

ENERO 1922

Administración: Monteta, 2, Pral. Zaragoza

**ARX
NUMERO 100**



**LA
ESPECIALIDAD
PRÁCTICA**

**REVISTA MENSUAL
DE MEDICINA**

**Secretario de Redacción
M. FERNÁNDEZ ALDAMA**

**DIRECTOR PROPIETARIO
J. ALGORA GORBEA**

**Redactor Jefe
F. OLIVER RUMO**

PODEROSO

RECONSTITUYENTE

Phosphorrenal

Robbert



Poderoso Reconstituyente

Indicado en Anemia :: Neurastenia :: Convalecencias :: Raquitismo

Escrofulismo :: Tuberculosis :: Desórdenes menstruales

Informe de la Real Academia de Medicina de Zaragoza. Certificados médicos de curaciones rápidas en la Anemia con e

TONICO ROJAS

De venta en todas las Farmacias

STANNIOBIOL CABALLERO

(Sales biológicas de estaño) -- (Compridos para uso interno)

**ESPECIFICO CONTRA LAS
INFECCIONES ESTAFILOCOCCICAS**

Forunculosis, ántrax, osteomielitis,
supuraciones, grippe, neoplasias
supuradas, orzuelos, etcétera.

Comunicaciones científicas presen-
tadas a Academias de Medicina, So-
ciedad Española de Dermatología y
Sifilografía, Congreso Médico Na-
cional etcétera.

Farmacia y Laboratorios de
SERGIO CABALLERO
GUADALAJARA (España)

En las enfermedades
NERVIOSAS
recurra usted al

Neuronal-Turón

(Registrado)

Cada cucharada sopera, contiene:

ARRHENAL

0'025 gramos

BROMURO

0'75 gramos

VERONAL

0'12 gramos

NUCEINAL

0'10 gramos

De venta en las Farmacias de Zaragoza
Laboratorio TURON.- San Mario, 45, Barcelona

LABORATORIOS CLIN

ÚLTIMAS PREPARACIONES

ISOBROMYL

α Monobromisovalerilurada

SEDATIVO E HIPNÓTICO

Procura un sueño tranquilo, sin ningún efecto
secundario enojoso.

Dosis: Media: 1 a 3 comprimidos antes de acostarse.

Dosis Sedativa: 1/2 o 1 comprimido en la comida.

Forma: Tubos de 12 comprimidos a 0 gr. 30.

VALIMYL

Dietilisovaleriamido

ANTIESPASMÓDICO

Las mismas propiedades que la esencia de valeriana.
Actividad constante. Tolerancia absoluta.
Ausencia de olor.

Dosis: 4 a 6 perlas por día en 2 ó 3 veces, en medio de las comidas.

Forma: Frasco de 75 perlas dosadas a 0 gr. 05.

TANACETYL

Acetiltanino

ANTIDIARRÉICO

El **TANACETYL**, que libera solamente en el intestino
el tanino en estado naciente, es el tratamiento de
elección, y completamente inofensivo, de las diarreas
de toda naturaleza del niño de pecho y del adulto.

Dosis: Niños de pecho: 1 a 2 comprimidos por 24 horas.

Niños y adultos: 1 a 3 comprimidos por dosis 3 veces por día.

Forma: Tubos de 20 comprimidos a 0 gr. 25.

SALICERAL

Monosalicilglicerina

LINIMENTO ANTI-REUMÁTICO

Completamente inodoro.

Tratamiento externo de las afecciones reumáticas,
pleuritis, etc., en embrocaciones loco dolenti.

Sustituirlo en todos los casos al salicilato de metilo.

Forma: Linimento de Saliceral a 20%, en frasco de 50 cc.

COMAR & C^{IE}, Farmacéuticos. - Proveedores de los Hospitales.
20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS - Fábrica en MASSY (S.-&-O.)

1577

HIPOFOSFITOS= = SALUD



DA VIDA Y
VIGOR A
LOS DÉBILES

ACELERA LAS CONVALECENCIAS,
ABRE EL APETITO Y LO PRESCRI-
BEN LOS MAS EMINENTES MÉDICOS.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

0,0001 **STROPHANTINE** CRISTAL.

TÓNICO del CORAZON POR EXCELENCIA, NO DIURÉTICO. Muchos strophantus son inertes, las tinturas son ineficaces.

Exigir los Granulos Catillon

Premio de la Academia de Medicina, por "Strophantus y Strophantine". Medalla de Oro, 1900, Paris, 3. B^o St-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, PAPERÁ, etc.

Tabletas DE Catillon

iodo-THYROIDINE

0^{er}. 25 cuerpo tiroides. Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz.

Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul^o St-Martin.

Morrhuetine Jungken

No contiene aceite de higado de bacalao ni sus extractos, y por lo tanto tiene MUY BUEN SABOR y NO OCASIONA DESARREGLOS GASTRO-INTESTINALES

POSOLOGIA: { Yodo metálico activo 0'015 gr.
Hipofofositos (Del Sal. Júpiter) 0'15 gr.
(Por cucharada sopera) Fosfato de sosa puro 0'15 gr. } A base de GLICERINA PURA

LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO **SE USA TODO EL AÑO** SIN YODISMO NI INTOLERANCIAS

INSUBSTITUÍBLE PARA LA INFANCIA

Pretuberculosis, Adenopatias, Linfatismo, Escrófulis, Raquitismo, Amenorreas y Dismenorreas, Heredo-sifilis, Asma, Diabetes, Bronquitis crónicas, Convalecencias, etc.

Frasco de 500 gr.: 4'50 PTAS. LABORATORIO MIRABENT, Provenza, 290. - BARCELONA. Muestras gratis al Cuerpo médico.

ES EL JUGO DE
UVAS SIN FER-
MENTAR, ESTE-
RILIZADO, GA-
RANTIZADO
PURO Y SIN
: : ALCOHOL : :



REFRESCANTE,
APERITIVO Y MUY
ALIMENTICIO. ES-
TREÑIMIENTO. DIS-
PEPSIA. FIEBRES
GÁSTRICAS. NEU-
RASTENIA. CONVA-
LENCIAS. IDEAL
PARA NIÑOS Y
: : PARTURIENTAS : :

A. J. y S. ESCOFET
TARRAGONA

VENTA EN ZARAGOZA: Molino Hermanos, Sagasta, 5. — D. Echeverría, Don Alfonso I, 34. — M. Jordán, Cerdán, 65. — Rived y Chóliz, Don Jaime I, 19. — S. A. Clausolles, Don Alfonso I, 7. — R. Bosqued, Independencia, 16.

LA ESPECIALIDAD PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA, CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

SUMARIO

TEXTOS.

Cuando no deben evitarse reacciones de Herxheimer en lesiones sífilíticas, por el doctor E. ALVAREZ SAINZ DE AJA.—Servicio de Dermatología y Vías Urinarias de la Beneficencia Municipal de Zaragoza, J. ALGORA GORBEA.—La prevención del cáncer, por el Dr. LAPHOIN SMILCH.—El uso de los medicamentos en la neurología y en la psiquiatría, por el Dr. MAEFIL CABELL.—Nuevo procedimiento obstétrico, por el Dr. LORENZO DIAZ.—Artritis tuberculosas, por FRANCISCO DEL RIO.—Amigdalotomía y Amigdalectomía, por el Dr. J. NAVARRO MORENO.—El dolor tardío en el curso de las enfermedades del estómago, por FELIX RAMOND.—La colpotomía, por el doctor EMILIO LUQUE MORATA.

FUERA DE TEXTOS.

La reforma del conde de Coello a propósito del matrimonio.—Las nuevas colonias antituberculosas de la clase media a Panticosa.—Los farmacéuticos y la opinión.—Actualización del farmacéutico como hombre de ciencia en las pequeñas poblaciones.—Estudios bioquímicos del Dr. Rocasolano.—Academia Médico-Quirúrgica Española.

AÑO NUEVO

CARIÑOSO SALUDO A NUESTROS LECTORES

Al entrar en el décimo año de publicación, reiteramos a nuestros colegas y favorecedores lectores, el más sincero voto de prosperidad, agradeciéndoles la benevolencia con que nos favorecen y por la que, en justa correspondencia, procuramos sea constante el progreso de LA ESPECIALIDAD PRACTICA.

Cada año que pasa, procuramos instituir reformas en esta publicación médica aragonesa. Todos nuestros derechos, van encaminados a la mejora constante de nuestra Revista en cuanto a edición, tirada, etcétera, se refiere. Este, pues, será nuestro sencillo programa en el año entrante de 1922.

(Sigue en la página III)

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.**

MICOLISINA del D^r DOYEN

Solución coloidal fagógena polivalente.

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

2 FORMAS: MICOLISINA BEBIBLE y MICOLISINA INYECTABLE.

Vino de Bugeaud

Tónico-Nutritivo, con Quina y Cacao.

Actúa por la Teobromina y por los Alcaloides de la Quina en la NEURASTENIA, la ANEMIA y las CONVALECENCIAS

Tratamiento específico completo de las Afeciones Venosas

Venosina

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

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

POR MENOR: PRINCIPALES FARMACIAS.

LA REFORMA DEL CONDE DE COELLO A PROPOSITO DEL MATRIMONIO

El actual ministro de la Gobernación, pretende dictar una disposición mediante la cual el médico tenga que intervenir en los matrimonios, dictaminando la sanidad de los cónyuges.

Aún cuando el asunto no es nuevo, si lo lleva a la práctica, podrá decir el ex gobernador de Zaragoza y con razón, que ha dejado un rastro de su paso por la gobernación del Estado, que evitará muchas víctimas a la sociedad.

El reconocimiento médico anterior al matrimonio, ha sido pedido y aconsejado a los gobernantes por la clase médica hace muchos años.

En los Congresos contra la Tuberculosis celebrados en esta ciudad en 1908, en Barcelona en 1910, y en San Sebastián en 1912; se pidió en sus conclusiones, el reconocimiento médico anterior al matrimonio como una de las profilaxis más efectivas contra la Tuberculosis.

Posteriormente, en 1915, el doctor González Alvarez, senador por la Real Academia de Medicina, presentó ante el Senado una interesantísima proposición de ley, que desde aquella fecha duerme el sueño de los justos.

El extracto de la proposición decía así:

1.º Para contraer matrimonio se precisa la sanidad de los cónyuges.

Se prohíbe por tanto el matrimonio cuando cualquiera de los contrayentes padece enfermedad o estado orgánico transmisible, hereditario, congénitamente a la descendencia.

2.º La Real Academia de Medicina dictará el cuadro de las enfermedades o estados orgánicos a que se refiere el artículo anterior, señalando en cada caso, si es permanente o temporal la prohibición. Esta última cesa con la curación de la enfermedad.

Será modificable y visado cada diez años este cuadro por la misma Real Academia.

3.º El documento que pruebe la sanidad de los contrayentes, será el certificado médico.

Los análisis, reacciones e investigaciones de Laboratorio que el médico precise para extender este certificado, los pedirá a los laboratorios oficiales, en donde serán practicados gratuitamente, facilitando el resultado por escrito.

El médico guardará secreto, excepto para el interesado, el motivo por el que no puede dar el certificado. A los pobres les será facilitado gratis por los médicos municipales.

4.º El certificado médico, será presentado a los centros civil y eclesiástico para obtener la licencia de casamiento.

5.º Se establecerá fuerte sanción penal contra el médico que certifique en falso y funcionarios que autoricen el matrimonio sin el requisito legal.

6.º El Real Consejo de Sanidad será el tribunal de apelación respecto al certificado médico, previo informe de la Real Academia de Medicina.

Se exceptúa de esta ley el matrimonio in articulo mortis.

Palacio del Senado, 19 de noviembre de 1915.

Este proyecto de ley, está hecho de mano maestra; así es, que con el que el conde de Coello de Portugal consigna llevarlo a la "Gaceta", restará muchos clientes a los presidios y habrá salvado muchas víctimas infantiles.

Vergüenza y sonrojo debía darles a los que muchos años han tenido hipotecado el gobierno del país, el no haberse preocupado de un asunto que tanto interesa a la Sanidad Nacional.

A fe de hombres sinceros, es necesario confesar que la iglesia ha tenido más precaución que el Estado en lo que respecta a la higiene del matrimonio. Las disposiciones eclesiásticas establecen su veto, cuando se trata de matrimonios consanguíneos; con lo cual, no hace sino ejercer una acto plau-

(Sigue en la página V)

LOECHES "La Margarita,"

Agua mineral natural

Purgante. □ Depurativa. □ Antiherpética.

EN BEBIDA 60 años de clínica. EN BAÑO



Laboratorio de los Productos "USINES du RHÔNE"



Sus Analgésicos:

RHODINE Comprimidos de 0 gr. 50

PYRAZOLINE Comprimidos de 0 gr. 50

ASCIATINE (Analgésico: Neuralgias faciales, estomacales, intercostales, ciáticas. Hipnótico: Insomnios rebeldes, etc.) — Comprimidos de 0 gr. 25

NOVAMIDON Comprimidos de 0 gr. 30

RHOFÉINE (Rhodine asociada con Cafeína) Comprimidos de 0 gr. 55

Sus Anestésicos:

KELENE (Cloruro de étilo químicamente puro). — En tubos sellados de varios tamaños. Para Anestesia general o local.

CLOROFORMO

En ampolletas patentadas de 30 y de 60 gr.

Especialmente preparados para la Anestesia.

ETER

En frascos de 50 y 125 gr.

SCUROCAÏNE (El menos tóxico de todos los anestésicos locales). Soluciones especiales en ampolletas selladas para cada clase de anestesia: regional, dental, raquídea, etc.

SCURÉNALINE Principio activo de las glándulas Surrenales, preparado sintéticamente, químicamente puro. Solución al 1/1000: Frascos de 40 y 30 c.c.

SALOL químicamente puro, en comprimidos de 0 gr. 50.

Los Sucesores de LIMOUSIN HERMANOS, Droguistas en TOLOSA (España), Representantes del Laboratorio de los Productos "USINES du RHONE" tienen a la disposición de los Srs. Doctores: LITERATURA y MUESTRAS



El antiséptico más poderoso de los Bronquios

**CATARROS
BRONQUITIS
ENFISEMA ASMA**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

sible de higiene, ya que con la consanguinidad aumenta el peligro de la herencia, acumulándose en los hijos las taras de los padres.

¿Por qué pues, el Estado, por conducto de los técnicos, no ha de imponer también su veto cuando se trata de enlazarse indisolublemente los seres enfermos de lesión hereditaria?

Cuando un enlace no está realizado por cálculo (negocio inmoral aunque muy corriente), el objeto del matrimonio es vivir juntos dos seres unidos por el firme vínculo amoroso, los cuales tienen a su cargo dos misiones. La primera, compartir penas y alegrías conllevando la vida mutua con el mayor bienestar; y la segunda conservar y perpetuar la especie, dando a la Patria hijos sanos. Fácilmente se comprenderá, que esta segunda misión no podrá cumplirla quien en su sangre lleve una tara que como triste herencia legará a su descendiente, haciéndole un desgraciado; pues si sobrevive, llega a la vida en condiciones desiguales de lucha, siendo vencido desde el primer momento.

Este hecho de herencia es fatal e irremediable.

Un cardíaco al casarse, no hará más que agravar su enfermedad, y si lo es la mujer y resulta embarazada, este estado le será fatal.

El alcohólico es un azote para la familia; de padres alcohólicos nacen hijos histéricos, neuróticos, epilépticos e idiotas.

Un tuberculoso, además de serle desfavorable el matrimonio, expone al otro contrayente al contagio, y los hijos heredan la tara y nacen con la predisposición a contraer la enfermedad.

Hacer selección de raza, es hacer Patria. Así lo entendían ya en la antigüedad, que por procedimiento villano, eliminaban de la sociedad a aquellos seres que nacían en difícil situación orgánica y por lo tanto en inferioridad de condición para la lucha. En España, creían que la única manera de mejorar la raza, era dar muerte a los seres que al nacer llevaban en su sangre un estigma de degeneración. Sin este procedimiento criminal, puede llegarse hoy al mejoramiento de la raza, implantándose el proyecto de ley que el actual ministro de la Gobernación señor conde de Coello de Portugal, piensa presentar al Parlamento.

LAS NUEVAS COLONIAS ANTITUBERCULOSAS DE LA CLASE MEDIA A PANTICOSA

La terrible infección tuberculosa es tanto más grave cuanto en más temprana edad hace su aparición. Por este motivo, es digna de toda alabanza la campaña que "Heraldo de Aragón", por pluma del eminente literato y "hombre bueno" Juan José Lorente, lleva haciendo a propósito de la Colonia a Pedrosa de la clase media de Zaragoza en el año actual.

En la pretuberculosis hace muchos más beneficios a la humanidad la presencia de una persona que ejerza su influencia sobre el problema de una manera inteligente, persuasiva y consoladora, que los mejores remedios farmacológicos. ¿Qué no pasará si esta persona tiene a su lado un popular órgano de opinión! Yo, que he visto a Juan José Lorente interesarse siempre por las obras buenas, justas y que al pobre beneficien, cuando vi que lanzaba su idea sobre las Colonias de la clase media, iniciativa tan importante como beneficiosa para nuestro pueblo, sentí alegría inmensa y le vi triunfar en su pretensión.

Ahora bien: a todo hombre que lanza una idea sana y santa, es necesario ayudarlo. Los potentados, con su dinero, y los que no poseen fortuna, con nuestra noble colaboración.

En este sentido y aprovechando la breve estancia en Zaragoza de mi buen amigo y distinguido compañero el doctor Morales, de San-

(Sigue en la página VII)

JARABE ARRANS

De Amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento específico de las enfermedades del pecho y vías respiratorias

Depósito: Laboratorio ARRANS

Aduana, 21.

SEVILLA

Fórmula por cucharada grande:

Fosfo-creosota soluble.....	0'25 gms.
Codeína.....	0'005 >
Cloruro cocaína.....	0'001 >
Alcoholaturo Raíces Acónito..	2 gotas

SOLUTO VITAL

Reconstituyente general del organismo

Elixir e Inyectable

Preparado por J. Arrans-FARMACEUTICO

FORMULA: El Elixir en cada cuchara grande (20 gms.) contiene: Glicerofosfato de cal y de sosa 0'05 gms. Arrhenal 0'02 gms. Hipofosfito de quinina 0'01 gms. Fósforo 0'001. El inye. table se presenta en cajas de 15 ampollas de 1 c. c. perfectamente dosificadas y esterilizadas, conteniendo cada una de las mismas dosis de la fórmula anterior, sustituyendo en ella el hipofosfito de quinina por medio miligramo de Cacodilato de Estricnina.

DEPÓSITO

Laboratorio ARRANS - Tomás de Ibarra, 21, (Antes Aduana) - SEVILLA

Cereales Chelvi

(VITALINA CHELVI)

Extracto coloidal de cereales y leguminosos. Alimento vegetal hipotóxico. Sustituye con ventaja a la leche, caldos y extractos de carne. Resuelve a la clase médica el problema de alimentar a sus enfermos, que se nutren perfectamente con los cereales sin necesidad de otro alimento, por largo que sea el plazo que tenga que estar sometido a tratamiento
 el paciente

USOS.—Para adultos, una cucharada con agua, te o manzanilla cada tres horas
 Para niños, cucharada pequeña

DEPÓSITO: Lab. ARRANS. - Tomás de Ibarra, N.º 21
(Antes Aduana).— SEVILLA

tander, director del Sanatorio de Pedrosa y zaragozano de corazón, pasé con él unas horas, hablando de la mejor forma de llevar a cabo la iniciativa de Juan José Lorente. Como yo conozco el Sanatorio de Pedrosa, por visitarle anualmente, sé la importancia que tiene para que esta buena obra no se malogre, el que el doctor Morales la haya acogido con cariño e interés.

Mi interés más grande, amigo Algora—me decía el director del Sanatorio de Pedrosa—, es ver que cada año aumenta el pedazo de tierra zaragozana que se trasplanta temporalmente a la isla santanderina, para recibir de ella savia nueva y regeneradora. Figúrese, pues, si sigo con interés la campaña de "Heraldo de Aragón" a propósito de engrosar la Colonia y hacer una de la sufrida y paciente clase media, la más azotada por las calamidades.

—¿Y cree usted que este año podría verse la idea llevada a la práctica?

—Indudablemente—respondió.—Creo que hoy estamos en mejores condiciones que nunca. Sencillamente, porque quien más puede ayudar y salvar las mayores dificultades, nos ayudará con todas sus energías. Me refiero al actual gobernador civil de Santander, señor Conde de Gabarda, aragonés de corazón y que siente gran cariño por su patria chica.

—¿Y cómo podría organizarse una Colonia, si yo ví el año pasado que estaban los pabellones llenos de pequeñuelos y todas las fechas del verano hallábanse comprometidas?

—Sencillamente, adelantando un poco la estancia. Usted sabe que el clima de Santander es buenísimo; pues bien, la nueva Colonia puede organizarse durante los meses de abril, mayo y junio, en cuya época se disfruta una temperatura excelente, y los beneficios efectivos son idénticos o mejores, si cabe, que durante el verano, por haber menos aglomeración de personal durante aquellos meses en el Sanatorio. A sí lo ha entendido Sestao, pueblo que a pesar de su pequeñez mandó el año pasado 80 plazas de clase media. Y Madrid, que, comenzando a darse cuenta del beneficio que a sus Colonias pobres hacía la estancia en Pedrosa, organizó particularmente su primer Colonia de clase media, mandando 100 plazas a principio de la primavera pasada.

—Y del viaje ¿qué me dice usted?

—Esta es la mayor dificultad, por lo que a la comodidad se refiere. Sin embargo, estoy estudiando la forma de hacerlo en el día, sin hacer noche en Bilbao. Verá usted: Una de las formas de hacerlo relativamente cómo sería si el conde de Gabarda, que sobre las Compañías ferroviarias provinciales ejerce su autoridad gubernativa, consiguiera que el tren Santander-Bilbao saliera de Bilbao a las cinco y cuarto en lugar de a las cinco menos diez minutos, hora en que hoy sale oficial y "matemáticamente". Con esto se consigue que la Colonia que iría en el correo de Zaragoza a Bilbao, que llega a esta última población a las cuatro y cincuenta aproximadamente, tuviera tiempo de hacer el trasbordo al tren de Santander. Y si uesto fuese difícil de conseguir, podría hacerse el viaje, también en el día, en la forma siguiente: Saliendo de aquí en el mismo correo y llegando a Bilbao a las cuatro y cincuenta, hay tiempo de tomar el tren provincial de Bilbao-Marrón, que sale de Bilbao a las cinco y media, y desde Marrón, los automóviles que hacen el servicio de Limpías transportarían la Colonia en pocos minutos a Pedrosa. Con este itinerario se ahorran 25 kilómetros de distancia. Así, pues, con estas dos combinaciones, la Colonia podría salir a las seis y treinta de Zaragoza y llegaría a Pedrosa a las ocho y cuarto de la noche. El viaje hecho en esta forma tiene dos grandes ventajas: una la comodidad de hacerlo en el día, evitándose los gastos y las molestias de la noche en Bilbao, y otra la de ganar la Colonia un día de estancia en el Sanatorio.

(Sigue en la página IX)

AGUAS VALDEZARZA

SULFATADO-SODICAS SULFHIDRICAS RADIOACTIVAS

Reconocidas como el **mejor purgante** y depurativo de la sangre. Por su mineralización especial no produce irritación ninguna, siendo más agradables de tomar que otras purgantes.—Cura segura del **Escrofulismo, Herpetismo, Erisipelas, Ulceras varicosas**, etc.—Léase foliote médico.—El que las toma una vez las sigue tomando siempre.—Depósito central: Arenal, 26, Felipe Santos, Madrid. Venta en principales farmacias de Madrid y provincias

Señoras tened siempre este agua en vuestro tocador y tendréis el cutis limpio de granosidades

TRATAMIENTO RACIONAL E HIGIÉNICO
del ESTREÑIMIENTO CRÓNICO por

La **THAOLAXINE**

(ESCAMAS — CACHETS — COMPRIMIDOS — GRANULADO.)

PRODUCTO EXCLUSIVAMENTE VEGETAL, COMPUESTO DE
AGAR-AGAR Y EXTRACTOS DE RHAMNEAS
REGULADOR DE LAS FUNCIONES INTESTINALES
LAXANTE - REGIMEN SIN HABITUARSE

Tratamiento específico de la ENTEROCOLITIS mucocelular

por la **CHOLEOKINASE**

Grageas ovoides de Extracto especial de HIEL DE BUEY Y KINASA 6 a 8 ovoides
Keratinizadas por día

Muestras y Literatura a los Sres. médicos, que se dirijan a los **Laboratorios de La Thaolaxine**, 5 avenue des Tilleuls PARIS o a los representantes para España

CURIEL, MORÁN & C.^a - Aragón, 228 - BARCELONA

AGUAS Y SALES NATURALES DE MEDIANA DE ARAGON
LAXANTES-DEPURATIVAS PURGANTES (DIURETICAS-APERITIVAS)

SALES: frasco de 8 a 10 purgas 2 ptas. Cajita IDEAL de 1 purga 0'30 AGUA 1 pta. botella

SALES TIMOLADAS DE MEDIANA DE ARAGON
Cajita SALUS para irrigaciones y lavados; Bote de 1/2 y 1 K^o para baños y lociones

Estas y muchas más cosas, que reservamos para otro día, nos dijo el eminente doctor Morales.

Por hoy hacemos punto final, no sin antes pedir el apoyo de los buenos zaragozanos para que ayuden a Juan José Lorente en su simpática y noble iniciativa.

LOS FARMACEUTICOS Y LA OPINION

Los farmacéuticos están hoy bajo el peso de una grave acusación, formulada ante el Parlamento, por el diputado Sr. Martínez Villar.

Desde el primer momento, y a pesar de las pruebas contundentes al parecer, aducidas por el denunciante en el Congreso, no ha creído en que tal denuncia sea exacta y lleve con ella aparejados los riesgos que el denunciante hizo ver, y parte de la prensa profana y el vulgo, con gran polvareda ha patentizado. Sin meterme a juzgar esta cuestión, exclusiva de la clase farmacéutica, pues ya los tribunales de justicia entienden en tan delicado asunto, tengo la certeza, y el tiempo lo dirá; de que tras la denuncia "hay mar de fondo". Es posible que el revuelo, la denuncia, la polvareda, tengan alguna relación con la huelga de dependientes de farmacia con el cierre de las mismas y con la jornada de ocho horas.

"El médico y el farmacéutico son colaboradores y se deben ayuda y estima recíprocas". Esto decía Grasset. A nadie pues, extrañará, que mi pluma hoy, pretenda levantar el espíritu de mis colegas, ya que ellos, mientras los hechos no se depuren, ni hablan ni deben hablar.

Causa verdadero dolor y pena, ver como una denuncia todavía no comprobada, puede tirar por tierra el prestigioso abolengo colectivo de una profesión como la farmacéutica.

El farmacéutico, ha sido uno de los mayores propulsores de la moderna civilización, pues ni antes se limitó al solo papel de "preparador de remedios" ni hoy es como el vulgo cree un "comerciante revendedor de especialidades".

El farmacéutico, por estar en contacto constante con el mundo animal, mineral y vegetal, ha contribuido enormemente en todo tiempo a los grandes descubrimientos científicos.

La Química en sus múltiples aplicaciones y especialmente en las médicas, que tanto bien han hecho a la Humanidad doliente, le debe todo su moderno esplendor al farmacéutico, que silencioso en su Laboratorio, día tras día y año tras año, ha analizado y experimentado los cuerpos orgánicos e inorgánicos, una y mil veces, hasta convertirlos en prodigiosos y heroicos remedios específicos contra el mundo microbiano; remedios, que han abreviado la curación de enfermedades antes incurables, y han restado millones de víctimas a la Parca.

¿No es pues triste que una ciencia de cuna tan gloriosa, de pasado tan científico y de presente tan esplendoroso, sea hoy pasto de la maledicencia pública, por el solo hecho de una denuncia artificiosa hecha por quien goza de impunidad absoluta?

Hoy más que nunca, necesita la clase farmacéutica convencer a los profanos del error en que se encuentran. Por interés colectivo, deben hacer llegar a los oídos del vulgo, que su papel no es el de traficantes revendedores de medicamentos patentados, pues si esta fuera su exclusiva misión, sobrarían los conocimientos que se les exige para conseguir su larga carrera. Pueden decir además, que si a esto hubiera limitado su acción la farmacia en estos últimos tiempos, no se hubiera adelantado en sus descubrimientos modernos, como lo ha hecho, a su hermana la medicina.

La ciencia médica, se ha desarrollado en estos últimos años, de una manera tan prodigiosa, que sería una utopía de parte del médico, querer abarcarla en todos sus puntos, por lo cual se ha hecho forzosa la división del trabajo. Sabemos que el auxiliar y colaborador más inmediato al médico, es el farmacéu-

(Sigue en la página XI)

Productos del Laboratorio Dr. Julio Méndez (Bs. Aires)

Rep. Argentina - Chile - Bolivia - Perú - Rep. Oriental

España



Depósito general: **Pérez Martín y C.^{ía}** Madrid-Barcelona

tico, por lo cual muchas cuestiones que hasta hace poco eran misión exclusiva del médico, tiene que desempeñarlas hoy el farmacéutico; y para que éste, pueda llenar a conciencia su cometido, necesita hoy una preparación más completa de la que le era suficiente hasta hace unos cuantos años.

En lo que se refiere a la preparación de sueros orgánicos y vacunas, el farmacéutico posee los conocimientos necesarios para preparar, no importa qué suero, que le ordene el médico; y para que esta preparación tenga el sello científico que debe tener, y merezca la aprobación y confianza del médico, un farmacéutico, no solamente tiene nociones de bacteriología elemental, indispensables para hacer una inyección intravenosa o un cultivo de microbios, sino que necesita saber las leyes que rigen la producción de sustancias defensivas en el organismo y la manera de dosificarlas.

En cuanto a la fabricación de productos opoterápicos y metales coloidales, con ser mucho más fácil que lo anterior, no deja de tener dificultades que el farmacéutico no ignora y que siempre vence con laboriosidad, ciencia y constancia. ¿Dónde iría a parar un sacerdocio como la Farmacia, arrastrado por la impopularidad actual, siquiera sea momentánea?

¿Puede ni debe hacerse responsable a una benemérita colectividad profesional de hechos delictivos que quizá no serán ni siquiera individuales? Aparte de los medios que la ley les concede para defenderse de las graves acusaciones que ante los farmacéuticos han caído, la clase está hoy en el caso y en el deber, de defender su dignidad profesional vejada y hecha añicos. Colectiva e individualmente, deben empezar una cruzada en defensa propia, convenciendo e inculcando al pueblo, juez soberano; de que la misión del farmacéutico, es indispensable a la sociedad, pues en todo tiempo ha prestado servicios grandes a la Humanidad y a la Patria; por tal motivo, merece como profesional el farmacéutico, la mayor consideración y el más grande de los respetos.

José Algora.

ACTUACION DEL FARMACEUTICO COMO HOMBRE DE CIENCIA EN LAS PEQUEÑAS POBLACIONES

Dr. LEOPOLDO LOPEZ PEREZ

Nada más difícil en el ejercicio de nuestra profesión que la adaptación al medio ambiente.

La misión del farmacéutico en la sociedad, dada la vida continua de intercambio espiritual, no ha de ser meramente científica.

Los escollos que continuamente se oponen a su paso han de ser salvados por aquel que ostenta el honroso título de farmacéutico, con una alteza de miras, que sin dejar de salvaguardar su honradez y prestigio científicos, no se olvide nunca de que la Medicina y la Farmacia han de marchar siempre al unísono y de perfecto acuerdo.

El camino, de por sí arduo y espinoso, que hemos de recorrer en la lucha por la vida, constituirá un verdadero calvario para nosotros, si nos olvidamos de los innumerables puntos de contacto que el farmacéutico y el médico deben tener, cuando por los designios de la Providencia van a encontrarse en poblaciones completamente apartadas del movimiento científico del mundo.

Si recordamos que en nuestros años juveniles, principalmente en las aulas y después en las Academias, Ateneos, etc., etc., por la similitud de los conocimientos que por aquel entonces nos interesaban a ambos, existía entre nosotros esa fraternidad natural de espíritus animosos, que no deseaban otra cosa que aprender; volviendo la vista a los años pasados, debemos encontrar en el médico

(Sigue en la página XIII)

FORCETOL

GRANULADO · SOLUBLE · TONICO · RECONSTITUYENTE
A BASE DE KOLA, QUINA, GLICEROFOSFATOS Y CACAO

INDICACIONES: Convalecencias, Gripe, Neurastenia, Corazón
Debilidad general, Depresión cardiaca, etc.

DE VENTA: FARMACIAS Y DROGUERIAS.- MUESTRAS GRATIS AL
Depositario. A. AMBROA, Claris, 80.

BARCELONA

Preparados Dermatológicos

CABALLERO

SARNA (ROÑA)

Se cura con comodidad y rapidez 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.

Desaparecen con la crema cutánea

PRURITOS COMEZONES PICORES

LIXALINA CABALLERO

De gran eficacia en el eczema concomitante con la SARNA y enfermedades eruptivas y pruriginosas, en las que al actuar como sedante produce al enfermo la calma inmediata descongestionando la piel rápidamente.

Tratamiento externo por la

HERPES ECZEMAS IMPÉTIGO

PASTA POROSA CABALLERO

De gran finura y homogeneidad por su elaboración especial, perfecta permeabilidad que favorece la transpiración cutánea, y de acción terapéutica activísima, especialmente en los eczemas infantil en la cara, manos y en el impétigo.

De venta en Zaragoza: Rived y Chóliz y S. A. Farmacéutica Aragonesa

nuestro hermano de profesión, y compenetrándonos con la suya, infiltrar en nuestro espíritu la noble idea de que entre ambos debe existir una verdadera comunión espiritual de ideas, que haga de profesiones tan humanitarias como la Medicina y la Farmacia, un verdadero sacerdocio, cuya enseña—el título profesional—sea venerado y respetada por todo el mundo.

Mas la evolución natural que de hecho se ha iniciado en la vida de los pueblos parece no haberse dejado sentir aún en España, en las pequeñas poblaciones, es decir, en la rurales.

Así, pues, ¿cuán diferente es el ejercicio de nuestra profesión en ellas, a lo que acontece en las grandes urbes!

Si el farmacéutico, en todo momento, tiene el deber moral de aparecer ante la sociedad, como un individuo que ostenta con dignidad el título profesional, cuando ejerce en un pueblo comete un verdadero delito si, olvidándose de la sagrada misión que la sociedad le confía—devolver la salud al individuo enfermo—llega a demostrar su negligencia.

Consideramos de tanta trascendencia para el porvenir la misión del farmacéutico en la vida social, que, como el más modesto de los compañeros en cuanto a personalidad, pero de los primeros en desear que nuestra profesión ocupe el lugar que justamente le corresponde en el medio social, nos proponemos ocuparnos de cuestión tan interesante para la clase farmacéutica.

Basten estas líneas como justificación de la orientación que daremos a nuestro trabajo, que abarcará las siguientes partes.

Parte primera: El ejercicio de la profesión farmacéutica en las poblaciones rurales.

- Su naturaleza.
- Relación del mismo con la profesión médica.

Parte segunda: Acción social del farmacéutico en la vida del pueblo.

- Su influencia en la vida económica del mismo.
- Demostración de su personalidad.

Conclusiones.

Parte primera: El ejercicio de la profesión farmacéutica en las poblaciones rurales.

a) Su naturaleza.—La hipótesis sustentada en el preámbulo, acerca de la diferencia tan marcada que se advierte en el ejercicio de nuestra profesión en las pequeñas poblaciones, al modo que el farmacéutico puede desenvolverse en las grandes urbes, adquiere visos de indiscutible realidad, cuando llega a darse cuenta de cómo se realiza este ejercicio, en los pueblos.

Los numerosos casos que la práctica sugiere, demuestran bien a las claras dichas diferencias.

Discurramos sobre esto:

Nos hallamos en posesión del título de farmacéutico y las incidencias de la vida nos hacen llegar a un pueblo pequeño, en donde hemos tomado una botica (por traspaso, por ejemplo).

El hombre joven, y con arrostos suficientes, por lo tanto, para emprender la lucha por la vida, siente un gozo inefable e indescriptible cuando después de varios años de continuo trabajo se halla en posesión del título, tan codiciado por aquel que con gran entusiasmo y vocación decidida hizo los estudios de farmacéutico.

Dueño y señor de una oficina de farmacia, cree haber realizado su sueño dorado; ser un farmacéutico establecido.

En estas condiciones de idealismo profesional, dedica todos sus afanes al ejercicio de ella. Hora tras hora, se pasa en su oficina, queriendo escudriñar con la imaginación el arcano que pudiera enjarrar cada fraseo y utensilio en ella existente.

(Sigue en la página XV)

EMULSION VITÆ

FORMULA

Aceite de hígado de bacalao.	60	por 100
Nucleína.	0'50	por 100
Iodo orgánico	0'10	por 100

Responde a las indicaciones terapéuticas para que está dispuesto, y teniendo en cuenta su composición, es fácil colegir su eficacia. El aceite de hígado de bacalao ejerce la acción analéptica y estimulante de todos conocida. La acción del **Fósforo** al estado de nucleínas resuelve el problema de administrarlo de manera altamente intensiva, porque cada cucharada de 20 gramos lleva **un centígramo** de fósforo útil, en condiciones de asimilación perfecta, y la incorporación del **iodo** es en forma orgánica y coloide para que su difusión sea fácil, perfecta y rápida.

Pidan muestras y literatura al concesionario exclusivo:
J. GINTO GUALLAR, Ruiz, 18, MADRID

PRODUCTOS CODORNIU Y GARRIGA

APOSITOS ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Algodones, gasas, vendas, compresas, etc.

ESPECIALIDADES CODORNIU Y GARRIGA

Algodones, gasas, vendas, compresas, etc.

YESO ESCAYOLA Y VENDAS ENYESADAS, preparados ideales para efectuar vendajes muy sólidos.

ESPARADRAPO ADHESIVO AL CAUTCHUC Y OXIDO DE ZINC muy adherente, nada irritante y se conserva mucho tiempo.

PASTA ANTIFLOGOSICA, barro medicinal antidoto de toda clase de inflamaciones y congestiones por su acción conservadora del calor.

ESTERILIZADOS CODORNIU Y GARRIGA. Cajitas de aluminio (modelo registrado), conteniendo diferentes formas de compresas. Compresas en botes de hojalata para consultorio.

PRODUCTOS DERMATOLÓGICOS ESTERILIZADOS: Pasta Lassar modificada; a la brea; al ictiol.—Glicerolado de brea; de ictiol.—Gelato con óxido de zinc.—Pomada de Helmerich.—Aceite reductor. Linimento oleo calcáreo con óxido de zinc.—Pasta Magistral dura; a la brea; al ictiol.—Pasta Magistral blanda; a la brea; al ictiol.—Polvos inertes.—Vendas medicamentosas.



CONCESIONARIOS PARA LA VENTA EN ESPAÑA,

Sres. FRESNEDA y LORAN

Ronda San Pedro, 17, bajos. BARCELONA.—Teléfono, A. 1843.

TRIYODO

Nuevo compuesto **ORGÁNICO COLODIAL** de yodo,
con mayor acción terapéutica que los yoduros, sin los múltiples
inconvenientes de éstos,

pues no produce yodismo ni desarreglos gastro intestinales

Medicamento ideal para combatir

EL ARTRITISMO

EL REUMATISMO

EL LINFATISMO

EL RAQUITISMO

LA ESCROFULOSIS

Tratamiento de elección contra

**LA OBESIDAD, EL ASMA Y LA ADENOPATÍA TRAQUEO
BRONQUIAL, LAS AFECCIONES DE LA PIEL, LAS CAR-
DIO VASCULARES Y LAS GLANDULARES, LA SÍFILIS,**

EL SATURNISMO Y EL HIDRARCIRISMO

Poderoso antitóxico y eliminador seguro de los
productos morbosos acumulados en la sangre

De venta en Farmacias, Droguerías y Centros de específicos

Agente Depositario: **JOSÉ ESCUDER**

Paseo de San Juan, núm. 81.—BARCELONA



Legítimo alemán, protegido por las leyes españolas

Frascos originales de 100, 250, 500 y 1.000 gramos. Latas originales de 4.250 gramos neto.

El mejor desinfectante, de olor aromático

EL MENOS TOXICO, INOFENSIVO PARA EL HOMBRE. GRAN BACTERICIDA. Suaviza la piel. No ataca los instrumentos. Operaciones. Partos. Tratamiento enfermedades de la piel. Contra Hiperhidroses Ginecología. Obstetricia

“TERPICHIN”

DEL INSTITUTO DR. L. OESTREICHER. - BERLIN

Inyectable a base de trementina, especialmente purificada, quinina, etcétera

TRATAMIENTO moderno de las

Enfermedades de la piel

especialmente tricafitosis, furunculosis, eczemas, piodermias, úlceras, acné vulgar, chancro blando, bubones, mastitis, tumores.

En **UROLOGIA**: Cistitis, Prostatitis, Pielitis por bacilos coli, etc. BLE-NORRAGIA primaria aguada y sus complicaciones, etc.

En **GINECOLOGIA**: Afecciones blenorragicas de los anexos, parametritis consecutiva al parto y al aborto, etc.

“TEHPICHIN” ACTUA BENEFICIOSAMENTE SOBRE LA TOTALIDAD DE LAS CELULAS DEL ORGANISMO, FORMANDO SUSTANCIAS INMUNIZANTES EN LA SANGRE

Rtes. Generales en España: Agencia Wolters, S. A. — BARCELONA

Agente en Aragón: Carlos Freudenthal.—ZARAGOZA

LA ESPECIALIDAD

PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA. CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

ZARAGOZA Dr. JOSE ALGORA GORBEA MONTERA, 2

Quando no deben evitarse reacciones de Herxheimer en lesiones sífilíticas

POR EL DOCTOR

E. ALVAREZ SAINZ DE AJA

Como es sabido, manejando medicaciones de acción enérgica, los salvarsanos, una de los más características en este sentido, de nuestros primordiales cuidados debe de ser el evitar las acciones violentas, de improviso, sin preparación, d'emblée, o de sopetón, como quiera llamarse, sobre lesiones situadas en lugares vitales, peligrosos, de importancia fisiológica o anatómica considerable, y con el fin de prevenir las reacciones vivas, rápidas e intensas a nivel de las mismas, es decir, el fenómeno conocido con el nombre de reacción de Herxheimer.

Tales cuidados son debidos, a que estas fluxiones en el foco morbo, pueden determinar en el mismo incluso hasta fenómenos de índole hemorrágica, y desde luego hacer que la lesión pase por una fase de evidente empeoramiento, por la que pudiéramos llamar “fase negativa”; otro de los peligros no radica en los cambios que pueden operarse en la lesión, sino en sus alrededores, en los órganos circunvecinos, por aquello de que cuando una casa se quema, la de al lado se calienta.

Todo esto vale más que nada para la patología visceral de la sífilis, para las neuropatías específicas, tanto secundarias, como cuaternarias y terciarias para las lesiones de hígado, riñón, miocardio, etc., en suma, cuando enfermaran órganos de muy difícil suplencia funcional, de muy delicado mecanismo y de un significado vital de cierta importancia.

Pero hay ocasiones, dos sobre todo, en las que en interés nuestro y del enfermo, debemos esforzarnos no en evitar sino en provocar estas reacciones de Herxheimer, porque ello secundará en beneficio, unas veces del diagnóstico exacto de la dolencia y otras del mejor tratamiento de la misma, de su más garantida curación.

Una de estas ocasiones es, cuando diagnosticado un proceso genéricamente, vacilamos en ponerle apellido, por ejemplo, cuando ante un exan-

tema, una periostitis, nefritis, etc., ignoramos su naturaleza. En estos casos, con todas las elementales precauciones de no dañar, es sumamente conveniente la provocación de una reacción a nivel del punto enfermo, pues con ella obtendremos la afirmación de la naturaleza sífilítica del proceso, podremos a éste darle ya su apellido e instituirle el tratamiento que sea más conveniente.

Todos hemos visto y tenido ejemplos de enfermos en los que con una intensidad y contrastes muy notables, se han presentado estos fenómenos con ocasión de tratamientos salvarsánicos; yo he tenido enfermos que encontrándose perfectamente y sin más que dolores nocturnos en los miembros, a renglón seguido de una inyección de 40 centigramos del viejo salvarsán, presentó durante un día entero una notable exacerbación de los dolores en las rodillas que le imposibilitaron para la marcha ese tiempo.

Recuérdese también, como la roseola y las lesiones papulosas de piel toman en las 24 y aun 28 horas siguientes a las primeras inyecciones de salvarsán un mayor colorido, un mayor relieve, un mejor contraste con la piel sana de sus alrededores. Igualmente son notables las agudizaciones de la iritis en algún caso, y hasta como simples parexias del facial, se acentúan y toman categoría de parálisis, siquiera sea fugazmente, en tanto dura la reacción o fenómeno de Herxheimer.

El provecho que se obtiene de todos estos sucedidos, no es tan sólo el de apellidar o el de confirmar el apellido o naturaleza específica de procesos y lesiones con existencia clínica evidente, sino el de desenmascarar, el de poner en evidencia procesos latentes y no sospechados, ni por los enfermos, ni por nosotros mismos, pues no pocas veces, durante la fase de reacción Herxheimer (por ejemplo), se nos manifiestan puntos óseos dolorosos que antes no existían, raquialgias, cefáleas, etc., reveladores todos ellos de lesiones positivas, pero sin manifestaciones clínicas evidentes y que tan sólo se hacían presentes, nos eran denunciables, durante la fase negativa de la reacción J. J. H.

Otro de los momentos de la terapéutica antisifilítica en los que no debemos evitar si no hasta provocar esta reacción local, es al ejecutar el tratamiento abortivo, durante el período primario, cuando solamente existe el chancro, sin generalización de infección, sin localizaciones viscerales y por ende, sin peligro de reacción en órganos vitales. Durante el período primario de la sífilis, cuando sólo existe el chancro y a lo sumo adenopatías primarias, no hay peligro alguno en que a nivel de las lesiones existentes se produzcan reacciones Herxheimer y no sólo no hay peligro, sino que hasta es conveniente que se produzcan, y cuanto más intensas mejor, pues con ello tendremos la garantía de una más completa acción terapéutica y una esperanza mayor de una curación radical y pronta. Al fin y al cabo las reacciones intensas a nivel del chancro, son reveladoras de la colisión habida entre el medicamento y los gérmenes o treponemas; y no deben inquietarnos, y únicamente debe tenerse la precaución de que en ningún caso, para conseguir este importante fenómeno procedamos con imprudencia en dosis, con peligro de intoxicaciones, si bien éste es muy lejano, porque las reacciones Herxheimer, cuando mejor se van y cuando hay que procurarlas en caso de chancro, es con las primeras inyecciones y por consiguiente se encuentran estas con un organismo no saturado, sino virgen de toda medicación.

Por lo tanto, la reacción Herxheimer, que siempre deberemos evitar desde el momento en que una sífilis se generalice, puede convenir en algunos casos como medicación de prueba para obtener un rápido diagnóstico terapéutico ante lesiones de cuya especificidad se duda y en otras,

como sucede en el período primario, nos revela y nos da una mayor garantía para la curación abortiva de la sífilis. En estos dos casos, para resolver dudosos diagnósticos y para garantizar en la medida de lo posible, una cura radical y breve, nos está permitido y aun debe ser aconsejado, no sólo el no evitar la reacción, sino hasta inclusive el buscarla, el provocarla.

Madrid, Enero de 1922.

Instituto de Kinesiterapia

DIRECTOR-PROPIETARIO

J. PEREZ LARROSA

Médico y Profesor de Gimnasia

Electricidad Médica.—Ortopedia.—Mecanoterapia.—Masajes.

Gimnasia

Clases especiales de Gimnasia para señoritas y niños, previo reconocimiento médico.—Construcción de toda clase de aparatos de Ortopedia

— PLAZA DE SAN FELIPE NUMERO 3, ZARAGOZA —

Servicio de Dermatología y Vías urinarias de la Beneficencia Municipal de Zaragoza

J. ALGORA GORBEA

Especialista por oposición

Este modesto trabajo estadístico de mi consulta Benéfico-Municipal de Dermatología y vías urinarias, es una deuda de gratitud que yo tenía contraída desde que me hice cargo de este servicio, con mis compañeros en la Beneficencia Municipal, que tan competentemente visitan las zonas en que Zaragoza está dividida. A ellos, debo los enfermos que asistieron a mi consulta, pues al presentárseles pacientes con afecciones o procesos dérmicos y urológicos, me los remetían para su diagnóstico y tratamiento. Sean, pues, estas mis primeras palabras de afecto personal y de gratitud profesional para estos mis queridos compañeros.

En el mes de marzo (día 14) del pasado año, me encargué oficialmente del servicio de Dermatología y Urología en la Beneficencia Municipal. Desde dicha época llevo viendo estos enfermos benéficos, y aun siendo corto el tiempo transcurrido y limitada la estadística, se presta a deducir de ella consecuencias interesantes. Mi propósito al dar a conocer los casos tratados, es investigar la morbilidad dermatológica por afecciones más frecuentes, ya que la mortalidad, como es de suponer ha sido nula.

No extrañe, que apenas me refiera a los casos de vías urinarias vistos en mi servicio, pues estos, han sido muy pocos en relación a los tratados de enfermedades de la piel. Únicamente en el cuadro estadístico los mencionaré.

Desde que tomé posesión del cargo de dermatólogo municipal, cargo de reciente creación, procuré orientarme viendo como funcionaba tal servicio en otros centros oficiales, donde hace tiempo estaba implantado, con objeto de recibir enseñanzas provechosas.

Aparte de las recibidas y que jamás olvidaré, de mi cariñoso maes-

tro y buen amigo Dr. Cristino Muñoz, encargado del servicio dermatológico provincial, me encaminé a Madrid.

En el deseo de completar la ciencia del diagnóstico dermatológico, en muchas ocasiones difícilísimo y una vez conseguido este, saber instituir la moderna terapéutica, casi siempre rebelde, dirigí mis pasos al Hospital de San Juan de Dios, centro dermosifiliopático, que en nada tiene que envidiar a los extranjeros, tanto por el número de enfermos que a él acuden en busca de curación, como por lo admirablemente que se trata a los enfermos de piel en este hospital especializado.

Varios han sido los viajes que durante el año hice a Madrid y en todos ellos, mi principal objeto, ha sido pasar unos días viendo los centenares de enfermos de piel que acuden a las varias consultas gratuitas de San Juan de Dios.

Claro está que no podía hacerme ilusión de en un principio, instituir un servicio como los de dicho hospital, porque limitándose esta consulta exclusivamente a los enfermos de la Beneficencia Municipal, limitado también tenía que ser el número de asistentes. No obstante, en los diez meses que llevo, como dermatólogo municipal, satisfecho estoy de mi consulta, pues nunca creía que en tan poco tiempo, y con las restricciones antes mencionadas había de ver los enfermos que en mi estadística figuran.

El tratamiento de las enfermedades de la piel, lleva consigo dificultades insuperables. Todos sabemos que una de las causas que más sostienen estas afecciones, es la desidia y la miseria orgánica, por esta razón, en los pobres enfermos benéficos se hacen rebeldes en muchas ocasiones a todo tratamiento, si como primera providencia el especialista no *convence* al paciente de que sin una rigurosa higiene fracasará todo plan terapéutico.

Haciendo honor a la verdad, haré constar, que los pobres enfermos benéficos son muy susceptibles al convencimiento y se prestan a tratamientos enérgicos; por esto he visto que algunas dermatosis que en mi consulta privada son rebeldísimas, en la beneficencia se curan con rapidez asombrosa. Tal sucede con los sarnosos, a los que someto al tratamiento clásico, entregándoles las siguientes instrucciones vulgarizadas, a las cuales se someten rigurosamente.

Dice así la hoja que les entrego:

"Como primera precaución cambiará toda la ropa de la cama del enfermo y se someterá al siguiente plan:

Primera noche. Al acostarse (dos horas por lo menos después de haber cenado) con una esponja o un paño áspero, se llevará todo el cuerpo con agua

caliente y jabón de azufre. Una vez aclarado y seco, se friccionará con la pomada amarilla (Helmerich) y poniéndose ropa interior limpia, se acostará.

Segunda noche. Hará lo mismo que la primera en cuanto al lavado, y si no ha notado irritación en la piel donde se ha dado la fricción la noche anterior, se volverá a dar con la pomada amarilla (Helmerich) y se pondrá nuevamente al acostarse ropa interior limpia. Si con la primera fricción nota gran escozor en la piel, la segunda noche, una vez lavado el cuerpo con agua caliente y jabón, se dará con la pomada blanca (óxido de zinc) en lugar de la amarilla.

Tercera noche. El lavado y cambio de ropa siempre limpia, lo mismo que las dos noches anteriores. Ahora bien, si todavía sigue picando el cuerpo, y la piel no se ha irritado, se friccionará con pomada amarilla, y si por el contrario ha desaparecido el picor o hay gran irritación en la piel, se dará después del lavado pomada blanca.

Pasados cuatro días, volverá el enfermo a esta consulta."

De sobra sé, que este plan terapéutico no es el que rigurosamente necesita un sarnoso, el cual se pone en práctica en el Hospital de Saint-Louis de París, en San Juan de Dios de Madrid, y en el servicio del Dr. Muñoz, de nuestro Hospital provincial, en donde después de la fricción jabonosa, prolongada con jabón blando, dan al enfermo un baño caliente, terminando la cura con la fricción de la pomada de Helmerich, hecha por personal práctico. Más como en la Beneficencia Municipal no es posible la hospitalización, ni el tratamiento, puede hacerse en esta forma; es necesario acomodarse al medio, aproximándose en lo posible a la curación rigurosa.

De todas formas, con uno y otro plan se consigue poner al descubierto el parásito con la fricción, y su destrucción por el medicamento anti-parasitario.

Me he detenido en el tratamiento de la sarna por ser la principal enfermedad cutánea (por el número), que se presenta en mi servicio benéfico.

No por esto, hemos de caer en el error frecuentísimo de creer que la sarna es patrimonio del proletario, del desheredado, y del sucio; pues como muy bien dice Audrí, todos los dermatólogos vemos cotidianamente "personas bien" que con el exterior más elegante y el interior más cuidado, padecen sarnas inveteradas. Ahora bien, el abandono y hacinamiento contribuye grandemente a la extensión de la sarna. Por este motivo, he visto en mi servicio, familias enteras que seguramente dormían hacinadas y vivían en la intimidad obligada de una miserable vivienda, padeciendo sarna todos sus miembros. Para terminar, lo que a la sarna se refiere, diré, que con gran asombro he observado que los sarnosos pobres se curan mucho antes que los ricos. Esto es debido seguramente, a que los pobres practican la curan brutalmente

y sin tanta consideración y contemplación como los pacientes acomodados. Amen de que los pobres, habituados a todo género de inclemencias, tienen su piel menos susceptible y en consecuencia apenas se observa en ellos las dermatitis, nefritis y demás complicaciones que provoca en ocasiones la insustituible pomada de Helmerich.

Otra de las dermatosis que se ha presentado como verdadera epidemia de la clase humilde de Zaragoza, durante el pasado verano, ha sido el impétigo vulgar y con menos frecuencia el eritematoso. Gran número de chiquillos he visto en mi consulta con sus costras amarillas (vulgares pupas), características como *pegadas con goma* a la piel de los alrededores de la boca, orejas, ventanas nasales y mentón. Estos enfermitos han curado rápidamente con fomentos continuados de agua de Alibour y cuando las costras se desprendían, una pomada de óxido amarillo de mercurio al 3 por 100.

Entre las afecciones dérmicas que en orden de frecuencia he visto, ocupan el tercer lugar han sido los eczemas. De éstos, al tipo crónico seborréico ha sido muy corriente, es decir, la forma eczematosa que había perdido su irritabilidad en sus zonas infiltradas, tanto, que me permitían durante algún tiempo emplear sustancias activas sin conseguir ni la más ligera revulsión de la piel, sobre todo si las zonas invadidas por las placas eczematosas asentaban en las manos, brazos o cuero cabelludo. En estas variedades empleé medicación estimulante, modificable según en la región en que se presentaba el eczema. De todas formas, la medicación por mí preferida en estos casos ha sido previo lavado de la lesión con jabón alcalino, aplicación de una pomada de brea.

Formas agudas de eczemas las he visto en adultos, pero sobre todo, en niños de pecho, debido sin duda a una sobre alimentación, pues me ha bastado en la mayoría de los casos decir a la madre que reglamentase las tetadas para que el niño curase. Si se resistían un lavado borricado y un poco de colcrean le hacían desaparecer.

Los eczemas agudos exudativos, con sus vesículas rezumantes características y su picor constante, también se me han presentado en adultos. Estos casos a pesar de su rebeldía se me modificaban rápidamente envolviendo la zona enferma con algodón hidrófilo empapado en agua hervida y fría, y si el eczema era extenso, con cataplasmas frías de polvo de arroz o fécula de patata. Cuando la agudeza había cedido daba como tópico la crema de Viena (Linimento óleo-calcáreo, 50 gramos; biborato sódico y óxido de zinc, aa. 10 gramos).

Otra de las afecciones de la piel que tampoco escasean en la Beneficencia, son las tricofitias y de éstas la variedad que se denomina tiña

tonsurante del cuero cabelludo, seguramente adquirida en las escuelas municipales por confusión en las gorras con la de otros niños que padecían esta enfermedad. Como la Casa de Socorro no posee aparato de Rayos X, no he podido emplear este moderno proceder terapéutico, limitándome al tratamiento antiguo. Mando a la madre que depile en todo lo posible la placa con muchísima paciencia. Una vez conseguido esto, mando pincelar diariamente la lesión con tintura de yodo o ácido acético y una vez viva, doy una pomada a base de crisarobina e ictiol.

He tenido casos que se han resistido tenazmente, aconsejándoles fuesen al hospital para que les trataran con Rayos X.

Siguiendo esta breve revista de los procesos dérmicos observados en mi servicio, y para no hacer más extenso este trabajo estadístico, diré que se me han presentado bastantes casos de psoriasis en sífilíticos, alopecias (seborréicas y las más de desnutrición), dermatitis, eritemas, prurigos, urticarias, forunculosis.

He observado también un fenómeno extraño que no quiero dejar sin mencionar. Como podrá verse en el cuadro de enfermedades cutáneas tratadas, que al final publico, no se me ha presentado ni un solo caso de epiteloma de la piel, ni tampoco ninguno de tuberculosis cutánea en sus múltiples formas y variedades.

Todos sabemos el gran *afecto* que el bacilo de Koch siente hacia la piel, tomando formas diversas la lesión que provoca. Las más de las veces origina un lupus; en otras ocasiones se presenta en gomas tuberculosas; con frecuencia se le ve como causante de un liquen escrofuloso, de una tuberculide papulosa o de un eritema indurado. Pues, bien, ni un solo caso de estas múltiples manifestaciones dérmico-tuberculosas, he visto.

Igual diré en lo que se refiere a las neoplasias cutáneas. No sólo ha faltado el corriente y vulgar epiteloma, sino que han brillado por su ausencia otras neoplasias cutáneas como quistes, nevus y angiomas.

Para dar por terminadas estas notas voy a reseñar mi estadística con los datos de mi libro-registro, en el que figuran todos los pacientes que ví desde que me hice cargo del servicio, con sus nombres, número, zona, diagnóstico y medicación empleada.

ESTADISTICA DE ENFERMOS DE LA PIEL Y VIAS URINARIAS
DE LA BENEFICENCIA MUNICIPAL DURANTE EL AÑO 1921

La consulta en la Casa de Socorro, los lunes, miércoles y sábados, a las seis de la tarde.

ASISTENCIA DE PACIENTES POR MESES

	Núm. de consultas
Mes de Marzo (desde el 14)	16
Mes de Abril... .. .	49
Mes de Mayo... .. .	64
Mes de Junio	117
Mes de Julio	61
Mes de Agosto... .. .	83
Mes de Septiembre... .. .	48
Mes de Octubre	85
Mes de Noviembre... .. .	47
Mes de Diciembre... .. .	48
Total de enfermos vistos en consulta... .. .	618

Como al principio de esta nota dije, la inmensa mayoría de los enfermos corresponden a pacientes de afecciones cutáneas, por el orden en que ya he mencionado.

Enfermos de vías urinarias, asistí a los siguientes en consulta y en sus respectivos domicilios:

<i>Nefríticos</i>	12
<i>Prostáticos</i>	6
<i>Litiásicos</i>	9
<i>Estrecheces uretrales</i>	4
<i>Epididimitis traumática</i>	3
Total de enfermos de Vías urinarias... .. .	34

Por el Laboratorio Municipal, servicio del Dr. Gota Galligo, han sido practicados por indicación de esta consulta algunos análisis de orinas y Wassermann.

Tengo la certeza, de que en el año venidero, en cuanto pueda hacerse un poco de terapéutica en mi consulta y el enfermo benéfico se acostumbre a no abandonar sus afecciones dérmicas, el número de los asistentes, aun con la limitación Benéfico municipal, aumentará grandemente.

No terminaré esta breve estadística, sin hacer constar mi agradecimiento al Dr. Noailles, médico de la Beneficencia Provincial, quien autorizado por la Presidencia de la Casa de Socorro, me ha sustituido en mis ausencias, prodigando a mis enfermos asistencia y cuidados esmeradísimos.

Zaragoza, Enero de 1922.

LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER⁽¹⁾

POR

LAPTHOIN SMITH (M. D. M. R. C. S., LONDRES)

Antiguo profesor de Ginecología y de Cirugía abdominal en la Universidad Bishop en Montréal y en Burlington Vermont

Ante todo, es importante establecer que el cáncer no es una enfermedad hereditaria, sino una enfermedad contagiosa, y en sus comienzos localizada.

Durante los primeros veinte años de mi vida profesional, he afirmado que la tuberculosis era una enfermedad contagiosa; y durante los últimos veinte años me he afirmado más todavía en la contagiosidad del cáncer, y, por consiguiente, en su posible prevención.

Yo publiqué un artículo en el "Journal Internacional de Chirurgie" en 1906, hace quince años, dando muchas pruebas de que el cáncer era una enfermedad parasitaria.

Yo he dicho en este artículo, que en los Estados Unidos habían muerto, a causa de esa enfermedad, en 1909, 11.346 hombres y 18.030 mujeres, y que casi todos se hubieran podido salvar.

En el mundo la mortalidad aumenta aproximadamente en un 30 por 100 cada 10 años, porque no hemos reconocido al cáncer como enfermedad contagiosa y porque no hemos tomado ninguna precaución para disminuir el contagio.

Si las precauciones adoptadas por alguno de nosotros hubiesen sido seguidas por todos los profesionales; y si los millares de médicos hubiesen hecho una activa propaganda para extender estos conocimientos entre todas las clases sociales, no me cabe la menor duda de que la mortalidad actual se hubiera reducido a la mitad, o tal vez a la cuarta parte.

Gracias al profesor Hartmann y a las personas distinguidas que componen la Liga francesa contra el Cáncer, ya es mucho lo que se ha hecho en Francia para hacer saber que el cáncer es una enfermedad curable en la mayor parte de los casos, si ha sido diagnosticado y tratado pronto.

En los Estados Unidos, la Sociedad Americana para la investigación del cáncer, que existe desde hace ya muchos años, tiene una enorme actividad, y ha establecido dispensarios anejos a cada hospital para el tratamiento especial de los casos de cáncer, y ha incitado a la práctica de investigaciones y de la enseñanza.

En Inglaterra no se hace mucha propaganda. A pesar de las 100.000 personas que mueren de cáncer en las Islas Británicas, a razón de

(1) Traducido para "Policlínica" de la *Presse Médicale*, núm. 70, 1921. Conferencia dada recientemente ante la Liga Franco-Anglo-Americana contra el Cáncer, en la Facultad de Medicina de París.

50.000 por año, y a pesar de otros millares de casos más lentos, no hay más que dos o tres hospitales especiales para el cáncer.

A excepción de dos ciudades que la Oficina de Salubridad anuncia en los periódicos, como hace vuestra Liga en Francia, nada se hace para instruir al público sobre los peligros del contagio. Francia da ejemplo a Inglaterra, que yo desearía mucho ver seguido por ésta. La Liga francesa ha repartido 100.000 copias de un folleto, en el que se expone lo que es indispensable hacer conocer al gran público, y ha enviado a los médicos de Francia una nota breve llamando su atención sobre los principales signos reveladores del cáncer: en su comienzo, en las diversas regiones del cuerpo.

Según la comunicación del "Registrador general" de Inglaterra y de Gales para el año 1916, en una población de 35 millones de habitantes, 40.630 han muerto de cáncer (17.787 hombres y 22.843 mujeres). Si añadimos los fallecidos en Escocia e Irlanda, tendremos para las Islas Británicas cerca de 50.000 defunciones por año debidas al cáncer.

El médico bueno sabe que es más importante suprimir la causa que remediar los efectos. Podemos aprender mucho del estudio de la frecuencia del cáncer en lo que se refiere al sexo de los enfermos y al órgano afectado y también de la consideración de las regiones en que manifiesta con más frecuencia.

Una tercera parte de las defunciones por cáncer tiene por punto de partida la matriz. Esto ¿por qué?

La respuesta es fácil. Es porque muchas mujeres al parir se les produce una rasgadura del útero. Al no haber sido esta rasgadura suturada en seguida, cura por granulaciones que se transforman en tejidos cicatriciales que rellena el ángulo de la rasgadura. Cuando se examina con el especulum un cuello muy rasgado, se cree ver una úlcera, pero ésta no es otra cosa que los labios entreabiertos del cuello lacrado, que deja ver la membrana mucosa que tapiza el conducto cervical.

Si se cauterizan estos labios con nitrato de plata, se ve formarse un tejido cicatricial, y aumentan las probabilidades de cáncer. Pero, si por el contrario, se escinde el tejido cicatricial del ángulo y se sutura luego los labios entreabiertos, por el método de Emmett, que fué el fundador de la Ginecología, los peligros que corre la enferma de morir de cáncer bajan desde cien, hasta cero. Emmett, me dijo muchas veces, y que nunca había visto un cáncer del cuello que no hubiera sido producido por una rasgadura de éste.

La frecuencia con que el cáncer ataca ciertos órganos, nos obliga a sacar la conclusión que, en la mayor parte de los casos, la puerta de entrada es la boca.

MORTALIDAD POR REGIONES

Cáncer del estómago...	40 por 100.
" de los genitales de la mujer...	30 " "
" del hígado...	9 " "
" de los intestinos...	6 " "
" del esófago...	5 " "
" de la laringe...	1 ½ "
" de la lengua ...	1 "
" de la tiroides, de los pulmones y de otros órganos ...	1 ½ "

Total... 100

¿Por qué el 40 por 100, de casos de cáncer del estómago? Para mí, la explicación es bien sencilla. Es porque el microbio del cáncer es

introducido lo más a menudo en el cuerpo con las bebidas y con la alimentación. Si no hay tejido cicatricial, pasa de un extremo a otro del tubo digestivo sin prender. Pero sí existe tejido cicatricial, prende y germina sobre la primera cicatriz que encuentra. La úlcera de estómago es una enfermedad bastante frecuente en los individuos jóvenes. Generalmente cura; pero cuando cura, es siempre por cicatrización. Este tejido cicatricial se endurece cada vez más con los años y su vitalidad es cada vez menor. Ahora bien, cuando una persona pasa los 45 años, toma una alimentación sin cocer, pero lavada con agua que contiene los microbios del cáncer y si esta persona tiene tejidos cicatriciales, reúne todas las condiciones para padecer de cáncer. Como todos los médicos saben, el hígado está en relación íntima con el estómago anatómicamente y fisiológicamente. Estos dos grupos explican el 49 por 100 de todos los casos. Cierta número de niños ingieren lejía u otra sustancia corrosiva y cuando estos niños llegan a la edad de 45 años, tienen una cicatriz dura y poco vascularizada. Este es un terreno preparado y sin defensa, y el cáncer se propaga allí con bastante frecuencia para causar el 5 por 100 de defunciones.

Igualmente en las personas que nunca han padecido de úlcera del estómago, pero que habiendo contraído la disentería con sus correspondientes ulceraciones intestinales o del recto con formación consecutiva de cicatrices. Hoffmann en su libro, dice que la relación patológica entre la úlcera del estómago y el cáncer ha sido objeto de investigaciones especiales por parte de los hermanos Myo, de Rochester. La evidencia de tal relación parece claramente establecida por 15 microfotografías presentadas a la asamblea de la "American Medical Association" en Atlantic City en 1914.

Cáncer por región.—Hay en Francia un "cuadro fatal" cuyos cuatro ángulos se encuentran en Caen y Tours e el Oeste, Mézieres y Dijon al Este. Fijaos bien que París se encuentra próximamente en el centro de este cuadrado. Hay otro cuadrado, llamado cuadrado benigno de Bertillon, que está circunscrito por una línea que parte de La Rochelle, se dirige hacia Saint-Etienne y desciende a lo largo del Ródano. La mortalidad por cáncer es muy diferente en los dos cuadrados: en el primero, es de 100 por 100.000; en el segundo, tan sólo de 10 por 100.000. El profesor Hartmann ha estudiado bien esta cuestión. Está convencido de que el cáncer es más frecuente en las ciudades que en el campo. Shannon, un americano, ha demostrado que el cáncer es más frecuente donde se beben las aguas de los lagos y ríos con poca corriente, y es raro donde se bebe agua de manantiales subterránea, que nunca han estado expuestos a la luz y en los que los protozoarios no pueden vivir. De todas las ciudades de los Estados Unidos, Memphis Tennessee es la que presenta una más baja mortalidad por cáncer. Ahora bien, el agua de que está dotada esta ciudad se toma de 80 pozos artesianos y de ellos va directamente a las conducciones. Londres y París, en los que la mortalidad por cáncer es elevada, toman la mayor parte de su agua de ríos y es purificada por estancación en reservorios en los que las plantas microscópicas crecen con gran rapidez.

¿Es que el cáncer es una enfermedad parasitaria?—Yo francamente respondo que sí. El profesor Hartmann, que es una autoridad reconocida en esta cuestión, dice que la experiencia demuestra que se trata de una enfermedad parasitaria. Porque el parásito no haya sido visto todavía, no puede decirse que no existe. Hace veinticinco años, todavía no se había visto el parásito de la tuberculosis, aunque existía. Hace diez años aún no se había visto el parásito de la sífilis, pero se sabía que se trataba de una enfermedad contagiosa, y se la curaba. Hace veinte años publiqué una carta en los periódicos de medicina principales de los Estados Unidos y del Canadá preguntando si otros

médicos habían visto casos convincentes de la contagiosidad del cáncer. Yo obtuve casi 75 contestaciones.

Un médico me citaba el caso de una población cerca de la suya, la cual existía desde hacía 50 años, y en la cual nunca tuvo una defunción por cáncer desde su fundación. Entonces uno de sus habitantes recibió la visita de un hermano que había abandonado la ciudad en su juventud y que volvía a ella afecto de cáncer. Un año después de la defunción de este individuo, falleció uno de sus vecinos, y todos los años siguientes el cáncer causaba una o muchas víctimas.

Recibí gran número de comunicaciones de estos 75 médicos de casos de cáncer en enfermos, en los que ni el padre, ni la madre, ni los abuelos de ambas partes habían fallecido por causa de cáncer. Estos ejemplos confirman mi propia experiencia, adquirida durante los veinte años precedentes, de que de diez, nueve de todos mis casos tenían una historia de familia "absolutamente libre de cáncer" y en el décimo caso, existían todas las razones para creer que el enfermo lo había adquirido por contagio.

En París, se ha publicado la lista de las defunciones por casas, a partir del año 1900, y de 18.915 casas, se han encontrado 931 en las que habían habido menos de 3 defunciones cada una; una en la que habían habido 9 defunciones, y otra con 14 defunciones en ocho años. Esto es precisamente lo que debe ocurrir si el cáncer es una enfermedad infecciosa.

El profesor Hartmann, ha citado los casos siguientes: Un inquilino muere de cáncer abdominal y su mujer ha sido operada de cáncer de la cara y aún vive. En otro departamento, ha asistido a una mujer que muere de cáncer del recto; ha sido desalojada la casa y otro inquilino que ha ido después, ha muerto dos años más tarde, también de cáncer del recto; un año después, la esposa de este hombre muere de cáncer abdominal. En otra casa, ha asistido un caso de cáncer intestinal, en seguida un caso de cáncer del riñón y otro de cáncer de la mama; estos tres enfermos no eran parientes. A pesar de pruebas tan convincentes, todavía hay médicos que niegan que el cáncer sea contagioso. Por otra parte, ha tenido lugar recientemente una reunión de médicos jefes de muchas compañías de seguros americanas, los cuales habían practicado una investigación colectiva, y habían encontrado que entre muchos millares de casos de cáncer, el 91 por 100 no habían tenido un paciente afectado de cáncer. Y a pesar de esto, todavía hay médicos que sostienen que el cáncer es hereditario.

Mr. Holton, me ha enviado los casos siguientes que son suficientes para convencer a cualquiera de que el cáncer es contagioso:

M. V. A., muere de cáncer de la cara. Su esposa, que le había cuidado, muere seis meses después de un cáncer. Mmme. M. D., que la ha cuidado, muere de cáncer de la mama cinco años más tarde. Mademoiselle A. S. M., muere de cáncer de la mama y su madre, que la ha asistido, muere más tarde de cáncer del intestino. Mme. J. H. muere de cáncer; cinco años más tarde, su abuela, que no ha vivido con ningún pariente, muere de cáncer, porque vivía en la misma casa; seis años más tarde, M. L. H., enfermó de cáncer de la cara.

He aquí seis casos notables de personas que mueren después de haber contraído el cáncer en la misma casa. Mmme. C. S., muere de cáncer del útero. Mmme. C. O. S., que la ha cuidado muere también de cáncer de la lengua. Mmme. C. P., entra en la casa, desahogada después de la muerte de Mmme. C. S. y muere igualmente de un cáncer del estómago. Mmme. A., la hija de Mmme. C. P., la ha asistido y también muere de cáncer. Mmme. E. S. H., cuñada de la última, y Mmme. A. H., otra cuñada, que viven ambas en la misma casa, contraen también el cáncer. Después de haber ocurrido estas seis defunciones en la misma casa, es de esperar que sea desinfectada.

El profesor Roswell Parg, de los Estados Unidos, que todavía se ha ocupado en el estudio del cáncer, ante el Congreso Internacional de Cirugía de Bruselas, se ha mostrado tan convencido de que el cáncer es contagioso, que acaba diciendo que "durante su vida los casos de cáncer deben ser limpiados con frecuencia, las curas y las exudaciones destruidas por el fuego, mientras que las habitaciones y las casas que han sido habitadas por cancerosos deben ser desinfectadas muy cuidadosamente durante la enfermedad y después de su muerte".

La fuente de contagio.—En 1887, Sir James Paget, uno de los más célebres cirujanos ingleses de esta época, dijo en la conferencia Morson: "Yo creo que algún micro-parásito o sustancias fabricadas por ellos, se encontrarán algún día en relación esencial con los cánceres y las enfermedades cancerosas."

Algunos siglos antes que él, se creía que el cáncer era debido a un animal parecido a un cangrejo que roía los tejidos. Pero el cáncer es debido a un animal totalmente pequeño, que no puede ser visto más que con la ayuda de los más potentes microscopios. Se le ha dado el nombre de "Canceri amaeba maneroglossa".

El amibo es bien conocido como una de las más bajas formas de la vida animal. Se le llama "amaeba proteus", dice el profesor Mc. Bride, de la Universidad de Mc. Gill, a causa de su poder de cambiar de forma constantemente. Se le encuentra en el fondo de las charcas, de los pequeños lagos y de los estanques. Al microscopio un amibo parece como una pequeña bola de gelatina casi transparente. Se ve, a través de su envoltura transparente también, una sustancia granulosa y partículas más grandes que son restos de plantas microscópicas que ha comido y las cuales están rodeadas de pequeñas burbujas de agua llamadas vacuolas. Cuando llega a su proximidad alguna partícula comestible, el amibo envía prolongaciones llamadas pseudópodos. Estos rodean la presa, se apoderan de ella y bien pronto se la ve en el estómago de la amiba rodeada de jugo gástrico, por decirlo así, puesto que este líquido tiene el poder de disolverla. Cuando se desecan los lagos, la "amaeba" retira todos sus pseudópodos y se convierte en un pequeño quiste. Su envoltura se engruesa y bajo esta forma, puede ser llevada por el viento como un grano de polvo. M. Currier, de Newport New Hampshire, dice que en 30 casos de cáncer examinados por Elisen, éste ha encontrado una amaeba la cual, a causa de lo que le sucede en presencia del frío, ha escapado a la observación de otros observadores.

A una temperatura de menos de 37° se contrae inmediatamente y forma una substancia granulosa. Estos cuerpos granulosos, dice Eisen, han sido vistos y mencionados por todos los autores desde que se examina el cáncer al microscopio, pero se les ha considerado siempre como una degeneración de las células. Se les ha visto libres en los vasos sanguíneos y en los tejidos de las personas afectas de cáncer, más o menos lejos del verdadero asiento de la enfermedad. Su verdadera naturaleza no se había puesto en claro hasta que Eisen concibió la idea de fijar los tejidos a la temperatura del cuerpo. Inmediatamente después de haberlos separado y, empleando una coloración conveniente, su forma amiboidea y su naturaleza se hacen aparentes. Es probable que conservan su vitalidad en esta forma granulosa, contraída para un período indefinido y en una grande variación de temperatura. La inoculación de tejidos cancerosos se ha realizado con éxito tres días después de la muerte del enfermo.

"Parece que la forma granulosa de la amaeba es un estado de hibernación, y cuando concurren condiciones convenientes, los amibos entran inmediatamente en una nueva vida. La relación entre estas amaebas y el cáncer y su manera especial de proceder, ha sugerido la idea de darle el nombre de "canceri amaeba macroglossa". Mide de 7 a 30

micro-milímetros de longitud, y se multiplica por esporulación y por división. Envía un pseudópodo que penetra en una célula epitelial, y comienza entonces a absorber el citoplasma de la célula, como alimentación, por su extremidad en el interior de la célula. Durante el tiempo en que la célula ha sido vaciada de su contenido, el cancri amaeba ha pasado por completo al interior de la célula, y entonces está presta a extender sus pseudópodos a otras células, que a su vez serán destruidas de la misma manera.

"Cuando se han hecho fuertes y vigorosos, pueden enviar tres pseudópodos a la vez a células diferentes. Las células (ocupadas por la amaeba), o más especialmente las que han sido abandonadas por ella después de haber consumido su contenido, quedan reducidas a simples vacuolas, y sus paredes se obliteran pronto por la destrucción de los tejidos. Estos cancri amaeba, al entrar en el cuerpo, bien por vía alimenticia, o, como es más probable, por una superficie lesionada, pueden permanecer mucho tiempo en estado de incubación sin dar manifestaciones de su presencia."

Veamos ahora qué es lo que hace la naturaleza para resistir a esta invasión. Cuando un punto está amenazado, llama a todas sus fuerzas en su defensa, y hace todos los esfuerzos posibles para preservarse del peligro. Así, tan pronto un cancri amaeba comienza a devorar una célula, las células inmediatamente vecinas muestran una actividad creciente, se multiplican rápidamente en número y se hacen gigantes en dimensiones. Esto es la proliferación tan notable que se observa en las proximidades de los tumores malignos. Las células activas y crecientes ejercen presión sobre las más próximas al nido canceroso, mientras que las amibas, aumentadas en número, se recluyen en las centrales. El resultado es que éstas aparecen aplastadas y en forma de semilunas; al mismo tiempo la membrana que rodea las células más próximas al nido canceroso, experimentan un proceso de quitinización, con el fin de envolver e impedir a los cancriamibos que penetren en sus paredes y devoren su contenido.

"Esta quitinización más bien parece una secreción, pues los parásitos con frecuencia son cubiertos por ella. De este modo se forma esa dureza pétreo tan característica del cáncer, y, como todo el mundo ha podido apreciar, tanto más duro es el cáncer, tanta más lentitud tiene de crecimiento, a igualdad de circunstancias. Todos sabemos como un cáncer encefaloideo, en el que la naturaleza opone pocos obstáculos al avance de los parásitos, como causa rápidamente la muerte del individuo. Esta proliferación, tan pronunciada en el cáncer, ha sido considerada como el mismo cáncer. He aquí nuestro error; es que hemos considerado los esfuerzos que la naturaleza ha realizado para detener la enfermedad como la enfermedad misma.

"Lo más frecuente es que los cancriamibos triunfen de la actividad celular. La fortaleza de quitinización es raramente suficiente para resistir los asaltos de los pseudópodos cancerosos. Un muro tras otro son penetrados y se derrumba, y entre los restos así formados comienzan a aparecer los leucocitos. La masa, dura hasta entonces, comienza a reblandecerse en el centro, y pronto se ulcera su superficie. Esto, sin embargo, no ocurre siempre; a veces la vida celular es tan vigorosa y activa, que los cacriamibos son aprisionados por los muros calcificados y mueren por falta de alimentos. Entonces el tumor duro disminuye de tamaño, y lo que creemos un tumor maligno, resulta estacionario, como un pequeño tumor, durante años. Esta es una de las maneras como la naturaleza puede curar un cáncer.

"Esto es semejante a la curación de la tuberculosis de los pulmones. en la que la naturaleza, auxiliada por un esfuerzo terapéutico bien dirigido, ha logrado edificar un muro de materiales calcáreos alrededor

de los nidos de tubérculos, como se demuestra con frecuencia mediante las autopsias."

En mi concepto, esta es la teoría del cáncer que está más de acuerdo con nuestra experiencia clínica.

El estado precanceroso.—En la asamblea de la "British Medical Association", hace casi veinte años, demostré que las enfermedades orgánicas del estómago que siguen una marcha regular, que comienza por perturbaciones digestivas, durante uno o muchos años, determinan un éxtasis venoso seguido a veces de ulceración. Esta cura por cicatrización. Un día, la cicatriz benigna es ingerta de cáncer. Hoy la úlcera es benigna y mañana se convierte en tumor maligno. Recientemente esta cuestión ha sido muy estudiada, con plena confirmación de lo que yo dije entonces. Según la experiencia de los hermanos Mayo (de Rochester), es evidente que el 70 por 100 de los cánceres del estómago se desarrollan sobre una úlcera gástrica preexistente o en la cicatriz de una úlcera curada.

El profesor Parke Syme, dice que hay que considerar la úlcera gástrica como el estado precanceroso en los dos tercios de los casos de cáncer gástrico.

El actual presidente de la "Société royale de Médecine de Grande Bretagne", es Sir John Bland Sutton, el cual ha escrito mucho sobre el cáncer de la vesícula biliar. Sus investigaciones han demostrado que en 95 por 100 de estos cánceres, hay cálculos biliares que han producido una ulceración y una cicatriz sobre la cual se ha ingerido el cáncer fácilmente. Puede decirse entonces, que la presencia de cálculos biliares es una condición precancerosa. Sir John, está tan convencido que el cáncer del estómago es una enfermedad parasitaria, que recientemente me ha dicho que nunca coma ensalada u otras legumbres como no estén cocidas.

Muchos centenares de veces he practicado la amputación simple de un cuello uterino que estaba hipertrofiado y ulcerado, como consecuencia de una rasgadura bilateral. La rasgadura había impedido, por influencia nerviosa, el proceso de involución después del parto y los tejidos dañados estaban expuestos a todo género de infecciones. Después de la amputación, han sido examinados al microscopio; la mayor parte se han encontrado en el estado precanceroso y algunas veces se ha visto un comienzo de cáncer. Ni una sola de estas mujeres ha muerto de cáncer. Si todas las rasgaduras del cuello uterino existentes en Francia y en Inglaterra, fuesen tratadas de este modo, estoy seguro que pronto se apreciaría una disminución enorme de muchos millares de casos en la mortalidad anual. Hoffmann, dice, que el reconocimiento del estado precanceroso es importante, sobre todo en los casos de cáncer del útero.

La prevención del cáncer.—Por la propaganda o por una cruzada educativa, es solamente como se puede esperar abolir este azote de la humanidad. La Liga francesa contra el cáncer, a la que tengo el honor de dirigirme esta tarde, sabe cómo debe hacerla, pero, y yo me atrevo a decirlo, no hace todavía bastante. Permitidme que indique que las Asociaciones de las Mujeres de Francia, que tan magníficas obras han hecho durante la guerra, deberían dirigir su enorme poder contra este enemigo doméstico, que es una amenaza, sobre todo para las mujeres y que actualmente mata 23.000 mujeres por año en cada país. Sería conveniente organizar en cada ciudad o población pequeña una filial de la gran Liga, cuya sede esté en París; las mujeres de cada población elegirían para presidente a la más influyente de entre ellas, juntamente con otra para vice-presidenta.

Elas formarían un comité de hombres, de los que tres serían médicos reconocidos como competentes por sus conocimientos sobre la contagiosidad del cáncer; un cirujano, un médico y un oficial de sa-

NUEVAS ORIENTACIONES EN SUEROTERAPIA ANTI-TUBERCULOSA

Tratamiento racional de la Tuberculosis por los



Informes científicos: Cuerpo Técnico de los Laboratorios Universus.— Informes comerciales: Vives, Passols y C.º

Rambla de las Flores, 28, pral. - BARCELONA - Teléfono, A. 2808-Dirección cablegráfica: UNIVERSUS

INSTITUTO BIOQUIMICO "HERMES"

Roma, 1 (S. G.) — Teléfono 1528 G — BARCELONA

SUEROS "HERMES"

Suero Antidiftérico "Hermes"

Tubo de
2,5 c. c. — 1000 U I
5 c. c. — 2500 U I
10 c. c. — 5000 U I

Suero Antitetánico "Hermes"

Tubo de 5 c. c. — 20 A E
Tubo de 10 " — 60 A E

Suero antistrepto- cócico polivalente "Hermes"

Tubo de 10 c. c.

Suero antipneumo- cócico polivalente "Hermes"

Tubo de 10 c. c.

Suero equino normal "Hermes"

Tubo de 10 c. c.

Suero adrenalínico "Hermes"

Tubo de 10 c. c.

Sueros mercurializados "Hermes"

Tubo de 25 c. c.
Tubo de 10 c. c.

Suero antitiroideo "Hermes"

Tubo de 25 c. c.

Renoserum Suero de vena renal de cabra

Tubo de 10 c. c.

PRODUCTOS OPOTERAPICOS,

BIOLOGICOS, SUFROS Y VACUNAS

SUERO ANTIDIFTERICO "HERMES"

Comprobado según el método del STAALS
INSTITUT FUR EXPERIMENTAL THE-
RAPIA DE FRANKFURT.

El valor antitóxico mínimo del Suero An-
tidiftérico "Hermes" es de 400 y 500 U I
(unidades antitóxicas) por centímetro cúbico
y se expende en tres distintas concentraciones:

Suero Antidiftérico "Hermes"—1000 U I
en ampollas de 2,5 c. c.

Suero Antidiftérico "Hermes"—2500 U I
en ampollas de 5 c. c.

Suero Antidiftérico "Hermes"—5000 U I
en ampollas de 10 c. c.

SUERO ANTITETANICO "HERMES"

Dosis Profiláctica:

Tubo de 5 c. c. conteniendo 20 A E

Dosis Curativa:

Tubo de 10 c. c. conteniendo 60 A E

AGENTE GENERAL PARA LA VENTA:

ANTONIO SERRA PAMIES — Reus

Los productos opoterápicos y biológicos HERMES se hallan de venta en las principales
Farmacias y Centros de Específicos dispensados únicamente por prescripción facultativa.

Muestra y literatura gratis a los señores Médicos

CEREGUMIL Fernández

Alimento vegetariano COMPLETO, a base de cereales y legu-
minosas. Especial y de magníficos resultados para niños, nodrizas,
ancianos, convalecientes y enfermos del estómago.

FERNANDEZ & CANIVELL
y Compañía
MONTILLA

DE VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Tip. Herald. — Zaragoza

SOMATOSE LIQUIDA

La eficacia de la Somatose no tiene rival.



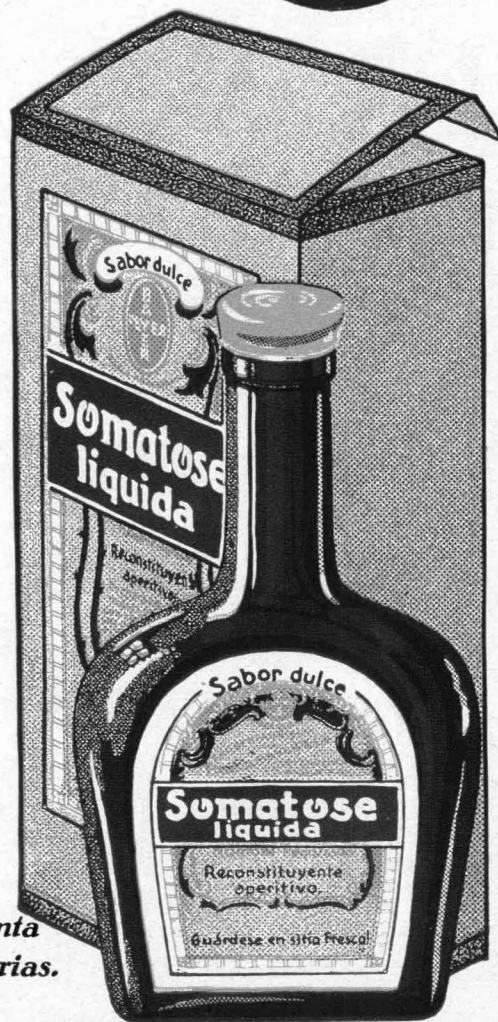
Por su contenido en albumosas estimula poderosamente el apetito y es más fácilmente absorbida por el tubo digestivo que los preparados corrientes de carne.

Produce efectos reconstituyentes poderosos y rápidos, mejorando el estado general y aumentando el peso del cuerpo.

La Somatose influye favorablemente sobre la secreción láctea.

Sobre la Somatose han emitido favorables dictámenes los más eminentes clínicos del mundo, en más de **doscientos cincuenta** trabajos científicos originales.

Se encuentra de nuevo á la venta en todas las farmacias y droguerías.



nidad de la población. Entonces, para conseguir dinero para la propaganda, podrían señalar un "Flag Day" y una conferencia anuales por uno de los grandes profesores de Cirugía de Francia o de un país aliado. Todos estos esfuerzos no podrían por menos que llamar la atención del público sobre la importancia de la propaganda. Así, cuando las damas caritativas, tuvieran conocimiento de una pobre mujer afectada de estado precanceroso, tomarían inmediatas medidas para salvar la vida de esta pobre mujer, cosa que ella, falta de conocimientos y de dinero, no podría hacer.

Hay en Francia de 7 a 8 millones de madres de familia, y deberían haber otros tantos miembros. Si cada dama entregase 10, 5 ó 2'50 francos por año, y si una parte fuese enviada al Comité Central en París, el bien que la Liga podría hacer aumentaría enormemente. Visto que una sola que muera de cáncer, si es pobre, puede transmitir la enfermedad a un centenar, el Gobierno contribuiría, sin duda, tanto como los miembros de la Liga, a condición que una parte de este dinero se gastase en un Sanatorio, a donde irían a curarse las mujeres pobres, o a morir en condiciones más favorables.

Antes he dicho que en Inglaterra se hace poco, pero algo se hace. Algunas poblaciones inglesas actualmente, por sus oficiales médicos de sanidad que pagan un anuncio en los periódicos cada semana, dicen que la enfermedad es contagiosa, pero curable, en muchos casos, por una operación hecha oportunamente. El resultado es que, en estas poblaciones, como Portsmouth, la mortalidad ha disminuído, aunque la población ha aumentado mucho. Todos los médicos de Portsmouth están acordes que la cruzada educativa da por resultado que gran número de personas han solicitado ser operadas pronto, cuando sus afecciones eran curables.

Aparte estas poblaciones en las que se realiza una propaganda real, la mortalidad por cáncer ha aumentado gradualmente. En New York fué de 57 por 100.000 en 1891; se elevó a 84 por 100.000 en 1914. En París la mortalidad se ha elevado gradualmente de 87 por 100.000 en 1887 a 115 en 1906, y después ha descendido a 111 en 1913. En Montréal, donde he sido profesor de Ginecología durante muchos años. mis alumnos y yo, estando convencidos que las rasgaduras del cuello uterino eran la causa principal de muerte, no sólo de las mujeres, sino también de las que le rodean, hemos operado muchos millares de mujeres en el estado precanceroso; la mortalidad, después de haber aumentado gradualmente desde 40 por 100.000 en 1881, hasta 72 en 1901, ha descendido gradualmente a 55 por 100.000 en 1913. Toronto, que tenía una mortalidad de 26 en 1881, subió a 82 en 1913. En Londres, donde los médicos no creen en la contagiosidad del cáncer, ni en la necesidad de operaciones en el período precanceroso, ni en la teoría parasitaria, la mortalidad ha aumentado de 10 por 100.000 en 1881 a 100 en 1902 y a 115 en 1913.

Si se pudiera hacer creer que cada caso desesperado es un foco de infección tal vez para otros ciento, se haría todo lo posible, seguro estoy, para disminuir el número de casos inoperables.

Lo primero que hay que hacer para prevenir el cáncer, es hacer operar todos los casos antes de llegar al período de necrosis o de supuración, es decir, cuando pueden infectar a las demás. Si todos los casos fuesen operados a la primera sospecha de cáncer, la operación sería pequeña, y todo el mundo curaría.

En cuanto a los casos ya avanzados, cuando se presentan por primera vez y en el estado que nosotros llamamos inoperable, y en los casos que han sido operados demasiado tarde para poderles salvar, debemos hacer todos los esfuerzos para persuadir al enfermo que acepte la hospitalidad del Estado, o de las damas de la Liga, a fin de impedir

(mediante una desinfección rigurosa), la transmisión de la enfermedad a otras personas.

Tratamiento del Cáncer inoperable.—Se puede prolongar la vida de muchos casos que no pueden curar operatoriamente, impidiendo que mueran de caquexia, es decir, por absorción de ptomanías de supuración, separando con la cucharilla los tejidos muertos o necrosados por la enfermedad, y desinfectando con el cauterio eléctrico las superficies absorbentes; yo he podido prolongar la vida a gran número de personas, más de dos años. Más yo he pensado algo más importante: cien mil personas van a morir este año en Francia e Inglaterra reunidas. En presencia de los éxitos del arsenobenzol que mata el trypanosoma de la enfermedad del sueño y los espiroquetes, yo he pensado que valdría la pena ensayar este remedio en gran escala, no para los casos operables, sino en los casos desesperados en cuanto a métodos operatorios. En una palabra, ¿por qué no aplicar en los enfermos de cáncer el mismo tratamiento que no falla jamás en la sífilis?

Próximamente, durante cinco años, antes del descubrimiento del 606, yo he tratado muchas enfermas afectas de sífilis por medio de inyecciones hipodérmicas de licor de Fowler, con excelentes resultados. Recientemente, he pensado que las inyecciones hipodérmicas de cacodilato de sosa podrían emplearse a dosis progresivas. Este cuerpo químico tiene la ventaja de ser un excelente tónico y muchos médicos ingleses le reputan más eficaz que el hierro, en las anemias acentuadas. Pero hoy he cambiado algo mi plan. Hoy yo desearía que los 40.000 médicos franceses aplicasen a todos sus casos de cáncer inoperable el mismo tratamiento que tan eficaz resulta en el tratamiento de la sífilis, es decir, el mercurio, el yodo y el arsénico combinados.

El profesor Mc. Bride, dice en su libro sobre la biología, que los amibos son muertos por una cantidad infinitesimal de tintura de yodo. Yo recuerdo que el licor de Donovan, que antes se empleaba mucho en el tratamiento de la sífilis, contiene yodo, arsénico y mercurio. Hoy se cura la sífilis muy pronto con las inyecciones del arsenical 606, pero todavía se las agrega el protoioduro de mercurio, si se desea obtener mejores resultados. Y este es, precisamente, el tratamiento que yo deseo emplear en los casos desesperados de cáncer. Abrir una clínica aneja a uno de los Hospitales, como el Hospital Saint-Louis, para el tratamiento de los cánceres que no pueden ser operados. En dos o tres años se podía saber si el tratamiento que mata al espiroquete, mata también el parásito del cáncer y el trypanosoma de la enfermedad del sueño. En el Hospital para el Cáncer, de Londres, se ensaya desde hace dos años la inyección hipodérmica de nucleína con cacodilato de sosa. El cacodilato de sosa es uno de los mejores remedios contra la anemia. Desde hace algunos años, muchos médicos obtenían mejores resultados con el arsénico que con el hierro. Ahora bien: todos los casos de cáncer, pronto o tarde, se vuelven anémicos. Es bien sabido, que el cáncer ataca a los ricos con más frecuencia que a los pobres; pero esto se debe a que los ricos son con más frecuencia gruesos y tener grasa, quiere decir, por regla general, ser débil y anémico.

El uso de los medicamentos en la neurología y en la psiquiatría

POR EL

Dr. MACFIE CAMPBELL

Profesor de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad de Harvard
BOSTON

Los trastornos nerviosos y mentales abarcan un territorio muy amplio, que en gran parte no se ha explorado todavía. Los tipos de los desarreglos son numerosos y los principios subyacentes a menudo oscuros. En algunos trastornos, como sucede en las infecciones, las degeneraciones y las neoplasias, los mismos principios se aplican a la neurología y la psiquiatría, que en el campo de la medicina interna. En este grupo nos damos con síntomas debidos a las reacciones del sistema nervioso a los agentes infecciosos, a toxinas elaboradas en el organismo o introducidas de afuera, a alteraciones del sistema vascular, a neoplasmas, a traumatismos o a las alteraciones degenerativas de la vida avanzada. Al tratar estos desarreglos, el médico se encuentra con problemas conocidos. Trata de destruir el agente infeccioso, de eliminar o contrarrestar las toxinas, de proporcionar sustancias químicas que faltan, de regular y de proteger el sistema vascular, de cohibir o de eliminar la neoplasia y de disponer del residuo traumático. En su labor emplea los medicamentos, según los principios generales que ha bosquejado Barker, contrarrestando los irritantes orgánicos, regulando las funciones trastornadas y apoyando las medidas compensatorias que inician los varios sistemas.

Empleo de los medicamentos en varios grupos de trastornos

En otro grupo de pacientes deben tenerse presentes ciertos principios que han descuidado provisionalmente el internista y los otros especialistas. Estos trastornos no se deben al disfuncionamiento de un solo sistema, son la consecuencia de un conflicto entre distintos factores instintivos. Pueden constituir un método de adaptación, aunque sea inferior, a las dificultades de un ambiente social complejo. Cuando el trastorno tiene este significado, claro está que el uso de los medicamentos debe desempeñar un papel muy secundario, y el descuido tan frecuente de estos principios, hace que el capítulo sobre el abuso de los medicamentos en la neurología y la psiquiatría, sea algo extenso. Cuando un trastorno nervioso o mental es la expresión de una invasión orgánica o tóxica del sistema nervioso los principios que determinan el uso de los medicamentos no necesitan ningún comentario especial. Entre los trastornos de este grupo, los sífilíticos ocupan el primer lugar, y en ellos es muy importante el papel de los medica-

mentos. La introducción de la arsfenamina ha sido un don tan valioso para la práctica neurológica y psiquiátrica como para el sifilólogo. Es dudoso que se hayan aprovechado completamente las posibilidades de los medicamentos. Existe una tendencia a considerar que ciertas enfermedades nerviosas orgánicas de origen sifilítico no ceden a este tratamiento. Aunque esto es parcialmente cierto, se ha hecho una distinción demasiado absoluta, y no es posible predecir con seguridad absoluta si un caso dado se beneficiaría o no con el medicamento, y si lo hace, hasta qué punto. Los que sostienen que es inútil tratar un caso de parálisis general de los dementes, no se dan cuenta de los resultados actuales del tratamiento intenso llevado a cabo durante un período suficientemente prolongado con las necesarias variaciones en los métodos, ya intravenoso, intrarraquídeo, intradural, intraventricular o intracisternal. Al diferenciar los varios tipos de infección sifilítica del cerebro, quizás el punto más importante sea el grado de resistencia a la arsfenaminoterapia, y éste no siempre guarda relación con la prominencia de los síntomas que nos hemos acostumbrado a asociar con el tipo del trastorno.

En cuanto al tratamiento de la tabes dorsal, se diferencia mucho en la experiencia de los varios investigadores, pero cabe lugar a pocas dudas de que en algunos tipos clínicos, el tratamiento modifica los síntomas.

Síntomas que requieren tratamiento sedante

En los otros grupos de trastornos nerviosos orgánicos, en los que no ha lugar a la intervención cruenta, el tratamiento reviste un carácter más sintomático. En el numeroso grupo de los trastornos con movimientos involuntarios (la enfermedad de Parkison, los estados coreiformes y atetoides y varios síndromes lentculares, se han empleado muchos medicamentos distintos debido a su efecto sedante, pero aunque pueden reducir la rigidez y hacer cesar los movimientos involuntarios, los medicamentos empleados son de tal índole que no puede continuarse su uso indefinidamente, y el tratamiento durante un período imitado no produce ninguna mejoría permanente. En cuanto a la corea de Sydenham, no se han establecido sólidamente los supuestos beneficios que se obtienen tratando la infección subyacente por los salicilatos, y el tratamiento tradicional con la solución de arsenito de potasio (solución de Fowler), es más bien una indicación del conservadurismo médico que de la virtud del arsenito. La inquietud motriz en la corea puede ser tan exagerada que convenga administrar sedantes y no es raro ver niños tratados con enormes dosis de una gran variedad de sedantes. En muchos casos, un niño que mejora poco con esta farmacoterapia inofensiva, se beneficiará mucho más cuando se suspenden los medicamentos y se le trata en un baño caliente continuo. Las inyecciones subcutáneas de sulfato de magnesio en la corea revisten importancia terapéutica; el beneficio que produce las inyecciones de cacodilato de sodio en los estados espasmódicos es sólo transitorio y de interés terapéutico más bien que práctico.

La epilepsia es uno de los trastornos con síntomas motores en el que se ha usado la farmacoterapia durante muchos años con pocas modificaciones. El tratamiento consiste en varias mezclas de bromuros combinadas con tratamiento dietético e higiénico general. Se reconoce que el tratamiento es meramente sintomático y sus desventajas son manifiestas. Por consiguiente se ha acogido con placer la aparición del luminal en el tratamiento de la epilepsia tanto más cuanto

que resulta con frecuencia beneficiosa en los casos bastantes graves. Quizás sea demasiado prematuro todavía para afirmar si durante un período prolongado el tratamiento continuará dando tan buenos resultados como los que ofrece al presente. En la histeria se encuentran otros tipos de episodios convulsivos, y los medicamentos que se emplean con frecuencia en este trastorno pertenecen al capítulo sobre el abuso de los medicamentos en la neurología y en la psiquiatría. Constituyen una exhibición farmacológica de la tendencia medioeval que todavía subsiste debajo de la superficie del médico moderno.

Síntomas que exigen la atención del neurólogo

De los varios síntomas que exigen la atención del neurólogo y del psiquiatra, los más comunes son el dolor, el malestar, el insomnio, la agitación y la excitación. Son éstos los síntomas para los cuales el médico recurre a los medicamentos, en tanto que se reconoce que los trastornos subyacentes consecutivos, se hallan más allá del alcance de métodos tan sencillos. Ciertamente es que se han hecho asertos en pro de los efectos beneficiosos de ciertos extractos fitológicos en algunos casos de mentir patológico; si fuera posible aislar los principios activos y producirlos sintéticamente, su aplicación a los tipos más conocidos y a los brados menores de la aberración moral inauguraría una nueva era en la historia de la ética.

En cuanto al tratamiento del dolor y del malestar y del insomnio, se conoce bien el riesgo del tratamiento puramente sintomático. Son meramente indicadores del trastorno subyacente, y al médico le corresponde no limitarse al sino de alarma, sino penetrar en el trastorno subyacente. La mera eliminación de los síntomas desconcertantes entraña el doble riesgo de descuidar el trastorno fundamental y de desarrollar una dependencia innoble del medicamento. Pero los síntomas merecen algún cuidado por su propia cuenta y el dolor es el más insistente. El valor del opio y de sus derivados es conocido, y el farmacólogo trata de descubrir qué combinación de alcaloides produce efectos beneficiosos con más seguridad y con menos trastorno de las otras funciones. Algunos han recomendado calurosamente el uso del opio en el tratamiento de los estados deprimentes, recomendando dosis gradualmente mayores y después la reducción gradual. Aunque en algún caso ocasional, este tratamiento produzca mejoría no debemos contar con él. Se han hecho aserto semejantes sobre los beneficios obtenidos en los casos de depresión agitante con el bromuro administrado hasta la intoxicación, pero estos asertos también están todavía por comprobarse. Para los estados de ansiedad mental con agitación, el barbital en dosis comparativamente pequeña es un medicamento muy útil.

El insomnio también es una indicación de que todo no anda bien con la economía y de que ha llegado la hora de hacer una revista detallada del equilibrio personal. Al mismo tiempo, conviene con frecuencia administrar algún auxiliar temporal para el sueño. El paraldehído es el medicamento que proporciona lo que más se acerca a un sueño normal, pero, debido a su olor desagradable, los derivados de brea de hulla han sido preferidos, y de esta serie el barbital es el que da resultados satisfactorios más uniformes. Cada día surgen nuevos hipnóticos, pero se necesita algún tiempo para que se establezca el valor de cada uno. Aparte del insomnio, del dolor y de la agitación

mental, los pacientes del psiquiatra están expuestos a presentar estados acompañados de considerables alteraciones motrices, y en el pasado se han empleado para ellos medicamentos en grado deplorable y de un modo rutinario y poco inteligente. En los casos en que hoy día se trata a un paciente en un baño continuo, sin ningún medicamento ni sedante e hipnótico, los pacientes de una generación pasada recibían una dosis interna de escopolamina. Ciertamente es que, de cuando en cuando, tenemos que emplear un sedante de este tipo en una excitación local e irracional, pero, por regla general, puede tratarse sin escopolamina o su equivalente, si disponemos de buenas enfermeras, medios para un baño caliente continuo y una dosis ocasional de paraldehído.

Si en la psiquiatría el uso de medicamentos es algo limitado, lo es principalmente porque en estos trastornos complejos, debe hacerse en el tratamiento mayor hincapié sobre la relación personal entre el médico y el paciente, en la organización del cuerpo de enfermeras y en la atmósfera del hospital con sus elementos para la ocupación y para el recreo. Es, debido a la existencia de estos factores, que hoy día debe recomendarse el tratamiento hospitalario de preferencia al tratamiento del paciente en su propio hogar.

BEBED EN LA MESA

AGUA FARGAS

EVIDENTEMENTE DIURÉTICA

ARTRITISMO — ESTÓMAGO — RIÑONES

• ARTERIO ESCLEROSIS • VIAS URINARIAS •

ADMINISTRACIÓN LAURIA GO - BARCELONA

UN NUEVO PROCEDIMIENTO OBSTETRICO

POR EL

Dr. LORENZO DIAZ

Los casos que al médico partero se ofrecen en la práctica, de presentaciones de hombro, con prociencia de miembro superior y ausencia casi total o completa de líquido amniótico no son nada raros. En tan difíciles condiciones, la versión por maniobras internas, o mejor dicho, mixtas, es completamente imposible como todos lo sabemos. Una ruptura de la matriz es inminente con todas sus terribles consecuencias por faltar el líquido amniótico, cuya presencia es una de las condiciones indispensables para efectuarla; quedando al médico solamente dos caminos: si el niño está vivo, debe hacerse con la premura que el caso requiere una operación cesárea, salvadora a la vez para el niño y madre; pero si está muerto, habrá que recurrir a la embriotomía y extraerlo de la cavidad uterina en fragmentos que, por mucha que sea la habilidad del Partero, no dejan de lesionar, en mayor o menor grado los órganos genitales maternos y exponer, naturalmente, a la parturienta a todas las consecuencias que de ello derivan. La operación cesárea misma, suponiendo que esté siempre a nuestro alcance el rodearnos de todas las precauciones necesarias, no deja de exponer en el futuro la vida de la madre, puesto que, dada la constitución de la capa muscular de la matriz, la cicatriz uterina es, en el órgano que la lleva, un lugar de menor resistencia y ya se han dado casos, según nos refieren los libros especiales, de rupturas uterinas mortales en los partos ulteriores difíciles. El señor doctor Alfonso Castillo, director del Hospital General de esta ciudad, en una conferencia que los médicos del Hospital tuvimos sobre estos asuntos, nos sugirió la idea siguiente que él tenía desde hacía mucho tiempo y que aún no había llevado a la práctica; idea muy buena en principio y que yo, siendo el médico encargado del departamento de Maternidad, acogí con entusiasmo, y me propuse llevar a la práctica luego que el primer caso se presentara. Es ésta: si en los casos de que tratamos falta una de las condiciones indispensables para hacer la versión por maniobras mixtas, que es la presencia del líquido amniótico, para resolver el problema imitemos a la naturaleza poniendo dentro de la matriz un líquido semejante. Si lo logramos, estaremos en condiciones de salvar la vida de muchos niños y de muchas madres. En efecto, cuántas veces no sólo en el campo, en donde esto se ve a diario, sino también en las ciudades no es posible disponer en un momento dado, de los elementos necesarios en personal e instrumentación para hacer una ope-

ración cesárea o una embriotomía de urgencia. Cuántas veces la habilidad del médico no es tanta que garantice el éxito operatorio, y cuántas veces también se pierde un tiempo precioso en tentativas poco menos que inútiles, en esperas funestas, y cuando se puede hacer lo que es necesario ya ya no es posible salvar la vida de la madre o la del niño. Esto le da una importancia inmensa a la idea, y repito, me propuse llevarla a la práctica, planteándonos desde luego los siguientes problemas:

1.º ¿Qué líquido inyectar llegado el caso? 2.º ¿Podría asegurarse su penetración y conservación dentro de la matriz?, o, en otros términos, ¿podría vencerse la contractilidad y retractilidad uterinas y una vez hecho esto, de qué medio valerse para conservar el líquido dentro de la matriz? Para resolver el primer problema, hice algunas experiencias con diferentes sustancias, con el objeto de encontrar un líquido semejante en densidad y en composición al líquido amniótico. Desgraciadamente al esterilizarlo siempre encontré grumos, o precipitados que no me dejaron satisfecho. En vista de esto, pensé emplear únicamente el suero fisiológico, teniendo en cuenta que mezclado con las secreciones de la matriz y el barniz sebáceo del niño puede servir perfectamente para el objeto. Respecto al 2.º problema, sabemos por experiencia que siempre es posible llevar la mano al fondo de la matriz y vencer la resistencia uterina sin ruptura del órgano. Lo que no se puede ni se debe es movilizar al niño. ¿Por qué no llevar entre los dedos una sonda blanda y conducir su extremidad hasta el fondo de la matriz, entre este fondo y el cuerpo del niño, y una vez hecho esto, qué cosa nos impide inyectar poco a poco, para ir venciendo paulatinamente la retractilidad de la matriz sin provocar la contractilidad del órgano, una cantidad de suero suficiente para movilizar el producto? Y suponiendo que dada la especial colocación del niño en las presentaciones transversas, no sea posible evitar la salida del líquido en la posición tocológica. ¿Por qué no poner a la parturienta en la Trendelenburg, inyectar el líquido y hacer la versión en esta posición? Y si una sonda blanda no sirve para el caso porque su luz se pierda por la compresión intrauterina, ¿por qué no poner una sonda rígida? Estas y otras reflexiones nos hacíamos cuando se presentó el primer caso, tanto tiempo esperado y que por una feliz casualidad resultó ideal para la experiencia. Es el siguiente: Luz Pérez, de cuarenta años de edad, múltipara y sin antecedentes patológicos notables, fué recibida en la Sala de Maternidad a las seis y media de la tarde del día 5 de mayo último en trabajo de parto. Se trataba de una presentación transversa, una cromo-iliaca derecha, dorso posterior, con procidencia de brazo. El parto había comenzado a las seis de la mañana, y una hora después, se rompió la bolsa de las aguas. Cuando fué recibida en la sala, el líquido amniótico había salido en totalidad. El niño estaba muerto. Por circunstancias especiales no había en este momento en el departamento de Maternidad suero fisiológico; pero sí agua esterilizada en abundancia, y me resolví en vista de esto a servirme de ella. Puesta la enferma en posición tocológica y para hacer un sitio conveniente al líquido por inyectar, cogí el pie izquierdo del niño para insinuar su salida al exterior de manera que, con la mano procidente obturarse el cuello de la matriz; al mismo tiempo que el dorso, al voltearse un poco, dejara entre él y el fondo de

la matriz un sitio para colocar el agua; después, llevé a este lugar con el índice y el medio de la mano izquierda una sonda blanda de Nelatón de grueso calibre. La extremidad opuesta de la sonda quedó a dos centímetros de la vulva; por ahí inyecté con una jeringa de cristal de veinticinco centímetros cúbicos, nueve veces esta cantidad de agua, o sea, doscientos veinticinco centímetros cúbicos, observando con satisfacción que el líquido permanecía dentro. Saqué la sonda y procedí a hacer la versión; pero notando que ésta se dificultaba, comprendí que la cantidad del líquido no había sido suficiente, y en consecuencia, volví a colocar la sonda e inyecté otros doscientos veinticinco centímetros cúbicos, en total cuatrocientos cincuenta centímetros cúbicos. A partir de este momento la maniobra pudo ser realizada con toda felicidad y rapidez, y hubo la feliz circunstancia de que la cabeza del niño salió sin ningún contratiempo, sin que fuera necesaria la maniobra de Moriceau, bien es que era de niña. Tras de ella salió la placenta, quedando las membranas rotas dentro de la matriz, y que extraje acto continuo. La temperatura de la enferma, que era de 36°5 al principio de la operación, subió dos horas después, a treinta y ocho grados, para bajar a la normal al día siguiente, conservándose así hasta hoy.

El éxito de esta experiencia prueba la bondad de la idea y nos autoriza a recomendar con calor el procedimiento en todos los casos en que falte el líquido amniótico. Podrá fracasar algunas o muchas veces; no podemos decirlo porque necesitamos más experiencias, tanto para esto, como para fijar de modo conveniente los tiempos de la operación. Esto se hará; pero desde hoy podemos decir que se han abierto nuevos horizontes a la ciencia obstétrica.

República Mexicana, Toluca

ARTRITIS TUBERCULOSAS

Tratamiento por el procedimiento de la asociación combinada

POR

FRANCISCO DEL RIO

Estando plenamente convencido del resultado positivo por el procedimiento de la asociación combinada en el tratamiento de las artritis tuberculosas, he decidido presentar mi modesto trabajo para que sirva de guía en la práctica quirúrgica, invitando a todos mis compañeros ensayen este procedimiento y de, con su mejor dictamen y acertada exposición, su resultado.

En los varios casos que he puesto en práctica (de mi corta vida profesional) este nuevo procedimiento de *asociación combinada* en el tratamiento de las *artritis tuberculosas* muy caracterizadas con invasión de la sinovial por abundantes fungosidades, han abandonado el lecho con todas las apariencias positivas de curación a los dos meses de tratamiento.

Cuando una afección tuberculosa es tratada de un modo quirúrgicamente, la mayoría pueden curar, pero suelen terminar por anquilosis quedando la articulación embotada, y por la falta total de movimiento el individuo queda inútil.

En este procedimiento, los movimientos son recobrados lentamente desde el momento que se quita el vendaje compresivo; el enfermo al hacer movimientos con la articulación debe aconsejarse suavidad y prudencia en los mismos; de este modo llegará a verse completamente restablecido de la dolencia que aquejaba.

Infinito número de casos después de tratados quirúrgicamente (sea un legrado o una resección) no se dejará de observar prácticamente, que además de la anquilosis (dicho anteriormente) suele quedar un foco perenne del que mana abundante cantidad del humor purulento cuya coloración es amarilla verdosa y olor repugnante, y como la lesión es tuberculosa, es de malignidad su consistencia e índole.

Muchos al estudiar detenidamente la técnica del tratamiento que les expongo, lo considerarán como una trivialidad, y en el momento que pongan en práctica este procedimiento de *asociación combinada*, observarán sus resultados verdaderamente positivos y de vulgaridad en teoría, en la práctica

será un beneficio para todos aquellos seres desgraciados que padezcan la putrefacción de los huesos por efecto del bacilo de Koch.

En todos los casos de artritis tuberculosas que al intervenir he ejecutado el procedimiento de la *asociación combinada*, aprecié las sinoviales llenas de un líquido purulento, cubiertas de fungosidades y los límites de la vaina eran traspasados por dicho líquido.

En el primer caso que puse en práctica el procedimiento de *asociación combinada* (fecha 10 de Diciembre de 1917) puedo afirmar que debe su vida a este método de tan fácil realización y de tan rápidos beneficios. La enferma después de un año de sufrimientos, fué aconsejada por varios doctores la amputación por el tercio inferior de la pierna, y no dejando de serle impresionable el tratamiento, optó por el consejo que le expuse de poner en práctica el procedimiento de *asociación combinada*. Reconocido el caso, observé detenidamente que la articulación era invadida por un líquido purulento y la parte ósea se encontraba en el período de putrefacción. Practicada la intervención quirúrgica curó la niña sin haber tenido necesidad de amputar.

Procedimiento operatorio.—Su técnica

Hay que tener presente las reglas de asepsia más completas; una vez terminada la esterilización de instrumental y campo operatorio, se empezará por evacuar todo lo que sea posible el líquido purulento que exista entre las partes articulares, puncionando con un trocar cuyo calibre dependerá según la articulación que se opere; dicha punción se verificará en uno de los fondos de saco superiores de la sinovial. Inmediatamente y con una jeringuilla perfectamente desmontable y esterilizable se inyectará la cantidad de 20 gramos en la articulación de la preparación siguiente:

Iodoformo.....	10	gramos
Eter sulfúrico.....	20	—
Guayacol.....	} aa 3	—
Creosota pura.....		—
Aceit de olivas esterilizado.....	100	—

Una vez que ha sido inyectada se someterá la región enferma a la compresión e inmovilización por un vendaje apropiado. Advirtiéndole que las inyecciones intra articulares sean bien aplicadas en los tejidos bajo la sinovial al contacto del hueso, el que recibirá su contenido y se detendrá la extremidad de la aguja; esta solución de guayacol y creosota inyectada, obra sobre la secreción patológica, esclerosa el tejido tuberculoso, ahoga las colonias de bacilos de Koch y modifica por completo su revestimiento; las inyecciones se aplicarán durante veinte días antes de la intervención quirúrgica, observando a los quince días de su aplicación una disminución lenta y progresiva de los tejidos enfermos, adquiriendo una dureza leñosa y característica.

Pasados los veinte días se practicará la intervención quirúrgica, anestesiado y preparado asépticamente todo lo necesario para la operación, se empieza por hacer una incisión horizontal y dos verticales, se separan

los dos colgajos poniendo al descubierto la articulación; acto seguido se practica un raspado de la región ósea necrosada; terminado este primer tiempo, a la acción del termo se cauteriza los tejidos enfermos, se dan unos toques de tintura de iodo y las correspondientes ligaduras y suturas, haciendo aplicación por último de un vendaje compresivo e inmovilizador.

No dudando que todos al poner en práctica este procedimiento observarán sus resultados positivos a los dos meses de la intervención quirúrgica.

El Siglo Médico.

Amigdalotomía y Amigdalectomía

POR EL

Dr. J. NAVARRO MORENO

Seguramente habrá pocas operaciones que hayan sido más discutidas, tanto sobre los inconvenientes de su práctica, como el procedimiento a seguir de extirpación total o parcial del órgano.

Hoy parece que las disuniones han cesado, bien sea porque la perfección de los procedimientos operatorios ha suprimido los peligros de que la operación se rodeaba, o porque éstos fueron fantásticos y de fundamento sólo teórico, por ciertas disposiciones anatómicas extremadamente raras.

Sea lo que fuere, hoy ha entrado de lleno en la práctica corriente y no se discute su ejecución dentro de sus legítimas indicaciones.

Indicaciones.—Siempre que la presencia de las amígdalas sea perjudicial. 1.º Por su excesivo tamaño. 2.º Por la frecuente repetición de los ataques de angina, por infección de las criptas o de la foseta supratonsilar. 3.º Por degeneración del tejido amigdalino que haga tener consecuencias para el futuro.

En el primero y segundo caso, puede practicarse la amigdalotomía o la amigdalectomía, pues ambas están igualmente indicadas. Nosotros preferimos la primera por su mayor inocuidad, siempre que se extirpe todo el parenquima dejando sólo un muñón formado por el estroma.

En el tercer caso debe procederse a la total extirpación, quitando incluso la cápsula, única manera de poder garantizar el porvenir del paciente.

Técnica.—Se puede decir que cada práctico sigue una técnica diferente, dando cada cual la preferencia a un instrumento o a un procedimiento, que adquiere.

Ahora bien: los diferentes instrumentos ideados sólo tienen aplicación para la extirpación parcial, puesto que la extirpación total sólo tiene una técnica fundamental, según veremos más adelante.

Amigdalotomía.—Anestesia siempre local. Basta la anestesia por toque con solución de cocaína adrenalinada, o puede emplearse la anestesia por infiltración (aunque la consideramos innecesaria), según describiremos más adelante.

La región se puede desinfectar, bien con unos gargarismos o por un toque con tintura de iodo.

Se puede practicar con instrumentos corriente (tijeras, bisturí) que son poco usados, o con instrumentos especiales que por su modo de obrar podemos dividir en tres clases:

Por corte. Amigdalotoma de Fahnestock, Mackenzie.

Por estrangulación. Asa fría o galvánica.

Por magullamiento. Pinza de Ruault, tonsilotomos de Sruyken, Myles, Roberts, etc.

Si el órgano es pediculado, bien saliente de los pilares, puede, sin más preámbulo, procederse a la operación. En caso contrario, convendrá hacer despegamiento de los pilares con una tijera curva o con un gancho de discción para poner de manifiesto la amígdala.

Si usamos un amigdalotomo de corte, cualquiera que sea el modelo, bastará aplicarlo fuertemente sobre la amígdala, remangando lo posible con el mismo los pilares y correr la cuchilla.

No somos partidarios de este procedimiento, porque además de dejar una ancha superficie de corte limpio y de gran hemorragia sólo quita una pequeña parte de la amígdala, a veces insuficiente para conseguir el fin que nos proponemos.

El asa, fría o galvánica, es aplicable a las amígdalas pediculadas y a las de consistencia dura, pues en las blandas no suele hacer buena presa, teniendo que completar la extirpación con las pinzas. Su técnica no necesita descripción, por ser la general del instrumento y sólo debemos anotar el detalle de que, al emplear el asa galvánica, debemos empezar por hacer la estrangulación todo lo fuerte que sea posible y sólo en este momento hacer pasar la corriente.

Por último, la pinza de Ruault y sus similares, a las que damos hoy preferencia, es de un manejo bien sencillo y expone menos que ningún otro procedimiento a complicaciones, siendo aplicable a todos los casos, sobre todo a las amígdalas blandas encapuchonadas.

Se empieza por coger un bocado todo lo grande que sea posible y por cortes sucesivos se va tallando la amígdala hasta excavarla todo lo posible. La hemorragia es mínima.

Después de la operación, bastará prescribir gargarismos antisépticos, fríos y durante las primeras 24 o 48 horas la alimentación será líquida y muy fría.

Generalmente, a los 7 u 8 días la cicatrización es completa.

Amigdalectomía.—Sin llegar a la categoría de operación de gran cirugía, es una intervención de importancia por las relaciones anatómicas del órgano con la carótida interna, la cual, en algunas anomalías, atraviesa su cápsula, lo que obliga a tomar algunas precauciones.

Puede hacerse con anestesia general en posición de Rose, o mejor, con anestesia local por infiltración, la que preferimos siempre. Utilizamos para esto una solución de novocaina al 5 por 100 adicionada de una gota por c. c. de solución al milésimo de adrelina, siendo necesario de 10 a 15 c. c. de solución para la anestesia de ambas regiones amigdalinas. Se

harán dos inyecciones en el pilar anterior, dos en el posterior y varias en el contorno del órgano, algunas profundas hasta la misma cápsula.

Desinfección de la región con iodo.

Todo dispuesto con la más rigurosa asepsia, empezamos por incidir la mucosa entre el pilar anterior y la amígdala. Con un gancho de discción, completamos la disección del pilar, arriba hasta la oseta supratonsilar, y abajo hasta el polo inferior, el que se contornea. Con una pinza de garfios, cojemos la amígdala y traccionándola cuanto se pueda hacia delante y adentro, disecamos el pilar posterior, teniendo gran cuidado de no llevarnos en la disección el músculo subyacente. Veremos entonces de la cavidad donde está alojada toda la amígdala, que queda sujeta por el pedículo, cuya sección constituye el último tiempo, que puede hacerse con las tijeras, con el asa (preferimos la fría) o con una pinza saca-bocados.

Los cuidados postoperatorios serán idénticos que para la amígdala. Gargarismos antisépticos fríos, alimentación líquida muy fría las primeras 48 horas, semilíquida al siguiente día y normal a los 4 o 5 días, siendo prudente obligar al enfermo a permanecer en la casa durante 6 u 8 días, al cabo de los que la cicatrización será completa.

Complicaciones—La hemorragia es la complicación única que debemos tener en cuenta y ésta puede ser ocasionada:

Por herida de la carótida interna. Citada desde Chassaignac por la mayoría de los autores, parece más fantástica que real, pues, salvo excepcionales anomalías, pasa a un centímetro o centímetro y medio de la amígdala de la que está separada por la cápsula fibrosa y por el constrictor medio de la faringea.

Pueden herirse la maxilar interna, la ligual, la faríngea ascendente, la palatina ascendente y la tonsilar, siendo esta última la más frecuente, pues la herida de las otras exigiría la perforación de la pared faríngea, lo que no es admisible en buena técnica.

La tonsilar puede dar una hemorragia considerable, pues aunque no es de gran calibre, el tejido fibroso de la cápsula amigdalina que atraviesa impide su retracción.

Para cohibir estas hemorragias, contamos con algunos medicamentos (adrenalina, antipirina, agua oxigenada, etc.), el frío, el cauterio al rojo sombra, la sutura de los pilares y el compresor amigdalino de Bosviel, que emplearemos según los casos.

En un solo caso que hemos tenido de hemorragia por herida de la tonsilar, bastó una cauterización al rojo sombra.

Aparte de estas hemorragias primitivas, pueden presentarse, hemorragias secundarias, siendo más frecuentes con el uso del asa galvánica al desprendimiento de la escara, las que trataremos en la misma forma que las anteriores.

Todo cuanto dejamos dicho es deducido *exclusivamente* de nuestra propia experiencia, por lo que no consignamos bibliografía alguna.

El dolor tardío en el curso de las enfermedades del estómago

POR

FELIX RAMOND

La Presse Médicale (A. MUT Y GIL)

El autor considera los síntomas funcionales en las gastropatías de más importancia que los síntomas físicos.

De los síntomas funcionales el más frecuente es el dolor. Este puede ser precoz, retardado y tardío, según la clasificación propuesta por el autor.

El dolor tardío indica siempre un funcionamiento pilórico defectuoso, causa de una lesión pilórica.

Puede revestir los caracteres de un calambre o los de una quemadura. El calambre varía en su intensidad, desde la simple pesadez dolorosa hasta la sensación de barra, de barrena, de torsión; él es al estómago lo que el cólico al intestino. Indica siempre una anomalía de la motricidad gástrica: espasmo de píloro con o sin espasmo de la musculatura del estómago.

La sensación de quemadura varía igualmente en su intensidad simple calor en la boca del estómago, quemadura más o menos intensa, impresión de herida, de puñetazo, como en el dolor, transfixiante en las antiguas úlceras callosas.

La quemadura indica un estado de sensibilización especial del estómago, debido a la existencia de una ulceración o, más frecuentemente, de una gastritis, la que no debe pasar desapercibida. No es raro de encontrar la coexistencia de calambre y quemadura en el mismo enfermo, y esto no debería sorprendernos, ya que difícilmente se concibe la existencia de una úlcera o de una simple gastritis inflamatoria de la región pilórica, sin desórdenes del funcionamiento motor del esfínter.

El autor explica la significación de este dolor tardío por medio del mecanismo fisiológico de la digestión gástrica, valiéndose de la radioscopia.

Este estudio se entiende que es de la digestión de la comida completa, y no de la simple comida bismutada de los radiólogos.

En estas condiciones, los resultados obtenidos difieren sensiblemente de los que se tiene costumbre de observar después de la simple papilla bismutada.

Así que la comida ha terminado, el estómago queda más o menos inmóvil; el píloro está cerrado y las paredes no acusan más que débiles contracciones, que son más bien contracciones ondulantes que de expulsión. Este período de inmovilidad muscular permite a este órgano concentrar toda su actividad sobre la secreción del jugo gástrico. Pasado este tiempo, el píloro se entreabre para dejar pasar pequeñas porciones de quimo líquido que tiñe apenas el bulto duodenal. Próximamente al cabo de una media hora,

ARSINUCLEOL

PÓDEROSO TÓNICO y RECONSTITUYENTE

COMPOSICIÓN	
ELIXIR	INYECTABLE
Cada cucharada (15 gts.) contiene	Cada c.c. contiene
Metilarsinato sódico: 25 miligramos.	Metilarsinato sódico: 5 centigramos.
Fosfo-nucleinato sódico: 20 centigramos.	Fosfo-nucleinato sódico: 25 miligramos.
Aromatizado ANIS o VAINILLA	INYECCIÓN INDOLORA

BACTERICIDINA

SOLUCIÓN ISOTÓNICA INYECTABLE

COMPOSICIÓN	
Por c.c. (ampollas de 10 c.c.)	
Yodo	0.01
Magnesio	0.00168
Benzoilo	0.00025
Sea dosificada al uno por ciento de <i>iodo total</i> ; es decir, en tal estado de equilibrio molecular inestable, que basta el contacto de la sangre con el líquido inyectado para que el iodo se ponga en libertad y actúe con todo su poder bact.*	

SOLUTO ANTIFÍMICO

A base de Cacodilato

Glicerofosfato y

Cinamato Sódico

SOLUCIÓN ISOTÓNICA ESTERILIZADA

INYECTABLES

EN

GENERAL

PERFECTAMENTE VALORADOS

Y ESTERILIZADOS



COLIRIOS

ASÉPTICOS

VASELINAS

OTRAS ESPECIALIDADES

DEPOSITOS

AGENTES Y REPRESENTANTES

EN LAS PRINCIPALES CAPITALES DE

ESPAÑA Y AMÉRICA

POLYODASAL

(COMBINACIÓN DE IODO ORGÁNICO, IONIZADO Y COLOIDAL)

GOTAS	INYECTABLE
Solución acuosa valorada al 2 por 100, conteniendo cada veinte gotas de las formadas por el cuenco gota que acompaña al frasco, sesenta y cinco miligramos de iodo muy activo.	Solución acuosa valorada al 5 por 100, conteniendo cada dos centímetros cúbicos una ampolla aproximadamente, 10 centigramos de iodo activo.
Tónico y depurativo, para todos los casos en que se quieren obtener los maravillosos efectos curativos del iodo, en estado muy activo y SIN TEMOR A LOS ACCIDENTES PROPIOS DEL IODISMO	

SUERO TÓNICO

INYECTABLE

COMPOSICIÓN	
Agua de mar isotónica	5 c.c.
Glicerofosfato sódico	0,20 gramos.
Cacodilato sódico	0,05 "
Sulfato estricnico	0,001 "

Los componentes que integran esta preparación se encuentran asociados de tal modo, que aseguran su inalterabilidad. Los procedimientos especiales que empleamos para elaborar y esterilizar la solución, unida a la inmejorable calidad del vidrio en que la encerramos, evita la más leve reacción de los componentes y hace que se inyecte sin provocar molestia de ninguna clase.

Neurotónico García Suárez

Elixir e inyectable.-Medicación Glicero-arsenical Fosforada con nucleina y estricnina. - Convalecencias. - Neurastenias. - Anemias.-Resultados asombrosos. -

PETROSINA García Suárez

Hidrocarburo insípido no asimilable.- Tratamiento curativo del estreñimiento habitual.

Se utiliza en todas las edades incluso en los niños de pecho.

ANTICATARRAL García Suárez

Solución creosotada de glicero-clorhidrofosfato de cal con THIOCOL y GOMENOL

Medicación preventiva y curativa de las afecciones del aparato respiratorio

CIATICARINA García Suárez

Elisir a base de Salicilatos de Litina y Colchicina.-Reuma.-Gota.-Artritis. -

PULMOL García Suárez

Jarabe de benzocinamato de heroína y bromoformo.- Cura catarro.- Tos.- Asma.

ACEITE GRIS 40 POR 100 INDOLORO

Trousseau para operaciones y partos

Soluciones esterilizadas inyectables

Calle Recoletos, 2. = Madrid

TELEFONO 12-50 S.

ELECTROCOLOIDES DEL Dr. M. GIL CERVERA VALENCIA HIDRARGOL

Mercurio coloidal eléctrico de grano pequeño y gran poder catalítico y bactericida

INDICACIONES

Antisifilítico por excelencia, uniéndose a una mayor actividad que las sales de mercurio y que el aceite gris, una completa inocuidad, no ocasionando nunca fenómenos de intolerancia.

Inyectables de 5 c. c., administrables por vía endovenosa, intrarraquídea, e intramuscular, completamente indoloro.

PÍDANSE FOLLETOS Y MUESTRAS A
Farmacia CORELL-P. de Serranos, VALENCIA

Representante: D. RAMÓN MONZÓN - Casa Giménez, 3. - ZARAGOZA

CEREO-LECITINA EJARQUE

Extracto coloidal de cereales y leguminosas, con LECITINA
ALIMENTO COMPLETO VEGETAL

Contiene todos los principios nutritivos de los cereales y leguminosas en forma de extracto coloidal y en disposición de ser asimilados inmediatamente.

Está indicada en todos los casos en que se impone el régimen hipotósico y en aquellos en que es necesaria la sobrealimentación.

En la **fiebre tifóidea, gastro-enteritis, colibacilosis, nefritis** (especialmente las secundarias), **procesos hepáticos**, juntamente con los del **aparato digestivo, enfermedades febriles en general, embarazo, etc.**

DOSIS: Una cucharada pequeña cada dos horas.

Niños, cucharada pequeña sola o diluída en agua, té o café.

Muestras de ensayo a los señores Médicos que las soliciten

las verdaderas contracciones expulsivas comienzan: a lo primero son débiles, haciéndose después más fuertes, hasta llegar a las más profundas y enérgicas que se acusan alrededor de una hora u hora y media.

Si suponemos que el funcionamiento del píloro es defectuoso, es decir, si hay píloro-espasmo, esta fase de grandes expulsiones será forzosamente dolorosa. Las ondas gástricas vienen a chocar sobre el píloro contracturado. Ellas ganarán en violencia para intentar de vencer el obstáculo, o bien el estómago entrará en contracción total espasmódica, dando en la pantalla la imagen neta del gastroespasmo. Todas estas modificaciones en la dinámica gástrica explican la aparición de calambres dolorosos tardíos una hora y media o dos horas después de las comidas.

Estas mismas nociones fisiológicas explican también la génesis de las quemaduras.

En las posiciones, bípeda o sentada, los líquidos ingeridos en los cuales se disuelve el jugo gástrico segregado, bañan las paredes de la gran tuberosidad y el cuerpo del estómago, en tanto que los sólidos ganan el bajo fondo y la región pilórica (Ramond y Carrie). Supongamos esta región pilórica irritada por una úlcera o una gastritis; el quimo en papilla la recubre de una capa protectora, y el enfermo no sufre; pero así que el quimo es expulsado en gran cantidad, la mucosa inflamada se pone en contacto con el líquido cuyo nivel desciende a medida de la expulsión del quimo.

En Patología, las cosas no se producen siempre con la misma claridad. Supongamos que el vaciamiento del estómago se efectúa antes de lo ya fijado, alrededor de una media hora, por ejemplo; el calambre aparece antes de su hora habitual.

Son los casos de ciertas úlceras del duodeno, en el curso de las cuales la expulsión refleja gástrica es precipitada.

El autor ha podido observar dos úlceras de duodeno típicas; las quemaduras sobrevinieron alrededor de tres cuartos de hora y de una hora.

Por lo tanto, se pueden encontrar dolores precoces en el curso de una úlcera interior, y que tienen, sin embargo, la misma significación que los dolores tardíos, los más verdaderos. Recientemente, el autor ha observado una úlcera de píloro clásica; después de la comida, demasiado copiosa del mediodía, los dolores aparecieron verdaderamente tardíos; pero después del desayuno y de la cena, aparecieron al cabo de una media hora, teniendo todos los caracteres de los dolores retardados. La contradicción no es aquí más que aparente; porque en estas dos comidas estaban únicamente compuestas por un simple café con leche, por una, y de un puré o sopa de tapioca, por la otra.

En otro ulceroso pilórico el dolor fué inmediato. La radioscopia nos da en seguida la explicación: el estómago está dislocado y el píloro remonta más alto por encima del bajo fondo.

Cualquiera que sea el dolor tardío, adquiere en patología gástrica una importancia de primer orden: indicándonos o un mal funcionamiento del píloro o una irritación de la mucosa pilórica. Pero hace falta asegurarse que todas las condiciones estén bien tomadas, es decir, que la comida sea suficientemente abundante para llenar la parte inferior del estómago, y que el estómago mismo no ofrezca anomalía que pueda dar lugar (ya lo hemos visto a la aparición de dolores precoces.

LA COLPOTOMIA

POR EL

Dr. EMILIO LUQUE MORATA

La colpotomía, o abertura de la cavidad abdominal por vía vaginal puede ella sola, dando salida a una colección purulenta, salvar una vida que se encuentre en peligro inminente y, por lo tanto, debe saber practicarla todo médico, por alejado que se encuentre de la cirugía, y con más facilidad que realiza un difícil aplicación de forceps.

Como primer tiempo de un acto quirúrgico que tenga por fin una delicada intervención en útero o anexos, es operación que deben practicar los especialistas solamente, puesto que la mayoría de los casos necesita un diagnóstico muy exacto, da un campo operatorio pequeño, y, por lo tanto, exige una habilidad técnica que sólo tienen los muy habituados en las prácticas ginecológicas.

Se practica en el fondo de saco vaginal anterior o posterior y su principal indicación se encuentra en dar salida a los procesos supurativos pelvi-anexiales.

En ginecología ha cesado la discusión respecto a la vía de elección para la abertura de las colecciones purulentas de la pelvis. El estado febril señala, en general, que la vía alta está contraindicada; es la colpotomía anterior o posterior la operación que debe practicarse.

El examen cuidadoso de la enferma dirá si hemos de practicar la colpotomía anterior o la posterior; esto es, por dónde hemos de llegar con más facilidad a la colección purulenta.

La técnica de la anterior es la siguiente:

Colocada la enferma en posición ginecológica, se introduce una valva corta, se descubre el hocico de tenca y se coje su labio anterior con una pinza de garfios. En este momento se retira la valva y se tira del cuello del útero hacia afuera y atrás de modo que quede bien visible toda la pared vaginal anterior. Según la amplitud que se desee dar a la abertura, la incisión será transversal en el límite de la vejiga y cuello del útero, o bien longitudinal, ampliada después con dos cortes transversales, resultando una T. Facilita, la práctica de esta incisión colocar una pinza de dos dientes un poco por debajo del meato, y tirando en sentido contrario a la que está aplicada en el cuello, queda la pared vaginal tensa. La incisión, transversal o longitudinal, no debe profundizar más allá del tejido conjuntivo que

separa la pared vaginal de la vesical. Con el dedo envuelto en gasa, con una torunda de gasa sujeta con una pinza se separan por disección obtusa los bordes seccionados. Del mismo se separa la vejiga de la pared uterina anterior. Levantada la vejiga con uno o dos dedos de la mano izquierda, se coje con una pinza de diente de ratón el repliegue vesico-uterino, que se incide con las tijeras cuanto sea posible por ambos lados, quedando abierta la cavidad peritoneal, por la cual sale el pus, o sero-pus que se deseaba evacuar.

La colpotomía posterior es mucho más sencilla de practicar. El primer tiempo de colocación de la valva y descubrir el cuello es igual a la anterior. La pinza de garfios se coloca en el labio posterior y con ella se desciende y lleva hacia la sínfisis el hocico de tenca.

Distendida la pared vaginal posterior, se traza en ella una incisión longitudinal de unos cuantos centímetros de extensión, que parte del cuello uterino y que atraviesa la vagina, el tejido celular laxo y peritoneo.

El dedo es el mejor instrumento para romper las paredes de las bolsas continentales de pus, que en ocasiones son múltiples.

Sea cualquiera el fondo de saco que se abra, la colpotomía debe ir seguida forzosamente del establecimiento de un desagüe que permita la fácil salida de los exudados. Este desagüe se realiza con tubos gruesos de goma o cristal, acompañados de unas tiras de gasa, y no debe retirarse hasta que esté agotada la supuración y el estado febril haya desaparecido.

No siempre se consigue esto. En ocasiones, la septicemia consume a la enferma, y ante un peligro inminente, hay que tomar graves determinaciones por vía alta.



ENFERMOS DEL CORAZÓN
CURAREIS CON EL

CARDIOGENO

DEL **DR. MACKENSIE**
(ELIXIR VITOGENO)

INDICACIONES: Enfermedades del corazón, insuficiencias y desfallecimientos del miocardio, bronquitis crónicas, asma, ahogos de toda naturaleza, convalecencia de procesos morbosos de larga duración que han extenuado el organismo y en cuantos casos haya debilidad cardiaca, etc.

De venta en todas las farmacias. — Representante para España y Extranjero: JAIME SENTIS, Salmerón, 252, pral. — BARCELONA.

IODEOL VIEL

IODO-COLOIDAL ELECTRO-QUIMICO PURO Y ESTABLE

El iodeol posee a la vez la acción catalítica, germicida y antitérmica de los coloides eléctricos y el poder linfagogo y leucocitígeno. Resolutivo y anti-tóxico del iodo metaloidico. No es cáustico ni tóxico. Nunca produce iodismo.

Indicaciones: Neumonías, bronco neumonías y afecciones pulmonares. Tuberculosis pulmonar, ganglionar, oseosa. Fiebre tifoidea, paratifoidea. Erisipela y enfermedades agudas infecciosas. Micosis. Sífilis.

POSOLOGIA Y FORMAS FARMACEUTICAS

Ampollas dosificadas a 0,20 gr. de Iodo coloidal por cc. para inyecciones intramusculares indoloras. 1 ó 2 al día en los casos agudos. 1 cada dos o tres días en los casos crónicos.

Cápsulas: Cuatro a seis al día.

Uso externo: (Líquido) contiene 50 gr. por 100 de iodo coloidal. Se usa solamente en embrocación. Diez veces más activo que la tintura de iodo. No colora ni irrita la piel.

Ovulos: Dosificados a 1 50 gr. de iodo coloidal. Uno cada noche (ginecología).

Yodargol (Iodeol anti-blenorrágico) ampollas de 2 cc. y frascos de 20 centímetros cúbicos conteniendo 40 centg. de yodo-coloidal. Reduce en pocos días el período agudo. Detiene los flujos rebeldes. Cura la cistitis.

Agente general: **RAMON SALA**, Balmes, 89, BARCELONA

TOS, BRONQUITIS, TUBERCULOSIS

PULMONILO-VALLE

RADIO-ACTIVO



La clase médica triunfa siempre que prescribe el **Pulmonilo Valle**, preparación la más racional para curar catarros crónicos, infecciones gripales, afecciones del pulmón y bronquios, coqueluche, convalecencia de la gripe, etc.

Pulmonilo, nuevo tratamiento Radio-terápico que, en cuantos Sanatorios, Clínicas y Hospitales se ha adoptado, ha respondido con sorprendente éxito en los Tuberculosos, y enfermos de las vías respiratorias y así lo atestiguan los Dres. García Triviño, del Real Dispensario de María Cristina; Dr. Palacios Olmedo, Director del Real Sanatorio Victoria Eugenia; Dr. Martín Caro, del Hospital de la Princesa; Dr. Villa, Director de la Real Policlínica de Socorro; Dr. Soriano, del Instituto Rubio, etc., etc.

Uso: Cuatro cucharadas en las 24 horas

Laboratorio Valle Hermanos Almirante, núm. 23
— MADRID —

INYECCIÓN CLIN

Estricno-Fosfarsinada

Inyección Clin
n° 596
n° 796

Glicerofosfato de sosa.....	0 gr. 10	} por centim. Cajas de 6 y 12 ampollas de 1 c.c.
Cacodilato de sosa.....	0 gr. 05	
Sulfato de estriquina.....	1/2 milig.	
Sulfato de estriquina.....	1 milig.	

La INYECCIÓN CLIN ESTRICNO-FOSFARSINADA reúne en dosis terapéuticas el fósforo, el arsénico orgánico y la estriquina. Y merced á su composición racional y constante, asegura realmente la medicación basada en dichos tres agentes terapéuticos. *Deberá siempre emplearse con preferencia á las asociaciones de glicerofosfato de sosa y cacodilato de estriquina, los cuales no contienen sino una cantidad infinitesimal de ácido cacodílico y no merecen por tanto ser incluidos en el número de los arsenicales.*

*Tónico general del sistema nervioso,
reconstituyente, anti-anémico.*

GOTAS CLIN ESTRICNO-FOSFARSINADAS
procuran la misma medicina por las vías digestivas.

LABORATORIOS CLIN, 20, Rue des Fossés-S^t-Jacques, PARIS 149₃

AFECCIONES BRONCO-PULMONARES
Gripe, Escrófula, Raquitismo

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al Clorhidro-fosfato de cal creosotado

LA MEJOR TOLERADA de las PREPARACIONES CREOSOTADAS

Por la acción antiséptica que á la vez ejerce sobre las vías digestivas y pulmonares, así como por los elementos minerales que procura al sistema óseo y á la célula, la **SOLUCIÓN PAUTAUBERGE** es el medicamento preferible contra la **BRONQUITIS CRÓNICA** y la **TUBERCULOSIS**, igualmente que el remedio más indicado para obtener la reconstitución fisiológica en las **ENFERMEDADES PARATUBERCULOSAS**

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS, y en todas las Farmacias.

ESPECIFICO

DE LA

Neurastenia sexual

Recomendado por la clase médica por sus positivos resultados

EFICAZ-AGRADABLE-INOGENSIVO

FORMULA

C. de YOHIMBINA	0,250
A. fórmico	0,200
T. nuez vómica	5,000
Fosfato cálcico	10,000
E. B. nuez kola	20,000
JEREZ OLOSOSO	
VIEJISIMO	965,000

Cada copa tamaño licor (20 c.c.) contiene 5 miligramos de Clorhidrato de YOHIMBINA

IMPOTENCIA
DESAPARECE
CON



JEREZ "LUKOL"
AFRODISIACO
GRAN VINO DE YOHIMBINA
PIDASE AL
LABORATORIO "LUKOL"
APARTADO 46. JEREZ

LABORATORIO "LUKOL"

Dr. M. DE LUQUE, Farmacéutico

JEREZ DE LA FRONTERA

Productos WASSERMANN

LECITINA

Y
Colesterina
WASSERMANN

Por vía hipodérmica. :: Inyectables de 1, 2 y 5 c. c. Absolutamente inalterable e indolora.—RECONSTITUYENTE: Convalecencias lentas, Estados de consunción, Escrofulosis, Tuberculosis, etc.

VALERO FOSFER
WASSERMANN

POR VIA GASTRICA: en elixir.—POR VIA HIPODERMICA: en inyectables esterilizados de 1 c. c. a base de Glicerofosfatos, Formiatos y valeriana

RECONSTITUYENTE
Neurastenia - Anemia - Clorosis

NUEVO PREPARADO
GADIL Wassermann
A BASE DE
ACEITE DE HIGADO DE BACALAO
(GADUS MORRHUÆ)
LECITINA Y YODO ORGANICO

Por vía Hipodérmica en inyectables de 1 cc. 2 cc. y 5 cc.

Obra eficazmente en la TUBERCULOSIS PULMONAR de 1.º y 2.º grado.—Enfermedades del APARATO RESPIRATORIO, ANEMIA, ESCROFULOSIS, etc.

IODOS
WASSERMANN

Por vía gástrica, en gotas. :: Por vía hipodérmica, en inyectables esterilizados de 1 c. c. Solución titulada de iodo-fibro-peptona. Substituye ventajosamente a todos los demás preparados de iodo en genera'.

Sociedad Italo-Española de Especialidades Farmaco - Terapéuticas

A. WASSERMANN & COMP. A

S. en C.

Fomento, 25 (S. M.) — BARCELONA

De venta en las principales Farmacias de Zaragoza

Llegan las primeras prescripciones médicas, y el farmacéutico, lleno de entusiasmo, las prepara por sí mismo.

Haciendo aplicación de los conocimientos que le fueron expuestos cotidianamente en las cátedras, por maestros eminentes, pone todo su empeño en hacer de la profesión un verdadero sacerdocio.

Recuerda con gozo indeleble aquella majestuosidad con que se reunían los boticarios en el Real Colegio de Madrid, para preparar la "triacca", y quiere dar aspecto solemne parecido, a la preparación de cualquier fórmula, por sencilla que sea.

No se olvida, tampoco, de los años que en una gran población, al lado de tal o cual boticario ilustre, practicó en la preparación de fórmulas diversas.

Recordando unos y otros, se impone el deber de trabajar incesantemente en la farmacia que ya le pertenece, pues además de que esta ineludible obligación se trueca en perentoria necesidad para ganarse el sustento, sueña también (y esto es natural) en llegar a alcanzar una cifra de ingresos tal en la recaudación, que le permita ir realizando sus ideales: Creación de un laboratorio anejo a la farmacia, en donde podrá preparar toda clase de productos farmacéuticos, y quién sabe, si no tardando mucho, dar con la clave de un específico, de tal o cual dolencia.

Si el pueblo donde se halla establecido, tiene alguna riqueza (por ejemplo el cultivo de cereales) nada más lógico que pensar ¿quién mejor que el farmacéutico, puede realizar análisis de las tierras y dictaminar acerca de la conveniencia de tal o cual abono para acrecentar la producción?

Y cuando se halla diseuriendo sobre esto, llega una fórmula.

Acostumbrado a la práctica profesional en una gran población, pretende (o cree lógico al menos) que debe hacer lo mismo cuando él es el único editor responsable de lo que ocurra en su oficina de farmacia.

En la prescripción médica que está leyendo, viene formulado un alcaloide de propiedades tóxicas manifiestas.

Recuerda en el acto aquel adagio castellano "como pedrada en ojo de boticario", e inmediatamente piensa que dicho alcaloide por su precio y responsabilidad en su manejo, ha de hallarse en armario separado y fuera del alcance de las personas inexpertas.

Mas esto no es así; dicho alcaloide se halla en la estantería entre los demás productos, siguiendo tal o cual orden dependiente del criterio de su antecesor, ya que en esto no se consigue regla fija, pues se agrupan muchas veces los medicamentos por orden alfabético, otras según sus afinidades químicas, según su estado, y, por último, dependiendo alguna de ellas de la forma de estantería que aloja los productos.

Parecerá banal la indicación hecha por nosotros del adagio castellano antes dicho, mas prácticamente no es así.

Naturalmente que las tendencias modernas son marcadamente materialistas, mas esto en nuestra profesión (así, como en la medicina) contribuye en no pequeño grado al desprestigio científico, pues despojada de ellas toda ideología, se pierde gran parte del entusiasmo que nace en nosotros al obtener el título profesional.

Pues bien: el farmacéutico que hallándose ante su vista prescripto un alcaloide, busca inmediatamente el medio de dosificarlo exactamente.

Acude a la balanza como medio preciso, y su desilusión es grande, cuando ante su vista aparece un granatario que no aprecia de modo preciso la dosis que ha de despachar.

La caja de pesas, en extremo defectuosas, aloja en su interior, además de las que le corresponde, céntimos de cobre y granos de trigo.

Haciendo aplicación de los conocimientos que recibió en la cátedra de Farmacia práctica, prepara la fórmula del mejor modo posible, no

(Sigue en la página XVII)

PECTORINA BALASCH

**Preparado a base de jarabe de cerezas,
glicerina, thiocol y dionina**

Medicamento de éxito seguro y muy activo para la curación de la
BRONQUITIS, TOS FERINA, CATARROS CRONICOS, INFLAMA-
CIONES E IRRITACIONES PULMONARES y muy eficaz para combatir
la TUBERCULOSIS

PRECIO DEL FRASCO: 4 PESETAS

DE VENTA EN ZARAGOZA: PRINCIPALES FARMACIAS

Depositario: J. M. BALASCH, Gran Via Diagonal, 440, BARCELONA

CURACION RADICAL Y SEGURA DE LA

COQUELUCHE

tratamiento nasal de excelentes resultados

POMADA LIPORHINE

De los Doctores Y. JOSSE & GAEHLINGER

**Medicación a base de Lipoide Splenique, alcaloides
de quinina y esencias aromáticas**

LABORATOIRES AUROSSEAU - PARIS

DEPOSITARIO EXCLUSIVO PARA ESPAÑA:

J. M. BALASCH, GRAN VIA DIAGONAL, 440, BARCELONA

Muestras a disposición de los Doctores que las soliciten

Venta en Zaragoza en principales Farmacias y Centros de Especialidades

sin sufrir una decepción, al ver las dificultades tan enormes con que tropieza para lograr el fin que se propone.

Desde este momento, llega a la convicción de la necesidad de adquirir una balanza de precisión, con la que sean salvados los obstáculos que se le opusieron, a la preparación de una fórmula sencilla.

Si dispone de medios pecuniarios, adquiere no solamente la balanza, sino una serie de aparatos, cuya falta nota desde los primeros momentos en que se halló en posesión de la oficina de farmacia.

Al fin y al cabo, la terapéutica moderna se diferencia tanto de la antigua, que nada más lógico que una complicación mayor en los aparatos y utensilios, ya que con ellos se tiende a la más rápida curación de una dolencia cualquiera.

Mas no siempre el farmacéutico dispone de recursos económicos para, de momento, adquirir tal o cual aparato, que pueda necesitar para el mejor desempeño de su cometido.

El farmacéutico piensa pues, en la conveniencia de su adquisición, mas antes de lograrla ha de pensar en arbitrar recursos para ello.

Aquí comienza la lucha en el ejercicio de ella.

Pasan los días, los meses, etc., etc., y el farmacéutico, dedicado de lleno a su farmacia, comienza a sentir hastío considerable.

Su aislamiento como hombre de ciencia es casi absoluto.

Sólo el médico, el maestro, el cura, etc., etc., acuden a la rebotica cuando el crepúsculo del día desaparece.

En este rato existe un intercambio espiritual de ideas, mas esto es rápido y fugaz.

La noche llega lúgubre con sus pesimismo, y el farmacéutico hace arqueo de la labor realizada durante todo el día.

Cuatro, seis, diez o doce fórmulas despachadas; otras tantas substancias vendidas sin prescripción facultativa.

Todo esto variable, naturalmente, según el estado sanitario del pueblo y el número de vecinos.

Transcurre un mes y el farmacéutico se halla relativamente satisfecho, si observa el recetario asiento de las substancias despachadas.

Hace un ligero arqueo de las substancias que faltan, y busca en el almacén de repuesto si tiene existencia bastante de ellas.

Algunas se hallan agotadas, otras existen en pequeñísimas proporciones.

Necesariamente ha de reponerlas; formula, pues, un pedido a tal o cual casa comercial con la que se halla en relación.

A título de préstamo, recibe las substancias que ha de abonar inexorablemente al vencimiento de la letra (según los convenios comerciales).

De otro modo perderá el crédito; así pasa un mes y otro.

El farmacéutico sigue trabajando de modo incesante; mas día tras día, las fórmulas se suceden con un monotonía asombrosa. Cada día se repite la misma fórmula, con dosificación idéntica, tres, cuatro, etc., veces.

El ritmo monótono de ellas, desespera al farmacéutico, que recuerda cuán diferente fué la práctica profesional que él aprendió.

Al cerrar la cuenta diaria, observa que a cambio de su trabajo tiene en su poder todas las recetas despachadas y que más tarde tendrá que hacer efectivo su cobro al cliente.

Durante todo un año ha hecho efectivas cantidades diversas en metálico para la reposición de sus almacenes de productos.

Nada más lógico que al finalizar éste (ya que no recibió al contado remuneración de su trabajo) trate de cobrar las medicinas facilitadas por conceptos diversos.

Al adquirir por traspaso la farmacia, pudo enterarse, aproximadamente, de la recaudación anual de la misma, y deducidos los gastos dia-

(Sigue en la página XIX)

El Chocolate ORÚS

está indicado por la clase médica como el de efectos
más seguros para los niños, clorosis, convalecientes,
= = = dispélicos, raquitismo, etc., etc. = = =

antisepcia intestinal

Ferment Lactique MIDY

Muestras: Curial-Aragón 228 Barcelona et Midy Paris, France

los mejores comprimidos Activos

CARBOLAN

Pomada al 6 por 100, antiséptica, emoliente, antipruriginosa; para heridas, forúnculos, hemorroides, prurito vulvar, etcétera

TOLUDEN

Pomada de diazoamido-toluol, tolueno, bálsamo peruviano, etcétera. El más poderoso cicatrizante y antiséptico de heridas

Depósitos actuales: Madrid: Pérez Martín y Compañía.—Barcelona: Viladot, doctor Andreu y Pérez Martín y Compañía.—Zaragoza: Rived y Chóliz.—Valencia: G. Contat y Compañía.—Bilbao: Barandiarán y Compañía.—San Sebastián: Dr. Elzaurdy. Lugo: Tomás Pérez Varela.—P. de Mallorca: Vda. de José Juan

Farmacéutico-preparador y depositario:

J. FERRET Y ROBERT, Sitges (Barcelona)

rios de dependiente (en caso de permitirlo los medios económicos del establecimiento), luz, casa, reposición de productos, etc., etc., darse cuenta de la utilidad líquida, con la que ha de atender el farmacéutico a sus más perentorias necesidades.

Mas llegado el momento del cobro, comienza para el farmacéutico un verdadero calvario, generalmente.

Su trabajo diario es retribuido en no pocos casos, con semillas, productos de índole diversa, y algunas veces en estiércol.

El detestable procedimiento de la iguala anual, trae para nosotros males sin cuento.

Unas veces, por lo difícil que resulta para nosotros la realización de las substancias que se nos dan, como remuneración a nuestros servicios; otras, y no pocas, por resultar imposible la cobranza de dichas igualas a las clases trabajadoras, que, llenas de miseria por no ganar lo suficiente para su mantenimiento, les resulta imposible abonar al farmacéutico la cantidad exigua e irrisoria de 7,50 pesetas anuales por los medicamentos suministrados.

Otras (desde luego, la menor parte de las veces), por mala fe de estas gentes incultas, tampoco se nos abonan nuestros servicios.

Mas la apreciación de esto resulta tan difícil la mayor parte de las veces, que el farmacéutico se encuentra ante el siguiente dilema moral profesional:

"O deja de suministrar las medicinas a los individuos morosos en el pago, pudiendo ocasionar al individuo enfermo trastornos sin cuento, "hasta la muerte".

"O suministradas las medicinas y no abonadas después, llegará un momento en que la situación del farmacéutico, será precaria y perdiendo el crédito comercial, llegue a la bancarrota y por ende a la ruina."

¿Ignora alguien, por ventura, las cantidades que llegan a veces a constituir sumas fabulosas, en concepto de medicamentos suministrados a individuos pobres, y que luego los Ayuntamientos se niegan a satisfacer?

En esto no hemos de hacer hincapié, pues es conocido por todo el mundo.

Pues bien: éste es, sin eufemismos, el ejercicio de la profesión farmacéutica en gran parte de las poblaciones pequeñas, llamémoslas rurales más propiamente.

Veamos, pues, la relación que dicho ejercicio guarda con el de la Medicina, profesión tan afín a la nuestra.

b) Relación del mismo con la profesión médica.

Cuantas dificultades salen al paso del farmacéutico en el ejercicio de su profesión, encuentra el médico en la suya.

Pago de honorarios por igualas (verificado también algunas veces en especies de difícil realización), atrasos en el mismo por parte de los particulares y de los Municipios.

Y lo que es peor aún, desconsideración manifiesta hacia la persona del médico, que, mal retribuido, es sin embargo molestado no pocas veces a altas horas de la noche, cuando descansando de las fatigas que produce el trabajo diario de la visita, pretende dar el debido reposo que necesita el cuerpo y el espíritu, para reanudar al siguiente día el arduo trabajo que le impone la lucha por la vida.

Véase, pues, la similitud tan grande que en su ejercicio tienen ambas profesiones.

Parecerá sumamente banal que nos ocupemos por separado de esto, ya que, seguramente, está en el ánimo de todos los que las ejercemos. Pero es que queremos hacer resaltar la importancia que para el farmacéutico tiene la interpretación de las fórmulas prescritas por el médico, pues si bien el legislador, teóricamente, de un modo recto, pretendió que las Ordenanzas de Farmacia en su articulado fuesen, además de la

(Sigue en la página XXI)

LABORATORIO "LUKOL"

Dr. MANUEL DE LUQUE, Farmacéutico

APARTADO 46

JEREZ DE LA FRONTERA

GRAN FABRICA DE PRODUCTOS Y ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS

COMPRIMIDOS Y GRANULADOS DE TODAS CLASES

JEREZ MEDICINALES A BASE DE LOS MEJORES VINOS DE LA REGION

ESPECIALIDADES

JEREZ QUINA LUKOL

único tónico y febrífugo de garantía entre sus muchos similares no
:: preparados en laboratorios ::

THEOBROMINA LUQUE

harina fosfatada, alimento ideal
:: :: :: para niños :: :: ::

MAGNESIA GRANULADA EFERVESCENTE LUKOL

Por su esmerada elaboración conserva indefinidamente su efervescencia, siendo la marca preferida

EUGENIL LUQUE

:: :: gran tónico general :: ::

NUEVO PREPARADO "LUKOL"

Agua oxigenada LUKOL

NEUTRA MEDICINAL

la mejor de todas por su riqueza en Oxígeno y estabilidad garantizada

SIFILIS - VENEREO - BLENORRAGIA

no hay que temerles usando siempre el

ESTUCHE PROFILACTICO "LUKOL"

Los productos LUKOL se hallan de venta

en todas las farmacias y droguerías de España

salvaguardia de nuestra responsabilidad, el ángel tutelar de la salud del paciente y por ende de la tranquilidad de conciencia del médico, que fatigado su espíritu por las continuas emociones que trae consigo la responsabilidad moral, al encontrarse frente a un caso clínico, cuyos síntomas difieren no poco de lo que en todas las obras de maestros eminentes ha leído y que tampoco se parece en nada a las sabias lecciones que escuchó de sus maestros en las aulas y salas de los hospitales, tiene que erigirse en juez inexorable, que la luminosidad de su espíritu le permita ver con claridad, que si bien no se trata de un caso característico y perfectamente definido, mediante la interpretación de tal o cual síntoma que puede pasar inadvertido, si la imaginación del médico no sabe escudriñar que el organismo humano encierra de continuo, se encontrará perplejo, caminando a ciegas en el tratamiento preventivo curativo que ha de imponer al enfermo.

Y en este estado de verdadera inquietud espiritual, la imaginación del médico podrá llegar a un estado de anormalidad mental, que no le permita apreciar con la debida ecuanimidad, determinados hechos de índole mucho más sencilla aún. Su preocupación constante será aquel enfermo, cuyos síntomas no aparecían francamente claros. Y si se tiene, además, en cuenta, que el médico se ve constantemente asediado por las personas allegadas de los enfermos que, naturalmente, tratan de inquirir el curso que lleva la dolencia, no extrañará a nadie que el médico ponga en la prescripción medicamentosa, cosa bien diferente de lo que se propuso.

Nos referimos a las dosis formuladas de modo erróneo y confuso.

Mas, atendiendo a las consideraciones por nosotros sustentadas, el legislador ha previsto esto, y las Ordenanzas de Farmacia disponen, que, en dichos casos, el farmacéutico advierta al médico el error que en la mayor parte de las veces comete involuntariamente, debido a hallarse su espíritu bajo la influencia de un fin de factores extraños, que coadyuvan todos a la expresión errónea de la prescripción médica.

Mas, si bien el espíritu del legislador creyó interpretar, con lo dispuesto en las Ordenanzas de Farmacia, el camino recto que debe seguirse en casos de duda, no contó, desde luego, con que el espíritu humano se revela casi siempre de un modo activo, cuando vislumbra que la advertencia o indicación pudiera trocarse en censura.

El amor propio, inherente sin duda al espíritu humano, desde luego puede negarse su existencia en aquellas inteligencias privilegiadas que, no obstante poseer el don natural del talento, se hallan desposeídas de la vanidad innata en aquellas otras que, por no gozar del don antes dicho, ven en los actos de nuestros semejantes una intención completamente errónea y diametralmente opuesta en la ejecución de ellos.

Esto es realmente lo que acontece no pocas veces, cuando llega a nosotros una fórmula médica de dosis errónea.

Sucede con frecuencia, que no obstante hacer al médico la advertencia de su rectificación o ratificación de un modo cortés y reservado, que no deje lugar a dudas respecto de nuestra buena intención, al no despachar la fórmula con la dosis prescrita, si estas advertencias se suceden con relativa frecuencia por las causas anteriormente dichas o por otras de diversa índole, que no hemos de analizar aquí, llega a producirse una tirantez de relaciones manifiestamente marcadas entre ambos profesionales, que olvidándose ya del respeto mutuo que nos debemos como entes sociales, y sin recapacitar que si dichas diferencias trascienden al público, pueden contribuir a nuestro desprestigio científico, llegan a lo que es mucho más lamentable, a tomar como arma de nuestras desavenencias, las ideas políticas, erigiéndose médicos y farmacéuticos en verdaderos enemigos irreconciliables.

No pocas veces sucede todo lo contrario.

(Sigue en la página XXIII)

Jarabe BEBE

(Nombre registrado)

Infalible y completamente inofensivo para toda clase de TOS, especialmente la TOS FERINA de los niños

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales a 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 BEBE ha sido objeto de los más grandes elogios por la Prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos

Agentes exclusivos: J. Uriach y C.^a (S. en C.) — BARCELONA

De venta en todas las buenas Farmacias y Centros de especialidades

Muestras y literatura, citando esta Revista, a JARABE BEBÉ.—Burjasot (Valencia)

PROSTHÉNASE GALBRUN

SOLUCIÓN ORGÁNICA TITULADA DE HIERRO Y DE MANGANESO

Combinados con Peptona y Glicerina enteramente asimilables

NO PRODUCE ESTREÑIMIENTO

ANEMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALESCENCIA

DOSIS COTIDIANAS: 5 à 20 gotas para los niños: 20 à 40 gotas para los adultos.

Muestra et literatura Laboratoire GALBRUN, 8 y 10, rue du Petit-Musc, PARIS IV^e

IODALOSE GALBRUN

iodo FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

La IODALOSE es la ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA del PEPTONIODO

Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1898 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA

Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.

Dosis MEDIAS: Cinco à veinte gotas para NIÑOS; diez à cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.

Laboratorio GALBRUN, 8 et 10, rue du Petit-Musc, PARIS.

Es decir, son las diferencias políticas las que marcan la línea divisoria entre el médico y el farmacéutico, que olvidándose que el ejercicio de nuestras profesiones no debe darnos armas para ventilar enconos políticos de partido, no se recatan en propalar públicamente lo que en un estado de perfecta armonía debieran ventilar en secreto y de modo amistoso y cortés, contribuyendo con este incalificable modo de proceder, a su desprestigio científico ante la sociedad, que no sabe apreciar que el ejercicio de nuestras profesiones, arduo de por sí, presenta considerables escollos, que solamente pueden ser salvados cuando el espíritu se encuentra en un estado de perfecto equilibrio y ecuanimidad.

Desconociendo en absoluto lo que son ambas profesiones, atribuye a ignorancia lo que, si en algunas ocasiones lo es en efecto, en la mayor parte de las veces es motivado por las circunstancias que hemos analizado de modo somero y que tan directamente influyen en el ejercicio de las profesiones médica y farmacéutica.

Véase, pues, la influencia tan marcada que ejerce la perfecta armonía que debe reinar entre el médico y el farmacéutico, para mantener con el debido prestigio, nuestra personalidad como hombres de ciencia, en las poblaciones rurales.

Consecuencia lógica e inmediata de dicha armonía, es la acción social que el farmacéutico puede tener en la vida de los pueblos.

Parte segunda: Acción social del farmacéutico en la vida de los pueblos.

a) Su influencia en la vida económica de los mismos.—Al ocuparnos del ejercicio de nuestra profesión en las poblaciones rurales, sentemos como hipótesis la adquisición por traspaso de la botica en la cual vamos a desplegar nuestras actividades profesionales, no haciendo intervenir entonces para nada ningún factor que indudablemente pesa en el ánimo del que después va a ejercer la profesión de farmacéutico.

Substraída por completo toda influencia extraña en el ejercicio de ella, lo natural es que suceda lo que nosotros hemos indicado, es decir, seremos sucesores de otro farmacéutico, como nuestro antecesor lo fué de quien le vendió a él la oficina de farmacia.

Mas no menos natural y frecuente resulta la adquisición de la misma, por encontrarnos ejerciendo la profesión en una oficina perteneciente a la viuda de un malogrado compañero, al que no pocas veces llega a reemplazarse por la creación de una mutua compenetración espiritual, que llega a sellarse a veces de modo indeleble con el matrimonio.

Aun quedan dos caminos que nos llevan a ejercer la profesión en los pueblos:

Uno de ellos, y este es bastante frecuente, heredando la botica que perteneció a nuestros mayores.

Por último, la creación de una farmacia de nueva planta tambien nos conduce a lo mismo, pero esto ya es mucho menos frecuente.

¿Qué importancia puede tener el modo de adquisición de nuestra oficina, para la acción social que nosotros podamos ejercer en el pueblo de nuestra residencia?

A primera vista parecerá que ninguna; mas si analizamos el por qué del modo cómo llegamos a ejercer la profesión, se verá cuán diferente es la orientación que nosotros seguimos en nuestra vida, según hayamos adquirido nuestra oficina de farmacia por un procedimiento u otro de los consignados anteriormente.

Discurramos sobre esto:

Para evitar divagaciones estériles, sinteticemos aquí los medios por los cuales podamos hallarnos en posesión de una farmacia:

(Sigue en la página XXV)

PREPARACIONES COLOIDALES

Metales coloidales eléctricos de granos pequeños.
Coloides eléctricos y químicos de metaloides.

ELECTRARGOL

(Plata)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).
Ampollas de 25 cc. (2 por caja).
Frascos de 50 y de 100 cc.
Colirio en amp. cuenta-gotas.
Óvulos (6 por caja).
Fomada (tubo de 30 gramos).

Todas las enfermedades infecciosas sin especificidad para el agente patógeno.

ELECTRAUROL (Au)

ELECTROPLATINOL (Pt)

ELECTROPALLADIOL (Pd)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).

ELECTRORHODIOL (Rd)

Ampollas de 5 cc.
(Cajas de 3 y de 6 ampollas).

N. B. — El ELECTRARGOL se emplea igualmente en el tratamiento local de numerosas afecciones sépticas.

ELECTROCUPROL (Cu)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).
Ampollas de 10 cc. (3 por caja).
Colirio en amp. cuenta-gotas.

Cáncer, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas.

ELECTROSÉLENIUM (Se)

Ampollas de 5 cc. (3 por caja).

Tratamiento del Cáncer.

ELECTR—Hg (Mercurio)

Ampollas de 5 cc. (6 por caja).

Todas las formas de la Sífilis.

ELECTROMARTIOL (Fe)

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).
Ampollas de 5 cc. (6 por caja).

Síndrome anémico.

IOGLYSOL (Complejo coloidal yodo-glicógeno)

Ampollas de 2 cc. (12 por caja).

Curas yodada y yodurada.

THIARSOL (Trisulfuro de arsénico coloidal)

Ampollas de 1 cc. (12 por caja).

Cáncer, Tuberculosis, Tripanosomiasis.

• 4415

LABORATORIOS CLIN

Tratamiento de la SÍFILIS en TODAS sus MANIFESTACIONES.

ENESOL

Salicilarsinato de Mercurio (38,46 % de Hg, 14,4 % de As)

VENTAJAS

TOXICIDAD DÉBIL, 70 veces menor que Hg I₂.

INDOLENCIA DE LA INYECCIÓN, indicada por todos los autores.

VALOR ESPECÍFICO DOBLE.

1° Como *hidrargírico* simple de eliminación fácil;
2° Como *arsenical* (acción electiva del arsénico sobre el espiroqueta). El elemento arsenical, por otra parte, obra como antitóxico con respecto al mercurio, que puede ser administrado en dosis más fuertes, sin accidente.

El **ENESOL** hace desaparecer rápidamente la reacción de Wassermann y asegura una esterilización persistente.

FARMACOLOGÍA

Ampollas de 2 cc. y de 5 cc. de una solución dosificada a 3 centigr. por cc.

Inyecciones intramusculares de 2 cc. por día (dosis media) ó de 4 a 6 cc., cada dos ó tres días ó inyecciones intravenosas de 2 a 10 cc. (dosis masivas ó de saturación) según el sujeto, la urgencia y la gravedad del caso, cada 2 ó 3 días.

DOSIS

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

1423

1.° Por traspaso a otro compañero (o a la viuda del mismo, por fallecimiento de aquél).

2.° Por heredar la oficina de nuestros mayores.

3.° Por creación directa de una botica en el pueblo por nosotros elegido.

4.° Por casamiento con la viuda propietaria de una oficina de farmacia, en la que empezamos prestando nuestros servicios como regente.

Veamos las analogías y diferencias que pueden advertirse entre los cuatro procedimientos indicados; todos ellos, desde luego, tienen de común la probabilidad de que sintiendo verdadero entusiasmo por el ejercicio de la profesión, nuestra orientación no cambie tomando otros derroteros, que si bien no se hallan abiertamente en pugna con el ejercicio decoroso de ella, contribuyen, sin embargo, no poco, a restarnos entusiasmos y por ende a distraer nuestra atención en otros problemas a los que dedicando de lleno nuestras actividades, podamos obtener mayores remuneraciones, igual o menor esfuerzo, no agotándose tanto nuestras energías en la cotidiana lucha por la vida.

Mas siendo de todo punto imposible que substraigamos nuestra imaginación a las diferentes influencias que nos rodean, se comprende cuán difícil ha de sernos permanecer indiferentes en absoluto a los diferentes problemas que pasen ante nosotros.

Y no cabe duda que en las poblaciones rurales, más que en parte alguna, la naturaleza nos presenta hechos numerosos, ante los que no podemos permanecer estoicos.

Es evidente que el farmacéutico, en una gran población, no tiene tiempo de dedicar sus actividades a otros problemas que los que diariamente se suscitan en su oficina de farmacia.

El vasto campo que abarca la terapéutica moderna, por sí solo, da hechos que diariamente preocupan nuestra atención y que dedicada de lleno a su estudio, nos sirven para resolver problemas que no pocas veces contribuyen a dar nuevas orientaciones científicas a la farmacodinamia.

Pero en las poblaciones rurales, ya hemos dicho cuán diferente resulta este ejercicio (por regla general, naturalmente); de aquí que la acción que el farmacéutico pueda ejercer en la vida del pueblo sea bien diferente a la que le está reservada (o debe estarle al menos) en una gran población.

La realidad nos demuestra palpablemente las diferencias ostensiblemente marcadas que se advierten cuando ejercemos la profesión de farmacéutico, según que las incidencias de la vida nos conduzcan a este fin por los diferentes derroteros expuestos.

El segundo método puede conducirnos a ejercer la profesión sin tener entusiasmos por ella.

Nuestra botica heredada de nuestro padre, y que a veces perteneció a ramas familiares en orden ascendente, no nos preocupa lo que debiera y si continuamos con ella, es porque de modo inconsciente hicimos los estudios de farmacéutico sin afición alguna y solamente por la inclinación que hacia ellos nos inculcó nuestro padre.

En cambio, sentimos gran predilección y entusiasmo por los problemas agrícolas.

Si la muerte nos sonríe y poseemos unos cuantos pares de labranza, dejamos la botica en poder de un mancebo o sirviente cualquiera y no nos preocupamos lo más mínimo de ella.

Otro tanto sucede si nos referimos al cuarto medio, si bien reconociendo otro origen más natural, desde luego, ya que constituyendo, por regla general, el ejercicio de nuestra profesión, en las pequeñas poblaciones, una serie de operaciones que se repiten en el mismo día innumerables veces, llegando a hastiar a aquél, que creyendo ensan-

(Sigue en la página XXVII)



PURGANTE JAPONÉS NAZARNORIMA

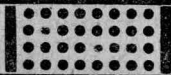
(PURAMENTE VEGETAL)

No irrita, no produce trastorno alguno, es el más agradable, la verdadera panacea de los niños, puede tomarse disuelto en tila, café o leche sin ser notado.

Fórmula:

Feno taleina	0,05 gramos
Convolvulus-Scammonia	0,30 —
Exogonien - Purgalaurus	1,00 —
Azúcar	3,65 —

Vale 25 céntimos



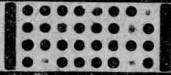
ARSENO-QUINA JAPONÉS (cápsulas)

CURACION RACIONAL Y CIENTÍFICA DEL PALUDISMO

(Quina, arsénico, azul de metileno y áloes). Tratamiento completo para combatir toda clase de fiebre. Seguro en su empleo. Rápido en su acción.

Fórmula:

Cloruro de quinina	0,05 gramos
Arrhenal	0,005 —
Aloes	0,025 —
Azul de metileno	0,005 —
Cuasía	c. s. —



SELLO JAPONÉS GIMEN (antineurálgico)

Cura: Neuralgias, dolor de cabeza, jaquecas, dolor de muelas, dolores reumáticos, nerviosos y los dolores producidos por la menstruación. Desaparece la fiebre, su efecto es instantáneo y su composición inofensiva.

Fórmula:

Piramidón	0,10 gramos
Analgesina	0,20 —
Cafeína pura	0,03 —
Fenacetina	0,20 —

Preparados en el Laboratorio del Licenciado y Doctor en Farmacia D. Alfredo Jato Doncel.

**Concesionario: Vicente Gimeno Aznar, Puertollano (Ciudad Real)
Muestras gratis a los señores médicos que lo soliciten**



char sus horizontes científicos, al hallarse en posesión del título profesional se convence de lo estéril de su ilustración, por ser limitadísimo el campo en que ha de patentizarla, y encontrándose propietario de una hacienda, a veces cuantiosa, cree más lógico dedicar preferente atención al estudio de los problemas que una buena y sana administración sugieren generalmente.

Los que sin tener entusiasmo alguno por la carrera de farmacéutico emprenden sus estudios y llegan a hallarse más tarde en posesión del título, no preocupándose en absoluto la dignificación del mismo, merecen toda clase de censuras.

No puede decirse de modo tan rotundo lo mismo respecto a aquellos que perdieron sus entusiasmos y agotaron parte de sus energías en el ejercicio de la profesión, si después, por las incidencias del destino, dedican su atención preferentemente a otros problemas.

La lucha por la vida le hace a uno cambiar de ferroferos.

No se culpe, pues, a estos compañeros por su modo de proceder.

La herencia que infiltraron nuestros antecesores en el ánimo del vecindario, que cree lógico y natural seguir con el detestable e injusto procedimiento de igualas para satisfacer los servicios prestados por el suministro de medicamentos, es la causa originaria de que muchos de nuestros compañeros sientan hastío en el ejercicio de nuestra profesión.

Y si a cambio de un agotamiento estéril de nuestras energías, encontramos un bienestar más remunerador y productivo que nos permita vivir más decorosamente, nada más disculpable que el cambio de orientación en nuestras aspiraciones.

Todo esto sucede en realidad; de aquí que la influencia que el farmacéutico, como tal, pueda ejercer en la vida del pueblo sea casi nula. Dedicado preferentemente al estudio de otros problemas, nada más lógico que suceda esto.

Ahora bien; que esto perjudica notablemente a nuestro prestigio científico, se comprende a primera vista y no necesitamos insitir sobre ello; de aquí que su influencia en la vida económica del pueblo en que ejerce sea, en bastantes casos, nula, siéndole sumamente difícil unas veces e indiferente otras, la demostración de su personalidad, de la que trataremos inmediatamente, y que es la que constituirá la parte final de nuestro trabajo.

b) Demostración de su personalidad.

Sabido es de todos la influencia directa que en la vida de los pueblos da la acción oficial al farmacéutico.

Teniendo puesto en las Juntas locales de Sanidad y de Primera Enseñanza, con facilidad puede demostrar su personalidad a los demás miembros que las constituyen; pues además del médico, maestro, cura, juez municipal, alcalde, profesor veterinario, etc., etc., suelen tener asiento en ellas los mayores contribuyentes, entre los que suelen contarse labradores adinerados y fuertes industriales.

Mas ya hemos dicho que no pocas veces suele el farmacéutico tomar otra orientación bien diferente a la que debiera, por sus actitudes profesionales.

Convertido en un terrateniente poderoso, relega a lugar secundario los conocimientos que recibió en las aulas y llega a convertirse en uno de tantos labradores, que generalmente no descuella sobre los demás.

Otra cosa sería, si dedicado de lleno a la agricultura, hiciese aplicación de los conocimientos que recibió de maestros eminentes, para, valiéndose de aquéllos, demostrar ser el mejor agricultor de la comarca y pueblos vecinos.

El plan actual de estudios en la Facultad de Farmacia, dada su

(Sigue en la página XXIX)

Tratamiento de las Toxi-infecciones estreptocócicas y estafilocócicas

POR LA

Aurasa Vitoria

(Producto registrado)

Cultura líquida de los fermentos de cerveza

***** y vínicos en simbiosis *****

SUPERIOR A LOS CULTIVOS SIMPLES Y PREPARACIONES GRANULADAS

(Actividad máxima de los fermentos)

Indicaciones: FORÚNCULOSIS, ANTRAX, ABSCEOS, FLEMON, ORZUELO, IMPÉTIGO, ANGINAS FLEMONOSAS, URTICARIA, BRONQUITIS, ENTERITIS, etc.

complejidad, permite, al que obtiene el título de farmacéutico, la resolución o al menos la orientación de ciertos problemas esencialmente relacionados con la agricultura.

El conocimiento exacto de las condiciones de cultivo más apropiadas, de tal o cual especie vegetal, no debe olvidarlo en modo alguno el farmacéutico, que al encontrarse en un pueblo, convertido en labrador, ha de hacer aplicación de los conocimientos que le fueron enseñados durante sus estudios, para alcanzar el tan codiciado título y honrar éste, demostrando ostensiblemente su ilustración.

En una palabra, sus tierras han de ser, en cuanto a producción, las mejores.

Más esto no ha de conseguirlo enviando a la capital las muestras de tierra para ser analizadas, y en vista del resultado, emplear tal o cual abono para acrecentar las producción.

Los conocimientos que de análisis químicos recibimos nos ponen en condiciones de practicar un análisis de tierra, y en vista del resultado que obtengamos, llegar a la conclusión de los elementos que faltan al terreno, y por ende, la clase de abono que necesita y plantas más convenientes para su cultivo en la tierra objeto del análisis.

Si el farmacéutico verifica las cosas tal cual queda expuesto, es evidente que su personalidad científica se irá acrecentando hasta el extremo de que no es aventurado suponer que sin pérdida de tiempo todos los agricultores de la comarca acudirán a él en demanda de su autorizada opinión, para realizar el cultivo del modo más conveniente a sus intereses económicos.

Esto, a más de nuestro prestigio profesional, nos producirá mayor bienestar económico, pues, naturalmente, los análisis de tierras que hagamos se nos retribuirán, y no ya del modo tan mezquino como se nos pagaba por la confección de fórmulas despachadas en nuestra oficina de farmacia.

El labrador que acuda en demanda de nuestra opinión, ya no regateará los honorarios, desde luego, si nosotros le demostramos de modo ostensible, que en las tierras de nuestra propiedad se triplicó o quintuplicó la producción, por haber estudiado nosotros de un modo concienzudo los elementos necesarios para el cultivo que la tierra no tenía, y habérselos agregado en forma de abono.

Es más: aun puede el farmacéutico aspirar a dejar notar directamente su influencia beneficiosa en el desenvolvimiento del cultivo; si sus medios pecuniarios se lo permiten, puede aspirar a la creación en el pueblo de un depósito de substancias que, mezcladas en las proporciones que los análisis por él practicados demuestren como más convenientes para cada tierra, sirvan como abono de las mismas, para acrecentar la producción.

En una palabra, el farmacéutico mismo puede por sí proporcionar el abono.

Si los medios pecuniarios no se lo consintiesen, puede aspirar, desde luego, a la creación de un depósito o almacén de substancias propiedad de los agricultores de la comarca, y en este caso recibir una retribución decorosa por el trabajo del análisis y por llevar la dirección del depósito o fábrica de abonos, ya que a esto último pudiera aspirarse también si las necesidades y medios del pueblo en cuestión consintieran.

En otro orden, puede el farmacéutico demostrar su personalidad. Nadie ignora, seguramente, las plagas que en el campo y la ganadería se presentan a veces, mermando considerablemente la riqueza agrícola y pecuaria.

(Sigue en la página XXXI)



**EXTRACTO
DE
MALTA**

«EUMALT»

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

CABAÑES, 60 - BARCELONA

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG. BACALAO
CON ACEITE HIG. BACALAO É HIP

Dr. Andreu Lloberes

SOLUCIÓN BENEDICTO
de 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.

DEPÓSITOS: **Farmacia del doctor Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid y principales Farmacias**

Farmacia Central de Aragón

Rios Hermanos
LABORATORIO QUIMICO

Especialidades Farmacéuticas Nacionales y Extranjeras

Aparatos e Instrumentos de aplicación a la Medicina

CURA LISTER
ESTERILIZACIONES
AGUAS MINERALES

Pastillas pectorales balsámicas de Panticosa

Preparación de medicamentos comprimidos

LABORATORIO
A. MASIÁ

Cuarte, núm. 81.—VALENCIA

Ampollas Yma Masiá
(Yodo - metilarsinato de mercurio) indoloro

Aceite gris Masiá
Al 20 por 100, indoloro, sin reacción local

El mejor disolvente de los uratos
Asepsia de las vías urinarias
Cólicos nefríticos
Reuma articular
Nefritis
Tifus
Gota

UROMETINA
LAMBIOTTE HERMANOS

Sinónimos: Urotropina - Hexametileno tetramina - Formina

PÍDASE folleto explicativo
MUESTRAS A LOS SEÑORES MÉDICOS

Agente general:
S. NAVARRO
Rambla del Centro, 8 y 10 - BARCELONA

UROSOLVINA
DISOLVENTE DEL ACIDO URICO
Y ANTISEPTICO VEXICO-RENAL

AMIKATZ
Tabletas antiácidas contra la HIPERCLORHIDRIA

LABORATORIO IBERO
TOLOSA
(ESPAÑA)

LACTOFITINA
TONICO RECONSTITUYENTE INFANTIL

Muestras y Literatura de estos productos, a petición

Las plagas de langosta y las epizootias son demostración palpable de lo dicho.

El farmacéutico puede intervenir de modo acertado en las deliberaciones que con tales motivos a suscitarse, demostrando de modo fehaciente que tiene ilustración suficiente para entender en problemas que tanto perjudican a la riqueza de una nación.

En otro orden de problemas científicos, debe dejar oír su opinión y hacer notar su influjo directo en todos aquellos, para los que tiene aptitud suficiente.

No debe olvidar, pues, su especial competencia en los análisis clínicos en su aplicación al diagnóstico, pero sin rebasar los límites de aquellos conocimientos que su profesión le permite.

Le está, pues, vedado llegar hasta el diagnóstico histopatológico.

Mas como el vasto campo de acción en este punto concreto permite al farmacéutico llegar a demostrar ostensiblemente su personalidad, ¿a qué resultado práctico puede conducir a aquellos de nuestros compañeros, que por su espíritu absorbente quieren dejar relegado a lugar secundario al médico?

Pues, sencillamente, a la creación de un dualismo pernicioso en extremo para ambas profesiones, las cuales deben siempre marchar al unísono en su ejercicio.

El farmacéutico rural, debe de acuerdo con el médico y en ciertos casos con el veterinario, tender a que los exámenes de líquidos, humores y tejidos no salgan de la población rural, demostrando su competencia especial para estas cuestiones.

Si nosotros, los farmacéuticos, dejamos al médico los exámenes histopatológicos, reservándonos los químicos y realizando con él conjuntamente los bacteriológicos, y hacemos intervenir ambos en dichos exámenes al veterinario, en aquellas cuestiones íntimamente relacionadas con la ganadería, la armonía entre las profesiones dichas será un hecho, y en lugar de perder el tiempo en rencillas personales, contribuiremos con tan noble modo de proceder a demostrar la personalidad científica de que estamos dotados, y con ello, además, aumentaremos la importancia de la población rural en que ejerzamos.

Ya no saldrán productos, líquidos, humores y tejidos para las grandes urbes, más que en los casos sumamente dudosos y en los que sólo el especialista, que realiza los exámenes a millares, puede diagnosticarlo, fácilmente.

En una palabra, la figura del farmacéutico rural, y por ende la del médico y veterinario, adquirirán el relieve que deben tener en consonancia con la clase de aptitudes que nos da oficialmente el título profesional.

Por último, en las cuestiones de índole sanitaria le corresponde intervenir intensamente.

En este sentido debe tomar parte activa en las deliberaciones de las Juntas locales de Sanidad y Primera Enseñanza.

En la primera, para con su gestión, velar por la higienización de las viviendas, reglamentación del trabajo higienizado en la clase obrera, dándole el debido descanso.

Trabajar activamente en la lucha contra la tuberculosis y el alcoholismo (verdaderas plagas sociales) y difundir sus conocimientos a las gentes incultas, siempre en colaboración con el médico, para que dándose cuenta del peligro que para ellos representa el abuso de la bebida y el no reparar suficientemente las fuerzas perdidas que el trabajo rudo de las faenas del campo trae consigo, evitar que en los momentos de reposo, en lugar de reunirse en antros portadores de gérmenes de infección (tabernas, timbas, casas de prostitución, et-

(Sigue en la página XXXIII)

INYECTABLES NAVARRO

ANTI-PNEUMONICO Inyectable inocuo e indoloro a base de sozodiodocól y hetol, de efectos infalibles en las PNEUMONIAS, sean catarrales (bronco-pneumonías), fibrinosas o gripales, en las PLEURITIS, PLEURO-PNEUMONIAS y PLEURESIAS con derrame de cualquier origen.

Generalmente bastan dos inyecciones en dosis variables según la edad, con intervalos de 24 a 36 horas, para conseguir la completa curación de las PNEUMONIAS Y BRONCOPNEUMONIAS. Para conseguir el mismo resultado en las PLEURESIAS con derrame, se precisan de 5 a 8 inyecciones, una cada 72 horas

Estuches para adultos. Contiene una sola ampolla de 10 c. c.

Id. id. niños. id cinco id. 2 c. c. cada una.

Precio: 12'50 pesetas estuche

NOL Curación de la COQUELUCHE, aun en sus formas más intensas, de la tercera a la quinta inyección. Estuches conteniendo 4 ampollas de 5 c. c. cada una.

Precio: 10 pesetas estuche

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA Y EXTRANJERO

DEPOSITARIOS EN ZARAGOZA:

Dr. BOSQUED, Independencia, 16 y RIVED y CHOLIZ

DR. LO. ZAMBELITTI-MILANO

LABORATORIO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Algunas de las principales preparaciones

Allilene.—Para uso hipodérmico: contiene los principios activos no descompuestos del ALLIUM SATIVUM: es bactericida, antitérmico en la fiebre de los tísicos y desinfectante de las vías respiratorias.

Calomelano y aceite gris.—En tubos AUTO inyectables al 20 y 40 por 100 se inyecta directamente desde el tubito, sin necesidad de jeringa.

Suero artificial yodado, con Guayacol.—El mejor medio de introducción del yodo por la vía hipodérmica, preferible a las preparaciones oleosas, indoloro, muy activo porque contiene el yodo en estado libre. Bien aún en los niños.

Arseno-bromo-tónicas.—Inyecciones a base de Fosfol, arseniato de hierro y lecitina valerobromica. Tónico reconstituyente general indicado en las anemias con fenómenos nerviosos, en las neurastenias, histerismo, psicopatías, en general todas las enfermedades nerviosas, en las que teniendo que abusar de los bromuros, se quieren evitar los inconvenientes de las curas bromicas prolongadas.

Salvarsán ó 606, en suspensión estable.—En tubitos AUTO inyectables, indoloro, ya listo para la inyección sin necesidad de jeringa o de instrumento especial.

Acetate gris al 40 por 100, Soluciones de Sales solubles de Mercurio, Cacodilato de Hierro, Cacodilato de Sosa, Suero Antineurasténico (Glicerfosf, sosa y Cacodilato estricnina) Suero Doctor Gros (Cacod, hierro, Glicerfosf, sosa y Sulf, estricnina), Teobromina, Tiroidina, Caseobacellina.

ARSENIATO DE HIERRO SOLUBLE

GOTAS, PILDORAS e INYECCIONES sencillas con NUEZ vómica y con ESTRICNINA: contiene el hierro bajo forma especial, ferrosa asimilable. Hierro y arsénico químicamente combinados bajo forma característica órgano mineral. Los Citratos y Arseniats verdes aun los de proveniencia alemana, no son más que sales férricas, completamente oxidables, inestables y poco menos que inactivas.

Preparaciones de todas clases de inyectables

Depositarios para Aragón: Sres. RIVED Y CHOLIZ.—ZARAGOZA

cétera, etc.), acudan a la escuela ávidos de ilustración y deseosos de conocer problemas que desconocen en absoluto.

En este sentido, formando el farmacéutico parte de la Junta local de Primera Enseñanza, debe tender a que se tomen acuerdos encaminados a que el obrero tenga medios donde pueda pasar los ratos de ocio sin quebranto de su salud.

En una palabra, las conferencias para adultos y escuelas para estos mismos individuos llenan perfectamente este objeto.

El farmacéutico debe tomar parte en ellas, para, en unión de las demás autoridades y personas de ilustración del pueblo, contribuir a la disminución del analfabetismo y la extirpación de las plagas sociales antes enumeradas y que tanto contribuye a su expansión, la haraganería de aquellos que deben velar porque las clases incultas, en los ratos de descanso, se ilustren y sientan afición por los diferentes problemas que a diario se suscitan en la vida de los pueblos.

Esto es, en síntesis, lo que el farmacéutico debiera hacer para demostrar su personalidad, ejerciendo una verdadera acción educadora. Mas, ¿esto sucede siempre?

Por desgracia, para el buen nombre de la clase, no; no queriendo tampoco decir con ello que no exista una gran proporción de farmacéuticos que, en sus actos, enaltecen el título, y con su acción, verdaderamente educadora, toman parte activa en el desenvolvimiento económico de la vida de los pueblos.

Mas, como no es una regla general que el farmacéutico se conduzca de este último modo, y vista la orientación dada a nuestro trabajo, consideramos de importancia suma no terminarle, sin condensar en forma de conclusiones nuestra modesta opinión, resultado del estudio hecho por nosotros y en el que creemos haber reflejado lo que es el ejercicio de la profesión farmacéutica en los pueblos y la actuación que el farmacéutico, como hombre de ciencia, puede ejercer en la vida de las pequeñas poblaciones.

Condensado, pues, lo expuesto por nosotros, nos conviene hacer resaltar la importancia de los siguientes puntos:

1.º Para que el farmacéutico pueda en un pueblo demostrar su personalidad, y por ende actuar como hombre de ciencia en la vida de las pequeñas poblaciones, se requiere:

a) Una identificación absoluta con los estudios farmacéuticos, nacida de una vocación definida y entusiasta por la profesión.

b) Una suficiente cultura general, para que ella nos conduzca a una fácil demostración de los vastos conocimientos que integran nuestra profesión.

c) Nacida de esta cultura general y del entusiasmo por la profesión farmacéutica, una gran moral profesional, que haga arraigar en nuestro espíritu la idea del estricto cumplimiento del deber, aunado a la debida consideración social hacia nuestros semejantes.

Una tolerancia rayana en el sacrificio, cuando seamos vilipendiados injustificadamente y hermanada a ésta una caridad cristiana, cuando nuestros mayores enemigos acudan a nosotros solicitando auxilio de nuestros servicios profesionales.

Una identificación absoluta hacia el médico, con quien generalmente nos toca recorrer el camino tan espinoso del ejercicio de la profesión; y una gran alteza de miras hacia sus actos profesionales.

Un apartamiento absoluto de todos aquellos ideales diferentes a los del ejercicio de la profesión y que teniendo por norma generalmente móviles bajos y mezquinos, encubiertos solapadamente bajo banderías políticas, tanto escarnecen a veces el noble ejercicio de nuestra elevada misión profesional y contribuyen en tal alto grado a nuestro desprestigio.

(Sigue en la página XXXV)

RADIOSA

PODEROSO RECONSTITUYENTE
RADIO-ACTIVO

LA CLASE MEDICA
PRESCRIBE

Radiosa Valle

a todas las personas **DEBILES**
CURA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

empleandose en todos los casos de Linfatismo, Debilidades Neurastenia, Crecimiento, Escrofulismo, Fosfaturia, Recalcificación, Tuberculosis, etc. Devuelve a los enfermos el sueño, el apetito, aumentando de peso el paciente a los pocos días de usar nuestra Radiosa.

PRIMERA MEDICACION RADIO ACTIVA

que por sus asombrosas curaciones en breve tiempo, ha conquistado el primer puesto entre los preparados Tónico Reconstituyentes de la terapéutica moderna.

Laboratorio Valle, H.^{nos}
Almirante, 23. — MADRID

Nuestro preparado **RADIOSA** ha sido agraciado con la primera Medalla de Oro y Diploma de Honor de "Tónicos Reconstituyentes", en la Exposición Internacional de Milán (Italia), de 1920.

L. Rubio

2.º Como consecuencia inmediata del primero de los asertos indicados por nosotros:

Una intensa acción social esencialmente educadora, sobre el pueblo culto e inculto.

Sobre el primero, para demostrarle de modo evidente nuestra personalidad como hombres de ciencia.

Tomando parte en cuantos actos pueda aparecer con todo su relieve e importancia la figura del farmacéutico.

Se requiere, pues, que no nos limitemos al solo ejercicio de la profesión; eso sí, sin olvidarnos que nuestra principal misión es ostentar dignamente el título profesional, con el ejercicio decoroso de ella.

Mas esto no impide que demostremos nuestras actividades de modo secundario en otro orden de problemas.

Ya hemos dicho que los análisis clínicos en primer lugar, y después los problemas relacionados con la agricultura, pueden servirnos perfectamente para contribuir a demostrar de modo ostensible nuestra personalidad como hombres de ciencia, y hemos visto el modo que tenemos para realizarlo.

Sobre el segundo (el pueblo inculto), para hacerle ver cuánta más utilidad le reporta instruirse con sanos consejos, que pasar los ratos de ocio en antros de corrupción.

En este sentido indicaremos ya la parte que el farmacéutico puede y debe tomar en todo aquello que tienda a mejorar la condición e ilustración de la clase obrera.

Contribuyendo en el primer caso con su autorizada gestión, en todos aquellos problemas relacionados con la higiene y de cuya resolución acertada depende de modo directo el mejoramiento de la raza.

En el segundo caso, le incumbe preocuparse de coadyuvar con aquellos que velan por la instrucción del pueblo, en difundir los vastos conocimientos, que bajo la forma de copioso caudal, recibió de los que tiempos atrás fueron sabios maestros suyos y que en forma de savia educadora infiltre en el ciudadano, aun no completamente instruido, nobles ideas que, como la del trabajo, tanto enaltecen a los pueblos.

El farmacéutico, mejor que nadie, puede infiltrar dicha savia insensiblemente, haciendo ver al pueblo la conveniencia de dedicarse al estudio de problemas que, si bien al principio no dejan de presentar obstáculos, conforme se penetra en ellos se da una perfecta cuenta de su relativa sencillez.

Nada mejor, para conducir a este fin, que las conferencias para adultos, según hemos indicado ya, y en las que el farmacéutico debe tomar parte activa, procurando que sus enseñanzas resulten provechosas a aquellos a quienes se dirigen.

En este sentido debe huir de la exposición de temas abstrusos, y en los que si bien podría demostrar su elocuencia y erudición, resulta inútil su exposición, pues dejan de ser comprendidos por el pueblo, que falto de instrucción general, se le debe hablar de cuestiones que, desconocidas para él hasta el momento que las escucha, dejen en su espíritu el interés que producen aquellas materias de fácil comprensión y en las que pueda vislumbrar, el que las escucha por vez primera, alguna finalidad práctica inmediata.

Hablar al pueblo es lo más difícil, y a ello debemos tender aquellos que poseyendo un raudal de conocimientos de gran utilidad práctica y de inmediata aplicación en su mayor parte, nos hallemos en contacto del mismo, por los designios del destino.

Con ello contribuiremos a su ilustración y a que en su espíritu se despierten los ideales de un algo más allá.

Daremos prestigio al título profesional, presentándonos en la so-

(Sigue en la página XXXVII)

PRODUCTOS INYECTABLES

P. CALVO

DE TITULACION Y ASEPSIA GARANTIZADAS

SUEROS ORGANICOS. TUBERCULINAS
y toda clase de soluciones empleadas
en inyección hipodérmica in-

tramuscular o intra-

: : venosa : :

SOLUCIONES DE SALVARSAN Y NED-SALVARSAN

Inyectables para la medicación antibacilar

Inyectables para la medicación reconstituyente

Inyectables para la medicación antiséptica

DEPOSITO GENERAL

Farmacia de Pablo Calvo

Pignatelli, núm. 32—Zaragoza

SARNA (ROÑA)

SE CURA CON COMODIDAD Y RAXIDEZ CON EL

SULFURETO CABALLERO

PATENTADO

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

J. CABALLERO Y ROIG

Farmacia y Laboratorio

BARCELONA

En Zaragoza RIVED & CHÓLIZ

Instituto de Inmunoterapia

Productos THIRF

Director: D. Francisco Tello.-Ruiz Perelló, 14-(Madrid Moderno)

SUEROS.—Antimeningocócicos A. y B. y polivalente.—Antiestreptocócicos, puerperal, de erisipelas y anginas y polivalente.—Antimelitensis.—Normal equino.—Hematopoiético.—Antitiroideo.—De la vena renal.

VACUNAS PREVENTIVAS Y CURATIVAS.—Antivariólica.—Antigonocócica.—Antiestafilocócica.—Antiestreptocócica.—Antimelitensis.—Contra el acné. Antitifoidea.—Anticolibacilar.—Mixta T. A. B.—Autovacunas.

Vacuna curativa y preventiva contra la gripe y sus complicaciones

TRATAMIENTO ANTIRRABICO.—Elementos para diagnóstico.—Estuches con todos los elementos y elementos separados para las reacciones de Wassermann, Weinberg y de aglutinación de los distintos microbios.—Cultivos vivos.—Sueros aglutinantes.—Medios de cultivo.

ANALISIS.—Histológicos, serológicos y bacteriológicos de toda clase de productos.

Se abren cuentas de crédito a los profesionales que las soliciten.

Depositarios en Madrid: Sres. Pérez, Martín y C.^a, E. Durán, F. Casas, Sucesores de Stemfeld y Farmacias de Gayoso y Borrell.

DIRECCION TELEGRAFICA Y TELEFONICA: "INMUNO"

ciudad como hombres de ciencia dignos de gran respeto y consideración social.

En una palabra, cumpliremos la noble misión que la sociedad nos encomendó.

Y si con la satisfacción del deber cumplido contribuimos, los que ostentamos el honroso título de farmacéutico, a elevar el nivel cultural de nuestra querida patria, podremos decir orgullosos al pueblo: he ahí nuestra obra.

ESTUDIOS BIOQUIMICOS DEL Dr. ROCASOLANO

¿PODRA PROLONGARSE LA VIDA HUMANA?

Recientemente se ha hablado de un descubrimiento hecho por un sabio extranjero para prolongar la vida. La Prensa, de París principalmente, lo ha comentado de diversos modos. No ha faltado la crítica elevada, científica; pero tampoco se ha mostrado remiso el humorismo para poner un donoso comentario al hallazgo trascendental del investigador. Pero es el caso que, de vez en vez, el tema se plantea y, dejando a un lado la especulación vulgar que se hace en torno de los grandes problemas, el hecho real es que en laboratorios trabajan silenciosos hombres de ciencia que dedican sus actividades, e incluso la vida toda, al análisis, y van rozando en sus observaciones los linderos entre la materia viva y la materia inerte. Se dan, pues, aldabonazos en las puertas del gran misterio.

En España tenemos uno de estos investigadores meritorios: el doctor D. Antonio Gregorio Rocasolano. Sus trabajos son conocidos por nuestras Academias y nuestros hombres de ciencia; pero no han sido divulgados. Se sabe del doctor Rocasolano, que está entregado a los estudios bioquímicos, y hasta se le ha llegado a entreabrir la puerta de los inmortales, por su relieve en el campo científico. Y he aquí que yo he querido curiosear también por los alejados de la suprema incógnita, acercándome al bioquímico aragonés, y poner al alcance de todos, las observaciones por aquél realizadas en sus trabajos de laboratorio. Para ello he aprovechado sus momentos de descanso en Pedrola, y en unas preguntas he querido recoger el sintético resumen de las investigaciones del doctor Rocasolano. Amablemente se ha sometido éste a mi interrogatorio.

—¿Qué fin—le decimos—persigue usted con sus investigaciones?

—Realizo mis investigaciones—nos contesta—en esa región poco explorada que se sitúa entre la materia inerte y la materia viva. Comencé estudiando microbiología, no para clasificar microorganismos, estudiar formas, coloraciones, etc., sino obteniendo cultivos puros y estudiando las variaciones de composición química en los medios en que los microorganismos viven y se multiplican: mis primeros estudios fueron sobre fermentación alcohólica; después estudié la acética, y, en este plan, mis últimos trabajos se refieren a diferentes especies microbianas que, con su trabajo bioquímico, fijan el nitrógeno de la atmósfera en las tierras y en las plantas.

Como lo eficaz en estas acciones microbianas no es el organismo microcélular del microbio, sino las diastasas que segrega, entré en el estudio de estos catalizadores bioquímicos, aislándolos de las células que los producen y estudiando su acción en las transformaciones químicas de líquidos apropiados. Las diastasas, en su constitución químico-física, son coloides y actúan como catalizadores sólo cuando su estado coloidal es posible, y llegue, por este camino, al estudio de los coloides para interpretar estos interesantes fenómenos, buscando en la Química-Física la base necesaria.

(Sigue en la página XXXIX)

REUMATISMO-GOTAS-COLICOS NEFRITICOS-CIATICA-LITIASIS URICAS

SON COMBATIDAS CON GRAN EXITO POR

ANTI-URICO WEISS

preparado por el Dr. CUERDA (FARMACEUTICO)

FORMULA	ACIDO QUINICO..	20 centigramos
	CITRATO DE LITINA	20 "
	ASPIRINA	50 "
	LACIOSA	15 "

por cada sello, en cajas de 24.

CATARROS - TOS - TUBERCULOSIS

y demás enfermedades del aparato respiratorio, son combatidas con el mayor éxito con

PULMOGENOL

del doctor CUERDA

en forma de jarabe, inyectable y comprimidos. Especialista que ha obtenido las más altas recompensas en Concursos y Exposiciones

RECONSTITUYENTE - ANTIBACILAR - SEDANTE

Se ruega a la distinguida clase médica pida una muestra de ensayo a los concesionarios exclusivos, para España y Portugal.

Sucesores de E. STEINFELDT.—Prado, 15, Madrid.—Regina, 3, Sevilla

ALIMENTOS VEGETARIANOS
DE REGIMEN, marca

NATURA



Unicos elaborados y dosificados bajo dirección médico-farmacéutica

SON ESTOS ALIMENTOS EL MEJOR AUXILIAR DEL MEDICO en la Diabetes, Obesidad, Albuminuria, Artritis, Reuma, gota, estreñimiento, raquitismo, estómago, hígado y vientre, infecciones, cólicos, embarazo, nifex en la anemia y sus causas y en las convalecencias

Expendemos diversidad de Panes para régimen, Caldo de cereales en pastillas "NATURA", Café Malta "NATURA", Raimost "NATURA" (Mosto), Mantecas de frutas "NATURA", Pastas para sopa "NATURA", Harinas y purés diastasados "NATURA", Fosfo-Natura al cacao, Crema alimenticia al cacao "NATURA", Cacao a la avena "NATURA", Ostraina "NATURA", reconstituyente fosfatado de las ostras

Pídanse siempre marca NATURA, en comestibles y farmacias.—Depósitos NATURA.—J. Santiveri, calle del Call, 22.—Teléfono número 3.115.—BARCELONA

AGUA

DE

SOLARES

La mejor agua de mesa

De venta en las principales Farmacias y Droguerías

—¿Qué importancia tienen los coloides en Biología?—le decimos.

—Todos los componentes del complejo material viviente tienen interés, porque sobre todos ellos se aplica el proceso fisiológico; pero, entre todos, los cuerpos que se presentan en estado coloidal son los que mayor importancia presentan; de tal modo, que puede afirmarse que la mayoría de los problemas biológicos son, fundamentalmente, problemas de Química Física coloidal.

En los plasmas vivos, el carácter del estado coloide es el predominante; tanto, que cuando las condiciones de estabilidad de los coloides componentes se modifican de tal modo, que el estado coloide no es posible, la vida cesa. Los fenómenos de metabolismo celular son fenómenos de transformación de coloides, en los que actúan las diastasas, que también son coloides; la defensa de los organismos (fenómenos de inmunidad) pueden comprenderse por reacciones de absorción entre coloides; la actividad de los catalizadores bioquímicos se estudia por fenómenos de absorción, que entre iones y micelas se realizan, etc., etc.

Para el biólogo es fundamental el estudio de los coloides, y aun creo que comenzando a estudiar la Bioquímica por la Química-Física coloidal se procede con buen plan pedagógico.

—De sus investigaciones sobre el problema de la vejez, ¿se deducirá alguna forma de prolongar la vida humana?

—Como consecuencia del estudio que sobre el problema de la vejez vengo realizando, he llegado a plantear una hipótesis químico-física que trata de explicar cómo llega para los organismos monocelulares o pluricelulares ese período de degeneración, llamado vejez, que termina en la muerte natural.

Las ideas que varios biólogos han emitido sobre este problema, se fundan en observaciones de hechos que no son causa, sino efecto, de la vejez; la endocrinología estudia parcialmente el problema, aun en su hipótesis pluriglandular.

El estudio del problema de la vejez tiene un defecto de origen, muy frecuente en biología: se ha comenzado a estudiar por el caso más difícil, por el hombre, y creer que, planteado con tan poca lógica, podrá llegar a conocerse el problema, es un error semejante al de suponer que pueden comenzar a estudiarse las matemáticas por las ecuaciones diferenciales. Algunos, pocos, biólogos han estudiado la vejez de organismos monocelulares; pero aun esto lo considero difícil. Yo he comenzado a estudiar el problema de la vejez en los sistemas coloidales más sencillos, y aplicando a la materia viva los resultados obtenidos, encuentro una interpretación, que me parece lógica, del proceso de degeneración que se llama vejez.

Los componentes esenciales del sistema químico-físico, que constituye la materia viviente, son los coloides, y son éstos complejos químicos inestables, que incesantemente se transforman, siendo la coagulación del sistema el término de esta serie de transformaciones; la coagulación de los plasmas vivos significa la muerte del organismo.

Estudiando particularmente en algunos sistemas el proceso de evolución de los coloides, he podido comprobar variaciones de viscosidad, de carga eléctrica, de poder catalítico, que, verificándose en los coloides componentes de la materia viva, son documentación experimental muy precisa para interpretar el proceso de la vejez como resultante de los procesos evolutivos de los coloides que hemos estudiado.

Con referencia a coloides muy sencillos, he podido comprobar que hay medios para acelerar o retardar su proceso evolutivo: todo agente o causa capaz de producir la coagulación acelera el proceso de evolución de los coloides, y le retarda la acción de los estabilizadores; es decir, de otros coloides, denominados coloides protectores.

Estas investigaciones parecen señalar un camino por el cual puede llegarse a modificar la velocidad de transformación de los coloides celulares en los seres de organización más sencilla; pero estamos muy lejos de poder apli-

(Sigue en la página XLI)

car a la vida del hombre este freno, por la enorme complejidad del organismo humano.

En la guerra, como en la paz, los progresos de las ciencias experimentales han logrado reducir mucho la mortalidad humana; pero nada se ha conseguido en relación con la longevidad. Fuera de las ciencias naturales sí que es posible abordar este asunto, observando la íntima relación que existe entre el contenido moral de la vida del hombre y su longevidad; el hombre comete en su manera de vivir, errores de higiene personal, de alimentación, de ejercicio, de falta de adaptación a su medio. Trabajar por corregir estos errores es, a mi juicio, hoy por hoy, el único medio para alargar la vida humana.

—El tránsito de la materia inerte a la vida, ¿podrá explicarse algún día por fuerzas fisicoquímicas exclusivamente?

—Esta pregunta entraña una porción de problemas que apasionan mucho, y sobre los cuales no deben hacerse afirmaciones sin una documentación suficiente.

Me parece lícito pensar que entre la materia inerte y la materia viva, no existe solución de continuidad, como no la hay entre los estados físicos inmediatos, líquido y gaseoso, por ejemplo, aunque se presentan con apariencias distintas; como no existe entre la materia inorgánica y la orgánica, aun cuando entre ellas se establecen, en orden químico, diferencias de alguna importancia. Pero así como el estudio de los fenómenos críticos establecieron la continuidad de los estados gaseoso y líquido, y las hermosas conquistas de la síntesis química demostraron la continuidad entre lo mineral y lo orgánico, faltan experiencias concluyentes que tiendan el puente entre lo inerte y lo vivo.

En último término, esto daría como resultado, establecer, tomando como base las ciencias experimentales, la unidad de la Creación, que, dentro de la inmensidad de seres y fenómenos conocidos, da un carácter de suprema belleza a la obra del Creador.

Mis trabajos sobre el movimiento browniano en los sistemas coloidales más sencillos y en la materia viva, publicados en 1916, y los que sobre evolución de sistemas coloidales he comenzado a publicar en el volumen I de "Trabajos del Laboratorio de Investigaciones Bioquímicas de Zaragoza", documentan en algún punto esta interesante cuestión; pero, en definitiva, creo que no puede darse una contestación categórica a la pregunta ni en uno ni en otro sentido.

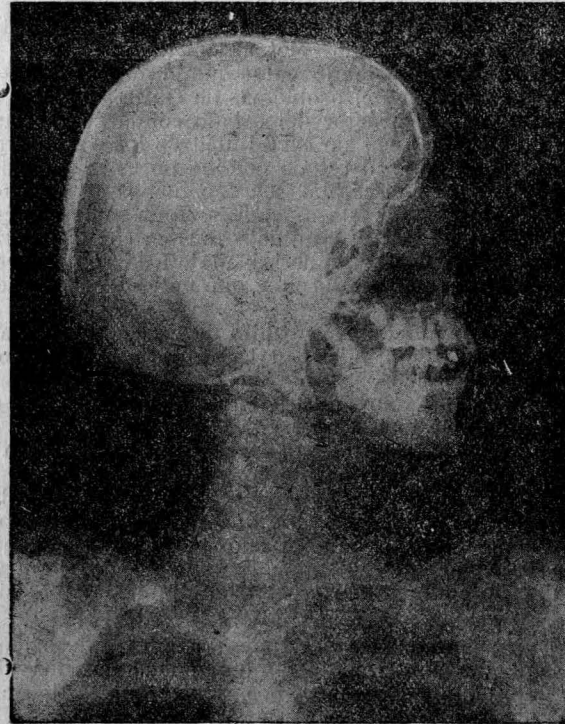
Esto me dijo el doctor Rocasolano. De la labor realizada y de sus propósitos para el futuro, diré dos palabras.

Cuando el químico aragonés advirtió que el estudio de los coloides abarcaba un campo amplísimo y abría nuevos cauces a la investigación, tuvo decidido empeño en organizar, a base de los trabajos que había realizado y publicado, un Laboratorio de investigaciones bioquímicas, e iniciar a varios de sus discípulos en dichas disciplinas para constituir un grupo de investigadores.

Su labor científica llegó a ser conocida, y pudo ver realizados sus deseos. En junio de 1918, el Laboratorio que creó con su modesto trabajo, en diez y nueve años de labor, fué reconocido oficialmente, y los presupuestos del Estado, desde el 1 de Abril de 1920, consignan una subvención de 15.000 pesetas anuales. El Ayuntamiento de Zaragoza también, dando un alto ejemplo de deber cumplido, subvenciona al Laboratorio, desde la misma fecha, con igual cantidad que el Estado. Una entidad particular creó dos becas, de 200 pesetas mensuales cada una, para que dos de los discípulos estudien determinado problema biológico. La Universidad de Valencia envió esta última primavera, pensionados, un profesor y un grupo de alumnos, pues tiene el propósito de establecer un Laboratorio de Investigaciones, hijuela del de Zaragoza. En suma, el interés por las investigaciones bioquímicas crece de día en día.

En el Laboratorio del doctor Rocasolano aumentan cada curso los discípulos que quieren trabajar, y en el actual llegó a tener un núcleo de siete

(Sigue en la página XLIII)



APARATO ROENTGEN UNIVERSAL "PRIMAX," MODELO 1921

con **esclerómetro** para ver directamente la dureza del tubo y para la comprobación continua del tubo mientras funciona.

El más perfecto aparato para el empleo de los Rayos X.

Eminentemente propio, lo mismo para los tubos más blandos que para los más duros.

Sumo grado de efecto tanto para la **terapia** como para el **diagnóstico**; por lo cual el tiempo de exposición es más breve y es menor el desgaste de los tubos.

Adecuado al uso de todas las ampollas conocidas, incluso los tubos COOLIDGE y LILIENFELD.

Directamente aplicable a corriente alterna y a corriente continua.

FR. KLINGELFUSS & Cía. - BASILEA (Suiza)

Yodógeno CUBAS



GENERADOR DE VAPOR DE YODO INYECTABLE

**Poderoso, infalible e insustituible antiséptico que reemplaza ventajosamente al yodo y yoduros en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no de-
terminar trastornos de yodismo.**

Declarado de petitorio oficial en los Hospitales provinciales, según acuerdo de la Excm. Diputación provincial, en su sesión del 23 de Febrero de 1916 en vista del éxito obtenido en las clínicas de los Doctores D. Francisco Huertas, don Enrique Capdevila y don Laureano Olivares, según informe oficial de los referidos médicos, con el visto bueno del doctor don Enrique Isla, Decano del Cuerpo.

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 indicados.

Caja de ampollas, 5 pesetas.

Aparato yodonizador, 3'50 id.

En provincias, 0'50 pesetas de aumento

Pedidos de Prospectos y Muestras a

YODOGENO CUBAS, S. A., Luis Velez de Guevara, 4, Madrid

doctores, de los cuales cinco han publicado ya algunos trabajos de investigación. Serán más en el curso próximo; pero no podrán pasar de diez, porque la capacidad y el buen orden del Laboratorio no lo permiten.

En conclusión: el doctor Rocasolano, respecto al cual en esta interviu me he limitado a levantar la cortina para que él se adelante y hable a los lectores, puede confiar ya en ver realizado su ideal, que es llegar a formar con sus discípulos un núcleo de investigadores que, de acuerdo con un plan de conjunto y tomando cada uno el sector que le indiquen sus aficiones, constituyan una escuela española de Bioquímica.

B. ARTIGAS ARPON.

ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA ESPAÑOLA

Esta corporación ha elegido, en Junta general, para su Presidencia, al doctor J. Covisa. También ha dado a conocer el programa de premios para el concurso de 1924, que a continuación detallamos.

I. El tema del concurso será de libre elección.

II. El premio de la Academia consistirá en 500 pesetas, y el título de socio corresponsal de mérito de la misma.

III. Las Memorias, optando al premio, deberán ser originales de autor español.

IV. A cada una de las Memorias que se presenten deberá acompañar un pliego cerrado, en el que conste el nombre y residencia del autor. Este pliego vendrá señalado con el lema que figure en la Memoria. Será excluido de concurso, todo trabajo que venga firmado por su autor o con alguna indicación que pueda revelar su nombre. Quedan excluidos de este certamen los socios de la corporación.

V. Las Memorias se dirigirán, bajo sobre, al presidente de la Academia, y con las señas de la secretaría general de la misma, Mayor, 1, 2.º, Madrid; donde se expedirá, a quien lo solicite, el correspondiente recibo de la entrega.

VI. El concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1922, después de cuyo plazo no será admitida ninguna de las Memorias que se presenten.

VII. La Academia publicará oportunamente los lemas de las Memorias recibidas, así como los de las que la corporación juzgue acreedoras a los premios.

VIII. Estos últimos serán públicamente adjudicados en la sesión inaugural del año próximo, a los autores de las memorias premiadas o a los que para ello se presenten completamente autorizados; abriéndose en el mismo acto los pliegos que deben contener sus nombres, a la vez que se inutilizan los que correspondan a las Memorias no premiadas.

IX. Toda Memoria recibida para el concurso, quedará de propiedad de la Academia.

RIVED Y CHOLIZ

Grandes almacenes
de droguería farmacéutica

Sección especial de
Cirugía, Ortopedia, Apósitos

Electricidad, Rayos X
Mobiliario para Salas de Operaciones
y Consultorios Médicos
fabricados en los talleres de la casa

Laboratorio
de Análisis Químicos y Microbiológicos

Embalsamamientos

Farmacia con todos los adelantos

Casa Central: . Jaime, 21 Sucursal: Coso, 23

ZARAGOZA

Teléfonos números 286 y 283

Pastillas **BONALD**

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

Su eficacia está reconocida y comprobada por los señores
Médicos para combatir las enfermedades de la

BOCA Y DE LA GARGANTA

Tenemos preparadas Pastillas Cloro-Boro-Sódicas. — Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol. Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, cocaína y mentol. — Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con cocaína y mentol. Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con pilocarpina. — Pastillas de cocaína. — Pastillas de cocaína y mentol. — Pastillas de cocaína codeína y mentol. — Pastillas de heroína cina-mo benzoicas. — Pastillas de frutos pectorales con codeína. — Pastillas de eucaliptus.

Elixir Antibacilar **BONALD**

DE THIOCOL COMPUESTO

PARA LAS ENFERMEDADES DEL PECHO

Acanthea Fosfatada Granulada BONALD

De manifiestos resultados en la curación de la neurastenia, diabetes, anemia, debilidad de los centros nerviosos, pereza intelectual y abatimiento general. FRASCO, 5 pesetas.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS DE
ESPAÑA Y EN LA DEL AUTOR
Núñez de Arce, 17, Madrid

Sociedad Anónima "CEREALIA"

GRANADA

VITAMINOL - CEREALIA (Pan líquido)

El producto alimenticio que con el nombre de **VITAMINOL CEREALIA**, (Pan líquido) ofrecemos al mercado, tiene sobre todos los hasta el día propagados, inmensas ventajas nacidas de su composición y de la manera de obtenerlo. Ello nos ha costado mucho tiempo invertido en repetidos ensayos, tras de los cuales hemos logrado obtener un caldo siempre uniforme, así en sus caracteres exteriores como en su composición, que justifica, como se verá, el nombre con que lo hemos bautizado, y constituye el único producto tomado a los cereales y leguminosas capaz de actuar sobre la nutrición como un alimento completo.

En efecto, todos los extractos de cereales y leguminosas presentados hasta ahora en el comercio, obtienen por el procedimiento primitivo de una simple cocción, con el cual sólo puede producirse un caldo tan escasamente nutritivo, que alguien, con autoridad científica para ello, ha dicho y con sobrada razón, que la alimentación con estos extractos es sólo una dieta hídrica disimulada. Así debe ser; pues la cocción sólo permite disolver las sustancias minerales de los cereales y leguminosas, amén de las feculentas, que por su solubilidad, son susceptibles de ser arrastradas por el agua de cocción. Quedaban siempre sin utilizar las sustancias albuminoideas y además, lo cual es de un interés y de una importancia para la nutrición fuera de toda duda, otras sustancias, llamadas desde **Funk VITAMINAS**, de valor energético muy escaso o nulo, pero de una importancia funcional de primer orden, hasta el punto de que todo régimen alimenticio privado de ellas, engendra enfermedades como **Beri-Beri**, el Escorbuto infantil y otras llamadas en conjunto **AVITAMINOSIS**.

Para hacer nosotros un verdadero producto alimenticio que contenga todas las sustancias indispensables para la nutrición que llevan consigo los cereales y leguminosas, hemos ideado un procedimiento especial, del cual tenemos patente, que nos permite obtener un caldo muy rico en las dos especies de vitaminas A y B, contenidas en el trigo, cebada, etc., etcétera., mas las bien aisladas por Sozuki, Shimamura y Otake, con el nombre de **ORIZANINAS**, lo cual exige una adecuada y difícil preparación a fin de evitar la destrucción de estas sustancias, verdaderas **hormonas** por su manera de obrar. Este caldo es después mezclado en la conveniente proporción, con otro, extraído en nuestros aparatos especiales y de vacío, de los cereales y leguminosas, y en el cual van contenidas las sustancias feculentas, transformadas en dextrinas y maltosas por la acción de las propias zimazas de los granos; las albuminoideas, convertidas en productos no coagulables; albumosas, peptonas y amidas, por la acción de la peptasa de estos mismos granos, y en fin, las sustancias grasas y minerales. Como hacemos del producto así obtenido un envasamiento rigurosamente aséptico, y como además, en las fermentaciones antedichas para nada intervienen fermentos organizados, queda garantida la no descomposición de nuestro producto.

Lo ofrecemos convenientemente aromatizado con el fin de hacerlo más agradable, dado su diario empleo en la alimentación de los niños, y su sabor dulce procede de los sacaridos engendrados en las sucesivas transformaciones ya indicadas, que sufren las féculas de los granos, pues el **VITAMINOL-CEREALIA** no contiene **AZUCAR**.

APLICACIONES.—La composición y propiedades de nuestro **VITAMINOL-CEREALIA** (Pan líquido), hacen de él un precioso e indispensable recurso en multitud de enfermedades que exigen una dietética especial. Así en todas las **infecciones agudas febriles**, en las cuales hemos de suministrar al enfermo una alimentación completa y al mismo tiempo proporcionada a la insuficiencia digestiva, es insustituible el **VITAMINOL-CEREALIA**, cuya digestión está, pudiéramos decir casi ultimada; que reduce al minimum, más aún que, el régimen lácteo, con el cual, por otra parte, puede simultanearse, la toxemia intestinal y, en consecuencia, el trabajo hepático; que permite, por tanto, una absorción rápida y una total asimilación; que tiene efecto diurético y excitador de la función antitóxica del hígado, y que, en fin, puede reemplazar a la leche y llenar el vacío que ésta dejó hasta hoy en aquellos individuos, más numerosos de lo que parece, que tienen por ella repugnancias difíciles de vencer, o que sufren una verdadera anaflexia sometidos a su régimen.

Análogas razones hacen de este producto el único alimento posible en las **diarreas y gastro-enteritis de la infancia**, donde, tras del reposo absoluto, por la dieta hídrica, de las primeras horas, ha de seguir una alimentación que, permitiendo reparar las pérdidas orgánicas muy aumentadas, no exija apenas labor digestiva, incapaz de efectuarse por un intestino en marcadísima hipofunción, indicaciones todas que llenan cumplidamente nuestro **VITAMINOL-CEREALIA**.

El llamado **régimen clorurado**, que tantas indicaciones tiene en la patología actual, consíguese perfectamente con nuestro producto y siempre que queramos, en fin, proveer a una nutrición defectuosa en cantidad o en calidad, en él encontraremos un recurso insustituible que nos permitirá satisfacer las actuales exigencias de la ciencia en todos los casos vulgarmente llamados de debilidad, ya sea ésta general como en las **convalecencias, neurastenia, raquitismo, tuberculosis**, ya local, como en todas las **afecciones agudas y crónicas del aparato digestivo**.



Con el KIPSOL

Debe *evitarse*, puede *curarse*, en pocas horas el

CATARRO

a la **CABEZA, TOS, GRIPE**

2 á 7 Píldoras al día. — 1 Píldora cada 2 á 3 horas.

BLANCARD, Farm^o, 64, Rue de La Rochefoucauld, PARIS
EN TODAS FARMACIAS

GLORIOSIS

ANEMIA

*Incomparable agente
Hematopoyetico*

IODURO DE HIERRO
ASIMILABLE
INALTERABLE

DOSIS
POR DÍA:
2 á 6
PILDORAS
1 á 3
cucharadas
de
JARABE

Sin inconvenientes

PILDORAS Y JARABE BLANCARD

de Medicina de Paris

Evitense
las imitaciones ineficaces
ó peligrosas.

Los frascos auténticos
llevan una etiqueta verde, el sello
de la Unión de los Fabricantes y la firma:



ESCRÓFULAS

COLORES PÁLIDOS

LINFATISMO DEBILIDADES

PAIDOTROFO

PAIDOTROFO

A BASE DE
GLICEROPOLATO DE CAL, ACIDO ARSENIOSO,
GLICERINA Y MUIRA PUAMA

Alimentador de los niños

PREPARADO POR EL

DOCTOR J. BENET SOLER DE REUS

Precio del frasco, 4 pesetas == Medio frasco, 2'50 pesetas

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS

PAIDOTROFO

ALMORRANAS



Con la Pomada de Ntra. Sra. de Lourdes, se curan radicalmente por antiguas, graves, crónicas y rebeldes que sean, aun en los casos más desesperados, en que la operación parece el único medio de salvación

EN TRES DIAS DESAPARECEN

DEPÓSITOS EN ESPAÑA

Madrid: G. Farrés, Imperial 9 y 11
Barcelona: Hijos de J. Vidal y Ribas, Moncada 21.
Zaragoza: Rived y Chóliz, D. Jaime I, 21.
Valencia: Contat y C.ª, Mercado, 72.
Sevilla: Canal y Gorostegui, Encarnación 34.

Bilbao: Barandiarán y Compañía.
La Coruña: Sucesores de J. Villar, Real, 82.
Vigo: Baamonde y Sanchón, Polcarpo Sanz, 9.
San Sebastián: Unión Farmacéutica Guipuzcoana.

DE VENTA, EN FARMACIAS Y CENTROS DE ESPECÍFICOS

EDMUNDO Y JOSE METZGER

Paseo de Gracia, 76, BARCELONA - Plaza Independencia, 8, MADRID

ELECTROMEDICINA

Aparatos y accesorios para todas las aplicaciones terapéuticas de la electricidad

RAYOS X

Contactos giratorios.—Instalaciones de bobina intensiva.—Aparatos con transformador, sin contacto rotatorio, bobina, ni interruptor para RADIOSCOPIA, RADIOGRAFIA INSTANTANEA, RADIOTERAPIA PROFUNDA

TUBOS COOLIDGE DE TODOS MODELOS

Tubos de gas residual

MESAS Y SOPORTES

para radiografía estereoscópica, exploración y terapia

Material de PROTECCION ANTI-X

DIATERMIA

Modelos fijos y transportables para aplicaciones generales, ginecología, otorinología y urología

ALTA FRECUENCIA

Grandes y pequeños modelos

MONOPOL

Aparato universal para masaje, caustia, endoscopia, galvánica y farádica puras, electrolisis

FOTOTERAPIA

Sol de altitud.—Lámpara Kromayer

OZONO

para purificación del aire y para esterilización del agua.—Esterilización por rayos ultravioleta

RADIUM Y PRODUCTOS RADIOACTIVOS

LABORATORIO Y CIRUGIA

Microscopios Reichert. Microtomos

Estufas de cultivos

COLORANTES

para microscopia e Histología

Medios de cultivo

Productos Químicos

Cristalería-Porcelana

Centrifugas a mano y eléctricas

Aparatos para análisis de sangre, orina, esputos, etc. etc.

Algodones hidrófilos—Apósitos y vendajes—Artículos de goma y cristal para CIRUGIA, ORTOPEDIA e HIGIENE

Accesorios de Farmacia—Instrumental quirúrgico—Mobiliario clínico

AUTOCLAVES

Instalaciones de esterilización y de Clínicas, Hospitales, Dispensarios, Gabinetes Médicos, etc.



CARDIODINAMO

del Dr. Subirá. ———

TÓNICO EFICAZ

para combatir las ———
enfermedades del corazón.

— DE VENTA: EN PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS. —

CARNE LIQUIDA

del Dr. Valdés García de Montevideo.

ALIMENTO TÓNICO - RECONSTITUYENTE

RÁPIDOS Y EFICACES RESULTADOS EN ANEMIA DEBILIDAD,
AFECCIONES NERVIOSAS, NIÑOS ENFERMIZOS Y CONVALECENCIAS

2 ESPECIALIDADES DEL Dr. GENOVÉ DE GRAN UTILIDAD TERAPEUTICA

JARABE OSTEOGENO GENOVÉ

A BASE DE: FOSFATO MONOCÁLCICO

INDICACIONES { INFANCIA - EMBARAZO - RAQUITISMO —
FRACTURAS - MAL DE POTT - TUBERCULOSIS - ETC.

GOTAS NEUROSTENICAS FOSFORADAS GENOVÉ

A BASE DE: FOSFORO PURO

INDICACIONES { NEURASTENIA - SURMENAGE INTELECTUAL —
ESTADOS MELANCOLICOS - DEPRESION NERVIOSA
— IMPOTENCIA ETC. —

SE ENVIARAN LITERATURA Y MUESTRAS A LOS S^{res.}
MÉDICOS QUE LO PIDAN A LOS DEPOSITARIOS GENERALES,

— ANDREU Y RAMON - RAMBLA DE CATALUÑA 119. Barcelona.

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Energico

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALECENCIAS,
AFECCIONES DEL ESTÓMAGO,
DEL INTESTINO Y DE LAS
VIAS RESPIRATORIAS,
TUBERCULOSIS.



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

DOSIS:

1 a 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

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

Exíjanse los Nombres
de
DELABARRE
y de
FUMOUGE



y el Sello de la
Union des Fabricants

Primera Dentición

JARABE DELABARRE

Facilita la Salida de los Dientes
y previene todos
los Accidentes de la Dentición.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUGE, 78, Faubourg Saint - Denis - PARIS.
Y TODAS LAS FARMACIAS DEL GLOBO.

FUMOUGE-ALBESPEYRES
PARIS 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

TÓPICOS CHAUMEL

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

PESARIOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

á la glicerina solidificada



PHOSPHORRENAL

ROBERT

(RECONSTITUYENTE)

ELIXIR-GRANULAR

INYECTABLE

Preparado por **JOSÉ ROBERT y SOLER**

INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

Farmacia **ROBERT** · Lauria 74 · **BARCELONA**