 5 c. c., no produciendo abscesos ni siquiera induración de los tejidos en los puntos en que se haga la inyección.

LABORATORIO
FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y COMPAÑÍA

BURJASOT
(VALENCIA)

Director: BERNARDO MORALES

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

Rino-Vacuna Winn

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

COMPÁRELO CON SUS SIMILARES

Prep. por A.CERVÓS. Farm^{co} - Aribau, 179. Barcelona.

POMADA NASAL

FÓRMULA: B. PERTUSIS 30000 MLLS. B. INFLUENZA 4.000 MLLS. NEUMOCOCCUS 4000 MLLS. ESTREPTOCOCCUS 4000 MLLS. ESTAFILOCOCCUS ALB. AUR. 8000 MLLS. DEBIDAMENTE PREPARADOS Y EMULSIONADOS POR PROCEDIMIENTO ESPECIAL CON CANTIDAD SUFICIENTE DE VASELINA Y LANOLINA POR GRAMO.



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



Ayuntamiento de Madrid



Sanatorio Neuropático

CARABANCHEL BAJO
(MADRID)

«Quinta Milagros»

Calle de Manuel Cano, 52.

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

Los especialistas pueden tratar á sus enfermos.

Parque, tennis, helioterapia, instalación moderna.

Tranvía de la Plaza Mayor á Carabanchel Bajo.

Director:

DR. G. R. LAFORA

Paseo del Prado, 28, Madrid.



—La de médico titular, por hallarse servida interinamente, de Hormingos, partido de Escalona (Toledo), con la dotación anual de 1.250 pesetas. Publicada en *El Castellano* del 7 de Abril.

Datos.—682 habitantes. Dista 14 kilómetros de la estación de Santa Olalla.

—La de médico titular de Talalán, partido de Alora (Málaga), dotada con 2.250 pesetas. Están agregados á este partido Olías y Mochinejo. (*B. O.* del 2 de Abril.)

Datos.—1.427 habitantes. La estación más próxima, La Cala, á 6 kilómetros.

(Continúa en la página XXXIV.)

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

Bilifluine

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

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

JARABE de DIGITAL LABELONYE

EMPLEADO CON EL MEJOR ÉXITO

CONTRA LAS DIVERSAS

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

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo

Éxito en los Hospitales desde 1848.

— y el Mal de Piedra. —

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

A nuestros suscriptores.

Todo suscriptor de nuestra Revista puede dirigirse á la Administración solicitando las obras que desee adquirir, las que le remitiremos con la urgencia que desee, de estar en nuestras manos el hacerlo. Ya conocen los beneficios que por nuestra mediación se les hace.

El pedido de las obras debe venir acompañado del importe, pues de otro modo nos es imposible atender á la contabilidad especial que en caso contrario habríamos de llevar.

SINAHIN

السناوية

del árabe Ibnou-Sina, Avicena

ابن سينا



ابن سينا

ANTIDIABÉTICO

TRATAMIENTO SIN RÉGIMEN

SINAHIN

Medicación extraída de los trabajos de Avicena

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

Posología : 3 a 15 píldoras al día

Producto de los Laboratorios CARTERET-PARIS

PEDIR LITERATURA Y MUESTRAS A :

BARCELONA : Paul Vahlé - Calle de Bailén, 145

MADRID : David de Giez - Calle de Alcalá, 177

PYRÉTHANE

GOTAS

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

AMPOLLAS A : 2 cc. Antitérmicas

AMPOLLAS B : 5 cc. Antineurálgicas

1 a 2 al día

con o sin medicación intercalar por las gotas.

Poderoso Antineurálgico

Productos de los Laboratorios CAMUSET, 34 bis, Boulevard Saint-Marcel, PARIS
Representantes para España y Colonias { PAUL VAHLE, Bailén 145, BARCELONA.
(LITERATURA Y MUESTRAS) DAVID DE GIEZ, Alcalá 177, MADRID

Acción Antiateromatosa.

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

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

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

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

COMPRIMIDOS : 3 a 6 al día.

AMPOLLAS : 5 cc. intravenosas cada 2 días.

SILICYL

Medicación de BASE y
de RÉGIMEN de los
Estados Arterioesclerosos

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 —

phosphorrenal
Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR

JOSE ROBERT Y SOLER

Industria Química y Farmacéutica

FARMACIA ROBERT-LORENZ
BARCELONA

LOS GRAN. MÉDICOS LO RECOMENDAN EN LAS TRES FORMAS:
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



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.

Jarabe

“DEYEN”

de Manzana Laxante.

Utilísimo en los adultos é insustituible en los niños.

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

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

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

—La de médico titular, por renuncia, de Tierga, partido de Calatayud (Zaragoza), con la dotación de 1.500 pesetas. Tiene un anejo. Se puede contratar con unos 400 vecinos y con una Sociedad de minas. Solicitudes hasta el 7 de Mayo.

Datos.—Villa de 1.032 habitantes, á 40 kilómetros de la cabeza del partido y á 68 de la capital. Estación más próxima, Morata de Jalón, á 22 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Bárboles, partido de La Almunia (Zaragoza), con el haber anual de 1.250 pesetas. Hay un agregado. Solicitudes hasta el 7 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 744 habitantes, á 26 kilómetros de la cabeza del partido, á 25 de la capital y á 5 de la estación de Grisen.

(Continúa en la página XXXVII.)

Calcil "Lefel"
Comprimidos de sales calcicas con hierro

TUBERCULOSIS RAQUITISMO CRIES ÓSEA y DENTARIA

Bionergol

PODEROSO RECONSTITUYENTE EFICAZ ANTITUBERCULOSO

PIDAN MUESTRAS A «LABORATORIOS LEFEL» ROME 5-MADRID

FOSFOTIOCOL

TOSSES Y CATARROS

Ayuntamiento de Madrid

JARABE DE BROMURO DE ESTRONCIO del Dr. Virgós.

—≡≡≡ «Strombronal.» ≡≡≡—

Indicadísimo en la Hiperclorhidria, Hipoclorhidria con fermentaciones, Gastralgias, Dispepsias, Vómitos de las embarazadas, Flatulencia, Meteorismo intestinal, Dolores cardíacos y aórticos, Palpitaciones, Neurastenia, Epilepsia.

Farmacia del Sr. Gayoso, Arenal, 2; E. Durán, Tetuán, 9; Pérez Martín, Alcalá, 9, en Madrid; Sres. Pérez del Molino, en Santander; Sres. Barandiarán, en Bilbao; Droguería Cantábrica, en Gijón; Sevilla, D. Joaquín Marín; Barcelona, D. Vicente Ferrer, Rivera, 2; Valencia, farmacia del Sr. Gámir.



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

LABORATORIOS CAMPOS FILLOL
VALENCIA

LACTOBULGARINA

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

El mejor desinfectante intestinal.

SUERO HEMOPOIÉTICO

Suero fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

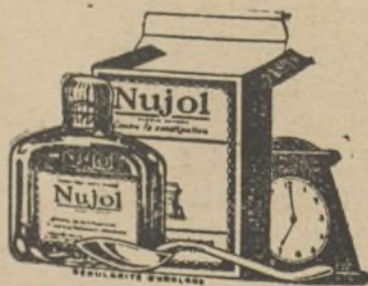
El mejor tratamiento proteínoterápico.

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

Preparado por los
LABORATORIOS
DEL

NUJOL

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



UNIFORMIDAD PERFECTA

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

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

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

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

Literatura y muestras. a
BUSQUETS HERMANOS

Konda de Atocha, 23 trip
MADRID

Nujol

MARQUE DÉPOSÉE

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO

El lubricante ideal del intestino

SIEROSINA

YODO-TUBERCULINA-CÚPRICA DEL DR. SEARIGIA

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

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

INDICACIONES: Tuberculosis en todas sus formas, artropatías crónicas, 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. 1.ª BARCELONA

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de elorhidrato de quinina, hierro, arsénico orgánico, extracto de quina, preparado por J. R. Muni-lla, farmacéutico. En cajas de cuarenta píldoras para de toda clase, y en ampollas para el paludismo rebel-
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-nosas medicinales. Óvulos y supositorios de glicerina solidificada, sim-ples y compuestos.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Aguas minerales y productos químicos de las mejores marcas.

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

SOLUTO

Elixir e
Inyectable

Reconstituyente general
del organismo

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

Correspondencia administrativa . .

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

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

- D. Gregorio Alonso.—Pagado fin Agosto 1925.
- D. Miguel Díaz.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Pedro Quintanilla.—Id. y 5 pesetas para 1926.
- D. Gregorio Egusquiza.—Id. fin Diciem-bre 1925 y 5 pesetas para 1926.
- D. Eduardo del Castillo.—Id. fin Di-ciembre 1925.
- D. José Rodríguez Jiménez.—Id.
- D. José Fernández Cedrón.—Id. fin Ju-nio 1925.
- D. Faustino Sáinz.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Antonio Martín González.—Id.
- D. Emilio Chozá.—Id.
- D. Eduardo Vallejo.—Id. fin Febrero 1926.
- D. Miguel Ferrada.—Id. fin Diciembre 1924.
- D. Anselmo Segarra.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. George G. Paschal.—Id. fin Marzo 1926.
- D. Joaquín Baeza.—Recibido importe libros.
- D. Ricardo Pelayo.—Pagado fin Diciem-bre 1925.
- D. Julio Talegón.—Recibido importe Indicaciones fórceps.
- D. Tomás Martínez.—Id.
- D. Pablo Pérez Fornari.—Recibido im-porte Clínicas.
- D. José Cabezas.—Pagado fin Diciem-bre 1925.
- D. Arturo Fuertes.—Id. fin Junio 1925.
- D. Marciano González Gutiérrez.—Id. fin Diciembre 1925, y 5 pesetas á cuenta 1926.
- D. Recaredo Marqués.—Id. fin Julio 1925.
- D. Estanislao Peña.—Id. fin Junio 1925.
- D. Teófanos Reglero.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Angel Moro.—Id. fin Junio 1925.
- D. Enrique Villadeamigo.—Id. fin Di-ciembre 1925.
- D. Emilio Martínez Navarro.—Id.
- D. Víctor Viñuela.—Id. 1925.
- D. Juan J. Sisamón.—Id. fin Marzo 1925.
- D. Luis G.ª de Uña.—Id. fin Diciembre 1925.
- D. Arcadio Mateos.—Id. fin Marzo 1926.
- D. Elías Gil Ondero.—Recibido el giro de 20,50 pesetas; pero no el de 7 pese-tas. Reclámelo.

(Se continuará.)

La Síntesis Farmacológica

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

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

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

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



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.

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.

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.

—Las dos de médico titular, por renuncia, de Pueb'a de la Calzada, partido de Mérida (Badajoz) dotadas con 2.000 pesetas, por 100 familias pobres. Solicitudes hasta el 11 de Mayo.

Datos.—Villa de 4.869 habitantes, á 22 kilómetros de Mérida. La estación más próxima, Montijo, á 2 kilómetros.

(Continúa en la página XXXVIII.)



SUERO BIOTÁXICO POLIVALENTE DELGADO-CEA

Injectable indoloro
TÓNICO-GENERAL
microbida y antibacilar
En ampollas de 2%
PÍDASE EL PROSPECTO

PREPARADO en la farmacia y laboratorio DELGADO-CEA, Preciados, 14, MADRID.



Jarabe benzo-cinámico con heroína

PREPARADO POR EL

DOCTOR MADARIAGA

Contiene, en armoniosa y eficaz combinación, los balsámicos más poderosos (benzoatos, cinamatos, etc., separados directamente de los bálsamos naturales de Tolú y del Perú), con el calmante por excelencia de la heroína.—De real y positivo valor terapéutico, entre los agentes de la medicación moderna, para combatir con éxito la tos y afecciones catarrales del aparato respiratorio, gripales inclusive, constituye también valiosísimo auxiliar de los diferentes tratamientos para la curación de la tuberculosis.—Utilísimo contra la tosferina.—Prioridad aparte, como preparado especial, acredita en su favor este jarabe la predilección que le dispensan cuantos señores médicos han tenido ocasión de apreciar sus notables propiedades curativas, derivadas de su original base benzo-cinámica, anticatarral de comprobada superioridad, no habiendo logrado más que imitar su nombre las creaciones posteriores que lo han plagiado.

PRECIO EN MADRID, TRES PESETAS FRASCO, FARMACIA DEL AUTOR,
PLAZA DE LA INDEPENDENCIA, NÚM. 10, MADRID,
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA

—La de médico titular de Villangomez (Burgos), y sus dos anejos, más dos grandes granjas de seis vecinos cada una, con la dotación anual de 7.000 pesetas por titular é iguales.

Datos.—Ayuntamiento de 898 habitantes entre todo el partido, á 24 kilómetros (carretera) de la capital, por la que pasa auto dos veces en semana, y á 14 de la cabeza del partido, la distancia á los anejos es de 2 $\frac{1}{2}$ kilómetros, el que más. Dan casa vivienda gratis. Solicitudes durante quince días, desde la inserción de este anuncio en EL SIGLO MÉDICO, al alcalde D. José López.

—La de médico titular, por rescisión del contrato con el que la desempeñaba, de Villa del Río, partido de Montoro (Córdoba), dotada con 2 000 pesetas y 200 por gratificación. (B. O. del 2 de Abril.)

Datos.—5.504 habitantes. Hay estación férrea.

Practicantes:

Tierna (Zaragoza), con 50 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 6 de Mayo.

—Castrogonzalo (Zamora), con 125 pesetas por auxiliar al médico en la asistencia de las familias pobres. (B. O. del 10 de Abril.)

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA**

ACEDIAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

DILATACIÓN Y ÚLCERA

del Estómago

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

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

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

ANÁLISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.**

El tomo III de Clínicas de nuestro
magistral formulario, está terminán-
dose de imprimir. Suponemos se en-
cuentre á la venta á mediados del
próximo mes.

COMPANIA TRASATLANTICA

SERVICIOS DIRECTOS

Línea á Cuba-Méjico.

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

Línea á Puerto Rico, Cuba, Venezuela-Colombia y Pacífico.

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

Línea á Filipinas y puertos de China y Japón.

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

Línea á la Argentina.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires.

Coincidiendo con la salida de dicho vapor, llega á Cádiz otro que sale de Bilbao y Santander el día último de cada mes, de Coruña el día 1, de Villagarcía el 2 y de Vigo el 3, con pasaje y carga para la Argentina.

Línea á New-York, Cuba y Méjico.

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

Línea á Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el día 15 para Valencia, Alicante, Cádiz, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, demás escalas intermedias y Fernando Póo.

Este servicio tiene enlace en Cádiz con otro vapor de la Compañía que admite carga y pasaje de los puertos del Norte y Noroeste de España para todos los de escala de esta línea.

AVISOS IMPORTANTES

Rebajas á familias y en pasajes de ida y vuelta.—Precios convencionales por camarotes especiales.—Los vapores tienen instalada la telegrafía sin hilos y aparatos para señales submarinas, estando dotados de los más modernos adelantos, tanto para la seguridad de los viajeros como para su confort y agrado.—Todos los vapores tienen médico y capellán.

Las comodidades y trato de que disfruta el pasaje de tercera, se mantienen á la altura tradicional de la Compañía.

Rebajas en los fletes de exportación.—La Compañía hace rebajas de 30 por 100 en los fletes de determinados artículos, de acuerdo con las vigentes disposiciones para el Servicio de Comunicaciones Marítimas.

SERVICIOS COMBINADOS

Esta Compañía tiene establecida una red de servicios combinados para los principales puertos, servidos por líneas regulares, que le permite admitir pasajeros y carga para:

Liverpool y puertos del Mar Báltico y Mar del Norte.—Zanzíbar, Mozambique y Capetown.—Puertos del Asia Menor, Golfo Pérsico, India, Sumatra, Java y Cochinchina. Australia y Nueva Zelanda.—Ilo Ilo, Cebu, Port Arthur y Vladivostok.—New Orleans, Savannah, Charleston, Georgetown, Baltimore, Filadelfia, Boston, Quebec, y Montreal.—Puertos de América Central y Norte América en el Pacífico, de Panamá á San Francisco de California.—Punta Arenas, Coronel y Valparaíso por el Estrecho de Magallanes.

SERVICIOS COMERCIALES

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

BIBLIOTECA CLÁSICA DE LA MEDICINA ESPAÑOLA

Obras publicadas por la Real Academia Nacional de Medicina:

EL LIBRO DE LA PESTE

POR EL

DR. MERCADO

Prólogo y notas del Dr. Mariscal.

Tratado de todas las enfermedades de los riñones, vejiga y carnosidades de la verga y urina

POR EL

DR. FRANCISCO DÍAZ

Prólogo y notas del Dr. Mollá.



EL USO DE LOS ANTOJOS

POR EL

Lic. DAZA DE VALDÉS

Prólogo y notas del Dr. Márquez.

Libro del régimen de la salud y de la esterilidad de los hombres y mujeres, y de las enfermedades de los niños y otras cosas utilísimas

POR EL

DR. ÁVILA DE LOBERA

Prólogo y notas del Dr. Hernández Briz.

Precio de cada tomo 10 pesetas. — Lujosa encuadernación.

Pedidos á la Real Academia Nacional de Medicina y á la Administración de nuestra Revista, Serrano, 58, Apartado 121, Madrid.

BIOPHORINE

Medicamento precioso para los ancianos que necesitan
un reconstituyente físico
y psíquico.

Tónico del sistema nervioso.

Facilita el esfuerzo muscular.

NEUROSIS
VERTIGOS
NEURALGIAS
REBELDES

!!!

Dosis:

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



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

Agente general: CURIEL Y MORAN

228, calle de Aragón.

BARCELONA