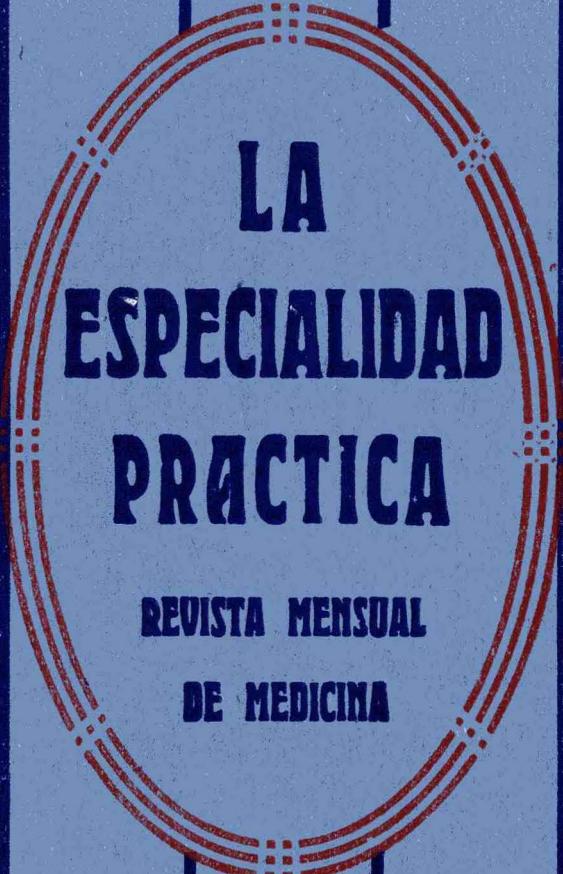


NOVIEMBRE 1922

Administración: Montero, 2, Pral. Zaragoza

**AROX
NUMERO 110**



**LA
ESPECIALIDAD
PRÁCTICA**

**REVISTA MENSUAL
DE MEDICINA**

**Secretario de Redacción
M. FERNANDEZ ALDAMA**

**DIRECTOR PROPIETARIO
J. ALGORA GORBEA**

**Redactor Jefe
F. OLIVER RUBIO**

PODEROSO

RECONSTITUYENTE

Phosphorrenal Robert



HIPOFOSFITOS: = SALUD



DA VIDA Y
VIGOR A
LOS DÉBILES



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

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

NEUTRO MEDICINAL

la mejor de todas por su riqueza en Oxígeno y su 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

LA ESPECIALIDAD PRACTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA, CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

SUMARIO

TEXTOS.

Consideraciones sobre la dirección general en el tratamiento de la Sífilis, por el doctor JOSEPK NICOLAS, profesor catedrático de las enfermedades de la piel y venéreas, en la Facultad de Medicina de Lyon, traducido de "Le Journal de Medicine de Lyon", por J. ALGORA GORBEA, dermo-sifiliógrafo de la Beneficencia Municipal (Continuación). Tratamiento de la neuralgia esencial del trigémino o de causa desconocida, por el doctor M. SIXTO CHAVEZ.—Algunas recientes tendencias en la endocrinología, por el doctor R. S. HOSKINS PHD, profesor de Fisiología del Ohio State University College of Medicine.—Conferencia dada por el Dr. LUIS SOLER Y SOTO, en el Instituto Rubio.—Ruptura de la uretra membranosa por fractura de la rama descendente del pubis, por el doctor ENRIQUE P. MANCHEGO.

FUERA DE TEXTOS.

SUPERSTICIONES: Discurso leído en la solemne apertura de los estudios del año académico de 1922 a 1923, por el Dr. D. M. BALDOMERO BERBIELA JORDANA, catedrático de la Facultad de Medicina (continuación).

SUPERSTICIONES

Discurso leído en la solemne apertura de los estudios del año académico de 1922 a 1923

Por el Dr. D. M. Baldomero Berbiela Jordana
Catedrático de la Facultad de Medicina

(CONTINUACION)

La astrología es el error más difundido en tiempos y pueblos; al observar la influencia solar en estaciones vegetación y animales, entendieron que mayor habría de tenerla en el hombre, la extendieron a los otros planetas y constelaciones del Zodiaco y admitían que Marte preside a las guerras, cárceles y matrimonio; de Mercurio proceden enfermedades y deudas, etc., etc., y esa pretendida ciencia llegó a tener cátedras en algunas Universidades; el cardenal Ailly la defendió en el

(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 Estafilocóccicas :
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 **Afecciones 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.

Concilio de Constanza; Tycho-Brahe sostenía que está de acuerdo con la razón y la religión; Stoffel había anunciado un diluvio para 1524. las gentes huían a los montes y hubo quienes se hicieron arca para salvarse, príncipes y pueblos se conmovieron.

Se publicó en el siglo XII un libro "De la virtud de las estrellas" y hubo casos graciosos como el de Galleotti, que eludió un castigo diciendo a su amo: "Señor, acabo de leer en las estrellas que moriré tres días antes que V. M." La corte sostenía astrólogos en los siglos XVI y XVII, antes se había dado puesto oficial a brujos; Catalina de Médicis y Carlos IX tuvieron a Nostradamus, llegaron hasta Luis XIV. La luna no tiene influencia en el tiempo; se dice lunáticos a los dementes, se busca llena o en cuartos para corte de árboles, de pelo y en algunas medicaciones depende la acción de que el satélite alumbre o no la escena; escupir a la cara a un ictericio es remedio, secan las verrugas si se hace lo mismo contra ellas, pero al pasar un puente y con luna llena.

Los planetas influyen en la concepción. "En el primer mes, Saturno coagula la materia. En el segundo, Júpiter da el espíritu y los miembros. En el tercero, Marte da color a la sangre. En el cuarto, el Sol le muda los miembros principales. En el quinto, Venus concluye las orejas, la nariz, las cejas y genitales. En el sexto, Mercurio termina los riñones, lengua, pulmones y cavidades del cuerpo. En el séptimo, la Luna abre los conductos del pulmón. Como han trabajado todos los planetas, ya puede nacer el niño, si no en el octavo Saturno consolida los miembros, y en el noveno, Júpiter separa el feto de la madre."

Cada planeta tiene sus días: Luna, lunes; Marte, martes; etc., etcétera, y sus horas, esto es, el domingo, la primera de Júpiter, la segunda de Marte, etc.; además, entre estas mismas horas, las primeras del día y de la noche son masculinas, la segunda femenina, y así sucesivamente: observación importantísima para el que considera los nacimientos y hace horóscopos, para lo cual precisa decir la duración de la vida del lugar afético: solución de complicado problema que no quiero explicar.

Son solares el fuego, la llama, la sangre y los espíritus vitales, el oro a causa de su color, el carbunco por su luz; de la luna dependen la tierra, el agua y toda cosa húmeda, los jugos animales blancos, la plata, el cristal; por ser en demasía extenso, no específico lo correspondiente a los demás planetas, todos son centros inteligentes de emisión de fuerza astral; cuanto pasa en la tierra, se efectúa bajo su dominación e influencia y en toda piedra, en toda hierba, hay una virtud y operación admirables, teniéndolas más eminentes cada estrella.

Palabras encantadas, producían prodigios; no tenían consecuencias mordedura de perro comiendo pan en que hubieran escrito Izioni Kirioni, o gien Hac, pax, max; no picaban pulgas diciendo Och, och; y llevando grabado en el calzón veriniel, juriniel, no fatigaban las marchas; consolidaba cariño conyugal pronunciar ribal, nobal, vanarbi; se evitaba la acción nociva de gorgojos, colocando en los cuatro ángulos de la propiedad, pedazos de papel con determinados signos, y cuando no, se las trataba como en 1516 por la autoridad de Troyes: "Oídas las partes y haciendo justicia a instancia de los habitantes de Villenexe, amonestamos a las orugas a que se retiren en el término de seis días, y si no lo hacen, las declaramos malditas y excomulgadas.

Fueron encausados y citados como testigos, perros, bueyes, cerdos, condenados a horca si habían matado o comido niños, considerábanlos endemoniados, y en su interior se creía albergaba espíritus malévolos; campana o badajo desprendidos que causaran desgracia eran demandados y a veces vueltos a fundir. Trataban ictericia colgando

(Sigue en la página V)

AMBRINE del doctor Barthe de Sandfort

Mezcla de parafinas neutras y una pequeña proporción de goma resinosa igualmente neutra, dispuesta en bujías y plaquetas.

Contra quemaduras, aplastamientos, cortes, torceduras, panadizos, acné, herpes, psoriasis, antrax, úlceras varicosas, úlceras de los países cálidos, supuraciones crónicas, sabañones ulcerados o no, etc., etc.

Apósito oclusivo
contráctil, hiper termal
aséptico y
analgésico

OPOTERAPIA

Los **Extractos** totales del Dr. **CHOAY**, de París, equivalen a los órganos frescos hacia 0°

Ni calor. — Ni aire. — Ni autolisis.

Formúlese píldoras, comprimidos, 2 a 8 por día, ampollas con Extractos, bilis, entérico gástrico, hepático, renal, hipofisario, ovárico, orquítico, pancreático, suprarrenal, tiroidiano, etc.

Nevrosthénine del Doctor FREISSINGE, de París

Reconstituyente racional. Ninguna contra-indicación

Gotas de glicerofosfatos alcalinos, principales elementos de los tejidos nerviosos

Neurastenia, convalecencias, agotamiento, depresión nerviosa

De 15 a 20 gotas en cada comida

GELOTANIN del Doctor CHOHAY, de París

Medicación anti-diarréica

Niños de pecho y de la primera edad
Paquetes de 0 gr. 25. Una caja: De 3 a 6 paquetes por día, repartidos en la leche o en los alimentos habituales

Reune las ventajas del tanino y de la gelatina. Sin intolerancia.
logerible, inc uso por criaturas de pecho. Corrige hasta las rebeldías diarreas de los tuberculosos

Adultos: Sellos de 0 gr. 50
Una caja: De 4 a 8 sellos por día, tomados ya al principio, ya en medio, ya al final de cada comida

SULFOLEINE del Doctor ROZET, de París

Específico de la coqueluche — Antiséptico bactericida expectorante

Sulfotolato de amonio desodorizado. Sin peligro aun para los más pequeños. Tosferina, bronquitis, laringitis, adenoiditis, etc.

HEMOGLOBINE BOVEL del Dr. Venot, de París

Un comprimido de Hemoglobine Bovel equivale a una cucharada de las de sopa, de jarabe o una copa de vino Hemoglobine, más 20 centigramos de glicerofosfato de cal puro

Anemia, cloranemia de las jóvenes, pubertad, crecimiento difícil, debilidad general, tuberculosis, raquitismo, etc.

Adultos. 3 comprimidos por día en las comidas. Niños: 2 comprimidos por día en las comidas

VEROGENOL del Doctor Venot, de París

1 o 2 comprimidos al día
HIPNOTICO-SEDATIVO-NEURIOSO

Completamente inofensivo

Cada comprimido de Verogenol Venot contiene 25 centigramos de dietilbarbiturato de sodio y 10 centigramos de extracto de valeriana fresca

Exceso de fatiga, insomnio nervioso, histeria, delirios, neuralgias, asma, y en las mujeres, en el momento de la menopausia

SANTONIA VENOT - París

— Sin contra indicación —

Santonía

Calomelanos

Semencontra

VERMÍFUGO

Dispuesto en comprimidos

Niños: 1 comprimido al día. Adultos: 2 comprimidos al día, por la mañana

al cuello libro mágico, hoy en Germania un objeto amarillo; como sarampión por coral rojo y cálculos vesicales o hepáticos por piedra biliar procedente de animal; combatían el insomnio por figuras exagonales y venenos de serpientes, por dibujos especiales en papel, hora y sitio determinados; neutralizaba maleficios, herradura encontrada de mañana yendo al campo; hay versos latinos contra borrachera y dolores de muelas, éstos también desaparecen deletreando ciertas frases en cuarto creciente de la luna, pero han de colocar barro debajo de los zapatos y en la muela enferma. Tenían virtudes algunas palabras sólo en domingo y mientras se forja una horca, o cometiendo sacrilegios al pronunciarlas; la gente baja escupe al suelo en Francia para afirmar, en Rusia como desprecio y creen nefasto hacerlo en el fuego; se teme en varios países si se vierte el salero, quedan cuchillos en cruz, las medias al revés o hay tres velas ardiendo; cesa el cólico si se calza primero el pie derecho, viene fiebre de no quebrar la cáscara de los huevos comidos, si bien desaparece colgando del cuello una artesa de puerco; escondido con sal o con hiel de cuervo, no encuentran los ladrones el dinero; quien no teniéndolo oye cantar al cuclillo, estará todo el año sin recursos; no se perderá cuchillo nuevo dando a perro el primer pedazo de pan cortado con él; encontrar por la mañana liebre, vieja o tuerto, acarrea desgracia; quemad vuestros cabellos cortados para no ser calvos y cuando se introduce polvo en un ojo, saldrá escupiendo tres veces sobre el brazo derecho.

Figuritas de barro con sangre humana caliente, inoculan enfermedades; metidas en cimientos de una casa, atraen la felicidad sobre los habitantes; la de los criminales decapitados, tiene gran poder curativo y se propina a los tísicos; corazón, hígado de valientes, infunden fuerza y valor a los que los comen y a veces han sido arrancados calientes de piratas o rebeldes ajusticiados; en Dinamarca, amurallar cordero o caballo al construir iglesia, destrúa espíritus de gnómos y gigantes, y antes de amanecer, podía verse al animal sepultado andando con dos patas de delante y una sola de atrás.

Los egipcios mataban esclavos porque la sangre derramada en los cimientos los hacía firmes; poner algunas monedas de escaso valor en ellos, hará rico al propietario, pero morirá si olvidaron colocar animal u hombre, ya que el espíritu de las víctimas defiende contra maleficios; en Servia no es segura plaza fuerte sino yace bajo sus murallas persona o sombra; los búlgaros, miden las de los individuos que pasan durante la construcción y bajo tierra envuelven la cuerda de que se sirvieron, sabedores de que morirán pronto aquéllos cuya sombra se midió, pero quedará fuerte el edificio; en la isla de Zagyntos hay que cimentar sobre hombre todo puente o fortaleza, recomiendan que sea musulmán o judío; en Siam y Birmania se entierran cuatro a ocho transeúntes en las puertas de la ciudad para que sus almas vigilen; en Borneo se degüella uno al tomar posesión de una casa un personaje; el rey Fra-Rua hizo sepultar bajo su palacio a una mujer encinta; en Franconia, Rumania, Hungría y Prusia, para habitar casa nueva ponen pan en una mesa, meten perro que lo coma ¡ha de morir el primero que entre! ellos lo hacen después andando hacia atrás y sin tocar la solera de la puerta para no turbar el reposo de los que soterraron vivos y si añadieron carbón, sal, pan, ceniza y murciélago, no entrarán brujas.

En Turquía hay que pagar bien a los albañiles para que no pongan la desdicha en la casa; en Sicilia se edifica sobre numerario de oro o plata para dar firmeza, y en China se deputan magos a los constructores.

(Segue en la página VII)

Pídanse muestras y literatura a los Sres. **IBÁÑEZ Y COMP.ª**

Apartado 121, SAN SEBASTIAN (Guipúzcoa)

Concesionarios exclusivos para España de las especialidades arriba indicadas



ENFERMOS DEL CORAZÓN
CURAREIS CON EL

CARDIOGÉNO

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 cardíaca, etc.

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

IODEOL VIEL

IDO-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 leucocitogénico. 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

La que pone vaso con aceite y agua a la ventana en Mentón, al levantarse ve dibujadas las herramientas del oficio del futuro; si desea contemplar su rostro, mira a media noche un espejo colocado bajo la almohada; para verlo en sueños, deja sus ligas al pie de la cama diciendo: "San Juan, haz que vea al esposo que tendré". El día 1 de Enero echa al aire un zapato y si al caer mira la punta hacia la puerta, no la pretenderán aquel año.

Regalo de libro entre novios origina rompimiento; la francesa no debe aceptar cuatro obsequios, porque "quatre" es consonante de "battre"; si pelean nueve veces, mandará la esposa; "el gato se divierte con el ratón y la mujer con el marido". En Poitú, la que desea conocer al que le está destinado, se corta las uñas nueve viernes seguidos y lo verá en sueños, o escoge en el campo varios cardos, los bautiza, los planta y florece el del nombre del futuro.

En Rumanía la muchacha va al jardín con los ojos vendados y atados dos ramas con una cinta, si son de dos arbustos, dentro del año tendrá novio, si de uno solo, ha de esperar; a la luz de la luna verá la imagen del futuro en un lago en Mayo; será bueno si arrojando cabellos al fuego chisporrotean, si no le pegará, pero eso, no las disuade del matrimonio; en otros países está acreditada esta receta: "El primer huevo de una gallina se divide llenando con sal y harina cada una de las mitades de la cáscara; se mezclan, hace torta y, al comerla, guardan un pedazo que, envuelto en la media izquierda, colocan debajo de la almohada; son seguros el sueño y la visión deseada".

Si llueve el día de la boda, la novia está destinada a llorar mucho; los días 7, 13 y 14 pésimos para matrimonio; en miércoles, malos resultados; en martes, ni te cases ni te embarques; es nefasto para todo el viernes; en 1675 se retrasó una escuadra por no salir en ese día, y por lo mismo, en 1339, se aplazó batalla. Son abundantes los casos de tabuismo.

¿Dos bodas a la vez en una iglesia? Sólo la primera puede ser feliz. ¿Enlace en Mayo? Pobreza y exposición a cabalgar en asno. En el norte de Francia de tal manera se maltraba a las esposas, que, para darles algún descanso, las autoridades prohibieron se les pegara durante ese mes, castigando a los contravenedores a ese paseo vergonzoso y se reputaba difícil transcurriera la luna de miel sin apalearse a la mujer e incurrir en la pena.

Pasar por dos espadas desnudas en forma de cruz de San Andrés, cimentan la felicidad de recién casados, y si uno quiere asegurar el afecto del otro, le basta con ayunar seis viernes seguidos, o hacerle beber agua donde se haya remojado hueso de un criminal.

Cuando la recién casada pisa un huevo al entrar en su domicilio, o se le echa trigo en la cabeza, felicidad; si es arroz, tendrá dichas e innumera descendencia; los serios ingleses lo hacen en el día; la novia que tira el anillo nupcial durante la bendición se preserva de enfermedades, pero el Ritual de Evreux, 1621, la declara excomulgada; como lo deje llegar a la base del dedo en la bendición, vulnera su independencia.

Para recobrar el efecto perdido, atraviase el matrimonio entre cruz y estandarte de una procesión, reza el Miserere al revés, o diga sus nombres y apellidos formando un nudo en el pañuelo, apretándolo un poco y mucho en la tercera repetición; atraerán la fortuna frotando con grasa de lobo la puerta de casa, colocando sal en el bolsillo o monedas de cobre o bronce, marcadas.

En Bosnia, al volver del entierro del marido, agitan sobre la cabeza de la viuda ramos que alejando la sombra del ido no impida nueva boda; en China no la consienten hasta que no está seca la tumba del

(Sigue en la página IX)



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^{co}, 64, Rue de La Rochefoucauld, PARIS
EN TODAS FARMACIAS

muerto, se hace sobre el suelo cubriendo con poca tierra al cadáver y así se explica que abaniquen el túmulo las impacientes.

Beduinos siriacos formulan las promesas nupciales en la intimidad en evitación del mal de ojo de malvados; en Argelia ponen agua y un huevo que ha de derramar y romper el contrayente, constituyendo mal presagio el olvido; para asegurar la autoridad, el primer día deja grueso bastón junto a la esposa, y en Flemecal, la pisa el pie derecho; ritual de casamiento de algunos salvajes es poner una caña de madera delante de los incisivos superiores de la mujer y romperlos en un mazazo; japonesa al contraer estado, se ennegrece los dientes y afeita las cejas para no agradar a los demás y generalmente lo consigue tan bien que no gusta ni a su marido, teniendo que sufrir las consecuencias, porque puede repudiarla si se muestra celosa o habla demasiado.

En China se comunica el proyecto matrimonial a los antepasados por tarjetas en los altares familiares; según las leyes de Manú: "El indio no debe casarse con mujer de cabello rojo, ni con la que lleve nombre de árbol, río, montaña, ave, esclavo o que recuerde objeto espantoso"; allí, cual en China, el padre viene obligado, bajo pena de multa y nulidad del matrimonio, a decir al novio los defectos de su hija, no hay reciprocidad: en la boda comerán juntos los esposos, después no se sentará delante de su marido, "pero podrá comer lo que éste deje"; en nuestras montañas pirenaicas tampoco se sientan a la mesa las mujeres; en India y China, el marido es un dios y la mejor esposa la que así lo entiende, a pesar de que sea contrahecho, viejo, enfermo, repulsivo, grosero, violento, licencioso, borracho, jugador; si se ausenta no debe ponerse aceite en la cabeza, limpiarse los dientes, roerse las uñas, acostarse en su cama, ni alimentarse más de una vez al día hasta que vuelva esa preciosidad conyugal descrita; como se conciertan bodas de los que han de venir, puede nacer viuda la niña "tiene la culpa su poco valer" y es difícil halle acomodo ulterior.

En Bourbonnais la familia hace buñuelos e invita al novio a que ayude si lo acepta, de hacer tortilla está demás, cual aquí los huéspedes pesados; gaboneses y adumás compran la mujer, y si muere reclaman el precio porque "no era de buena calidad"; entre zulús, la esposa primera ahorra de prisa para que su marido pueda comprar más mujeres, como son esclavas y han de mantenerlo, el trabajo se hará más llévadero.

Los rajás declaraban la guerra a vecino que tuviera hija hermosa para obtener su mano, era más honroso que pedirla y los muertos importaban poco, eran súbditos. En Borneo, los dayacos, cortan la cabeza a un esclavo para que el enlace sea dichoso (prisionero, habitante de tribu vecina caído en emboscada), su sangre es distribuida entre los invitados y los hantús, espíritus protectores guardianes de los campos y minas de oro.

En California, América del Sur, tártaros, Bengala, cual antes entre los iberos, celtas, tracios, escitas, corsos, se reconoce la paternidad por la empolladura; el padre se mete en la cama al nacer un hijo, es más humano que la conducta de los gallos al dejar sus hijos sobre una tabla en el Rin: flotaba los egíptimos, se ahogaban los no, era juez y sus ondas calificaban la fidelidad conyugal de modo inapelable.

En Bohemia habrá casamiento si una joven oye correr el agua durante la noche, en la casa hacia la cual se dirijan los túneles del topo, en la que caiga vino o agua sobre el mantel y donde anide la cigüeña. Ha de comer sopas de manteca la novia en su boda en Hesse y Suavia, para ser fecunda; las sajonas dejan abiertas las ligas para que el parto sea fácil y cuando están cerca del trance, les conviene dar avena en su delantal a caballo blanco, pero no a yegua, ni comer manzanas; no

(Sigue en la página XI)

CLOROSIS

ANEMIA

Incomparable agente Hematopoyetico

IODURO DE HIERRO ASIMILABLE INALTERABLE
Sin Inconvenientes

PILDORAS Y JARABE

BLANCARD
de Medicina de Paris

Evítense 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 DEBILIDADES

LINFATISMO

DEBILIDADES

ESCRÓFULAS

COLORES PÁLIDOS

DEBILIDADES

Dosis por día: 2 á 6 Píldoras 1 á 3 cucharadas de JARABE

Académie de Médecine

Blancard

PILULES DE BLANCARD
a l'iodure ferreux inalterable Sans odeur ni saveur de fer ou d'iod

Académie de Médecine

Blancard

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

pueden ser madrinas sin que muera su propio feto; si hilan, tejen cuerda con la que se ahorcará su hijo. Mientras está encinta es inmortal la mujer en Thuringia; no tome medicina o baño aun estando enferma, que nacerá ciego o hidrocéfalo su hijo.

Como en Silesia se crían perros enanos dándoles aguardiente, algunas mujeres lo beben en demasía para que el futuro hijo no las haga sufrir al nacer y como para llamar a la comadrona se envía muchacha joven, ésta tendrá un hijo natural. Cuando hay muchos nacimientos, guerra próxima; si en Bohemia nacen gemelos en 1 de Febrero, en la misma población habrá tres pares más dentro del año.

En Suavia entierran las secundinas bajo peral o manzano para que sea varón u hembra el futuro vástago; el primero lo han determinado en la noche de sus bodas escondiendo el padre un destreal debajo de la cama si quería hijo, o poniéndose el gorro de dormir de su mujer si ansiaba hija; se facilita el parto colocando en el lecho erizo de mar, calamares petrificados, o un lío de paja larga, y en Tirol se frota a la madre con mandrágora; la sangre de secundinas quita verrugas y manchas, en la clínica de Breslau la solicitan del personal subalterno con irritante pesadez; antiguamente beberla de basilisco hacía conseguir cuanto se apetecía. No puede la puerpera ir a la cuadra porque el diablo le rompe el espinazo, ni a las fuentes sin que éstas se sequen, y para que bajen a ocupar su situación normal los intestinos, precisa que se aplique al vientre la corbata del esposo; en Silesia y en Berlín no pueden verlo de nuevo si la recién parida no está acompañada de cinco mujeres.

Tatuajes han sido usados como adorno, en Taiti se ve la rareza de hacerlo solo en las mitades derecha o izquierda; en su origen fueron medios de distinción de familias o tribus, talismán para librarse de espíritus, guerrero más tarde queriendo asustar al enemigo: el mismo valor fetiquista tienen pendientes, anillos y demás preseas, tendían a evitar desgracias y como todavía creen en Oriente en esa virtud ante enfermedades del oído, se ven hombres con un pendiente. En nuestro país sólo las bajas capas sociales se tatúan, pero en Rusia y China es signo de elegancia y dispendioso conseguirlo de artistas a ello consagrados. En Birmania protege de fieras, constituye en Corea buen augurio, en las Islas Andamán se hace en muertos para que los acompañen los espíritus; entre algunos oceánicos tatuarse el pecho preserva de heridas y en recién nacido conjura desdichas.

Los números son elementos de la Cábala. "Cuanto existe fué creado por ese medio, por ellos los fenómenos naturales adquieren energía, porque el universo está dispuesto según su combinación y poseen una eficacia misteriosa que forma la dicha del que la conoce; su escala es en el mundo arquetipo la esencia divina, en el intelectual la inteligencia suprema, en el celeste el sol, en el elemental la piedra filosofal, en el hombre el corazón".

Uno de los talismanes más antiguos, el abracadabra, posee el máximo de virtudes mágicas si se graba con caracteres griegos, porque representan números y, por cualquiera de sus lados, dan la cifra 365, que son los días del año.

Los 3, 10 y 15 tenían agradable significación, el 7, mala: se dice que consiste en conocer los babilonios el sol, la luna y los cinco planetas, porque se aplicó a diablo esa cifra en 1562; hacían peligroso al séptimo día de enfermedad; una mala 7 dicen los alemanes de mujer a quien pretenden denigrar; eres más malo que el 7 expresan nuestros andaluces, y no digamos el 13 suprimido por nefasto en tantas numeraciones de fondas y pabellones; Jesucristo y sus apóstoles componían ese núme-

(Sigue en la página XIII)

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

NOVAMIDON Comprimidos de 0 gr. 50

PYRAZOLINE Comprimidos de 0 gr. 50

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

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

Sus Anestésicos:

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

CLOROFORMO

ETER

En ampolletas patentadas de 30 y de 60 gr.

En frascos de 50 y 125 gr.

Especialmente preparados para la Anestesia.

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 10 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 RHÔNE" tienen a la disposición de los Sñrs. 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

ro y Judas se ahorcó; viene tras otro divisible por 2, 3 y 4 y él es primo; en Francia y Estados Unidos hay agencias con la misión de enviar un individuo a reuniones y convites para rebasarlo. ¡Se ha llegado a rehuir el matrimonio por ser 13 el número de las monedas de las arras!

Niño nacido en domingo será feliz, sobre todo si es el primero el año, de las cuatro temporadas o el siguiente a Pentecostés; lo mismo si vino en viernes y fué bautizado dos días después; pero mueren pronto los de lunes, tienen inclinación al robo los de martes y serán hipócritas los sabatinos; verán espíritus los de jueves si los bautizan en domingo y los de la noche de Año Nuevo; felices los de Navidad, encontrarán un tesoro; los de Jueves Santo serán ejecutados; los del Viernes Santo mueren por suicidio o desgracia en Oriente, en nuestro país tienen gracia para curanderos; el 14 de Febrero, San Valentín, es nefasto como fiesta de Judas Iscariote, si bien se han señalado otros días cual cumpleaños del traidor Apóstol. Son sonámbulos todos los del 13 al 19 de Octubre y desgraciados los abrilenos.

Coincidiendo con algunos signos del Zodiaco, felicidad; con otros, corren peligro de ahogarse; son tercos los de Leo, borrachos los de Piscis, cazadores y soldados lo de Sagitario; el que llega al mundo mientras suenan campanas, morirá presto; si es en Pascua del Cordero será dichoso, pero en día de Inocentes desgraciado, según conseja suiza. Quien ansie más pormenores dirijanse a Mecklemburgo; allí venden horóscopos de recién nacidos y con ellos dan calendarios que indican los días convenientes para bañarse, purga y sangría; cuestan poco, valen menos.

Si a la madre se le hizo mal de ojo o vió quemar una casa, el hijo tendrá manchas; de beber en vasija rota, labio leporino; sacará pelo rojo si secó lino al horno; lo dicho y siguiente de este párrafo es de Silesia, arrabales de Berlín y Hannover. ¿Ocupación acuática? Hidrocéfalo, ¿Cierra los ojos ante cosa mal oliente? Ocena; de besar la cruz, epiléptico; dar patada a tocino saldrán cerdas en la espalda; de encontrar criminal que camine al patíbulo, en el morirá lo que nazca; si la madre roba, ladrón vendrá; de comer en secreto, tragón; como vea animales repugnantes, a ellos se parecerá; en Alemania las mujeres en embarazo adelantado no salen de casa, esos miedos supersticiosos iniciaron la costumbre, teniendo que temer ahora el ridículo a que las somete faltar a esa imposición social tan reñida con la higiene.

Mueren pronto los que enferman en jueves, ¡mal día!; en 1885, los 13 de Febrero, Marzo y Noviembre fueron viernes, eran temidos y disminuyeron los ingresos de ómnibus y ferrocarriles en Francia.

Mano en una lanza era insignia de las legiones romanas, la magia empleó la de gloria; había medio de conjurar sus maleficios, el ungüento de grasa de gato negro y de gallina blanca; en París venden ahora grasa de ahorcado para reumatismo, o aceite de escorpión que haya picado, y en Alemania manteca de ciervo sana heridas, las de animales corredores enfermidades de las piernas, las del leopardo pecas por tener él manchada la piel; es igual emplear las médulas, sustituyendo a todo ventajosamente lagartija desecada.

En Hanau, en 1861, se ejecutó a un criminal, bebieron de su sangre, recogieron en paños y hubo que disolver la muchedumbre por la policía; en el último castigo público de esa especie realizado en Berlín, 1864, dos verdugos empaparon muchos pañuelos que vendieron a seis marcos; la tomaban en la Edad Media contra la epilepsia; en Rusia, 1892, asesinaron a una niña de seis años y comió su corazón un Labrador paralítico; en Prusia, 1874, hirió a una tía sonámbula un maestro para desencantar a su hijo, y en 1883, embrujaron a una niña dándole fruta, la curaron con sangre de la autora del daño; en 1904, un niño con ataques, fué tratado por frotos con la de la causante.

(Sigue en la página XV)

JARABE ARRANS

De Amapolas Fosfo-Creosetado

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 inyectable 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 l-guminosos. 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

NUEVAS ORIENTACIONES EN SUEROTERAPIA ANTI-TUBERCULOSA

Tratamiento racional de la Tuberculosis por los



SUEROS
SAT

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

Neurotónico García Suárez

Elixir e inyectable.-Medicación Glicero-arsenical Fosforada con nucleína 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

Trousseaux para operaciones y partos

Soluciones esterilizadas inyectables

Calle Recoletos, 2. = Madrid

TELEFONO 12-50 S.

LA ESPECIALIDAD

PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA. CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

ZARAGOZA Dr. JOSE ALGORA GORBEA MONTERA, 2

Consideraciones sobre la dirección general en el tratamiento de la sífilis

POR EL DOCTOR

JOSEPH NICOLAS

Profesor catedrático de las enfermedades de la piel y venéreas, en la Facultad de Medicina de Lyon.
Traducido de "Le Journal de Medicine de Lyon"

POR

J. ALGORA GORBEA

Dermo-Sifiliógrafo de la Beneficencia Municipal

(Conclusión)

C. *Tratamiento curativo precoz.*—La barrera ganglionar ha sido franqueada por los treponemas, la infección sífilítica se ha generalizado, la septicemia sífilítica es una realidad. Por lo tanto, los accidentes llamados secundarios, que caracterizan esta septicemia (hayano o no aparecido o sean solamente descubiertos por los accidentes prerroseólicos de Audry o por la positividad de la reacción de Wassermann), demuestran la generalización de la infección.

En este caso es ya tarde para intentar el verdadero tratamiento abortivo. El tratamiento curativo en esta ocasión será el más activo posible, sin duda alguna. Creo inútil en este caso hacer intervenir el arsenobenzol; el novarsenobenzol, si es bien tolerado, es el medicamento por excelencia. Tiene la ventaja, ya lo hemos visto anteriormente, de ser más sencillo como técnica, más manejable, mejor soportado que el arsenobenzol, más cómodo por consecuencia para un tratamiento sin interrupción.

Mucho más activo que el mercurio, hace desaparecer en dos, tres o cuatro días, los accidentes contagiosos, en lugar de los doce a quince o más que necesita el mercurio. En las primeras horas que siguen a la primera inyección, los treponemas desaparecen de la superficie de las lesiones erosivas ó ulcerosas, húmedas, contagiosas. Esteriliza pues y cicatriza las lesiones sífilíticas contagiosas o no contagiosas, infinitamente más rápidamente y mejor que el mercurio. Es pues, no solamente un medicamento curativo, sino también un medicamento profiláctico muy superior al mercurio, que, por esta doble razón, debe cederle el paso a pesar de sus inconvenientes y sus peligros.

Se instituirá pues, lo más pronto posible, un tratamiento por inyecciones intra-venosas de novarsenobenzol, comenzando por la dosis de 0. gr. 15, para evitar una reacción de Herxheimer posible.

Podrá hacerse la segunda inyección de 0. gr. 30 al cabo de tres ó cuatro días, si la primera ha sido bien tolerada, se continuará enseguida de ocho en ocho días, aplicando las dosis progresivas de 0. gr. 45, 0. gr. 60, 0. gr. 75 y 0. gr. 90, que podrá repetirse dos o tres veces si el medicamento es bien tolerado. He de hacer observar toda vez a este respecto, que hay que tener mucho cuidado con el empleo de las altas dosis, porque yo he visto varias veces en el empleo de fuertes dosis, traer prontamente la intolerancia de los enfermos, y no solamente para éstas, sino también para las dosis más débiles. Si hay intolerancia para las dosis fuertes, se atenderá a las dosis débiles toleradas, prolongando el el tratamiento.

Si existiera intolerancia, aun para las dosis débiles, aplicadas en inyecciones intra-venosas, se ensayarán las inyecciones de novarsenobenzol sub-cutáneas o intra-musculares. Si aun estas mismas provocaran reacciones, sean locales, dolorosas o sean generales que las hagan impracticables, deberá recurrirse al tratamiento mercurial, inyecciones solubles desde luego si es posible, y en defecto, inyecciones insolubles, o en último caso, fricciones, píldoras, soluciones o jarabes, supositorios, por orden de actividad decreciente y según las modalidades indicadas anteriormente.

D. *Tratamiento curativo tardío. Tratamiento retrasado.*—A veces, sea por insuficiencia del tratamiento instituido en principio, sea ignorancia de la sífilis, es tardíamente, más o menos tiempo después del comienzo verdad de la infección. Cuando se comprueba en el enfermo la existencia o bien de accidentes secundarios tardíos, o bien de accidentes terciarios diversos. La conducta que deberá seguirse en semejante caso, será exactamente la misma que la precedente.

Proceder tan fuerte y rápidamente como sea posible y por los tratamientos más activos tolerados por el enfermo dejando a un lado el arsenobenzol. Instituiremos pues, un tratamiento por inyecciones intravenosas de novarsenobenzol, a dosis progresivas crecientes, salvo intolerancia. Y como ya he dejado dicho, para el tratamiento curativo precoz, a defecto de inyecciones intravenosas de novarsenobenzol a dosis aumentadas, usaremos inyecciones intravenosas a dosis débiles, después inyecciones intramusculares o subcutáneas y en fin, el tratamiento mercurial, utilizando el modo de administración del mercurio lo más activo posible, según el caso particular.

En resumen, conducirse exactamente como en el caso del tratamiento curativo precoz. Ahora bien, en estos casos, será útil siempre, indispensable a veces, si se trata de neoplasias sífilíticas, de infiltrados tubérculo-gomosos, de gomas, de arteritis; el asociar al mercurio un tratamiento por el yoduro de potasio a las dosis de cuatro gramos diarios, término medio, variando de dos a seis, ocho ó diez gramos, según los casos, como medicación resolutive.

E. *Tratamiento de ensayo.*—He de advertir desde ahora, que el tratamiento anti-sifilítico que acabo de formular, será instituido todas las veces que por anamnesis bien estudiada, y después de un examen clínico minucioso, el diagnóstico de sífilis, si no cierto, es muy probable o posible, aunque la reacción de Wassermann o las reacciones similares, sobre la significación de las cuales, me explicaré más adelante, sean negativas.

La curación rápida de lesiones de origen desconocido hasta entonces, gracias a una o varias inyecciones de novarsenobenzol, demuestra de manera irrefutable su origen sífilítico. Este tratamiento de ensayo, verdadera piedra de toque en los casos dudosos, deberá ser instituido por los arsenobenzoles o por el mercurio y el yoduro de potasio, pero teniendo en cuenta la necesidad absoluta de que este tratamiento de ensayo, guarde todo su valor significativo, por estar hecho a base de dosis verdaderamente activas, y no, en dosis muy insuficientes, como yo he tenido la ocasión de observar ejemplos, en los cuales, tratamientos muy débiles y sin resultados negativos, habían conducido a conclusiones que reformaron rápida y enteramente tratamientos más poderosos y mejor conducidos.

F. *Tratamiento de fondo metódico, crónico, intermitente.*—Los accidentes sífilíticos desaparecidos bajo la acción de un tratamiento conveniente, no autoriza al médico para dar su misión como terminada, igual que se hacía antes con el *tratamiento oportunista*. En efecto, a pesar de los accidentes desaparecidos, salvo en el caso del tratamiento abortivo instituido con éxito, queda la infección sífilítica profunda, general, en lugar indeterminado, contra la cual, en el estado actual de nuestros conocimientos, debemos buscar la lucha, y luchar enérgicamente por una doble razón: desde luego, para evitar la reaparición de nuevas manifestaciones de la infección, que sin duda, pueden encontrarse ligeras y fácilmente curables, pero que podrían también encontrarse muy graves por ellas mismas, por su lugar sobre órganos esenciales, o por las lesiones degenerativas que pueden arrastrar a continuidad lesiones de curabilidad dudosa, difícil o nula. Por estas razones, para terminar definitivamente, si es posible, la infección treponemática, siempre susceptible de reviviscencia, o al menos para atajar en la medida realizable, este despertar amenazador, instituiremos el tratamiento a fondo.

Muchos autores, la mayoría de ellos, teniendo una confianza extrema en la reacción de Wassermann y sus derivados, no dudan de dirigir su conducta terapéutica bajo las indicaciones de esta reacción, considerando que una *R. W.* negativa persistente, indica la extinción de la infección sífilítica y la inutilidad de todo tratamiento, sobre todo si des-

pues de una reactivación (vuelta de la *R. W.*, a la positividad, veinte días después una inyección intra-venosa de 0. gr. 30 ó de 0. gr. 45 de novarsenobenzol), ha quedado negativa; y considerando inversamente que una *R. W.*, positiva primitivamente o después de reactivación, necesita la aplicación de un tratamiento extremadamente intensivo.

Sin querer volver sobre la relatividad de las indicaciones suministradas en general por la *R. W.*, sobre la cual ya me he explicado anteriormente, no comprendo cómo se podría fundamentar la conducta general del tratamiento de la sífilis, sobre una reacción, en la cual yo he visto, y la mayoría de los autores reconocen, ser frecuentemente negativa en sífilíticos comprobados y aun presentando accidentes terciarios o cuaternarios en plena evolución (40 por 100 de *R. W.* negativas en los terciarios, 60 por 100 de *R. W.* negativas en los tabéticos, y no se trata de estadísticas personales). La consecuencia absurda pero lógica y desgraciadamente algunas veces realizada, será que tales enfermos no son sífilíticos y no hay que tratarlos. Yo he visto curar en algunos días, lesiones que se habían dejado agravar y extenderse durante meses y aun años, bajo la fé de una *R. W.* negativa.

Yo declaro, que cuando la *R. W.* queda regularmente y mucho tiempo negativa, es una indicación, pero es una indicación solamente, nada más que esto, puesto que después de haber sido negativa durante años, puede volver a ser positiva, hecho más grave. He visto más de una vez, accidentes terciarios diversos, o señales de consunción demostrada o incipiente, con *R. W.* negativos en enfermos en consecuencia no tratados, accidentes terciarios o consunción, que se hubiera podido, y aun evitado, no fiando mucho en el valor de la *R. W.* y continuando un tratamiento de fondo regular, metódico, crónico, intermitente.

Para juzgar exactamente el valor indicador, veamos qué es la reacción de Wassermann, como nosotros comprendemos su significación. Nosotros sabemos y todos los autores están hoy de acuerdo en este punto, que no es una reacción verdaderamente específica en el sentido etiológico de la palabra, no es sino la traducción de una modificación de los lípidos de la sangre de origen probablemente hepático, pero donde la génesis y la naturaleza están aún mal definidas. La reacción de Wassermann que pone en evidencia esta modificación de los lípidos de la sangre, no específica, no es en realidad mas que un síntoma, síntoma que no es más específico que la roseola, la angina eritematosa, la cefalalgia, la caída de los cabellos, etc., muy buenas señales de infección sífilítica sin duda, pero que pueden reconocer otros orígenes aparte de una infección sífilítica.

Creo que no hay necesidad de insistir sobre este razonamiento. *La reacción de Wassermann, es pues un síntoma que tiene un valor considerable, cierto, pero no absoluto, como yo tengo dicho desde hace tiempo, sobre todo si es negativa, y aun siendo positiva; como todo síntoma, de por sí no es patognomónica, y debe ser tenida, bajo beneficio de inventario. Algunos contradictores me han objetado, que su valor es absoluto, pero que es necesario interpretarla.* (Spillmann). Si es necesario interpretarla, es que no tiene un valor absoluto, he ahí, como las contradicciones llegan de hecho a aproximarse singularmente, según mi modo de ver. Asociada a otros síntomas clínicos, orientando hacia la sífilis, o denunciándola francamente, toma un valor confirmativo nada dudoso. En contradicción ó al contrario, con los signos clínicos a la vista, pierde todo valor absoluto. Tal es la concepción que sostengo y definiendo desde hace varios años, que definiendo igualmente el doctor Mr. Ravaut, y donde se aproximan poco a poco, los que la admitían abiertamente, o sea buen número de sífilígrafos. Recientemente mi colega, el profesor Mr. Jeauselme, de París, decía en una lección: "Es ante todo el *examen clínico*, lo que sirve de guía al práctico. Yo estimo que un examen de laboratorio que sustituye a un examen clínico que se impone, es un contrasentido y constituye un verdadero abuso. Hay que luchar contra el empleo injustificado del laboratorio, que acabaría por desacreditar a los ojos del público las certidumbres que nos da el examen clínico a conciencia. Es además nocivo dejar al enfermo la ilusión que un examen de laboratorio favorable justifica la suspensión del tratamiento: sabemos que esta práctica ha producido muchos fracasos. Así, pues, un sífilítico debe de ser metódica y largamente tratado. No se puede decir más ni mejor, y jamás en ninguno de mis artículos concernientes a la reacción de Wassermann, he estado tan explícito ni más categórico.

La reacción de Wassermann, no es más que un síntoma de la sífilis, que no más que los otros síntomas clínicos, no tiene un valor absoluto en ella misma. No hay pues derecho a considerar a un sífilítico curado definitivamente, porque la *R. W.*, haya sido negativa más o menos tiempo, como no hay que considerarlo como definitivamente curado, porque haya estado cierto tiempo sin presentar roseola, placas mucosas, gomas, etc.

Esperar que la *R. W.* vuelva a ser positiva, para volver a instituir un tratamiento, es esperar la vuelta de una manifestación de la sífilis, para tratarla, es volver en realidad al tratamiento oportunista de otras veces.

Estoy de acuerdo en que este síntoma se manifiesta en general más rápida y frecuentemente que los otros. Pero sin embargo, esperar la aparición de este síntoma para tratar, me parece un grave defecto, porque ¿cómo garantizar que en caso de reviviscencia de la sífilis, es este síntoma el que reaparecerá el primero y no alguna otra lesión secundaria, terciaria o cuaternaria, como ya he señalado precedentemente algunos ejemplos? He de decir lo mismo de la concepción que basa sobre las alteraciones del líquido céfalo-raquídeo, y la renovación del tratamiento. Esperar que la *R. W.* resulte positiva, esperar que el líquido céfalo-raquídeo nos muestre linfocitosis, hiperalbuminuria o una *R. W.* positiva,

para instituir el tratamiento, es lo mismo que dejar en un incendio que el fuego tome un gran incremento cuando se conocía el origen del mismo, y pudo ser fácilmente combatido. Es pues para el médico, crearse una grave responsabilidad, el aconsejar a sus enfermos esperar las manifestaciones de síntomas mórbidos para tomar sus precauciones frente a infección que permanece latente, pero siempre amenazadora. Siguiendo el viejo adagio: más vale prevenir que curar.

Así pues, yo creo, que bajo el punto de vista de la dirección general del tratamiento de la sífilis, es necesario instituir, aun si la R. W. es negativa y el líquido céfalo-raquídeo indemne, y a mayor abundamiento en el caso contrario, un tratamiento de fondo, prolongado, crónico, intermitente, todo como ya lo aconsejaba el año 1909, en mi libro sobre el tratamiento de la sífilis, antes del gran progreso realizado por la medicación arsenobenzólica.

Para ser verdaderamente eficaz, el tratamiento de fondo debe de ser tan enérgico como sea posible al principio y siempre hecho a dosis terapéutica suficiente.

En consecuencia, he aquí como yo establezco, por regla general, el tratamiento de la sífilis, ya se trate de accidentes primarios, secundarios o terciarios. Los tratamientos retrasados de Fournier, concernientes a sífilis antiguas, desconocidas o abandonadas, deben de ser tratados exactamente como los casos normales.

Reasumo en el cuadro siguiente, la forma esquemática que yo comprendo el tratamiento del debut, el tratamiento de ataque de la sífilis, inmediatamente el tratamiento de fondo crónico intermitente, indicado por años de la enfermedad o años de tratamiento, por medicamentos con la equivalencia relativa de las diferentes medicaciones, la actividad comparada de los diferentes tratamientos, salvo casos particulares y excepcionales, yendo en disminución de las columnas de la izquierda a las de la derecha. El más potente, es el tratamiento por el arsenobenzol. Después, viene el del novarsenobenzol, después el de las inyecciones mercuriales y así sucesivamente.

Los años siguientes y durante mucho tiempo, indefinidamente, yo no dudo en aconsejar que el tratamiento debe de ser continuado, aun cuando haya algunas interrupciones si todo va bien, pero el tratamiento crónico debe ser la regla general.

	ARSENENZOL	NOVARSENENZOL	MERCURIO SOLUBLE	MERCURIO INSOLUBLE	MERCURIO EN FRICCIONES	MERCURIO EN PILDORAS Y SOLUCION
Primer año de enfermedad o de tratamiento	En los diez primeros días del chancre, cinco inyecciones intra-venosas de 0 gr. 10 a 0 gr. 60.	1.ª SERIE. — El diagnóstico hecho, 6 a 10, inyecciones intra-venosas de 0 gr. 15 a 0 gr. 90. 2 meses de reposo. 2.ª SERIE. — 5 a 6 inyecciones intra-venosas de 0 gr. 15 a 0 gr. 90. 3 meses de reposo. 3 a 4 inyecciones cada 4 meses de 0 gr. 15 a 0 gr. 60. 3 inyecciones de 0 gr. 15 a 0 gr. 45 cada cuatro meses.	1.ª SERIE. — 20 a 25 inyecciones intra-musculares de Hg. I.ª de 0 gr. 02 a 0 gr. 04 cada dos días o bien 20 a 25 inyecciones intra-venosas de Hgcy, a 0 gr. 01 cada día un mes de reposo. 2.ª SERIE. — Igual 2 meses de reposo, después 12 a 15 inyecciones cada tres meses. 15 inyecciones cada tres meses.	1.ª SERIE. — 8 a 12 inyecciones intra-musculares de calomel 0 gr. 06 a 0 gr. 10 ó aceite gris 0 gr. 08 a 0 gr. 12 de Hg. 1 mes de reposo. Una serie de 8 inyecciones cada cuatro meses.	25 fricciones con 4 a 6 gr. de potasa mercurial doble 1 mes de reposo. Después, 25 fricciones cada 3 meses.	Un mes de tratamiento con 2 ó 3 pildoras de Hg. Cl.ª 2 0 gr. 01 ó de Hg.ª 2 0 gr. 05 ó bien 2 ó 3 cucharadas de jarabe de Gibert o Boutigny 8 días de reposo, después 1 mes de tratamiento a cada dos.
2.º Año				8 inyecciones cada cuatro meses.	25 fricciones cada tres meses.	Un mes de tratamiento a cada dos.
3.º Año		2 a 3 inyecciones de 0 gr. 15 a 0 gr. 45 cada cuatro meses.	15 inyecciones + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.	6 inyecciones + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.	25 fricciones + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.	1 mes Hg. + 1 K 2 gr. cada tres meses.
4.º Año		2 inyecciones de 0 gr. 15 a 0 gr. 30 y de 0 gr. 30 a 0 gr. 45 cada cuatro meses.	12 inyecciones + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.	6 inyecciones + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.	20 fricciones + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.	1 mes Hg. + 1 K 2 gr. cada cuatro meses.
5.º Año y siguientes		2 inyecciones de 0 gr. 15 a 0 gr. 30 y de 0 gr. 30 a 0 gr. 45 cada seis meses, ó 1 gr. a 0 gr. 30 cada tres meses.	12 inyecciones + 1 K 2 gr. cada seis meses.	6 inyecciones + 1 K 2 gr. cada seis meses.	20 fricciones + 1 K 2 gr. cada seis meses.	1 mes Hg. + 1 K 2 gr. cada seis meses.

Téngase en cuenta, que este cuadro totalmente esquemático, no tiene la pretensión de ser un plan invariable del tratamiento de la sífilis.

Siempre que sea posible, se aplicarán los tratamientos más fuertes, pero si estos, no son bien tolerados o no son realizables, podrán ser reemplazados por los tratamientos señalados en las columnas siguientes. Se recordará también, lo que dejo dicho más arriba, y que no he hecho figurar en el cuadro, por no hacerlo demasiado pesado, que si el novarsenobenzol en inyecciones intra-venosas a dosis progresivas, no es tolerado, se ensayará el mismo medicamento en inyecciones intra-venosas a pequeñas, y aun a muy pequeñas dosis. Si hay siempre intolerancia, se recurrirá entonces a la medicación mercurial, utilizando lo más posibles, las fórmulas más activas, inyecciones solubles, inyecciones insolubles, en fin, administración por las vías digestivas o fricciones según los casos. Deberá tenerse también en cuenta, sobre todo en la elección de medicamento. Aparte de la tolerancia, susceptibilidades, su comodidad, y el tratamiento de fondo, crónico, intermitente.

El médico debe de tener siempre presente, en los consejos que él dé como cosa primordial la salud del enfermo y luego todas las condiciones secundarias, y todas sus relaciones.

Terminando este capítulo, he de recordar nuevamente lo que ya he dejado dicho, a propósito de los tratamientos a grandes dosis, y a grandes dosis reiteradas de novarsenobenzol o de arsenobenzol, que hay que ser bastante prudente y reservado en su empleo, principalmente porque pueden en conjunto y por ellas mismas, ser la causa de accidentes, a veces, graves, de intoxicación, y también porque frecuentemente parecen sensibilizar, los organismos que las han recibido, hasta tal punto, que después de haber tolerado muy bien las primeras inyecciones a fuertes dosis, estos mismos enfermos, llegan a no poder soportar las dosis más débiles. Así pues, se corre el riesgo de llegar a privarse completamente, por haber querido hacerlo demasiado bien, de un poderoso agente terapéutico.

Estos hechos deben inducirnos a una prudencia extremada en la administración de dosis elevadas y sobre todo muy elevadas, que es lo que yo por mi cuenta practico, desde hace ya varios meses, no empleando las dosis fuertes, sino cuando hay un interés grande y capital para el enfermo y sus relaciones, cuando hay accidentes graves o contagiosos que hacen desaparecer rápidamente, dejándolos completamente de lado, para el tratamiento de fondo, crónico, intermitente, aun cuando la *R. W.* quede positiva.

Estimo que la campanilla de alarma que agito y también las indicaciones que yo doy aquí, concerniendo a la necesidad constante del tratamiento de fondo, rendirán un buen servicio a más de un enfermo y también a algún médico.

III. *Conducta a observar en algunos casos particulares.*—Ya he expuesto en los párrafos precedentes, el tratamiento general esquemático, valga la frase, de la sífilis. Me falta examinar ahora la conducta que debe observarse en algunos casos particulares, llevando precauciones especiales o modificaciones en el tratamiento corriente.

Examiné algunos, de aquellos en que uno, puede encontrarse con más frecuencia, sin tener aquí la pretensión de examinar todos los casos excepcionales.

A. *Tratamiento de la sífilis con albuminuria.*—La presencia de albúmina en la orina de un sífilítico, exige, cualquiera que sea el origen de esta albuminuria, una gran prudencia en la institución del tratamiento. En los casos en que la permeabilidad renal, o la eliminación urinaria, son francamente malas, el novarsenobenzol será proscrito sin rodeos. Ya he señalado un caso de uremia comatosa, con hipotermia progresiva de resultados de una inyección intra-venosa de 0. gr. 15 solamente de novarsenobenzol, en un enfermo atacado de tuberculosis renal latente, y que fué comprobado en la autopsia. Pero excepto ese caso, puede considerarse que en regla general, el novarsenobenzol es menos irritante para los riñones que el mercurio, y que es el medicamento más indicado para los sífilíticos albuminúricos. Ahora bien, no debe ser puesto en acción, sino en dosis extremadamente débiles para comenzar muy lentamente progresivas y siempre vigilando de cerca la acción sobre la albuminuria.

No deberá ser continuada, sino en vista de que los riñones no han sido gravemente influenciados. Las pequeñas dosis, al principio son indispensables en razón, primeramente de la toxicidad del producto, y también por los peligros de la congestión renal brusca por reacción de Herxheimer, con uremia grave o mortal, posible aun cuando se trate de albuminuria sífilítica.

Si no, habrá que recurrir a la medicación mercurial, extremadamente prudente también, y dejando a un lado, como ya he dejado dicho, los tratamientos sólidos por inyecciones insolubles.

Aun los otros no serán instituidos sino en dosis muy débiles también, y comenzando por cinco miligramos de medicamento y aun a veces menos y no serán continuadas, sino bajo la condición de una estrecha vigilancia, teniendo siempre a la vista la orina para limitarse a la administración de los productos y dosis, que ni disminuyen en la orina, ni aumentan la tasa de la albúmina.

Yo no puedo añadir a este respecto, nada más que ideas generales, y la conducta a seguir, variando en cada caso particular, naturaleza de la albuminuria, grado de la permeabilidad renal, estado de la circulación general y gravedad de la sífilis. Sería necesario un artículo muy largo, para examinar todas las fases del problema. Lo que he dejado dicho, es más que suficiente para demostrar todo el interés del caso, y debe de indicar al médico, con qué circunspección y tacto debe de proceder en semejante circunstancia.

B. *Tratamiento de la sífilis en los hepáticos.*—El estado del hígado tiene igualmente una muy grande importancia en la elección de la medicación. Yo entiendo, particularmente, que por regla general debe de abstenerse de la medicación arsenobenzólica, en todos los sífilíticos, de hígado enfermo, de célula hepática frágil o deficiente, cirrosis varias, heridas hepáticas anteriores, más o menos graves, neoplasma primitivo o secundario del hígado sin resistencia, etc.

En todos estos casos, será sin duda alguna preferible recurrir a la medicación mercurial, puesto que el hígado, aunque muy alterado, soporta muy bien esta medicación. En todo caso, si quiere hacerse uso del novarsenobenzol, deberá hacerse con las dosis más débiles; pero yo prefiero abstenerme de su aplicación. En cambio el hígado palúdico parece acomodarse muy bien a los arsenobenzoles.

¿Qué conducta debe observarse en casos de ictericia? Cuando la ictericia aparece en el curso del tratamiento novarsenobenzólico, después de la 2.^a, la 3.^a, ó 4.^a inyección, creo que ninguna vacilación es permitida, y que la medicación arsenical debe de ser inmediatamente suspendida y reemplazada por la medicación mercurial.

Cuando por el contrario, la ictericia existe antes del comienzo del tratamiento, (ictericia por hepatitis secundaria o terciaria o por hepatoreincidencia posible), o bien si aparece después de la primera inyección (reacción de Herxheimer hepática posible), la suspensión del novarsenobenzol, no será absoluta, pero este medicamento no será aplicado sino a muy pequeñas dosis y con la mayor vigilancia, para suspender la administración a tiempo, si bien se nota exageración en las turbulencias hepáticas en lugar de mejorarlas.

C... *Tratamiento en el caso de sífilis laríngea.*—El tratamiento de la sífilis laríngea, necesita una precaución especial y muy esencial. Ya se trata de laringitis secundaria o de laringitis terciaria, gomosa o esclerosa, la acción congestionante local por reacción de Herxheimer del novarsenobenzol, la infiltración edematosa que puede provocar el yoduro de potasio, son capaces de provocar una estenosis laríngea grave o mortal. El médico no debe jamás comenzar el tratamiento de un sífilis laríngea, sobre todo si ya existe un poco de tendencia a la estenosis inflamatoria, congestiva o edematosa, por las medicaciones arsenobenzólica o yodurada, y solamente por la medicación mercurial, y empleando si es posible la más rápida, inyecciones intra musculares de biyoduro de mercurio, o intra-venosas de cianuro de mercurio. Unicamente después de algunos días, cuando se haya producido alguna mejoría, es cuando podrá ponerse en tratamiento útilmente y sin peligro, el novarsenobenzol o el yoduro de potasio.

D. *Tratamiento de la sífilis ocular.*—No tengo la competencia deseada para hablar del tratamiento de la sífilis ocular, pero creo útil presentar aquí, sin embargo, dos observaciones de orden general. Primero la inocuidad de los arsenobenzoles, para el aparato visual, bulbo ocular y nervio óptico, contrariamente al atoxyl donde sus fechorías han recaído en contra sobre los arsenobenzoles.

Sobre más de ciento veinte mil inyecciones de arsenobenzol o de novarsenobenzol, hechas en mis servicios, no he encontrado sino un solo caso de neuritis óptica con amaurosis definitiva unilateral, y nada prueba que esta neurosis óptica, haya sido la causa del novarsenobenzol. En segundo lugar, la superioridad terapéutica habitual del novarsenobenzol, para las lesiones oculares como para las otras lesiones sífilíticas, opinión, que con placer he visto que comparte Mr. Genet, en un artículo reciente, y en esta misma revista, salvo arseno-resistencia excepcional, y contrariamente a aquello que parecen pensar muchos oftalmólogos que ponen el cianuro de mercurio en primer lugar, como medicamento de la sífilis ocular.

E. *Tratamiento de la sífilis nerviosa.*—La sífilis nerviosa en general, parece comportar las mismas indicaciones terapéuticas que las otras localizaciones de esta infección. En este, como en otros casos, el novarsenobenzol se muestra por regla general, como el medicamento más activo. Ahora bien; no hay que olvidar, que puede acarrear el peligro posible de la reacción de Herxheimer violenta por el lado de las meninges y de los centros nerviosos, con fenómenos más o menos graves y algunos mortales de meningitis, de meningo-encefalitis o de meningo-mielitis. El tratamiento en tales casos, deberá ser siempre comenzando con la mayor prudencia, ya sea con dosis muy débiles, solamente de novarsenobenzol, para reducir al mínimo la intensidad y, partiendo de la posibilidad de una reacción de Herxheimer posible, mejor aún, comenzar con la medicación mercurial, para no hacer intervenir el novarsenobenzol, sino prudentemente cuando el peligro de reacción de Herxheimer haya sido orillado.

Tratamiento de la tabes.—El mejor tratamiento de la tabes, parece incontestablemente, a la hora actual y por regla general, (aun cuando como siempre, hay excepciones), el tratamiento por las inyecciones intra-venosas de novarsenobenzol. Pero es muy importante el saber, que para que dé todo su rendimiento, el novarsenobenzol no debe de ser administrado en grandes dosis y con larga duración, con estas limitaciones, está admirablemente tolerado. En dosis sistemáticamente crecientes, he visto el novarsenobenzol dar resultados deplorables, cuando en los mismos enfermos, dosis moderadas y aun muy débiles, continuadas mientras que no produzcan el más ligero signo de intolerancia, crisis dolorosas violentas, grandes escalofríos, fiebre elevada, trastornos gástricos, etc., traen con frecuencia una mejoría real y un efecto tónico notable. A dosis mal toleradas, la acción tóxica domina a la acción terapéutica y el resultado es desfavorable. No hay que considerar como una contra-indicación para la continuación del tratamiento, algunas cri-

sis dolorosas ligeras después de las inyecciones. El novarsenobenzol, pues es el mejor medicamento, que puede oponerse a la tabes: ahora bien, no hay que decir, que el mercurio y aun el yoduro, no sean de alguna utilidad. En los casos de intolerancia para el novarsenobenzol, o antes de la introducción de este medicamento en la terapéutica, he visto mejorías muy notables, producidas por el mercurio, empleado sobre todo bajo la forma de inyecciones intra-musculares de bi-yoduro y de calomel ó de inyecciones intra-venosas de cianuro, hechas a tipo tan elevado como sea posible con los límites de una tolerancia perfecta. El yoduro de potasio o sus sucedáneos, pueden también dar buenos resultados. Algunas veces se han obtenido grandes mejorías, con la intervención combinada simultánea o sucesiva de estas diversas medicaciones.

La tabes se beneficia indiscutiblemente de ordinario de un tratamiento anti-sifilítico bien dirigido. No sucede lo mismo con la *parálisis general progresiva*, con la *peri-encefalitis difusa*, para la cual, hay que hacer constar que las diversas medicaciones, lo mismo novarsenobenzólicas que mercuriales, se han mostrado ineficaces. Las mejorías, que a veces durante este período se observan, no corresponden sino a fases de remisión bien conocidas en esta enfermedad. En cambio, los arsenobenzoles, pudiendo a veces provocar fenómenos de excitación o alteraciones, son considerados como nocivos, achacándoseles ser la causa de la agravación de la enfermedad. Pero estos accidentes, son por regla general, pasajeros y, después de su desaparición, el enfermo vuelve a su estado anterior. Los tratamientos mercuriales y yodurados no obran mejor. Así pues, en conclusión, los distintos tratamientos parecen no influir grandemente ni en pró ni en contra del enfermo, más bien parecen inútiles.

Las neuro-recidivas, parálisis facial, oftalmoplegia, etc., que en detalle no voy a ocuparme, son factibles de una repetición del tratamiento por el novarsenobenzol que los contendrá más rápidamente que por el mercurio. Sin embargo, no hay que tomar como neuro-recidivas, las alteraciones tóxico-nerviosas, como las polineuritis novarsenobenzólicas, de las que he tenido ocasión de ver ejemplos, y en los cuales cada nueva inyección era seguida de una agravación de los accidentes. Proseguir el tratamiento en semejantes casos, bajo pretexto de neuro-recidiva, sería absolutamente fatal.

F. Tratamiento de la sífilis antes del matrimonio.—Sin ignorar las recientes prescripciones muy rigurosas de la Comisión del matrimonio de los sífilíticos, nombrado por la Sociedad de Dermatología, entiendo, que las prescripciones antiguas son buenas a este respecto, pero con cierta enmienda en la demora necesaria antes del matrimonio. Un sífilítico tratado según los preceptos rigurosos enunciados precedentemente por los tratamientos más activos, inyecciones intra-venosas de novarsenobenzol, conformes al cuadro que he dejado expuesto anteriormente, podrá casarse al cabo del tercer año, y con rigor al cabo del segundo, si durante este tiempo, el enfermo ha seguido un tratamiento intensivo, y no se le ha presentado después ninguna manifestación de la enfermedad, pero con la reserva consiguiente, de que deberá tratarse periódicamente y según deo expuesto en mi cuadro. Pero si el enfermo no ha podido someterse al tratamiento novarsenobenzólico indicado, y ha debido someterse a los tratamientos novarsenobenzólicos atenuados o a los tratamientos mercuriales, entonces, y como anteriormente digo, un espacio de cuatro años le será pedido con ausencia de toda recidiva en dos años como minimum y necesidad absoluta de continuar ulteriormente el tratamiento de fondo, metódico, intermitente, siempre conforme a lo expuesto en el cuadro.

Pero con lo que yo no puedo estar de acuerdo, es con la conclusión de la Comisión, y estimo que la negación de la *R. W.* mantenida un año, y más después de un tratamiento intensivo, que no permite de ningún modo la cesación de todo tratamiento, aun en un caso de un sífilítico cualquiera, debe aún menos autorizarse a cesar todo tratamiento a un sífilítico casado o que va a casarse. En este caso, más que en ningún otro, la necesidad del tratamiento de fondo, metódico, crónico, intermitente, es imperiosa. ¿Hay necesidad de recordar aquí, los hechos señalados anteriormente de los accidentes terciarios o cuaternarios sobrevenidos después de varios años de reacciones negativas?

Yo estimo que es una gran imprudencia el actuar por las indicaciones de *R. W.*, negativas, para dar a los interesados una gran seguridad, que les proporcionará, es cierto, una satisfacción inmediata, pero que peligran mucho el ser despertados dolorosamente por un reproducimiento más o menos tardío. Lo mismo que inversamente, habría una exageración definiendo indefinidamente, sobre las indicaciones de *R. W.*, positivas, el matrimonio de los sífilíticos que no presentan absolutamente ningún otro accidente en dos años. Sin embargo, en todos los casos, es muy útil aconsejar a los enfermos hacer inmediatamente, antes del matrimonio, una *cura de refuerzo* un poco intensa, y después continuar el tratamiento de fondo, metódico. Esto es de más valor preventivo que el de multiplicar las reacciones de Wassermann.

G. Tratamiento de la sífilis durante el embarazo.—Cuando una mujer sífilítica queda embarazada, y su sífilis es conocida y regularmente tratada, o en caso contrario, mal o poco tratada, o bien su sífilis es solamente probable o casi cierta por los abortos repetidos, por alumbramientos prematuros con fetos muertos o macerados, hay que someterla al tratamiento, desde el más ligero retraso de la regla, pudiendo dar paso a la suposición de un principio de embarazo, a fin de obrar lo más precozmente posible, sobre el producto de la concepción. El tratamiento que se instituya deberá ser enérgico, sin embargo no debe arriesgarse el comprometer por su toxicidad, la vida del embrión ó del

feto. Después de la experiencia que he adquirido a este respecto, me parece que la solución de Pinard, es con frecuencia insuficiente. Las inyecciones intra-musculares mercuriales solubles o insolubles son mal toleradas por las mujeres embarazadas. Yo he visto con frecuencia, producirse la interrupción del embarazo. Las dos medicaciones que me parecen, las más acertadas, son las siguientes: desde luego, en primera línea, tres series en el curso del embarazo, comenzando lo más pronto posible, de cuatro inyecciones intra-venosas de novarsenobenzol, a pequeñas dosis, o. gr. 15 y o. gr. 30, según la tolerancia; después, en segunda línea, en caso de intolerancia para el novarsenobenzol, tres series de doce inyecciones intra-venosas de cianuro de mercurio, a o. gr. 01, una inyección cada dos días, tres por semana. Así, pues, con el empleo de estas medicaciones administradas metódicamente, como deo ya dicho, he visto que en la mayoría de los casos, el embarazo ha seguido normalmente hasta el alumbramiento normal de criaturas saludables, y que, observadas, durante sus primeros años, no han presentado ningún estigma de sífilis, aun sin tratamiento en el niño. Bien entendido, que en el caso que ni el uno ni el otro tratamiento de estas dos medicaciones pudiera ser empleado, debe ser puesta en práctica la medicación más activa, inyecciones intra-musculares de sales mercuriales solubles, fricciones, solución de Pinard, aplicada doce días seguidos, cada mes, durante el período del embarazo.

H. Tratamiento de la sífilis hereditaria.—La *sífilis hereditaria* necesita los mismos tratamientos que la sífilis adquirida, en presencia de accidentes del mismo orden que aquellos de la sífilis adquirida; no tengo pues que decir nada sobre esto.

La *sífilis infantil ó hereditaria precoz* y la *sífilis del recién nacido*, descubierta desde su nacimiento, en la ausencia de otros signos por la comprobación, después del alumbramiento, de una placenta muy voluminosa, alcanzando a veces la cuarta ó tercera parte del peso del niño, en lugar de la sexta, como en el estado normal (Pinard), presentando el espesor de las membranas ó de los cotiledones, por núcleos semejantes a gomas difusas, o a mayor abundamiento, caracterizada por el pénfigo palmario y plantar o difuso, por la hipertrofia del hígado o del bazo, alteraciones renales, hemorragias, caquexia fetal, sífilis cutáneas o mucosas, coriza sífilítica, siendo necesario un tratamiento inmediato muy activo, y enseguida de haber desaparecido los accidentes, un tratamiento a fondo, metódico, crónico, intermitente, como en el adulto, pero a dosis adaptadas según el peso de la criatura.

Yo aconsejo, en semejantes casos, dejar a un lado los tratamientos por vía bucal, tales como el licor de Van Svieten, jarabe de Gibert, muy irritantes para el tubo digestivo y que necesita de una gran circunspección en las criaturas, e igualmente las inyecciones intra-musculares o intra-venosas de sales solubles y de calomel, muy dolorosas, mal toleradas, o difíciles de practicar; así pues, doy la preferencia a las tres medicaciones siguientes:

Fricciones de unguento napolitano, hechas a diario según la técnica habitual a la dosis de uno a dos gramos por fricción y según la edad, durante doce días seguidos cada mes; tratamiento el más práctico y bastante activo de la sífilis hereditaria. Si las fricciones son ineficaces o mal hechas por los padres, se podrán utilizar los supositorios de unguento napolitano, o. gr. 04 a o. gr. 06, incorporado en manteca de cacao. Si hay que instituir un tratamiento continuado y más enérgico, será preferible recurrir a las inyecciones intra-musculares de aceite gris hechas a la dosis de uno o dos centigramos de mercurio metálico, o sea, una a dos divisiones de la jeringa de Barthé-lemly, Lafay, Lévy-Bing, sirviéndose de aceite gris a 40 por 100 del Codex, u otro. El mercurio, es en general, muy bien soportado por los niños, salvo, cuando es administrado por las vías superiores.

En fin, si quiere obtenerse resultados todavía más rápidos y más completos, podrán ponerse en práctica las inyecciones intra-venosas, hechas en las venas yugulares externas, en las venas del cuero cabelludo, o en otras venas, si ellas son más factiblemente abordables, de novarsenobenzol, a la dosis de o. gr. 0025 a o. gr. 01 por kilogramo de peso del niño, en solución concentrada, según el método de Ravaut. Pero este método delicado de aplicación, no sin peligro para las células hepáticas, las células renales, con frecuencia lesionadas en los hereditarios, debe de quedar en mi opinión como método de excepción.

Unas palabras para terminar, sobre la conducta a observar en el caso de un niño nacido de padres sífilíticos, pero bien tratados, de una madre regularmente tratada durante su embarazo, por los métodos activos, inyecciones intra-venosas de novarsenobenzol, o de cianuro de mercurio, pero venido al mundo absolutamente sano en apariencia, sin ningún estigma de sífilis, una *R. W.* negativa, con un placenta absolutamente normal. En semejante caso, yo no someto a tal niño a ningún tratamiento anti-sifilítico, pero lo tengo en un período de observación riguroso, de manera que pueda observar en el momento, cualquier incidencia que pudiera producirse. Pero si este niño, sano en apariencia, aun con una *R. W.* negativa, ha presentado una placenta muy voluminosa o alterada como ya hemos visto más adelante, debe de ser considerado como un sífilítico y tratado como un recién nacido con sífilis-hereditaria cierta.

Así, pues, el tratamiento de fondo, metódico, crónico, intermitente, mucho tiempo continuado, será tan útil como en los otros sífilíticos, más indispensables aún, puesto que la infección es más peligrosa y más nociva, por los tejidos más frágiles, en un organismo en pleno desarrollo, como en el del recién nacido y en el del niño.

Tratamiento de la neuralgia esencial del trigémino o de causa desconocida

Dr. M. SIXTO CHAVEZ

Las neuralgias del trigémino de etiología oscura, demandan la cura sintomática, que logra a veces suprimir el algia y en su defecto, cuando es rebelde, exige el empleo de medios más enérgicos como las inyecciones de alcohol y la avulsión de la raíz sensitiva del trigémino. Ocupémonos de estos diferentes procedimientos curativos.

Los diversos recursos de orden médico, se reúnen en internos y externos.

La cura médica interna, comienza por someter al enfermo a una alimentación racional, al cambio de clima, de preferencia cálido, y a la tranquilidad física y moral.

Los medicamentos antineurálgicos empleados son muchos; citaremos entre los más usados: la fenacetina (0 grs. 50, la antipirina 1 gramo por sello), el salicilato de soda, la aspirina (grm. 50., salipirina (1 grm. 50) con citrato de cafeína (0.05), el piramidón utilizado por A. Robin y Bardet (1 gr.) en el momento del acceso y por dosis fraccionadas de 0 gr. 30 hasta la desaparición de los fenómenos dolorosos, el bromuro de potasio, la acetanilida, la exalgina, el sulfato de cobre amoniacal (0 gr. 10 a 0 gr. 10 en sellos); todas estas sustancias pueden asociarse al bromhidrato y sulfato de quinina.

Si al principio del algia se consigue beneficio de estos agentes, no sucede lo mismo a medida que la enfermedad progresa, entonces se recurrirá a agentes más enérgicos: el acónito y el opio.

El acónito deberá prescribirse primeramente no sólo por ser el más poderoso de los antineurálgicos, sino porque parece tener una acción electiva en la neuralgia del trigémino.

Gubler insiste en administrarlo particularmente contra la neuralgia congestiva del trigémino, sin intermitencia, sin periodicidad, sin crisis epileptiformes, acompañada de elevación de temperatura, exasperada por el calor y que se presenta generalmente en la noche.

Se empleará la aconitina cristalizada al décimo de milígramo, por ser la forma de actividad más enérgica y de más riguroso dosaje, va que es necesario al administrar este medicamento tener gran prudencia y no sobrepasar, por la misma razón, la dosis de 1 a 2 miligramos.

Se hará tomar al principio cuatro gránulos en el intervalo de media hora; si la neuralgia no cediera, los días siguientes se irá aumentando hasta que se encuentre el menor síntoma de intolerancia (hormigueos, hincadas en la lengua y mejillas, vértigos, náuseas, ansiedad respiratoria, sensación de constricción dolorosa en la esfera del trigémino).

De todas estas sustancias es la aconitina la que nos ha dado mejores resultados, sin llegar nunca a la dosis máxima, pues nos hemos limitado a amortiguar el dolor, sin determinar mayor daño que el que la misma enfermedad produce, bien entendido que los resultados obtenidos han correspondido a trigeminalgias benignas.

Trousseau ha preconizado el opio en el tratamiento del tic doloroso de la cara, llegando a dar dosis enormes e increíbles. Comenzaba por 0,50 de extracto gomoso, subía progresivamente hasta 15 gramos por día.

El método de Fiehsig, que consiste también en la administración a dosis progresivas de opio, también ha sido aconsejado en el tratamiento de la neuralgia del quinto par.

Gilles de la Tourette ha empleado el extracto de tebaico, en la siguiente dosis:

Extracto de tebaico.—0. grs. 03.

Excipiente.—c. s.

Tomar una de estas píldoras cada hora sin pasar de siete a ocho en el día.

El clorhidrato de morfina también se ha usado, citando Dieulafoy el caso de un enfermo cuyo dolor no cedía sino a la inyección cotidiana de 2 décimas de milígramo. Dicen haber obtenido un caso de curación de 60 a 80 centigramos de morfina.

I annois y Pont, preconizan el clorhidrato de hioscina a la dosis de tic doloroso de la cara.

El tratamiento médico externo, representado por la revulsión en todas sus formas y por todos los medios físicos y químicos, está hoy casi abandonado.

Sin embargo, como muchos enfermos encuentran alivio, se puede hacer uso de pomadas calmantes, no cáusticas, del calor seco o de bolsas de agua caliente en el sitio doloroso, separadas de una franela para evitar alteraciones de la piel.

La electricidad ha sido también utilizada en el tratamiento de las neuralgias del trigémino, pero con resultados contradictorios.

La corriente galvánica es la que ocupan el primer lugar y la que mejores resultados ha producido.

Se la podrá utilizar según la técnica de Bergonié o la de Zimmern.

Según la primera, se emplean altas intensidades (50.75 y hasta 100 miliamperios): según Zimmer no se sobrepasa de 15 a 20 miliamperios, pero se mantiene la corriente 45 a 60 minutos.

Nosotros hemos obtenido resultados mediocres empleando la electricidad en dos casos de neuralgia grave.

En un joven de 25 años, estudiante, portador hacía tres meses de una neuralgia supra-orbitaria cuya causa etiológica no pudo descubrirse hemos aplicado la electricidad en forma de efluvio eléctrico con éxito satisfactorio que el tiempo se encargará de demostrar si era transitorio o definitivo.

En vista de los fracasos que ha proporcionado la terapia antes mencionada, se han usado una serie de sustancias que se han llevado al conguendo todos el método de Schollosser que consiste en llevar el alcohol es la que ha originado mayores estudios y ha proporcionado grandes beneficios, pero antes de abordar este interesante tópico mencionaremos las diferentes sustancias que le precedieron.

Cloroformo.—Bartholow en 1874, inyectando cloroformo en los nervios refiere casos de éxito; así como también presentan trabajos al respecto Besnier, Mattison y Forthegil.

Acido ósmico.—Billroth y Neuber en 1884 parece que fueron los primeros en emplear esta sustancia en las neuralgias, recurriendo a inyecciones repetidas sin poner ya el nervio al descubierto, como lo hacían los autores anteriores. Dicen haberlo empleado con éxito.—inyectando un centímetro cúbico de este ácido en solución al 1,100—Auschutz (de Breslau-, Wright, Eulenberg y Schafiro.

Antipirina.—Ha sido empleada por Henle. son muy dolorosas y calman tan sojo las crisis incompletamente.

Azul de metileno.—También ha sido empleado en inyecciones.

Cocaína.—Además de ser un agente precioso de diagnóstico, suele hacerse un agente terapéutico.

Verger señala casos de curación por medio de las inyecciones loco-dolenti de cocaína en las terminaciones nerviosas del trigémino, aunque este mismo autor presenta también casos de fracasos, pero otros insisten en esta terapéutica como Brissaud y Grenet y De Maillason.

Estovaina.—Siendo menos tóxica que la anterior fué empleada a dosis mayores.

La usó Huchard con beneficio para los pacientes. Guillaín y Cantonent señalan también casos de éxito en neuralgias del trigémino, que habían sido rebeldes a otros tratamientos.

Aire.—"Inyectado subcutáneamente produce muy buenos resultados en las diversas neuralgias y neuritis; pero en las neuralgias del trigémino además de los éxitos no conseguidos ha dejado de usarse por la deformidad que en la cara produce la introducción del aire".

Las inyecciones neurolíticas de alcohol.—Finkelburg haciendo experiencias sobre animales empleando numerosas sustancias, constata que el alcohol produce una degeneración del sistema nervioso.

Pitres y Verger (de Burdeos), tratando en 1902 un caso de neuralgia dentaria, por inyección gingival de una solución a partes iguales del alcohol absoluto y agua, son los primeros que hablan de la bondad del alcohol en las neuralgias. En 1903, Schollosser de Munich demostró todo el partido que se podía sacar de la alcoholización fuerte (alcohol 80°) de las ramas nerviosas responsables del algia.

Es en Francia donde primero fueron controlados los resultados de Schlosser, gracias a las observaciones de Oswald, Levy y Baudoin, M. M. Brissaud, Sicard y Tanon.

Desde entonces Erb en Alemania, Ott Kilian, Hugh Patrik; Orsay Hecht, en Estados Unidos han hecho publicaciones a este respecto, siguiendo todos el método de Schollosser que consiste en llevar el alcohol fuerte al contacto de las ramas o filetes nerviosos tributarios del algia, produciendo la degeneración del nervio y por consiguiente haciendo cesar los dolores que causan su irritación.

La técnica de estos autores es variable, pero los resultados los mismos.

El método de las inyecciones neurolíticas de alcohol, está indicado según Sicard en la neuralgia trigémina esencial. Fracasarán, al contrario, en aquellos casos de neuralgia trigémina secundaria de jaqueca y de neuralgismo.

Aún más, en los enfermos psicasténicos, la picadura de los nervios no hará más que agravar y perpetuar las algias, contribuyendo a hacerles permanecer la idea fija de sus dolores corticales.

Son innumerables los éxitos y fracasos que se han obtenido con el tratamiento de las inyecciones de alcohol, debidos en muchos casos a la falta de técnica, de aquí que sea necesario insistir sobre el modus faciendi, colocando desde el principio como regla inmutable, este axioma:

"A toda inyección bien hecha debe corresponder invariablemente una anestesia sólida y durable en todo el territorio cutáneo o mucoso tributario de la rama nerviosa inyectada".

Si no se realizara esta anestesia, se puede asegurar no haber dado con el nervio. No se ha hecho obra útil, no se ha conseguido alivio de ninguna clase, o si se ha conseguido algo, éste dura muy poco. A veces no se hace otra cosa que agravar el mal.

Principio del método.—El principal objetivo es destruir al minimum mediante un líquido electivo puesto en contacto del tronco nervioso, ramas y filetes trigeminales responsables del algia.

Aplicado el alcohol en contacto de las ramas del trigémino se produce una neuritis indolora.

M. Sondaz, aceptando la explicación de Tourtelot, dice lo siguiente:

"Yo explico la acción de las inyecciones de alcohol admitiendo en las neuralgias, una lesión del nervio periférico (lesión localizada y de poca extensión). El alcohol determina a este nivel una esclerosis que intercepta la transmisión de las impresiones algesiogenas al sistema nervioso central".

Las acalmias obtenidas por las inyecciones de alcohol son de 6, 8 y 9 meses al cabo de los cuales recidivan; en otros el resultado es nulo, debido en la mayor parte a la falta de técnica operatoria.

Instrumentos.—Son sencillos 1.º—aguja de platino suficientemente resistentes para que no puedan acodarse en contacto de los planos óseos; de 0,8 a 0,9 de diámetro y de longitudes diversas según el sitio que se quiera abordar. Para el agujero redondo mayor será exactamente de 5 centímetros; para el agujero oval cuatro. Empléase para las inyecciones intracanaliculares agujas más cortas (2 ó 3 centímetros). 2.º—dos jeringas de Pravaz ordinarias, de vidrio, cuyo contenido sea de 2 c. c.

Líquidos modificadores.—El alcohol a 80 sin adición de ningún anestésico es el líquido usado por Schloesset.

Sicard indica la fórmula siguiente:

Alcohol 80°.—20 c. c.

Mentol.—0,10 gramos.

Novocaína.—0,20 id.

Cualquiera de estos dos casos, bien aplicados, dará buenos resultados.

Condiciones generales de técnica operatoria.—Variable es la técnica, según la perforación o canal sobre el que hay que hacer actual el alcohol. Se necesita estar bien entrenado, conducir con la mayor seguridad la aguja en medio de la arquitectura ósea, para lo que es necesario ejercitarse en el cráneo óseo, así como en el cadáver.

En el vivo se tomará todas las reglas de asepsia, haciendo acostar al enfermo colocando la cabeza en la posición más favorable.

Por regla general bastará para la anestesia superficial, como para la penetración del agujero, de la solución de novocaína al 1 por 100, se irá introduciendo poco a poco, y según los gestos, la mímica, los dolores percibidos por el enfermo, serán indicio que hemos llegado a pleno nervio, una vez esto dejamos la aguja en su sitio para en seguida tomar en la jeringa 1 centímetro de alcohol.

Las inyecciones alcohólicas pueden ser: superficiales, intracanaliculares y profundas.

1.º Inyecciones superficiales.—Numerosas son las observaciones que constatan el resultado nulo de éstas.

2.º Inyecciones intracanaliculares.—Estas inyecciones se realizan en el nervio supra-orbitario, en el que la inyección alcohólica no produce ningún efecto, según Frazier; en el infraorbitario; en el maxilar inferior, que se alcanza en el agujero mentoniano y en los nervios palatinos.

2.º—Inyecciones profundas.—Serán practicadas al nivel de los agujeros, redondo mayor y oval.

Para abordar el nervio maxilar superior a su salida del agujero redondo mayor, se siguen dos vías: la supra-zigogática y la orbitaria, accesible en el 90 por 100 de los casos, según Hartel y Payer.

El nervio maxilar inferior se alcanza con una aguja de cinco centímetros y medio, en la perforación oval, hundiendo la aguja en el pequeño espacio comprendido entre la apófisis zigomática y la escotadura del maxilar inferior inter-condilo coronoidea.

¿Cuáles son los resultados que se consiguen con las inyecciones neurolíticas de alcohol, en la neuralgia facial esencial?

El 6 de Diciembre de 1916 el doctor Sicard, movillizado en ese enton-

ces en el Centro de Neurologías de la XV región de Marsella, tuvo la fineza de sintetizarnos su opinión, en los siguientes términos:

1.º—No hacer operar quirúrgicamente por medio del bisturí, ni las ramas nerviosas, ni el ganglio de Gasser.

2.º—La resección quirúrgica de las ramas nerviosas, es seguida fatalmente de recidiva rápida.

3.º—La gangliectomía para ser eficaz debe ser total y, por consiguiente, es extremadamente peligrosa.

4.º—Las inyecciones deben ser profundamente hechas al través de la piel, siguiendo la dirección de los troncos nerviosos.

5.º—Una inyección bien hecha debe ser indolora, aún en ausencia de cocaína.

¿En qué circunstancias debe recomendarse la inyección alcohólica y en cuáles la operación? se pregunta el Doctor Frazier.

Los pacientes se pueden dividir en dos grupos: 1.º, aquellos que han tenido largos sufrimientos; 2.º, en el primer período de la enfermedad. En el último grupo les declaro las cosas francamente.

La inyección alcohólica tiene solo un efecto transitorio.

Bien colocada quita el dolor inmediata y completamente por un período de más o menos de 9 meses. No es en el sentido propio de la palabra una cura permanente.

La operación radical, asegura absoluto y permanente alivio.

Cuando dejo al paciente escoger después de exponerle los hechos, generalmente escoge la inyección. Hecha la inyección se marcha contento por creer que el fin de sus sufrimientos ha llegado, pero antes de que concluya el año el dolor vuelve. Lucha con el dolor por algún tiempo y regresa después sumiso por otra inyección. Tres o cuatro años pasan con tres o cuatro inyecciones y sea porque las inyecciones se vuelven menos efectivas o porque se le agota la paciencia, desesperado ya, ansía un permanente alivio, renuncia a las inyecciones de alcohol y reclama operación. Esto debo decirlo es un franco análisis de la psicología del sujeto que sufre la enfermedad.

Volviendo al primer grupo de pacientes, en los que la enfermedad ha durado mucho tiempo, esto es, 5 ó 10 años, encontraremos la situación muy diferente.

Para este tipo de pacientes solo hay un aceptable tratamiento: la operación radical. Algunas veces se le ha hecho ya una inyección alcohólica que la ha aprovechado por un tiempo, pero va perdiendo su influencia y tiene miedo de otro ataque. El invariable comentario del paciente después de la operación es: porque no me he hecho la operación al principio de ella y me he librado de los sufrimientos físicos y morales y de las inyecciones de alcohol.

Repito sólo hay dos métodos para aliviar a un paciente de neuralgia del trigémino, la inyección de alcohol y la operación radical.

Como toda ley, esta tiene su excepción.

Hay algunos casos en que el dolor está limitado a la distribución supraorbitaria del nervio.

La inyección de alcohol en esta rama no tiene buen efecto; la resección periférica del nervio puede propiamente ser empleada al principio. La operación intracraneal con el transcurso del tiempo se hace inevitable.

Con esta excepción las operaciones periféricas han sido completamente reemplazadas por las inyecciones de alcohol.

Hay ciertos casos en los que no se podrá recomendar la operación radical, tal pasa con los ancianos.

Comentarios.—El médico no entrenado no está calificado para emplear este método de tratamiento, como no lo está para realizar la operación, pues, suelen entonces presentarse complicaciones o accidentes irreparables.

Puede afirmarse con la seguridad nacida de la experiencia, que la inyección puede ser hecha sin dolor. Frecuentemente y en especial en

pacientes nerviosos a causa de fracasos anteriores, el operador puede usar óxido de nitrógeno o muy ligera anestesia clorofórmica para librarlo de sus sufrimientos.

Las inyecciones en el ganglio de Gasser, no están exceptas de accidentes, como las complicaciones del lado de la córnea y las injurias de los nervios motores del ojo. Hartel mismo, autor de este método, tuvo complicaciones córneas en proporción de uno por cuatro en sus 24 primeros casos. Esto es un porcentaje elevado que hace que se proscriba su empleo, excepto en los pocos casos en que la operación esté contraindicada.

He aquí un caso que las inyecciones neurolíticas de alcohol no han producido efecto alguno, así como algunas resecciones parciales:

Señor L..., 50 años, comerciantes.

Refiere que desde la edad de 23 años, comenzaron sus dolores neurálgicos, en la rama supra-orbitaria del lado derecho.

Antecedentes hereditarios.—Padre muerto de 52 años a consecuencia de un golpe dado por un caballo. Madre muy sujeta a jaquecas, murió de un ataque cerebral.

Antecedentes personales.—En su infancia escarlatina. A la edad de 17 años dice haber sido víctima de un ladrillo que le lanzó un camarada de colegio, produciéndole una herida contusa en la región occipital.—De 23 años tuvo paludismo; los ataques eran el principio todos los días, posteriormente cada tres o cuatro por espacio de cinco meses; el tratamiento químico los dominó.—Niega enfermedades venéreas.

Como comerciante en los continuos viajes que realizaba por tierra, refiere haberse mojado demasiado por motivo de la lluvia.

A la edad de 40 años sufrió de cólicos hepáticos por el lapso de cuatro meses. Dolores reumáticos en las articulaciones de las manos, dolores lumbares, y en una época, por espacio de varios meses se localizaron unos fuertes dolores en los talones.

Evolución de la neuralgia supra-orbitaria.—Refiere que desde la edad de 23 años sentía dolores en la frente, en el lado derecho, de no mucha intensidad, pero siguiendo la dirección del nervio supra orbitario; estas algias duraban dos o tres días y se sucedían en épocas no fijas.

A los 45 años volvieron los dolores por tres meses, los que atribuyó a un origen dentario, por lo que se hizo extraer 2 muelas del maxilar inferior del lado derecho y otra del lado izquierdo; sin embargo el dolor persistió.

1910.—Desde esta época comenzaron a manifestarse, casi sin interrupción hasta hoy, los dolores, con marcada intensidad, con accesos bien marcados y crisis desesperantes.—Daba comienzo la crisis por una especie de aura sensorial: una sensación de calor intracraneal del lado derecho, una especie de hormigueo (varestesia) en el ala derecha de la nariz. Las crisis fuertes se suceden por espacio de varios meses. En el intervalo de éstas, queda siempre un dolor continuo en la frente, siendo más marcado en el trayecto del nervio-orbitario; acompañado a hora no fija del día de accesos y a veces crisis pero sin la intensidad de las anales, que generalmente coinciden con la época de invierno.

1911-1912.—El tratamiento a que ha estado sometida ha sido el siguiente: lacto vegetarismo, laxantes diarios, electricidad, masaje vibratorio en la zona dolorosa y en todo el cuerpo; analgésicos de todas clases, crenoterapia en los balnearios de Jesús y de Yura, de Arequipa. Los baños de mar aumentaron los dolores. Toda esta gama terapéutica sin resultados de ninguna clase.—Por la misma época inyección de alcohol en la escotadura supra orbitaria del nervio frontal externo, también sin resultados, puesto que no se produjo la menor zona anestésica que acredita la introducción del alcohol en pleno nervio.

1913.—Temerariamente por medio del gálvano cauterio prodújose una destrucción cruenta de las partes blandas de la región superciliar, con intención de destruir o seccionar de este modo el nervio supra-

orbitario, quedando una herida que cerró a los tres meses y a pesar de todo el nervio quedó indemne, como se notó en una operación posterior.

1914.—Otra inyección de alcohol puro, sin previa anestesia, fué sumamente dolorosa; produjo una hinchazón del párpado superior y los dolores postneuralgícos fueron de 6 días. Se consiguió la anestesia del cuadrante anterior de la frente, pero el dolor, a pesar de todo, persistía en el entrecejo y la escotadura supraorbitaria de donde se irradiaban los dolores lancinantes. Esta zona de anestesia duró cuatro meses, al cabo de los cuales se convirtió en región hiperalgésica, que el menor roce exarcebaba el dolor. Como éste persistiera, se examinaron los senos frontal y maxilar sin que se consiguiese uniformidad diagnóstica. Se hizo el lavado del seno frontal, que se creía con más probabilidad supurado, sin embargo, el líquido salió perfectamente claro. Nuevamente se examinó no solo ya haciendo la transluminación, sino aún con los rayos X con los que no se constató zona oscura alguna, que revelase algún proceso supurativo o algún espesamiento óseo.—Ante la tenacidad de los dolores se hizo un examen nasal en el que se constató una hipertrofia del cornete inferior, que fué pronto resacada. El resultado de esta resección sólo fué aliviar el dolor en el ala externa de la nariz; los dolores frontales persistieron.

1917.—Resección del nervio supra orbitario previa anestesia a la cocaína. Resultado nulo por la persistencia de los dolores hasta hoy en el mismo sitio y con la misma intensidad y si se quiere aumentamos a la menor emoción, al comer, hablar, estornudar, escupir, quedando por momentos libres de todo dolor.

Examinando los puntos dolorosos de Valleix solo se constata el supraorbitario, palpebral, nasal y nasolabial.

Sistema nervioso.—Reflejos normales. Sensibilidad superficial, profunda y térmica normales. No hay Romberg, Argyll Robertson, Babinski ni trepidación epileptoide.

Sistema linfático, normal.—Aparato génito urinario idem. Vista (Dammert) y Oído (Denegri), normal.

Aparato respiratorio y circulatorio nada apreciable. Sujeto de buena conformación general: buen estado de nutrición y con una facies normal en los momentos de calma. A piel sana como sus mucosas, sólo acusa una sequedad extremada de los pies.—El cuero cabelludo regular no muy abundante.

Orina. Raya de urobilina, vestigios de albúmina, abundancia de indican y cloruros aumentados.—Sangre. Wassermann tipo, negativo.

Ultimamente el enfermo ha estado sujeto a régimen lacto vegetariano. Salicilatos. Quinina. Mercurio. Yoduro. Sin resultado alguno.

Crítica.—En presencia de semejante caso toda la terapéutica mencionada es inútil y perjudicial, aún las inyecciones de alcohol que no deben ser colocadas por no producir efecto según Frazier.

Además, según opina este mismo autor sólo cabe pensar en hacer la resección del nervio al principio de la enfermedad, y en caso de la persistencia de los dolores en la neurotomía retrogasseriana. De manera que nos encontramos con un enfermo en que estaría indicada dicha operación radical dada la persistencia de sus dolores a pesar de la resección del nervio supra orbitario.

EL TRATAMIENTO QUIRURGICO

El tratamiento quirúrgico constituye el último proceder curativo de las neuralgias rebeldes del trigémino; el último, en haberse propuesto y el postrer recurso que aceptan los pacientes.

Las operaciones propuestas se dividen en directas e indirectas. Las operaciones directas en periféricas e intracraneales.

Tanto las indirecta (ligaduras arteriales, resección del simpático cervical, trepanación de la región parieto frontal perirolándica del lado

ARSINUCLEOL

PODEROSO TÓNICO y RECONSTITUYENTE

ELIXIR	COMPOSICIÓN INYECTABLE
Cada cucharada (15 cc.) contiene	Cada cc. contiene:
Metilarsinato sódico: 25 miligramos.	Metilarsinato sódico: 5 centigramos.
Fosfo-nucleinato sódico: 20 centigramos.	Fosfo-nucleinato sódico: 25 miligramos.
Aromatizado ANIS y VAINILLA	INYECCION INDOLORA

BACTERICIDINA

SOLUCIÓN ISOTÓNICA INYECTABLE

COMPOSICIÓN

Por c.c. (ampollas de 10 c.c.)

Yodo	0.01
Magnesio	0.00168
Benzilo.	0.00025

o sea dosificada al uno por ciento de *iodo-labil*: 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

LABORATORIO
DEL

Doctor BASCUÑANA

Sacramento, 36 - Apart. 41
CÁDIZ (España)

**DEPOSITOS
AGENTES Y REPRESENTANTES**
EN LAS PRINCIPALES CIUDADES DE
ESPAÑA Y AMÉRICA

INYECTABLES

EN GENERAL

PERFECTAMENTE VALORADOS
Y ESTERILIZADOS

COLIRIOS

ASÉPTICOS

VASELINAS

OTRAS ESPECIALIDADES

POLIYODASAL

(COMBINACIÓN DE IODO ORGÁNICO,
IONIZADO Y COLOIDAL)

GOTAS	INYECTABLE
Solución acuosa valorada al decimo, contentando cada veinte gotas de las formadas por el cuentita gulo que acompaña al frasco, sesenta y cinco miligramos de iodo muy activo.	Solución acuosa valorada al 5 por 100, contentando 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 innegable 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.

Instituto Ferrán

de Patología experimental y de Higiene

Calle Estévanez - La Sagrera

BARCELONA

SUEROS BIOLÓGICOS FERRÁN

Antidiftérico, antimilitensis, antiestreptocócico, antipneumocócico, antitífico, antitetánico, anticarbuncoso, equino
adrenalínico, antialcohólico, etc.

VACUNAS FERRÁN

Para profilaxia y terapéutica. Antirrábica, antivariólica, antitífica, contra la coqueluche, contra la fiebre de Malta,
antiestreptococcica, antigonococcica, etc.

EXTRACTOS DE MALTA FERRÁN

Simple, con cacao, con extracto de carne, con hipofosfitos, con hemoglobina, con fosfatos de cal y sosa, con aceite de hígado de bacalao, con pepsina y pancreatina, etc.

PRODUCTOS OPOTERÁPICOS FERRÁN

(Extractos glicéricos de órganos frescos, para tomar a gotas)

Cerebrina, Enterokinasa, Gastricina, Nefrina Ocreina, Orquítina, Ovarina, Pituitina, Suprarrenina, Tiroidina, Tiro-ovarina, Neuro-orquítina, Nefro-hepatina, etc.

LEVADURAS SELECCIONADAS FERRÁN

Puras de Uva y de Cerveza, para usos terapéuticos

Literatura y muestras se envían a los señores médicos que las soliciten

opuesto (Morestin), que no han correspondido a lo que se esperaba de ellas, como las operaciones directas periféricas, que han cedido su lugar a las inyecciones de alcohol, no las describiremos. Creemos de merecida utilidad ocuparnos solamente de la cirugía intracraneana, que tantos éxitos ha alcanzado en estos últimos tiempos, gracias a los progresos de la cirugía americana.

Las operaciones directas intracraneales comprenden: La extirpación del ganglio de Gasser y la avulsión de la raíz sensitiva del trigémino.

En el año de 1884 el Doctor Fonhn Evening Mears, en el Congreso de la Sociedad Americana de Cirugía de Filadelfia, propuso la extirpación del ganglio de Gasser por vía temporal en los casos de neuralgia rebelde del trigémino.

El 2 de Abril de 1889, Víctor Horsley comunicó por primera vez a la Sociedad Alemana de Cirugía, sus resultados, empleando esta vía, tratando de disputarle la prioridad a Rose. Poco después Hartley y Krause modificaron un poco la técnica de la vía arriba mencionada.

El cirujano inglés Rose, publica en "The Lancet" el 1.º de Noviembre de 1890, el primer caso de extirpación del ganglio de Gasser por vía transmaxilar superior, resecano íntegramente el hueso maxilar superior para abordar el ganglio. Esta es una vía demasiado cruenta que sólo por recuerdo histórico se puede mencionar.

Por vía Pterigoidea operan en 1892 Rose, Andrews, (Estados Unidos), Artieda, Fernández (España) y Park.

Por vía zigomática basal, llamada también temporo basal, Doyen, Quenu, Sebilleau, en 1893, empleando cada uno su procedimiento. En 1906 Poirier expuso su método.

He aquí una observación de gasserectomía:

Señora H. L., de 50 años. Sufrió muchísimos años de dolores intensos en todas las ramas del trigémino.

Operada anteriormente (resecciones extracraneanas), en épocas diferentes, en las tres ramas: oftálmica, maxilar superior e inferior, sin resultado favorable.

Ante la tenacidad de los dolores se le propuso una resección del ganglio de Gasser la que fué practicada el 5 de julio de 1917 por primera vez en el Perú por el doctor Luis de la Puente en la Maison de Santé.

Anestesia en el ganglio de Gasser a la novocaína (Dr. Graña).

Resultado post operatorio.—Muerte por hemorragia después de la gasserectomía.

En 1901, Frazier, fundándose en la observación de Spiller de que no regenera la raíz sensitiva seccionada, es el primero en realizarla; después de él Keen, Razoumowski, Brockaert, De Benle, habiendo presentado entre todos estos gran número de casos y con el mejor éxito. Frazier, en su trabajo, basado en la experiencia de 302 casos, no discute procedimiento quirúrgico que da sección de la raíz sensitiva del trigémico por vía aurículo temporal, que se designa con el nombre de neurotomía retrogasseriana o resección fisiológica del ganglio de Gasser, de técnica relativamente más sencilla, menos peligrosa y de una curación permanente y radical.

De manera que las vías que se han utilizado son:

1.º—La vía basal o esfenoidal o pterigoidea preconizada por Rose, Andrews, por completo abandonada.

2.º—La vía temporal recomendada por Krause.

3.º—La infra-temporal conlida por Lexer Cushing.

4.º—La vía zigomática basal, temporo basal, con sus tres procedimientos de Doyen, Quenu, Sebilleau y Poirier.

5.º—Vía occipital intradurar o vía cerebelosa.

6.º—Aurículo temporo temporal extradural.

Queda por preguntarnos, ¿cuál de las vías es preferible?

Si en un principio se entraba en discusiones, respecto de la elección

de la vía y métodos que mejor eran ejecutados por cada uno de los cirujanos, actualmente en vista de las mayores ventajas y mejores resultados obtenidos, préfiérese la vía aurículo temporal de Frazier.

No cabe duda que la vía ideal sería aquella que permitiera una amplia exposición del ganglio, produciendo el menor daño, traumatizando menos el cerebro, respete la rama ténporo facial, el nervio facial y la que ocasione mínimas perturbaciones estéticas.

"La incisión de Krause por ser alta, es la que con mayor frecuencia compromete la rama ténporo macial del nervio facial, que como se sabe es grave, puesto que juega un rol importante en la etiología de la queratitis, accidente post-operatorio cuyo resultado sería la enucleación del ojo."

Las incisiones que revelen esta rama son las que nos darán más seguridades; entre ellas podemos mencionar la de Frazier.

En cuanto al tamaño y extensión de la abertura que debe practicarse en el cráneo, diremos según Frazier, que bastaría tres centímetros desde el sitio de la trepanación hasta la cresta infra temporal, con la que se puede llenar y cumplir cualquier indicación y la que servirá de límite convencional sin pretender llegar hasta el agujero oval (práctica de dos cirujanos franceses), so pena de correr el riesgo de herir el plexo venoso pterigoideo; incidencia hemorrágica molesta, si no fatal complicación. Además de este incidente, el espesor demasiado grueso, de la base del cráneo es otra objeción (Frazier).

La ligadura de la arteria meníngea media, ha dado lugar a algunas discusiones. Frazier dice que es necesario ligar y seccionar la arteria en el curso de la operación porque la arteria meníngea media al penetrar al agujero redondo menor está en relación directa, una vez internada con la parte posterior del ganglio y con su raíz sensitiva en la gran mayoría de los casos. Otros cirujanos para evitar este inconveniente, siempre que la rama oftálmica no esté afectada, extirpan la porción más baja del ganglio con la segunda y tercera ramas anexas, en lugar de intentar la sección total. Hutchinson aconseja este método con el que ha tenido buenos resultados, disminuyendo las probabilidades de herir los nervios motores del ojo, seno cavernoso y de recidiva. Abbe secciona simplemente las dos ramas en sus respectivos agujeros redondo mayor y oval, pero sin conseguir las mismas garantías contra las recidivas.

A pesar de las distintas técnicas, no están acordes los autores respecto de la ligadura de la arteria meníngea media; muchos la hacen sistemáticamente (Krause, Lexer, Kocher, Frazier), alegando que sólo es necesario un momento para hacerla y que una vez la arteria seccionada lo suficientemente distante de la ligadura o si posible entre dos, y abordar al ganglio, al menos su parte posterior y raíz sensitiva puede ser cosa fácil.

En cuanto a la hemorragia del seno cavernoso que sin ser fatal puede llegar a ser alarmante, hasta el extremo de no poder continuar la operación y tener que hacerla en dos tiempos, se debe declarar que es un argumento de los más favorables para la sección de la raíz sensitiva evitando de ese modo herir el seno cavernoso.

En lo que se refiere a los dos tiempos de la operación debe ser considerado como un recurso de necesidad en muy reducidos casos y no como un procedimiento de elección, por las complicaciones de una segunda anestesia, complicaciones cerebrales y quizá posible infección.

Hemostasia.—La hemorragia era el accidente más temido en esta operación, comprobándose después que no era sino una molestia operatoria variable en cada caso y según la edad del sujeto, que generalmente aumenta con ella.

A medida que se separa la dura de la base del cráneo aumenta la hemorragia, haciéndose más abundante cerca del ganglio y más aún en su extracción, siendo éste, otro motivo para preferir la sección de la raíz sensitiva que deja el ganglio en su lugar.

La sangre es venosa, pues proviene de las venas diploicas.

Como medio hemostático se emplea el taponamiento y la posición. Las tiras de gasa serán perfectas y correctamente colocadas, a fin de seguir en todos los tiempos de la operación; si fuera posible, se ejercerán cerca del ganglio cierta presión.

Algunos autores aconsejan añadir al taponamiento el calor y para ello se sirven de tapones que han sido sumergidos en agua caliente y luego exprimidos.

Posición.—A este respecto, Bergmann dice lo siguiente: el paciente debe ser colocado en posición semi vertical (sentado), la que actualmente es empleada por Frazier.

Esto tiene por objeto: 1.º, que salga menos sangre venosa; 2.º, colocar el campo operatorio al nivel del ojo del operador, y 3.º, necesitar menos anestesia.

Anestesia.—El éter se administra por el método del gotero. Tiene sus particularidades; el paciente nunca debe estar perfectamente dormido; una vez la raíz sensitiva dividida, el uso del éter se dará de una manera discontinua y antes de que el paciente deje la sala de operación su conciencia debe estar restaurada.

Cuidados que es necesario tener a la abertura del cráneo.—La abertura del cráneo debe ser practicada lo bastante baja para salvar la porción superior del hueso parietal y evitar lacerar el vaso y la hemorragia consiguiente.

Una de las más importantes consideraciones anatómicas, es la relación que existe entre el nervio facial y la incisión músculo cutánea.

Si se corta la rama más alta o ténporo facial sobrevendrá en seguida la parálisis del orbicular de los párpados y como consecuencia la imposibilidad de la oclusión de ojo, que no sólo desfigura, sino que puede muy bien ser la causa determinante de una queratitis ulcerosa, que es necesario evitar.

La rama ténporo facial cruza el zigoma más o menos en la parte media; trazando una línea desde un punto situado justamente frente al conducto auditivo externo hasta la apófisis orbitaria externa del hueso frontal, cruza a esta línea por su parte media.

Antes de llegar a la rama ténporo facial a la apófisis orbitaria externa del hueso frontal, se divide en varias ramificaciones: la temporal, la malar, la infra orbitaria, enviando cada una de estas ramas a porciones del orbicular de los párpados.

Técnica.—Dejemos decir a Frazier los preceptos aplicables a los no iniciados en este campo de la cirugía: Instruirse perfectamente en el cadáver por medio de operaciones repetidas; aún después de haberse familiarizado en los tiempos de la operación, la primera operación sobre el vivo será más o menos embarazosa a causa de la hemorragia.

En cuanto a la elección del camino a seguir una vez que se ha expuesto el ganglio, hay autores como Frazier que tenazmente precizan "la sección de la raíz sensitiva" debido a que es más fácil seccionarla, que extraer el ganglio entero o parte de él. Bryant lo apoya diciendo: "que si el resultado demuestra que la falta de regeneración del nervio dividido o resecado evita la recidiva, entonces indudablemente la técnica estará simplificada y los peligros y las consecuencias estarán aminoradas".

Los tiempos de la operación son los siguientes: 1.º Se practica una incisión que nace de la parte media del zigoma, sigue la dirección de éste hacia su base, incurvándose por delante del pabellón de la oreja hasta un centímetro por delante de la línea supra-orbitaria que cruza a la vertical trazada por la parte media del zigoma. Diséquese bien el colgajo cutáneo que se suturará al campo operatorio que está por delante.

2.º Teniendo en cuenta la dirección de las fibras del temporal, se incide la aponiurosis y el tejido muscular hasta la parte media del zigoma y de aquí formando una especie de ángulo, sígase el borde

superior del zigoma hacia su base de manera de formar un colgajo facio muscular que también se suturará al campo que está a su lado, a fin de tener mayor comodidad y evitar tractores.

3.º Se abre el cráneo por medio de un trépano, agrandándose la ventana del tamaño de una pieza de cincuenta céntimos americanos, hasta la cresta infra temporal que será el límite inferior.

La dura se separa suavemente del hueso temporal, como de la base del cráneo, por medio de un instrumento liso tal como el mango de un escalpelo y se va hasta el agujero redondo menor donde se liga la arteria meníngea media y se le secciona distante de la ligadura.

Antes de ligarla tápese el orificio del agujero oval por donde pasa el nervio maxilar inferior.

Córtese la reflexión dural que sobre él se encuentra al penetrar en el agujero, disecándose cuidadosamente el tercio posterior de la parte superior del ganglio hasta que en el vértice del peñasco se reconozca fácilmente la raíz sensitiva aislándola tanto de su parte interna y externa como de la raíz motriz, por medio de un gancho, que por tracciones suaves la arranca, constituyendo esto el principal objetivo de la operación y el final de ella.

Para cerrar la herida será necesario hacer cuatro planos.

Durante el curso de la operación se contiene la hemorragia con tiras de gasa no más anchas de un centímetro, que se introducen a cualquier lado de la vía de acceso, de tal modo que no obstaculice la operación; no se hace demasiada presión con éstas así como con el separador, a fin de evitar trastornos motores, que dígame de paso, han disminuído si no desaparecido a medida que el orificio de penetración ha sido menor y más bajo de modo de exponer menos la zona motriz.

Para tener la suficiente luz se levantará suavemente el lóbulo temporal con el separador a no mayor distancia que media pulgada de la base del cráneo; esto dejará a la vista un espacio suficiente para todo propósito práctico y si la iluminación natural no es suficiente para alumbrar las profundidades de la herida, el operador podrá servirse de una lámpara frontal, o un separador que tenga un foco de luz en su extremidad y conectado con la corriente en uso, ilumine la cavidad donde se opera.

El tiempo empleado para exponer la raíz sensitiva y dividirla, será de tres cuartos de hora, a una hora.

Indudablemente que éste variará con la destreza del cirujano y los obstáculos que se presenten. Además el cirujano que intentare esta operación, estará bien entrenado en todos los procedimientos que para el caso se refieren, pues aún a Frazier, en un caso siéndole difícil exponer la raíz sensitiva por adherencias duroganglióneas, se vió obligado a hacer la Gasserectomía.

Esto demuestra que debe ser un cirujano de muchos recursos, quien practique esta clase de intervenciones, a fin de que el éxito sea uniforme en todos los casos.

Resultados.—Simplemente señalo los resultados de Frazier, por ser el procedimiento de elección.

Respecto a la permanencia del alivio, siempre que la raíz entera esté seccionada, Frazier dice: "La raíz no se puede reproducir. Mi primera operación se verificó en el año de 1901 y de ello han transcurrido 15 años, sin que mi enfermo experimente dolor".

"En todas las 121 operaciones intracraneales que he hecho, solamente he sido llamado una sola vez para volverla a practicar".

En este caso encontró que la porción interna de la raíz no había sido seccionada. Este caso le sugiere la idea de advertir al cirujano la facilidad con que la porción interna de la raíz, puede quedar unida a la dura y pasar desapercibida.

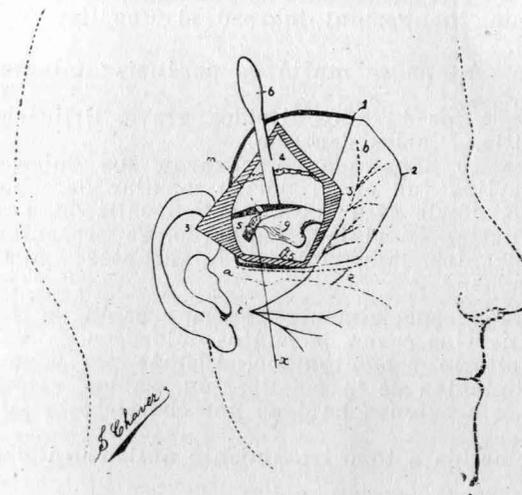
Las fibras de la raíz fácilmente se pueden separar la una de la otra y su porción interna si se pega a la dura, puede ser escondida detrás del retractor que se emplea para levantar el lóbulo temporal.

El segundo resultado de la operación se refiere a las molestias

subjetivas. El mayor número de pacientes quedan agradecidos por el alivio obtenido.

El trastorno motor debido a la avulsión de la raíz motora junto con la raíz sensitiva, causa pérdida de la función en el músculo temporal, masetero y bucinador. Dice Frazier haber tenido la suerte de no sacrificar la raíz motora.

En los últimos años ha encontrado un porcentaje de casos que aumentan progresivamente, en los cuales la raíz motora había sido respetada. Hay inconveniente cuando se pierde la función del bucinador porque el alimento se acumula en el surco comprendido entre los dientes y las mejillas, a causa de la anestesia y falta de poder de éstos.



REPRESENTACION EN CONJUNTO DE LA NEUROTOMIA RETROGASSERIANA

- 1.—Incisión de la piel siguiendo el trazo de la línea oscura hasta la parte media del zigoma (a—z), cuidando no pasar más allá so pena de seccionar la rama temporofacial del facial (t—f).
- 2.—Colgajo cutáneo vuelto hacia adelante.
- 3.—Colgajos músculo aponeuróticos, separados.
- 4.—Parte de hueso trepanado.
- 5.—Arteria meníngea media ligada.
- 6.—Separador que levantando la meníngea pone a descubierto, después de abrir la celda de Meckel al nivel del nervio maxilar inferior, el ganglio (g), la raíz sensitiva (s) que es arrancada por medio de un gancho (x) y deja intacta la raíz motora (m).

Estos trastornos motores y sensitivos consecutivos no son de tanta importancia comparados con el intenso dolor.

La única secuela de gran importancia que se puede encontrar es la queratitis; ésta lesión de origen trófico se puede presentar de vez en cuando y que si se le reconoce oportunamente y se le trata convenientemente, quedará en perfectas condiciones.

Peligros de la operación.—En cuanto a los peligros de la operación dice Frazier haber notado demasiada aprensión de parte del enfermo y más aún del médico tratante de la casa.

Sin negar los peligros que puede acarrear esta operación, en comparación con otras operaciones de por sí delicadas, y más aún que son practicadas generalmente en personas ya de cierta edad, parece un cierto error de concepto y un terror exagerado respecto a la operación intracraneana sobre el ganglio o la raíz sensitiva, presentándola como el procedimiento último y decisivo de la vida o de la muerte y que en el caso de sobrevenir, quedaría ciego y paralizado un lado de la cara.

Recomienda Frazier hacer una cura moral a todos estos torturados del dolor.

Refiere haber tenido cuatro muertos en 160 operaciones desde 1901 hasta 1912 y desde esta fecha hasta 11 de Mayo de 1918 en que salió publicado su trabajo 87 operaciones sin registrar en su estadística ningún muerto.

En relación con otras operaciones radicales tales como la eliminación del ganglio o Gasserectomía, la operación de Abbe sección del nervio maxilar inferior y superior en sus agujeros de penetración, la de Hutchinson sección de una parte del ganglio junto con las ramas

arriba mencionadas, la avulsión de la raíz sensitiva tiene tantas ventajas que está reconocida por todos como la operación de elección, por ser la más fácil de practicar y con menor hemorragia, puesto que el ganglio no se saca de su lecho; porque no expone a las partes adyacentes a ser lesionadas, como el seno cavernoso y los tres nervios craneanos (motor ocular común, patético y motor ocular externo); porque existen menos probabilidades de ulceración de la córnea; por la posibilidad de conservar a raíz motora y por tal causa evitar disturbios en el funcionamiento de los músculos de la masticación y por último por tener mortalidad más baja.

Entre nosotros se han practicado las siguientes resecciones retro-gasserianas, por gran neuralgia del trigémino:

Señora E. L., de 62 años, soltera, procedente de Malambo, de nacionalidad peruana y sin ninguna ocupación; ingresó al Hospital Italiano el 18 de Marzo de 1919.

Antecedentes hereditarios.—El padre murió de parálisis agitante. La madre murió del corazón.

Antecedentes personales.—A los 14 años tifoidea grave. Urticaria a repetición.—Epistaxis Rinitis.—Caries dentaria.

Enfermedad actual.—Hace 10 años que comenzaron sus dolores neurálgicos. El punto de partida fué en el nervio maxilar derecho, en seguida pasó al izquierdo, donde está actualmente localizado. Las crisis, que son demasiado fuertes en el lado izquierdo, se presentan acompañadas de dolores punzantes, lancinantes y fulgurantes y aparecen en épocas indeterminadas.

Los dolores son provocados especialmente por la presión en los sitios de emergencia de los nervios o sea de puntos dolorosos de Valleix supraorbitario, infraorbitario y mentoniano. Además por la acción de la luz, por los movimientos de la masticación, hablar, estornudar y toser. Los dolores en ocasiones impiden por completo la alimentación y el sueño.

La enferma ha estado sometida a todo tratamiento anti-neurálgico sin resultado alguno.

Examen clínico.—Demacración y anemia.—Disminución de la abertura palpebral izquierda.—Pupilas igualmente contraídas.—Visión, disminuida, miopía y presbicia. — Motilidad y fondo de ojo normales (Dammert). Olfación: nula en el lado enfermo; normal en el lado sano. Gusto: ligeramente trastornado en ambos lados.—Movimiento de los músculos de la cara, de la lengua, sensibilidad táctil y dolorosa, normales. Dientes: el incisivo mediano y lateral izquierdo cariados y de aspecto negruzco (destrucción de la pulpa). Faltan casi todos los molares de ambos lados que se ha hecho extraer por creerlos causantes de su neuralgia.—Fosas nasales: Rinitis crónica en ambos lados; cresta del tabique en el lado izquierdo.—Diafanoscopia: Senos esfenoidal, maxilar y frontal bien.

Los senos etmoidales a los Rayos X un poco opacos los del lado izquierdo, constatando el doctor Campodónico una etmoiditis, que el doctor Mejía no la señala.

Los aparatos: locomotor, respiratorio, digestivo, genito urinario y los sistemas linfático y nervioso normales.

Orina, normal.—Sangre, R. Wassermann negativo.—Prueba de la tuberculina negativa.

Operación. Neurotomía retrogasseriana (operador doctor Gastañeta) el primero de Mayo de 1919.

Se comenzó la operación previa anestesia etérea siguiendo la técnica de Frazier.

Al desprender la meníngea de la base del cráneo, una fuerte hemorragia impide toda maniobra interna; sin embargo, se ligó la arteria meníngea media; pero en vista de la hemorragia tan profusa y del mal estado de la enferma, se suspendió la operación, falleciendo el mismo día a las seis horas de operada.

Algunas recientes tendencias en la endocrinología

Dr. R. G. HOSKINS, PH.D.

Profesor de Fisiología del Ohio State University College of Medicine

Es algo difícil estimar el significado de la endocrinología en la medicina de nuestros días. Para una clase de médicos, la endocrinología encierra una multitud de absurdos extravagantes, equivalentes a los de la frenología o del mesmerismo. Para otro grupo, es un evangelio cuya luz guiará a la medicina a alturas excelsas. Los primeros se encogen de hombros ante la labor de individuos, tales como Kocher, Minkowski, Biedl, Hammar, Schafer—para mencionar sólo a aquellos a quienes les debe más la endocrinología. El último grupo revela una ignorancia notable de la historia de las modas en la medicina.

Ambos grupos, los conservadores y los ultraentusiastas, ejercen una influencia que perjudica el progreso ulterior. Existe, hoy día, una necesidad urgente de que los estudiantes cuidadosos emprendan y completen un estudio de los numerosos y difíciles problemas que confrontan al endocrinólogo. Muchos de estos problemas pueden estudiarse mejor, y es más, únicamente, en la clínica. Cuando, además de las dificultades intrínsecas de la investigación en este campo, un investigador joven tiene que arrostrar el desprecio a menudo declarado de los individuos que ocupan los puestos elevados, pocos se aventurarán a hacerlo aparte de los más osados—o temerarios. El grupo de los hiperentusiastas ejerce un influjo desfavorable, principalmente por prestar apoyo a las censuras del primer grupo. Con el tiempo, su misma extravagancia servirá de antídoto, pero como fenómeno pasajero, su crédula explotación de ilusiones sistematizadas, engendra falsas esperanzas, tanto en las mentes de los pacientes como de los médicos. Al grupo conservador le gustaría mantener la medicina pura y sin mancha; pero debe comprenderse que los esfuerzos encaminados meramente a la pureza, con frecuencia han tenido como resultado más importante la esterilidad. La historia de los esfuerzos para depurar la medicina, por medio del retraimiento, ofrece muy poco aliento.

El grupo hiperentusiasta ofrece como justificación de su osadía imaginativa y de su atrevimiento terapéutico el argumento de que la única forma en que podemos averiguar las posibilidades o limitaciones de la endocrinología, como rama de la medicina práctica, es por medio de observaciones extensas. En este sentido, ocupan, por supuesto, una posición inexpugnable. Pero, como se ha dicho con justicia, existen bastantes individuos que llaman "observaciones" a cien repeticiones del mismo error. No es muy probable que se haga mucho progreso sólido, administrando impremeditadamente productos endócrinos a toda clase de pacientes, pretendiendo que son triunfos terapéuticos todas las mejorías e ignorando los fracasos. Algunos pacientes se beneficiarán, otros se perjudicarán, en tanto que todos—a juzgar por la inmensa cantidad de residuos glandulares, supuestamente iner-

tes, que se administran—se hallarán precisamente en el mismo estado en que estarían, si se hubiese administrado cualquier otro placebo, en forma semejante. No hay más que un grupo que ganará de todos modos a saber, los vendedores de las preparaciones endócrinas.

En realidad, la llamada experimentación "práctica", es precisamente el método que ha relegado la historia de la terapéutica a la literatura humorística de todas las edades. Como ejemplo de esto, podemos mencionar la práctica prolongada de la flebotomía o el purgante mercurial, hasta producir sialorrea, cuando existían las contraindicaciones más precisas. Se han publicado todo género de absurdos, se publican y continuarán publicándose, porque la gente cree con tanta facilidad lo que desea creer. Sólo existe una forma de derrotar la falacia del "post hoc", y es mantener testigos adecuados y rígidos.

He aquí precisamente la clave de toda la situación. El mero hecho de que centenares de médicos y miles de enfermos declaren que se han mejorado con el uso de esta o de aquella preparación endócrina, no demuestra su valor real para aquél que reflexione en que las farmacopeas están llenas de medicamentos inútiles sobre los cuales puede alegarse lo mismo. Las comunicaciones de curas son convincentes, únicamente cuando las acompañan pruebas adecuadas de que se han excluido como factores determinantes la sugestión y otras medidas terapéuticas accesorias, así como las meras coincidencias. Casi deberíamos disculparnos por mencionar una cosa tan manifiesta, si no fuera porque la literatura está llena de infracciones del principio precipitado. En tanto que los facultativos no se den cuenta de los requisitos esenciales de la evidencia científica y hasta que no eduquen a sus pacientes en el mismo sentido, continuarán floreciendo, no tan sólo la endocrinología, sino otra multitud de cultos pseudocientíficos.

Basta con esto, en lo que se refiere al statu quo. Cualquiera que considere el asunto con una mente abierta, verá claramente que la endocrinología ha contribuido bastantes procedimientos diagnósticos y terapéuticos de valor a la medicina práctica. Existe bastante oro real, aunque no parezca tanto, comparado con la cantidad de oro falso que se ha minado y acuñado más o menos honradamente. No cabe duda de que puede obtenerse todavía mucho más oro real en las minas que ya funcionan que en las que no se han descubierto todavía.

De las tendencias corrientes en el campo de la endocrinología, la más significativa parece ser la reacción aguda que ha comenzado contra la ola de extravagancia y de absurdo de las últimas dos décadas. Cushing ha expresado recientemente, en frases pintorescas, los sentimientos que todos los conservadores deben abrigar en cuanto a la llamada "escuela impresionista." Cada día surge un número mayor de críticos, algunos competentes y constructores, y otros que sólo critican por el afán de criticar.

Todos los estudiantes bien informados de la endocrinología se dan cuenta de que, hasta la fecha, los cartógrafos sólo han penetrado en algunos segmentos de la zona externa del territorio. Sólo han contemplado a mucha distancia el territorio más lejano. Pero los mapas detallados de los recintos internos, que se nos ofrecen con tanto ahínco y que tantos reciben con tanto entusiasmo, probablemente no resultarán más exactos que otros mapas que se trazaron antes de recorrer cuidadosamente la tierra nueva. El hecho sobresaliente es que la fisiología endócrina se halla en gran parte en un estadio de incertidumbre, en tanto que la complaciente endocrinología aplicada, con la que por desgracia nos hallamos tan familiarizados, da por sentada una gran masa de hechos no comprobados.

Los razonamientos deductivos, que forman el punto de apoyo de un grupo considerable de pseudoendocrinólogos prácticos, sólo pueden producir resultados cuando sus premisas son correctas. Podríamos citar algunos ejemplos de las premisas, más o menos dudosas, que se hallan en boga. Se nos habla, con mucho aplomo, del "complejo equilibrio hormonal" de la sangre. Por probable que sea la existencia de

numerosas hormonas circulantes, carecemos casi por completo de pruebas de su existencia. "No hay nada que nos indique que las glándulas endócrinas no puedan funcionar en la mayoría de los casos por substitución, más bien que por adición", como se suponía en las primeras teorías de la "detoxicación." De modo que, en la mayoría de los casos, esta suposición de las hormonas circulantes, no tiene más fuerza que la probabilidad en que se funda.

Algunos autores hacen mucho hincapié en los "antagonistas hormonales." Por ejemplo, si la médula suprarrenal es demasiado activa, podemos cohibir su exuberancia con extracto pancreático. En este sentido, conviene ignorar el hecho de que esta actividad probablemente existe sólo como una breve reacción de urgencia, dado que cualquier grado de secreción epinefrínica que produzca importantes efectos farmacodinámicos, en cualquiera parte del organismo, paralizará los intestinos. Además, de acuerdo con casi todos los datos precisos, la pancreatina como fuente de hormonas, es inerte. En conjunto, la única prueba precisa del "antagonismo" pancreático-suprarrenal es que la epinefrina se destruye por la pancreatina alcalina, lo mismo que por la solución de sosa. En resumen, está aún por comprobarse la existencia del antagonismo hormonal, por fascinante que resulte el teorizar sobre él.

Una teoría fantástica, que ha tenido alguna boga, es que las células del organismo tienen la capacidad de seleccionar de un medicamento pluriglandular cualquiera hormona que necesiten y descartar el resto. Todos los datos indican lo contrario. Tanto clínica como experimentalmente, se ve claro que la ley de la acción en masa, no se ha invalidado todavía. Si la sangre está llena de substancia tiroidea, por ejemplo, el individuo morirá de intoxicación tiroidea, como es de esperarse. Podríamos citar otras muchas adivinanzas que pasan por hechos, pero bastará con éstas.

No obstante, el deducir de este estado infortunado de cosas, la conclusión que algunos observadores sacan al parecer, de que el campo de la endocrinología misma es meramente un espejismo, constituye una equivocación tan crasa como aceptar como substancia cualquiera vista halagadora que descubra el ojo. Difícil como resulta la exploración de este campo, existen bastantes cuadrillas de obreros bien equipados que trabajan con el pico y la azada, así como con la cadena y el metro. Una reseña pormenorizada de su labor, requeriría mucho más espacio del que disponemos, pero podemos mencionar algunos de sus hallazgos más recientes.

Tratándose del tiroides, se conocen bien los hechos sobresalientes de los años recientes. Entre éstos, indudablemente el mayor es el aislamiento final de la tiroxina. Ilustra, en forma excelente, el costo del progreso en la fisiología endócrina fundamental. Después de una chispa de luz, se necesitaron muchos meses de esfuerzos incesantes y de fracasos completos y más de una tonelada de substancia tiroidea, para resolver finalmente el problema. Esta historia es un poema épico de la medicina. A Kendall, le debe la ciencia agradecimiento eterno.

De interés clínico más inmediato, es la labor que se ha verificado, en relación con el diagnóstico de los trastornos tiroideos. Aunque se ha usado ampliamente la prueba de Goetsch, todavía existen dudas sobre su valor. El hecho esencial es, por supuesto, que una reacción positiva indica meramente hiperirritabilidad del sistema simpático por una causa u otra. La intoxicación tiroidea, según los datos disponibles, es la causa más común de este estado, pero claro está que las neurosis simpáticas en general deberían producir la misma reacción. Un grupo de investigadores considera el aumento del metabolismo basal como criterio más significativo. Dado que esto indica meramente aumento de la reacción oxidativa, no puede considerarse más específico que la reacción de Goetsch—es más, "a priori", parecería hasta menos terminante. La reacción de la fijación del complemento promete mucho, pero se halla todavía en el estadio experimental. La prueba de la hipertiroidi-

zación parece destinada a proporcionar información valiosa, pero potencialmente peligrosa, por aumentar la sintomatología de los pacientes susceptibles. Sin embargo, su uso en los casos límites para los cuales se inventó especialmente, no debería ofrecer dificultades importantes. Es, por supuesto, ambigua, puesto que una reacción positiva puede indicar, bien sensibilidad extraordinaria del tiroides en pequeñas cantidades, o un exceso preexistente de secreción tiroidea circulante. Bram ha comunicado recientemente que, en los estados de hiperactividad del tiroides, se produce un límite notablemente elevado al cinchonismo. En la práctica, se administran cantidades cada vez mayores hasta la tolerancia y hasta llegar a 100 granos (6.5 gm.), determinándose de este modo el grado de resistencia. En las observaciones de Bram, esta prueba ha resultado casi patognomónica.

Plummer, en particular, ha hecho notar repetidas veces la influencia única de la tiroxina, como estimulante celular general. Es muy probable, que en gran parte, como insinúa Cushing, la popularidad de la opoterapia dependa de esta influencia. Sería de mucho valor que se determinasen, en forma más exacta y convincente, las indicaciones y limitaciones del tiroides, meramente como tónico no específico. Saltan a la vista numerosos aspectos del problema. Pensamos en seguida en estados, tales como la cicatrización lenta de las úlceras y de las fracturas, la psicosis por depresión y la atonía gastrointestinal. En tanto que no escasean los datos sobre este problema, necesitan organizarse más sistemáticamente.

Se ha sostenido, y con bastante plausibilidad, que hasta el retardo del metabolismo celular, inherente a la ancianidad, puede imedirse en mayor o menor grado, con el uso juicioso del tiroides. En este sentido, es interesante el aserto de que, en dosis apropiadas, pueden aumentarse con la terapéutica, los procesos anabólicos así como los catabólicos. De paso, podemos decir que todo el problema de la relación del tiroides con la senilidad, exige estudio más extenso y cuidadoso. The-wiss afirma que las alteraciones anatómicas de la ancianidad no explican por sí propis el deterioro funcional. De esto se deduce que los tejidos pueden desplegar mayor actividad de lo que lo hacen.

Los datos obtenidos en años recientes sobre el timo, indican que este órgano debe eliminarse por completo de la cuadrilla endócrina. Los datos más convincentes que conozco son los de Pappenheimer. Descubrió que, por lo menos las ratas sobreviven en perfecta salud a la timectomía completa. La labor de este investigador tiene la distinción de que se comprobó en forma debida, habiéndose estudiado los tejidos de los animales de experimentación, en cortes seriados, para demostrar lo completo de la timectomía. De carácter igualmente negativo, es la labor cuidadosa de Park y McClure en los perros. Sus experimentos, así como sus análisis de literatura, indican que los resultados tan citados que comunicaron varios de los primeros investigadores, se debían meramente a mala higiene en los cubiles. Los experimentos recientes en renacuajos, que son sujetos muy valiosos para esta clase de estudio, nos conducen a la misma conclusión negativa. Parece, pues, que si el timo ejerce alguna función, será en relación con la resistencia a las infecciones.

Uno de los problemas hipofisarios fundamentales ha sido planteado nuevamente por la labor de Camus y Roussy, Leschke, Houssay, Bailey y Bremer.

Estos observadores descubrieron que los síntomas clásicos de "insuficiencia hipofisaria", e decir, diabetes insípida, infantilismo o distrofia adiposogenital, pueden producirse experimentalmente por lesiones en la región yuxtahipofisaria del cerebro, dejando intacta la hipófisis misma. Por lo tanto, es muy posible que esta manifestación de supuesta insuficiencia hipofisaria, consista meramente en "síntomas de vecindad." Sin embargo, la prueba les corresponde a los que han propuesto esta teoría, a fin de que demuestren que los procedimientos ex-

perimentales que emplearon no perjudicaron la integridad funcional de la glándula.

En el campo de la suprarrenal, quizás el reciente desenvolvimiento de más interés es la entente entre los que aceptan la "teoría de urgencia" de la fisiología suprarrenal y los que dudan de ella. Las pruebas que han ofrecido Stewart y Rogoff de que las suprarrenales se hallan bajo un dominio central, casi equivalen a pruebas de que se hallan sujetas a influencias reflejas, como opina Cannon. El punto técnico que se ha debatido más recientemente es si la aceleración de un corazón denervado, consecutivo a una excitación emotiva o sensoria, es o no prueba válida de secreción epinefrínica. Stewart y Rogoff han negado esto, basándose en que, en algunas circunstancias, puede reconocerse dicha aceleración aún después de desconectarse de la circulación las suprarrenales. Al estudiar de nuevo el problema, Cannon y sus colaboradores, han descubierto que, del hígado de los animales bien alimentados con carne, se desprende una substancia (cuando se irritan los nervios hepáticos), que estimula el corazón en forma muy semejante a la epinefrina. Si se excluye este factor, puede todavía averiguarse la aceleración, según se puede determinar hasta la fecha, sólo por la secreción de epinefrina.

En las revistas alemanas, se han publicado recientemente trabajos sobre la extirpación suprarrenal unilateral, en el tratamiento de la epilepsia. Se ha comunicado que cierta proporción de los pacientes se han curado definitivamente o beneficiándose mucho. Queda todavía por averiguarse si los resultados tienen alguna importancia, aparte de que cualquier tratamiento nuevo de la epilepsia puede producir algún beneficio temporal. En el estado actual de nuestros conocimientos de la fisiología suprarrenal, es de esperarse que la extirpación suprarrenal, como procedimiento operatorio en cualquier caso, se limite a aquellos países en que la vida no encierra atractivos.

De gran importancia fundamental es la labor que se ha publicado en estos últimos años, sobre los factores que modifican la reacción a la epinefrina. Una dosis dada de este medicamento puede elevar la presión sanguínea, cuando la presión inicial es baja, y hacerla bajar, cuando es alta. De modo semejante, el contenido de hidrogeniones en el mensturo y la profundidad de la anestesia, pueden producir reacciones diametralmente opuestas. Las observaciones de Collip, de que en la anestesia profunda sólo puede producirse elevación de la presión, explican quizás el hecho de que varios investigadores cuidadosos disputaron durante muchos años la frecuencia depresora del medicamento. En vista de la tenacidad con que sostienen todavía la llamada teoría del tono, aquellos que creen en la "hiper" e "hipo-adrenalina" clínicas (para emplear el corriente término híbrido) podemos mencionar de nuevo que, cuando se conservan normales los estados accesorios, la epinefrina, en concentración normal, en un sujeto normal, hace bajar la presión sanguínea.

El hecho, y es incontrovertible, de que se producen efectos precisamente opuestos con un cambio de dosis, es muy importante. Si el mismo fenómeno se aplica a otras hormonas, aparte de la epinefrina, serían de esperarse los resultados precisamente opuestos que se han comunicado con la administración de los productos activos de las glándulas endócrinas. Este hecho es otra indicación de la imperativa necesidad de una comprobación rígida, en la experimentación terapéutica, en este campo.

En esta reseña, sólo mencionaremos otra glándula, a saber, el testículo. A pesar de los inevitables chistes de los periodistas divertidos sobre la terapéutica por "glándula de mono", los datos acumulados exigen una consideración detenida de parte de los investigadores conservadores. El método de Steinach, de rejuvenecimiento, ligando el conducto deferente ha sido comunicado como un éxito por algunos y como un fracaso por otros. Quizás las indicaciones de Verki expliquen la diferencia en los resultados. Además, el principio fundamental del

método, aparentemente consiste en la desviación de la nutrición, de los elementos seminíferos a los endócrinos de la glándula. Por consiguiente, es indispensable que la vasectomía deje intacta la circulación, lo cual no puede esperarse de una técnica descuidada de "seccionar y ligar".

Quizás, en el estado actual del progreso, los injertos testiculares ofrecen un método preferible, por atacar más directamente el problema. Wheelon y Shipley han demostrado experimentalmente que pueden "prenderse" injertos testiculares en los perros y mantener su integridad funcional, durante varios meses. Estos investigadores han presentado datos objetivos gráficos, de los que se excluyeron con todo cuidado todos los elementos sugestivos. Sin embargo, los esfuerzos para implantar testículos completos, en la posición intraescrotal normal, indican más afán de producir belleza cosmética que cirugía sana. Se podrían esperar mejores resultados, si se observasen los principios ordinarios del implante histológico. Quizás el método de inyección de Stanley resulte más sencillo y mejor. Existen varias indicaciones manifiestas para el injerto testicular, tales como el eunuquismo e eunucoidismo espontáneo o quirúrgico, el infantilismo y la homosexualidad marcada. No obstante, como ha puesto de relieve Biedl, no pueden esperarse resultados favorables bien marcados, más que en los casos en los que el hipogonitalismo verdadero es el factor etiológico esencial.

Aunque ha habido muchos fracasos en la administración de extractos testiculares, no se ha dicho todavía la última palabra sobre este asunto. Tenemos suficientes datos positivos para justificar estudios ulteriores sobre este tema. Aun admitiendo que el testículo produzca una hormona verdadera, el problema esencial es el modo de asegurarla y de conservarla en suficiente concentración para que sea eficaz, la dosis que debe usarse, y la forma de administrarla. En estas investigaciones, deben utilizarse las vías bucal, intrarrectal y parentérica.

Sólo de paso podemos mencionar otras dos tendencias endocrinológicas. Keith ha publicado recientemente algunas hipótesis muy intrincadas sobre las glándulas endócrinas, como factores posibles en la antropología. Este trabajo de endocrinología de cátedra, ha estimulado a un grupo de investigadores en China, a llevar a cabo un estudio completo de las relaciones del tiroides y el mongolismo normal. Están indicados otros varios problemas tan fascinantes, del mismo género. Sin embargo, aquí también se necesitan investigaciones cuidadosas y no teorías ingeniosas.

Intimamente relacionados con los problemas anteriores, en la morfología normal, son los que indica el término de Pende, "constituciones endocrinopáticas". Aunque el concepto ha sido exagerado por demás, se van acumulando lentamente datos que comprueban la conclusión plausible, a priori, de que las anomalías endócrinas desempeñan un papel importante, haciendo al sujeto especialmente vulnerable a ciertas enfermedades, o produciendo desviaciones del desarrollo normal. Por ejemplo, los signos dentales del hipogonitalismo, tan ridiculizados, no son en modo alguno intrínsecamente absurdos. Expresados de otro modo, no cabe duda de que los dientes pueden compartir la expresión morfológica del infantilismo.

Si la defensa que hemos hecho del conservadurismo parece ser destructiva, en algún sentido—si no es constructiva en 100 por 100 no hemos obtenido lo que nos proponíamos. He lo aquí expresado sucintamente. La endocrinología es una de las ramas más difíciles de la biología. Los problemas que ofrece son fundamentales y tan fascinantes como las de cualquiera otra rama. Es más, su misma fascinación es, hasta cierto punto, infortunada, por su tendencia casi irresistible a evocar una osadía imaginativa en los que se olvidan del dicho de Elliott: "La medicina no debe gratitud a los que sin pruebas formulan teorías." La imaginación tiene su misión legítima como guía de la investigación, pero por lo menos en esta rama, la variedad exó-

gena es casi completamente supérflua. Los que trabajan son los únicos que deben permitirse este lujo y aún éstos deben mostrar gran circunspección.

No hay ningún camino llano en la endocrinología, que nos conduzca a los descubrimientos o a los conocimientos ya obtenidos. Por otro lado, sería muy triste dar por sentado que sólo los superhombres pueden obtener resultados importantes. Existen muchos problemas que exigen solución y que necesitan no genio, sino sólo exactitud y paciencia, unidas a una comprensión de los criterios ordinarios que se aplican a la comprobación en cualquier rama. Lo que se necesita es más labor bien proyectada y llevada a cabo, menos teorías superficiales de parte de los aficionados y además, el apoyo constante, pero concienzudo de la profesión médica.

Conferencia dada por el Dr. Luis Soler y Soto

A el Instituto Rubio:

En todas las épocas de la pubertad ha sido objeto de la mayor atención, dando lugar a que muchos autores, ocupándose de ella y de los consejos a las madres de familia, hayan dotado a la literatura médica y filosófica de numerosas publicaciones, llenas de errores no pocas veces que algunos subsisten, según las nociones más o menos completas que de ella se han tenido.

Debemos tener siempre presente que no todas las modificaciones que en el momento de la pubertad se producen, son exclusivamente dependientes del aparato genital; la economía entera se transforma, y en sus evoluciones han de entrar en mucho la instrucción, la educación, género de vida, temperamento, situación social, clima, etc., circunstancias que el médico ha de tener en cuenta.

La palabra pubertad, refiriéndonos a su etimología, significa cubrirse de pelos; sin embargo, el uso la reserva para expresar el paso de la niña a mujer, del niño a hombre; siendo en aquella la aparición de las reglas el momento más significativo e importante, y al que antiguamente daban gran solemnidad, celebrándola con entusiastas fiestas religiosas y familiares, al igual que en Roma se hacía para la toma de la toga viril por el adolescente.

La aparición de las reglas, decíamos, es uno de los fenómenos más significativos que caracterizan la pubertad. En general, ya sea desde el principio, ya después de un período de irregularidad más o menos variable, la menstruación toma su periodicidad fisiológica, durando cada época de tres a seis días con un intervalo de una a otra, de veinticinco a treinta. La pérdida de sangre es más o menos abundante, pero en nada altera el estado general. No obstante, casos hay en que la hemorragia es de tal importancia, ya de parte de su duración, ya de parte de su intensidad, que, traspasando los límites fisiológicos, provoca notoriamente trastornos de la salud, en los que el médico ha de intervenir. Estos son los casos de reglas abundantes en demasía, que se han descrito con el nombre de menorragias de la pubertad.

El punto más importante de estas hemorragias en su patogenia, cuyo causal conocimiento nos ha de conducir a una verdadera y eficaz terapéutica.

Si siempre hemos pensado que el especialista, sea de lo que fuere, ha de tener conocimientos, como muy fundamentales de Medicina general, en este estudio patológico que hemos de intentar exponer con más razón aún, por su gran trascendencia social, en primer término, y así se evitarán tratamientos locales a más de inútiles perjudiciales, como son los raspados uterinos, de los que tanto se ha abusado y se abusa, seguramente por ignorancia, pues ni un momento siquiera pienso que la especulación actúe.

El concepto que vulgarmente se tiene del ginecólogo y hasta por algunos profesionales, de que todo lo ha de ver a través del espéculum, no concibiéndole sin él y sin el tapón de glicerina, debe desaparecer para dar paso al ginecólogo moderno con su base científica que tan ampliamente adquiere, tanto del laboratorio, como de las ciencias auxiliares con sus grandes progresos.

No voy a ocuparme de esas menorragias que una lesión uterina o aneja perfectamente definida nos la explique, ni de aquellas otras de origen nervioso, raras sí, pero que una emoción, una psiconeurose, puede producir, y que alternando con fases amenorreicas o de menstruación insuficiente, apenas alteran el estado general, volviendo la mujer a la perfecta salud en sus épocas intermenstruales, y que desaparecen con la causa histérica o emotiva que las produjeron. Voy a ocuparme de las menorragias persistentes que observamos en la pubertad, y que atribuirse deben a un estado discrásico de la sangre, cuyos principales trabajos se deben, en gran parte, a Emile Veil, y en los que juega un papel importante alteraciones pluriglandulares, como veremos.

Reconocidas estas enfermas en la medida que permite su estado virginal, casi siempre existente, ninguna alteración se halla en su útero ni anejos; a lo sumo, una ligera variación de tamaño, cuya afirmación de integridad anatómica ha podido comprobarse en algunos casos, que una afección intercurrente, por ejemplo, la apendicitis, ha precisado practicar la abertura del vientre; no presentan, pues, otros síntomas objetivos, que aquellos que se refieren a su evacuación sanguínea, la que siempre es más abundante que la menstruación fisiológica, presentará alteraciones más o menos variadas, ya de duración, ya de regularidad, notándose, en una gran mayoría, la aparición de coágulos; fenómeno que en la menstruación normal no tiene lugar, y que en estos particulares casos que nos ocupan, deben ser motivados por la duración y mayor estancia que la sangre hace en la vagina a causa del himen, y comprueba esta congetura, de que los coágulos se forman en la vagina, el que no se presentan cólicos uterinos salvo contadas excepciones.

Sus síntomas generales son aquellos que vemos en las grandes anemias: piel pálida, así como sus mucosas igualmente decoloradas, taquicardia, soplos cardio-vasculares; el menor esfuerbo, las gatigas, ocasionando las palpitaciones, ruido de oídos, vértigos, tendencia al síncope, etc., etc., y el examen de la sangre muestra las alteraciones evidentes de la anemia.

Conservan la integridad de sus aparatos pulmonar, cardiovascular (a excepción de los soplos anémicos), digestivo y urinario, y, en general, tienen un desarrollo normal en relación con la edad.

En muchas se observa un síntoma hemorrágico, antes y después de la pubertad, suplementario y complementario de las reglas, como epístaxis, encías sangrantes, gran facilidad para las equimosis al menor traumatismo, etcétera, observándose en no pocas, que sus ascendientes y colaterales por la vía materna tienen y han tenido tendencia a las hemorragias.

Haciendo las pruebas del tiempo transcurrido para la coagulación de la sangre, como en su evacuación, se ve que es mayor que el normal, encuadrando más en el síndrome de la púrpura crónica hemorrágica que en el de la hemofilia.

¿Qué causas son las que producen estas discrasias?

Aunque no con gran frecuencia, varias veces se han visto enfermas de este tipo, tuberculosas, y algunos autores, con especialidad Robert y Beusande, han tratado de demostrar el papel patogénico importante en estas de la tuberculosis.

Al hígado también se le ha atribuido su relación más o menos directa; sabemos, en efecto, que su insuficiencia se manifiesta, entre otros síntomas, por hemorragias, y no es infrecuente hacer enfermas menorrágicas púberes con síndrome hepático, ya por sí, ya por sus ascendientes.

De Spinger recogemos a este tenor una nota clínica que no deja de tener importancia con relación a nuestro tema; dice que en niños cuyo crecimiento estaba retrasado o detenido, ha visto que éste adquiría grandes impulsos a continuación de un tratamiento antidiapéptico, adjudicándole el papel más señalado al hígado, puesto que en casos ha bastado una medicación dirigida únicamente a regularizar su estado congestivo, para lograr los mismos efectos en pro del crecimiento; pero donde más hemos de fijar nuestra atención, donde más elementos causales hafiaremos, es en las glándulas de secreción interna.

La influencia aislada de una sola glándula de secreción interna, está ple-

namente probado que es una rareza; no siempre obra sobre la economía produciendo los mismos efectos que se le asignan; así, por ejemplo, la secreción interna del ovario, a la vez que ejerce su acción sobre el aparato genital, impresiona otras glándulas, tiroides, hipófisis, suprarrenales, que, en consecuencia, vienen a intervenir en la esfera genital y recíprocamente; más claro: las glándulas endocrinas forman un vasto sistema, en el que la supresión o alteración de una de ellas repercute sobre el conjunto, y todo el equilibrio endocrino sufre; de aquí nace la creación del síndrome pluriglandular con una imprecisión tal, que no siempre es posible aclarar en el conjunto la noción de hiper o hipofuncionamiento de una glándula determinada, y de caracterizar las formas clínicas por el nombre de las glándulas que parecen interesadas.

La integridad del sistema endocrino es altamente necesaria para la regularidad de los otros sistemas; así vemos su influencia notoria sobre el aparato digestivo y sus dependencias, sobre circulatorio, sobre el cerebro, la médula y los nervios, sobre los cambios y el metabolismo orgánico, etc., desempeñan una parte muy importante en el crecimiento del cuerpo, orientación de los caracteres sexuales secundarios, y en todos los grandes procesos, contribuyendo a la vez a la defensa contra las afecciones por su acción anti-tóxica, ya destruyendo químicamente las sustancias ofensivas, ya anulando fisiológicamente sus efectos, provocando reacciones antagonistas.

La insuficiencia de las glándulas vasculares sanguíneas, su excesivo o defectuoso funcionamiento de secreción es lo que constituye las distrofias glandulares, siendo la pubertad la época en que más a menudo lo observamos, momentos en que las exigencias del organismo las despiertan de su estado latente poniéndolas en juego.

Este ligero recuerdo del funcionamiento de las secreciones internas en conjunto, y que he creído necesario hacer para la mayor comprensión de sus efectos, y que con mayor amplitud podrá hallarse en los diversos trabajos publicados por Marañón acerca de tan importante materia, y en la reciente obra de Paul Deuche, entre otros, nos pone bien de manifiesto la parte que han de tomar en la esfera de acción del aparato genital femenino cada una de por sí, y en sus diversas asociaciones, con respecto a la menstruación.

Unánimes las opiniones modernas en atribuir la amenorrea al estado hipovárico, deben ser hiperváricas las enfermas afectas de menorragia; sin embargo, en una misma enferma se han podido observar alternativas de amenorrea y de menorragias que nos explicamos por la inestabilidad glandular, según la cual, una glándula, tanto funciona demasiado poco.

Esta inestabilidad, llamada también ataxia ovárica, que caracteriza esa falta de equilibrio funcional, y que se produce de una manera secundaria en todas las épocas de la vida, bajo la influencia de numerosos estados patológicos genitales o generales, la hallamos primitiva en la pubertad, cuando en su crisis evolucionar no se ha establecido la regularidad de funciones; momento éste en el que muchas veces no sabremos dilucidar si esta inestabilidad ovárica es pura, o bien, lo que es muy frecuente, si se halla confundida, incorporada al cortejo de un síndrome pluriglandular.

El cuerpo tiroides, la hipófisis, las glándulas suprarrenales, tienen una acción indudable en la evolución y función del aparato genital; pero rara vez veremos el síndrome neto, puro, aislado, de cada uno de ellos, ofreciéndonos variedades infinitas en sus manifestaciones, hechos verdaderamente paradójicos, como, por ejemplo, ver una enferma mixedomatosa afecta de menorragia, y que debidos son no más que a las múltiples asociaciones glandulares, en las que el desequilibrio es lo general que impere con las suplencias funcionales por lo que glándulas en hiperactividad caen en verdadera hipoactuación.

Estos estados diversos tan complejos, de hiper y de hipofuncionamiento tan intrincados, de una o varias glándulas, es de gran significación para el tratamiento que nos ha de obligar a tanteos hasta llegar a la precisa medicación.

Tratamiento.—Las consideraciones clínicas y patogénicas que he-

INSTITUTO BIOQUIMICO "HERMES"

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

Productos Opoterápicos, Biológicos, Sueros y Vacunas

Opoterapia Poliglandular

Pluriglandulina "HERMES"

Extracto pluriglandular en comprimidos grajeados

Fórmula núm. 1 (para el hombre)

Glandula tiroides	0,10 gramos
> paratiroides	0,005 "
> pituitaria (lob. anterior).	0,05 "
> suprarrenal	0,15 "
>> timo	0,15 "
> orquidina	0,25 "

Fórmula núm. 2 (para la mujer)

Glandula tiroides	0,10 gramos
> paratiroides	0,005 "
>> pituitaria	0,05 "
> ovarica	0,20 "
> mamaria	0,20 "
> timo	0,15 "

Dosis: 2 a 4 comprimidos grajeados diarios

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



MODERNISIMA TERAPEUTICA FRANCESA

Laboratorios P. Albarrán : París Auteuil

PHYTOL

ESPECIFICO ANTISEPTICO DE LA BLENORRAGIA

Vitelinato de plata y cobre o Argiro-Cuprol

EL PHYTOL por su riqueza en plata, tiene una acción específica sobre el gonococo, el cual destruye en algunas inyecciones.

EL PHYTOL combinando los efectos del cobre y de la plata, ambos al estado coloidal es igualmente eficaz contra las asociaciones microbianas tan frecuentes en el curso de la gonorrea.

EL PHYTOL no solamente es indoloro, sino también anestésico en el sentido que hace desaparecer la sensación de ardor al orinar de las uretritis agudas.

EL PHYTOL no es ni tóxico, ni cáustico, aun en soluciones muy concentradas y tiene una acción keratolítica notable sobre el epitelio de las mucosas.

EL PHYTOL se presenta en las siguientes formas:

A.—Comprimidos de phytol.

B.—Ampollas-jeringas dosificadas y preparadas para la inyección que se practica utilizando una contera especial con cuello obturatriz. Tratamiento de las uretritis, cistitis, pielitis, etcétera.

C.—Tubos inyectoros de glyco-phytol:

Tratamiento de las uretritis crónicas. Profilaxia de la infección gonocócica.

D.—Tubos inyectoros de gynéco-phytol que se adaptan a un inyector-uterino el cual permite la introducción del tóxico en la cavidad uterina sin traumatismo y sin dilatación previa del canal cervical. "Tratamiento de las metritis".

TREPOL

Laboratorio Chenal et Douilhet. 22, Rue de la Sorbonne, París

NUEVO TRATAMIENTO DE LA SIFILIS POR EL TREPOL

(Tartro-bismutato de potasio y de sodio)

SPIRILICIDA A BASE DE BISMUTO ACTIVO

Tratamiento intramuscular e INDOLORO



Neceser para el tratamiento completo de un caso de sífilis conteniendo:

A — 12 ampollas de trepol para inyección intramuscular.

B — 1 tubo de pomada de trepol para aplicación local.

C — 1 frasco de polvos de trepol para tratar la estomatitis bismútica si se presenta.

D — 1 aguja intramuscular, especial para la inyección de trepol.

E — Descripción amplia de la técnica.

Depósito en Zaragoza: RIVED Y CHÓLIZ

y FARMACÉUTICA ARAGONESA

Representación y Depósito para España:

Larrañaga y Compañía - Loyola, 10 - SAN SEBASTIAN

más expuesto hacen ya prever que una intervención quirúrgica no debe ser empleada. La terapéutica debe sobre todo dirigirse a hacer desaparecer la causa; no obstante, olvidarse no deben ciertas precauciones higiénicas, así como algunos medios locales que han de prestarnos poderosa ayuda.

Estudiaremos sucesivamente la higiene de las menorragias, el tratamiento local que más oportunamente está indicado y, por fin, el tratamiento general de la discrasia sanguínea.

En presencia de una menorrágica que nos inspire cuidado, es preciso exigir el reposo en cama más absoluto que posible sea, con la cabeza baja y a un nivel más inferior que el resto del cuerpo, si necesario fuera, privándola de la conversación y de visitas que puedan estimularla o emocionarla. La alimentación será ligera y refrigerante: sopas, purés, frutas y bebidas abundantes. Se evitará la constipación, corrigiéndola con los medios apropiados de todos conocidos, huyendo en los casos pertinaces de los grandes lavados intestinales y del abuso de los purgantes que aumentarán más la artrición. Los supositorios de glicerina y los pequeños enemas de aceite de olivas nos prestarán gran servicio.

Tratamiento local.—Cuando sea posible se hará colocar sin demora una vejiga de hielo en el bajo vientre. Las irrigaciones rectales o vaginales de agua a la temperatura de 45 a 50°, serán muy útiles, prefiriendo en las vírgenes las rectales, si bien las vaginales podrán emplearse valiéndose de una sonda de goma delgada; introducida a través del himen con la mayor suavidad.

En los casos rebeldes que amenacen peligro, se estará permitido y obligado, a veces, a practicar con el mayor cuidado un taponamiento lo más apretado posible, hecho con tiras de gasa empapadas en suero, y como caso excepcional, que yo no llegaría a él, se ha practicado el raspado.

Tratamiento general.—Es el más importante, puesto que, suprimida la causa, es lo frecuente se impida la producción de las menorragias. En dos tiempos podemos comprenderle: tratamiento de urgencia, cuando tratamos de parar una menorragia terrible o funesta, y tratamiento patogénico, en el que corregiremos, o lo intentaremos, los trastornos funcionales que el síndrome hemorrágico reclame.

En el tratamiento de urgencia, numerosa es la lista de medicamentos utilizados para detener las hemorragias, especialmente los vasoconstrictores, ergotina, quinina, emetina, hemamelis, hidrastis, etcétera, sin que, verdaderamente, grandes éxitos coronen esta terapéutica, que no siempre culpa de la medicación es, sino de las circunstancias en que se emplee. La ergotina, por ejemplo, que tanto se maneja estará perfectamente indicada en aquellos casos en que domine el elemento hiperémico activo, sin inflamación, sin aumento de la presión arterial. Estas condiciones las hallamos precisamente en las menorragias virginales hiperováricas. La emetina se halla en este mismo caso. No obstante, a pesar de ser rico el arsenal terapéutico, y con frecuencia eficaz, nos hallaremos, a veces, frente a enfermas menorrágicas rebeldes a todo tratamiento, y es que existe y existirá siempre algo que se nos presente nebuloso en la patogenia de las hemorragias genitales.

Actualmente tres medicaciones como más principales podemos oponer a las menorragias que nos ocupan con los mejores resultados, y ellas son: la hipofisaria, los sueros sanguíneos y la transfusión de sangre humana.

En la hipofisis, por su acción vasoconstrictora, coagulante, también reconocida, tenemos un elemento hemostático poderoso más aún que la emetina y la ergotina, a la que podrán asociarse, siendo en las menorragias por hiperovaria donde hallará sus más señaladas indicaciones; recordándome ahora su gran acción en las cefaleas de la pubertad que, llegando algunas a tal intensidad, han hecho pensar en la existencia de un tumor cerebral.

Los sueros sanguíneos son empleados con éxito en la mayor parte

de las enfermas menorragias; obran modificando la crisis sanguínea, favoreciendo la coagulación al mismo tiempo que elevan la tensión vascular y constituyen una verdadera medicación opoterápica muy beneficiosa asociada a la pituitrina. Si teóricamente los sueros humanos son los mejores, en la práctica es más seguro recurrir a los sueros animales: suero antidiftérico, antitetánico, adrenerum, teniendo cuidado que sean de la más reciente preparación, pues añejos pierden su acción coagulante, según el más general pensar.

La transfusión de la sangre será empleada siempre que hayan fracasado los medios anteriores.

Tratamiento patogénico.—Este tratamiento, tendiendo a atacar la causa de las menorragias, será, por consiguiente, ante todo, un tratamiento opoterápico, puesto que los trastornos glandulares parecen ser como más frecuente el origen de la discrasia sanguínea.

Si las nociones que de este medio de tratamiento tenemos es verdad que están terminantes en ciertos puntos, no lo es menos que en otros nos veremos verdaderamente premisos para explicárnoslos, a pesar de sus resultados definitivos, indiscutibles; razones que nos hacen pensar en la naturaleza experimental del procedimiento necesitado aún de conocimientos de fisiología y de patología endocriniana que les completen.

Hallion reconoce a la opoterapia cuatro clases de efectos, ya aislados, ya asociados:

“Es sustitutiva, capaz de reemplazar una secreción deficiente.”

“Es hormostimulatrix, interviniendo por una influencia estimulante y reparadora.”

“Es reguladora, poseyendo la cualidad de frenar el impulso de excitación, y contribuye a restablecer el equilibrio alterado, sobre todo cuando se presenta a pequeñas dosis.”

“Es, en fin, sintomática, susceptible de ser utilizada con ventaja para ejercer una acción directamente opuesta a un síntoma morboso particular” (Delaunay).

Ahora bien; hemos visto que el síndrome glandular no siempre es neto, puro, y que, por otra parte, no deja de ser frecuente hallarnos en presencia de un síndrome pluriglandular; en estas condiciones será difícil, a menudo, determinar la opoterapia conveniente en cada caso, y entonces se deberá proceder a una serie de tanteos, ensayando los diferentes extractos glandulares.

La opoterapia tiroidea, en primer término, por la influencia sabida del cuerpo tiroideo sobre el ovario; la hipofisaria, de la que ya hemos adelantado sus principales indicaciones; la hepática, de práctica poco corriente, a excepción de aquellas enfermas que presenten síndrome hepático; la suprarrenal, representada por la adrenalina; la mamaria, cuyo papel hemostático es bien definido, y la ovárica, se emplean con gran ventaja, ya solas, ya asociadas, deduciéndose sus oportunas indicaciones de los síntomas y demás consideraciones que hemos expuesto, y de cuya dosificación nada diremos, porque, taxativamente precisada, va en los diversos productos que a este fin tan a perfección elaboran los laboratorios modernos; sin que por ello no dejemos de aconsejar es preferible empezar usando pequeñas cantidades y continuadas a dosis masivas; así como también es más recomendable el método de ingestión, salvo contraindicaciones de aparato digestivo, al de inyecciones, y mucho menos intravenosas.

Sintetizando, podemos concluir que la mayor parte de las menorragias de la pubertad, a excepción de las que obedezcan a trastornos genitales bien definidos, y de las llamadas nerviosas, en que una emoción, una psiconeurose puede ocasionar verdaderos brotes fluxionarios en ovario y útero, tributarios son de un estado discrásico de la sangre.

En muchas de las llamadas falsas uterinas, igual patogenia habríamos de asignarlas como muy seguro, si se las sometiera a las pruebas en la sangre que ya hemos indicado.

El diagnóstico de la causa primera del síndrome hemorrágico es

a menudo difícil, siendo en los trastornos glandulares donde más elementos hemos de hallar a ese fin, ya de una sola glándula, muy raro, ya de varias, constituyendo el síndrome pluriglandular más frecuente.

Su tratamiento debe ser médico ante todo. Aparte de una higiene general y de un tratamiento local como ayudantes valiosos, nos apresuraremos a instituir una terapéutica que tienda a corregir la discrasia que provoca los accidentes, recurriendo sobre todo a las inyecciones de suero sanguíneo tan fresco que posible sea, a la transfusión de la sangre y al tratamiento opoterápico, tiroidiano o hipofisario como más frecuente.

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 —

Ruptura de la uretra membranosa por fractura de la rama descendente del pubis

Dr. ENRIQUE P. MANCHEGO

El caso que vamos a relatar presenta una singular importancia por tratarse de una lesión relativamente rara, que presentó serias dificultades operatorias y que siguió una curiosa marcha clínica.

Se trata de una desgarradura de la uretra profunda a consecuencia de la fractura de la rama isquio-pubiana. Las desgarraduras o rupturas de la uretra bulbar son relativamente frecuentes, porque ellas están situadas casi a nivel de la piel, lo que la hace particularmente vulnerable a los traumatismos perineales; pero las de la uretra membranosa son muy raras, siendo el caso que nos ocupa el primero de que tengamos noticia entre nosotros.

He aquí la historia clínica:

G. A., de 14 años de edad, de raza india, de constitución fuerte y de ocupación agricultor, se presenta al hospital "Dos de Mayo", (sala Santo Domingo), el 9 de octubre del presente año, quejándose de no poder orinar y de sufrir fuertes dolores en la cadera izquierda a consecuencia de haber sufrido el golpe de un pesado tractor de máquina moledora.

El examen del enfermo, nos muestra un sujeto sin pasado patológico y de padres absolutamente sanos. A la inspección general se observa la facies angustiosa del que sufre agudo dolor. En el hipogastrio se constata un voluminoso tumor que asciende a más de 8 cc. por encima del pubis y que seguramente corresponde a la vejiga en retención. La cadera, sitio del golpe, no presenta sino muy ligeras huellas de traumatismo. Los genitales externos aparentemente normales; el periné absolutamente normal, sin que hayan en él ni tumor, ni equimosis, ni nada que revele los grandes trastornos que seguramente pasan en su vecindad.

La palpación y demás métodos de exploración manual nos revelan macicés y dolorabilidad a nivel del tumor hipogástrico; ligera pastosidad y dolor en la cadera izquierda, pero sin signos de fractura; dolor exquisito en la rama descendente del pubis del mismo lado; tan exquisito que no nos permite por ese lado una más detenida exploración. La presión del periné no produce sino ligero dolor en la vecindad del ano. La expresión de la uretra hace escurrir gotas de sangre líquida así como también coagulada.

Sospechando ya la clase de lesión que tenía, y tratando las cosas con espíritu conservador, quisimos explorar la uretra muy parsimoniosamente, para ver si se podía pasar una sonda a la vejiga y evitar, en la medida de lo posible, una seria operación. A pesar de la suavidad

de la maniobra, fué imposible pasar la sonda, no consiguiéndose otra cosa que ocasionar al paciente vivo dolor y hacer sangrar el canal abundantemente.

Formulados el diagnóstico de ruptura uretral y en vista de la urgencia del caso verificamos la

Operación.—Posición de la talla perineal; incisión del periné en la línea media, disección del cilindro uretral, incisión de la uretra y cateterismo. Abierta la uretra en toda la extensión de la herida operatoria, pudimos observar un verdadero destrozo de su parte, más posterior, es decir, aquella que corresponde a la porción membranosa; los tejidos a su nivel estaban hechos una verdadera pepilla. En estas condiciones el cateterismo del extremo vesical de la uretra, tentado por más de 30 minutos en todas las formas y de todas las maneras, fué verdaderamente imposible.

Cuando en el curso de una uretrotomía externa, se llega al tiempo del cateterismo del cabo posterior, tenemos varios recursos de que valernos para lograr nuestro propósito. En primer lugar, la exploración de dicho cabo por medio de una sonda de goma corriente, una pinza de Rocher cerrada, una sonda canalada vulgar o la sonda exploradora de Sims, que no es sino una sonda canalada con su extremo terminado en afilada punta como para pasar a través de angostos estrechamientos. En segundo lugar podemos valernos, cuando las anteriores exploraciones son negativas de la sección de los tejidos transversalmente, por delante del recto inmediatamente por debajo del pico de la próstata. En la incisión, seguramente aparece la uretra membranosa seccionada y se puede cateterizar. Cuando este medio fracasa o no se puede emplear, como sucedió en el caso presente, por estar la ruptura muy hacia atrás y por no poderse tocar la próstata infantil del enfermito, hay que recurrir como un medio salvador y último al cateterismo retrógrado. A él tuvimos que apelar en nuestro caso por habernos fracasado todos los otros medios.

Hecha la cistostomía y después de haberse evacuado una gran cantidad de orina sanguinolenta, procedimos a buscar el orificio del cuello vesical; difícilísima operación por haber estado la vejiga enormemente distendida y por faltarnos el punto de mira de la próstata.

Cuando se lee un artículo o se consulta en una obra la operación necesaria al cateterismo retrógrado, la cosa está admirablemente descrita; no hay labor más fácil y sencilla; basta abrir la vejiga, introducir el dedo para buscar el cuello vesical, coger la sonda y efectuar el cateterismo. La cosa sale a las mil maravillas... Pero la realidad es muy distinta y en ciertas circunstancias, por las dificultades propias del caso o por las modificaciones anatómicas que el proceso de la enfermedad imprime a la región, para salir airoso de la empresa precisa pasar penurias sin cuento y consumir muchas y muy amadas energías.

Después de mucho bregar, llegamos por fin de arribada, pudiendo pasar una pinza de Rocher cerrada que abriendo sus ramas fué a coger en la herida perineal una sonda acodada número 16. Hecho esto, fué fácil pasar por la misma maniobra al otro extremo de la sonda por el meato uretral.

Verificado así el cateterismo total, tratamos de reconstituir la uretra dando algunos puntos de sutura encima de la sonda. Se cierra la herida operatoria y se pone drenaje de mecha.

El enfermo pasa sus 3 primeros días admirablemente bien; el 4.º día se obstruye la sonda y no pudiendo permeabilizarla, la sacamos dejando al paciente sin sonda 24 horas; al cabo de los cuales siendo imposible—como es de regla—pasar otra sonda, tuvimos que abrir la herida perineal para lograrlo, en vista de que por la herida de la cistostomía comenzaba a fluir orina. Se deja al paciente 12 días con sonda permanente al cabo de los cuales se comienzan las dilataciones con beniqués para evitar una estrechez ulterior. Actualmente, por la

herida perineal fluye todavía una pequeña cantidad de orina por un orificio que día a día se va estrechando.

Las rupturas traumáticas de la uretra pueden presentarse en toda su longitud, desde la uretra peniana hasta la uretra prostática.

Las rupturas de la uretra peniana son raras, porque en toda la longitud de la verga, la uretra está protegida por los cuerpos cavernosos. Al estado de flacidez es muy difícil que un traumatismo alcance el canal por efecto de la misma movilidad del pene; la uretra puede ser tomada entre el cuerpo traumatizante y un plano resistente tal como el pubis p. ej. Al estado de erección las rupturas son mucho más fáciles por efecto de la misma rigidez que inmoviliza el miembro haciéndolo más vulnerable y porque la uretra es entonces menos defendida por los cuerpos cavernosos. En estas condiciones las rupturas no solo pueden limitarse al canal sino también propagarse a los cuerpos cavernosos.

Los desgarramientos traumáticos de la uretra son favorecidos poderosamente por el estado inflamatorio del canal, que disminuye la elasticidad de sus paredes haciéndolas más rígidas y frágiles. Es la inflamación aguda del canal la causa por la que se produce lo que los franceses llaman la "rupture de la corde". En el curso de una gonorrea aguda y durante una de las prolongadas erecciones que caracterizan la enfermedad; la uretra inextensible no puede seguir en su aumento de longitud a los cuerpos cavernosos, formándose un arco con su cuerda tensa y ritante que ocasiona vivísimos dolores. En este grave trance, o se rompe la uretra espontáneamente o el enfermo se la rompe con el dedo, creyendo por este medio librarse de tan horrible sufrimiento y no consiguiendo otra cosa que empeorar su triste situación con una abundante hemorragia y una infiltración con todo su grave cortejo de consecuencias: flemón de la verga, septicemia, estrechez ulterior, etcétera, etc.

La uretra bulbar está mucho más expuesta que la peniana a sufrir rupturas traumáticas en razón de ser muy accesible por el periné a los traumatismos exteriores; por consiguiente, las desgarraduras son en ella mucho más frecuentes que en cualesquiera otro sitio del canal. La mayor parte de ellas se producen en jóvenes de 20 a 30 años a consecuencia de golpes en el periné como un puntapié durante una riña por ejemplo. El traumatismo puede llevarse en los tejidos en distintas direcciones: de delante hacia atrás, cuando está el sujeto echado de espaldas y con los miembros inferiores ligeramente levantados; de atrás hacia adelante, cuando el herido se encuentra de espaldas a su adversario e inclinado hacia adelante, como en el acto de correr por ejemplo; de abajo hacia arriba, en fin, cuando el sujeto está de frente y de pié.

También se producen rupturas de la uretra perineal con gran frecuencia por una caída a horcajadas, como sucede a los marineros en los mastiles del buque; por choque del periné contra la parte anterior de la montura en los jinetes y de la bicicleta en los ciclistas.

En todos estos casos la uretra es cogida entre el cuerpo traumatizante y un plano resistente que bien puede ser el borde inferior del pubis, su rama descendente o el borde duro y cortante del ligamento de Henle.

Cuando el cuerpo contundente es delgado y de escaso volumen, se desvía del plano medio y la uretra es presionada entre él y la rama izQUIO pubiana del otro lado; cuando el agente traumático, es en cambio de grueso volumen, la uretra es cogida entre él y el borde inferior del pubis o del ligamento de Henle. En todo caso y por regla general, la pared superior del canal permanece indemne y solo se desgarran la pared inferior y las laterales. Naturalmente que cuando se trata de traumatismos muy intensos, la uretra es rota en toda su circunferencia y los extremos de ella llegan a separarse 3 y 4 centímetros.

La uretra membranosa, más profundamente situada que la bulbar, es raramente cogida por los traumatismos que actúan sobre el periné. Sin embargo—y son casos muy raros—se citan observaciones de esta naturaleza. Su ruptura generalmente se debe a fracturas de la rama izQUIO pubiana, como en el caso presente; a fracturas del pubis mismo o a luxaciones de la sínfisis, en cuyo caso una de las ramas luxadas tira de la aponeurosis media del periné y rasga indirectamente la uretra membranosa.

La uretra prostática, en razón de su situación, es excepcionalmente cogida por un traumatismo y la literatura médica solo registra un caso de esta índole.

En cuanto a la anatomía patológica de estas lesiones, ellas pueden ser de tres clases según la extensión del desgarramiento. En el primer grado, sólo hay desgarradura de las travéculas de los cuerpos esponjosos; las areolas se ponen en comunicación unas con otras y se forma una bolsa de sangre que comprime la uretra pudiendo determinar fenómenos de disuria más o menos intensos. El canal permanece completamente indemne. En el segundo grado hay desgarradura de la mucosa uretral y la sangre de los cuerpos esponjosos se vierte a la luz del canal. En el tercer grado no sólo hay lesión de los cuerpos esponjosos y de la uretra misma, sino que se rasga la envoltura fibro elástica de aquellos y la sangre se derrama en los tejidos siguiendo el camino que le marcan las aponeurosis: unas veces, cuando la uretra bulbar es la lesionada, avanza por el tejido celular subcutáneo del periné, de las bolsas, las ingles y puede llegar en ciertos casos hasta la pared anterior del abdomen; cuando la uretra membranosa es la enferma, camina por encima de la aponeurosis media del periné, difundiéndose por el tejido celular perivesical y de la pelvis.

Las rupturas de la uretra se denominan también completas e incompletas según que el desgarramiento producido abarque toda su circunferencia o solamente una parte de ella. En el primer caso los cabos de la uretra suelen estar distanciados tres o más centímetros; siendo muy difícil el cateterismo durante la operación; en el segundo caso, la pared superior del canal queda casi siempre indemne y permite el cateterismo con una sonda acodada.

La ruptura de la uretra membranosa que se verifica a consecuencia de la fractura de la pelvis, afecta siempre el tipo completo; es por esto que en el caso que referimos fué imposible encontrar el cabo posterior, habiendo tenido que recurrir, como queda dicho, al cateterismo retrógrado.

Para describir los síntomas de las rupturas de la uretra tenemos que tomar como tipo la ruptura de la uretra perineal, que es la más frecuente.

Inmediatamente de verificada una ruptura de la uretra perineal, tres síntomas se presentan uno tras de otro. El primero es el dolor, que puede ser intensísimo, intolerable o como sucede en otras circunstancias ligero; tan ligero que el sujeto vuelve tranquilo a su trabajo. El segundo es la uretrorragia que puede venir casi simultáneamente con el traumatismo o que puede solo aparecer algún tiempo después, con ocasión de algún movimiento brusco o de esfuerzos para orinar. Su intensidad depende naturalmente de la importancia de los vasos lesionados y se presenta desde el simple escurrimiento sanguinolento y por el meato uretral hasta la abundante hemorragia que pone en peligro la vida del sujeto. El tercer síntoma es la disuria que puede ser en muchos casos tan intensa que vaya hasta la retención completa. El sujeto hace grandes esfuerzos para orinar no consiguiendo otra cosa que expulsar unas cuantas gotas de orina o uno que otro coágulo de sangre.

Algunas horas después del accidente, la sangre derramada en el periné no tarda en formar un pequeño tumor, que en veces va creciendo hasta tomar dimensiones considerables, extendiéndose por las bolsas,

las ingles y en ciertas circunstancias como hemos dicho más arriba, hasta la pared anterior del abdomen. Este tumor puede a veces aumentar de volumen inmediatamente después que se hace un esfuerzo para orinar, por efecto de que la orina penetra en su cavidad, convirtiéndose de esta manera en una verdadera bolsa urinosa.

Al cabo de un día o dos, no tarda en aparecer la infección. Los microbios llevados hasta la herida uretral por la punta de una sonda inoportunadamente usada, o por efecto del microbismo normal de la uretra, invaden los tejidos y causan unas veces fenómenos de septicemia e infiltración difusa y gangrenosa que se llama "infiltración de orina" y otras veces, cuando su virulencia es menor, fenómenos de infección local que se llaman "obceso urinoso".

Esta sintomatología que acabamos de describir corresponde a los casos graves; pero indudablemente que hay casos mucho más simples y cuya mayor o menor importancia corresponde a la mayor o menor intensidad de los síntomas arriba descritos.

La "sintomatología" de las rupturas de la uretra membranosa es más o menos la misma que la de la perinea. La hemorragia algunas veces toma la forma de uretrorragia; pero ésta no es muy intensa porque la mayor parte de la sangre derramada se va hacia la vejiga, aumentando las necesidades de micción y el volumen del globo vesical. En nuestro caso al abrir la vejiga comprobamos en su interior una gran cantidad de coágulos.

El tumor, que siempre se observa en los desgarros perineales de cierta importancia, falta en la mayoría de los casos de lesiones membranosas, porque la sangre se derrama en el tejido celular pelviano, no haciendo eminencia al exterior.

Los síntomas de infección son aquí particularmente graves, porque la infiltración en lugar de seguir por el periné y las bolsas, avanza en derredor de la próstata y vejiga y disecando el cilindro rectal, puede llegar hasta muy arriba siguiendo el tejido conjuntivo pelviano. Se puede, pues, formar por este mecanismo aquella lesión que en Ginecología se conoce con el nombre de "celulitis pelviana".

Hemos visto al hablar de la sintomatología de las rupturas uretrales que tanto la sangre derramada como la infección del foco hemático, siguen caminos muy distintos según que se trate de la uretra membranosa o de la uretra bulbar. Esto es debido a una disposición anatómica establecida por la presencia de la aponeurosis media del periné. En efecto, la aponeurosis media del periné es una formación fibrosa que se extiende casi horizontalmente entre las dos ramas isquio-pubianas y la sínfisis del pubis; dividiendo de esta manera el periné en dos porciones, la una superior, inferior la otra y que no comunican entre sí más que por pequeños agujeros que dan paso a vasos o nervios. Esta especie de diafragma perineal es atravesado por la uretra al nivel de su porción membranosa; de manera, pues, que la uretra bulbar está situada por debajo de la aponeurosis media y la uretra membranosa lo está por encima. El piso sub-aponeurótico está en relación con el tejido celular subcutáneo, mientras que el piso supra-aponeurótico que contiene la uretra posterior y la próstata lo está con el tejido celular periprostático, peri-vesical y pelviano.

Se explica ahora perfectamente la causa por la que siguen marcha hacia el tejido celular subcutáneo del periné y bolsas, los derrames sanguíneos o las infecciones nacidas en la uretra bulbar y hacia el tejido conjuntivo pelviano las hemorragias o infecciones que tienen origen en la uretra membranosa. La aponeurosis media del periné marca, pues aquí, como lo hacen todas las aponeurosis en el resto del cuerpo, el camino que deben seguir los derrames líquidos, ya sean serosos, hemáticos o purulentos. Cuando las lesiones traumáticas revisten caracteres de excepcional gravedad o la infección es muy virulenta, las barreras naturales son insuficientes a contener tal empuje y ceden fácil-

TRIYODO

Nuevo compuesto ORGANICO 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 ADENOPATIA 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: **JOSE 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

Injectable 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. BLENNORRAGIA primaria aguada y sus complicaciones, etc.

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

“TERPICHIN” ACTUA BENEFICIOSAMENTE SOBRE LA TOTALIDAD DE LAS CELULAS DEL ORGANISMO, FORMANDO SUS TANCIAS INMUNIZANTES EN LA SANGRE

Rtes. Generales en España: Agencia Wolters, S. A. — BARCELONA
Agente en Aragón: Carlos Freudenthal.—ZARAGOZA

mente permitiendo el desborde de la sangre o de la materia purulenta.

El “pronóstico” de esta clase de afecciones es marcado por la infección; tanto más serio será aquel cuanto más intensa sea ésta.

El “diagnóstico” en los casos típicos, es relativamente sencillo; la uretrorragia y la retención de orina siguiendo a un traumatismo perineal, son signos que nos permiten de una manera segura hacer el diagnóstico de ruptura uretral. En ausencia de estos signos se debe pensar en una desgarradura de la uretra siempre que se trata de un traumatismo del periné.

El cateterismo como medio de exploración y de diagnóstico, está formalmente contraindicado. El cateterismo evacuador, se puede tentar con gran dulzura y con infinitas precauciones de asepsia en los casos ligeros, que pueden curar simplemente con una sonda a permanencia oportuna y hábilmente usada.

En el caso particular que nos ocupa, el diagnóstico fué hecho teniendo en consideración la uretrorragia y el tumor de la vejiga en retención. En efecto, desde que había imposibilidad de expeler la orina estando la vejiga llena de ella, claro es que había un obstáculo a su emisión. Este obstáculo podía muy bien ser debido a una parálisis de la vejiga toda vez que había como antecedente un fuerte golpe en la región lumbar que podía haber conmocionado o contusionado los centros vesicales de la médula y determinar la parálisis. Pero, el estado local de los territorios dependientes de los centros medulares lumbares (absoluta normalidad de los reflejos, falta de trastornos de la sensibilidad y de la motilidad) nos hicieron abandonar la idea de una retención por parálisis de la vejiga. Por otra parte, la sangre emitida, espontáneamente por el meato uretral durante el examen, nos estaba indicando ya que había algún trastorno por ese lado. La ausencia de tumor sanguíneo en el periné, a pesar de haber transcurrido tantas horas del accidente; la falta de traumatismo en esa región, así como la falta de dolor a su nivel, nos revelaban que la lesión uretral estaba por encima de la aponeurosis media del periné; esta región no podía ser otra que la uretra membranosa, ya que la prostática es excepcionalmente rota. En este caso, la sangre, como hemos indicado más arriba, se derrama en el tejido celular periprostático, perivesical y pelviano. Efectivamente, durante la operación pudimos comprobar una gran infiltración sanguínea en la cavidad de Retzius así como también a los lados de la vejiga.

Ahora bien, admitida casi con certeza una lesión de la uretra membranosa a consecuencia de un traumatismo en la cara externa y posterior de la cadera—que por estar tan lejos del sitio herido no podía imputarse como causa directa de ella—no cabía otra suposición que la de una fractura indirecta del pubis o de su rama, descendente. Al hacer el examen clínico del paciente hemos visto que presentaba un vivísimo dolor al nivel de la rama isquio-pubiana del mismo lado de la cadera contusionada.

El “diagnóstico” que formulamos, pues, de ruptura de la uretra membranosa a consecuencia de una fractura de la rama descendente del pubis, era rigurosamente exacto, toda vez que fué ampliamente comprobado durante el acto operatorio.

El tratamiento de estas lesiones varía según la intensidad de ellas; en los casos sencillos, cuando sólo hay una ligera desgarradura de la mucosa uretral, una sonda permanente, llevada con suavidad y con mucha limpieza, es suficiente en la mayoría de los casos para curar al paciente. Cuando los desgarramientos son de mayor consideración y hay fuerte hemorragia y tumor perineal, no cabe otra cosa que la inmediata uretrotomía externa, que tiene por objeto dejar una sonda a permanencia impidiendo que la orina se ponga en contacto con la herida; reconstituir la uretra en la medida de lo posible saturándola encima

de la sonda y liberar el periné de coágulos, sangre y serosidad cuyo estancamiento es poderosa causa predisponente de infección.

Los planos periuretrales, se deben cerrar, dejando sólo un pequeño drenaje de gasa, en todos los casos recientes y con uretra no infectada. Se dejarán abiertos completamente, cuando haya sospechas de infección, pues bien sabido es desde Albarrán que en estos casos, dejando la herida abierta, se cierra mucho más pronto que suturándola.

La sonda permanente se dejará de ocho a quince días según la extensión del desgarró, comenzando las dilataciones metódicas y repetidas inmediatamente que se la quite. Hay que ser muy tenaz en la dilatación y perseguir con ello mucho tiempo al paciente, pues bien sabido es que si no se procede así la estrechez es fatal y reviste caracteres de gran tenacidad.

1906, en Lindau (Alemania), mataron a una niña para hacer curas con el bazo; 1905, en Solothurn, hallaron en un retrete a un niño des-tripado, no se averiguó el autor y seguro se trataba de un remedio; en 1907, la misma impunidad en Posen con el cadáver mutilado de un sastre; En China se han hecho eunuocos desde tiempo inmemorial y como no pueden salvarse incompletos, se cometen crímenes para arrancar las partes preciosas y restaurarse para la otra vida.

El verdugo a quien se consideraba conecedor de la Anatomía y de la Medicina recorría las ferias en el siglo XVII en Alsacia, Wurtemberg y Baviera practicando el arte médico y la cirugía; era muy buscado, de manera que acumulaba las funciones de maestro, de altas obras y médico, lo cual permitía, como habría dicho Molière, ejecutar a sus clientes de dos modos distintos; la legalidad de esta acumulación fué admitida por un decreto de 7 de Julio de 1784 del Consejo soberano de Alsacia.

Los habitantes del Africa Central, para librarse del león, compran a los fakires un hedjadh, extracto del Corán, lo clavan en la puerta de la choza y duermen confiando que respetarán las palabras del profeta: la afirmación flota a través de los numerosos escarmentos, siempre hay explicación que deje a salvo el principio. Si matan al rey de las selvas, comen el corazón para hacerse valientes y llevan las crines que los hace invulnerables para las fieras. En Libia lo creen entendedor de súplicas, porque se salvó una mujer diciéndole estaba enferma y era presa indigna de su gloria.

Las walkirias escandinavas equilibran las condiciones de los combatientes; obedeciendo a Odin, teñan vestiduras con huesos y fibras humanas e impedían usar talismanes de batalla en luchas individuales; eran fórmulas, hechizos que también curaban las heridas. Daban invulnerabilidad, la abstinencia en ciertos días, grabados en la espalda; "para impedir que las armas de fuego hieran, llévase un pergamino que contenga las palabras IBEL + LABES + CHABEL + HABEL + RABEL. M. E. Le Blant deputa fórmulas para encantar espadas estas inscripciones encontradas en dos antiguas: KNDXOXGHWDNCHORDHD; NRADNRADNRADNRADNR. En Rusia tienen análogas creencias, largas para transcribirlas; consigno una que debe decir en voz baja quien quiere ganar un pleito: "Yo soy el lobo, tú eres el cordero; te como, te trago, tenme miedo".

El tirolés que haya de vencer en riña llevará botellita con agua bautismal; las tribus del Lauristán dan al niño fusil antiguo, las balas para caza se refrescan con agua, la orina de asno las envenena y hacen heridas mortales; si no se tratan por los métodos de sus curanderos.

Se han usado varios medios para comprobar la veracidad; se pesaba al acusado porque el poseído por los espíritus tenía menor densidad y hasta podía flotar en el agua; no ofendía la llama al yeraz—pondría las manos en el fuego—; se hacían oráculos por el pan, se probaba por veneno, serpiente, la Eucaristía, el juicio de la cruz en el cual, acusador y acusado se ponían enfrente, perdiendo el primero que dejaba caer los brazos; el ataúd porque sangra el cadáver si lo toca su matador; el gorro fetiche, el bocado maldito, los juicios de Dios llevados al extremo de combatir mujeres contra hombres.—Matilde de Tellis, delicada joven suiza, hizo confesar la falsía de acusación contra su padre a su moribundo contrario—fundaban estas pruebas en la arraigada persuasión de que Dios no podía dejar impune la mentira, eran inapelables; en Wurtemberg ganará el pleito el que entre primero en la Audiencia con el pie derecho o lleve encima algo de la Biblia; en Sajonia el litigante que vea antes a su contrario o el que se ponga al revés calzoncillos y calcetines.

(Sigue en la página XVII)

NUEVO PREPARADO

Antipalúdico ROJAS

PARA EL TRATAMIENTO DEL PALUDISMO EN TODAS SUS FORMAS

FORMAS DE ADMINISTRACION

(SELLOS)

FORMULA

Sulfato de quinina 0'25 grs.
Lactato de hierro 0'10 "
Acido carbólico 0'02 "

Para un sello n.º 20

En el *paludismo agudo* y en los *adultos*, se darán seis sellos diarios durante cuatro días consecutivos; dos, nueve horas antes del acceso; otros dos, tres horas después de los segundos. Después se darán dos sellos diarios durante ocho días.

El *ideal* del tratamiento de la *malaria*, se consigue con el ANTI-PALUDICO ROJAS. Y, decimos esto, asegurando a la vez la *superioridad* de este preparado sobre sus similares, por las siguientes razones:

1.^a La fórmula del ANTIPALUDICO ROJAS es científica; en ella entra, además del medicamento *específico* la medicación *coadyuvante*.

2.^a Los productos que se emplean para su elaboración, son *purísimos*, estando *dosificados* rigurosamente.

3.^a Las dosis *diarias* y *total* que se recomiendan, son *suficientes*, además de indicar su administración en *momento oportuno*, siendo éste el secreto de su eficacia absoluta, el cual se tiene en cuenta por muy pocos.

Como medicación *complementaria*, puede administrarse, después de diez días de haber terminado el tratamiento específico, el SUERO TONICO ROJAS ferruginoso (inyectable), o el JARABE TONICO ROJAS.

(INYECTABLE)

FORMULA

Clorhidrosulfato de quinina 0'50 grs.
Arrenal 0'02 "
Vehículo esterilizado 1 c. c.
Para un inyectable n.º 12 una caja

Se darán tres inyecciones intramusculares: cuatro días consecutivos, la primera, seis horas antes del acceso; la segunda, dos horas después de la primera, y dos horas más tarde de la segunda, la tercera; en los días que no corresponda acceso, tómese como punto de referencia la misma hora. Después se administrará tres días consecutivos, una inyección por la mañana y otra por la tarde, y a continuación, durante seis, otra cada d.a.

Dicen que a perjuros se les seca la mano, parte rayo, hunde en tierra o se les lleva el diablo, pero evitan esos males teniendo hueso de hijo muerto; en Bosnia y Herzegovina, interponiendo el caftán entre su mano y el Corán; los judíos de Bucovina pinchando la Biblia no temen consecuencias; los rusos, pueden hacerlo si no tocan cruz ni Evangelio con los labios; en Oceanía y Africa traspasan a otro la responsabilidad y éste sale castigado; en Babiera usan la ceremonia del pararrayos o juramento frío consistente en dirigir hacia abajo los dedos de la mano izquierda para que se vaya por ellos la mentira que entra por la derecha, o ponen la palma de la mano hacia el juez rechazando para éste las consecuencias; rutenos colocan piedra bajo brazo y el daño será para ella; en Prusia oriental la ponen en la boca escupiéndola luego, es igual guisante en el bolsillo o cabeza de arenque; en Polonia parten pluma de ganso y el perjurio se va con el alma de la pluma; en Pomerania se coge delantal o su cinta con la mano izquierda y después se quema; los rumanos, piedra sobre el pecho; en Servia, debajo de la cintura; Noruega, Dinamarca, Islandia, Suiza, Suecia, Alemania, creen que la falsedad deja de ser si saben usar frases ciertas cambiando el sentido: "Juró que estaba tan seguro como él en la tierra de su Señor" (había metido otra tierra en sus botas). ¡Tan seguro estoy de eso, como de la fidelidad de mi esposa! tenía sobrados motivos para no creer en ella.

¡Siempre la idea de responsabilizar a otros! Las autoridades inglesas impusieron cesaran los sacrificios humanos entre los koles; consintieron si los europeos cargaban con las consecuencias del sacrilegio: la víctima degollada por el sacrificador era hecha pedazos por la muchedumbre, sus despojos enterrados constituían talismán que aseguraba las cosechas, pues la tierra indignada cedía en su cólera; niños extranjeros eran robados para futuros homenajes o se compraban a patrones avaros, la víctima era más agradable a la tierra y al sol cuanto más dinero costaba, consultaban los presagios y, si reclamaban lucha, peleaban con alguna tribu vecina comiendo y durmiendo juntos en los descansos.

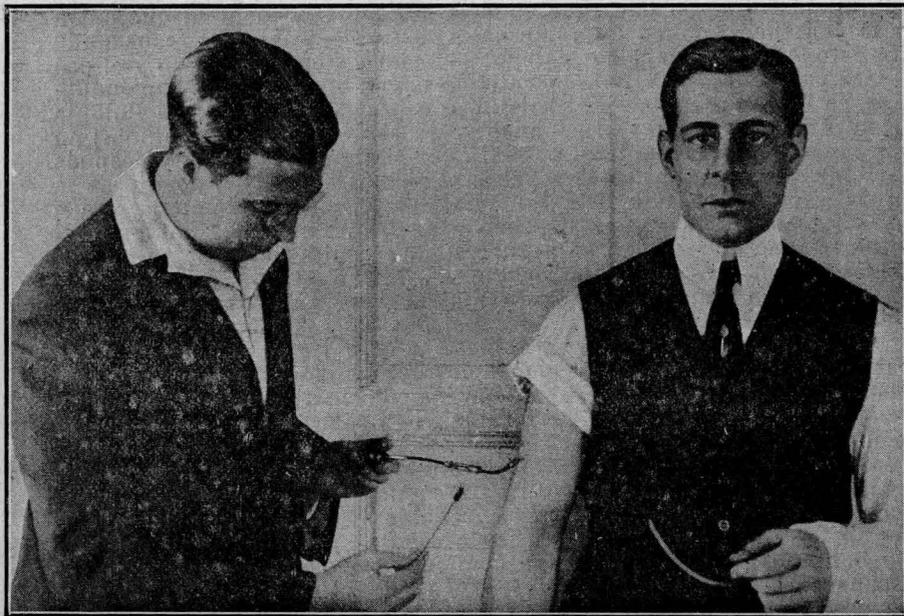
Parecerá que tales crueldades han de ser exclusivas de religiones terroristas, que las fundadas en el amor de Dios sólo debieran practicar ideas humanitarias, pero extravagantes, herejías, enconos y luchas desgarraron el catolicismo, se simulaban milagros, y llevaron sus aberraciones a extremos inconcebibles.

Se admitía el brujerío con poder para modificar la mecánica celeste, cambiar en animales a las personas, transmutar los cuerpos, adivinar pasado y por venir, adueñarse de los sentimientos; tales seres cabalgaban por el aire para celebrar el aquelarre, la misa negra, comulgar con carne de niño... la humanidad vesánica para aceptar errores perseguía con la misma insania su desaparición y como tales veces se ve en la evolución histórica, los castigos hicieron propaganda, viéndose lejana la extinción de esas supersticiones en el vulgo.

El concilio de Tours, 813, mandó enseñar que magia y encantos no podían hacer daño, el derecho canónico tachó de impiedad esas creencias, pero aun las autoridades las admitían; las persiguieron y el mundo contempló carnicerías legales; Grecia y Roma condenaban a muerte a los hechiceros; en la Edad Media, al patíbulo o la hoguera; en poco tiempo procesaron 6.500 en el Electorado de Tréveris, 500 en Ginebra; fueron ejecutados 900 en Lorena; Enrique IV quemó 600 solo en la provincia de Labourd; juntos murieron 400 en Tolouse; en la época de Francisco I se creía haber en Francia más de 100.000 y en Méjico llegaron a no haber en las cárceles los acusados. La asamblea de Puritanos de Escocia, ordenó a sus ministros pasaran a los tri-

(Sigue en la página XIX)

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

bunales lista de los existentes en sus parroquias, los ajusticiaban a centenares por motivos cuales los siguientes: Mistress Hicks y su hija, fueron ahorcadas en 1718 por haber entregado su alma al diablo y promovido una tempestad quitándose las medias para jabonarlas. Igual pena sufrió la beata Dolores en 1781, vendían huevos puestos por ella y por su odiado. En 1874 fueron quemados por magos, en Méjico, Diego Lugo y su hijo.

No faltaron procedimientos para descubrir a los brujos, véase uno seguro: se metían en un saco tantos hilos de algodón como mujeres tuvieran el pueblo o barrio, pronunciando conjuros se golpeaban contenido y continente, se recorrían las casas, y hembra que presentaba confusión, era acusada, encargándose el tormento de hacerla confesar. "Los abogados no presten ayuda ni consejo a los herejes, pueden procesarse sin que dos abogados metan bulla", el proceso era secreto, no lo conocía nadie, ni el reo, no se decían nombres de testigos.

En el siglo XVI, dos niñas de 9 y 11 años descubrieron en Pamplona, mirándolas al ojo izquierdo, más de 150 brujas que, por el tormento, confesaron y sufrieron condenas. En 1536 murieron en Zaragoza varias brujas en las llamas; en 1591 fué sumariado D. Diego Fernández de Heredia, señor de Bárboles, acusado de nigromancia; había pretendido encontrar riquezas en la ermita de Matamala de Quinto y hallado tinajas vacías, oyendo al diablo que decía no haberse cumplido el tiempo de los encantamientos para sacar los tesoros; no llegó a sentenciarse por entenderse fué víctima, el linajudo señor de vulgares timadores.

El diablo ponía un sapito verde en las pupilas de sus adentos y como habían de tener "sello", alguna parte insensible, se pinchaban mutuamente buscando ese dato y, al hallarlo, percibían premios de las autoridades, cual hoy a la presentación de animales dañinos. ¡Pobres histéricas!

Había que sospechar: "Si en el domicilio de la acusada se han descubierto imágenes de cera con agujas clavadas, hostias o cortezas de árbol, clavos, cabellos, plumas entrelazadas en círculo, paquetes de carbón en camas de niños" y se hacían estas consideraciones "o la acusada ha vivido malamente y por lo tanto se la debe creer inclinada al mal, o ha vivido en la honradez, que es lo que suelen hacer las brujas para disimular. O muestra asombro al arrestarla y es claro indicio de que la conciencia la acusa, o no lo muestra y es sabido que las brujas se jactan de ser inocentes". Pero fuera vergonzoso desautorizar a los jueces soltando al procesado y aplicando el tormento cuantas veces era necesario, todos confesaban y certificaban cuantas acusaciones se les indicaban contra los sospechosos; comenzando un proceso, seguían cuantos ansiaban los jueces, y ellos mismos resultaron comprometidos en ocasiones. Ante el dolor afirmaban todo, pero negaban los que se habían procurado insensibilidad comiendo jabón, grasas, hierbas, drogas, o por fórmulas y cédulas encantadas como raspaduras de pergamino donde se hubieran escrito las palabras Aglas-Aganas-Algade, torta amasada con leche de dos nodrizas si eran madre e hija, frases escritas en el cuero cabelludo, los que decían frases mágicas durante el tormento y en evitación de esas habilidades, los purgaban, afeitaban la cabeza e interrogaban deprisa.

Habían hecho pactos diabólicos los que tienen metidos a los demonios en anillo, espejo, medalla, redoma o cosa parecida; se le han vendido apostatando de la fe católica o jurado ser suyo, o escrito con su sangre; quienes concurren al aquelarre, malleficien seres racionales o irracionales sacrificándoles al demonio; lo adoran ofreciéndole sal, pan, alumbre; lo invocan, piden gracia de rodillas, le encienden velas y le llaman ángel blanco o negro, sirviéndose de personas vírgenes, o los que

(Sigue en la página XXI)

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

<p>Madrid: G. Farrés, Imperial 9 y 11 Barcelona: Hijos de J. Vidal y Ribas, Montcada 21. Zaragoza: Rived y Chóliz, D. Jaime I, 21. Valencia: Contat y C.^a, Mercado, 72. Sevilla: Canal y Gorostegui, Encarnación 34.</p>	<p>Bilbao: Barandiarán y Compañía. La Coruña: Sucesores de J. Villar, Real, 82. Vigo: Baamonde y Sanchón, Policarpo Sanz, 9. San Sebastián: Unión Farmacéutica Guipuzcoana.</p>
---	---

DE VENTA, EN FARMACIAS Y CENTROS DE ESPECÍFICOS

hacen encantamientos en esta forma: "Cinco dedos pongo al muro, cinco diablos desconjuro"; piden cosas, que él no puede hacer, como forzar la voluntad humana, saber acontecimientos futuros, si en estos actos se sirven de sacramentos, objetos benditos o palabras de la Escritura; los que ponen en los altares habas, papel en blanco, imán para que sobre ellos se diga impiamente la misa; aquéllos que tengan, escriban o reciten oraciones reprobadas por la Iglesia para hacerse amar, saber cosas ocultas, o contengan nombres de significación ignorada, círculos, triángulos y otros muchos que tienen escritura nigromántica, mandan hacer encantos y martillos, ejercitan astrología, ponen ollas al fuego para producir pasiones o impedir el acto matrimonial, hechan habas, se miden el brazo a palmos, miran o se hacen mirar las manos para saber porvenir y pasado.

Hechizaban haciendo pasar el espíritu por los ojos y empleaban brebajes o unguentos; para filtros de amor, cosas que se adhirieran o colgantes, anillo, sortilegios, etc.; la magia aconsejaba el siguiente talismán: "Alrededor del 12 de Septiembre, en día y hora de Venus, manda hacer una medalla de cobre rojo sobre la que harás grabar ciertos caracteres por un lado, y en el otro las palabras Jeova de Nona, cuélgatela al cuello, por cordón que lleve lana de los bajos del vestido de la persona deseada, todas las mañanas antes de salir el sol. Durante todo Octubre irás a la puerta y dirás definitivamente esta palabra: Amapoyllac, repítela doce veces y el primer día del mes siguiente, vendrá a buscarte y hará cuanto le mandes, el objeto de tu amor"; en evitación de esos males había que colocar en la puerta clavo de cobre con estrella de mar y sangre de zorra, o el huevo de serpiente, simple fósil de erizo marino que hubo reputación de talismán de los talismanes. Por encima de todo encantamiento, mujer que poseyera aguja con excremento guardada en paño mortuario, era inabordable genésicamente.

A fines del siglo pasado había en Friburgo quienes por don especial conocían a los poseídos, los médicos, no; y para que se aprecie cuál persisten esas brutalidades que algunos entienden pretéritas, ahí van datos de intervenciones judiciales modernas, consignando muchas fechas de la comisión de los delitos. En 1850 tostaron a una bruja en Francia y murió otra metida en horno en Lourdes. En Baviera, en 1875, mató un mozo de un tiro a una supuesta encantadora; en Fürth en 1892, una criada vió montadas sobre una vaca dos magas robando la leche; en 1893; en Cras-Culot (Francia), un matrimonio atormentó y pinchó a una vecina que se negó a desencantar un hijito al que había hechizado. En Rokosely (Hungría), crucificaron a una vieja como causante de la muerte de muchos animales; en Sicilia, los padres de un niño muerto por magia, quemaron a una hermana de la madre y asesinaron a su marido por haber dado mal al sobrinito.

En 1894, en Franconia, dejó de dar leche una vaca; por quiromancia se supo que el maleficiador pasaría por allí al siguiente día, no hubo crimen, pero sí llamada a los tribunales por el cándido perjudicado. En 1896, en Eillenburgo, una mujer no contenta con haber dado lepra a dos niños, se metía en la casa disfrazada de gato negro a comerse la manteca; en el mismo año, un epiléptico en Friburgo, asesinó a su tía octogenaria porque mágicamente le había proporcionado el mal. En Eisenach, en 1904, hechizó una mujer a un niño acariciándolo, siendo llevada al tribunal por la madre; en Yonne, ante los males de sus bestias, un labrador se aconsejó de una maga y sabedor del instigador, mató a un primo que fué el primero que asomó por su casa y era la circunstancia delatora. En París se cometió un homicidio porque la víctima había dado mal de ojo; en 1905, en Coburgo, acusaron a una vecina que, por el elogio, había embrujado a los animales de una casa, supieron quién era porque otra les había hecho ver su cara por el espe-

(Sigue en la página XXIII)

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

jo; en 1906, una bruja vivía repudiada de los suyos y milagrosamente se salvó del motín popular el día en que la vieron atravesar por una cerradura; un croata dejó viuda a una encantadora, creyendo merecía morir quien esa tolerancia demostraba con su mujer; en 1907, en Turingia, fué una señora a buscar a un nietecito a una casa, enfermó otro niño en ésta y fué llevada ante el tribunal. En 1907, un sencillo juez sajón ordenó a un saludador exterminara los poderes que hacían malparir a las vacas, aseguró que el culpable era un brujo que pronto pediría algo prestado, fué un concejal por una herramienta, en él se condensaron las sospechas y quedó aislado. Una costurera parisién asesinó a una amiga por haberle dicho adivina que le amargaría la vida; un húngaro atentó en Berlín contra quien le daba mal de ojo; en Hohensalza, 1908 una viuda fué brutalmente maltratada por un matrimonio por haber hechizado a la esposa haciéndola masajear.

El mal de ojo extendido, saliente en Escocia e Italia, es cosa de brujería en Pomerania; en Egipto puede hacerlo involuntariamente el padre al hijo con sólo verle antes del séptimo día del nacimiento.

La cábala es capítulo de magia, absurda hasta el delirio; "Dios la enseñó a los ángeles tras la expulsión de Adán"; fuera perdido el tiempo que destinara a exponer sus complicados procedimientos; Paracelso la defendía, admitía influencias siderales y espíritus extravagantes, distinguía la peste natural de la procedente de los astros, especialmente de Saturno, devorador de niños. Sus secuaces alemanes fundaron la secta de la Rosa-Cruz que pretendía traer su origen de Hiran, rey de Tiro; ofrecían a sus prosélitos riqueza, salud y juventud perpetua, amén de sabiduría y la piedra filosofal.

Agripa editó un libro en diez tomos acerca de las Ciencias ocultas, reyes y cardenales se lo disputaban para astrólogo; demostraba que la magia es la ciencia más sublime, dando enrevesadas explicaciones; "la esmeralda, atrae el favor de los grandes; el jaspe, da agilidad al cuerpo; el ágata, infunde elocuencia; el zafiro, voluptuosidad; amatista, facilita la circulación de la sangre". "De los astros se reciben propiedades y virtudes; enseñaba la manera de quitar a la naturaleza el uso del espíritu, de resucitar a los muertos, impedía volar a los pájaros, bogar a las naves, que la llama quemase; "el mejor disolvente, es la sangre de basilisco y de hiena"; dió interés a las metempsicosis y quironancia; "en las tetras hebreas, hay más vigor porque se asemejan al mundo y a los cuerpos celestes"; "la magia se apoya en las matemáticas porque los números son substancias más perfectas, espirituales y próximas a las celetes que los seres corpóreos, así la verbena cura las terrianas si la cortan por el tercer nudo, y la cuartana, si por el cuarto; todo número tiene propiedades y virtudes particulares". Vino donde se hubiere metido espada homicida, curaba cuartanas.

Cardano de Gallarete, preveía en sueños y por ciertas manchas de las uñas cuanto había de sucederle, formó el horóscopo de J. C., y de sí propio decía: (apenas cada mil años nace un médico que pueda igualarme"; "para obtener resultado en plegaria a la Virgen, ha de ser en 1 de Abril, a las ocho de la mañana".

A. Paré explicaba enfermedades y operaciones diabólicas, se quiso asociar la astrología a la medicina y protegieron a los astrólogos Eduardo VI de Inglaterra, Francisco I de Francia, Carlos I de España, Mazarino, Richelieu y otros. El jesuita Martín Delro publicó un tomo en seis libros, acepta la magia, y con ser tan gran convencido, no llegaba a los extremos de los dominicos Juan Nider y Nicolás Jaquerio, que como el canónigo lemosin Pedro Mamór se prestaban a defender en juicio de Dios, espada en mano, ser cierto el vuelo de las brujas. En 15 de Diciembre de 1588, Valerio, obispo de Verona y cardenal, publicó

(Sigue en la página XXV)

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 cinamo 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

un pastoral lamentándose de que tantas personas hicieran pacto con el demonio y se dedicasen a brujería o que mixtificasen tales procedimientos por prácticas de quiromancia. La Iglesia explícitamente había condenado esas quimeras, pero siempre han hallado eco en cerebros débiles y desgraciadamente se comprueba que no todos los eclesiásticos han escapado a esas acciones de perniciosas influencias.

La forma de la mano indica carácter; dedos lisos, temperamento impresionable; nudosos, reflexivo; largos, astucia; en espátula, industrial; cortos y gruesos, dureza; pulgar grande, talento; pequeño irresolución; líneas, eminencias, etc., tienen significaciones favorables o adversas atribuidas a los planetas, ya que todo es una reminiscencia de la astrología. La quiromancia griega tenía en cuenta hasta las manchas de las uñas.

Signo propicio o desfavorable, según actúen los lados derecho o siniestro: para subir a templo, comenzar danza y saltar del pecho, se debe comenzar por el pie derecho y siempre calzarlo el primero; Augusto atribuyó una sedición de su guardia a que se habían puesto antes el otro zapato.

Allejandro VI, León X, creyeron conveniente combatir tantas locuras, y Sixto V, en 1585, condenaba geo, hidro, nigro, aereo y otra porción de esas ciencias terminadas en mancia, así como echar suertes con dados, habas, etc., prohibía libros, astrológicos, horóscopos y otros díscales, y mientras, los protestantes seguían las ideas de Lutero que había sido uno de los más convencidos de las obras del diablo.

No debe extrañar lo antedicho: se habían confundido esos delirios con las cosas religiosas, se pretendía conocer pasado y porvenir y no pudiendo saber ni confesar la ignorancia, surgían errores; se rindió veneración a cosa inanimadas, vivas, virtudes de la materia y después a entes. Evemero decía que los dioses habían sido hombres elevados en alas de la fantasía y, a medida que los héroes morían, iba creciendo el Parnaso.

Los pueblos excluidos de la revelación entendieron que cada fenómeno tenía exclusiva causa; las enfermedades los espíritus de los muertos o fieras invisibles; caldeos, griegos y egipcios, suponían que las propiedades de los cuerpos resultaban de su relación con las potencias siderales y todo estaba formado por el alma universal que fué la luz para los primeros. Los astros eran condensaciones de ella y cuando unificadas sus explicaciones creían uno solo tales agentes, en los mundos astrales admitieron su residencia y tantas divinidades, como elementos celestes, añadiendo luego otros independientes de esas relaciones.

Las mitologías hacen de orígenes diversos los espíritus y las cosas; arios de India, americanos y africanos, tienen la noción común de que todo es "un pedazo de un ser sobrenatural"; el Rig-Veda nombra la entidad Purusha, de la que los cuerpos no son más que desmembramiento; los Caldeos dicen que cielo y tierra son trozos de Omorea; los iroqueses de América del Norte entienden que los elementos de la naturaleza salieron del gigante Clokanipok; Set y Osiris, en Egipto, y Dionisio Zagreo, en Grecia, han ayudado a la creación de plantas, metales... la exageración de esta noción primordial llevó al panteísmo.

Ligaban la cosmogonía con principios divinos; para arios y neozelandeses, el cielo esposo de la tierra fué persona; en tiempo de Homero, Zeo no es ya el cielo personificado, pero sí potencia que dirige vientos, nubes, etc., dios meteorológico; todo fenómeno natural tiene causa sobrenatural.

Al sol se le consideró atributo, ojo centelleante, dios; la luna es esposa; las estrellas, hijas; para esquimales, son hermanos; según los khasias del Himalaya, la abuela de la luna la echó ceniza; mengua o

(Sigue en la página XXVII)

PRODUCTOS INYECTABLES

P. CALVO

DE TITULACION Y ASEPSIA GARANTIZADAS

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

tramusear o intra-

: venosa :

SOLUCIONES DE SALVARSA I Y NEO-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 RAPIDEZ 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., E. Durán, F. Casas, Sucesores de Stempfled y Farmacias de Gayoso y Borrell.

DIRECCION TELEGRAFICA Y TELEFONICA: "INMUNO"

se oculta por miedo a su esposa; los caribes hacen mucho ruido para espantar los espíritus que quieren matarla, y ante temblor de tierra, bailan; "el hijo debe hacer lo que la madre"; en Méjico se sabe que "niño nacido en día de eclipse será ratón": Egipcios, indos, persas, griegos, esquimales y austriales, creían las estrellas moradas de los dioses; cometas, signo amenazador; en 1453, se atemorizó la cristiandad por coincidir uno con la invasión turca del oriente europeo.

La admisión de que "la divinidad se complace en hacer confidencias respecto a pasado o futuro que interesan a individuo o Estado" originó la astrología; escrito en el cielo el horóscopo, había que descifrarlo; lo que ha de suceder, escrito está, dicen los musulmanes con resignada pasividad, las letras de ese alfabeto tenían que ser constelaciones y planetas... este arte debutó en Caldea donde los doce signos del Zodiaco estaban regidos por igual número de dioses y cada diez días reinaba una estrella o dios consejero. Se han hallado en Nínive fragmentos de un tratado recopilado por Sargón I que usaban los astrólogos siete siglos antes de J. C.; decían tener observaciones de un millón de años; egipcios, chinos, indos, veneraban astrólogos con otros nombres, persistieron siglos y Napoleón I creía conocer su estrella que señalaba a los íntimos.

En Persia se dice que el alma universal es el calor, preside la vida y destinaban magos para cuidar aguas, ríos, fuentes, aire, tierra y demás deidades; como el fuego consumía alimentos, se creyó que era una animal más y, para tenerlo propicio, se le sacrificaron ricas preseas quedaban reminiscencias de ese culto representadas por las vestales y joyas, había que evitar su extinción o muerte y a través del tiempo, romanas, vírgenes pueden atender mejor que madres esas obligaciones, de ahí viene la exaltación de la virginidad, no por ella misma.

Yo entiendo que la adquisición o facultad de producir el fuego marcó para la humanidad el paso más grandioso de su libertad; antes tenían que alimentar la hoguera originada por accidente, pudo el hombre realizar éxodos cuando por roce de dos maderas o leños encendía, permitiéndole extender sus viajes.

Mata el rayo, no consume, son almas lo que quiere y se le ablanda con sacrificios; para dominarlo, pretendieron fundar una ciencia fulgural.

Las mezclas humanas hacían que se mixtificasen las ideas por adaptaciones, a veces resultaban sangrientos antagonismos; muchos pueblos tenían religiones con dogmas parecidos, fundados en la aceptación de que un principio espiritual había animado a la naturaleza y hecho surgir el mundo de la nada, estaba unido con la tierra y de ésta había nacido Dios.

Manifestaciones antiguas de religión han sido la pluralidad de los dioses que fueron desde fetiches materiales hasta símbolos o representaciones de grandes ideas morales y metafísicas; quizá un reformador las haya espiritualizado, muchas posteriores se pueden comprender dentro del capítulo.

3.000 años antes de la Era Cristiana, cada provincia egipcia tenía sus dioses, fueron modificados a través de los tiempos, ampliados numéricamente aun teniendo en cuenta que Osiris tuvo 112 nombres; no hubo una religión, sino varias amalgamadas, los partidarios del alma universal la entendían en todo: plantas, elementos, animales, fueron deidades, se sacrificaba a quien mataba un animal sagrado, mientras en nomos próximos no había delincuencia porque, allí, no tenía jurisdicción; cuando moría un gato vestían luto y se rapaban las cejas, lo embalsamaban y se enterraba en monumento sagrado; Rast, la diosa

(Sigue en la página XXIX)

Productos WASSERMANN

LECITINA

Y
Colesterolina
WASSERMANN

Por vía hipodérmica. : Inyectables de 1, 2 y 5 c. c. Absolutamente inalterable e indoloro. — CONSTITUYENTE 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 general.

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

gata, tenía templos; si moría perro, se afeitaban la cabeza como duelo. Eran sus deidades de uno y otro sexo, y algunas, recibiendo el calificativo de única, se dividían en dos o tres; de representación humana, animal, ambas a la vez o monstruosas; Thot-douku, era un cocodrilo; Harmanhis, león con cabeza humana; Anubis, un chacal; Horo, hombre, gavilán y mezcla; Pthall, un escarabajo; el más venerado era el buey Apis, aunque en la época tebana Ammón era único y eterno, el sol, su morada y símbolo.

Dejaron de ser dioses los animales en sí para reducirse a tabernáculo de ellos; las enfermedades eran producidas por espectros o espíritus que entraban en el hombre y para sacarlos había que usar fórmulas mágicas; el ser humano estaba compuesto de cuerpo, un duplicado de menor densidad llamado ka que después de la muerte seguía viviendo en la tumba y un alma de materia sutil en forma de ave, partícula de luz o llama.

Era hostería la vivienda; morada eterna, la sepultura; el segundo precisaba un cuerpo tangible, la carne embalsamada, una o varias estatuas pero de exactísimo parecido para acomodarse a su medida; entendieron después que el alma salía del cuerpo, iba a Osiris y juzgada por 42 jueces se confundía con los dioses o era aniquilada.

Gabu, Niut, Nou, Ra, eran dioses de tierra, cielo, agua y sol; Hapi, era el Nilo, que bajaba del cielo, la inundación efecto de las lágrimas de Isis y representaba las aguas de arriba donde flotaban las barcas de los dioses.

Osiris tenía forma de buey, su representante había de ostentar 29 signos, de sus actos y movimientos salían presagios. Insectos y reptiles procedían de la putrefacción y al ver acarrear al escarabajo su fétido bolo, creyeron allí su origen y lo deputaron deidad. Phath, creador del universo, imagen de la futura resurrección; el mundo lo había formado un arquitecto y bardos y druidas atribuyeron al alma universal apetitos humanos, para agradarla enseñaron que su unión con la materia tenía un placer por fin, una necesidad por principio y como resultado, cuerpos y movimientos; el alma existía en todo, era aficionada a las grandezas y adoraban todo lo enorme, piedras, árboles, bosques; los ríos se desbordaban por apetito, ansiaba su voracidad muebles, frutos, animales, hombres y, en evitación de que la necesidad los acuciara, hacíanles sacrificios.

Los cuerpos en sí no tienen movimiento, reside en el espíritu; perdida la unión carnal, las magnas espiritualidades de los héroes, vagan dirigiendo lluvias, vientos y demás fenómenos; para halagarlos, se les rinde culto en armonía con sus preferencias y hay que leer acerca del naturalismo de los ritos cuando moría alguna reina obscena.

De esas divinidades procede todo, y hadas buenas o infames influyen en lo porvenir: un estornudo oído a la izquierda, un ruido, forman presagios que llaman a los genios obligando a darles cobijo en una piedra, un árbol, una escultura, son los talismanes; cuando estorban los dioses para consagrar una localidad, los expulsan y, ante ciudades sitiadas, se les rogaba cambiaran de ejército para evitarse el sacrilegio de hacerlos prisioneros, sin que la desobediencia impidiera el sagrado crimen.

Hubo en la India dogmas absurdos, bases de sus religiones, se adoraban objetos inanimados; una de sus doctrinas decía cómo se crearon los cuatro elementos, aire, tierra, fuego, agua, y en ésta, sopló el Gran Dios por medio de una caña surgiendo el mundo. Imperó el sabeísmo en algunas regiones, en otras, como los ríos inundan y fertilizan las tierras por el limo que sedimentan, al agua atribuyeron el alma universal, era deidad; sus templos los ríos, a ellos llevaban sus muertos y hacían ofrendas para evitar desbordamientos.

El alma de la naturaleza se dejaba guiar por canales; calamidades atmosféricas, guerras, fieras, no; crearon guardas para dominar esas plagas, dirigir pasiones, cultivos, pastoreos y demás cosas útiles; tenían adivinos que eran relevados si se equivocaban tres veces seguidas.

(Sigue en la página XXXI)

ESPECIFICO

DE LA

Neurastenia sexual

Recomendado por la clase médica por sus positivos resultados

EFICAZ-AGRADABLE-INOFENSIVO

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 OLOROSO
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

TOS FERINA FLUORYSAL TOSOS REBELDES

Gránulos de fluoruro de amonio a ¼ de miligramo

Es el verdadero específico contra las Tos ferina. A las primeras dosis desaparecen los vómitos y hemorragias; disminuyen el número e intensidad de los accesos de tos, los niños duermen más tranquilos y mejoran en su estado general.

Tiene además la ventaja de prevenir sus graves complicaciones, bronconeumonía y tuberculosis. Es inofensivo a dosis muy superiores a las terapéuticas; no produce ninguna perturbación en el organismo, y los niños lo toman con gusto y sin las molestias de otros tratamientos.

Como **antiséptico bronco-pulmonar** está indicado en las toses rebeldes, bronquitis, asma, tuberculosis pulmonar, etc.

Como **antiséptico gastro-intestinal** tiene la ventaja de no ser irritante para las vías digestivas ni impedir la acción de sus fermentos.

Es **remineralizante** por ser el fluor elemento biogénico y asimilador y fijador del fósforo en la célula en proporciones muy crecidas.

Dosis: de 2 a 16 gránulos, según la edad e intensidad de la afección

Pídanse muestras y prospectos al autor

Dr. J. Sánchez Alpuente, farmacéutico del Hospital de San Juan de Dios. O'Donnell, 21, Madrid

Depósito en Zaragoza, Rived y Choliz y Sociedad Farmacéutica Aragonesa.

ALIMENTOS VEGETARIANOS
DE REGIMEN, marca

NATURA



Únicos 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, niñez 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", Ralmoist "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", Ostrina "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

Infecciones Intestinales

Lacto-Fermento

— DEL —

Dr. CALDEIRO

|| || ||

Laboratorio CALDEIRO

Puerta del Sol, núm. 9-Madrid

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**, **RADIODIAGNOSTICO**, **TERAPIA 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, otorinolaringología y urología

ALTA FRECUENCIA

Grandes y pequeños modelos

MONOPOL

Aparato universal para masaje, caustia, endoscopia, galvánica y farádica puros, 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

Centrífugas 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.

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).
Pomada (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).

ELECTRRHODIOL (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.

ELECTROSÉLÉNIO (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.

• 1415

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 I^a.

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.

y DOSIS

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.

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

1423

INYECCIÓN CLIN

Estricno-Fosfarsinada

Inyección Clin n° 596
n° 796

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

La INYECCIÓN CLIN ESTRICNO-FOSFARSINADA reúne en dosis terapéuticas el fósforo, el arsénico orgánico y la estricnina. 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 estricnina, 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 149.

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.

Los bramanes, procuradores del bien ajeno, gozarán de la divinidad y por abismarse en esa dicha se suicidan muchos; el alma de los hombres buenos pasa a un pichón; las de los tiranos, a buitres.

El Indostán tiene 300.000.000 de habitantes, hablan unas 250 lenguas, profesan 300 religiones y sectas; desde la sencilla de los bhiles hasta la que presentan los 215.000 versos del Mahabharata como expresión; son religiosos y amorales, "a los dioses lo que les importa es que recen y se laven, pero nada de su conducta", y aun el lavado es para purificarse de posible contacto con casta inferior; ese temor hace que no puedan usar platos o vasos y los sustituyan con hojas.

Es crimen matar una vaca, pero no el infanticidio de las hijas; tienen fe en el exorcismo, en medicinas, no. Si el tigre ha comido hombres, le rinden culto, así como a la cabra, y no presentan resistencias a sus terribles curias.

Complejas filosofías y ruines supersticiones informan las variadas y variables religiones que forman el indofismo, ninguna inmutable; hay dioses a millares, ya que adquieren carácter de divinidad hasta los movimientos de los vientos y los colores crepusculares. La idea de uno supremo aparece en los Vedas, pero se descompone en fenómenos celestes deificados, Varuna, Indra y otros.

Los indos de la llanura del Ganges fundaron la religión brahmánica, tenían cuatro castas y 44 especies de hombres impuros, pero con tremendos castigos. "Si algún brahman robara oro, incurria en la maldición de pasar después de su muerte mil veces sucesivamente en el cuerpo de las arañas, de las serpientes, de los camaleones, de los vampiros; todo el que robara pan, había de renacer en el otro mundo bajo la forma de una rata".

En la última transformación, Brahma pierde el rango de dios supremo que pasa a Vishnú; con Siva forman la Trimurti objeto de la adoración de los indios actuales. Brahma es el creador, Siva el destructor, Vishnú el conservador; los tres son distintos y rivales, forman Trimurti triplicidad, no trinidad; temen al destructor, veneran al conservador, no hacen caso del creador; octava encarnación es la transformación de Vishnú en Krchná (supuesto Cristo): se escribe de varios modos y fué su invención habilidad de los brammanes para contrarrestar las propagandas cristianas; su cristo se casó con 16.000 mujeres y tuvo 180.000 hijos.

Sakiamuni, hijo de un elefante blanco, llegó a ser Buda, quiso reaccionar contra el brahmanismo y la ley de castas predicando la piedad; los brahmas se reservaban el cielo, los otros hombres tenían que sufrir nuevas existencias, hasta alcanzar el nirvana, de modo que esperan el sufrimiento de tantas vidas y luego el no ser; la mujer no puede llegar a esa última recompensa sin convertirse en hombre en otra existencia y el nirvana supremo se reserva para religiosos. Buda tuvo 500 existencias, no es de origen divino, fué de todo, león, cotorra, etc., etcétera, murió de atracción.

Lamanismo es forma del budismo, no pueden destruir ningún animal por pequeño que sea, "puede haber sido tomado para la transmigración", molinos, torniquetes, toneles, dan vueltas, y cada una equivale a rezar la oración que lleva escrita, el que empuja come, bebe, etc.; oran también pasando libros alrededor de la lamasería, moviendo aparatos por corriente de agua o viento; los tártaros los colocan en las chimeneas y el aire tibio los rueda; las oraciones son continuas y se elevan cómodamente.

Los caldeos presentan religiones mezcladas, se explica por la superposición de pueblos; así como los egipcios creían el mundo una caja rectangular, ellos lo imaginaban esquivo con la quilla al aire; la porción convexa nos sirve de morada, el hueco para habitar las tinieblas y la

(Sigue en la página XXXII!)

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 DERMATOLOGICOS 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.

UROSOLVINA
DISOLVENTE DEL ACIDO URICO
Y ANTISEPTICO VEXICO-RENAL



(ESPAÑA)

AMIKATZ
Tabletas antiácidas contra la
HIPERGLORHIDRIA

LACTOFITINA

TONICO RECONSTITUYENTE INFANTIL

Muestras y Literatura de estos productos, a petición

muerte, los espíritus eran idénticos a los duplicados egipcios y todo producido por ellos.

Había tres dioses supremos para cielo, tierra abismo y centenares inferiores sin unión ni enlace; fantasmas, espectros, vampiros, peste, fiebre, producían enfermedades y precisaban de la magia para echarlos del cuerpo.

La raza semita adoraba los dioses Luna, Sol, etc., creyentes en la universalidad de la luz y entendiéndolo podía contraerse, deputaron por ella producido todo y los astros condensaciones lumínicas; la inteligencia luz, así como el alma y la influencia de esa fuerza palpable en las cosas materiales; muchos siglos después, al comienzo del Renacimiento. Paracelso pretendió borrar todo lo conocido por inútil y perjudicial y renovarlo en una resurrección de la filosofía caldea; los órganos se dejaban influenciar por los seres astrales y muchas enfermedades y remedios a influencias sidéreas obedecían.

Entre el Creador y la tierra existían seres intermedios, tanto más perfectos cuanto más cercanos a El; hay genios buenos que producían cosechas, y malos que dan volcanes, vientos, tempestades, están en lucha; la Gábala llamaba nominalmente a los buenos espantando a los otros; escrito, grabado, enseña, estatuilla, etc., se convierten en talismanes. Como genios y más tarde demonios, pueden tener alguna forma material, se colocan estorbos, pinchos, malos olores a su paso y, dadas sus apetencias humanas, su sexualidad, surgen los incubos y súcubos. Los dioses inferiores quedaron confundidos con los 300 espíritus del cielo y los 600 de la tierra.

Como había escuelas del Dios único, quisieron establecer armonía entre tan opuestas tendencias para fundar una religión oficial y no lo consiguieron.

Los dioses eran monstruosos; Anú, Bilu y Ea formaban una trinidad y cada uno tenía su hembra; ellas representaban el principio femenino de la naturaleza, la materia húmeda y fecunda; existió una segunda trinidad formada por emanaciones y símbolos de la primera, se compone del dios Luna o Sin, el dios Sol o Shamasch y la Atmósfera o Adad; había cinco dioses protectores de los planetas, Nipio, Saturno; Marduk, Júpiter; Nergal, Marte, Ishtar, Venus y Nabu, Mercurio; Nipio fué luego considerado como encarnación del sol y la unión del soberano las dos trinidades y los cinco planetas presidían los meses del año y los signos del Zodiaco, quedando centenares de divinidades inferiores.

El sacerdocio mágico abarcaba tres clases: conjuradores, médicos, teósofos; no existían verdaderos enfermos por ser embrujados y sólo podían sanar por el salmo contrario al que los había puesto malos.

Llegaron los persas a la creencia de una causa común, abandonaron los genios; el calor que viene del cielo, el fuego era todo, disminuye al distanciarse y llega a condensarse en masa bruta extremo de la cadena que comienza por el alma universal, siendo eslabones intermedios el alma y los espíritus. En las tinieblas hay un principio malvado, opuesto a la luz que sale a torrentes del Ser Supremo. La religión se reduce a creer en un Ser Eterno; no hay recompensas ni castigos, no hay virtud ni crimen, no se entiende moralidad.

La religión de los fenicios se parecía mucho a la de Babilonia, pero era cruel; Eaal el Señor representaba al poder creador; cada ciudad tenía su Baal particular, con otros nombres como Mo'och; los padres llevaban recién nacidos a su brazo y éste los echaba a un brasero.

El creador había hecho las cosas, venían de él bienes y males; caldeos, persas, indios, egipcios, celtas, pretendían el cómo y el por qué de esas distintas donaciones divinas, para lo cual establecieron colegios o sociedades destinados a investigar la naturaleza del espíritu increado, el orden de los fenómenos y su unión con la materia.

(Sigue en la página XXXV)

El Chocolate ORÚS

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

antisepsia intestinal

Ferment Lactique MIDY

Muestras: Curiel-Aragón 228 Barcelona e Nivey Paris-Suiza

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)

Del estudio del creador en cada pueblo nace una teología, un sistema filosófico distinto. En Caldea entienden que es la luz el medio de que se vale el espíritu universal para componerlo todo; los astros la dan, allí debe residir, dudan en cuál de ellos y acaban por admitir que en todos; de deístas pasan a poli, afirmando algunos, exclusividad en el sol.

Los pelagos adoraban al dios del cielo sobre sus montañas sagradas, sin imágenes, sin darle nombre determinado; se le consagraban fetiches, como las piedras sagradas, la encina de Dodona, el águila, el lobo, la lechuza, y de esas consagraciones hicieron después los atributos de Júpiter, Apolo y Atenea.

La religión griega adoraba formas animales, luego humanas; decía Herodoto: "Las divinidades de Asia son de forma humana; las de Grecia, de naturaleza humana, dan pensamiento a sus dioses".

Thales adoptó la filosofía hídrica de los egipcios; Heráclito, la persa del fuego; Pitágoras admitía tres principios: inteligencia suprema, fuerza y materia; condena los placeres del himeneo porque "es meter un alma en una prisión"; "no hice prodigios por juzgarlos inútiles para la moral; para corregir a los habitantes de Crotona les dije que venía del infierno y había visto a los esposos infieles en terribles castigos, consiguiendo purificar las costumbres"; decía que se acordaba de haber sido Euforbo en el sitio de Troya y herido por Menelao, pasó su alma al cuerpo de Hermotino, después al de un pescador y luego fué Pitágoras; sus discípulos llevaron a la exageración su filosofía; Xenófanes no dejó orinar a Antenor de cara al sol para que no manchase la presencia del astro y no quería comer pescados porque en otro tiempo habitábamos con ellos en el fondo del mar, ni carne porque estaban nuestras almas transmigradas en los animales; Empédocles guardaba recuerdo de haber sido mujer, hombre, árbol y pájaro; deseoso de averiguar los misterios del Vesubio pereció en él; decía que el mundo se produjo por fuerzas opuestas que obraron sin libertad ni inteligencia.

Distinguían los griegos en el hombre, cuerpo, alma, simulacro, sombra; después de la muerte, ésta vagaba alrededor de los sepulcros que velaban los manes.

La causa primera estriba para Anaximandro en un ser infinito; para Anaxagora, en pequeños cuerpos; Arquétalo, entiende ser el frío y el calor; le siguió Sócrates añadiendo que sólo cabe ser dichoso por la justicia y conciencia; para Timoo la fuerza es el fuego procedente de los astros que con la materia produce seres animados, unida a la inteligencia universal, da el alma que es mitad entre materia y espíritu y por ende fuerza motriz; la virtud depende del estado de los humores y de la sangre, siendo indispensable darla fluidez para dominar las pasiones.

Para Platón, el mundo es uno, subsiste por la armonía de las partes, materia y fuerza motriz son ciegas, hay inteligencia suprema inmaterial, indivisible, que no puede actuar sobre fuerzas materiales y divisibles, haciendo falta un alma que sea agente intermedio; el centro está en el sol, ha ido a los astros, a la tierra en la que se manifiesta por los dioses, demonios y genios y cuando éstos forman el cuerpo humano, una parte del alma del mundo constituye la suya. Aristóteles creía en un motor sabio e inmaterial que actúa universalmente.

Consideraban sobrenatural lo involuntario; convulsión, palpitación, guiño, zumbido, estornudo; éste tenía buen presagio en circunstancias determinadas y malo en otras. Ahora los taitianos creen sea un espíritu que escapa de la cabeza.

Los griegos usaban remedios supersticiosos, algunos eran hechiceros; según Plinio, los tribales podían matar con la mirada y para evitarlo había que llevar al cuello talismanes; tenían prácticas extrañas,

(Sigue en la página XXXVII)

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 mucomembranosa

por la CHOLEOKINASE

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

deputaban mal día al jueves y hablaban del fénix como de cosa corriente.

Los dioses romanos eran atributos, de un verbo o adjetivo surgía un dios: Fatalidad, Casualidad, Suerte, Remordimiento, etc., a veces tenían concretos destinos; Potina enseñaba a mamar, Educa a comer, Estanto a sostenerse, y así otros.

Deificaron muertos y vivos: Sinófanes hizo aceptar a su difunto hijo entre los dioses, Cicerón pretendió lo mismo al expirar su hija, Eneas prometió a su padre erigirle un templo y ordenó a sus tropas le dirigiesen plegarias; había que distinguir al dios al que se hacía la súplica para no involucrar sus funciones y, como los términos debían ser exactos, dictaban los sacerdotes la fórmula.

Los descendientes de Abraham fundaron un pueblo que rindió culto al Dios único; varias veces adoraron falsos dioses y fueron castigados, llegaron a la tierra prometida habitada por idólatras; Moisés había recibido las tablas de la ley y temiendo que recayeran los judíos en la idolatría, hizo que Dios fuere representado por un brazo, mano, un mínimo de la figura humana, persistiendo varios siglos.

El templo de la diosa Siria en Hierápolis, era condensación del Parnaso griego, había animales y peces en él y se practicaban las ceremonias más obscenas; no iban en zaga los fenicios en su culto a Apolo; en Cartago se veneró a Baal-Hamón al que sacrificaron centenares de niños.

En China y Japón imperaron taoísmo, confucionismo, budismo, sintoísmo; hace unos meses decía al "Daily Mail" su corresponsal en Pekín: "Durante la celebración reciente de la fiesta budhista, llamada de los espectros, los monjes del monasterio de Hui-Lan robaron seis muchachas, con el fin de sacrificarlas ante el dios; sus familias, alarmadas por la desaparición, se dirigieron a la policía que llegó en el momento en que se preparaban para degollarlas".

La religión de los avesta considera al cadáver como la peor impureza y para que no contamine la tierra hacen las torres del silencio.

Los finlandeses admitían un gran padre de los dioses, poderes celestes terrestres, shamanes y todos podían tener amores o enemistades para los hombres; los tártaros tenían haltias y tadebeyos, genios que se alojaban en objetos ordinarios.

En lo conocido de otros pueblos vemos variantes en los detalles, pero siempre la idea de entidades más o menos sobrenaturales se remonta a todas las edades, en todas partes se entremira una aspiración metafísica, y sus disparatadas creencias tuvieron origen obedeciendo a modos de pensar que, entonces, quizá parecieron lógicos.

(Se concluirá)

PRODUCTOS OBTENIDOS POR EVAPORACIÓN DE LAS AGUAS PURGANTES DE MEDIANA DE ARAGÓN

SALES NATURALES
PURGANTES
DE
MEDIANA DE ARAGÓN
SULFATADAS-SODICAS-
LITINICAS-MAGNESIANAS
Consideradas por emi-
nentes médicos como
el CARLSBAD ESPAÑOL
Frasco 3 PESETAS

SALES
TIMOLADAS
DE
MEDIANA DE ARAGÓN
PARA IRRIGACIONES VAGINALES
Y LAVADOS VULVARES
Congestiones de la matriz,
Leucorreas, Ulceraciones,
Infartos, Irritaciones
LA CAJITA "SALUS" DE
6 BOLSITAS 1'25 PESETAS

SAL
TIMOLADA
PARA LOCIONES
Y BAÑOS
Enfermedades de la Piel-Herpes
- Eczemas y Reumatismo
Bote de 1 K^o 5 Pesetas

AGUA MINERAL PURGANTE DE MEDIANA DE ARAGÓN
DEPOSITO GENERAL - ARAGÓN 228 - BARCELONA

INYECTABLES NAVARRO

ANTI-PNEUMONICO Inyectable inocuo e indoloro a base de sozo-iodocol y herol, 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. ZAMBELETTI-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.—Eu 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 valero-bromica. 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.

Acete gris al 40 por 100, Soluciones de Sales solubles de Mercurio, Cacodilato de Hierro, Cacodilato de Sosa, Suero Antineurasténico (Glicerfosf, sosa y Cacodilato estriquina) Suero Doctor Gros (Cacod, hierro, Glicerfosf, sosa y Sulf, estriquina), 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

STANNIOBIOL CABALLERO

(Sales biológicas de estaño) — (Comprimidos para uso interno)

**ESPECIFICO CONTRA LAS
INFECCIONES ESTAFILOCOCCICAS**

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

Comunicaciones científicas presentadas a Academias de Medicina, Sociedad Española de Dermatología y Sifilografía, Congreso Médico Nacional etcétera.

Farmacia y Laboratorios de
SERGIO CABALLERO
GUADALAJARA (España)

Sr. Doctor: En las enfermedades
NERVIOSOS recurra usted al

Neuronal-Turón

(Registrado)

Cada cucharada sopera contiene:

ARRHENAL

0'25 gramos

BROMURO

0'75 gramos

VERONAL

0'12 gramos

NUCLEINA

0'10 gramos

De venta en las Farmacias de Zaragoza

Laboratorio TURON. - Moncada, 10, 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

Ditolisovalerlamido

ANTIESPASMÓDICO

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

Dosis: 4 a 8 perlas por día en 2 ó 3 veces, en medio de las comidas.
Forma: Frasco de 75 perlas-dosadas a 0 gr. 05.

TANACETYL

Acetilfanino

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 d'orient.

Sustituirlo en todos los casos al *salicilat* de metilo.
Forma: Linimento de Saliceral a 20% en un vaso de 50 cc.

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

EPILEPSIA

ACCIDENTES NERVIOSOS

Convulsiones - Vértigos - Desvanecimientos
Agitación nocturna - Insomnios - Palpitaciones - Migraña - Pérdida de memoria - Asma
— — — se curan tomando el — — —

ELIXIR BERTRÁN

Literatura y muestra: Farmacia Bertrán
de Junquera s, 11. BARCELONA

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 - DEPRESIÓN NERVIOSA
— IMPOTENCIA ETC. —

SE ENVIARAN LITERATURA Y MUESTRAS A LOS Sres.
MÉDICOS QUE LO PIDAN A LOS DEPOSITARIOS GENERALES,
— ANDREU Y RAMON - RAMBLA DE CATALUÑA 119. Barcelona.

Tratamiento de las Toxi-infecciones
estreptocócicas y estafilocócicas

POR LA

Aurasa Vitoria

(Producto registrado)

Cultura líquida de los fermentos de cerveza
* * * * * y vánicos en simbiosis * * * * *

SUPERIOR A LOS CULTIVOS SIMPLES Y PREPARACIONES GRANULADAS

(Actividad máxima de los fermentos)

Indicaciones: FORUNCULOSIS, ANTRAX, ABSCESOS, FLEMON, ORZUELO, IMPÉTIGO, ANGINAS FLEMONOSAS, URTICARIA, BRONQUITIS, ENTERITIS, etc.



EXTRACTO
DE
MALTA

«EUMALT»

Aceptado por R. O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares
CABAÑES, 60 BARCELONA

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPSINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACEITE HIG. BACALAO
CON ACEITE HIG. BACALAO E HIP

Dr. J. Andreu Lloberas

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 *Grán 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

ANÉMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALESCENCIA

DOSIS COTIDIANAS: 5 a 20 gotas para los niños: 20 a 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 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA

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

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.

Dosis medias: Cinco a veinte gotas para NIÑOS; diez a cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.

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

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

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 corazón debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA. Lesiones mitrales, Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc. Use continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

0,0001 STROPHANTINE CRISTAL

TÓNICO del CORAZON POR EXCELENCIA, NO DURETICO

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^e St-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Martinica.

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 digestion.

El MEJOR CONFORTATIVO de los DEBILITADOS niños, ancianos, enfermos del estómago, pecho, anemia, etc.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERA, etc.

Tabletas DE Catillon

iodo-THYROIDINE

0^{gr}.25 cuerpo tiroides

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

FL. 3 fr.— PARIS, 3, Boui^e 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. }
{ Hipofosfito (Ca. Na. Quina) 0'15 gr. }
{ 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

Pre-tuberculosis, Adenopatías, Linfatiemo, Escrófula, Raquitismo, Amenorreas y Dismenorreas, Heredo-sifilis, Aama, Diabetes, Bronquitis crónicas, Convalecencias, etc.

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

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

SOLUCIÓN BENEDICTO

de glicero - fosfato
: : : de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis crónicas, infecciones gribales, 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 : : : :

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



RADIO SA

PODEROSO RECONSTITUYENTE

RADIO-ACTIVO

LA CLASE MEDICA

PRESCRIBE

Radosa Valle

a todas las personas **DEBILES**

CURA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

empleandose en todos los casos de Linfatisimo, 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. N. OS

Amirante, 23. — MADRID

Nuestro preparado **RADIO SA** 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.

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

Preparados Dermatológicos

CABALLERO

Se cura con comodidad y rapidez con el

SARNA (ROÑA)

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 descomgestionando 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 traspiración 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



Especialista en el tratamiento
de las enfermedades sifilíticas

J. ALGORA

Enfermedades Secretas, de la Matriz y Piel

Suero diagnóstico Wassermann y Luetin-reacción, para el diagnóstico de la sífilis ignorada y supuesta. — Análisis microscópicos. — Tratamiento de la Avarlosis, por inyecciones intravenosas ordenadas y a creciente dosis, de :: :: Novarsenobenzol (Salvarsán francés) :: ::

Montera, 2, pral. - Teléfono 722

DISPONIBLE

Tos Ferina, Asma, Tuberculosis, Afecciones bronco-pulmonares Contraferino Victoria

Cura eficaz y en poco tiempo estas enfermedades y, en general, toda clase de inflamaciones de las vías respiratorias, tanto en los niños, como en los adultos.

De venta en las principales Farmacias y Centros de Específicos

Muestras y Literatura. A. BOQUÉ

Plaza Huesca, 10. :: BARCELONA (Sans)



PURGANTE JAPONÉS NAZARNORIMA

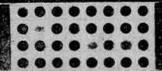
(PURAMENTE VEGETAL)

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:

Fenofaleína.....	0,05 gramos
Convolvulus-Scamonia.....	0,30 —
Exogonien - Purgalaurus.....	1,00 —
Azúcar.....	3,65 —

Vale 25 céntimos



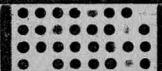
ARSENO-QUINA JAPONÉS (cápsulas)

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:

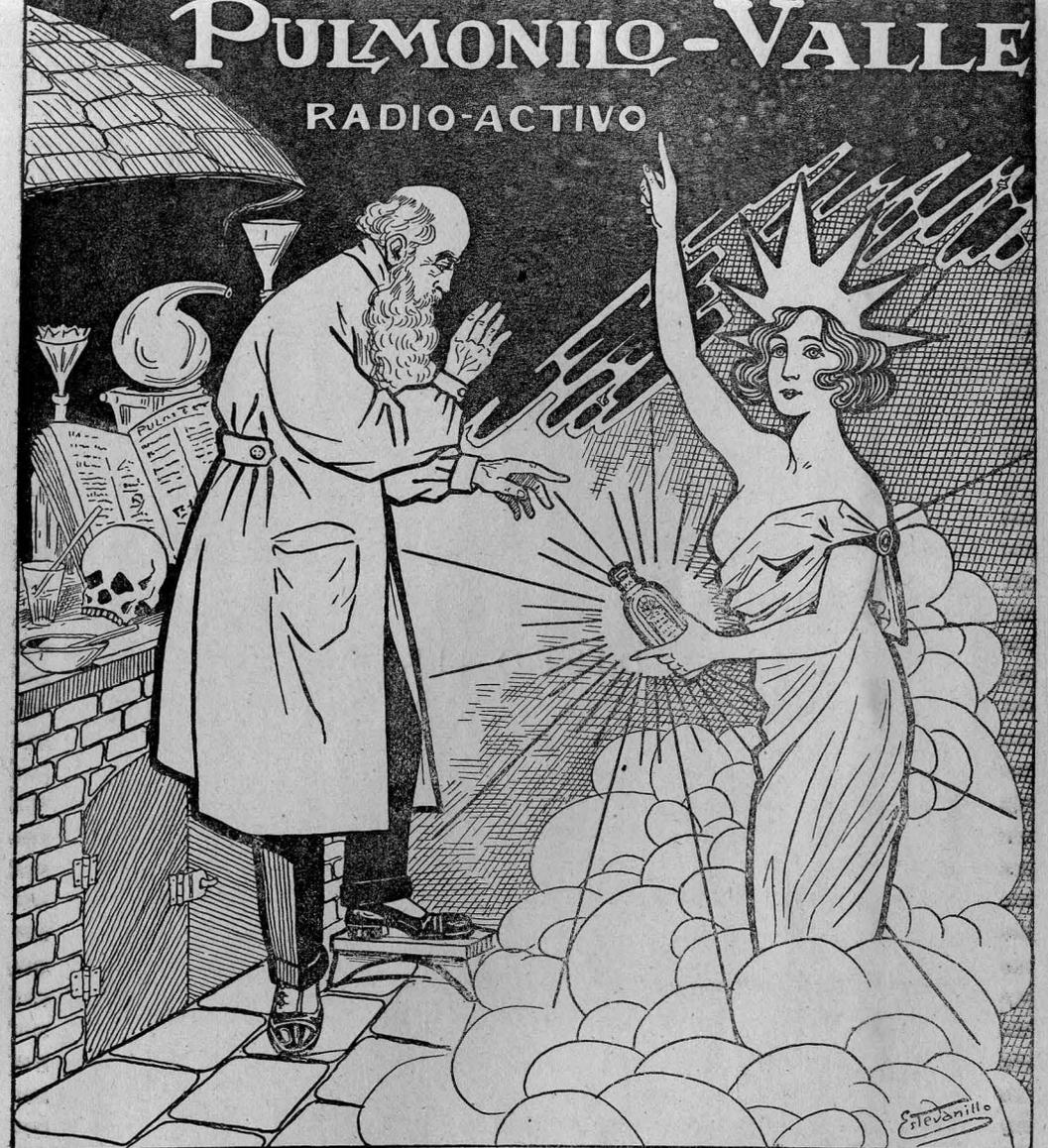
Piramidón.....	0,10 gramos
Analgesina.....	0,20 —
Cafeína pura.....	0,03 —
Fenacetina.....	0,20 —

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



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 —

DISPONIBLE

FUENTE DE VIDA
Reconstituyente muy Energico

CARNINE LEFRANCO

ANEMIA, NEURASTENIA,
DEBILIDAD, CONVALENCIAS,
AFFECCIONES 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-glicerinada.

DOSIS:
1 á 5 cucharadas
de las de sopa
por día.

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



Exijanse los Nombres
de
DELABARRE
y de
FUMOZZE

JARABE DELABARRE

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

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

y el Sello de la
Union des Fabricants

Primera Dentición



FUMOZZE-ALBESPEYRES
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS

TÓPICOS CHAUMEL

DEPOSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

BUJIAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES

ADULTOS
SUPPOSITARIOS
CHAUMEL

INDIS
SUPPOSITARIOS
CHAUMEL

LAZOS CHAUMEL INTRA-UTERINOS

PESARTOS CHAUMEL

á la glicerina solidificada



Phosphorrenal Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR

JOSÉ ROBERT SOLER.

INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

FARMACIA ROBERT, LAURIA, 74,
BARCELONA

LOS MEJORES MÉDICOS LO RECOMIENDAN EN LAS TRES FORMAS

GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



PEPTOYODAL ROBERT

YODO ORGÁNICO
EN LÍQUIDO E INYECTABLE

PREPARADO
POR

JOSÉ ROBERT SOLER

INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

FARMACIA ROBERT

LAURIA 74
BARCELONA



MARCA REG.^{da}



JWS