

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLÍNICA DE MADRID

APARECE TODOS LOS SÁBADOS

FRANQUEO
CONCERTADO

HISTORIAL

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

PUBLICACIONES REFUNDIDAS:

Boletín de Medicina, Gaceta Médica, Genio Médico-Quirúrgico, Fundador: Tejada y España.—Correspondencia Médica, Fundador: Cueto y Cherner.

La Sanidad Civil Fundador: D. J. Albiñana.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

En toda España, América y Portugal, 25 pesetas al año, 14 semestre y 8 trimestre. Los demás países, 50 pesetas.

PAGO ADELANTADO

Número corriente 1 peseta.

Toda suscripción se considera prorrogada, de no recibir aviso en contrario.

Número atrasado 2 pesetas

La correspondencia administrativa y giros al Administrador.

Apartado de Correos, núm. 121.

La científica y profesional al Director.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido tímínico es el eliminador fisiológico del ácido úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención de los uratos y su depósito en los tejidos ».

4210

El SOLUROL (Ácido tímínico) deberá ser empleado en todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad superior a la normal, y, especialmente, en las diversas manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^o. PARIS.



TUBERCULOSIS
ANEMIA
BRONQUITIS
RAQUITISMO
ETC.

Hipofosfitos
CHURCHILL

LÁBORATOIRE
NATIVELE
PARIS

DIGITALINE NATIVELLE

Obra mas regularmente que todas las otras preparaciones de Digital

AGENTE
M. BENEYTO
La Lealtad 5 y 7 - MADRID

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 a 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.

2 a 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.

Adminístrase igualmente en enemas.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada a 10 cgr. de Fosfotal

por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c. c.

Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced a su acción terapéutica. — Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 4209

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

28, Rue de Chelles, París, en todas farmacias del extranjero

SOMNIFÈNE

"ROCHE"

21, Place des Vosges, PARIS

El más manejable de los
HIPNOTICOS

A CADA UNO SU DOSIS

la que puede reglarse a voluntad

Ayuntamiento de Madrid

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

Para los suscriptores de
EL SIGLO MÉDICO,

PASEOS DE UN SOLITARIO

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PERTURBACIONES MENSTRUALES

SINTOMAS	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 Cléchy. — PARÍS

Depósito general para España: **CURIEL Y MORAN. — Aragón, 228. — BARCELONA**

ARHÉOL

C¹⁵ H²⁶ O



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

KOLA ASTIER

Granulada



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

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

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

EL SIGLO MÉDICO

REVISTA CLINICA DE MADRID

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

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

REDACTORES:

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

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

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

PROGRAMA 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: Un cálculo renal en un niño de cinco años, por el Dr. Angel Pulido Martín. — Lenguaje médico, por el Maestro Ciruela. — Extracto de la conferencia en la Real Academia Nacional de Medicina, por el Dr. José Muñoz del Castillo. — Sociedad Oftalmológica de Madrid. — Sobre el Congreso de Sevilla. — Bibliografía, por el Dr. Emilio Luengo y Dr. P. M. — Periódicos médicos.

UN CÁLCULO RENAL EN UN NIÑO DE CINCO AÑOS

POR EL

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN

De la Beneficencia provincial de Madrid.

La historia del niño Francisco García Menéndez demuestra cuánta era la razón que tenía aquél celebrísimo loco de Sevilla Juan García, quien al oír á un caballero el proverbio, entonces en uso, «No hay que temer á la fortuna habiendo asilos», corrigió. Eso está mal entendido; lo que se debe decir es: «No hay que temer á los asilos habiendo fortuna». Este niño, hijo de un soldado muerto en Melilla y una pobre vendedora ambulante, fué recogido en el Asilo de la Paloma de esta capital. Cuando ingresó en aquel centro era desgraciado en cuanto humano y por ser hijo de pobres, pero su salud era robusta y llenaba de orgullo á su madre; cuando le sacaron del Asilo había sido contagiado de una doble oftalmía purulenta, y tenía las dos córneas ocupadas por sendos estafilomas... estaba ciego, irremediablemente ciego.

Fué recogido en un centro dedicado á la formación cultural de niños anormales y allí tuvo, hace poco más de un año, una hematuria, sin otro síntoma que la aparición de una orina enrojecida. Sobre esta hematuria no sabemos detalles, porque el niño, como

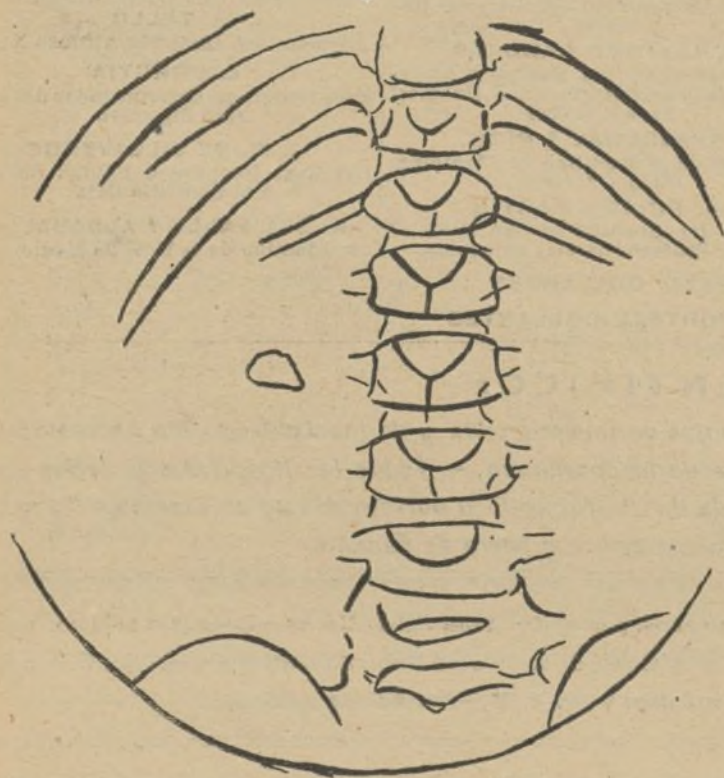
ya he dicho, es ciego y la enfermera que le atiende lleva poco tiempo á su cuidado. Lo único que sabemos es que el médico dispuso se pusiera el enfermito á dieta de leche, porque la orina acusaba en el análisis la presencia de albúmina... Este régimen llevado con gran rigor ha debilitado un poco al niño que, sin embargo, es todavía un angelito rollizo y de facciones correctas, alegre y cariñoso, que busca las manos para acariciarlas...

No acusa ahora más síntoma que un ligero dolor á lo largo del vacío derecho, dolor que se le presenta sin guardar ninguna relación con los movimientos ni con la alimentación, ni con los cambios atmosféricos. Algunas veces suspende los juegos y dice: «Me duele»... y se lleva la mano á la mitad derecha del abdomen... Pasa un rato y parece olvidarse de su sufrimiento, porque reanuda sus distracciones y no vuelve á quejarse. Otras veces se cobija en los brazos de su enfermera y no quiere apartarse de ella. «Me duele», vuelve á decir, y quieto, muy quieto, deja pasar el tiempo, pero no llora ni revela un sufrimiento intenso, parece es más bien una sensación de malestar. Cuando pasa este ataque, el niño vuelve á su alegría. La micción es en él normal y nunca dolorosa.

El examen que hago del niño no me revela ninguna anomalía, y la exploración del vientre no me permite ninguna orientación diagnóstica. No se aprecia aumento de tamaño de ningún riñón, y éstos no

son dolorosos á la presión ni por el puñetazo ni por el salto, aunque debo hacer constar que por tratarse del niño infortunado que tengo delante, la exploración la hago con especial cuidado de que no resulte molesta.

En la orina, francamente purulenta, hay 0.23 por 1.000 de albúmina, cristales de fosfato amónico magnésico y de fosfato cálcico y leucocitos y gérmenes de la supuración... Dispongo un antiséptico urinario, que resulta ineficaz para aclarar la orina, y acudiendo á la caridad del Dr. Azpeitia, logro una hermosa radiografía de la región renal derecha de este enfermo, que revela existe en uno de los cálices del riñón una piedra, incapaz de ser eliminada por la pequeñez del conducto uretérico.



Autorizo se cambie la dieta del niño y se le dé una alimentación variada para tonificarle y prepararle para la operación, que juzgo necesaria. Después de un mes de excelente régimen, le llevé á la mesa de operaciones, decidido á intentar una pielotomía; pero me encontré con que, teniendo el riñón derecho en la mano, no me fué posible dar con el cálculo á través de las paredes de la pelvis renal, ni tampoco conseguí localizar su existencia, aunque el riñón se dejaba plegar con bastante facilidad. Utilizando la radiografía como guía, desde el borde externo del riñón introduje entonces un estilete que me permitió tocar la piedra en el cáliz inferior externo, y rápidamente hice una nefrotomía del tamaño que consintió la introducción de unas pinzas y la extracción de la piedra, vista ya en la radiografía. La piedra era fosfática, de una forma aplastada, y se comprende por qué había escapado á nuestros esfuerzos para encontrarla, porque colocada con su superficie mayor paralela á las caras anterior y posterior del riñón y muy dentro de éste, por hallarse en uno de los cálices más profundos, no era posible llegar hasta ella con el dedo desde la pelvis y no podía percibirse desde la superficie del riñón, aun estando sobre ella misma.

Después de dejar un desagüe pequeño á lo largo del

trayecto hecho con el bisturí en el riñón, se cerró la herida y á los cuatro ó cinco días, como se restableció la marcha normal de la orina, quitamos el drenaje, con lo que la curación del niño fué rapidísima y sin la menor complicación.

En este caso es sumamente interesante la posible formación de la piedra, relacionándola con la infección ocular que el niño padeció algo antes. El cálculo no estaba constituido por uno de los cuerpos que caracterizan las discrasias urinarias, sino por sales de cal que revelan una infección y la sedimentación, en torno de un núcleo, de un compuesto inorgánico existente en los leucocitos. Recuérdense los trabajos experimentales de John G. Meisser y de Rosenow, de Rochester, en Minesota, clínica de los hermanos Mayo, quienes inyectando en conejos estreptococos procedentes de focos dentarios de individuos que padecían cálculos renales, consiguieron que los conejos inyectados con aquellos gérmenes ofrecieran en su riñón cálculos, justificando la idea de John G. Meisser y Rosenow del poder electivo de los gérmenes dentales. Claro, que lo que se dice de los gérmenes dentales, puede decirse de los gérmenes que anidan ó asientan en cualquier otro órgano y que debe tenerse en cuenta para la etiología de los cálculos, sobre todo de los cálculos de infección, como son los fosfáticos, la existencia de una infección supuratoria en el organismo, aunque el foco esté tan distante del riñón como los dientes (Rosenow) ó los ojos...

Ya hemos insistido bastante á lo largo de la exposición de la nota clínica de nuestro enfermito, en las dificultades que tuvimos para encontrar la piedra y en la necesidad de acudir á la nefrotomía para extraerla. Nuestro deseo, al intervenir en este caso, como en todos los de cálculos renales, era el de extraerlo por pielotomía, que consideramos la operación ideal ya que ni lesiona vasos, ni interfiere para nada ni en el presente, ni en el porvenir, la función del riñón. Entendemos que en la litiasis renal la nefrotomía sólo está justificada en aquellos casos en los que no es posible hacer la pielotomía. En honor á la verdad, confesaremos que en este enfermo la nefrotomía tuvo un curso tan favorable como hubiera podido haberlo tenido la pielotomía hecha en las mejores condiciones. Alguna otra nefrotomía he hecho en circunstancias análogas que me ha dejado tan grato recuerdo como la que hoy comento.

Apenas si quiero insistir sobre el tercer punto que me parece merece un comentario. Ante un enfermo con un padecimiento urinario indudable, como lo demuestran la albuminuria, la piuria y los dolores, parece lo natural que el médico general, después de un tiempo que el especialista le concede de buen grado, para que no le llamen absorbente, debe pensar en hacer un diagnóstico de la enfermedad que su cliente padece y no contentarse con disponer régimen lácteo exclusivo. Esta noción es de tal sencillez, que se impone á todos y son bastantes los casos en los que el enfermo acude al radiólogo antes de que el médico de cabecera se lo ordene, lo que no debiera ocurrir

nunca, pues el médico debe tener siempre la iniciativa exploratoria que le permita establecer un diagnóstico exacto.

LENGUAJE MEDICO

Tiempo ha que no emborronaba cuartillas para mi viejo amigo EL SIGLO MEDICO, y no es porque aquél transcurra sin proporcionar con frecuencia cuestiones y dar motivos para que, aun los pocos susceptibles en materia de amor al idioma profesional, acudan en su defensa, ni menos por desamor al setentón colega. Lo que me sucede es que experimento más desilusiones que aliento cuando me acucia el deseo de corregir las que supongo faltas y me decide al silencio el temor de ser pesado y la persuasión en la inutilidad de la tarea.

Pero es el caso, que el mal crece y deben considerarse tan responsables de él los que se cruzan de brazos pudiendo y debiendo hacer algo en su contra, como los que más ó menos conscientes laboran en su pro.

Cierto es que de poco acá vemos disminuir aquella insana *fama* de artículos y preposiciones que daba origen á los ridículos giros (*more euscara*) con los que se diagnosticaban *cánceres en vejiga* (es decir, ó suponemos que se quería decir, en la ciudad ó nación de Vejiga), *cálculo de riñón izquierdo*, con lo que querría expresarse cálculo del Sr. Riñón Izquierdo, etc., etc., manía y afectación de ciertos discípulos de los que creen que un defecto espontáneo y disculpable del maestro, al ser imitado, impregna en el discípulo las buenas cualidades de aquél. Caso es este repetidísimo y merecedor de voluntaria y subjetiva corrección.

Dejando esto á un lado y felicitándonos de la visible enmienda, voy á decir por qué vuelvo hoy sobre el tema del *lenguaje médico*. Parece que en un círculo particular de gentes doctas y peritas en materia de lenguaje, se discutía días ha acerca de cómo debiera decirse, si *pediatra* ó *pediatro*; *psiquiatra* ó *psiquiatro*, y no faltaba quien apoyase la versión de la terminación en *o*, fundándose en opiniones de *helenistas*, quienes al reconocer el vocablo *iatros* griego, como significativo de médico, decía que el médico pertenece al género masculino, y que el aceptar la terminación en *a* constituía un galicismo originado por la costumbre de leer obras francesas, las que en tales palabras son femeninas.

Yo, que desde un modesto rincón presenciaba la discusión, no quise terciar en ella, por estar un tantico escarmentado de ver que las gentes eruditas no tienen, á mi juicio, la debida consideración al dato pericial y técnico de los que usualmente emplean tales voces. Así no es extraño que la acepción moderna de la voz *complemento* tan empleada hoy en higiene y patología, se someta á las indagaciones de un erudito de cartel, sin merecer la consulta de los que por obligación y por devoción tienen las de emplearla.

Volvamos á los *pedriatros*. La razón de la significación masculina en la derivación griega no me parece equitativa, dado que palabras de igual ó semejantes raíces no han obedecido á este criterio, y á nadie, que yo sepa, se le ocurriría hoy decir *geómetro*, *aristócrato*, *demócrato*, *telefonemo*, ni tantas otras como á diario empleamos en femenino, á pesar de la significación masculina de las raíces griegas.

En cuanto al galicismo supuesto, merece que me pare un momento; pues creo que el temor al galicismo, va constituyendo una *mouche noire* (¡y éste sí es que es galicismo!), de nuestros eruditos al uso y supuestos depuradores de la lengua

patria. Entre el miedo al arcaísmo, la aprensión del galicismo y el escrúpulo ante el neologismo, córrase el riesgo de ir mondando la lengua, hasta dejarla en su esqueleto. A pocas voces quedaremos reducidos si prescindimos de todas aquéllas á las que se pone la tilde ó el reparo de *anticuadas*, *bárbaras* (en el verdadero sentido de la palabra), ó no autorizadas por el uso.

Parece natural que el idioma (lengua, mejor dicho) fuera enriqueciéndose de día en día, dado que de hora en hora son mayores las exigencias de expresión de nuevos ideales, de recientes descubrimientos, de adaptaciones circunstanciales á la vida diaria, y, en vez de esto, la tendencia de los gramáticos de profesión (*homines unius libri*) está en ir corroyendo la escultura hasta reducirla al estado de esquema, y de secar el organismo jugoso y viviente que debe servir de expresión á las necesidades modernas, primero en una momia y luego en un esqueleto, sin que adviertan el peligro real que se avecina de una sustitución cada vez más amplia de otros idiomas al idioma de Cervantes; pues como la necesidad carece de ley y las necesidades de expresión son impositivas en la vida real, si no hay á mano medios españoles para decir lo que quieren, lo que aspiran y á lo que tienden, tendrán que decirlo en francés, en inglés, en italiano ó en chino, y la culpa no será de los modernos hablantes ó de los que tienen el concepto moderno de las evoluciones progresivas del habla, sino de los disectores y conservadores de museo que quieren ponerla en alcohol dentro de un frasco que diga: *Lengua Moderna Castellana, disecada de los organismos de las de Alfonso X, Sancho IV, Juan Manuel, Villena, Santillana, etc., etc., y conservada en líquido antiséptico para guardarla de las infecciones que los progresos de las ciencias sociales, políticas, exactas y naturales la amenazan, al querer que sea entendida por las gentes que tales ciencias cultivan de modo preferente.*

Pero... volvamos, no á Kant, sino al buen sentido. ¿De dónde han sacado los puristas sistemáticos que las palabras *psiquiatra*, *pediatra*, *aristocrate*, etc., etc., son femeninas en francés? Masculinas y muy masculinas son, cuando como adjetivo se aplican al expreso ó tácito sustantivo de tal género, y así se dice: *femme aristocrate* y *homme aristocrate*; pero cuando se sustantiva el adjetivo, como masculino es tenido en la lengua de Molière, lo mismo que en la de Quevedo ó Saavedra Fajardo. Y nada digamos del argumento, quizás por alguno empleado, de que los sustantivos franceses acabados en *e* son femeninos; pues desde luego vienen á nuestra pluma las palabras *homme* (que por la significación no puede ser más masculino y por la terminación debiera, según el objetista, ser femenino), y lo mismo sucede con *ane*, asno; *arbre*, árbol, etc., etc.

No olvidemos, aparte de todo, que la *e* final muda, como su nombre lo dice, no se pronuncia en francés, y, por lo tanto, la impresión fonética para el oído de un español no es ni la de *a* ni la de *o*, sino que es nula; de donde se infiere que al representarla por *a* ó por *o*, no cabe que se achaque á influencia francesa.

Quedemos, pues, en que el uso es una autoridad á quien se debe mayor respeto, siquiera recordando aquél concepto de *just et norma loquendi*, que el viejo preceptista latino le atribuyó.

Lo viejo es siempre nuevo cuando es bueno, y á este propósito por nueva y siempre aplicable tenemos la fábula de los gatos escrupulosos, que no viene fuera de todo propósito el recordar en este caso; pues veo ahora pasar por la calle un enorme y ruidoso vehículo bajo cuyas ventanillas leo la palabra *autobuses*, que me hace dar un brinco atrás y decir, éste sí que es galicismo, barbarismo y solecismo: ¿A

quién le ha ocurrido tal calificativo y quién ha autorizado su empleo? De París y muy de París de Francia, le hemos recibido, aunque habiéndole nosotros empeorado considerablemente, dado que allá se emplea la palabra *autobus* lo mismo para el singular que para el plural; cosa que aunque nosotros continuemos creyendo indebida, es menos escandalosa é inalficible que lo de usar el plural *autobuses*, como en tierras de Castilla se ha propalado.

Quando en el pasado siglo se dedicaron ciertos coches al servicio común y público, se les dió el nombre familiar y festivo de *ómnibus* tomando el dativo ó hablativo de plural del pronombre *omnis et omne*, que en la lengua de Cicerón significa todo y en tal caso del plural *para todos*; con lo cual por aceptable elipsis, queríase significar *coche para todos*. Al emplearse la fuerza automóvil en el acarreo de tales coches, siempre dedicados al común de las gentes, se la quiso distinguir de los movidos por fuerza animal usando el extraño procedimiento de tomar solamente la terminación de la declinación del pronombre y se les llamó *autobus*, con lo cual nada se significaba y no se hacía más que dar gusto al oído para que las gentes indoctas comprendiesen que aquél *bus*, era el otro *bus* ó le sustituía; pero lo que no tiene explicación ni en español ni en francés ni en tagalo, es lo de usar el plural tautológico y pleonástico de *buses*; pues á nadie se le ha ocurrido hasta ahora cuando hablaba de dos *ómnibus*, decir que eran dos *omnibuses*. Y basta por hoy.

EL MAESTRO CIRUELA.

EXTRACTO

DE LA CONFERENCIA DEL 9 DE ENERO DE 1925, EN LA REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA, DE MADRID (1)

POR EL

DR. JOSÉ MUÑOZ DEL CASTILLO

6.º Aunque el hecho de la energización celular no necesita ser objeto de investigación especial, pues se trata de fenómenos que desde un punto de vista son conocidos en su producción (ingestión de sustancias radiactivas), y desde otro en sus efectos (recuperación de la salud, aumento de apetito, etc.), pasamos á dar una sucinta idea de los trabajos que hemos realizado en el Instituto de Radiactividad de la Universidad Central, con la colaboración de nuestros discípulos: labor á la que nos entregamos con fe absoluta, bajo la honda impresión que nos produjeron los dos hechos siguientes, por nosotros confirmados repetidas veces, tanto en el laboratorio como en algunos balnearios.

1.º La ingestión y la respiración de sustancias radiactivas transforma la orina y el aire espirado en flúidos activos.

2.º Aunque no se vuelvan á ingerir ni á respirar sustancias radiactivas, la orina y el aire espirado siguen siendo activos durante varios días, si bien decreciendo constantemente las cifras medidoras de la radiactividad.

Mejor demostración de la energización y de los estados, y de su mecanismo de existencia, no cabe: el hecho parece ser análogo al conocido de la acumulación y desacumulación de medicamentos; pero desde luego es

(1) Véase el número anterior.

revelador del proceso de la desenergización, necesariamente conexo con el de la energización; y realizándose por análogos trámites á los que conocen bien los físicos en otros casos de orden comparable.

Mas, á pesar de ésto, creemos indicadísimo, al efecto de sembrar el convencimiento general, extractar la labor del Instituto de Radiactividad, á que hacemos referencia.

A. PRELIMINAR: ORGANIZACIÓN DEL INSTITUTO DE RADIATIVIDAD.

1.º El Instituto de Radiactividad, que con uno ú otro nombre se desenvolvió y nos debe su existencia, funcionaba dividido en cuatro secciones: la de Radiquímica, á cargo del Dr. Díaz de Rada; la de Radifísica, á cargo del licenciado en Ciencias Sr. Gil Bermejo, y la de Radicosmia y Radígea y la de Radibiología, á cargo del médico Sr. Bolívar Pieltain, siendo esta última la en que pusimos mayor tiempo y entusiasmo, hasta el extremo de que siéndonos insuficiente la ayudantía oficial del Sr. Bolívar, durante bastantes años requerimos y obtuvimos otras varias ayudantías particulares, algunas de ellas importantísimas, como la del Dr. Jiménez Freixinet, sin cuya colaboración nos hubiera sido imposible afrontar la considerable cantidad de investigaciones y trabajos emprendidos.

2.º El Ministerio de Fomento ayudó entre los años 910 y 916, subvencionando los trabajos de Radibiología vegetal, con motivo del estudio de los abonos radiactivos, que entonces empezaban á darse á conocer en los mercados agrícolas; investigaciones interesantísimas que sirvieron de base á los cursillos de Radiactividad agrícola en Madrid, Logroño, Sevilla, Badajoz y Valladolid, que en años sucesivos fuimos dando con el personal del Instituto de Radiactividad.

Los trabajos de Radibiología animal se extendieron á poco más del hombre y fueron hechos sin sujeción á molde alguno de tiempo ni de continuidad.

3.º La impulsión hacia las investigaciones de Radibiología nos venía de Inglaterra, donde el gran Ramsay cuyo precioso libro nos servía de texto en nuestra Cátedra de Química Inorgánica, defendió tenazmente la idea de que la Radiactividad es origen y fundamento de la vida, y de que la producción de la célula en los laboratorios debía considerarse tan sólo como un golpe de fortuna en los trabajos de investigación.

B. LOS PRIMEROS TRABAJOS. RESPIRACIÓN EN AMBIENTES CONFINADOS. LA RADIATIVIDAD DEL SUELO Y DEL AIRE.

4.º Nacieron de la lectura de que los ambientes confinados donde respiran muchas personas, como las iglesias, teatros y aulas, se tornaban radiactivos; hecho que fué por nosotros confirmado, pero cuya explicación suficiente no se nos ocurrió en bastante tiempo.

Algo después, al tener noticias múltiples y concordantes de que el pan es radiactivo y también en pequeño grado la mayoría de las aguas potables en general, sin excluir las que se distribuyen en las ciudades por medio de tuberías, emprendimos una serie de experimentos encaminados principalmente á comprobar

la adiacividad de las semillas, las cuales pusieron del manifiesto, después de hacer estudios sobre infinidad de muestras que nos fueron facilitadas por la Dirección del Jardín Botánico de Madrid, y otras muchas que el Instituto de Radiactividad adquirió.

a) Las semillas de los cereales son casi las únicas radiactivas, y entre ellas la del trigo es la más radiactiva; y los trigos procedentes de los terrenos arcillosos, como los de Castilla, llegan a tener una radiactividad no menor de 25 á 30 voltios-hora-kilo.

b) Después de las semillas, el cuello de la raíz es la parte de los vegetales donde algunas veces hemos creído encontrar indicios de radiactividad.

c) Como el pan de trigo forma parte de la alimentación general del hombre, es él quien radiactiva las células, y al correspondiente estado vital de las mismas debe atribuirse la radiactivación del aire respirado que se acusa en los ambientes de que antes hemos hecho mérito.

5.º Para comprobar nuestra explicación realizamos algunas experiencias en cuadras y establos, sometiendo á los animales á una alimentación exclusivamente no radiactiva, de forraje y paja, y el ambiente de los locales en que hacían vida unas cuantas vacas ó caballerías, no resultó activo.

6.º Así, pues, ínterin otra explicación más satisfactoria no se dé, consideramos firme la nuestra de que la radiactividad del aire confinado en que se aglomeran muchas personas, es debido al pan de trigo y al agua, más aún, si ésta se bebe en establecimientos hidrominerales.

7.º Atentos á la energización en las plantas, emprendimos estudios sobre la radiactividad del suelo (depósito para la alimentación vegetal) y del aire (en cuyo seno respiran las plantas):

A) Para estudiar la radiactividad gaseosa del suelo en cualquier paraje, empleamos una barrena hueca de construcción especial y un metro de longitud que, con ayuda de un aspirador, é introducida en el suelo á la profundidad deseada en cada caso, extraía un litro de aire subterráneo, cuya radiactividad se medía después en el aparato de Elster y Geitel.

Para investigaciones sistemáticas y más profundas establecimos una instalación consistente en cuatro tubos de cristal, abiertos por sus dos extremos, uno de los cuales profundizaba en el suelo hasta 25 centímetros, otro hasta 50, otro hasta un metro y otro hasta 2 metros; disposición que, con ayuda de un aspirador, permitió hacer algunos millares de observaciones coordinadas.

El resultado de estos estudios es muy interesante en sus detalles, pero se condensa en estas palabras: *la radiactividad del suelo crece con la profundidad.*

B) La radiactividad del aire motivó también multitud de observaciones; en un poste de varios metros de altura, clavado verticalmente en el suelo, en el centro de una explanada del Jardín Botánico de la Universidad, se establecieron tomas de aire al mismo nivel del suelo, á 25 centímetros de altura, y á 50, á un metro, á 2 metros y á 5 metros, dispuesto el conjunto de modo que con ayuda de un aspirador, pudiera tomarse

un litro de aire libre á cada una de las referidas alturas; aire cuya radiactividad se medía seguidamente en el tantas veces mencionado aparato de Elster y Geitel.

El resultado de estos otros miles de experimentos pueden condensarse así:

1.º La radiactividad atmosférica disminuye con la altura y procede del suelo, de donde se escapa por virtud de las variaciones de la presión barométrica.

2.º El flujo y reflujo de la radiactividad entre suelo y el aire, varía en razón inversa de la presión; es decir, que suponiendo que las máximas de la presión barométrica se verifican á las horas nueve de la mañana y nueve de la noche, estas son las horas en que menos radiactividad brota del suelo; y si las tres de la tarde y las tres de la madrugada son las horas de presión barométrica mínima, las mismas son las en que tiene lugar un máximo en el paso de radiactividad desde el suelo al aire.

Ley verdaderamente transcendental en el terreno biológico, no sólo por lo que se refiere á las plantas, sino también á los animales y al hombre.

C) A la natural pregunta, ¿de dónde procede la radiactividad del aire subterráneo y del aire libre?, la experimentación hubo de contestar así: tomando un kilogramo de tierra á distintas profundidades y hechas las oportunas mediciones radiactivas, se vió que en todos los suelos existe radiactividad procedente de sustancias radiactivas fijas, de las cuales se desprenden las emanaciones gaseosas; y que en los terrenos uniformes, la radiactividad aumenta con la profundidad.

Enunciado también de considerable transcendencia biológica en lo que se refiere al reino vegetal.

D) Todo lo cual es independiente de que en la atmósfera exista, y pueda caer con la lluvia y la nieve, y aun por su propio peso, un polvillo de origen terrestre ó cósmico algún tanto radiactivo.

D. TRANSPARENCIA CELULAR RADIATIVA.

8.º A los efectos de la teoría de la energización, los experimentos relativos á la transparencia mayor ó menor y aun á opacidad de las células, para los magmas de la energía radiactiva, lo hemos efectuado con gruesas placas hechas en la carnicería, de masas musculares de vaca, de sesos y de jamón; la combinación de seis de las cuales permite formar pequeñas cavidades, en cuyo interior se colocaban trozos de pechblenda, ó monacita, ó granos de torianita, ó tubos de cristal conteniendo mezclas bajas de sales de bario y radio; elementos con los cuales pudimos comprobar repetidamente el hecho de que la transparencia en cuestión varía de unas á otras células, y que las radiactividades de los focos radiactivos complejos, son diversamente absorbidas al atravesar distintas clases de células.

9.º Enunciadas estas interesantes conclusiones de modo que se puedan parangonar con las análogas relativas á los focos de energía luminosa, he aquí las oportunas redacciones:

a) Constituída una oquedad entre seis planchitas del mismo grueso, de carne de vaca, y alojado en su

interior un trozo de pechblenda, cuya actividad había sido previamente medida en el aparato de Elster y Geitel, se observó con el mismo electrómetro que la carne detenía parte de las radiaciones activas, por ejemplo, la mitad; substituyendo la pechblenda por monacita, el mismo fenómeno apareció pero en proporción distinta, por ejemplo, siendo absorbida la tercera parte de la radiactividad activa; en una nueva experiencia, substituyendo la monacita por la torianita, el hecho se repitió aunque la proporción absorbida fué distinta, por ejemplo, una cuarta parte.

Y análogo fué el resultado cuando la energía radiactiva procedía del cristal conteniendo sal de Radio impura.

Son hechos absolutamente comparables á los que surgirían si en un farol rojo introdujéramos una luz amarillenta, ó una luz azulada, ó una luz blanca; casos en los que se produciría distinta iluminación de los objetos exteriores, y que, en el de la radiactividad, autoriza á establecer energiaciones distintas y los consiguientes variados estados vitales.

Así, pues, la actividad de los cuatro focos elegidos para experimentar, es diferente según proceda de cada uno de los cuatro casos experimentales.

b) Otra serie de experiencias se hizo sin más foco radiactivo que la pechblenda, por ejemplo, encerrada primero en una oquedad de carne, después en una masa encefálica y, finalmente, en una de jamón; también con el resultado de que las cantidades de energía radiactiva absorbidas eran diferentes según el caso, lo cual patentiza, que el poder absorbente de las distintas células ó, lo que es lo mismo, la transparencia de éstas para las distintas radiactividades, es diferente según el foco de que las mismas procedan; consecuencia igual á la que se ofrece en el caso de una luz introducida en faroles de distinto color, y que autoriza á establecer la conclusión, con sus consiguientes consecuencias biológicas, de que cada célula tiene mayor ó menor poder absorbente de las radiaciones activas, según la procedencia de éstas, ó sea según la calidad de las mismas.

Conclusiones fundamentales estas, A y B, que una vez más relacionamos con las maravillas de la Hidrología médica, y que imponen como obligación el pensar en las aplicaciones que en ciencia y conciencia quedan de tan trascendentales hechos.

Queda también explicado que una misma radiactividad ingerida por la boca (caso de las aguas minerales) produzca energiaciones distintas en las diversas células que constituyen el cuerpo; y por modo evidente, la especificidad de los manantiales naturales.

D. CARNES MUERTAS Y RECIÉN MUERTAS. LA ENERGIA-CIÓN EN EL REINO VEGETAL.

10. Otra serie de experimentos se refiere á la investigación de la radiactividad de las carnes muertas, los cuales, aun variando bastante de carnicerías, con la idea de procurar que las reses procediesen de localidades distintas, siempre me han llevado á la siguiente conclusión: ninguna carne muerta, sea del animal que fuere é independientemente de su procedencia, ofrece

señales de radiactividad, hecho que verdaderamente nos causó asombro, y fué motivo de numerosísimas investigaciones. Como no todo el organismo muere en el mismo instante, ¿sucede que durante el tiempo que dura la muerte de las células sale de ella radiactividad, pero no ingresa? ¿Es que la transparencia celular para la radiactividad se modifica y la muerte hace á los elementos biológicos opacos ó semiopacos para la misma?

La extrañeza que el hecho nos produjo nos llevó á experimentar en conejos, que vivos llegaron á Madrid, procedentes de Hoyo de Manzanares (pueblo que es ejemplar modelo de sanatorios naturales radiactivos, según saben los lectores de las revistas en que acostumbro á publicar, desde hace muchos años, mis investigaciones y estudios radiactivos).

El resultado del examen radiactivo de estos pequeños animales fué el siguiente: en general, no conseguimos cerciorarnos de la presencia cierta de la radiactividad, con excepción del ovario de una coneja y de la masa encefálica de un conejo.

El conjunto de experiencias á que se refiere este capítulo IV no conduce al establecimiento de ninguna conclusión; pero sí permite recuerdos de interés.

¿Por qué de la radiactividad, ya que en los vegetales se da necesariamente la energiación celular, sólo aparecen indicios en algunas plantas?

¿Por qué ésta aparece especialmente vinculada en los granos de trigo?

Entre una espiga y el ovario de una coneja ¿puede haber alguna relación biológica trascendente en el orden radiactivo?

11. Al hecho general de que las plantas son sensibles á los abonos radiactivos, y ofrecen por consiguiente fenómenos del orden de la energiación y de los estados, ¿cuáles otras corresponderían en biología animal, si no es que nos fijamos en estos dos: salud y duración de la vida?

Para la debida puntualización de los términos conviene fijarse en las características experimentales de los ensayos de abonos radiactivos, tan repetidos por nosotros, y por otros, durante varios años, con repercusiones agrícolas generalizadas, y que son las siguientes:

a) Crecimiento en altura y mayor robustez. El maíz gigante que ordinariamente tiene una talla de 2 á 3 metros, alcanza con frecuencia la de 5 metros, constituyendo el fenómeno una espléndida prueba de la energiación celular vegetal.

b) Las cosechas de trigo, cebada y maíz, aumenta de peso por modo evidente, merced á los abonos radiactivos determinante del mayor peso de los granos; aumento debido por modo indiscutible á la correspondiente energiación celular.

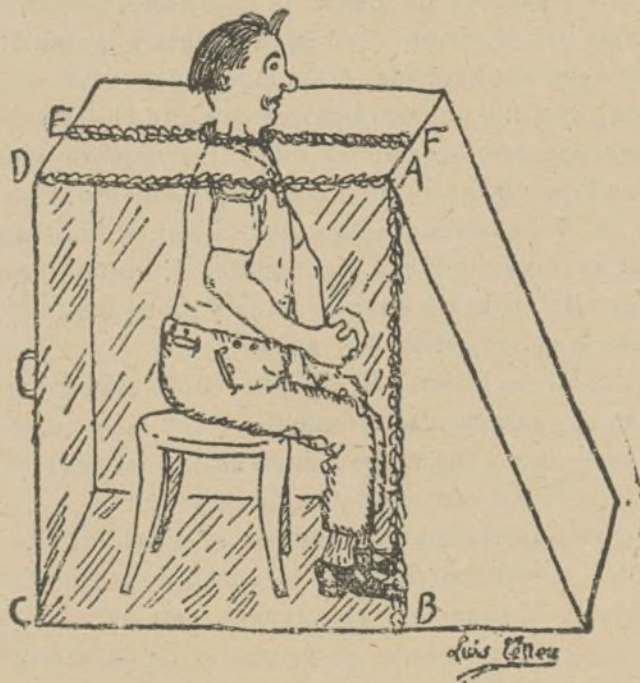
c) Resultados análogos se registran, aunque no obtenidos por nosotros, en plantaciones de café y de cacao; y al calor de nuestros estudios, se ha observado lo propio en España, en el olivo y en algunos frutales.

d) Es, pues, evidente que la energiación celular vegetal se traduce en fenómenos análogos al de la salud y al de la robustez exuberante, que son distintivos de la longevidad sana.

E. EXPERIENCIAS PRIMORDIALES EN EL HOMBRE.

12. Las investigaciones numerosísimas é interesantes, realizadas en el transcurso de varios años, á que acabamos de referirnos, no abordan, sin embargo, en cuanto al hombre, de modo franco y directo, el problema de la energiaci3n y sus efectos, con la hondura y alcance que los siguientes:

En una cámara de cinc, convenientemente construida, se sentaba un sujeto experimental con la cabeza al exterior del recinto, quedando éste herméticamente cerrado, todo ello según indica la adjunta figura



explicativa, las disoluciones radiactivas eran dadas al mismo por alguno de mis ayudantes y el hombre las ingería en la cantidad y con la frecuencia previamente establecidas en el plan experimental, sin perjuicio de que también se hizo llegar la radiactividad al interior del sujeto, en algunas investigaciones, por la vía respiratoria, mediante sencillas disposiciones de laboratorio.

Hubo necesidad de cambiar varias veces de hombre experimental, por la resistencia que en general ofrecían los mismos, y además porque alegaban ser tan grande el aumento de apetito determinado por la radiactividad que no ganaban para soportarlo.

13. He aquí el resumen de la labor realizada en considerable número de sesiones:

Transpiración.—Abundante sudor se producía en los sujetos, y cuando la transpiración era general se retiraba poco más de un litro de aire confinado contenido en la cámara experimental por medio de un aspirador de vidrio y se procedía á reconocer su radiactividad en el aparato de Elster y Geitel, con el resultado de que constantemente se hallaba el gas activado de un modo notable, fuese cual fuese el líquido radiactivo ingerido.

La radiactividad había, pues, hecho camino desde el estómago hasta la piel, verificándose sin duda el lavado celular igual ó parecidamente á como se verifica en los establecimientos balneoterápicos.

Sudor.—Los sujetos experimentales, provistos de recortaduras de papel de filtro, empapaban con ellas el sudor que brotaba de su piel, y cuando tenían recogida una regular cantidad de las mismas, se investigaba su

estado radiactivo en el aparato tantas veces mencionado, con el resultado de que el líquido segregado por las correspondientes glándulas era radiactivo; indicación segura de que las células constituyentes de los tejidos glandulares en cuestión estaban energizadas.

Orina.—Pero lo más interesante que resultó fué la radiactivación de la orina recogida dentro de la caja de cinc, en recipientes adecuados. Para bien observar la completa realización del fenómeno, precisaba que el sujeto ingiriese disoluciones radiactivas algo concentradas y abundantes, pero en cambio, al día siguiente y aun casi al tercer día expulsaba orina claramente activa; hecho por virtud del cual la energiaci3n celular quedó, no sólo plenamente demostrada, sino también el transporte de la radiactividad por la sangre, y su acumulación en los tejidos. Fenómeno éste, por otra parte, que con anterioridad tenemos comprobado en muchos balnearios; y hecho éste, el de la acumulación radiactiva, de gran importancia en Hidrología médica, pues no sólo supone cierta duración de los tratamientos y de la práctica de repetirlas, anual ó bienalmente, al menos.

Respiración pulmonar.—Por medio de una boquilla y un tubo de goma enchufado en el aparato Elster y Geitel (uno de los *modus operandi* que empleamos), se introducía dentro del depósito del aparato electrométrico, tantas veces mencionado, cierta cantidad de aire espirado; por ejemplo: la correspondiente á diez expulsiones respiratorias, y el instrumento indicaba seguidamente que el gas en cuestión, procedente de los pulmones, era radiactivo. Al día siguiente, y aun á veces al otro, el fenómeno se verificaba aunque acusando cantidad de radiactividad más pequeña.

Después de cuyos resultados la energiaci3n celular humana debe ser considerada como un hecho experimental.

F. LA CALIDAD RADIATIVA.

Dados nuestros medios experimentales, la biología vegetal nos ha ofrecido casos y modos de investigación abundantes y fáciles, y, sobre todo, muy á nuestro alcance, por la circunstancia ya dicha de que durante algunos años hemos estudiado los efectos de los abonos radiactivos por encargo del Ministerio de Fomento: el sujeto experimental, ingiriendo disoluciones activas ó comiendo pan de trigo, y las plantas absorbiendo por sus raíces un abono radiactivo, no son cosas distintas, biológicamente hablando, sino esencialmente la misma cosa.

La mayor parte de los numerosísimos experimentos, sobre los cuales hemos escrito y dado conferencias en varias capitales, se referían á que la energiaci3n celular de las plantas, determinada por los abonos activos, producía un considerable desarrollo del vegetal, en altura, en grueso y en peso ó calidad del fruto; pero aparte de esto, sobradamente divulgado por su interés agrícola inmediato, hicimos otros, también publicados, de mayor alcance científico por el momento, aunque en su día transcenderá no menos á la agricultura: me refiero á las experiencias comparativas de las radiactividades rádica y uránica sobre unos mismos vegetales:

la avena y la cebada. Investigaciones que se hicieron tanto en el suelo como en cajones cuadrados de 1,50 metros, defendidos por grandes jaulas de tela metálica que evitaban la intervención de los pájaros, principalmente tan estropeantes de muchas investigaciones.

Compréndese, desde luego, que estas investigaciones iban orientadas hacia la calidad de las radiactivaciones, ó, lo que es lo mismo, á poner de manifiesto si las energías y los estados vitales correspondientes son distintos en ambos casos experimentales, no como cuestión de distinta intensidad radiactiva, sino como diferentes, más bien desde el punto de vista de la calidad.

Los resultados por nosotros obtenidos fueron realmente estupendos, empleando un adjetivo de moda, pues las plantas en cuestión, que aumentaban de altura con la radiactividad rádica, disminuían, por el contrario, hasta la mitad ó el tercio con la radiactividad uránica, pero aumentando de diámetro: fenómenos curiosísimos que en cierta medida y condiciones experimentales también presentó el torio.

Estos hechos están necesitados de estudio más preciso y amplio, y de que otros investigadores adecuados transporten los resultados á la biología animal; ya que en radiobiología debe considerarse definitivamente terminada la primera época de estudio, en que surgen hechos, al parecer inconexos, pero quizás más en la forma que en el fondo, relativos á vegetales, á animales y al hombre.

SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE MADRID

SESIÓN DEL DÍA 6 DE FEBRERO DE 1925

Éxtasis bilateral de la papila óptica.

Dr. Rodolfo del Castillo.—En el mes de Enero del pasado año se presentó á nuestra observación el niño Miguel Aguilar, de nueve años de edad, natural de Madrid, cuyos antecedentes familiares únicamente arrojaban que es gemelo de otro niño, habiéndose criado los dos bien y que hace dos años sufrió una colibacilosis, de la que curó bien después de quince días de enfermedad.

El día 28 de Diciembre de 1923 se acostó con fiebre, después de llevar dos días con vómitos y sin apetito. Al día siguiente continúa la fiebre y el niño se queja de fuertes dolores de cabeza (que no iban acompañados de grito). El 31 de Diciembre se le desvía el ojo derecho fuertemente hacia adentro (estrabismo convergente); la cefalalgia persiste y el carácter del niño se agría, haciéndose irascible, y si se le contraría se enfada.

El día 1.º de Enero nos traen al niño á la consulta, observando que apenas si vé ($V = \text{dedo a un metro de distancia}$); al andar se tambalea; en vez de entrar por la puerta, tropieza con el quicio; los ojos están espantados y dirigidos hacia arriba y adentro; las pupilas dilatadas, no obstante lo cual reaccionan á la luz y á la acomodación; en el O. D. hay un estrabismo convergente de 25° por probable parálisis del motor ocular externo; la marcha es indecisa; hay Babinski; la temperatura es de $36,6^\circ \text{C.}$ y tiene 64 pulsaciones por minuto. Al examen oftalmoscópico se aprecia un enorme éxtasis papilar en ambos ojos; las venas, fuertemente dilatadas, amenazan romperse, y hay pequeñas hemorragias papilares.

En presencia de este cuadro clínico característico de hipertensión craneal enviamos al enfermito al ilustre neurólogo Dr. Villaverde para que se encargue del mismo, por ser enfermo de su especialidad.

En efecto, con los datos que le suministré, más otros que él recogió en el examen neurológico que hizo, diagnosticó de meningitis serosa, practicándole en el acto la punción lumbar con salida de un líquido cefalorraquídeo claro que fluía á chorro, y como la presión era enorme, extrajo las dos terceras partes del contenido de un tubo de ensayo grande. En el examen del líquido cefalorraquídeo hecho por el Dr. F. Coca no se apreció alteración de ninguna especie en su composición.

Al día siguiente de hacer la punción lumbar, el enfermito recobró la visión, cesó la cefalalgia y la deambulacion se efectuaba sin titubeos. A los cinco días tuve ocasión de explorar al niño, encontrándome con que el estrabismo había desaparecido; las papilas están ligeramente edematosas y la agudeza visual ha mejorado notablemente, $V = 1/9$.

El Dr. Villaverde practica al día siguiente otra punción lumbar extrayendo 3 c. c. de líquido. El niño sigue mejorando, el Babinski ha desaparecido y anda inclinando ligeramente la cabeza hacia los lados.

El día 23 de Enero veo al niño completamente curado. Le hago el examen oftalmoscópico y veo las papilas normales, las arterias y las venas tienen su calibre normal, gozando de una visión central y periférica normal, $V = 1$.

El caso anteriormente expuesto lo consideramos interesante: 1.º, porque siendo un caso típico de éxtasis papilar consecutivo á hipertensión craneal, este enfermito acusó trastornos visuales desde el principio de la afección, cosa que no suele suceder en la clínica, que hemos tenido ocasión de observar muchos casos de éxtasis papilares consecutivos á hipertensión craneal, y en todos ellos, en sus comienzos, jamás hemos observado trastornos visuales, cosa en la que me hizo fijar la atención mi maestro el Dr. Galesowski cuando asistía con él al servicio oftalmológico de la Salpêtrière, y el 2.º, el excelente resultado obtenido en este enfermito con la punción lumbar.

El caso viene á confirmar nuestro criterio, pues el análisis del líquido cefalorraquídeo demostró que la composición química del mismo era completamente normal y que no se encontraron bacterias de ninguna especie, y además la curación tan brillantemente obtenida con las punciones lumbares, demuestran claramente que el éxtasis papilar no era inflamatorio, sino francamente mecánico.

El éxtasis papilar es, por tanto, sintomático de una compresión cerebral; suele ser siempre bilateral y es producido por hipertensión craneal.

Dr. Cerdá y Cerdá.—Sean mis primeras palabras de felicitación entusiasta al Dr. Castillo, por el caso tan interesante que nos ha presentado, y después relatar un caso por nosotros observado y que guarda muchos puntos de contacto con el expuesto por el Dr. Castillo.

Tratabase de una mujer de treinta y dos años de edad, sin antecedentes de ninguna clase, que á los cuatro días de un parto, que no tuvo nada de extraordinario, fuera de una hemorragia *post-partum* abundantísima, perdió repentina y completamente la visión del ojo derecho, y á los cuatro días siguientes, repentina y completamente, perdió la visión del ojo izquierdo, esto acompañado de grandes dolores de cabeza.

En estas condiciones se presenta á nuestra observación, y lo primero que nos llama la atención, apenas se sienta esta enfermedad delante de nosotros, son las pupilas, que están dilatadas é inmóviles; pasamos al examen oftalmoscópico y

encontramos un éxtasis papilar doble, cuyos síntomas no voy á describir, por ser de todos conocidos.

Esta enferma también la vió con nosotros el Dr. Baserra.

Diagnosticada esta enferma, pensamos en la punción lumbar y hacemos la primera punción al día siguiente, extrayendo 12 c. c. de líquido cefalorraquídeo completamente transparente, que salió con gran presión y cuyo análisis no demostró nada anormal; después de esta primera punción la enferma experimentó una gran mejoría, puesto que percibía los bultos, y los dolores de cabeza disminuyeron de intensidad.

En poco más de un mes se le practicaron cinco punciones; en todas ellas se sacaron unos 10 c. c. de líquido cefalorraquídeo, siempre transparente y cada vez con menos presión, mejorando cada vez más, hasta el punto que después de la quinta punción la enferma tenía una visión completamente normal. Los dolores de cabeza desaparecieron.

A los pocos meses volvimos á ver á esta enferma, que acusaba otra vez grandes cefalalgias, sin perder visión; le practicamos dos punciones lumbares, desaparecieron las cefalalgias y hasta la fecha, en que la enferma no ha vuelto á tener novedad, pues continúa teniendo visión normal. De esto hace tres años.

En otra enferma, que también padecía neuritis óptica y tratamos con punción lumbar, los resultados que obtuvimos fueron mucho menos brillantes, pues un caso bastante antiguo y había ya atrofia de las fibras del nervio óptico. Esta enferma era del Dr. Cuevas, del Instituto Oftálmico.

Sin que intente interpretar patogénicamente el caso por nosotros observado, por no ser este mi propósito, sino relatar fielmente los hechos clínicos observados, aunque de la simple exposición de él ya se vislumbraban las causas á que pueda obedecer (neuritis por hemorragias, neuritis por lactancia), si he de decir que la punción lumbar en las neuritis ópticas, siempre que no haya contraindicación de esta punción y la causa de esta neuritis sea por compresión, puede ser verdaderamente un tratamiento heroico, con la condición precisa de que se practique lo más pronto posible, antes de que venga la atrofia de las fibras del nervio óptico, comprobando esto los dos casos expuestos.

Y nada más, señores, sino volver á felicitar otra vez al Dr. Castillo.

Dr. García Mansilla.—Felicita al Dr. Castillo por el éxito obtenido en su enfermo con la punción lumbar, con la cual ha conseguido recobre por completo la visión.

Cree que la punción lumbar, la de los ventrículos cerebrales, la craneotomía y las operaciones en las cavidades neumáticas cercanas á la órbita señalan una era nueva en el tratamiento de las afecciones del nervio óptico, con resultados superiores á los que se obtenían cuando sólo se usaban el tratamiento médico representado por los mercuriales, el yoduro potásico, los sudoríficos, los purgantes y los revulsivos.

La punción lumbar, la trepanación de los senos esfenoidales y de las células etmoidales, curan muchas afecciones del nervio óptico, haciendo que cese la compresión de éste ó se facilite su circulación linfática y venosa.

La punción lumbar debe hacerse al principio, como lo ha hecho el Dr. Castillo en su caso, pues así se evita que lleguen á lesionarse las fibras del nervio óptico con la reducción consiguiente de sus fenómenos.

En las afecciones del nervio óptico nunca debemos conformarnos con lo que diagnostica la lesión por el examen oftalmoscópico y funcional del ojo, sino que debemos buscar la causa de aquéllos y de ese modo separar aquellas

neuritis que sólo han de tratarse con medicación farmacológica, de las que han de ser sometidas al tratamiento quirúrgico, como la punción lumbar ú otras operaciones descompresivas.

Dr. Marín Amat.—El edema de la papila constituye actualmente un verdadero problema, no sólo desde el punto de vista oftalmológico, sino también en el neurológico.

No basta diagnosticar este síndrome ocular, sino que es indispensable determinar á qué es debido.

Los hechos clínicos de una parte y de otra las autopsias, han determinado de un modo claro su patogenia, que no es otra que la patrocínada por Manz-Schmid Rimpler: el aumento de la presión intracraneal. Esto es por lo que se refiere al edema papilar cuando es doble.

Ahora bien, las indicaciones terapéuticas varían según la etiología del aumento de presión intracraneal. Es sabido que la hipertensión intracraneal puede ser motivada por hidrocefalo interno ó por los dos combinados. El hidrocefalo externo se presenta especialmente en las meningitis serosas ó purulentas. En estos casos, nosotros hemos defendido en un trabajo anterior (1), es cuando está indicada la punción lumbar, pequeña operación que debe siempre ser muy cuidadosa y practicarla estando el enfermo en decúbito lateral.

El hidrocefalo interno se presenta en todos los casos en que la circulación del líquido cefalorraquídeo se encuentra dificultada, no existiendo por tanto el desagüe natural de este líquido en los espacios subaracnoideos; así lo vemos en las neoplasias, á veces pequeñísimas (el volumen no influye, sino el sitio), de la vecindad del acueducto de Silvio (pedúnculos, tubérculos, protuberancia anular, tubérculos cuadrigéminos, epífisis, cerebelo), y también en el cuarto ventrículo y hasta en las lesiones circunscritas de la píamadre por delante del bulbo raquídeo ó en la parte anterior del vermis del cerebelo, que obstruyen los agujeros de Magen. die y Luska, respectivamente.

Cuando estos últimos agujeros ó el acueducto de Silvio están obstruidos, la producción del líquido cefalorraquídeo en los plexos coroideos hace que el líquido aumente primero en cantidad y en seguida en tensión dilatando el ventrículo medio y los laterales y en su agujero de comunicación (de Monro), y que ensanchando á su vez el recesus supraóptico y el infundibulum, disminuye el espacio del confluente quiasmático anterior, cuyo líquido, así como el de las vainas del nervio óptico, aumenta en tensión y origina los trastornos en la circulación venosa linfática del nervio óptico y, por tanto, el cuadro clínico del edema papilar.

En estos casos, la punción lumbar está contraindicada, habiendo necesidad de recurrir á la punción del cuerpo calloso, operación sencilla en cierta modo y que debiera estar al alcance de los oftalmólogos.

La técnica de Burguet es de recomendar.

La craneotomía descompresiva es operación de última hora, en los casos de tumores intracraneales inoperables y con mucho inferior á la punción de cuerpo.

El Dr. Castillo da las gracias á todos los señores socios que han intervenido en el debate por su valiosa aportación científica á un asunto de tanto interés y actualidad cual es el referente á la génesis y terapéutica de los éxtasis papilares sintomáticos de hipertensión craneal. El caso del Dr. Calderón es en un todo semejante al suyo, como asimismo los dos del Dr. Cerdá, que vienen á confirmar el resultado feliz que se obtiene cuando se interviene precozmente, en contraposi-

(1) Dr. Marín Amat: "Estasie papillaire et ponction lombaire.", *La Clinica Ophthalmologique*, de Paris, pág. 594.

ción del exiguo obtenido en el del Dr. Cuevas. Se muestra de acuerdo con los doctores Mansilla y Basterra en que la terapéutica quirúrgica es la única que en la actualidad puede salvar muchos ojos que con los tratamientos clásicos se perdían. Las intervenciones que en la actualidad dan positivos resultados son la punción lumbar en los casos de hipertensión craneal en que no exista obstáculo a la libre circulación del líquido cefalorraquídeo. Cuando ésta está interrumpida por obstrucción del acueducto de Silvio, agujero de Monro, etc., la punción del tercer ventrículo será la operación elegida, y cuando el aumento de tensión craneal sea debido a la presencia de neoplasias encefálicas inextirpables, la craniectomía descompresiva debe ser la operación que se ponga en práctica. Estima que hay que darle más preparación quirúrgica a los futuros oftalmólogos a fin de que ellos sean los que practiquen esta clase de intervenciones sin tener que pedir auxilio a los cirujanos. Finalmente felicita al Dr. Marín Amat por su brillante intervención en el debate adhiriéndose a lo por él expuesto de que debe de haber una estrecha e íntima compenetración entre neurólogos, otólogos y oculistas para que, estableciendo oportunamente el diagnóstico preciso, pueda intervenir con rapidez y eficacia en las afecciones del nervio óptico.

SOBRE EL CONGRESO DE SEVILLA

Como tributo de agradecimiento y de justicia reproducimos gustosos lo que en *La Prensa Médica Argentina* dice el Dr. Belou, presidente de la Delegación de su país en el Congreso Ibero-Americano últimamente celebrado en la ciudad del Betis.

Las carifiosas y galantes frases por el Sr. Belou escritas, demuestran el perfecto acuerdo con nuestras apreciaciones acerca de este Congreso, que pasado algún tiempo desaparecen en todo las asperezas y defectos que en los actos inmediatos se critican, para quedar únicamente lo que es verdaderamente transcendental y estimable; es decir, los trabajos científicos, las manifestaciones de afecto y confraternidad y las esperanzas de mejoramiento futuro.

Como nunca falta quien encuentre en todo deficiencias, alguien ha echado de menos en el artículo del Sr. Belou el que se hiciera mención de las brillantes conferencias dadas en la Real Academia Nacional de Medicina por los profesores argentinos y suramericanos y el agasajo de su nombramiento de correspondiente en la primera de nuestras instituciones académicas oficiales. No todo ha de hacerse en un día, y es de esperar que la omisión se corrija en los artículos sucesivos, pues no cabe olvido en donde hay estimación.

* *

«Se halla de nuevo entre nosotros el profesor Pedro Belou, que como se sabe fué delegado por la Facultad de Ciencias Médicas como presidente de la corporación de profesores que ésta enviara en representación al Congreso de Sevilla.

La Prensa Médica Argentina aprovechó la partida de su redactor para designarle corresponsal ante el referido Congreso, y en tal sentido el Sr. Belou piensa publicar en estas columnas impresiones recogidas durante el desarrollo del mismo.

Es el primer delegado de los que actuaron en el seno de sus deliberaciones que ha regresado.

Deseosa *La Prensa Médica Argentina* de reflejar impresiones recogidas directamente en el terreno de los hechos, le ha entrevistado para recoger previamente un resumen de sus impresiones.

El Congreso que acabamos de realizar, dice el maestro, ha sido una elocuente manifestación de la vitalidad de los países ibero-americanos y de su florecimiento en las ciencias médicas. Más de 1.000 comunicaciones científicas, en la investigación clínica, quirúrgica y de laboratorio, con un gran número de ellas de positivo valor, y más de 2.000 médicos, representantes de todas las Escuelas de Medicina de España y de la mayor parte de los países de América, que tomaron parte en la discusión de los trabajos y de sus conclusiones, constituyen un bello exponente revelador del entusiasmo que anima a los cultores de la ciencia médica en la Península ibérica y en la América latina.

Más de la mitad de los trabajos correspondieron a España, y el alto interés de las obras presentadas son la mejor demostración del renacimiento científico en la madre patria, que posee un núcleo grande de investigadores, de maestros de alto vuelo, de hombres jóvenes incorporados con pujanza en todas las actividades científicas y que viven en la más estrecha vinculación con el movimiento médico mundial.

Sus nombres acuden a su memoria con el grato recuerdo de horas vividas en íntima comunión espiritual.

Pertenecen a las Escuelas de Madrid, de Barcelona, de Sevilla, de Salamanca, de Santiago, a todas las Escuelas de España.

Teme hacer referencias individuales, en la seguridad de que ha de omitir valor respetable.

En un rápido examen al través de la acción desplegada por el numeroso grupo de congresales españoles, no puede silenciar los nombres de los Dres. José Rodríguez Carracido, Sebastián Recasens, Carlos M. Cortezo, Amalio Gimeno, Manuel Martín Salazar, Gregorio Marañón, Angel Palido, Florestán Aguilar, Eduardo Semprún, Andrés Martínez Vargas, Eugenio Piñerúa Alvarez, Román García Durán, Federico Mestre, José Lemos, Antonio Tapia, Blas Tello, Vicente Hernández, Daniel Mezquita, Rafael Forns, José A. Palanca, Vicente Peset y Cervera, Emilio Muñoz Rivero, José Codina, Manuel Vela González, Teófilo Hernando, Camilo González, Francisco Rozabal, Roberto Novoa Santos, Fernando Coca, Francisco de Castro Pascual, Luis Urrutia, Enrique Fernández Sanz, Antonio Alvarez Cienfuegos, Estanislao del Campo, Vicente Hernández Irala, Gonzalo Rodríguez Lafora, Ricardo Lozano, Antonio Cortés Lladó, Darío Crespo Alvarez, Adolfo López Durán, Leonardo de la Peña Díaz, Pedro Nubiola, Enrique Tello García, Casimiro Población Sánchez, Enrique Suñer Ordóñez, José González Meneses, Patricio Boribio Díaz, Jaime Peiry Rocamora, José Salvat Gallardo, Manuel Márquez Rodríguez, Manuel Menacho, Julio Cobo Carceller, Vicente Falgar, Celedonio Calatayud, Juan Peset, José Sanchis Bergón, Jesús Centeno, Martín Bayod Martínez, Mariano Gómez Ulla, Francisco Galnares, Marcelo Rivas Mateo, César Chicote, Eugenio Piñerúa, Obdulio Fernández Rodríguez, Dalmacio García Izcarra, Juan Negrín, Gumersindo Sánchez Guisande, etc., que intervinieron con toda actividad en la organización y funcionamiento de las secciones respectivas del Congreso, así como los siguientes importantes trabajos, que desea mencionar, por haber juzgado directamente de su importancia, y cuyos textos menciona aun a trueque de omitir un buen número de otros de mayor significación.

(Aquí sigue la lista de los trabajos, que ya de antemano hemos publicado.)

La Argentina representó el segundo lugar por la cantidad de la colaboración presentada al Congreso. Los trabajos argentinos, cuya nómina ha sido ya publicada en nuestras páginas, fueron debidamente apreciados, y tema de comentarios favorables en todas las sesiones del Congreso.

Los delegados argentinos colaboraron eficazmente en la presentación de los trabajos de autores que no pudieron concurrir á las sesiones. En tal sentido el Dr. Belou desea dejar especial constancia de la labor desplegada por los doctores Faustino J. Trongé, José Ligniérés, Gregorio Martínez, José Manuel Aliaga, Angel A. Alsina, Alberto Chueco y Carlos Coronel.

El Dr. Belou informa además de que para la presentación de dichos trabajos encontró también la más franca acogida en sus colegas españoles, quienes en las diferentes sesiones intervinieron con la mayor simpatía para que los trabajos argentinos fueran leídos, no obstante la angustia del tiempo de que se dispuso.

La acción de los delegados argentinos fué muy eficaz, y todos ellos coadyuvaron con la mayor emulación á mantener bien alta la dignidad de nuestra escuela médica.

Con anterioridad á la realización del Congreso, durante su estada en Madrid dieron conferencias en la Facultad de Medicina los Dres. Belou, Arce, Castro Escalada, Houssay, Arrillaga, y á su regreso del Congreso, Gutiérrez y Martínez. La delegación médica argentina conquistó en Madrid y en Sevilla, por el exponente de colaboración de que era portadora así como por la acción personal de sus miembros en la exposición de sus trabajos y en los actos de confraternidad hispano-americana á que asistieron, el aplauso y la simpatía de los congresistas. Todos los delegados argentinos fueron designados presidentes honorarios en diversas secciones del Congreso.

En el deseo de honrar á distinguidos maestros de la Escuela Médica Argentina que han intervenido con toda eficacia en su formación, fueron designados también presidentes honorarios los Dres. Luis Güemes, Enrique Bazterrica, Eliseo Cantón, Domingo Cabred, Angel Centeno y Enrique Herrero Ducloux.

También lo fueron por el valor de los trabajos presentados los Dres. Lanari y Heuser.

Portugal ocupó el tercer lugar por el número de comunicaciones y por el contingente de delegados.

La delegación portuguesa, que fué presidida por el doctor Reinaldo Dos Santos, profesor de Clínica Médica de la Facultad de Medicina de Lisboa, actuó con mucho brillo. En esta delegación se destacaron los Dres. Costa Sacadura, Ricardo Jorge, Azavedo Neves, Max Bride Fernández, Enrique Bastos, Egas Moñiz, de la Facultad de Medicina de Lisboa; el Dr. Alvaro de Mattos y Fausto Lobo de Carvalho, de la Universidad de Coimbra, y el profesor Teixeira Bastos, de la Facultad de Medicina de Oporto.

Los demás países americanos enviaron delegaciones no muy numerosas. Considera el Dr. Belou que la campaña realizada por la Junta Organizadora del Congreso no fué suficientemente activa en ese sentido.

Recuerda con mucho placer la actuación destacada del delegado brasileño Carlos Chagas, de los delegados chilenos Dres. Vargas Salcedo, Manuel Valvo Makenna y Monkeberg.

Estuvieron también representados: Uruguay, Bolivia, Venezuela, Méjico, Colombia y Cuba.

El Congreso se desenvolvió dentro de una cálida atmósfera de simpatía ibero-americana observada constantemente en las deliberaciones y puesta bien de manifiesto en la sesión inaugural que se realizó bajo la presidencia del R. y Alfonso XIII en el teatro de San Fernando, de Sevilla, y en la sesión de clausura, así como en las numerosas fiestas á que fueron invitados los congresales.

Por moción del presidente del Comité argentino, el soberano español, D. Alfonso XIII, declaró oficialmente inaugurado el Primer Congreso Ibero-Americano de Ciencias Mé-

dicas en el acto inaugural realizado en el teatro de San Fernando, y por moción del mismo, que fué secundado por los más calificados maestros españoles, se designó á Buenos Aires para la celebración del próximo Congreso Ibero-Americano de Ciencias, que debe realizarse en 1926, y al Comité argentino para las tareas preparatorias de organización.

El Comité argentino está así constituido:

Presidente honorario, Dr. José Arce; *presidente*, Dr. Pedro Belou; *secretario*, Dr. Faustino J. Trongé; *tesorero*, Dr. Miguel Z. O'Farrell; *vocales*, Dres. Luis Agote, Enrique Demaría, Pedro Mésigos, Carlos Robertson Lavallo, Alejandro Ceballos, Angel A. Alsina y Alberto Gutiérrez.

El Dr. Belou ha cambiado opiniones con los delegados de los diversos países asistentes al Congreso para tratar de vigorizar la acción americana mediante una más intensa campaña de aproximación, y una total colaboración de todos los países.

Los médicos españoles y portugueses también se preparan en este sentido para que el próximo Congreso que se realizará en Buenos Aires, cuente con la más calificada colaboración de España y de Portugal.

El Dr. Belou desea poner bien de manifiesto un aspecto muy interesante: la fase sentimental de esta reunión reflejada en los numerosos actos y fiestas con que fueron obsequiados los americanos en Madrid, en Toledo, en Sevilla, en Jerez, á los que asistieron un gran núcleo de maestros españoles ajenos á las Ciencias Médicas, pero que desde la cátedra, la tribuna, el periodismo ó el libro fomentan el culto por nuestro hispano-americanismo, entre los cuales debe recordar á algunos que han actuado en la Universidad Argentina como Adolfo Posada, Rafael Altamira, Francos Rodríguez, Blas Cabrera, etc.

Todas estas manifestaciones le han revelado cuán hondo es este amor de madre espiritual que siente España por la Argentina, y el aprecio de este vínculo bien puede considerarse como una resultante grata, aun para los escépticos que poco creen en la eficacia de estos Congresos.

El Dr. Belou le atribuye gran importancia desde el punto de vista de la extensión y compenetración universitaria, y de la difusión del libro de ciencia escrito en castellano.

Cree que estos Congresos fortifican las aspiraciones de la raza y estrechan vínculos de solidaridad, y sin caer en un optimismo exagerado piensa con D. Rafael Altamira de que es necesario trabajar en este sentido con gran entusiasmo, como si las cosas buenas fueran absolutamente posibles, porque si se pierde alguna vez la esperanza de que ellas alcancen realidad en la vida humana, carecería en absoluto de atractivo nuestra existencia.

Bibliografía. (1)

EXPERIMENTAL STUDIES OF YELLOW FEVER IN NORTHERN BRAZIL, por Hideyo Noguchi, Henry R. Muller, Octavio Torres, Flaviano Silva, Horacio Martins, Alvaro Ribeiro dos Santos, Godofredo Vianna y Mario B. ao. — *Monographs of The Rockefeller Institute for Medical Research*, núm. 20, 9 de Agosto de 1924. — (Un folleto de 86 páginas con 3 figuras y 5 láminas en negro y en color).

Se resumen en esta monografía los resultados obtenidos por la Comisión formada por investigadores americanos y brasileños. A ruegos del profesor Chagas, la Junta Internacional de Sanidad de la fundación Rockefeller envió para estudiar la fiebre amarilla del Brasil al Dr. Noguchi y al doctor Muller.

El plan del trabajo realizado es el siguiente: 1), aisla-

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

miento del *Leptospira icteroides*; 2) reproducción de la fiebre amarilla en los animales inferiores; 3), demostración de la reacción de Pfeiffer para el *Leptospira icteroides* en el suero de las personas curadas de fiebre amarilla y ausencia de dicha reacción en el caso de *Leptospira icterohæmorrhagica*; 4), prueba de la filtrabilidad de las razas brasileñas de *Leptospira icteroides*, y 5), la determinación de la propiedad protectora del suero inmune de caballo *anti-icteroides*, preparado por medio de otras razas de *Leptospira icteroides*, contra la infección con las razas brasileñas.

La Comisión logró aislar dos razas de *Leptospira icteroides* en dos enfermos, de nueve casos de fiebre amarilla, ocurridos en una ciudad del interior del Estado de Bahía; el aislamiento fué hecho por siembra en medios de cultivo adecuados, de la sangre extraída en el primero y segundo día de enfermedad, respectivamente. La patogenia característica de las razas brasileñas de *Leptospira* fué establecida por experimentos en cobayas. Los cultivos originales aislados directamente de la sangre de los pacientes, mostraron una virulencia muy baja para los cobayas, pero mediante el pase á animales durante la fase febril, se aumentó la virulencia enormemente en la tercera generación. Los hechos esenciales de la infección fueron ictericia, hemorragias en los pulmones y en la mucosa gastrointestinal, nefritis y degeneración adiposa del hígado. El *Leptospira* pudo demostrarse raramente en los materiales utilizados para la transmisión, y el éxito del cultivo fué variable y nunca conseguido con facilidad.

Dos monos inoculados con las razas brasileñas, del segundo pase, presentaron los síntomas típicos de fiebre amarilla. Uno de ellos curó después de haber recibido suero de caballo *anti-icteroides* al cuarto día de enfermedad; el otro murió al séptimo día. La autopsia reveló las alteraciones patológicas típicas de la fiebre amarilla humana y el estudio histológico de los órganos demostró la presencia de las lesiones degenerativas adiposas graves, características del hígado y del riñón.

Las razas brasileñas del *Leptospira icteroides* produjeron en perros jóvenes una infección mortal, caracterizada por ictericia, hemorragias (principalmente en el tramo gastrointestinal, con vómito negro) y nefritis intensa. La degeneración adiposa del hígado y del riñón fué pronunciada. Se demostró la presencia de leptospiros en los tejidos por el método de Levaditi.

La filtrabilidad de las razas brasileñas fué establecida por el cultivo del leptospira con filtrados á través de filtros Berkefeld V y N. Estos cultivos del filtrado tenían el mismo grado de acción patógena para el cobaya que el cultivo inicial.

Los sueros de nueve personas que habían tenido fiebre amarilla en Bahía cinco á diez meses antes, de cuatro personas de dos á seis semanas después del ataque de la enfermedad y un suero tomado el día 14 de enfermedad, todos dieron reacciones de Pfeiffer positivas cuando se comprobaron con razas de *Leptospira icteroides* procedentes del Ecuador, Méjico y Perú, y también con razas brasileñas. Reacciones paralelas con *Leptospira icterohæmorrhagica* fueron uniformemente negativas. Varios sueros normales utilizados como testigos dieron reacciones negativas con ambos gérmenes. Así fué establecida la identidad de la fiebre amarilla del Ecuador, Méjico, Perú, Colombia y Brasil.

0,001 del suero anti-icteroides preparado en caballos con razas de *Leptospira icteroides* del Ecuador, Méjico y Perú, protegieron á los cobayas contra 1.000 dosis mínimas mortales de una raza brasileña.

DR. EMILIO LUENGO

PRÁCTICA QUIRÚRGICA ILUSTRADA, fascículo primero, por Víctor Pauchet. Traducción española de la segunda edición francesa, por el Dr. Juan García Calderón.—Un volumen (18 X 27,5) de 300 páginas con 217 figuras dibujadas del natural por S. Dupret. Precio, 85 francos.

Por fin ha llegado el momento de que podamos anunciar la publicación en español de la obra, tanto tiempo esperada, del sabio cirujano francés Víctor Pauchet, una de las glorias mejor cimentadas de la cirugía contemporánea.

Para ofrecer á los médicos y cirujanos españoles una excelente traducción, el editor Sr. Doin encomendó ese trabajo al hombre que con más cariño, con más escrupulosidad y con mayor competencia podía llevarla á cabo, al Dr. Juan García Calderón, uno de los alumnos predilectos de Víctor Pauchet, de quien ha sido ayudante durante mucho tiempo, iniciado como pocos en los métodos operatorios del célebre cirujano francés.

Las lagunas observadas por el Dr. Pauchet en la primera edición de su obra fueron subsanadas en la segunda edición con arreglo á la cual, repetimos, ha sido hecha la traducción española.

De ahí las modificaciones introducidas en los capítulos relativos á las hemorroides, al úlcus yeyunal postoperatorio, al cáncer del recto y á la enfermedad de Lane, cuestiones todas ellas que se había estimado necesario por su importancia plantearlas y comentarlas con arreglo á las últimas concepciones científicas sobre el particular.

La *Práctica quirúrgica ilustrada* es una obra que lo mismo interesa al médico que al cirujano, pues ambos encontrarán en sus páginas innumerables cuestiones relativas á la patología digestiva, tratadas siempre de una manera moderna y esquemática.

El primer capítulo del fascículo primero se ocupa de generalidades acerca de la instalación de un centro quirúrgico. Los cirujanos alejados de las grandes capitales conocerán los instrumentos que deben comprar y cómo deberán instalarse, cualesquiera que sean los recursos de que dispongan. El Dr. Pauchet, que había ejercido en una provincia durante quince años, ha expuesto con amplitud dicho problema en la segunda edición francesa, por estimar que de ello adolecía la primera.

El mismo primer fascículo está consagrado á las hernias crurales é inguinales, á la hidrocele vaginal, á la apendicitis gangrenosa, al adenoma del seno, á las hemorroides, á las eventraciones, á la laparotomía transversal subpública de las fístulas vesicovaginales, á los papilomas de la vejiga, al cáncer del recto, á la éxtasis intestinal crónica, al úlcus gástrico y duodenal, á los úlcus yeyunales, etc.

Ni que decir tiene que al fascículo que ahora se pone á la venta seguirán otros no menos interesantes, algunos de los cuales estarán dedicados á los tratamientos sangrientos y no sangrientos de las fracturas de los miembros superiores.

Recordemos al efecto que si el autor describe en sus menores detalles las operaciones en que se halla especializado, tales como la papera, la cirugía de la próstata y especialmente la del tubo digestivo, él ha confiado los restantes capítulos á verdaderos especialistas. La cirugía general se halla tratada varias veces por Bobineau; la ginecología, por J. L. Faure, Dartignes, Petit Dutailis, Douay y Abadie. De la fracturas se han encargado Dujarier y Judet; de la cirugía nerviosa, Th. de Martel, y de la cirugía estética, Vibenque, etcétera, etc.

Digamos para terminar, que una de las obras más indispensables en la biblioteca del médico ó del cirujano ansiosos de saber y de completar sus conocimientos es la *Práctica quirúrgica ilustrada*.

Para ser completos, diremos que el Dr. García Calderón, que ha traducido con tanto cariño y esmero esta obra, haría bien en tener en cuenta, para la próxima edición, que la palabra constipación, que él emplea como equivalente á la de estreñimiento, no tiene en España esa significación, aunque el Diccionario de la Real Academia se la reconozca en su segunda acepción; en España se entiende siempre como equivalente á resfriado, y, puesto que nada cuesta, bueno es atender al uso. Todos los capítulos son interesantes; las operaciones están descritas con gran claridad, los dibujos no dejan lugar ninguno á la duda y el libro merece y debe figurar en la biblioteca de todo cirujano y aun de todo médico moderno, pues, por ejemplo, el estudio que hace de la enfermedad de Lane es digno de ser vulgarizado para bien de la humanidad doliente.

DR. P. M.

Periódicos médicos.

BIOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **La vacunación antituberculosa Martinotti en las tuberculosis quirúrgicas, por el Dr. Manlio Mancini.**—El autor ha ensayado la vacuna antituberculosa de Martinotti (Vam) en 131 enfermos de tuberculosis quirúrgicas. En todos los casos la vacuna ha resultado de gran utilidad, favoreciendo, acelerando y determinando con notable rapidez numerosas curaciones clínicas y mejorías notables; resultados que seguramente no habrían podido obtenerse con los métodos quirúrgicos ordinarios solamente ni con los medicamentos hasta la fecha empleados. El Vam resultó absolutamente inocuo en todas las formas tratadas. En los casos del autor no ha dado lugar á fenómenos de intolerancia; solamente en algunos casos, raros, ocurrió una reacción febril hasta de 39°, reacción que desapareció espontáneamente. Por la ausencia de reacciones locales y generales, el tratamiento con el Vam se presta á ser empleado en los ambulatorios, y por la sencillez del método, puede ser aplicado por cualquier médico, pero solamente por el médico. Además, este tratamiento puede aplicarse independientemente de aplicar al mismo tiempo cualquier intervención operatoria ó cualquier terapéutica física de las empleadas actualmente. (*Studium*, núm. 1, 20 de Enero de 1925.)—E. LUENGO.

TERAPEUTICA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Las enfermedades que curan por sí solas, por C. F.**—Un gran número de enfermedades muestran una tendencia natural hacia la curación, bastando solamente para ello no contrariar su marcha. La dieta, el reposo y las palabras afirmativas del médico están haciendo todos los días milagros; y el milagro es atribuido á las drogas absorbidas. Grande sería la imprudencia del médico que pretendiera renunciar en tales enfermedades al concurso de los medicamentos, exponiéndose á todo género de acusaciones de impericia y de negligencia en el caso de sobrevenir alguna complicación; pero los remedios conviene no prescribirlos más que á dosis muy débiles, eligiendo de entre ellos los más inocuos, sin otro objeto que el de fortalecer la confianza del enfermo sin perjudicar á su pronto restablecimiento.

Entre las enfermedades que se curan ellas solas, las hay

que pertenecen al sistema respiratorio, al tubo digestivo y al corazón, al aparato renal y al sistema nervioso; hay también enfermedades mentales, infecciosas y cutáneas. Lo que si conviene es conocer y prever el tiempo que tarda la enfermedad en hacer su evolución é informar de ello al paciente el primer día, á fin de que pueda medir de antemano el término de sus sufrimientos y deje correr los días necesarios sin impacientarse.

1.º **Aparato respiratorio.**—Laringitis agudas, bronquitis agudas, pleuresías agudas serosas no reumáticas y neumonías; todas estas enfermedades se curan por sí solas con el reposo, la dieta y las tisanas calientes. Una laringitis aguda, rara vez pasa de los ocho días; la bronquitis necesita unos quince días; la pleuresía dura de quince días á seis semanas, y la pulmonía, de ocho á diez días. En cuanto á la tuberculosis pulmonar, salvo algunas formas limitadas y agudas en que el neumotórax artificial presta servicios evidentes, todos los demás casos de curación lo han sido en virtud de las defensas convenientes del organismo favorecidas por las prescripciones rigurosas de la higiene.

2.º **Tubo digestivo y corazón.**—En estas enfermedades es en las que el médico ha hecho más daño. Si se organizase un concurso entre aquéllos cuyas terapéuticas agresivas han ocasionado mayores perjuicios, es seguro que se llevaría la palma Bouchard, pues su antisepsia intestinal y sus naptoles han dado lugar á numerosas catástrofes.

En las enfermedades digestivas, salvo algunas hiperestesias gástricas y enterocolitis membranosas, el régimen alimenticio ofrece, por sí solo, recursos los más abundantes y ricos, siendo también necesario, á veces, influir el médico con sus palabras y con su autoridad moral sobre el enfermo para actuar sobre el sistema nervioso y volver á la normalidad una sensibilidad perturbada.

Lo mismo habrá que hacer en los trastornos nerviosos del corazón y en un buen número de arritmias extrasistólicas, de palpitaciones y crisis anginosas que tienen su origen solamente en el estado nervioso ó en trastornos dispépticos: un régimen apropiado, una medicación anodina y la conmoción que produzcan las afirmaciones optimistas del médico bastarán para restablecer el equilibrio. Al decir el autor conmoción, quiere decir que las palabras del médico han de estar cargadas de una emotividad que remueva la mentalidad del paciente, pues las fórmulas frías y los razonamientos sin alma carecen de efectos.

3.º **Enfermedades del sistema nervioso.**—Aquí queda encerrada toda la gama de los agotamientos, las obsesiones y las irrupciones intempestivas de la sensibilidad en el campo mental. Recordemos que hace treinta años el Dr. Gruby curaba á sus enfermos imponiéndoles la ejecución de ciertas reglas de conducta á horas rigurosamente fijas. Esta disciplina es un buen recurso para llevar la luz á un sistema nervioso oscurecido por las brumas de la angustia. La autoridad del médico debe ocupar el lugar más preeminente en la terapéutica, pues los medicamentos tienen, en general, tanto valor, cuanta es la confianza que se les otorga. Gran número de curaciones son debidas simplemente á la sugestión, la cual puede influir también sobre los estados neurálgicos y dolores de todo orden y algunas parálisis y neuritis periféricas.

4.º **Riñones.**—Los antiguos sabían curar bien las nefritis agudas: una emisión sanguínea y tisanas diuréticas. Los médicos modernos tampoco conceden, en general, una gran importancia á las drogas, prescribiendo régimen hídrico y reposo en cama. La enfermedad dura algunas semanas.

5.º **Enfermedades mentales.**—Un cierto número de enfermedades tienen una marcha clínica—, tales son las melan-

colías intermitentes—, y curan espontáneamente al cabo de algunos meses.

6.º *Enfermedades infecciosas.*—Las fiebres eruptivas, la gripe, la fiebre tifoidea y la melitococia se acomodan al viejo régimen hídrico y por las tisanas. En este aspecto, los antiguos mostraban superioridad sobre los contemporáneos, pues aquéllos se limitaban á los baños y á un modesto arsenal terapéutico, reducido casi á las tisanas, mientras que ahora se manejan los antitérmicos químicos, que son un arma formidable dirigida contra la rapidez y aun frecuentemente contra la posibilidad de curación. La mayor parte de las enfermedades infecciosas no reclaman del médico más que un favor: el de que no se entrometa con sus intervenciones arriesgadas, como los shocks producidos por las inyecciones intravenosas, dando lugar á accidentes graves en aquéllos sujetos que tranquilamente organizan su travesía mórbida para llegar á puerto seguro sin riesgos y sin tropiezos.

7.º *Enfermedades cutáneas.*—Todos los médicos conocen el efecto de las influencias morales sobre la urticaria, el psoriasis y las dermatosis eczematosas ó pruriginosas. Un cambio de residencia es suficiente, á veces, para obtener mejorías inmediatas, sin ayuda de ningún remedio. (*Journal des Praticiens*, núm. 1. París, 3 de Enero de 1925.)—T. R. Y.

2. **Los peligros de las purgas, por A. Pic y S. Bonnamour.**—Las prudentes advertencias de muchos médicos contra la afición á los purgantes han caído en el vacío por causa de la rutina y de los prospectos y propagandas de innumerables especialidades que se anuncian para evitar los peligros de la autointoxicación intestinal, de las fermentaciones microbianas, etc., etc.

El abuso y el uso intempestivo de las purgas era denunciado en 1908 por Burbureau como un peligro social, y más recientemente Chatin se ha creído también en la obligación de hacer un llamamiento á la prudencia terapéutica á propósito del abuso de los purgantes en los niños de pecho, en los que pueden ocasionar trastornos serios, á veces irreparables.

Los autores, por su parte, relatan un buen número de accidentes, algunos muy graves, debidos al uso intempestivo de una purga, recordando á este respecto que algunas de las sustancias purgantes que entran en varias especialidades son tóxicas.

Basta recordar los efectos de ciertos purgantes, especialmente de los drásticos, para comprender los accidentes que pueden derivarse de su empleo, tanto en los sujetos ya enfermos, como en los nerviosos que se hipnotizan sobre su tubo digestivo, como aun en individuos de buena salud.

El aloes posee una acción congestionante de las vísceras abdominales, de los riñones y principalmente de los órganos de la pequeña pelvis, en particular del aparato genitourinario, pudiendo dar lugar á cistitis, hematurias, hemorroides, exageración del flujo menstrual y aun abortos. La coloquíntida puede provocar deposiciones sanguinolentas, vómitos, delirio, retención de orina, calambres é hipo. La goma guta posee una acción muy enérgica que se acompaña de cólicos vivos y que puede determinar depresión vascular y nerviosa, enfriamiento de las extremidades y síncope. La jalapa tiene una acción muy irregular, produciendo algunas veces con dosis moderadas efectos purgantes intensos con náuseas, vómitos y tenesmo. La escamonea es igualmente enérgica y provoca cámaras albinas abundantes. Los calomelanos, tan familiares á las madres—dejando á un lado los peligros de su mezcla con la sal, que tanto se han exagerado—, tienen una acción intensa sobre el hígado, en el que se han registrado brotes congestivos á consecuencia

de dosis mínimas, y aun grandes accesos de fiebre de tipo hepático con aumento de volumen del hígado.

En general hay que considerar á los purgantes, aun los que parecen más anodinos, como venenos, especialmente cuando se acumulan ó cuando obran sobre un órgano enfermo.

Por otra parte, un buen número de purgantes obran aumentando la intensidad y acelerando los movimientos peristálticos del intestino, lo cual basta para darse cuenta del peligro de su empleo en la constipación de tipo espasmódico y en las enfermedades con lesión del intestino, siendo bastantes las observaciones de apendicitis ó de fiebre tifoidea en las cuales un purgante ha provocado la perforación y la peritonitis aguda generalizada. Esta exageración del peristaltismo ha dado también lugar á agravaciones de algunos casos de obstrucción y oclusión intestinal, y á roturas de la vesícula biliar llena, con derrame de la bilis en el peritoneo.

Los purgantes acarrear también un aumento de las secreciones intestinales, dando lugar á verdaderos catarrros y aun á la conversión de un simple estado catarral en una enteritis febril.

También provocan los purgantes trastornos de la sensibilidad, siendo causa de acciones reflejas de corto y largo circuito por ser el intestino un órgano de los más ricos en sistema nervioso. Basta recordar á este respecto las repercusiones lejanas y los trastornos imprevistos y diversos que es capaz de provocar en un hombre vigoroso la presencia de la tenia.

Asimismo pueden dar lugar los purgantes á trastornos diversos sobre la circulación y sobre la absorción y la nutrición.

Como resumen, opinan los autores que las purgas no debieran ser despachadas más que con receta del médico, el cual echaría mano de ellas solamente en circunstancias bien definidas, procurando elegir en cada caso aquella cuyas propiedades farmacodinámicas se ajusten mejor al diagnóstico, que no deberá omitirse nunca para obrar con verdadero conocimiento de causa.

Conviene saber que en el tratamiento de diversas formas de constipación serán preferibles la higiene y la fisioterapia á los purgantes, debiéndose recurrir en éstos á las fórmulas magistrales, de efectos conocidos, sobre las especialidades en boga.

De una manera general opinan los autores que se deben tener en cuenta como contraindicaciones de las purgas los principios siguientes:

1.º Hay que abstenerse de purgantes en presencia de todo estado febril, pues no puede saberse si el enfermo se halla en el comienzo de una fiebre tifoidea, una apendicitis, una colecistitis, una peritonitis, etc.

2.º Hay que abstenerse de purgantes en las constipaciones mecánicas, oclusión ú obstrucción intestinal, etc.

3.º Sobran los purgantes en la constipación ordinaria.

4.º Es completamente inútil purgar á los niños de buena salud.

5.º La intervención terapéutica constituida por una purga, por sencilla que parezca, debe hallarse formalmente motivada: aquí, como para todo en clínica, lo primero debe ser el diagnóstico y después la terapéutica. (*Bulletin Général de Thérapeutique*, núm. 8, Octubre de 1924.)—T. R. Y.

3. **Sobre la cura solar, por Bufnoir.**—El rayo solar es una fuerza que produce efectos caloríficos, luminosos y químicos á la vez; pero, á pesar de que produce efectos caloríficos, no puede decirse que tenga una temperatura propia, pues la temperatura es una propiedad de la materia y no de la fuerza.

Cuando un rayo de sol se encuentra en su camino con un cuerpo gaseoso, líquido ó sólido, puede ocurrir que el cuerpo se deje atravesar por el rayo, que éste se refleje, ó que sea absorbido; en los tres casos el rayo pierde en el choque una parte de sí mismo que se transforma en calor y eleva la temperatura del cuerpo. Los termómetros, claro es, se comportarán frente al rayo de sol lo mismo que los demás cuerpos, pudiendo ocurrir que marquen temperaturas más altas ó más bajas, según que absorban ó reflejen ó se dejen atravesar más fácilmente por los rayos del sol. En efecto, si exponemos al sol varios termómetros diferentes que marquen todos ellos la misma temperatura á la sombra: un termómetro de alcohol rojo señalará una temperatura mayor que otro de alcohol incoloro; un termómetro de mercurio de cubeta transparente señalará una temperatura mayor que otro de cubeta ennegrecida; en tal forma, que los distintos termómetros podrán llegar á acusar en un momento determinadas diferencias de temperatura de 20° y aún más. No es posible, pues, medir la temperatura al sol. Se suele apreciar la energía solar averiguando por medio del actinómetro la cantidad de calorías que llegan del sol sobre un espacio determinado en un tiempo dado, y se suele apreciar también observando el tiempo que tardan los rayos del sol en producir un efecto químico determinado: sobre un papel sensible, por ejemplo, cuyo color se compara con el de otro tomado como patrón. Pero hasta aquí, ningún instrumento sirve para proporcionar una evaluación exacta de la energía solar que pueda servir de guía segura y científica para la práctica de la helioterapia.

Recientemente, M. Vallot, sabio metereólogo del observatorio del Mont-Blanc, ha ideado un aparato que permite determinar fácilmente el momento en que se puede exponer á un enfermo al baño de sol sin peligro de quemarle ó de enfriarle. A este aparato, más bien clínico que de precisión, se ha dado el nombre de helietermómetro; si al cabo de veinte minutos de exposición al sol no marca más de 20°, el baño de sol no podrá ser soportado; á 27° podrán ser ya expuestos algunos sujetos; á 35°, la temperatura es perfecta, y á 50°, resultará insostenible. Por lo demás, la instalación material de una cura helioterápica es sumamente sencilla, pues basta que el enfermo pueda recibir directamente los rayos del sol, al abrigo del viento y de las miradas indiscretas. Para obtener el máximo de radiación conviene, sin embargo, que los objetos que rodeen al enfermo no absorban una cantidad demasiado grande de rayos; si es, por ejemplo, en un jardín, se colocará el enfermo sobre la arena, más bien que sobre la hierba. Unos listones y unos lienzos blancos resguardarán de vientos y miradas.

El baño de sol general debe ser tomado por el enfermo hallándose desnudo, con sólo la cabeza cubierta; estando de acuerdo todos los helioterapeutas en que la cura solar debe ser graduada, repartiéndose las opiniones entre dos técnicas principales: la de Rollier y la de Jaubert. Rollier, el primer día de la cura, expone los pies al sol tres veces cinco minutos. El segundo día, tres veces diez minutos, y el tercer día, tres veces quince minutos, etc.

El segundo día descubre las piernas al mismo tiempo que los pies, pero durante cinco minutos solamente. El tercer día descubre también los muslos tres veces cinco minutos, en tanto que las piernas lo son durante tres veces diez minutos, y los pies durante tres veces quince minutos. Y así sucesivamente va descubriendo, al cuarto día, el abdomen, al quinto el torax y al sexto el dorso. Después aumenta la duración respectiva de las tres sesiones y llega á descubrir á los enfermos en uno ó dos tiempos. Las sesiones serán espaciadas de media á una hora.

Jaubert, después de una aclimatación de algunos días al aire y á la sombra, expone el primer día al enfermo al sol con una camisa ligera y un sombrero de tela y con los brazos y piernas desnudos durante cinco minutos. El segundo día, la misma insolación durante diez minutos. El tercero, la sesión es también de diez minutos, pero ya con la camisa quitada, y lo mismo el cuarto día. El quinto día expone al enfermo durante diez minutos por el lado del dorso y otros diez minutos por el lado del vientre, y lo mismo el día sexto. El séptimo día, quince minutos de frente y otros quince de espalda; aumentando de cinco á diez minutos en cada día sucesivo, hasta llegar á una hora, según la tolerancia. Se detiene aquí la progresión durante ocho días y se vuelve á reemprender hasta alcanzar progresivamente de tres á cuatro horas.

Entre estas dos técnicas, el autor se muestra ecléctico: si el enfermo comienza su cura en una época del año en que el sol es muy brillante y muy caliente, se dará preferencia á la progresión Rollier, pero en pleno invierno se utilizará la progresión Jaubert. Conviene interrumpir la cura solar una media hora antes de la comida y no reemprenderla hasta tres horas después; también debe suspenderse en las mujeres durante el período menstrual.

La cura solar puede ser general y local y puede prestar en la práctica variadísimos y muy eficaces servicios. Se halla indicada, desde luego, en las tuberculosis quirúrgicas y osteoarticulares, en las que impide á veces la producción de abscesos y ayuda á la reabsorción de los que no ha podido evitar: seca las fístulas y ayuda á la recalcificación. En todas estas afecciones, si la intervención llega á hacerse necesaria, la cura solar la prepara, la facilita y la completa. Es el mejor tratamiento de la peritonitis tuberculosa, en la que evita de ordinario la intervención, haciendo desaparecer las granulaciones, la ascitis y las adherencias.

La cura solar, además, es un buen cicatrizante de las heridas tórpidas y úlceras rebeldes, haciendo desaparecer rápidamente las supuraciones; ha producido resultados excelentes en las heridas de guerra, en las úlceras varicosas y aun en las quemaduras de segundo y tercer grado. Su acción desinfectante y esclerosante la hace aconsejar en todas las heridas contusas, en las que frecuentemente se halla comprometida la vitalidad de los tejidos y en las que la aplicación de antisépticos puede resultar perjudicial. La linforragia producida por los baños de sol drena los tejidos, favorece la eliminación de los productos tóxicos é infecciosos, é impide la estancación del pus.

Su acción resolutoria la indica particularmente en las contusiones con hematoma para ayudar á la reabsorción del derrame. La cura solar, por otra parte, es un buen calmante del dolor. Su influencia sobre el estado general de los enfermos es muy poderosa. Acorta la convalecencia de las enfermedades infecciosas, reglobuliza á las cloróticas y anémicas; ayuda á la recalcificación de los raquíticos, fortalece el sistema muscular y hace desaparecer los trastornos de la nutrición. (*Gazette des Hôpitaux*, núm. 92, 15 de Noviembre de 1924.)—T. R. Y.

HISTOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sobre las modificaciones histológicas de los diversos órganos durante la sed, por M. Garofeanu y M. Derevici.**—Los autores han investigado las lesiones de los órganos en los animales sometidos á la sed. Han utilizado 15 perros adultos; seis de ellos (testigos) fueron sometidos al régimen normal y nueve á la sed, con un peso va-

riable entre 13 y 19 kilogramos. La alimentación de estos últimos estaba compuesta de pan seco, carne y alimentos salados; el agua completamente excluida. De los perros en experiencia, algunos han sido sacrificados solamente en el momento en que comenzaron á rehusar el alimento; otros, antes, en momentos variables, de modo que se pudieran seguir las modificaciones sobrevenidas sucesivamente después de cuatro á nueve días de sed. Todos los animales, comprendidos los testigos, fueron sacrificados después de la digestión. La disminución de peso varió, según la duración de la sed, de 200 gramos en el perro privado de agua durante cuatro días, á 2.200 gramos en aquellos en los que la experiencia duró nueve días. Ya en los primeros días pueden observarse lesiones. Evidentemente sólo pueden ser lesiones microscópicas, porque desde el punto de vista macroscópico no hay nada digno de mención. En la autopsia encontraron los autores en siete perros el estómago vacío, lo que demuestra que la digestión evolucionó normalmente, y tan sólo en dos de ellos existían alimentos no digeridos. Las heces eran negras y duras; la biliar, negruzca y más viscosa. La vejiga contiene poca orina, sin albúmina. Al examen microscópico se encuentran lesiones evidentes. Sobre todo los pulmones, el hígado y en seguida el tiroides, son los que se resienten en mayor grado de la falta de agua. Pero lo mismo para estos órganos que para los otros (riñones, suprarrenales, estómago), la lesión constante y típica, que aparece en los primeros días y que se acentúa más tarde, se manifiesta por la dilatación de los grandes vasos y también de los capilares en ciertos órganos. La dilatación vascular no es igual para los distintos órganos, y en el mismo órgano se observa que los vasos no están dilatados en igual medida en sus diferentes regiones. Por ejemplo, en la suprarrenal, los capilares de la región medular están más dilatados que los de la cortical; en el riñón, los capilares glomerulares, más dilatados que los de la zona cortical; en el bazo la dilatación de los capilares de la pulpa es más evidente que la de los glomérulos. Esta dilatación vascular adquiere, en ciertos órganos como el hígado y los pulmones, los caracteres de una verdadera congestión, sobre todo en el estado de sed avanzada. Así, pues, en el hígado, las venas portas están extremadamente dilatadas y en una fase más avanzada, hasta los capilares intratrabeculares se dilatan también. En los pulmones, las cavidades alveolares están estrechadas á causa de la distensión vascular, y el epitelio presenta descamación en algunos sitios. En otros casos los alvéolos están llenos de hemáties extravasados y de leucocitos emigrados por diapedesis. Además, en un estado más avanzado, se nota la presencia de granulaciones pigmentarias ferruginosas, no solamente en el interior de los vasos, sino también en las células de ciertos órganos. Granulaciones de éstas se ven en la pared alveolar del pulmón, en las células hepáticas, y abundan sobre todo en las células de Kupffer, así como en las células endoteliales y reticulares de la pulpa esplénica. En el tiroides se observa una desigualdad exagerada de las vesículas tiroideas, y éstas son, en general, más pequeñas que en los animales testigos. Al mismo tiempo, aunque de una manera inconstante, la sustancia coloide y el protoplasma celular parecen claramente basófilos. En los riñones, en los estados más avanzados, se observa una condensación de los elementos tubulares de la cortical, pero las células conservan su carácter normal. En dos perros observaron los autores que los tubos contorneados no se coloreaban al nivel de la cortical. Las lesiones apreciadas pueden explicarse haciendo intervenir varios factores: la hipotensión arterial producida por la disminución de la cantidad de líquido ingerido, y quizá también la

disminución de la presión del medio interno, podrían explicar, no solamente la dilatación capilar, sino también la congestión. Sin embargo, si se considera la sensación tan desagradable que supone la sed, puede ser que intervenga también el sistema nervioso, por vía refleja, hasta un cierto punto, en la aparición de las lesiones congestivas. La falta de colorabilidad de la cortical renal y el carácter basófilo del protoplasma y de la sustancia coloide tiroidea, serían quizá debidos á una modificación de la reacción del medio interno. Las granulaciones pigmentarias ferruginosas contenidas en los vasos y las células de los diferentes órganos no pueden ser debidas más que á la transformación sufrida por la hemoglobina. (*Compt. Rend. de la Soc. de Biologie*, tomo XCI, 5 de Diciembre de 1924.)—E. LUENGO.

DERMATOLOGIA

EN LENGUA EXTRANJERA

1. **Sistema simpático y dermatosis.** (A propósito de un caso de dermatitis polimorfa dolorosa), por J. Golay. —El autor ha dedicado ya otros trabajos relativos a afecciones cutáneas que parecen derivar de una patogenia simpática; no se trata de verdaderas entidades morbosas, sino de síndromes que pueden depender de etiologías múltiples; las más típicas de ellas no deben su sintomatología á la causa que las ha provocado, sino más bien á una especie de capacidad reaccional especial del mismo enfermo. La enfermedad, por otra parte, *se ve en la piel, pero no está allí*. Como ejemplo concreto describe el autor la siguiente observación:

Un caso de dermatitis polimorfa dolorosa de un año de fecha, caracterizada por lesiones eritematoampollosas, muy pruriginosas, simétricas y sujetas á brotes agudos en el momento de las épocas menstruales. Esta afección que iba acompañada de una hiperhidrosis manifiesta, desapareció bajo la influencia de la autohematoterapia y de algunas inyecciones proteínicas. Este breve resumen contiene cinco pruebas, por lo menos, de la patología simpática de las manifestaciones cutáneas. 1.^a El prurito en las dermatitis polimorfas dolorosas es preeruptivo. Su patogenia es, pues, la de la erupción; ahora bien, existen muchos hechos demostrativos de la naturaleza simpática del prurito. 2.^a La simetría de las lesiones, en este caso absoluta, indiscutible, casi extraordinaria. Una distribución semejante no puede explicarse más que por una patogenia nerviosa. 3.^a La erupción está sujeta á brotes agudos en el momento de cada época menstrual. Esta sola observación indica claramente el activo papel que el sistema simpáticoendocrino juega en la producción de la dermatosis. 4.^a La hiperhidrosis muy clara que forma parte del cortejo sintomático que presentaba el caso, muestra que existía, sin duda alguna, un trastorno funcional simpático. 5.^a Finalmente, la prueba terapéutica. Si en este caso la erupción es consecutiva al choque, fenómeno en cuya sintomatología el sistema simpático tiene un lugar indiscutible, se debe obtener una mejoría por los métodos de desensibilización; así sucedió. En la ignorancia absoluta de la sustancia «naflactizante», el autor recurrió á la skeptofilaxia no específica por medio de la autohemo, y después de la proteinoterapia. Ahora bien, según Roenthal y Holzer la proteinoterapia debe su acción á una modificación de la excitabilidad del sistema simpático. Por tanto, la patogenia de las dermatitis polimorfas es una patogenia simpática.—(*Revue Médicale de la Suisse Romande*, núm. 1, 25 de Enero de 1925).—E. LUENGO.

SECCIÓN PROFESIONAL

PROGRAMA PROFESIONAL:

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

SUMARIO: Sección profesional: Boletín de la semana, por Decio Carlán. — Médicos titulares, inspectores municipales y subdelegados de Medicina, por Alfonso Cortezo Collantes. — La reforma del método de las oposiciones en Medicina, por Gonzalo R. Lafora. — Paseos de un solitario, por C. M. Cortezo. — Academias, Sociedades y Conferencias médicas, por Sedisal. — Sección oficial: Instrucción Pública y Bellas Artes. — 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.

Carnet de identidad. — Sobre la clausura de una cátedra.

La Dirección General de Sanidad ha provisto á todos los funcionarios sanitarios de un carnet que acredita su nombramiento y su cargo, y en el que constan las atribuciones que á dichos funcionarios confieren las disposiciones vigentes, como son el carácter de autoridad, la potestad para requerir el auxilio de las autoridades de mar y tierra en caso necesario y el de las autoridades gubernativas y sus agentes, su significación de delegados del Ministerio de la Gobernación en lo que se refiere á las facultades sanitarias de este Ministerio, el derecho á uso de armas en actos de servicio, etc. Todo ello nos parece muy bien. Sin duda alguna el carnet de identidad era de absoluta necesidad, sobre todo para el caso en que se confían misiones sanitarias de índole investigadora á funcionarios que no pueden ser conocidos de todas las autoridades de provincias é incluso de Madrid. Insistimos particularmente sobre la importancia que encierra el poner de relieve la autoridad que debe tener el funcionario sanitario, en los asuntos de su competencia, claro está. La labor sanitaria es esencialmente eficaz cuando se traduce en acción, y para que así suceda, los encargados de la Sanidad necesitan disponer de un cierto poder ejecutivo que no se vea entorpecido por obstáculos que deriven de la intervención de personas ajenas á la ciencia sanitaria, ó de intereses personales en perjuicio de los de la colectividad. A nuestro juicio, el atraso sanitario de nuestra población rural, obedece en gran parte á la mayor fuerza que tienen estos obstáculos frente á la que disponen los representantes rurales de la Sanidad oficial. Esperemos ahora que los funcionarios de Sanidad utilicen su autoridad con acierto en bien de la salud pública de España.

Algunos diarios han dado como cierta la noticia de haberse clausurado, por disposición del señor decano de la Facultad de Medicina, la cátedra de Electrología y Radiología desempeñada por el doc-

tor Calatayud. La noticia no es cierta, aunque ha tenido su fundamento en rumores derivados de los acontecimientos, que de nuestra información resultan haber sido los siguientes: por enfermedad del Dr. Calatayud desempeñaba la cátedra de su cargo el ayudante de Clases Prácticas, ayudante gratuito, que al sentir de los alumnos llevaba bien las funciones docentes que le estaban encomendadas. Sin embargo, en ausencia del catedrático la clase debe ser explicada por el auxiliar de la cátedra, y en el caso que comentamos, al intentar cumplir esta disposición, los alumnos han protestado, negándose á entrar en clase, manifestando su deseo de seguir siendo enseñados por el ayudante de Clases Prácticas. Se trata, pues, de faltas colectivas, pero contra las cuales no pueden tomarse medidas de carácter radical como la clausura de la cátedra, fundada en causas que motiven un consejo de disciplina, ya que actualmente la asistencia á clase es completamente voluntaria. Por otra parte, el conflicto parece resuelto y los alumnos asisten voluntariamente á la clase que explica el auxiliar encargado oficialmente de la asignatura y á las clases prácticas con el ayudante correspondiente.

DECIO CARLAN

Médicos titulares, inspectores municipales y subdelegados de Medicina

POR

ALFONSO CORTEZO COLLANTES

Redactor jurídico de EL SIGLO MEDICO, abogado, académico profesor de la Real de Jurisprudencia y Legislación.

II

El 11 de Octubre de 1904 (*Gaceta* del 12) se dictó un Real decreto aprobando el Reglamento orgánico del Cuerpo de Médicos titulares, en cuyos artículos 1.º y 2.º se declara que: la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Médicos titulares de España es la representación oficial de dicho Cuerpo y que la principal misión de esta Junta es la representación y defensa de los intereses colectivos é individuales de los miembros del Cuerpo de Médicos titulares.

Su art. 10 encomienda á la Secretaría de la Junta la clasificación por separado de todo lo referente:

- 1.º A clasificación de partidos médicos.
- 2.º A ingreso y clasificación de los médicos titulares.

3.º A disciplina interior de la Corporación.

4.º A intereses colectivos.

Y 5.º A intereses individuales.

El art. 22 dispone la clasificación de los partidos médicos en cinco categorías, con arreglo al art. 100 de la Instrucción general de Sanidad, y somete esta clasificación á una rectificación anual que realizará la Junta de Gobierno y Patronato.

«Art. 23. A los partidos médicos, cuando se trate de cubrir vacantes, podrán aspirar *todos los médicos titulares que figuren en el escalafón* por haber ingresado en el Cuerpo con arreglo á lo dispuesto en el art. 91, condiciones 1.ª, 2.ª, 3.ª y 5.ª de la Instrucción general de Sanidad vigente, y los que hayan obtenido el debido título de aptitud prevenido por dicha disposición reglamentaria en sus condiciones 4.ª y 6.ª, y con arreglo también á las prescripciones de este Reglamento.»

«Art. 25. Para ingresar en el Cuerpo de Médicos titulares será necesario solicitarlo de la Junta de Gobierno y Patronato, y acreditar en debida forma una de las circunstancias siguientes establecidas en los artículos 91 y 101 de la Instrucción general de Sanidad vigente.» (Las reproduce. Véanse en nuestro artículo del número anterior.)

«Art. 26. La Junta de Gobierno y Patronato *fixará un plazo (1) dentro del cual los médicos titulares podrán solicitar su ingreso en el escalafón* del Cuerpo y la documentación que habrán de presentar para justificar los requisitos que reúnen y que habrán de servir para la ordenación.

Dicha ordenación se hará con arreglo á las siguientes bases:

- 1.ª Poblaciones en que hayan sido titulares.
- 2.ª Sueldos disfrutados.
- 3.ª Tiempo de servicios en cada localidad.
- 4.ª Destinos obtenidos por oposición.
- 5.ª Antigüedad en el destino de mayor importancia y sueldo.
- 6.ª Títulos académicos que posean.
- 7.ª Destinos que hayan desempeñado en la Administración pública, especialmente sanitarios y forenses.
- 8.ª Epidemias á que hayan asistido y servicios extraordinarios, expresando si fueron ó no retribuidos.
- 9.ª Trabajos científicos y profesionales que hayan publicado.
10. Premios, honores y condecoraciones que posean.»

«Art. 27. Terminada la clasificación de los médicos titulares que con arreglo al art. 91 ya citado de la Instrucción, hayan justificado derechos adquiridos para pertenecer al Cuerpo sin tener que someterse á la oposición, se procederá, cuando las necesidades del servicio lo exijan, á las debidas oposiciones para obtener los correspondientes títulos de aptitud.»

«Art. 28. Una vez constituido el Cuerpo de Médicos titulares en la forma anteriormente reseñada, el ingreso en lo sucesivo será por oposición, en cumplimiento de lo prevenido en el art. 101 de la Instrucción general de Sanidad.»

(Los artículos 29 al 37 inclusive se refieren al régimen de oposición.)

* *

Desde la publicación del Reglamento de 11 de Octubre de 1904 sobre organización del Cuerpo de Médicos titulares,

(1) Desconocemos la disposición que debió fijar este plazo. Únicamente una Real orden de 6 de Abril de 1905 concede el de noventa días hábiles á las Corporaciones y médicos para hacer observaciones á las clasificaciones por provincias de las plazas de médicos, publicadas en la *Gaceta*.

hasta el 22 de Junio de 1909, en que se dictó un Real decreto suprimiendo la oposición como medio de ingresar en él, no existe disposición ninguna que modifique las condiciones legales necesarias para entrar á formar parte del escalafón.

La exposición de esta disposición fundamenta su contenido en que la oposición no aumenta las garantías de aptitud científica que á los aspirantes les da su título académico, y viene á dificultar injustificadamente el ejercicio profesional de los nuevos médicos, que desean ejercer su carrera.

Nosotros añadiremos, sin juzgar la procedencia ó conveniencia de la oposición, que el inconveniente que ofrecía esta prueba ó garantía, no se limitaba á la nueva contrastación de la aptitud de los aspirantes á titulares, sino á los gastos é inconvenientes que representan la traslación del opositor y su estancia en los puntos donde se realizaban los ejercicios.

Fuese una cosa ú otra, el Real decreto de 22 de Junio de 1909 deja abolido el régimen de oposición en los siguientes términos:

«Artículo 1.º En lo sucesivo, todo médico, farmacéutico ó veterinario podrá ingresar en el respectivo Cuerpo de titulares á que se refieren los arts. 91, 101 y 108 de la Instrucción general de Sanidad, y los reglamentos aprobados por los Reales decretos de 11 de Octubre de 1904, 14 de Febrero de 1905 (sobre farmacéuticos) y 22 de Marzo de 1906 (sobre veterinarios), solicitándolo por escrito de la Junta de Gobierno y Patronato del mismo, con justificación en forma legal:

1.º De que es doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, doctor ó licenciado en Farmacia, ó profesor veterinario, según el caso, cuya justificación se hará por medio del título ó de un testimonio notarial del mismo.

2.º De que tiene la aptitud física necesaria para el ejercicio de su profesión, acreditándolo con certificado facultativo.

Art. 2.º Quedan derogadas todas las disposiciones que establecían las condiciones para el ingreso en los Cuerpos de médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares que se opondan al cumplimiento del presente Decreto.»

De forma que, á partir de esta fecha, las únicas condiciones exigidas para ingresar en el Cuerpo eran: la posesión del título facultativo y la aptitud física para el desempeño del cargo.

Bien claro está el Decreto; pero sin duda á alguien se le ocurrió la duda de si los médicos ingresados en virtud de esta última disposición serían de peor condición que los que consiguieron su entrada con arreglo á los derechos reconocidos ó á la oposición exigida en la anterior legislación, y consultado el Ministerio de la Gobernación por la Junta de Gobierno y Patronato sobre si al Real decreto antes inserto se le había de dar toda la amplitud que de su letra resultaba, ó si, por el contrario, había de entenderse limitada en lo que fuese necesario para respetar derechos adquiridos al amparo de disposiciones anteriores, debiendo ser preferidos para el nombramiento de los titulares, cuya provisión se haya reclamado ó anunciado hasta la publicación del repetido Real decreto, los profesores que á la sazón figuraban inscritos en el Cuerpo, una Real orden de 13 de Agosto de 1909 dispuso, resolviendo esta consulta: «Que se esté á lo previsto en el Real decreto de 22 de Junio de 1909, y que las titulares vacantes se sigan proveyendo con los que lo soliciten en concurso y acrediten pertenecer al Cuerpo de titulares respectivo, sea cualquiera la fecha de su ingreso en el mismo.»

Es decir, que se proclama y sanciona la igualdad absoluta de derechos de todos los médicos que formaban y formaren en lo sucesivo el Cuerpo, fuesen cualesquiera que

fuesen las condiciones que se les exigieron para su ingreso y la fecha desde que á él pertenecieron.

El criterio sustentado por el Real decreto de 22 de Junio de 1909 y por la Real orden aclaratoria de 13 de Agosto del mismo año, merecen toda nuestra atención á los efectos de la igualdad en los derechos que se reconoce á todo individuo del Cuerpo de Médicos titulares.

Pero no quedan reducidas á estos preceptos las facilidades dadas por el Poder ejecutivo para el ingreso en el Cuerpo de titulares tantas veces mencionado.

En 14 de Noviembre de 1918 se dictó por el Ministerio de la Gobernación una Real orden, en virtud de la cual, y «sin perjuicio de lo dispuesto en el Real decreto de 22 de Junio de 1909 y mientras otra cosa no aconsejen las circunstancias, podrán ingresar en el Cuerpo de Médicos titulares los doctores ó licenciados en Medicina que así lo soliciten de los Colegios Médicos de la provincia en que hayan de ejercer el cargo, previa la justificación de estar en posesión de título y tener la aptitud física necesaria, cuyos Colegios podrán, desde luego, expedir los documentos ó certificados precisos para el desempeño del cargo de médico titular, los cuales serán suficientes para que los Ayuntamientos puedan proceder al oportuno nombramiento».

En virtud de esta disposición, no se precisa más que la intervención de los Colegios Médicos para pertenecer al Cuerpo de Médicos titulares.

Véase cómo se fué simplificando desde la promulgación de la Instrucción de Sanidad hasta las últimas disposiciones el procedimiento de ingreso en este Cuerpo, y también se verá cómo con la lectura de las disposiciones referentes á la materia se van desvaneciendo muchas de las dudas que nos han sido consultadas.

En nuestro próximo y último artículo reproduciremos las últimas disposiciones sobre Sanidad municipal y fijaremos las conclusiones jurídicas que determinen la situación de los antiguos médicos titulares en relación con la nueva legislación.

La reforma del método de las oposiciones en Medicina

POR

GONZALO R. LAFORA

En muy diversas ocasiones hemos expuesto las razones por las cuales no somos partidarios del sistema de oposiciones para la selección de los hombres que han de ocupar cargos científicos elevados. Suponen éstos en el que los regenta no sólo la suficiencia técnica necesaria, sino también un espíritu de innovación, de investigación y de enseñanza que el sistema de la oposición no puede medir. ¿Podría medirse por unas oposiciones la vocación religiosa? Ninguna Orden religiosa utiliza este método de apreciación. Someten al novicio á una larga prueba de conducta, y después le juzgan. Aun así se equivocan con relativa frecuencia. Nadie prueba un *chauffeur*, preguntándole cómo se guía y lo que se debe hacer para no atropellar á la gente.

Es, pues, absurdo que se pretenda seleccionar un profesor universitario con su necesaria *vocación pedagógica*, su debido *afán de investigación* y su imprescindible *sentido de la justicia* y de la verdad, mediante unas oposiciones más ó menos verbalistas. Por eso, todas las naciones progresivas utilizan los concursos oposiciones sólo para profesores agregados, es decir, para los equivalentes á los novicios de la Orden religiosa, y después que aquellos han pasado por largas pruebas que ponen de relieve estas tres cualidades esenciales

de todo profesor, entonces le admiten como tal. En los años de enseñanza auxiliar se revela el Agregado que tiene *vocación pedagógica* y se elimina por sí solo el que sólo busca un título para la tarjeta. Durante ese tiempo, la producción personal, los trabajos, ponen de relieve el *afán de investigación* del aspirante á catedrático, á la vez que nos muestran su *sentido de la justicia y de la verdad*, diferenciándole prontamente del amigo del *bluff* ó del pseudólogo fantástico, que quiere convencer á los incautos con engaños. Al final de esta prueba se puede seleccionar el más apto con pocas probabilidades de error.

Esto, que es de tanto sentido común que parece hasta ramplón, es imposible introducirlo en la ideología de muchos españoles que se llaman intelectuales. La mayoría os dicen la frase estereotipada de «hoy por hoy no hay mejor procedimiento que el de la oposición, dada la inmoralidad de nuestro ambiente universitario». No piensan que la inmoralidad del ambiente universitario es una consecuencia lógica de la poca selección de los profesores que serán los seleccionadores futuros, á los cuales no se les ha puesto á prueba ni su vocación, ni su deseo de innovación, ni su sentido de la justicia, y, por tanto, su respeto por la Universidad. Hay que romper, pues, este círculo vicioso por el único punto por donde es vulnerable, esto es, hay que innovar el sistema de selección para que éste dé en lo futuro mejores seleccionadores. Y, dada la suspicacia justificada del español que le hace partidario del sistema de oposición, porque es el que por su carácter público le ofrece algunas garantías, intentemos modificar este procedimiento substancialmente, utilizándole en una etapa intermedia y perfeccionándole para que sea un verdadero método seleccionador de los mejores.

Lo esencial es que este sistema innovador conserve de la oposición lo que ésta tiene de útil, es decir, su carácter público y su asequibilidad á todo el que quiera concurrir y, en cambio, elimine de ella lo que es falso y aleatorio, á saber: la influencia de la suerte, el engaño de la elocuencia y de la palabrería, la acción inhibitoria de los ejercicios orales sobre los individuos emotivos. Por el contrario, hay que añadirle lo que el concurso tiene de bueno, á saber: el dar un índice de la vocación, del afán de investigación y del sentido de la verdad, valorando la obra previa y pacienzuda del aspirante y poniéndole en condiciones de que la pruebe como verdaderamente personal.

En diversas ocasiones hemos meditado todos los que nos interesamos por esta cuestión, sobre el modo de verificar estas pruebas de selección; pero nada hay tan útil para estudiar prácticamente estos problemas como actuar de juzgador en unas oposiciones é intentar ó ensayar entonces las innovaciones que se han pensado. Constituye un verdadero experimento psicológico.

Hace unos meses fuimos elegidos los doctores Marañón, Sayé (de Barcelona) y nosotros, para formar un Tribunal de oposiciones á la plaza de Médico internista en el Santo Hospital Civil de Bilbao. La Junta del Hospital, con ese criterio moderno y amplio que la frecuente relación con Ioglaterra ha imbuido en la psicología del bilbaíno, concedió omnímodas facultades al Tribunal para disponer las pruebas seleccionadoras, pero como hubo de hacerse el concurso con alguna premura, el Tribunal no incluyó en dicho concurso todos los *desideratas* que hoy se consideran necesarios después de la experiencia adquirida, pero sí numerosas innovaciones. Conviene tratar aquí de aquéllas y de las que hemos añadido en el curso de la oposición, mas de otras que consideramos se deben añadir en futuras oposiciones.

El objeto ha sido aproximar lo más posible las pruebas de suficiencia á las que luego debe realizar á diario el futuro mé-

dico ó profesor en la posición que va á obtener con la oposición-concurso, además de exigirle que aporte todos los antecedentes de su actuación científica anterior al concurso-oposición, con lo que obtendremos un índice de su vocación y de sus cualidades de investigador.

Nuestra primera decisión fué por esto *suprimir el ejercicio oral*. Estábamos todos convencidos de que este ejercicio es el causante de muchos de los males de la Universidad española. La obligada preparación á que esta prueba somete á los aspirantes al profesorado para repentizar discursos fáciles en que se acumulan los datos que rápidamente acuden á la memoria, dando lugar á un perfeccionamiento de estas facultades oratorias (en las que se envuelven en habilidades del discurso los puntos débiles ó la ignorancia) con detrimento de otras facultades más importantes, como las necesarias para la investigación metódica y productiva, la publicación de los trabajos personales, la crítica seleccionadora de la bibliografía y demás fuentes de información, es decir, todo lo que indica una labor constructiva. Al desvalorar el factor «oratoria» y en cambio supervalorar el factor «obra de investigación personal», tendremos pronto como consecuencia el que los aspirantes al Profesorado, en vez de retirarse á sus casas á imbuirse una preparación memorista á base de muchos libros y lecciones de la realidad, acudirán á las clínicas y laboratorios á obtener un bagaje de técnica y de trabajos de investigación que renovará seguidamente nuestra cultura científica universitaria y nuestra producción científica.

Por esta razón, consideró el Tribunal como primer ejercicio seleccionador el examen de los trabajos de investigación de los concursantes para hacer ya una selección previa que fuera ó no eliminatoria. La primera sorpresa del Tribunal fué ver que de los once concursantes sólo cuatro presentaban trabajos publicados y, de ellos, dos sólo habían publicado un único trabajo en los cuatro ó seis años que llevaban de profesión. Los otros dos aspirantes presentaban: uno, tres trabajos, y el otro, más de ocho. Es interesante hacer constar que de los once aspirantes sólo dos se habían formado en la Facultad de Valladolid y los restantes en la de Madrid, correspondiendo á estos últimos los cuatro que presentaban trabajos. Esto demuestra que tanto la Facultad de Madrid como la de Valladolid, no fomentan el espíritu de investigación ni aun en los alumnos más aventajados que aspiran á plazas de la importancia de la de Bilbao, y de ello es principalmente responsable el ejercicio oral que formó la mentalidad de la mayoría de nuestros profesores, así como la no valoración de dichos trabajos para las oposiciones al uso en España.

El segundo ejercicio, que consistía en examinar minuciosamente durante hora y media tres enfermos (de tres grupos de enfermedades en que se habían dividido las de la patología interna) permitió la selección de cuatro aspirantes para pasar al otro ejercicio. Al confrontar luego sus expedientes resultó que tres de ellos eran los que presentaban más y mejores trabajos, hecho consolador que *comprueba el paralelismo entre ambas pruebas*; es decir, la mayor eficacia en los ejercicios prácticos del que previamente se ha desvelado por producir obra propia, y contribuir al progreso de la ciencia nacional.

En dicho ejercicio clínico el Tribunal anotaba los aciertos y defectos en la técnica exploratoria de los concursantes, concediendo menor importancia al diagnóstico que á la orientación clínica, es decir, á la técnica exploratoria y á la valoración de los datos, toda vez que se observaba entre algunos aspirantes ciertas combinaciones para informarse mutuamente de los diagnósticos de los enfermos. Esta especie de mutuality del opositor con sus contrincantes es un vestigio

de los antiguos métodos de selección que seguramente desaparecerá cuando las pruebas se vayan perfeccionando en los concursos-oposiciones futuros. Para evitar la oratoria y la emoción inhibidora y obligar á los aspirantes á dejar documentos indelebiles de su actuación, el Tribunal dispuso que los concursantes escribiesen durante dos horas y media las tres historias clínicas de los tres distintos enfermos que cada uno había examinado (1), las que luego fueron leídas públicamente por sus autores.

El tercer ejercicio consistió en escribir, durante tres horas, tres temas generales de la patología interna, de entre doce que se anunciaron con gran anticipación (dos meses). Tenía por objeto este ejercicio demostrar la capacidad de orientación bibliográfica, la crítica en la interpretación de teorías y la ordenación mental de los hechos. Los aspirantes tuvieron tres horas para escribir estos temas. El Tribunal consideró como superiores los ejercicios de tres de los cuatro concursantes que habían aprobado el anterior.

El último ejercicio consistió en efectuar una autopsia dictando cada concursante todos los hechos anormales que observaba en la disposición de los órganos y luego en cada órgano en particular (eviscerado). Esta prueba importantísima, en sentir del Tribunal, dió lugar á la eliminación rápida de uno de los concursantes que demostraba menor costumbre de este género de investigación. El Tribunal hubo de poner entonces toda su atención en poder diferenciar entre los dos restantes. El que menos puntuación había alcanzado en los ejercicios anteriores revelaba en éste una destreza técnica superior á la del otro aspirante, pero este, en cambio, demostró en la interpretación de las lesiones de los órganos y de las causas de la muerte una superioridad indiscutible, hija de una experiencia mayor. Como interesante innovación en esta prueba, diremos que el Tribunal había dado de antemano el diagnóstico de la supuesta enfermedad causante de la muerte á fin de colocar al aspirante en iguales circunstancias que el médico que hace la autopsia con el objeto de confirmar su diagnóstico. Y es digno de anotarse, como dato curioso y á la vez trágico, que dos de estos enfermos, procedentes de una misma sala del Hospital General y diagnosticados respectivamente de tuberculosis uno y de hemorragia cerebral el otro, no presentaban ni vestigios de ninguna de estas dos afecciones (2).

El resultado de estos ejercicios, de eminente carácter práctico, dió la plaza al Dr. Rodríguez Mata, que era el que más trabajos de investigación había presentado y el que había mostrado una superioridad más uniforme en todas las pruebas de la oposición. *correlación sobre la cual conviene insistir, como hecho bien significativo.*

El Tribunal pensaba haber añadido una última prueba de laboratorio, consistente en hacer un análisis de sangre (recuento globular) ó de orina, leer un Wassermann ó examinar algunas preparaciones de parásitos palúdicos, de gonococos, ó pruebas de índole parecida; pero al no haber sido anunciada previamente esta prueba práctica, renunció á la misma, considerando que debe formar parte de toda oposición seleccionadora á fin de que obligue á formarse, no sólo en las clínicas, sino también en los laboratorios, á los aspirantes á puestos preeminentes.

Dos grandes satisfacciones ha tenido el Tribunal: la primera ha sido no haber sido solicitado por recomendaciones,

(1) Mientras tres opositores escribían vigilados, otros tres examinaban sus correspondientes enfermos, lo que permitía al Tribunal avanzar rápidamente en las pruebas de selección, recibiendo además una impresión de conjunto por la proximidad de la actuación de todos los opositores. Durante ese día el Tribunal actuó nueve horas y media.

lo que indica un respeto personal por parte de los opositores hacia los individuos juzgadores, y la segunda lo fué la espontánea y pública manifestación de gratitud de todos los opositores (incluso los eliminados en el primer ejercicio) ante el Tribunal, al día siguiente del último fallo que concedió la plaza vacante al Dr. Rodríguez Mata. Aunque el que esto escribe no estaba presente en aquel momento, ha oído emocionado referirlo á los demás miembros del Tribunal, que no esperaban tan grata prueba de justicia y gratitud á su labor y que contrastaba con las protestas y escándalos á que la mayoría de las oposiciones de estos últimos años han dado lugar (1). Todos los ejercicios de oposición duraron sólo tres días.

Lo descrito revelaba que el método de selección utilizado representaba un positivo avance y que todos los aspirantes lo reconocían y habían visto en el Tribunal un desinteresado espíritu de justicia.

En otro trabajo expondremos las modificaciones que el análisis psicológico del mecanismo mental del ejercicio de oposiciones nos sugiere en un sentido más humano y progresivo.

15 Abril 1925.

PASEOS DE UN SOLITARIO (2)

En otro momento me dí cuenta de esto mismo: la muerte me privó de mi hijo mayor, por quien Simarro mostraba grande afecto que le era recíprocamente pagado, por la admiración y el cariño que mi pobre Carlos tenía hacia él, y que se manifestaba en los largos coloquios acerca de Literatura, de Arte y de Filosofía, con que ambos prolongaban las consultas que mi desventurado hijo le hacía sobre la enfermedad nerviosa que le afligía.

Murió mi hijo fuera de Madrid, cuando nadie podía sospecharlo; no olvidaré nunca la entrada de Simarro en mi despacho, el día mismo en que yo había recibido la cruel noticia. Aquél hombre frío, irónico, escéptico é indiferente, no me dijo una palabra, se arrojó en mis brazos hecho un mar de lágrimas, me estrechó fuertemente y, después de algunos minutos, salió sin pronunciar una palabra.

Fué aquello tanto más de estimar cuanto que, por nuestro especial género de vida, había yo pasado tres ó cuatro años sin tener noticia alguna de Luis, más que por intermedio de mi hijo.

La afición de Simarro á los viajes, le llevó á visitar las más renombradas ciudades, sobre todo las universitarias, ó las que significaban algún Centro de instrucción ó de cultura. Todo lo que era progreso humano, todo lo que significaba adelanto en la vida práctica, como en la vida del espíritu, le interesaba, le preocupaba y aun le apasionaba.

No olvidaré á este propósito su entusiasmo, durante algún tiempo de su juventud, por estudiar y comprender el mecanismo de las máquinas de coser.

Además de las que podía él ver en la vida ordinaria, en cuanto llegaba á su noticia el anuncio de un modelo nuevo, iba á enterarse, so pretexto de compra, y luego hacía consideraciones acerca de las ventajas de las reformas que el modelo significaba.

Ocurría esto poco antes de marchar él á París, y, sin duda alguna, debió encontrar en la gran ciudad medios

abundantes para sus indagaciones, pues no podía yo menos de oír, conteniendo la risa, el asombro de cierta literata que, al pasar por París, deseosa de conocer á Simarro, á quien de reputación ya conocía, se maravillaba de que, en una excursión que con él hizo por la gran metrópoli del pensamiento, no se le ocurriera otra cosa que llevarla á visitar fábricas de máquinas de coser.

La excelente señora tomó á epigrama lo que solamente era pueril manía de nuestro amigo, y al volver á Madrid no disimulaba su enojo, suponiéndose ofendida, á pesar de reconocer la urbanidad obsequiosa que con ella había desplegado el buen Simarro.

En otra ocasión le dió por estudiar el *esfigmógrafo*, y como yo, entonces muy dado al manejo del aparato único conocido que era el de Marey, criticara las imperfecciones de éste, Simarro, reflexionando un momento, me dijo: «Mire usted, todo el problema de ese aparatito consiste en dotarle de una palanca del máximo de longitud con el mínimo de peso, y yo creo que la he encontrado. Esa palanca es un rayo de luz; haciendo que éste reciba los movimientos de la arteria é imprime una tira sensible de papel fotos gráfico, sostenida á cierta distancia, se obtendrán las mismas ondulaciones en ziz zas, que de chicos hemos obtenido muchas veces moviendo un espejo al sol; si algún día me levanto á hora en que *haya sol*, en ayaré la cosa». Y con efecto, con un botón de acero puesto al extremo de un sencillo muelle de reloj, construyó, á los pocos días, un aparato, que otros han discurrido y perfeccionado después, y que constituye hoy uno de los medios más perfectos de la investigación clínica y de los experimentos fisiológicos, en punto á tensión y presión sanguíneas.

Enumerar las ingeniosidades discurridas por aquél cerebro infatigable, y vertidas sin afectación en sus conversaciones familiares, sería cosa de no acabar.

Un día hablábamos del concepto terapéutico que significaba la frase, por aquella época muy usada, de *medicación alterante*.

Simarro dijo con humorismo: «Esto de la medicación alterante tiene su origen en lo que hacemos cuando se nos para un reloj, sin que sepamos por qué causa. Vemos si le falta cuerda, si las manillas enganchan, y cuando nada de esto, que está al alcance de nuestro empirismo, nos explica el caso, damos un golpecito con el reloj en el borde de la mesa, para ver qué pasa y... muchas veces sucede que el reloj echa á andar. Pues bien; le hemos aplicado un tratamiento alterante».

En una de sus primeras discusiones en el Ateneo, cuando, como he dicho, era un joven que parecía modesto y tímido, pronunció una frase, que ha quedado mucho tiempo después; discutía con él el ya anciano catedrático de Fisiología de la Universidad Central, á quien Moreno Nieto y otros señores de la derecha le habían incitado á que contestara técnicamente á nuestras aseveraciones atrevidas.

Después de un largo discurso del respetable maestro, Simarro se levantó á contestarle, comenzando por decirle: «Mi situación es muy difícil, porque hablando ante un público que no tiene la obligación de entender profundamente en estos asuntos, es natural que dé más crédito á su señoría que á mí, porque yo soy un indocumentado y su señoría es el *primer fisiólogo de la guía*».

Un día nos encontramos en una consulta, volviendo él del Ateneo de oír una conferencia, dada por un político de gran renombre, á la cual yo no había podido asistir, á pesar de la expectación que, en mí y en todos, había despertado el tema anunciado, de alta filosofía:

«¿Qué tal ha estado fulano?» — le pregunté:

(1) Aun puede citarse otro detalle simpático, como ha sido el que no se diese al opositor vencedor el habitual banquete por los amigos de éste.

(2) Véase el número anterior.

«Bien, contestó, acompañando el dicho con una elevación de sus cejas y de sus grandes y expresivos ojos, mientras fruncía los labios conteniendo una sonrisa irónica: Bien, ha dado una buena conferencia... para exministros».

Otro día, como le hablara de cierto médico mediocre, que procuraba imitarle torpemente, en acciones y en palabras,

«Con efecto, dijo, parece á uno que imita á otro que imita á un inglés.»

Un momento muy crítico de la vida de mi admirado compañero, fué el representado por sus oposiciones á la cátedra, que luego desempeñó con universal aplauso nuestro Ramón y Cajal.

Habíase encariñado Simarro, en París, con los estudios de histología, en los laboratorios á que, con asiduidad de benedictino, concurría; venido á Madrid, asistió, con perseverante puntualidad, á las investigaciones prácticas y experimentales que organizamos, guiados por Antonio Mendoza, unos cuantos amigos, en el laboratorio de San Juan de Dios, y que tuvieron por principal objeto la comprobación de las investigaciones de Koch, sobre el bacilo vírgula, determinante del cólera.

De aquélla etapa experimental nació una Sociedad libre que constituímos: San Martín, López García, Carlos Vicente, Simarro y yo, y que, instalada en un entresuelito de la calle de la Gorguera, con los medios que ya por entonces podíamos emplear, fué visitada por Cajal en uno de sus viajes anteriores á las aludidas oposiciones. En aquélla ocasión, según el gran maestro refiere en los «Recuerdos de mi vida», tuvieron Cajal y Simarro la de conocerse, y claro está que la de estimarse.

Vinieron las oposiciones, y con ellas los naturales rozamientos que, sin llegar á lo desabrido, tocaron en la frialdad, gracias, como siempre, á los oficiosos admiradores del uno y del otro.

Nada ocurrió entre los dos, como no es fácil que nada ocurra entre dos altos entendimientos; pero es la verdad que, de entonces acá, la amistad de ambos sabios distó mucho de ser tan cordial y sostenida como debiera.

He aquí cómo Cajal lo explica en una carta que, con motivo de la publicación de un libro mío sobre el investigador inmortal, me dirigió:

«Oportuno y justo está usted al hablar de Simarro, que no ha sido apreciado en toda su valía, por haberse dejado prender en las redes de la Institución libre, uno de cuyos cánones sacrosantos consiste en estudiar y no escribir.

Yo procuraré siempre hacer justicia al que, discípulo de Ranvier, trajo de París la buena nueva de la histología, esparciéndola á los cuatro vientos, y beneficiándonos á todos.

De su generoso magisterio guardo los mejores recuerdos, y así, en mi *autobiografía* procedí con él, como con todos aquéllos sabios á quienes debí el inestimable favor de una enseñanza práctica.

Desgraciadamente, Simarro, que fué uno de mis íntimos amigos antes de las oposiciones, se apartó después un tanto de mí, aunque sin romper jamás del todo los vínculos de compañerismo y fraternidad, y murió sin haber leído mis recuerdos, y sin saber lo mucho que yo le veneraba y quería. Ello es fruto amargo de nuestro brutal y enconado sistema de oposiciones á cátedras; pero también de la adulación de la *coterie*, cuyas filas cerradas en torno del mérito superior, no dejan pasar ni aun la voz sincera de la advertencia amistosa y del fervoroso aplauso.»

«Si yo hubiera podido—continúa Cajal—forzar la consigna de sus carceleros, le hubiera dicho que en España había algo más urgente y digno de su gran talento, que presidir logias masónicas, defender anarquistas y afiliarse á un

muriente y desacreditado partido republicano; volver por los fueros y el honor de la raza, á quien todos los países civilizados califican de bárbara é ignorante.»

«Mostrar con hechos que podemos colaborar en la obra de la universal cultura; tal es la magna, la apremiante tarea que incumbe á los españoles ilustrados contemporáneos y futuros.

Las demás cosas (libertad de conciencia, socialismo y anarquismo, etc.), quedan para los abogados políticos, ó los tribunos populares.»

Simarro fué después catedrático, como no podía menos de serlo, y me cabe el envanecido orgullo de haber contribuido, desde el tribunal que le juzgó, á que fuesen reconocidos sus excepcionales méritos; como me complace recordarlo, análogamente, con otros muchos maestros que hoy son honra del profesorado español: San Martín, Novoa Santos, Población, Alonso Sainza, etc., etc.

Simarro no servía para la cátedra, ó por lo menos, para la enseñanza oficial, cuadrilada sobre las reglas de un convencionalismo tan utilitario como impositivo.

Al segundo curso que explicó, los señores alumnos se sublevaron en su contra, y... véase por qué.

Tenía Simarro el siguiente sistema de relación y prueba de su labor docente con los discípulos. El día primero de curso, al inscribirlos voluntariamente, preguntaba á cada uno: «¿Qué quiere usted estudiar especialmente, para que yo se lo pregunte en el examen? Dígame, yo le indicaré lo que debe hacer, le señalaré los libros que debe consultar, en qué Bibliotecas puede hallarlos y, en último resultado, se los proporcionaré de los míos.»

Pues bien, señores, los alumnos se le sublevaron como se le sublevaron á D. José Canalejas á pesar de su genio y su palabra... *por que no aprobaba*; entiéndase bien; «porque no aprobaba», pues Simarro no suspendía; se limitaba á devolver la papeleta al que no le satisfacía, diciéndole: «Hágase cuenta de que no se ha examinado y vuelva otra vez.»

No le valió lo cortés y honrado del procedimiento, y cuando tuve yo la humorada de aceptar el Ministerio de Instrucción Pública, hube de intervenir en el conflicto planteado, del cual mi amigo para nada se quejó, pero que le costó una enfermedad seria, ó, por lo menos, que coincidió con ella.

La vida de Simarro durante la guerra mundial fué todavía más retraída y triste que la de ordinario: entusiasta de la ciencia alemana, amigo particular de muchos sabios de los que la han engrandecido, sufrió en su corazón la sensación misma que otros muchos sentimos; la de tener que arrancarnos tales entusiasmos, y borrar tan valiosas afecciones para sustituirlos por el horror y el apartamiento que, en los ánimos generosos, produjo la convicción de haber sido las naciones alemanas las preparadoras y productoras de aquél sangriento conflicto en que desarrollaron condiciones de crueldad monstruosa, y con el que produjeron un retraso en el progreso humano, cuyas consecuencias han de afligirnos durante algunos lustros. ¡Quién sabe si siglos!

Le ví una noche en el verano de 1918; me recibió comiendo en el jardinillo de aquélla casa, construída por él mediante el trabajo y el estudio, y con el ideal de que sirviera para estudios y trabajos ulteriores.

Me habló de sus desencantos, uno de los cuales fué, sin duda alguna, el de ver que cierta Sociedad secreta, de que dicen que era el principal cabeza, había demostrado una vez más su absoluta y candorosa ineficacia en los tiempos modernos.

Poco después murió mi amigo; tarde lo supe, y como no pudiera asistir por mi ignorancia al entierro, fui al siguiente

día al Cementerio civil, y allí, sobre su aún removida fosa, eché flores, y vertí lágrimas, simbólicas las primeras de los tiempos alegres que juntos habíamos pasado en nuestra juventud; retribución las últimas, de aquéllas tan ardientes y espontáneas que, en mis brazos, derramó con motivo de la muerte de mi hijo.

Junto á la mal cubierta fosa lloraba una pobre mujer que me expresó ardorosamente su reconocimiento por aquella triste visita.

¡Ojalá que nadie olvide á Simarro; sobre todo, los que no le deben olvidar! ¡Ojalá que la obra de cultura que deja fundada, encuentre la pronta y acertada ejecución que soñó su espíritu generoso!

Academias, Sociedades y Conferencias médicas.

El domingo 26 del próximo pasado Abril culminó el interés público en el mitin sanitario, presidido por el Sr. Bergamín en el Cine Argüelles. Y á fe que la expectación no quedó defraudada, porque aparte la acostumbrada presentación de los oradores, y la jocoseria exposición de los artículos de que se valen los propietarios de establecimientos de aguas minerales para aumentar su caudal cuando éste es escaso por el Sr. Navarro Fernández puestos de manifiesto; el Sr. Huerta, llamando la atención hacia los peligros de los insectos y parásitos transmisores de infecciones en el propio hogar y la manera económica y sencilla de proceder á su extinción; el Sr. Parreño, recomendando á las señoras la conveniencia de que para evitar el cáncer, cuyos primeros y más rudimentarios síntomas detalla, dejando á un lado un mal entendido pudor, y se apresuren á consultar con el médico, porque en la mayor ó menor premura con que así lo hagan está el éxito; el Sr. Triviño, analizando el problema antituberculoso en sus aspectos preventivo, curativo y social, y criticando con acritud las deficiencias de que adolece y son fácilmente subsanables; la escritora señorita Regina que saturada de razón truena contra la indiferencia y pasividad con que estos problemas son mirados, olvidando que el remedio de ellos hace mucho tiempo fué indicado por Costa en la frase dispensa y escuela; el Sr. Villegas, lamentándose de la insuficiencia de los sanatorios y proponiendo el mejoramiento del proletariado como medio de contener el derrumbamiento fisiológico de la raza; el Sr. Serrano Batanero, dedicando un sentimental recuerdo á la infancia, á quien á todo evento estamos obligados á proteger y educar, alejándola de peligros como el que acaecido y comentado recientemente por la prensa con vivos colores relata; y, por último, el presidente, Sr. Bergamín, recogiendo las aspiraciones expuestas y añadiendo á ellas hallarse siempre dispuesto á secundar las iniciativas de la sana opinión y demostrar hasta qué punto concede á la cultura general y á la enseñanza la importancia é interés que bien patente quedó en el presupuesto de Instrucción Pública, á que imprimió vigoroso impulso cuando se halló en situación de hacerlo. . todos, absolutamente todos, desde sus respectivas situaciones y peculiares puntos de vista, se mostraron á la altura de su misión, y por entenderlo así la concurrencia, con entusiasmo los prodigó sus aplausos y felicitaciones.

Es indudable que la opinión pública se va percatando y conaturalizando con los elevados móviles que impulsan estas campañas.

..

El lunes 27 celebró sesión la ACADEMIA MEDICO-QUIRÚRGICA, presidida por el Dr. Nogueras.

El Sr. Lafora dió cuenta y largamente comentó dos ca-

sos: de tabes general por paludismo el uno, y demencia precoz y esclerosis en placa el otro, de que por cierto no pudimos hacernos perfecto cargo por la frecuente interrupción que el ruido de las sirenas de los automóviles producía, efecto que, á nuestro juicio, podría ser atenuado cerrando oportunamente las maderas de los balcones.

El Sr. Carrasco Cadenas se ocupa de la acidosis no diabética, á propósito de la que toma como base de sus argumentos la historia de un niño operado de apendicitis en una casa en que recientemente se habían registrado algunos casos de gripe; el niño se sintió de pronto aquejado de un agudo dolor de estómago y oídos y vómitos incesantes. Llamado en consulta pudo apreciar que existía retención de orina desde hacía doce horas, que llevaba cuarenta y ocho sin defecar, que se consiguió orinara sin dificultad encontrando en ella gran cantidad de acetona, que se empleó un enema de suero glucosado con 5 gramos de insulina y que en fuertes dosis siguió utilizándole en días posteriores, y que el niño se repuso desapareciendo el edema de la cara, los vómitos, las taquicardias, la epigastralgia y la acidosis, habiéndole quedado el convencimiento de que el niño debe su vida á la insulina. El Sr. Andrada interviene haciendo saber que el médico de cabecera fué él, que en el caso habían intervenido los señores Urrutia y Marañón en la forma que describe y que el niño no había quedado tan bien, puesto que en él se notaba una acentuada cojera; y, ó somos muy miopes, ó nos parece entrever en perspectiva, á través de tan directas alusiones, algo así como apasionado personalismo que bien quisiéramos quedara contenido en los límites de discreción en que las cuestiones científicas deben dilucidarse y resolverse.

* *

Martes 26. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE, presidida por el Dr. Fernández Caro.

El Sr. Franco somete á la consideración de la Sociedad las conclusiones con que dá termino al tema «Lucha antituberculosa», de que es ponente y en distintas sesiones ha venido desentrañando. Da á ellas lectura, esclareciéndolas al propio tiempo, con más amplias explicaciones; sobre la mesa quedan, y á conocer las daremos á medida que vayan discutiéndose.

El Sr. Fernández Sanz diserta extensamente acerca del tema: «Consideraciones higiénico-sociales sobre el feminismo contemporáneo» que, á su juicio, no es más que un problema sexual de origen remotísimo, que ni se ha resuelto ni lleva camino de resolverse en mucho tiempo.

El señor presidente felicita al Sr. Mariscal, y á la Sociedad que se honra teniéndole en su seno, por la preciada distinción de que el Gobierno de Italia le ha enviado las insignias por mediación de su embajador, que con toda solemnidad se las impuso á presencia de selecto concurso, en recompensa á los notables trabajos en EL SIGLO MEDICO publicados acerca de «La Medicina italiana». El Sr. Mariscal, como siempre modesto y efusivo, en breves frases hizo patente su reconocimiento.

Y decimos nosotros por nuestra propia cuenta y riesgo á los lectores médicos en general, y en especial á sus consocios de ésta y otras Corporaciones científicas de que forma parte: ¿No les parece á Sus Señorías que la paciente é inquisitiva labor historico-crítica, por el Sr. Mariscal con tanto acierto realizada, y por un Gobierno extranjero tan justamente galardonada, merecía, por nuestra parte, otras ostensibles muestras de admiración y gratitud, á diario prodigadas entre nosotros con más fútiles y banales motivos?

* *

«¿Hay derecho á la muerte por piedad?» Así tituló el señor Jiménez Azúa á la brillante conferencia en la Escuela de Veterinaria pronunciada el 28 del pasado, poniendo de manifiesto el profundo estudio que acerca de la entomiasia ha realizado. Buena prueba dió de ello trayendo á cuento que los Celtas ya aplicaban el procedimiento de la buena muerte en los degenerados orgánicos inaptos para la vida; que Platón defendió la selección practicada en Esparta; y que Plinio y Plutarco dieron fe de haber existido esta costumbre en la antigüedad.

La muerte dada en París por una artista polaca enamorada al amante á quien una enfermedad incurable retiene en el lecho presa de horribles sufrimientos; y la absolución que el Tribunal la otorga después de contrapesar y aquilatar las circunstancias y móviles que precedieron al resonante hecho, vuelven á poner sobre el tapete cuestión en otras épocas han debatida, pero no resuelta por médico ni legista alguno.

Examina á fondo el caso bajo todos los aspectos dignos de tenerse en cuenta; y después de exponer las opiniones emitidas en pro y en contra de la muerte que pudiera calificarse económica, habla de las consideraciones que salen al paso, siendo entre ellas la mayor la imposibilidad en que los médicos se hallan de asegurar la absoluta incurabilidad de un paciente; por todo lo cual cree en definitiva que debe otorgarse al juez la facultad de justipreciar los casos en que los homicidios por piedad pueden ser perdonados cuando los cometen personas por vínculos estrechos unidos á la víctima, y que asimismo los médicos debieran estarlo para privar de la vida á los que reputados de incurables el sólo pasajero alivio del dolor nada resuelve.

El conferenciante fué muy aplaudido por la concurrencia.

..

Desconocemos los cánones por que la Sociedad Ginecológica se rige en su funcionamiento, pero, sean éstos los que quieran, es lo cierto que más de una vez hemos oído lamentarse á sus devotos de la prolongada incomunicación en que con el público han permanecido los valiosísimos elementos que la integran. Nos es, pues, hoy muy grato el dar cuenta de su reaparición y nuestro deseo quedaría colmado si por mucho tiempo la comunicación perdurara.

En la sesión celebrada el miércoles 28 de Abril bajo la presidencia del Dr. Bourkamb, el Sr. Haro en extensa comunicación relata con toda minuciosidad y detalla las características de una monstruosidad fetal entre los seis y siete meses, de la cual para su mejor comprensión acompaña varias fotografías que sería verdaderamente sensible no tuvieran acogida en algún museo en que pudieran aprovecharse las enseñanzas que de la perfecta clasificación del caso se desprenden. El Sr. Botella cita otro caso de carácter específico. El Sr. Moreno añade á éstos uno en que como predominante se apreciaba la implantación viciosa del pene. El Sr. Torres Blanco dice ser muchos los casos más ó menos parecidos registrados, y que en todos ellos es conveniente investigar las causas á que pueden obedecer, sin perder desde luego de vista que la mayor frecuencia está del lado de lo específico. El Sr. Haro da las gracias por la intervención.

Habla el Sr. Botella de la «violeta de genciana» por él empleada á las dosis de 25 miligramos en 10 c. c de agua en dos casos de flegmasia alba dolens, cuya modalidad de presentación, sintomatología y ulterior desenvolvimiento y término detalla, asegurando haber obtenido en uno la curación, encontrarse el otro en tratamiento y creer que debe ser ensayado por su inocuidad y por los alentadores resultados de que da cuenta.

..

«Diagnóstico diferencial de la tuberculosis pulmonar en la edad adulta» fué el enunciado bajo el cual abarcó el doctor D. Argel Navarro Blasco la conferencia en la tarde del 30 pronunciada en el DISPENSARIO VICTORIA EUGENIA.

El conferenciante da comienzo á su discurso recomendando la más esmerada y detenida observación del enfermo antes de aventurarse á fundamentar un diagnóstico, que, partiendo de un equivocado supuesto, pueda dañar al propio tiempo al paciente, á la familia, á la sociedad y al prestigio del médico.

A fin de evitar tamaños inconvenientes, enumera con minuciosa precisión los antecedentes y síntomas que deben tenerse muy presentes, haciendo hincapié en la gran significación y alcance que en los procesos tuberculosos pulmonares tienen la tos, hemoptisis, fiebre, productos expectorados, disnea, desnutrición, pruebas tuberculínicas, y datos que de la percusión y auscultación se desprendan.

Con todo detenimiento hace referencia á las enfermedades con que puede confundirse, detallando los síntomas característicos que entre sí las distinguen, y fijándose muy particularmente en las intratorácicas bronquiales, pulmonares, pleuríticas y quísticas, con las que la confusión es más fácil. Y para no incurrir en los errores diagnósticos que al menor descuido puede cometer el más experimentado observador y clínico, conveniente es llevar al último límite las exploraciones y reconocimientos.

El Sr. Navarro Blasco fué aplaudido y felicitado.

..

Ante la SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE MADRID, por el Dr. Arquellada presidiendo, el Sr. García del Diestro, poco después que el anterior en el Colegio Médico, disertaba acerca del «Diagnóstico de las adenopatías traqueobronquiales en los niños». Como la sombra al cuerpo, empieza diciendo el conferenciante, siguen las adenopatías á las enfermedades infecciosas, sarampión, escarlatina y tos ferina; y para mejor explicarse la situación, importancia y complicaciones que las adenopatías ofrecen, describe anatomopatológicamente los grupos de ganglios traqueobronquiales, intertraqueobronquiales, interbronquiales, retroesternales, mamarios, prevertebrales, mediastínicos, etc. Habla de la hipertrofia inflamatoria de los ganglios fuertemente inyectados, de su propagación al tejido conjuntivo inmediato rara vez supurado, de la adenitis aguda y de la mayor propensión á supurar los ganglios superficiales, de la transformación y aspecto grisáceo que toman las adenitis tuberculosas, del absceso frío, de las modalidades que ofrece en cada una de las enfermedades á que acompaña, del terreno que ha ido perdiendo la teoría exclusivista, de los síntomas comunes á todas las adenopatías, de las peculiares á cada una de ellas, de la inspección, palpación, percusión, auscultación y rayos X, y de las ventajas que de todos y cada uno de estos medios exploratorios se obtienen, de las diferencias existentes entre las adenitis infecciosas y las simplemente inflamatorias, de la conveniencia de examinar los esputos, y, por último, de la ineficacia de las tuberculinas para resolver el conflicto.

Como el lector apreciará por la somera enunciación de los puntos por el Sr. García del Diestro tratados, la conferencia revistió importancia excepcional, y así lo reconoció la concurrencia, que después de aplaudirla encomiásticamente la comentaba.

..

La REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA ofreció á la consideración pública una buena jornada en la sesión por el Sr. Fernández Caro presidiendo el sábado 2 del que rige.

El señor presidente saluda en nombre de la Academia al Dr. Levaditi que, en primer término, está acordado ac-
túe. El señor Recasens hace la presentación que, en reali-
dad, era innecesaria por ser ya de todos ventajosamente
conocidos y juzgados los trabajos en diferentes Centros
culturales de la Corte dados á conocer por el Dr. Levaditi
durante su breve y bien aprovechada estancia entre nos-
otros. Pronuncia, no obstante, unas cuantas frases enco-
miásticas, que en justicia estima de rigor, rindiéndose á las
prácticas establecidas y á la consideración personal á que
tan eminente hombre de ciencia es acreedor.

El incansable Dr. Levaditi que á otras buenas cualidades
aúna la de una oratoria reposada y expresiva y el buen
gusto de españolizar las frases en que culminan los concep-
tos básicos de sus discursos, haciendo así fácil la compren-
sión hasta á los menos versados en el francés en que con la
posible claridad se esfuerza expresar-e... de lleno acometió
el empeño de dar á conocer, no sólo las teorías sobre que la
rabia como entidad nosológica hoy se asienta y descansa,
sino que hubo de narrar las investigaciones de tiempo atrás
llevadas á cabo, personalidades relevantes que en ellas in-
tervinieron, procedimientos en el Instituto Pasteur emplea-
dos hasta la mas completa demostración del problema y
triunfo definitivo en él alcanzado; con una precisión tan
diáfana y recomendable, que bien merece el calificativo de
lección clínica y bacteriológica insuperable. ¿Habrá necesi-
dad de añadir que el Dr. Levaditi se vió colmado de aplau-
sos y muestras de agrado de la concurrencia?

El Dr. Marañón, que previamente había anunciado se
ocuparía de la «Historia clínica de Enrique IV», se vió pre-
cisado á aplazar ésta por falta de algunos datos, sustituyén-
dola por la de un caso de «Obesidad hipofisaria», materia
acerca de la cual disertó con la competencia que tiene tan
acreditada, añadiendo en lo que al caso concreto de la ob-
servación se refiere, tratarse de un sujeto de cuarenta años
que, yendo por el campo, tropezó y cayó, sufriendo un pe-
queño traumatismo, apreciándole al ser reconocido un des-
mesurado aumento del vientre é insuficiencia genital, en
nada modificados á pesar de las modificaciones en el régi-
men. Que mostró el caso á los compañeros, no poco sor-
prendidos é incrédulos ante el diagnóstico «hemorragia de
la hipófisis» formulado, y más tarde comprobado al hacer
la autopsia del sujeto, en el cual se encontraron enormes
paquetes de grasa en el vientre, cápsulas suprarrenales de
tamaño extraordinario, degeneración grasosa del hígado,
cerebro congestionado, hipófisis normal, y al levantar esta
abundante hemorragia rodeada de tejido fibroso resistente,
extremos que con variadas proyecciones claramente justifi-
can la teoría humoral hipofisaria. El Sr. Recasens llama la
atención hacia los distintos criterios en poco tiempo predo-
minantes; habla de los falsos embarazos y de la relativa
facilidad con que los rayos X despejan la incógnita, hacien-
do desaparecer la grasa del vientre, provocando la reapari-
ción de las reglas y teniendo después familia indudable-
mente por las excitaciones que los rayos X ejercen sobre la
función genital que reanima, todo lo cual está de acuerdo
con la teoría humoral sustentada por el Sr. Marañón, que á
su vez da las gracias por la intervención.

«Trascendencia social y jurídica del tratamiento actual
de los accidentes del trabajo en los hospitales», tituló el
Dr. Sloker á la tremenda catilinaria con que puso de relieve
el poco aprecio que los Tribunales hacen del informe médi-
co, el indecoroso estado de nuestros anacrónicos hospitales,
la pobreza de medios y asistencia social que se les presta,
las deficientes mejoras que en ellos van introduciéndose,
gracias á las particulares relaciones y á los dispendios per-

sonales que los médicos aportan, del 40 por 100 de trauma-
tismos que se registran, de la imposibilidad de atender á la
reeducación por carecer de centro adecuado al efecto, de la
ineficacia del hospital de convalecientes, en el que no se
hace otra cosa que estar *in statu quo* perdiendo el tiempo, y
las probabilidades de una definitiva curación, de los conflic-
tos económicos á cada paso suscitados entre patronos, obre-
ros y hospitales por la pésima reglamentación de estos ser-
vicios, del rendimiento en el Hospital general obtenido por
una administración enérgica y consciente, del ejemplo que
San Sebastián de Guipúzcoa ofrece remunerando el trabajo,
y, por último, de la necesidad de crear ambiente en la opi-
nión para que las anomalías y abusos desaparezcan. Para
intervenir en esta discusión pidieron la palabra los señores
Decref, Blanc Fortacín y otro de quien no pudimos darnos
cuenta.

SEDISAL

Sección oficial

INSTRUCCIÓN PUBLICA Y BELLAS ARTES

Por Reales órdenes de 8 de Abril se han nombrado los
siguientes tribunales de oposición á cátedras:

Para las cátedras de Terapéutica, Materia médica y Arte
de recetar, de la Facultades de Salamanca, Cádiz y Barce-
lona.

Presidente: D. Amalio Gimeno Cabañas, exconsejero de
Instrucción Pública, excatedrático de Terapéutica, académi-
co de Medicina y de Ciencias.

Vocales: D. Mariano Monserrate Abad, titular de igual
asignatura de Valladolid; D. Teófilo Hernando Ortega, titu-
lar de igual asignatura de la Central, académico de Medici-
na, publicista de Patología médica y de Terapéutica; don
Manuel Perfecto Amor, titular de igual asignatura de Za-
ragoza; D. Hipólito Rodríguez Pinilla, catedrático de Hidro-
logía médica de la Central.

Suplentes: D. Antonio Novo Campelo, titular de igual
asignatura de Santiago; D. Emilio Muñoz Rivero, titular de
igual asignatura de Sevilla; D. Vicente Paset Cervera, titu-
lar de igual asignatura de Valencia; D. Manuel Saforcada
Adama, catedrático de Medicina legal, farmacéutico, ex-
auxiliar de Terapéutica.

Para la cátedra de Obstetricia con su clínica de la Facul-
tad de Zaragoza:

Presidente: D. Sebastián Recasens, exconsejero de Ins-
trucción Pública, catedrático de Ginecología de la Central,
a académico, autor de obras de Obstetricia y trabajos de la
especialidad.

Vocales: D. Pedro Ramón y Cajal, excatedrático de igual
asignatura y de Ginecología; D. Manuel Varela Radió, titu-
lar de igual asignatura de la Central; D. Pedro Nubiola Es-
pinós, titular de igual asignatura de Barcelona; D. Casimiro
Población, catedrático de Ginecología de Salamanca.

Suplentes: D. Enrique Tello García, catedrático de Obs-
tetricia y Ginecología de Sevilla; D. Alejandro Otero Fer-
nández, titular de la asignatura de Granada; D. Enrique
Muñoz Beato, titular de la asignatura de Cádiz; D. Ricardo
Horno Alcorta, profesor auxiliar de Obstetricia y Gineco-
logía.

SUBSECRETARÍA

Se halla vacante, por resultas de concurso previo de tras-
lado en la Facultad de Medicina de Cádiz, la cátedra de Pa-
tología médica con su clínica que, conforme á lo dispuesto

en el art. 1.º de la Real orden de 7 de Abril de 1924 (*Gaceta del 10*), ha de proveerse por concurso entre catedráticos en los términos y condiciones del Real decreto de 30 de Abril de 1915, en relación con el de 17 de Febrero de 1922 y Real orden de esta fecha.

Pueden optar á la traslación los catedráticos numerarios del mismo grado de enseñanza que en propiedad desempeñen ó hayan desempeñado cátedra igual á la vacante ó de indudable analogía, por tratarse de la misma materia docente.

Los aspirantes elevarán sus solicitudes, acompañadas de la hoja de servicios, á este Ministerio, por conducto y con informe del jefe del Establecimiento donde sirven, precisamente dentro del plazo improrrogable de veinte días, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Este anuncio se publicará en los *Boletines Oficiales* de las provincias y por medio de edictos en todos los Establecimientos públicos de la Nación; lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan que así se verifique desde luego, sin más aviso que el presente.

Madrid, 11 de Abril de 1925. —El subsecretario, *Leaniz*. (*Gaceta del 24 de Abril de 1925*.)

PRESIDENCIA DEL DIRECTORIO MILITAR

Reglamento del personal médico-farmacéutico de la Beneficencia general. (1)

Art. 29. Los médicos de guardia de Radiografía y auxiliares, no podrán dejar de desempeñar sus servicios sin dar cuenta al jefe facultativo del Establecimiento, organizando, de acuerdo con éste, la sustitución correspondiente. Para permisos y licencias se seguirán las mismas reglas que para los médicos de número.

Art. 30. Los médicos de guardia y auxiliares podrán accidentalmente pasar la visita por algún médico de número, pero no podrán ocupar estas plazas en propiedad sin el ingreso por la debida oposición.

Art. 31. Las plazas de médico encargado del Gabinete de Radiografía, las de médicos de guardia y las de médicos auxiliares del Manicomio de Santa Isabel, de Leganés, y del Gabinete de Radiografía, serán provistas cuando queden vacantes, por concurso de méritos, entre licenciados ó doctores en Medicina, con sujeción á las siguientes reglas.

Anunciada la vacante, presentarán los aspirantes sus solicitudes en la Dirección general de Administración dentro del plazo de treinta días. Una Comisión compuesta de diez médicos de número del Cuerpo facultativo, presididos por el decano jefe, examinará los expedientes y méritos de los solicitantes, informando en acta detallada con valoración de dichos méritos y firmada por todos los jueces, sobre la calificación de los mismos, haciendo la propuesta de nombramientos, que deberá ser elevada á la Superioridad.

Art. 32. En el concurso relativo á la plaza de médico encargado del Gabinete de Radiografía, será necesaria una prueba práctica de Radiografía, única para todos los aspirantes, cuya valoración se sumará á la puntuación de los méritos.

Art. 33. Habrá 30 médicos agregados, de carácter puramente honorario, no remunerados, destinados en estos cargos á practicar estudios en los hospitales, acompañando en la visita á los médicos de número. Para su nombramiento serán preferidos los que hayan sido alumnos internos de los Establecimientos de Beneficencia general.

(1) Véase el número anterior.

Art. 34. Los médicos agregados estarán á las órdenes de los médicos de número para ayudar en la visita de las salas y consultas públicas, pudiendo ser encargados por el jefe facultativo de hacer también medias guardias en el Hospital de la Princesa. De los 30, estarán destinados: 24 al Hospital de la Princesa, y los 6 restantes, distribuidos en los Hospitales del Carmen, Jesús Nazareno y Manicomio de Santa Isabel, de Leganés.

Art. 35. Habrá un odontólogo destinado á ejercer sus funciones en los Establecimientos de Beneficencia general, pero exclusivamente para asistir á los enfermos acogidos en sus Hospitales ó Asilos. Cuando sean necesarios sus servicios, el respectivo médico de sala extenderá un oficio ó volante indicando el enfermo que requiera sus cuidados y sala en que esté hospitalizado, debiendo presentarse el odontólogo para asistirle antes de las cuarenta y ocho horas de haber recibido al aviso.

Art. 36. Con objeto de facilitar la enseñanza práctica á médicos que deseen ampliar conocimientos especiales, el médico de número de cada servicio podrá, con la autorización del jefe facultativo del Establecimiento, admitir cierto número de médicos asistentes á su clínica, que harán bajo su dirección, exploraciones y redacción de historias clínicas, y podrá disponer de ellos como ayudantes en ciertos trabajos de la sala, pudiendo serles expedido un certificado por el médico de la misma con el visto bueno del jefe facultativo.

Art. 37. En caso de faltas ó incumplimiento de sus deberes, todo el Cuerpo médico de número, de guardia y auxiliares y farmacéuticos estarán sometidos á las sanciones siguientes: amonestación verbal ó por escrito del director general de Administración, del decano ó del jefe facultativo; suspensión de empleo y sueldo por un mes, y si el caso lo requiriese, formación del oportuno expediente, ateniéndose á lo dispuesto en el Reglamento de 7 de Septiembre de 1918 para la aplicación de la ley de Bases de 22 de Julio del mismo año.

TÍTULO IV

SERVICIO DE ALUMNOS INTERNOS Y PRACTICANTES

Art. 38. El servicio subalterno de Medicina y Cirugía de la Beneficencia general estará á cargo de un Cuerpo de alumnos de Medicina, que se denominarán alumnos internos, y de otro Cuerpo de practicantes, cada uno de los cuales tendrá Escalafón independiente. Prestarán sus servicios en el Hospital de la Princesa, Manicomio de Santa Isabel, de Leganés; Hospital del Carmen, Hospital de Jesús Nazareno y Hospital del Rey, de Toledo; distribuidos por la Dirección general de Administración á propuesta del decano jefe del Cuerpo Médico y atendiendo á la necesidad de los servicios de cada Establecimiento.

Art. 39. Los alumnos internos serán numerarios y supernumerarios. Los primeros servirán las plazas de plantilla, con sueldo, y ascenderán en el Escalafón correspondiente por orden de rigurosa antigüedad. Los supernumerarios sin sueldo, colocados á la continuación del Escalafón de los numerarios, irán ocupando las plazas remuneradas vacantes, también por orden de antigüedad.

Art. 40. El Escalafón de alumnos internos numerarios estará constituido por tres con 2.000 pesetas de sueldo, cuatro con 1.500 y 18 con 1.000. El número de alumnos internos supernumerarios será de 15.

Art. 41. El Cuerpo de practicantes lo constituirán 14, todos numerarios. Su Escalafón estará formado por uno con 3.000 pesetas de sueldo, tres con 2.500, cinco con 2.000 y cinco con 1.500.

Art. 42. Sin perjuicio de la total distribución que para este personal se considere necesaria por el decano-jefe del Cuerpo de Beneficencia, por lo que se refiere á los practicantes, que tienen el carácter de permanentes, habrá dos en el Manicomio de Leganés, uno en el Hospital de Jesús Nazareno, uno en el Hospital del Carmen y uno en el Hospital del Rey, de Toledo. Los demás prestarán servicio en el Hospital de la Princesa, si bien se podrá aumentar por traslado su número en aquellos otros Establecimientos cuando ello fuere preciso.

Art. 43. Los alumnos internos ingresarán mediante examen. La convocatoria se hará cuando todos los supernumerarios hayan ocupado plazas de numerarios, sacando á examen estas plazas de supernumerarios y las de numerarios que hubiese vacantes. Mientras tanto podrán ser ocupadas aquéllas interinamente, dentro de las condiciones de admisión que para este cargo se requieren.

Los practicantes también ingresarán por examen, separado del de alumnos internos, y la convocatoria se hará en cuanto existan cuatro plazas vacantes.

Art. 44. Anunciada la convocatoria del examen en la *Gaceta*, podrán presentarse las solicitudes en el plazo de un mes, á contar desde el día de su publicación, en la Dirección general de Administración, teniendo en cuenta las siguientes condiciones:

Para el examen de alumnos internos será preciso acreditar haber aprobado el tercer año de la Facultad de Medicina.

Para el examen de practicantes se acreditará poseer el título de practicante de Medicina y Cirugía, acompañando relación de méritos y servicios y no exceder de los treinta años de edad.

Tanto los aspirantes á alumnos internos como los practicantes abonarán en metálico, al presentar las solicitudes, la cantidad de 20 pesetas por derechos de examen, expidiéndoseles el oportuno resguardo. Caso de no ser admitido á los ejercicios algún aspirante, se le devolverá dicha cantidad contra la presentación del resguardo correspondiente.

(Concluirá.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,5; ídem mínima, 701,1; temperatura máxima, 23°,0; ídem mínima, 11°,0; vientos dominantes SO. O.

En la semana pasada han predominado entre todas las enfermedades registradas las afecciones de carácter leve de las vías respiratorias y los trastornos gastrointestinales en general benignos.

Crónicas.

El Dr. Cortezo después del accidente.—En el momento en que cerrábamos nuestro último número, redactamos una breve nota dando cuenta del accidente de que fué víctima nuestro ilustre director.

Dada la imposibilidad de contestar á tiempo las numerosas cartas de nuestros lectores en demanda de detalles sobre lo ocurrido y el estado del enfermo, les manifestamos desde estas columnas, sin dar mayor amplitud al relato por temor á desagradar al Dr. Cortezo: que el accidente ocurrió el día 29 de Abril, á las nueve y media de la noche, cuando nuestro director se disponía á regresar á su casa desde la Academia Española, acompañado de los señores conde de las Na-

vas y marqués de Villaurrutia. En dirección opuesta á la del coche que ocupaban y por su mano contraria, un automóvil ocupado por dos mecánicos se precipitó sobre aquél carruaje, resultando del choque con la fractura del fémur derecho el conde de las Navas y la del húmero izquierdo en su tercio inferior el Dr. Cortezo.

Conducido este último á su domicilio se halla asistido desde los primeros momentos por los Dres. Stocker, Huertas, Marañón y Martín Becerra.

La radiografía hecha por nuestros amigos los Dres. Ratera, ha confirmado el diagnóstico de fractura conminuta del húmero izquierdo, por su tercio inferior.

El estado del Dr. Cortezo en el momento de cerrar este número, continúa siendo satisfactorio.

Noticias de España.—Los médicos que constitúan la Asociación profesional de Melilla, han celebrado una reunión, recientemente, acordando constituirse en Colegio con arreglo á la legislación vigente, y designar como presidente del mismo al Dr. Máximo Cajal.

—El concierto celebrado en el teatro Real el miércoles 29 de Abril á beneficio de Protección Médica, obtuvo un éxito indiscutible.

La orquesta del profesor Pérez Casas interpretó el programa anunciado como quizás no pueda hacerlo ninguna otra.

El tenor Sr. Ocaña fué muy aplaudido.

El teatro atestado.

En nombre de la clase, enviamos nuestro agradecimiento á los desinteresados artistas, y nuestra felicitación por su éxito.

—El Colegio de Médicos de Ciudad Real ha iniciado una campaña sanitaria en aquella capital, y en el teatro Cervantes se celebró el día 26 el primer acto, al que acudió un numeroso público.

Despierta gran animación la próxima asamblea que se celebrará para la formación del Colegio de Sordomudos en aquella población.

—En Ajóna se ha inaugurado un hospital, construido por iniciativa y á expensas, en parte, de D. Bartolomé López y por suscripción pública.

El benéfico centro ha venido á llenar una necesidad importante en esta ciudad. Cuenta el edificio con dos amplios pabellones, dotados convenientemente.

Bendijo el hospital el obispo.

La Fundación Rockefeller y las instituciones sanitarias españolas.—Según nos informan, Mr. Selskar Gunn, representante en Europa de la Fundación Rockefeller, ha estado en Madrid recientemente.

Su visita obedecía, sin duda, á cooperar al sostenimiento de alguna Institución de índole sanitaria y desconocemos el resultado de su visita.

Parece ser que Mr. Selskar Gunn no traía más propósito ó atribuciones que el de prestar ayuda, y que no podía extender su mandato á realizar ó crear nuevas instituciones, y que se propone volver en breve plazo á nuestra capital.

¿Ha tenido algún resultado práctico la entrevista de este señor con nuestras autoridades? ¿Necesita nuestro visitante de nuevas atribuciones para realizar alguna obra en España?

Esto se debía saber, para que por lo menos el agradecimiento del país correspondiese á las buenas intenciones de un nombre filantrópico de fama universal.

Acontecimiento científico en Pontevedra.—Un distinguido compañero, el Dr. García Pintos, nos hace manifestaciones interesantísimas sobre la importancia de los actos científicos realizados con motivo de la visita de un grupo de alumnos y profesores de la Facultad de Medicina de Santiago á las clínicas que en el Hospital de Pontevedra dirige el ilustre cirujano Dr. Marecot.

La escasez de espacio nos impide hacer una detallada relación de los actos celebrados con este motivo, y la divulgación de ellos que la prensa diaria de toda España ha realizado, nos releva de entrar en detalles.

El Dr. Marecot, ante sus visitantes, pronunció una interesantísima conferencia sobre fibroma del útero, explicando la técnica operatoria de Faure, que aplicó acto seguido á una paciente del Hospital.

Expuso á continuación los nuevos sistemas operatorios de las úlceras de estómago y operó á un enfermo practicándole una gastroenterostomía por el método de Gossel.

Ambas operaciones fueron practicadas con anestesia intrarraquídea, de cuyas ventajas para este género de operaciones hizo un elogio el Dr. Marescot.

Después de presentados varios casos de enfermos curados por estos procedimientos y numerosas radiografías, se dió por terminada la sesión clínica.

El Dr. Marescot fué objeto de muchas felicitaciones.

La Sociedad de las Naciones y el paludismo. — El Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones ha aprobado definitivamente, en sesión celebrada el 22 de Abril último, el plan de trabajos del viaje de la Comisión internacional del paludismo en España (13 de Agosto á 7 de Septiembre de 1925).

Forensias. — En los Juzgados de primera instancia del distrito de la Izquierda de Córdoba y Baeza se hallan vacantes las plazas de médicos forenses, de categoría de término, que deberán proveerse por concurso de antigüedad absoluta en la categoría inferior, y los de los distritos de San Miguel, de Jerez de la Frontera, y Ensanche, de Bilbao, las de igual categoría, por concurso de méritos también en la categoría inferior, todas ellas conforme á lo prevenido en el artículo 8.º del Real decreto de 12 de Abril de 1915.

Los solicitantes dirigirán sus instancias al presidente de la Audiencia territorial correspondiente por conducto del juez del partido en que presten sus servicios, dentro del plazo de treinta días naturales, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (*Gacetas* del 3 y del 5 de Mayo.)

El Dr. Huertas, consejero de Estado. — Por un decreto de la Presidencia del Directorio militar, de fecha 27 de Abril, ha sido designado consejero de Estado en la vacante del Dr. Fernández Caro, que ha pasado á la Comisión permanente, el ilustre Dr. D. Francisco Huertas.

Las condiciones relevantes del Dr. Huertas son conocidas de todos nuestros compañeros que, como nosotros, habrán recibido la noticia con regocijo.

EL SIGLO MEDICO une su enhorabuena al gran número de las que recibe en estos días el ilustre doctor.

Imposición de una cruz. — El día 3 se celebró en el salón de actos del Hospital del Niño Jesús la ceremonia de imponer las insignias de la Cruz de Beneficencia al doctor D. Federico Conce y Landa.

Al acto asistieron cuantos componen el Cuerpo facultativo del Hospital del Niño Jesús y distinguidas personalidades de la Medicina española.

Médico que sepa el alemán. — Para trabajos de traducciones científicas, en caso de aptitud, para colocación fija, se necesita. Escribir con datos personales y todo género de detalles, á EL SIGLO MEDICO, Serrano, 58.

Noticias del extranjero. — Comunican de Belgrado que en Skoplie se ha inaugurado un instituto para el tratamiento de la malaria y de las enfermedades tropicales.

— El Dr. Baejter, especialista radiólogo eminente, ha ingresado en un hospital de Nueva York para sufrir la 71 (º) operación que han sido preciso practicarle á consecuencia de las dolencias de que ha sido víctima en el estudio de la aplicación de los rayos X.

— Dicen de Nueva York que el Dr. Viol en una memoria presentada á la Sociedad americana de Química ha descrito las propiedades del radon, substancia 190.000 veces más activa que el radium y un gramo del cual vale 1.250.000 dólares.

Como se verá por las dos últimas noticias, todo en Yankelandia es al por mayor.

Excipiente inerte. — Hay á veces entre un hombre y otro, casi otra tanta distancia como entre el hombre y la bestia, si no en la substancia, en la circunstancia; si no en la vitalidad, en el ejercicio de ella.

(Gracian.)

La verdad es la parte inmortal del espíritu. La posesión es la verdad, es la opulencia y una vida de verdad es la dicha.

(El Ev. del Buddha.)

Neurotónico, Petrosina, Anticatarral, García Suárez. — Llamamos especialmente la atención sobre la lectura del adjunto prospecto que trata de los excelentes preparados que se señalan.

Bismuto Yatren. — Acompañamos un prospecto-secante sobre este preparado y recomendamos su lectura y pedido de muestras á Mercurio Ibérico, S. A., Apartado 847, Barcelona.

PALMIL Jiménez. Purgante Ideal.

El Siglo Médico. — Precios de suscripción: Un año, 25 pesetas; 14 al semestre y 8 trimestre; para los suscriptores anteriores á 1925, 20 pesetas al año, 11 semestre y 6 trimestre.

SULFOBARIUM (Marca y nombre registrados).

SULFATO DE BARIO PARA RADIOSCOPIA

Unico preparador en España: DOCTOR GIRAL

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

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

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

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

Señas de Médicos. — Las 32 principales provincias de España, impresas en fajitas, pueden adquirirse por 35 pesetas. Diríjanse al Apartado 332, Madrid.

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.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero - fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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

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



Vaccino antipiogeno polivalente Bruschetti

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

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

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

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

Vaccino antigonococcico Bruschetti

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

INDICACIONES. — Uretritis gonocóccicas y formas derivadas; prostatitis, epididimitis, artritis blenorragica, afecciones gonocóccicas 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, Carafoli, Chauvet, Feliciani, Ferraresi, Gadani, Lavatelli, Marais, Quarelli, Vicenzi, Barrio de Medina, etc.) Los productos van acompañados de extensas instrucciones.

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

ISTITUTO NAZIONALE MEDICO
FARMACOLOGICO — ROMA



Productos
"SERONO" y "ERGON"

<u>ALUMNOSE ERGON</u>	Aceto - citro - tartrato de aluminio. Tubos de 10 comprimidos de 1 gr.
<u>BIOPLASTINA SERONO</u>	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.
<u>CARDIOLO SERONO</u>	Extracto fluido bien titulado de estrofanto, nuez vómica, escila y lobelia. Es un preparado de título constante.
<u>IPTENINA SERONO</u>	A base de nitratos y especialmente de nitritos, yoduros y lobelina.
<u>METRANODINA SERONO</u>	Hydrastis canadensis, viburnum prunifolium, ergotina dializada, cannabis indica.
<u>UROLITINA ERGON</u>	A base de yoduro de rubidio, carbonato y salicilato de litio hexametilentetramina, extracto seco de estrofanto, mezcla efervescente.
<u>VIROSAN SERONO</u>	(Antiluético por vía bucal.) Es una combinación de oleato doble de mercurio, coleslerina y albotanina.

OPOTERÁPICOS SERONO

IPOFISASI SERONO	RENASI SERONO
ORCHITASI SERONO	SURRENASI SERONO
OVARASI SERONO	TIROIDASI SERONO
PEPTOPANCREASI SERONO	

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

PREPARADOS CON GLÁNDULAS DE ANIMALES RECIENTEMENTE SACRIFICADOS

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

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

IMP. ELZEVIRIANA-TORRES AMAT, 9-BARCELONA

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.

Los negros, el arte y la caridad

Los negros están de moda. Se diría que sus hermanos mayores o menores, los blancos, sienten un remordimiento por lo que sus antepasados han hecho con los antepasados de los morenos, y comienzan á reivindicar en ellos las injusticias y crueldades cometidas.

Comentábase en una tertulia de médicos literatos madrileños el triunfo obtenido por el tenor negro Mr. Hayes, en la Sociedad Filarmónica de Madrid, y como de todo hay en la villa del Señor, uno de los concurrentes, francés, de tránsito en Madrid, dijo:

—No crean ustedes que es oro todo lo que reluce; en este movimiento de reivindicación hay mucho de industria y de snobismo. Voy á contar á ustedes, á propósito de esto, un hecho recientemente ocurrido en París: «Un joven salido del Conservatorio de aquella gran capital con el primer premio de violín, apremiado por las necesidades de la vida y sabiendo que en una or-

primer orden, con cuyo bote insumergible y lanzacabos libró de la muerte á las tripulaciones completas de muchos barcos perdidos, entre ellos las de la goleta *Harahan* y bergantín *Tomás Turull*, americanos; goleta *Effie Sweet* y vapor *Sceptre*, ingleses, y corbeta española *Carmencita*.

Luego, aquella magnífica estación pasó con toda la isla á poder de los Estados Unidos, y no sabemos si habrá seguido prestando humanitarios servicios bajo otra bandera. Suponemos que sí.

Pero, en cambio, nos consta que des-

HEMOSTYL ROUSSEL

Véase página III.

de el año 1897 todos los navegantes y viajeros que arriban á la rada de Arecibo contemplan admirados un monumento erigido en el paseo de las Damas que bordea el mar. Su gran pedestal de piedra sostiene un busto de bronce que representa á un negro vestido de pescador. Debajo del busto se lee: *Víctor Rojas*.

¿Quién fué aquel pescador, aquel pobre negro, para haber merecido que se inmortalizara su memoria? ¿Qué hechos excepcionales realizó para que la importante y culta villa de Arecibo halle justificado que en el único monumento allí existente se proclame como el mejor de sus hijos al negro Víctor Rojas?

¿Quién fué, pues, ese negro?

Fué un hombre extraordinario.

Víctor Rojas nació el año 1832; desde su juventud se dedicó á la pesca, de la que sacaba el suficiente producto para mantenerse.

Era de mediana estatura; pero su vi-

JUVENTA

Alimento ideal para desayunos.

gor físico parecía ilimitado cuando luchaba con las olas.

Vestía tan sólo un pantalón hasta media pierna y una camisa de tela basta.

Nunca se le conoció vicio alguno, ni siquiera el de fumar; tampoco bebía vinos ni licores.

Cuando todavía era adolescente comenzó la sublime tarea á que había de dedicar toda su vida: el salvamento de los que naufragaban en la rada de Arecibo.

Por espacio de muchos años presenciaron los vecinos de aquel pueblo un espectáculo conmovedor y terrible, cada vez que las borrascas del Norte ó Noroeste originaban un siniestro.

Veían entonces aquellos vecinos desde sus casas al negro Víctor Rojas que

soportaba el viento huracanado y la lluvia torrencial sentado en una peña y observando á los buques en peligro. Rara vez dejaba de ocurrir que alguno

Estreñimiento: Petrosina García Suárez.

perdiera sus anclas y cayera entre las rompientes donde quedaba aprisionado hasta que el mar lo destrozaba y esparcía sus restos.

Pero apenas un buque, rotas las cadenas, era llevado hacia la tumba, Víctor Rojas corría al punto de la playa más cercano, clavaba en la arena una larga barra de hierro y, haciendo en ella firme el extremo de una cuerda ó cabo, se ataba el otro extremo á la cintura. Así dispuesto se arrojaba al mar, y andaba contra el viento y las olas. Véasele desde la tierra aparecer y desaparecer de continuo y avanzar lentísimamente en dirección al buque naufrago.

A veces el valiente negro invertía una hora en el trayecto, pues necesitaba soportar y vencer también el peso del lar-

¡Verano! - ¡Diarreas infantiles!

infecciones intestinales, tifoidea, cólera nostras curan radicalmente con

Fermentos lácticos Gámir.

Véase página XVIII.

go cable; pero siempre lograba llegar y subir á bordo, aunque jadeante y ensangrentado por los latigazos de las olas.

Allí se desceñía la cuerda de la cintura y ordenaba á los atónitos marineros que la amarraran en cubierta, estableciendo de este modo la comunicación con la playa. Pero nadie se atrevía á utilizar tan peligroso recurso; temían ser desprendidos del cable y arrebatados.

Sin embargo, era forzoso resolverse, y Rojas, sin insistir más, suspendía de súbito entre sus brazos de acero á cualquiera de los tripulantes y se deslizaba con él al agua; entonces aquél, por instinto de conservación, se agarraba al cuello y espalda fornida del negro Víctor Rojas, quien, palmeándose por la cuerda, conducía ya fácilmente hasta la playa al primer naufrago salvado. Apenas lo dejaba en seco volvía á recorrer el mismo camino, aunque con más rapidez y menos riesgo.

Su reaparición en el buque producía honda emoción. Lo miraban maravilla-

EMINAL para el tratamiento de las afecciones utero-ováricas.

dos al escalar la borda y recibir en pleno pecho el mismo golpe de mar que

Lactofitina: reconstituyente infantil.

Esta de jazz band estaba vacante la plaza de primer violín, se presentó á solicitarla, por saber que estaba dotada con 100 francos diarios, y después de hablar con el empresario, oyó de labios de éste que podía considerarse como admitido, en vista de sus méritos, pero que á él no se le darían más que 50 francos... porque... no era negro.

Otro de los tertulianos, sacando un libro del bolsillo, dijo:

—Pues en honor de esa raza, voy á leer á ustedes un capítulo del libro recientemente publicado por el Sr. Novo y Colson, gloria de nuestra literatura y académico de la Real Española, que á la letra dice así:

«EL HEROICO VÍCTOR ROJAS

La villa de Arecibo, con 25.000 habitantes, se halla en la costa Norte de la isla de Puerto Rico. Su fondeadero es tan desabrigado, que casi todos los bu-

Yoduros Bern de (K y Ka), químicamente puro. No provoca Iodismo. Fabricación nacional.

ques sorprendidos allí por temporales de travesía quedan deshechos entre las rompientes.

Así es que á poco de fundada en España la Sociedad de Salvamento de Naufragos poseyó Arecibo una estación de

hacia trizas la murada; lo miraban con estupor cuando magullado, herido, invitaba sonriendo á otro tripulante para que se afanzara en sus hombros.

Y un momento después desajarecía Víctor con nueva carga hecha de grado ó por fuerza.

A los pocos minutos había dejado en tierra una segunda víctima salvada, y sin descansar emprendía su tercer viaje.

Entretanto, á bordo reinaba la desolación y pánico, pues el mar, siguiendo su obra destructora, había ya deshecho los fondos del buque é inundado las cámaras, y los tripulantes y pasajeros sólo podían refugiarse sobre cubierta en espera de auxilio.

Así es que la nueva aparición del héroe después de su doble hazaña no in-

Inapetencia, Anemia, Debilidad.

VINO MADARIAGA, tónico fosfatado.

fundía terrores, sino alegría loca. Todos los brazos se extendían hacia él, y él entonces, satisfecho, daba la prioridad de su socorro á los más débiles...

¿Cuántas veces iba y volvía desde el buque á tierra aquel hombre perezoso, aquel portentoso nadador? Cuantas fueran necesarias para salvar á todos los seres humanos que albergaba el barco perdido.

Pero en muchas ocasiones, después de dejar en la arena al último naufrago, caía Víctor á su lado falto de fuerzas, como masa inerte, y era preciso conducirlo á su casa y someterlo á larga curación. Por inverosímil que parezca, debemos consignar que, según datos oficiales, Víctor Rojas salvó personalmente en un período de treinta años más de doscientas vidas.

Como lógica consecuencia, muchas naciones lo habían recompensado, y poseía diplomas, condecoraciones y medallas de Inglaterra, Francia, Alemania, Estados Unidos, etc., etc.

La última que le concedió España le fué prendida sobre el pecho noble en la catedral por el general gobernador, cumpliendo una orden expresa del ministro de Ultramar, acto solemne al que asistió todo el pueblo.

* *

Víctor Rojas, que nada poseía, se había negado siempre con tesón asombroso á admitir la cantidad más insignifi-

HEMORRAGIAS Lo más radical para combatirlas:

ZIMEMA

cante en recompensa á los salvamentos que realizaba. Así es que los cónsules, al notificar á sus Gobiernos respectivos la pérdida de un buque y la salvación de sus tripulantes merced á la audacia sin límites del pobrísimos pescador, solían añadir: «Adviértase que toda recompensa en metálico será rechazada.»

Citemos un caso notable:

Cierta día, el juez de instrucción de Arecibo, al embarcar desde el bote en un vapor cayó al agua y se sumergió instantáneamente. A los gritos de los pescadores, Víctor Rojas que iba patrullando una falúa 50 metros distante, abandonó el timón y, bien orientado del

sitio, nadó hacia él y luego se zambulló para bucear.

Una ansiedad indescriptible embargó á todos, hasta que, transcurrido un mi-

Leche vegetal

de frutas.

Como alimento único para mantener aséptico el tubo intestinal y sustituir á la leche en las enfermedades.

nuto, reapareció el negro á flor de agua llevando suspendido el inanimado cuerpo del juez.

En medio de los aplausos y vivas atonadores Víctor lo condujo á bordo del vapor. Allí se le prestaron al juez los socorros que reclamaba su estado de asfixia, y al día siguiente pudo ser trasladado á su casa ya fuera de peligro.

Pero, apenas recobrada la salud, el juez llamó al negro y díjole:

—Te debo la vida. Por ti no son mis hijos huérfanos... Quiero que como prueba de mi gratitud aceptes estos ahorros que guardaba.

Y puso en manos de su salvador un bolsillo que contenía 60 onzas de oro. El negro, confuso y riéndose, le contestó, á la vez que dejaba el bolsillo sobre la mesa:

—Perdone su mercé... Yo no tomo dinero.

Insistió el juez sin resultado.

Luego hizo intervenir á la autoridad de Marina para que Víctor aceptase; pero inútilmente. El pobre pescador rechazó en absoluto aquellas 60 onzas de tan buen grado ofrecidas.

La *Providencia de los naufragos*, como llamaban en el pueblo á Víctor Rojas, había salvado también muchos niños que jugando en el malecón del río, cayeron al agua. Entonces, invariablemen-

Por su composición, **YODO**, mentol, estersalolico y alcanfor y propiedades, ni tóxico ni caustico, no mancha la piel, **YODEOSAL** es el más inofensivo y poderoso de los analgésicos en bronquitis, reuma, neuralgias.

te, después que salvaba á un muchacho le daba dos ó tres azotes con su cinturón de cuero y, cogiéndolo por una oreja, lo llevaba ante el padre ó la madre y les decía:

—Se estaba *ajogando*... Lo saqué y le di unos chinchorrazos... Ahí lo tié.

* *

Víctor Rojas fué siempre devotísimo de la Virgen del Carmen. Todos los años, desde el 1.º de Julio, salía á pedir de casa en casa para la fiesta religiosa del 16 del mismo mes, y, como en todas le respondían, lograba reunir de 200 á 300 pesos.

Al amanecer del día de la fiesta el honrado negro se vestía de gala, con zapatos, pantalón y chaqueta azul, en la que ostentaba prendidas las muchísimas cruces y medallas de oro que había ganado. Y era hondamente conmovedor ver sobre el pecho de un hombre tan humilde reunidas, agrupadas por falta de espacio, tantas condecoraciones que no pueden comprarse y que atestiguan y pregonan la gratitud de las naciones más cultas, poderosas y civilizadas.

Con ellas, orgulloso, asistía á la procesión, llevando á hombros, en unión

de otros tres marineros, la imagen de la Virgen.

Cuando en 1884 se fundó en Arecibo la Junta local de la Sociedad Española de Salvamento de Naufragos, por la iniciativa y gestiones del capitán del puerto D. Darío Laguna, y fué edificada y pertrechada la hermosa caseta, Víctor Rojas examinaba con curiosidad infantil todos los artefactos y enseres que la industria ha dispuesto para hacer más eficaces los socorros.

Y cuando poco después ocurrió el naufragio del *C. Hanrahan* y vió Víctor que en tres minutos llevaron de la caseta á la playa un cañón Lyle, que disparó hacia el buque; que el proyectil con su gu a cayó entre sus palos, que á bordo cobraron el cable, y que, suspendida de él les fué enviada una canasta que trajo á tierra un tripulante por encima de las olas y las rompientes, y luego otro y otro, hasta el último, en poco menos de media hora...; cuando Víctor

FIEBRE TIFOIDEA

Para sostener el pulso en esta infección.

ADRENOSERUM IBYS

Véase página XXIV.

vió que el salvamento total se había verificado con toda fortuna en menos tiempo del que él hubiese invertido para llegar nadando á la mitad del trayecto, quedóse atónito y le dijo á Laguna:

—Y ahorita... ¿Qué jago yo?...

Efectivamente, desde entonces tuvo Víctor pocas ocasiones de luchar con las olas. Pero la Sociedad de Salvamento, admirada de las proezas del negro heroico, y deseosa de endulzarle la jubilación que le imponía, le regaló una hermosa lancha de pesca, construída en los Estados Unidos, y que le fué entregada en el acto de la bendición de la caseta y del bote insumergible (al que se puso su nombre). Sin embargo, para que aceptase la lancha hubo necesidad de decirle: «La sociedad salva á los naufragos en el puerto, pero no á los que se pierden fuera. Tú acaso podrías hacerlo con tu bote.» Eso lo convenció.

* *

Aquel hombre, realmente excepcional, ya casi viejo, sufrió grandes amarguras y tuvo un fin tristísimo. Concretamos en pocas líneas esta crueldad de la suerte.

Yendo Rojas un día de la Virgen del Carmen vestido de gala y luciendo sus condecoraciones, un municipal borracho se las arrancó y le dijo:

—Ningún negro debe llevar tantas cruces.

El pueblo, indignado, apostrofó á aquel bruto. El capitán del puerto y el alcalde pidieron al jefe de policía que procesara al municipal, y aunque se negaba, fué tan unánime y enérgica la actitud del pueblo, que al fin ordenó la detención y cesantía del guardia. Pero en medio de las aclamaciones con que los vecinos celebraban el desagravio del héroe del mar, éste le decía llorando á Laguna:

—Señó..., un moreno no debe tener cruces..., y no es chirigota..., porque ningún otro las tiene...; pero... ¿pa qué me las dieron?

SIGUE EN LA PAGINA XXX

Y aunque Laguna, que ejercía sobre Víctor mucho ascendiente, procuró tranquilizarlo, no pudo persuadirlo ya de que había ostentado con perfecto dere-

PAN DEL NIÑO

creación dietética irremplazable para niños y convalecientes. Véase anuncios Celsus, página XXIII.

cho y justicia todas aquellas medallas, todos aquellos honrosos premios, objeto de su veneración y de su orgullo.

Pero si el desengaño le mató la fe en su propio mérito, otro suceso terrible para él le hirió en el alma.

Cierto día que Víctor había logrado pescar dos grandes lisas, le aconsejaron que las rifara; hizo así, sin acordarse de que previamente necesitaba pagar un pequeño derecho á la Aduana, y la Policía lo prendió y entregó al Juzgado. Fué condenado á dos meses de cárcel, y aunque el capitán del puerto gestionó activamente su indulto, no pudo conseguirlo, pero sí logró que en calidad de preso fuese al hospital.

Allí sufrió su condena aquel hombre casi santo, que nunca había sido reprendido. Cuando salió del hospital tenía perturbada la razón, y pocos meses después la perdió por completo.

Su manía era agredir á los municipales que hallaba al paso; con sus fuerzas hercúleas los cogía y volteaba, y necesitábanse ocho ó diez hombres para contenerlo.

Por último se hizo indispensable en cerrar á Víctor Rojas en el manicomio de San Juan, donde sólo vivió sesenta días.

A sus funerales asistió todo el pueblo, el mismo que hizo venerar su memoria. El ilustre filántropo Martín Ferreiro de cía en la biografía de Víctor Rojas:

«Nació en la borrascosa orilla septentrional de la isla, familiarizado con los peligros del mar, de complexión de acero, con un valor sin límites y la confianza en sus propias fuerzas, un alma generosa y un absoluto olvido de sí mismo ante la angustia ajena, como debe ser el alma de los santos; así era Víctor Rojas y así lo fué durante toda su vida.»

La Sociedad Española de Salvamento de Naufragos, para perpetuar la efígie y honrar la memoria de este negro, uno de los más grandes y puros bienhecho-

"MALTOPOL"

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

res de la Humanidad, acordó erigirle el monumento á que nos hemos referido. Como se deseaba hacer una obra de arte, su busto fué modelado por el eminente escultor D. Elías Martín, quien declaró que haría gratis el trabajo. Enviado luego el busto á la casa Masriera, de Barcelona, para que lo vaciara en bronce, dijo esta casa que sólo cobraría el importe del material. Graciosamente fué llevado á Puerto Rico en un vapor de la Trasatlántica, y, sin dispendio también, se levantó el pedestal.

Poco, muy poco después, cambió de

nacionalidad aquel territorio, y allí quedó la estatua del héroe de Arecibo.

Allí quedó con su sencillez epítafio:

Víctor Rojas
salvador de doscientas vidas.

Y quedó allí, tal vez para que de padres á hijos, los nuevos amos, los soberbios dominadores, se descubran respetuosos ante la negra faz de un español humildísimo.

Poderoso reconstituyente:
BIOPLASTINA SERONO

AL MARGEN

¿Vulgar? ¿Exquisito?

La predilección que Rubéns muestra por las carnes flácidas, de tendencia cianótica, con grandes lorzas y abolsamientos, ¿es sólo sensualidad tosca, de urdimbre infradiafragmática, ó tiene por etiología una mezcla de perversión y exquisitez?

En la primera causa que cabe pensar es en la calidad de los modelos. Su naturalismo, ¿le impondría pintar *lealmente* el cuerpo que tenía delante?

Pero ¿sólo mujeres maduras, de formas sin apresto, lograba colocar ante su caballete el gran pintor? ¿No es clásica y perfectamente conocida la belleza y juventud de su segunda mujer? ¿Por qué en los cuerpos masculinos el músculo atlético es la obsesión y en los femeninos la grasa y las arrugas?

Siendo artista de soberana y desbordante imaginación, ¿cómo, hasta cuando copiaba el Adán y Eva de Tiziano—original y copia están en el Museo del Prado—y cuando creaba figuras de juventud, la caída y blandura de los senos y los grandes pliegues de la piel del vientre, eran pintados cual si de mujeres en los linderos de la vejez se tratase?

Su singular entusiasmo por la mujer hecha no pueda ser obra ajena á una intención sexual. Tan es así, que pintando vírgenes ó ángeles lograba muchas veces una nota de delicado candor y exquisita ternura.

Helena Fourment, su segunda mujer, tenía diez y seis años al casarse. Semidesnuda la pintó en el cuadro famoso que guarda el Museo Imperial de Viena, y las lorzas triunfan sobre el milagro de un cuerpo adolescente.

¿Era la fuerza la que llevaba á Rubéns á exaltar la madurez? ¿Era la percepción clara de que la mujer tiene su edad más propicia para el amor de los treinta y cinco á los cuarenta años, contra lo que pregonan los filisteos?

Imposible resulta analizar tan interesante cuestión en el espacio de dos cuartillas.

Nuestro propósito era, y cumplido queda, llamar la atención sobre la posibilidad de que no fuera un sentimiento de sensualidad zafia, materialista, el que llevase á Rubéns á amar las carnes flácidas, de tendencia cianótica, con grandes lorzas y abolsamientos.

DR. CÉSAR JUARROS.

Kelatox: Sedante atóxico.

LAS VIDRIERAS DEL DIABLO

Gracias á un reciente descubrimiento americano sera desde ahora posible la fabricación de cristales permeables á los rayos ultravioleta.

Sabido es que si la luz ultravioleta se detiene ante una lámina de vidrio ordinario, aun cuando su espesor fuese de una décima de milímetro solamente, atraviesa en cambio el cuarzo con facilidad. Las lámparas eléctricas que producen artificialmente rayos ultravioleta tienen una envoltura de cuarzo, no siendo, por tanto, imposible la fabricación de vidrios provistos de semejante propiedad. Hasta aquí, nada hay de sensacional ni de imprevisto.

Donde la sorpresa y la crítica reclaman sus derechos es en punto á las consecuencias que se pretende deducir de esta innovación, debida, según parece, á un profesor de la Universidad de Harvard.

Una vez, nos preguntamos, que nues-

Jarabe Bebé. Tetradínamo. Septicemiol.

Véase anuncio, página XXVI.

tras ventanas estén provistas de estos cristales mágicos, ¿los rayos ultravioleta se difundirán en todos sentidos, y poseyendo sus extraordinarias virtudes curativas, el estado de la salud será perfecto, las enfermedades desaparecerán poco á poco del mundo esclavizado y veremos amanecer una verdadera edad de oro, que sólo los médicos se permitirán encontrar inconveniente?

Nadie discute que los rayos ultravioleta puedan ejercer en ciertos casos una acción bienhechora sobre ciertas enfermedades locales y aun generales. La moda que gobierna á la Terapéutica, al igual que por punto general todas las manifestaciones humanas, se esfuerza en la actualidad en apadrinar á este tratamiento original. Pero ha de ser á condición que estas misteriosas radiaciones se apliquen oportunamente, con tiento y dosadas y tituladas *secundum artem*.

No es posible abandonarlas á sí mismas, sin guía, á través del espacio, al azar de una propagación espontánea.

No debe olvidarse que la luz ultravioleta, como los rayos X, como las emanaciones radioactivas, son un arma de dos filos.

La luz ultravioleta es *abiótica*, usando la expresión feliz del malogrado profesor Dastre, muerto víctima también del progreso, ya que fué destrozado por un automóvil; es decir, que la luz ultravioleta es destructora de la vida. Así se explica el poder que tiene para necrosar los tejidos morbosos, flamear las heridas sospechosas, destruir los microbios patógenos, y, por consiguiente, esterilizar las aguas, la leche, etc. Por fortuna el aire absorbe en gran parte los rayos ultravioleta de la luz, lo que, dicho sea de paso, reduce de modo singular el valor higiénico de los maravillosos vidrios americanos. Si la atmósfera estuviese bañada de luz ultravioleta, no tardaría-

EL CANÓNIGO ROUSSELOT

Acaba de morir este gran sabio.

(Traducido especialmente para
EL SIGLO MÉDICO.)

mos en estar todos ciegos, ya que provoca la fosforescencia de los humores del ojo, causando una fatiga extrema, lesiones graves de los nervios ópticos y varios otros trastornos que llegan hasta la destrucción de la púrpura retiniana y á la ceguera irremediable.

A la existencia de algunos rayos ultravioleta en la luz que recibimos del sol hay que atribuir las quemaduras tegumentarias y otros accidentes graves que caracterizan á las insolaciones, en las que no es tanto el mal del calor como el de la luz, y de la luz ultravioleta.

Conviene añadir que iguales fenómenos pueden provocarse por los focos eléctricos ricos en rayos ultravioleta y, sobre todo, por las lámparas de arco, á tal extremo que ha sido preciso renunciar, para la iluminación de los talleres, al empleo de lámparas de vapor de mercurio.

Sería, pues, discreto meditar antes de encerrar á la humanidad bajo una campana de cristal, ó mejor dicho de cuar-

HIPOFOSFITOS SALUD
GRAN RECONSTITUYENTE

zo, á la que se atribuyera propiedades de prolongadora indefinida de la vida.

Aparte que esto queda aún por demostrar.

Se cuenta, sin duda, que se han hecho experiencias en un hospital de niños de Baltimore, en el que á una de las salas se la dotó de una inmensa vidriera á base de esta fabricación *último grito*, y á través de la que la luz ultravioleta penetraba á raudales por todas partes, alcanzando resultados maravillosos.

En un ensayo de esta clase se ponen á veces en juego tantos factores insospechados, pueden ocurrir tales singulares coincidencias, que una conclusión precoz y definitiva debe parecerse sospechosa.

Recordemos á propósito una historia de igual género, que no es precisamente animadora.

Algunos años antes de la guerra y con gran lujo de detalles, contaron las revistas científicas que el sabio sueco Arrhenius, deseando comprobar la influencia beneficiosa de las corrientes de alta frecuencia sobre el organismo humano, había instalado en una escuela de Stocolmo un gran solenoide capaz de someter á una cincuentena de niños, durante semanas y meses, á una darsenización intensa y continua. Lo mismo que en Baltimore, los resultados fueron fantásticos. Los colegiales tratados crecieron más de prisa y gozaron de mejor salud que sus camaradas. Los profesores también disfrutaron del beneficio. ¡Las alabanzas se desbordaron!

Desgraciadamente había confusión en las referencias, y en una carta reproducida por *Cosmos* el 18 de Julio de 1912, el propio Arrhenius desmentía las noticias...

La desconfianza es la madre de la seguridad.

EMILIO GAUTIER. (*Le Figaro*).

Úlcera gástrica, hiperclorhidria,
desaparición inmediata de todos los síntomas
y tratamiento curativo por el
SILAL

Francia llora actualmente la pérdida del gran sabio, del noble carácter y del excelente patriota que en vida se llamó el Canónigo Juan Pedro Rousselot, creador de la fonética experimental, inaugurada en 1890, en la Escuela de Altos Estudios del Instituto Católico de París.

Nació el 14 de Octubre de 1846 en Saint-Claude (Charente) y se dedicó desde muy niño al estudio de las lenguas vivas, inclusive el de las menos conocidas; obtuvo por medio de aparatos de su invención, ó que perfeccionaba, la simplificación del análisis y de la síntesis acústicos, el análisis fisiológico y diagramas gráficos que, en unión del examen perfecto y, por tanto, fidedigno del oído, le permitieron precisar los movimientos de los órganos y los caracteres complejos del sonido; interesantísimos estudios que sirvieron de base á la maravillosa obra *Las modificaciones fonéticas del lenguaje estudiadas en una familia de Cellefrouin (Charente)*, presentada como tesis por el Canónigo Rousselot y que causó la admiración de todos los sabios del mundo entero.

Emprender el resumen de la fonética experimental y la descripción de sus numerosos aparatos inscriptores y registradores, es tarea imposible dados los límites de un artículo de periódico y la complejidad tan grande de esta ciencia. El admirable artículo de Roberto de Souza, en el número de *La Ilustración* de 12 de Enero de 1924, dará una idea casi completa de este tema á todos los que se interesen en la fonética y la lingüística. El canónigo Rousselot poseía la modestia propia de todos los grandes sabios, no quiso nunca negociar con sus descubrimientos y prefería vulgarizarlos sin ningún provecho estimándose suficientemente recompensado, como muy á menudo me lo decía, con haber recibido de Dios tan inapreciable don.

Los profesores de lenguas vivas derivarán de la fonética experimental conocimientos exactos de la rara valía, y es deseable que el estudio de esta ciencia se difunda rápidamente, con el fin de que en las escuelas puedan ser enseñadas la formación de las vocales y la fiel articulación de las consonantes: así veremos desaparecer en buena hora las deplorables inflexiones de la voz que tanto afean el idioma en todas las regiones de Francia. El canto, que supone necesariamente también leyes y principios fisiológicos y físicos, derivará de aquella, preciosas enseñanzas; los cantores se enterarán con placer de que los numerosos aparatos inventados por el canónigo Rousselot, pueden anotar los movimientos de la laringe, de la lengua, de los labios, lo mismo que la espiración del aire por nariz y boca y las resonancias, tanto bucales como nasales, contribuyendo así y con ayuda del oído, á la producción de pruebas indiscutibles de la exacta emisión de los sonidos. Uno de sus principales inventos es el del «resonador universal»; que permite encontrar en pocos segundos la nota característica de un sonido dado.

Es muy de lamentar que el canónigo

Rousselot haya sido desconocido durante largo tiempo; ojalá los otorrinolaringólogos sepan aprovechar en el campo de la clínica sus descubrimientos para la curación y la mejoría de la sordera.

El gran tonómetro, único en el mundo, construido por su maestro Koenig, le permitió reeducar numerosos oídos: se compone de 169 diapasones (de los que 136 son de masas y dan las divisiones de cada vibración hasta el infinito) que van, vibración por vibración, de las 32 simples por segundo, en los sonidos graves, hasta las 180.000 en el mismo espacio de tiempo en los agudos; no era menos hábil para corregir los vicios del lenguaje y para curar ciertas afecciones de las cuerdas vocales.

Sus investigaciones lo condujeron durante la guerra al descubrimiento de la localización de los cañones por su es-

HEMORRAGIAS

gástricas, intestinales.

A DRENOSERUM IBYS

Véase página XV.

tampido, así como la de los submarinos; la lentitud que retardó su aplicación práctica imposibilitó, desgraciadamente, el éxito que sin ella se habría alcanzado.

El ministro de Guerra le promovió en 1920, á Caballero de la Legión de Honor, pero apenas con estas sencillas palabras: «Consagró durante la guerra toda su actividad á trabajos que tenían por objeto la defensa nacional; se dedicó especialmente á útiles investigaciones sobre el ruido de los cañones y de los submarinos para localizarlos; veintitrés años de servicio».

Hasta el 5 de Diciembre de 1923 no fué reconocida oficialmente la cátedra de Fonética experimental creada por el canónigo Rousselot en 1897 en el Colegio de Francia. ¡Doloroso es que los Poderes públicos caigan siempre en los mismos errores é ignoren durante largo lapso á sabios tan eminentes que todas las naciones nos los envidian!

Hay que señalar, sin embargo, las felices gestiones de Herriot ante el Gobierno de 1920 para que fuera votado un crédito de 10 000 francos destinado á la refacción del ruinoso laboratorio (tan deteriorado, que su derrumbamiento parecía ya inmediato) de este gran sabio en el Colegio de Francia; ya para esta época se entregaban á sus discípulos, pero en el extranjero, análogas oficinas magníficamente dotadas.

Como acertadamente lo dijo Roberto de Souza en *El Eco de París*, «nadie habría sospechado al cruzarse con este humilde clérigo que era uno de esos afortunados cultivadores de la ciencia que nos hacen dueños de las más gloriosas conquistas: sólo lo revelaba su mirada de águila real».

Muchísimos capitanes se necesitarán para el reparto de este nuevo imperio de Alejandro: ¡ojalá no lo pierdan ni se pierda!

Me ha impresionado dolorosamente la desaparición de este excelente amigo, de este sabio incomparable que poseía como pocos extrema afabilidad. — (A. Labriet.)

DR. VICTOR RIBON,
Bogotá (Colombia).

Urosolvina: eficaz antilúrico.



Hémostyl

Du Dr.

Anémies

ROUSSEL

Hémorragies

SUERO HEMOPOIETICO FRESCO DE CABALLO

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

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

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

Comprimidos
de sangre hemopoietica
total

{ ANEMIAS
CONVALECENCIAS
TUBERCULOSA, etc

Muestras, Littérature

21 RUE D'AUMALE .PARIS

Sanatorium Schatzalp.
DAVOS

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

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

PYOTROPIN I y II
cura el lupus ulceroso, las linfadenitis tuberculosas, el cancroide, las úlceras producidas por la acción de los rayos Röntgen, la lepra cutánea.

EXTAETOL
hace desaparecer los tatuajes.

PYOTROPIN III y IV
acaba con los focos tenaces de psoriasis, eczema, tricoficia. Exitos rápidos; el remedio es inocuo y la aplicación incruenta; el resultado cosmético es excelente. Aplicación externa fácil; tratamiento ambulatorio.

Bibliografía á disposición de los Sres. Médicos.
Lupusan G. m. b. H. Altona - Elbe. Winterstr. 4/8.

La **OBESIDAD** se combate eficazmente y sin peligro para el organismo con la

DELGADOSE PESQUI

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

De venta en todas las buenas farmacias y droguerías.

Muestras y folletos á los Sres. Médicos.

LABORATORIO PESQUI
Alameda, 17.—SAN SEBASTIÁN (Guipúzcoa).

VACANTES

Lérida.—Queda anulado el concurso para proveer una nueva plaza de médico titular de esta ciudad, cuyo anuncio apareció en nuestra Revista el 18 de Abril, y que según leemos en el *Boletín Oficial*, ha sido acordada esta suspensión por la Comisión permanente municipal en una de sus últimas sesiones, por haber suscitado dudas el precepto legal que á ello hace referencia de si procede ó no crear otra titular.

—La de médico titular, por renuncia del que fué nombrado el 30 de Marzo último, del primer distrito, denominado Ayuntamiento, de Priego, mas los agregados Alcantud y San Pedro Palmiches (Cuenca), con 2.000 pesetas anuales, por unas 120 familias pobres. Por el igualatorio se obtendrán unas 6.000 pesetas. Solicitudes en treinta días, á contar de la publicación en el *Boletín Oficial*. Priego, 16 de Abril de 1925.
—El alcalde, *Antonio Martínez*.—V.º B.º El presidente del Colegio, *Eduardo Castillo*.

—La de médico titular de Albaterrech, partido de Lérida, con la dotación anual de 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Mayo.

Datos.—738 habitantes, á 6 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por defunción, de Arquillos, partido de La Carolina (Jaén), con la dotación de 2.000 pesetas y 1.000 en concepto de inspector municipal. Solicitudes hasta el 25 de Mayo.

Datos.—Villa de 2.046 habitantes, á 17 kilómetros de la cabeza del partido, á 50 de la capital y á 11 de la estación de Vilches.

—Dos de médico titular, servidas interinamente, de Riveira, partido de Noya (Coruña), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Mayo.

Datos.—Ciudad con Ayuntamiento de 15.834 habitantes formada por siete parroquias. Santa Eugenia de Riveira tiene 5.644 habitantes, distando 32 kilómetros de Noya. La estación más próxima, Padrón.

—La de médico titular, por haber resultado desierto el concurso anterior, de Nava de Sotrobal, partido de Peñaranda de Bracamonte (Salamanca), con la dotación de 1.250 pesetas anuales. Hay dos anejos. Las iguales producirán unas 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 25 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 604 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima y á 33 de la capital.

(Continúa en la página VIII.)

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.

EMINAL



Tratamiento de las afecciones

Utero - Ovarianas.

Rp.

Cada 20 gramos ó cucharada contiene:
 Uiburnum prunifolium. .
 Hydrastis (representado por su alcaloide blanco, hidrastina).
 Euminal.
 de 1 gramo.
 EN COMBINACION CON AROMATICOS

Poderoso moderador de las funciones **Catameniales.**

Muestras y literatura á los señores Médicos.

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

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

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

Solución coloidal fagógena polivalente.

MICOLISINA del D^r DOYEN

2 FORMAS:
 MICOLISINA BEBIBLE
 MICOLISINA INYECTABLE

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

NEURASTENIA
 ANEMIA
 CONVALECENCIAS

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo, con Quina y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina

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

Venosina

Tratamiento específico completo de las **AFECCIONES VENOSAS**

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

• POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

Publicaciones "CALPE" de Biología y Medicina.

Winterstein: «La narcosis». Traducido del alemán por el Dr. D. José Goyanes. VIII-334 páginas con figuras. En rústica, 10 pesetas. En tela, 15 pesetas.

Este asunto, uno de los más difíciles y complicados de la Biología, ha hallado en Winterstein un expositor admirablemente claro y documentado como ninguno.

Cushny (A. R.): «La secreción de la orina». Traducido del inglés por D. José Sopeña. VIII-292 páginas con 36 figuras (3 en colores). 16 pesetas.

El trabajo más completo que existe en la literatura mundial sobre tan importante función.

Eichwald y Fodor: «Los fundamentos físico-químicos de la Biología». Traducido del alemán por D. Julio Palacios. 662 páginas, con 125 figuras, En rústica, 22 pesetas. En tela, 25 pesetas.

La gran importancia que ha adquirido la Química Física como ciencia fundamental de la Medicina hacía indispensable este libro. El estudio de la presión osmótica, de los coloides, de tantos otros problemas físico químicos que tan hondamente preocupan hoy á los médicos, están expuestos aquí sólidamente y con gran claridad.

La adrenalina, por D. José Sopeña. 134 páginas con 12 láminas aparte. En rústica, 6 pesetas.

EDITORIAL PARACELSO

Cuestiones gastroenterológicas, por el Dr. L. Urrutia. 8 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

EL BIOFERINYECTOL

== ante la Terapéutica moderna. ==

(Breves comentarios.)

Después de las muchas experiencias que se han verificado con los diferentes tratamientos aplicados á los múltiples síndromes que constituyen la patología del aparato respiratorio, después de los ensayos practicados con las tuberculinas que á tan alto nivel pusieron los nombres de Maragliano y otros sabios en todos los procesos que parecen estar influenciados por el bacilo de Koch, amén de aquellos que por él eran producidos; no cesaron los modernos terapeutas de estudiar los medios farmacológicos con los que se pudiera atacar al ya nombrado bacilo, bien directamente destruyendo su resistencia á los ácidos, ó imaginando antisépticos energéticos, bien indirectamente prestando al organismo defensas capaces de impedir el desarrollo del microbio.

El producto que encabeza estas líneas y que ya sancionado por la clínica se lanza hoy al público, no es uno de los muchos preparados que llenan los listines de las boticas, sino como una síntesis terapéutica, asociación ideal de medicamentos para el tratamiento de todas las enfermedades que tienen su asiento en el aparato respiratorio, según se desprende del breve comentario que sin ánimo de ofender en lo más mínimo á la cultísima clase médica española sigue:

Olvidado por algunas generaciones de médicos yacía el ajo, ese bulbo que ya Hipócrates de Cos (468 años antes de Jesucristo) empleaba como vermífugo y que otros autores como Loeper, Debray y Best reivindicaron enalteciendo sus propiedades curativas. Y sería tal vez su empleo fruto del empirismo, pero el empirismo fué la base sobre que asienta la moderna medicina, y agradecidos debemos de estarle, puesto que nos dió el camino á seguir en nuestros trabajos.

Otros médicos también de una fecha bastante remota, basados en la rubicundez, la pasta de ajo machacado al aplicarla sobre la piel, pensaron en que obraría como revulsivo empleándole en este sentido y no falta quien asegura que allá por el año 1620 en Hamburgo se le asoció á otros fármacos para formar la célebre composición llamada «vinagre de los cuatro ladrones».

Sea como fuere, puesto que la Naturaleza tan pródigamente nos lo ofrece, habíamos de sacar de él todo el partido posible, y, por esto, siguiendo la célebre máxima «Ars cum natura at saluten conspirant», la mano del hombre armada con los procedimientos del arte, ha sabido de ese bulbo que Linneo llamó «*alium sativum*», extraer ese aceite volátil sulfuroso que se ha bautizado con el nombre de sulfuro de alilo.

Más ¿sería el sulfuro de alilo quien obraría como vermífugo? Difícil es creerlo por cuanto de los modernos terapeutas no se tienen noticias en ese sentido; es posible que el conjunto de cuerpos que forman la esencia de los bulbos de ajo, por reacciones bioquímicas que nosotros desconocemos, actúen sobre los vermes intestinales determinando su muerte y expulsión, ya que las propiedades del sulfuro de alilo son tales, que sólo á los aparatos circulatorio y respiratorio modifican.

Lo que sí puede afirmarse, por las numerosísimas observaciones efectuadas en enfermos del aparato respiratorio, es la acción benéfica que sobre las afecciones de este aparato tiene el mencionado cuerpo.

No es que pretendamos hacerle pasar por una panacea que cure todas las enfermedades, sería una osadía sin límites tal pretensión, máxime cuando las hay de ellas cuyas lesiones han destruído de tal modo los tejidos, que su reparación es materialmente imposible; pero cuando las lesiones son reparables, ó cuando aún no ha empezado el proceso de destrucción, se emplea con magníficos resultados el sulfuro de alilo.

Realmente, si bien es cierto que su acción antiséptica llega hasta lo más recóndito de los alvéolos pulmonares, con lo que no queda ningún espacio del aparato respiratorio que escape á su influencia, no debemos, en cambio, de emplearle en los casos de congestión pulmonar, pues disminuyendo la cantidad de exudados podría llevarnos á contratiempos nada agradables. Hasta aquí las excelencias del sulfuro de alilo... pero es hipotensor.

Ya habíamos echado las campanas al vuelo; á toque de clarín, se aprestaban las gentes á presenciar la triunfal entrada del vencedor en sus luchas contra el bacilo de Koch; pero he aquí que el músculo noble ha protestado de este fausto; no es el triunfo completo, en este éxito hay perjuicio para tercero y no puede celebrarse con pompa el bien siempre que ocasione algún daño, por pequeño que sea. Faltaba un agente que neutralizase la acción hipotensora del sulfuro de alilo, y este agente es otro antiséptico también de las vías respiratorias y que entra á formar parte del *bioferinyectol*. La esencia de niaouli, desacreditada por algunos, ya que toma una parte muy especial en la producción de las hemoptisis, así como los otros balsámicos, ¿será por su acción hipertensiva? Se ignora; pero aun cuando así sea, combinada esta pretendida acción con la del sulfuro de alilo, se neutralizan ambas.

No tenemos por qué insistir acerca de las propiedades del gomenol, puesto que clínicos tan eminentes como Royo Vilanova hacen la mejor apología de esta esencia en su célebre tratado «Cómo se curan los tísicos».

Hasta ahora parecería que nos desentendemos del estado general, y sólo dirigimos nuestras miradas á las dolencias de una parte del organismo; pero si tenemos en cuenta que la mayor parte de las enfermedades del árbol respiratorio al encronizarse consumen una exorbitante cantidad de energías, vemos la necesidad de favorecer la crisis sanguínea, haciendo al mismo tiempo que la composición de la sangre conserve la mayor estabilidad posible.

Los cacodilatos, bien solos, bien asociados al fósforo orgánico ó á la estircina, han sido preconizados en estos últimos tiempos con resultados por demás satisfactorios, aun cuando no falta quien afirma que estos cuerpos son eliminados del organismo tal como se ingresan sin haber sufrido modificación alguna en su estructura atómica. Sin entrar en disquisiciones que ninguna luz prestarían al asunto que tratamos y fiando sólo en las opiniones de eminentes químicos, hemos de consignar que en el preparado que tenemos el honor de exponer á la consideración de la muy noble clase médica se ha tenido la precaución de asociar el arsénico al gomenol, con lo que se evitan los casos de intolerancia y se hace perfectamente asimilable al primero uniéndolo su acción tónica á la antiséptica del segundo, como asimismo de la lecitina y fosfitocreatosita mitigada.

Serían suficientes los cuerpos enumerados para, asociados y disueltos en un excipiente *ad hoc*, constituir una combinación preciosa como tratamiento de las afecciones del aparato respiratorio; solo faltaría la fuerza orgánica que ayudase á las descomposiciones y reacciones, con lo que la curación podría contarse casi segura; pero como toda enfermedad deja sus secuelas más ó menos manifiestas y con ellas un lugar de menor resistencia, limitándonos al aparato respiratorio, este lugar de menor resistencia es un campo abonado para el desarrollo del bacilo de Koch, el cual, como ácido resistente que es, puede tal vez en un resquicio de los tejidos anidar y desarrollarse, y para evitar esto es por lo que la yodoformina naciente, de acción superior á otros cuerpos ya constituidos, satura de los vapores de yodo toda la trama pulmonar y bronquial, con lo que la antiseptia en lo que cabe no puede ser más rigurosa.

Un excipiente cualquiera, el aceite de olivas esterilizado, por ejemplo, podría llenar perfectamente el papel de vehículo; pero se ha buscado un coadyuvante á la acción tónica, y, afortunadamente, con el aceite de hígado de bacalao, se emplea como disolvente de todos los anteriores cuerpos, con lo que tenemos un compuesto capaz de llenar las más exigentes indicaciones.

Ahora, para terminar, solo resta recordar á todos los prácticos españoles que se trata de un producto nacional en cuya preparación, tan escrupulosamente hecha como la mejor extranjera, encontrarán todas las garantías apetecibles, tanto en cuanto á dosaje como en pureza de cada uno de los componentes.

DR. UBEDA.

NOVEDAD TERAPÉUTICA

LITHARSYNA

ESPECÍFICO DEL ARTRITISMO
Y SUS COMPLICACIONES

TRATAMIENTO CIENTÍFICO

DE

LA DIABETES

por una nueva sal orgánica lití-arseniada.

LITHARSYNA GOTAS:

(25 gotas antes de cada comida.)

LITHARSYNA COMPRIMIDOS:

(3 comprimidos antes de cada comida.)

AZÚCAR EDULCOR GARNIER

ÚNICO PERMITIDO Á LOS DIABÉTICOS

Este azúcar, que posee todas las ventajas del azúcar de caña, sin tener sus inconvenientes, puede ser empleado sin ningún peligro y reemplazar este último en todos los casos. Su poder edulcorante es considerable, tanto, que un pedacito del tamaño de una lenteja basta para azucarar un vaso de agua, una taza de té, de café ó de chocolate, un grog, etc., y equivale á un terrón de azúcar ordinario.

MODO DE EMPLEARLO.—Introdúzcase en el líquido, té, café, grog, etc., ó en toda substancia que se desee azucarar, una ó dos pastillas de **Azúcar Edulcor**, según que se desee obtener la bebida más ó menos azucarada.

DEPÓSITO:

JUAN MARTIN
MADRID y BARCELONA

Laboratorio E. FERRÉ, 19, rue Grégoire du-Tours, PARÍS

AGUAS Y BALNEARIO DE MARMOLEJO

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

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

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

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

Gran Hotel del Balneario. Todo confort.

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

—La de médico titular de Montreig, partido de Reus (Tarragona), con el haber anual de 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Mayo.

Datos.—Villa de 2.451 habitantes, á 14,3 kilómetros de Reus, á 9 de la estación de Cambrils y á 7 de Rindecañas, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Peñarroya de Tastabins, partido de Valderrobres (Teruel), con la dotación anual de 2.000 pesetas y 4.250 de iguales. Tiene un anejo, que paga 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 15 de Mayo.

Datos.—Villa de 1.418 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 150 de la capital. La estación más próxima, Alcañiz, á 44 kilómetros.

—La de médico titular de Abadiano, partido de Durango (Vizcaya), dotada con 4.000 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Mayo.

Datos.—Anteiglesia de 2.102 habitantes, á 3 kilómetros de la cabeza del partido y á 33 de la capital. Hay estación férrea.

—La de médico titular, desempeñada interinamente, de Muelas de los Caballeros, partido de Puebla de Sanabria (Zamora), con la dotación de 2.000 pesetas. Hay cuatro anejos. Solicitudes hasta el 27 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 514 habitantes, á 32 kilómetros de la cabeza del partido, á 87 de la capital y á 52 de la estación de Benavente.

—La de médico titular, por defunción del que la desempeñaba, de Munilla y sus aldeas, con la dotación anual de 1.500 pesetas, desde los próximos presupuestos. La iguala de puentes producirá unas 7.500 pesetas, y queda en li-

(Continúa en la página XXVIII.)

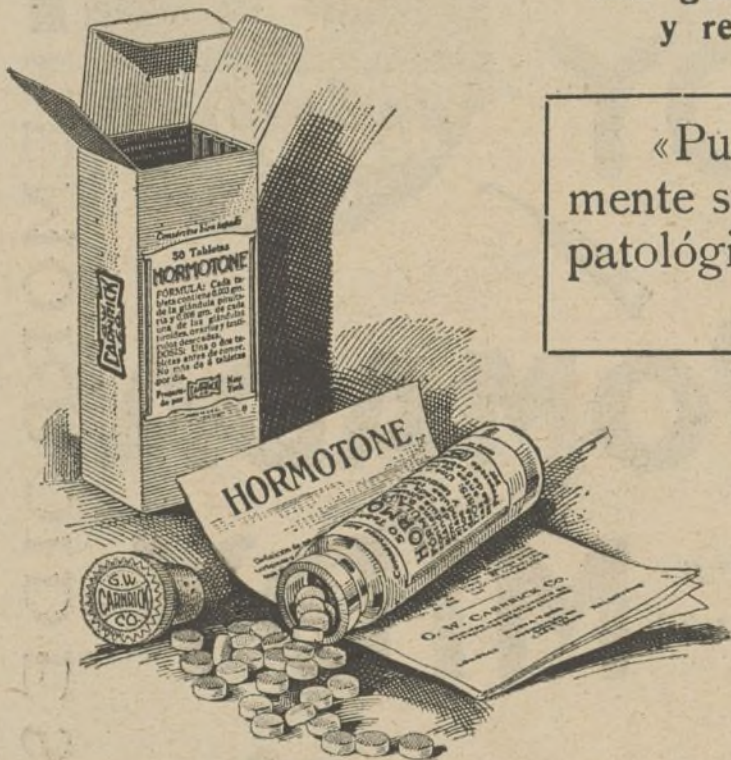
Phosphorrenal Robert.
RECONSTITUYENTE
PREPARADO POR
JOSÉ ROBERT Y SOLER
FARMACIA ROBERT-LAUREN
BARCELONA
LOS MÉDICOS LO RECETAN EN SUS FARMACIAS
GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE

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. CARNRICK CO.

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

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

RUAMBA

Poderoso reconstituyente

FOSFOCASEIN — EXTRACTO DE MALTE

asociado por primera vez al cacao
selecto desgrasado

El Ruamba es rico en vitaminas, conteniendo además el verdadero germen de la cebada fermentada y los principios albuminoides fosforados indispensables para la regeneración del plasma sanguíneo y de las células nerviosas. Una cucharada de Ruamba en la leche, constituye un delicioso desayuno.



Obra como reconstituyente de primer orden en los niños, en las madres durante el embarazo y lactancia. Está indicado en los casos de neurastenia, anemia, convalecencia, desnutrición, debilidad senil, tuberculosis, etc. Facilita la digestión de la leche por las diastasas que contiene

LABORATORIOS VIÑAS — CLARIS 71 — BARCELONA

HEMORROIDES



SUPOSITORIOS

MIDY

Adreno-estípticos

4

principios activos
de ahí su eficacia
cierta

Cada Supositorio
o 3 gr. de Pomada
contiene:

- Adrenalina 1/4 %.
- Estovaina 0.06.
- Anestesia 0.06.
- Ex: de Castañas de India
- frescos Estabilizado 0.02.
- Hamamelis.
- Cupressus.



POMADA

MIDY

Adreno-estíptica

HEMORROIDES



POMADA ADRENO-ESTIPTICA
MIDY

MUESTRA:
LABORATORIOS MIDY

4, rue du Colonel Moll, PARIS (Francia).

ANTIASMA

Eficaz,
Agradable
é inofensivo.

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO BENGALAIS

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**
ferruginosa inalterable en los países cálidos. - 14, rue des Beaux-Arts, Paris

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA

Para la publicidad de productos de Alemania, Austria, Checoslova-
quia, Hungría, Polonia, Suiza y Yugoslavia pueden dirigirse á la Casa
MOSSE, Jerusalem Strasse 46-49, Berlin, ó á esta Administración.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la
Firma: 

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION RADICAL Y RÁPIDA

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



Cada
cápsula de este Modelo

lleva el
nombre: MIDY

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

LIPOIODINA

Nombre registrado



Eter etil di yodo brasídico, 41% de yodo.

Neurótropo, lipótropo, insípido.
Sin trastornos gástricos e
intestinales, ausencia de
yodismo a dosis terapéuticas.
Comprimidos.

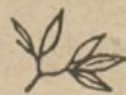
Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza) + Sec. farm.
Únicos Concesionarios para España y sus Colonias
Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos Barcelona * Granvia Layetana 41 +

Fitinato de Quinina

Patentado

Nombre registrado

Acción tónica del fósforo vegetal
(Fitina) y efecto específico de la
quinina * 58% de quinina -
42% de ácido inosito hexafosfórico.
Comprimidos plateados / Substancia pura.



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

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

Ayuntamiento de Madrid

Neuralgias
Jaqueca
Paludismo
Fiebres
Diabetes
Coqueluche
Influenza



Tratamiento de las Tuberculosis

Pulmonares, Oseas, Peritonitis tuberculosas,
Tuberculosis del riñón.

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

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

TRICALCINE

A BASE DE SALES CÁLCICAS CONVERTIDAS EN ASIMILABLES

RECALCIFICACIÓN DEL ORGANISMO

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



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

LA "TRICALCINE" SE VENDE

TRICALCINE PURA

Polvos, Comprimidos, Granulados, Sellos
y Tabletts chocolate,

5,50 francos el frasco, para treinta días de tratamiento

TRICALCINE FLUORADA

Id.

Metilarsinada.

Id.

Adrenalinada.

Solamente en sellos.

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

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

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

Blenorragia aguda y crónica.

El «Sozoyodol» -zinc al 1-2 por 100, alternando con el «Sozoyodol» -sodio al 4 por 100, ha mostrado una acción germicida poderosa contra el gonococo, reductora de la secreción y astringente. (Profesor Schwimmer, Fasano): «...en todos los casos se logró una curación completa y definitiva».



Parálisis y tabes.

Merjodina (Hg + I) al interior, en tabletas; acción eficacísima: «Los trastornos subjetivos, las cefaleas crónicas, desaparecen con frecuencia de una manera sorprendente»... «en los casos de parálisis ó de tabes incipiente se logra á menudo una detención evidente de los progresos de la enfermedad». (Registro especial núm. 2445.)

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

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

EUCODAL

Clorhidrato de dihidrooxicodeinon.
(Derivado de la tebaina).

Calmante como la morfina.

Anestésico como la morfina.

Mejor soportable que la morfina.

E. MERCK
DARMSTADT

De empleo como la morfina en polvo, gotas y mixturas. También en formas de empleo listas para el uso, como **Tabletas de Eucodal** de 0,005 gr. (10 y 20 tabletas) y **Ampollas de Eucodal** de 0,01 y 0,02 gr. (5 y 10 ampollas). Literatura á disposición.

Representación y depósito en España:

Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.—BARCELONA: Bailén, 36.—Apartado 724.

ESTREÑIMIENTO TRATAMIENTO FISIOLÓGICO.

Extracto total de las Glándulas del Intestino - Extracto Biliar - Agar-Agar - Fermentos lácticos

TAXOL

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

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



Tratamiento Fisiológico DEL ESTREÑIMIENTO

El **LACTOBYL** se compone de :

- 1º **FERMENTOS LÁCTICOS**, que enrayan la putrefacción intestinal;
- 2º **AGAR-AGAR**, que hidrata el contenido intestinal;
- 3º **EXTRACTO BILIAR**, que regulariza la función del hígado;
- 4º **EXTRACTO TOTAL** de las **GLÁNDULAS** del **INTESTINO** que reactiva el funcionamiento de este órgano.

LABORATOIRES RÉUNIS, 11, Rue Torricelli, PARIS

AGENTE: PEREZ MARTIN Y C^a, Calle de Alcalá 9, Apartado Núm. 310, en MADRID

INSOMNIOS SEDATIVO NERVIOSO

Béatol

LÍQUIDO - COMPRIMIDOS - AMPOLLAS

à Base de: VERONAL SÓDICO - EXTRACTO DE BELEÑO - INTRACTO DE VALERIANA

BIBLIOGRAFIA Y MUESTRAS

Laboratoires Reunis. — J. LEGRAND, Pharmacéutico. — 159, Avenue de Wagram. — PARIS

AGENTE: Laboratorio 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

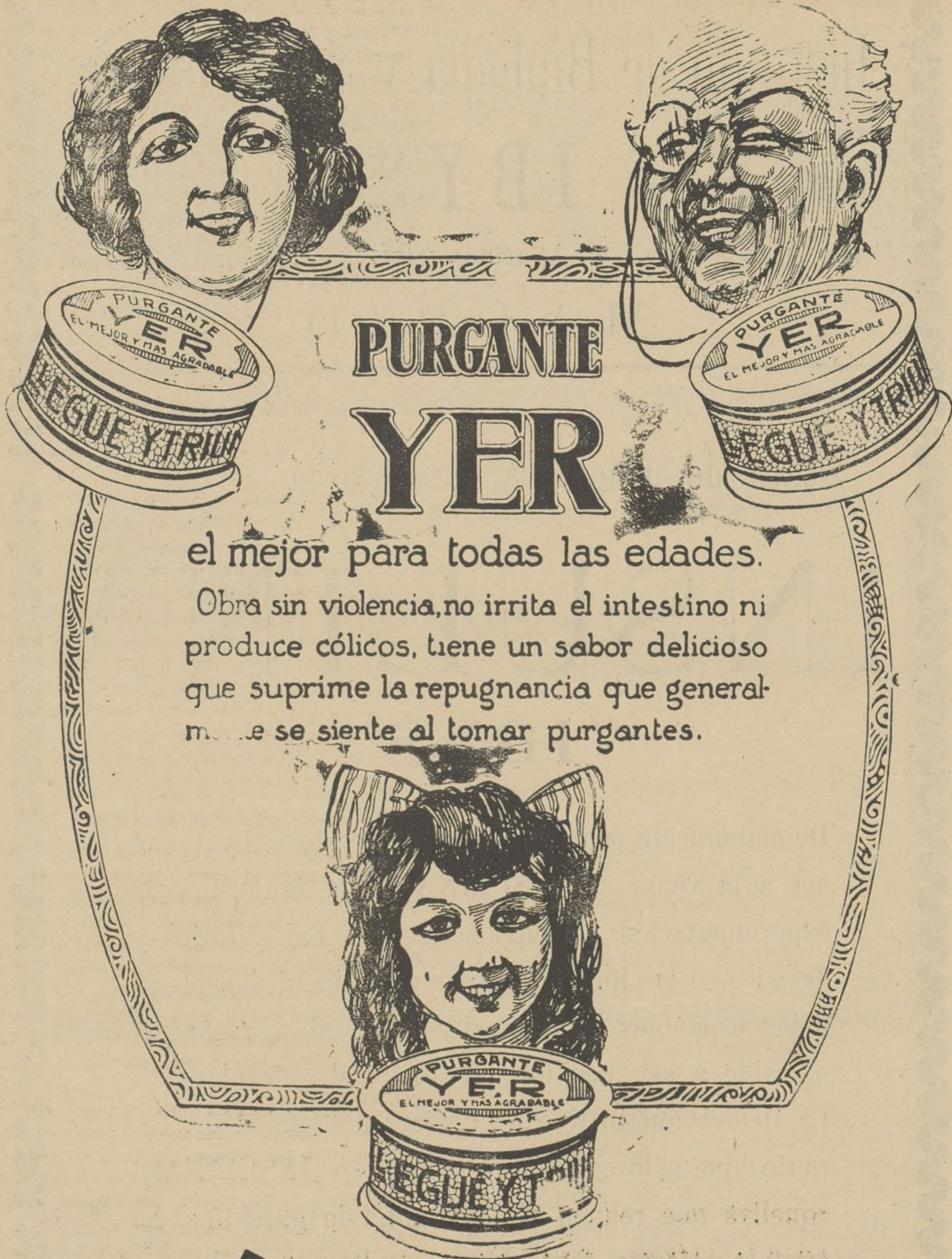
Acaba de ponerse á la venta la

INSULINA

“IBYS”

De elaboración esmerada, no ha querido «Ibys» poner á la venta su INSULINA hasta tanto que la experimentación prolongada en sus Laboratorios y después en la clínica por los más eminentes especialistas españoles ha demostrado su eficacia comparable á las más renombradas del extranjero.

La Delegación en España de la Universidad de Toronto, que sólo concede el nombre de INSULINA á aquellas que reúnen el máximo de garantías, ha emitido informe favorable para la preparada por «Ibys».



EL PURGANTE YER
es el purgante de las familias

Ayuntamiento 0,40 Madrid.

INSTITUTO DOSIMÉTRICO

FUNDADO EN 1872

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

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

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

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

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

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



Gránulos Antináuseos contra el Mareo

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

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

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

Fermentos lácticos en polvo Gámir

(PAPELES YHOMAR)

De resultados sorprendentes en las diarreas,
en particular en los infantiles.

INDICACIONES:

Afecciones agudas ó crónicas del estómago é intestinos, diarreas, infecciones intestinales, fiebres tifoideas, cólera, etc.

Cada papelito contiene la cantidad necesaria para fermentar 250 gramos de leche una vez colocada en condiciones de temperatura.

DEPOSITOS:

MADRID: Gayoso.—E. Durán.—Francisco Casas.—Pérez Martín y Sucesores de E. Steinfeldt.

VALENCIA: A. Gámir.

A. GÁMIR. — San Fernando, 32 y 34.

Muestras gratis y literatura á los Sres. Médicos que lo soliciten.



ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO **F. MIRABENT Y CIA S.C.** BARCELONA (G.)

MORRHUÉTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

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

Yodo - Hipofosfitos comp. - Fosfato sódico - Glicerina purísima

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

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

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

PAHIRVOL

*Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.*

Pepsina - Ácido Clorhídrico - Inf. de cardamomo, nuez vomica y cacao

FOSFOXYL

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

UROLAN

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

Granulado de Piperacina - Benzato de Litina y Urotropina

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



BROMIDIA

BATTLE & C.^a

"EL HIPNOTICO por EXCELENCIA"

MEDICAMENTO REGISTRADO
Y GARANTIZADO

Siempre digno de
CONFIANZA

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

Literatura y muestras
gratis contra pedido á los
señores Médicos.

E. DURAN S. en C.

Tetuán, 9 y 11. — MADRID



LACTOLAXINE

FYDAU

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

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

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

LABORATORIOS BIOLÓGICOS de **ANDRÉ PARIS**

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

TUBERCULOSIS

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN

PAUTAUBERGE

al Clorhidro-Fosfato de Cal creosotado.

La mejor tolerada de todas las preparaciones creosotadas

ANTICATARRAL y ANTISÉPTICA

Seca las Secreciones y Cicatriza
las Lesiones tuberculosas.

EUPÉPTICA, RECONSTITUYENTE

Reanima las funciones de Nutrición
y el estado general.

L. PAUTAUBERGE

10, Rue de Constantinople, PARIS, y Farmacias.

Tuberculosis

Linfatismo - Anemia

Gripe - Paludismo

Convalecencias

Astenia

Neurastenia

Depresión Nerviosa

NEUROSTHYL

PÂRIS

Suero Neurotónico intensivo

Ampollas

Cada Ampolla contiene:
Metarsinato de sosa . 0 gr. 05.
Glicerofosfato de sosa . 0 gr. 10.
Sulfato de estricina . 1 miligr.
Plasma marino isotónico . 1 cm³.

Reportar el contenido de una Ampolla por día.

Gotas

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

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

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

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

VERONIDIA

2

FORMAS: Solución - Comprimidos

INDICACIONES: **Antiespasmódico**
Hipnótico

ÉTABLISSEMENTS ALBERT BUISSON
157, rue de Sèvres, Paris XV^e

Representante en España: Sres. Uriach & C.^o. — Bruch, 49. — Barcelona.

REMINERALIZACIÓN
RECALCIFICACIÓN
POLIOPOTERAPIA

Paratiroide, Hipofisis, Suprarrenal
Timo, Sales cálcicas
Fluor, Magnesia, Manganeso

RECONSTITUYENTE FISIOLÓGICO
PROPAGANDA EXCLUSIVAMENTE
MEDICA

OPOCALCIUM

GUERSANT
del Dr.

SELLOS, COMPRIMIDOS, GRANULADO
OPOCALCIUM ARSENIADO
(Metilarsinato disódico)

Laboratorios del OPOCALCIUM -- A. RANSON, Dr en Farmacia, PARIS

Legitimidad de la Fórmula garantizada por Dr ANTONIO, Canals Recasens, BARCELONA

Los Sres. Medicos pueden obtener muestras gratis dirigiendose

OFICINA DE REPRESENTACIONES
David de GIEZ
Alcala, 177 - MADRID

a

OFICINA DE REPRESENTACIONES
Paul VAHLÉ
Baileu, 145 - BARCELONA

Granulos de Catillon

STROPHANTUS

0,001 EXTRACTO NORMAL de

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

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

NO DIURÉTICO. — TOLERANCIA INDEFINIDA

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

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina.

POLYO DE PEPTONA CATILLON

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

VINO DE PEPTONA CATILLON

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPER, etc.

Tabletas DE Catillon

iodo-THYROIDINE

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

— PARIS, 3, Boul' St-Martin.

BISMUTHOÏDOL

(Bismuto coloidal)

Nuevo agente contra la **SÍFILIS**

EN AMPOLLAS: Solución acuosa

Sin dolor

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

Terapeutica Cacodilica Intensiva é Indolora

CYTO-SERUM

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

*Poderoso Estimulante
de la Hematopoyese y de la Fagocitosis*

**GRIPE
TUBERCULOSIS
PALUDISMO
NEOPLASMA
NEURASTENIA
CONVALESCENCIAS**

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

Solicítense Muestras Gratis

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

EN AMPOLLAS 5 CENTI-CUBOS

Los auxiliares del médico en las familias.

Son los grandes preparados dietéticos.

JUVENTA

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

El alimento más tolerable para niños y estómagos delicados.

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

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

Véase su notabilísima y excepcional composición:

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

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

PAN DEL NIÑO

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

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

RADIOLINÉS

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

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

Instituto Latino de Terapéutica, S. A.

Antes Laboratorios Celsus.

BARCELONA

Oficinas:

Paseo de Gracia, 112.

Apartado 865.

Instituto de Biología y Sueroterapia

I B Y S

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

M A D R I D

Hipopituina (Pituitrina)

“ I B Y S ”

La emplean con éxito los profesores de las principales Maternidades de España

Ovarina “Ibys”

La constancia de su efecto es debida al riguroso esmero con que se prepara.

Tiroidina “Ibys”

Es la preferida por los médicos, á causa de su acción constante.

Adrenalina “Ibys”

De calidad no inferior á las más afamadas del extranjero.

OTROS PRODUCTOS OPOTERAPICOS

Tiro-ovarína, Belladovarína, Arsiferrovarína, Valerovarína, Bromurovariól, Nefrina, Hepatina, Turmina, Epirrenina, Hipófisis, Eugastrol, Pancreatina, Pancreoenterasa, Prostatina, Timo, Paratiroidina. Paracalcina, Galactogenol, Ginormin, Hemobiól.

Muestras y literatura á disposición de los señores Médicos.

Farbwerke vorm. Meister Lucius & Brüning, Hoechst a. M. (Alemania).

Panantiséptico para infecciones de toda clase, superficiales y profundas.

RIVANOL

Lactato de 2 etoxi 6 9 diaminoacridina

de gran efecto específico contra los cocos piógenos

(estreptococos, estafilococos y gonococos.)

Indicaciones:

Peritonitis purulenta, supuraciones estreptocócicas y gonorréicas de los miembros; abscesos, furúnculos, carbunclos, mastitis, bursitis y demás supuraciones localizadas; también para la desinfección de heridas recientes, heridas infectadas, ulceraciones y por vía endovenosa en la septicemia.

Envases originales:

Rivanol en polvo: frascos de 10, 25, 50 y 100 gr. *Tabletas:* tubitos con 20 tabletas de 0,10 gr. cada una.

Tabletas de Novocaina-Suprarrenina «R» para soluciones de Rivanol destinadas á antisepsia profunda; tubitos con 20 tabletas (también en envases combinados de un tubito de tabletas de Rivanol y un tubito de tabletas de Novocaina Suprarrenina «R»).

Polvos vulnerarios de Rivanol al 2 0/0: cajitas de 25, 50 y 100 gr. para espolvoraciones.

Pídanse muestras gratuitas para médicos y literatura á la

SECCIÓN FARMACÉUTICA de la casa Anónima Lluch, Barcelona, Paseo de Gracia, 51, Apartado 462.

Gasa y vendas al 2 0/0 de Rivanol:

Fabricación y venta por Verbandstoff-Fabriken Paul Hartmann, S. A., Heidenheim a. d. Brenz (Alemania).

Almormamas

Anusol-Goedecke

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

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

Asociación
Digitalina «Uabaina».



reemplaza ventajosamente
á Digital y Digitalina.

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

LABORATOIRES DEGLAUDE 6, Rue d'Assas
PARIS, VI^e

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

Diagonal, 440.
BARCELONA

JARABE BEBE

Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS de los adultos, TOS crónica y rebelde de los ancianos y la TOS FERINA de los niños.

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales á niños y adultos. — Gran diploma de Honor. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid 1919).

El JARABE BEBÉ ha sido objeto de los más grandes elogios por la prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.

Agentes exclusivos: J. URIACH Y COMPAÑÍA (S. C.). — Barcelona.

TETRADINAMO

Formas: ELIXIR é INYECTABLE

Medicación 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

Director: BERNARDO MORALES

BURJASOT
(VALENCIA)

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

ANIODOL EXTERNO

Desodorizante Universal
Cirugía — Obstetricia
Ginecología
Dermatosis — Rinología.

ANIODOL

**El más poderoso antiséptico
NO TÓXICO**

ANIODOL INTERNO

Gastro-Enteritis
Fiebre Tifoidea
Diarrea verde de las lactantes
Tuberculosis.

Muestras sobre pedido á los Médicos. — LABORATORIOS DEL ANIODOL, 40, Rue Condorcet, PARIS

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

Primera combinación directa y enteramente estable del Yodo con la Peptona
Descubierta en 1896 por E. GALBRUN, Doctor en Farmacia

Reemplaza en todas ocasiones al Yodo y a los Yoduros sin yodismo

Veinte gotas de IODALOSE obran como un gramo de yoduro alcalino

Dosis cotidianas: Cinco a veinte gotas para los niños y diez a cincuenta gotas para los adultos

Literatura y Muestra: **Laboratorio GALBRUN** -- 8 y 10 Rue du Petit-Musc - PARIS (IV^e)

Ne confondre la IODALOSE, producto original, con les nombreux similaires, aparecidos después de nuestra comunicación al Congreso Internacional de Medicina de Paris de 1900.



**OPOTERAPIA
HEMÁTICA**

el JARABE y
el VINO

DESCHIENS

á la Hemoglobina pura

Admitidos en los Hospitales de París

Proporcionarán á los
Médicos resultados que
agradecerán sus enfermos

DOSIS:

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

Vino: Un vaso de madera 20 cada
comida.

**SUSTITUYE LA CARNE CRUDA
Y EL HIERRO**

Laboratorios Deschiens,
9, Rue Paul-Baudry, Paris

Agentes para España:

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

GASTRALGIES

ELIXIR DU D^r MIALHE



PETIT-MIALHE



8, Rue Faidherbe, Paris

MARQUE DÉPOSÉE

8, rue

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 —

SIEROSINA

ODO-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-tuberculosa y sus efectos rápidos y constantes; afirmando que es el remedio que hasta hoy ha dado más eficaces y prácticos resultados. Su tolerancia es perfecta y si por casualidad produce reacción general, que es rarísimo aun forzando la dosis, es solo de algunas décimas.

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

De venta en Farmacias y Centros de Específicos

Para informes de carácter científico, dirigirse a D. José Vallés y Ribá, calle de Mallorca "58, Entr.", 1.ª - BARCELONA

bertad el profesor de contratar los agregados de La Rive, Lasanta y Zarzosa que pueden producir unas 3.000 pesetas. Las solicitudes debidamente documentadas, acompañando hoja de méritos y servicios, se presentarán en el plazo de treinta días (contados desde la inserción del anuncio en el *Boletín Oficial*) en la Alcaldía de Munilla, Logroño (B. O. 28 de Abril de 1925.)

(Continúa en la página XXXIV.)

Elixir Estomacal de SAIZ DE CARLOS

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

**DOLOR DE ESTÓMAGO
DISPEPSIA**

ACEDÍAS Y VÓMITOS

INAPETENCIA

DIARREAS EN NIÑOS

y Adultos que, a veces, alternan con ESTREÑIMIENTO

DILATACIÓN Y ÚLCERA

del Estómago

DISENTERÍA

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

33 AÑOS DE ÉXITOS CONSTANTES

Ensáyese una botella y se notará pronto que el enfermo come más, digiere mejor y se nutre, curándose de seguir con su uso.

5 pesetas botella, con medicación para unos 8 días

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

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
SEVILLA

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

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

LACTOFITINA

Tónico reconstituyente infantil.

Granulado, de sabor agradabilísimo, compuesto de fitina y lactofosfato de cal.

LABORATORIO IBERO = TOLOSA (Guipúzcoa.)

Farmacéutico Director: Dr. M. CRESPO

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

PRODUCTOS WASSERMANN

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

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

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

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

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

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

NUEVO PREPARADO

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

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



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

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

GASTROL MIRET

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

Aparato Digestivo

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

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

De venta en todas partes
SOLICÍTENSE MUESTRAS E INFORMES

Laboratorios N. MIRET
Diputación, 205.-Barcelona



CICA-SÉPTICO LIRAS

(Gomo-resina kercitrinada
con ceraina.)

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

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

Recomiende usted siempre

« SPARTSERUM »

(Suero hemopoyético, espartina y alcanfor.)

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

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

DEPÓSITO EN MADRID:
Farmacia del DR. TORRECILLAS.—Barquillo, 37.

MÁS QUE
CATAPLASMA

Calor
húmedo.



Más

**Acción Higroscópica.
Antiséptica-Osmótica.**

Lo que distingue á la Antiphlogistine de todas las demás aplicaciones de calor húmedo, es su poder osmótico é higroscópico—la facultad de absorber en su masa misma los productos de la inflamación.

Otro rasgo especial de la Antiphlogistine es su noble propiedad térmica. Cuando el agua que exuda de una área inflamada entra en contacto con la glicerina contenida en la Antiphlogistine, se produce calor. En tanto que hay acción osmótica, tiene que resultar calor; de ahí que una aplicación de Antiphlogistine pueda permanecer caliente durante veinticuatro horas ó más.

La



está indicada siempre y donde quiera
que la inflamación entre en juego.

(5-6)

<p>Metilarseniato de Hierro</p>  <p>METHARFER</p>	<p>Metilarseniato de Sosa</p>  <p>METHARSOL</p>
<p>Metilarseniato de Extricina</p>  <p>SEROSTHÉNYL</p>	<p>Metilarseniato de Guayacol</p>  <p>GAIARSOL</p>

GOTAS
Y
AMPOLLAS

LABORATORIOS BOUTY. 3, Rue de Dunkerque. PARIS.

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



Observe Vd. los efectos
del

“SALUX”
ANTIBLENORRÁGICO

Para inyecciones uretrales.

Nuevo preparado cuya eficacia le sorprenderá. Puede asegurarse que es el antiblenorrágico más rápido y menos doloroso que existe.

Alivia desde las primeras inyecciones.

Registrado en la Dirección general de Sanidad.

Le rogamos pida muestras y prospectos al

LABORATORIO “SALUX”, S. en C.

Bailén, 5 y 7. — BILBAO

DOCTOR CEA, VALLADOLID

LABORATORIO DE VENDAJES ASÉPTICOS Y ANTISÉPTICOS

Fundado en 1880 (primero en España).

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

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

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

:: PIREXOL ::

MARCA REGISTRADA

Medicamento antipalúdico de resultados excelentes, compuesto de clorhidrato 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
de é inveterado.

VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leches,
minerales, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón.
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

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. José Manuel Pérez.—Id. fin Diciem-
bre 1925.
D. José Toledano.—Id. fin Septiembre
1925.
D. José Antonio Hierro.—Id. fin Diciem-
bre 1925.
D. Miguel Puerta.—Id. fin Diciembre
1924.
D. Francisco Hidalgo.—Id. fin Diciem-
bre 1925.
D. Cándido Gontán.—Id.
D. Felipe Muñoz.—Id. fin Marzo 1926.

(Se continuará.)

VINO DE VIAL

LACTOFOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

ANEMIA - CONVALECENCIA
PÉRDIDAS DE LAS FUERZAS
FIEBRE - INAPETENCIA

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

TODAS LAS FARMACIAS

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

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

SARNA

♦♦ (RONA) ♦♦

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

J. CABALLERO ROIG

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

LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

Oficinas:

Balmes, 21. — BARCELONA

Teléfono 363 A.



Laboratorios:

Pomaret, 15. — SARRIA

Teléfono 6179 G.

DIRECCION TELEGRAFICA: FHERSA

VACUNAS: *Antirreumática y anticatarrales. Gonocócicas. Stafilocócicas. Streptocócicas. Tíficas y paratíficas. Colibacilar. Contra las fiebres de Malta, la Escarlatina, el Aené, la Influenza y la piorrea alveolar. Contra las infecciones puerperales y dentarias. FLORA URINARIA*

PARA MUESTRAS Y LITERATURA DIRIJANSE AL DELEGADO REGIONAL:

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

LABORATORIO "ÉGABRO"

Dos éxitos terapéuticos.

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

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

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

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

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

OTRAS PREPARACIONES

FIMONIOL, elixir é inyectable: Balsámico.

LUETINOL: Antivariósico y depurativo.

IODOTANOL: Hematógeno, antiescrofuloso.

BIOGASTROL: Antidispéptico y tónico digestivo

VITONISÁN (inyectable): Estimulante, vigorizador.

NEUTROGASTROL: Antigastrálgico.

REUMATINOL: Antirreumático interno.

EGABRINA: Antirreumático externo.

POLIBROMINA: Elixir polibromurado.

HEMATINOL: Estimulante y tónico.

Enviamos literatura y muestras á solicitud, indicando estación.

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

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

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

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

Suer^o fresco de caballo.

En cajas de 10 ampollas de 10 c. c.

Para combatir anemias, cohibir hemorragias y exaltar fagocitosis.

El mejor tratamiento proteinoterápico.

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

PNEUMON

CANFORATO DE GUAYACOL

ESPECÍFICO de la PULMONÍA y CATARROS BRONQUIALES

—:— GRIPE, ARTRITIS TUBERCULOSA, etc., etc. —:—

De venta en las buenas farmacias.

BALNEARIO DE TRILLO

Cinco manantiales de distinta mineralización.

Escrofulosis, estado linfático, reumatismo, herpes, avariosis, enfermedades de la mujer, esterilidad, neurastenia, osera, histerismo.

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

Clima de montaña, 780 metros.

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

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.

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.

ALMORRANAS



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

—La de médico titular, de nueva creación, de Santa María de Nava, del Ayuntamiento de Montemolín, partido de Fuente de Cantos (Badajoz), con el haber anual de 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 29 de Mayo.

Datos.—Villa de 4.418 habitantes, á 11 kilómetros de la cabeza del partido, á 11 de la capital y á 16 de la estación de Villagarcía.

—La de médico titular, servida interinamente, de Almendral, partido de Olivenza (Badajoz), dotada con 2.273 pesetas, por 200 familias pobres. Solicitudes hasta el 27 de Mayo.

Datos.—Villa de 3.852 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza del partido y á 34 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular, por estar desempeñada interinamente, de Soba, partido de Ramales de la Victoria (Santander), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 4.367 habitantes. La estación más próxima, Gibaja, á 13 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Molledo, partido de Torrelavega (Santander), con el sueldo anual de 1.500 pesetas, y en lo sucesivo con 2.000, por 100 familias. Solicitudes hasta el 27 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 2.870 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza del partido y á 45 de la capital. Hay estación.

—La de médico titular, por dimisión, de Cubel, partido de Daroca (Zaragoza), con la asignación anual de 2.500 pesetas. Hay tres anejos. Las iguales suman 7.500 pesetas. Solicitudes durante el presente mes.

Datos.—631 habitantes, á 25 kilómetros de la cabeza del partido, cuya estación es la más próxima, y á 102 de la capital.

—Una de las de médico titular de Ciudad Real, dotada con 2.500 pesetas anuales. Solicitudes en treinta días. (B. O. del 1.º de Mayo.)

—La de médico titular de Badarán y sus agregados Cárdenas y Cordovín, partido de Nájera (Logroño), con la dotación de 2.250 pesetas. Solicitudes hasta el 18 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 1.232 habitantes, á 35 kilómetros de la capital, á 10 de la cabeza del partido, Nájera, y á 28 de la estación más próxima.

(Continúa en la página XXXV)

Cuatro mil recibos de cobranza, 20 pesetas.

Cuatro mil recetas, 20 pesetas.

E. PERAITA.—Montera, 35.—MADRID

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



AGUAS
MINERALES
NATURALES DE

CARABANA

PURGANTES
DEPURATIVAS
ANTIBILIOSAS
ANTIHERPETICAS

PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI

Dirección y oficinas: Lealtad 12

Teléfono 917.

MADRID

—La de médico titular de Aldealpozo, partido de Agreda (Soria), dotada con 1.250 pesetas por beneficencia y 5.250 por 170 familias. Dan casa gratuita. Hay cinco anejos, distando 4 kilómetros como máximo. Solicitudes hasta el 20 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 269 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza del partido y 23 de la capital, cuya estación es la más próxima. Hay automóvil diario á la capital.

—La de médico titular, por dimisión, de Valero, partido de Sequeros (Salamanca), dotada con 1.250 pesetas, más 125 como inspector municipal. Las aguas ascienden á 2.875 pesetas. Hay 12 familias pobres. Solicitudes hasta el 19 de Mayo.

Datos.—Ayuntamiento de 686 habitantes, á 12 kilómetros de la cabeza del partido y 66 de la capital. La estación más próxima es Sanchotello, á 26 kilómetros.

Para sustitución partido ó clínica se ofrece médico con larga práctica.—Carlos Castro. Valdehuncar (Cáceres).

Practicantes.

Litago (Zaragoza). Solicitudes hasta el 30 de Mayo.

—Tres de San Fernando (Cadiz), dotada una con 1.200 pesetas y las otras dos con 900. Solicitudes hasta el 30 de Mayo.—(*Boletín Oficial* del 27 de Mayo.)

Comadronas:

Ametlla de Mar (Tarragona), con 100 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Mayo.

—Andújar (Jaén), con 600 pesetas. Solicitudes hasta el 13 de Mayo.

—Villacarrillo (Jaén). Solicitudes hasta el 13 de Mayo.

—Almendral (Badajoz), con 150 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Mayo.

Vandellós (Tarragona), con el sueldo de 150 pesetas. Solicitudes hasta el 17 de Mayo.

Boletín de suscripción.

Sr. Administrador de EL SIGLO MEDICO

Muy Sr. mío: Ruego á Vd. me suscriba por un (1) á la Revista que administra, remitiéndola á las señas siguientes:

Sr. D.

de de 192

(Firma.)

Precios de suscripción, pago adelantado:

Un año, 25 ptas.; 14 al semestre y 8 trimestre.

Considere mi suscripción prorrogada si no recibe aviso en contrario.

(1) Año, semestre ó trimestre.

CESTONA

AGUAS Y BALNEARIO DE CESTONA

(S. A.)

(GUIPÚZCOA) cerca de San Sebastián.

EL CARLSBAD DE ESPAÑA

Únicas indicadas con éxito maravilloso para las enfermedades del

HIGADO, BAZO, INTESTINOS, ESTREÑIMIENTO, ARTRITISMOS, NEURASTENIA, etc.

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

Temporada oficial: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Se han introducido grandes mejoras este año y aumentado los hoteles en

163 habitaciones más de las ya existentes.

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

ITINERARIO.—Estaciones de ferrocarril más próximas al Balneario: ZUMÁRRAGA: Línea del Norte, á 27 kilómetros.

ARRONA. Ferrocarriles Vascongados, 7 kilómetros. (Línea de Bilbao á San Sebastián).

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

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



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

Dentición

JARABE DELABARRE

JARABE SIN NARCÓTICO

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

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

TUBERCULOSIS
Clorosis
Debilidad
Flaqueza
ANEMIA



CONVALECENCIAS
Enfermedades
del Estómago
y del Intestino
ANOREXIA

JUGO DE CARNE
DE BUEY CRUDA
SACARO-GLICERINADO

EL MÁS EFICAZ
DE TODOS LOS
RECONSTITUYENTES

Depósito General :
Establecimientos FUMOUZE

PARIS
78, Faubourg Saint-Denis

VEJIGATORIO Y PAPEL DE ALBESPEYRES

Los únicos empleados en los Hospitales militares

Contra las ENFERMEDADES CRÓNICAS

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

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

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

Contra las ENFERMEDADES AGUDAS

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

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid