

DICIEMBRE 1922

Administración: Montera, 2, Pral. Zaragoza

**AÑO X
NÚMERO 111**



**LA
ESPECIALIDAD
PRÁCTICA**

**REVISTA MENSUAL
DE MEDICINA**

**Secretario de Redacción
M. FERNÁNDEZ ALDAMA**

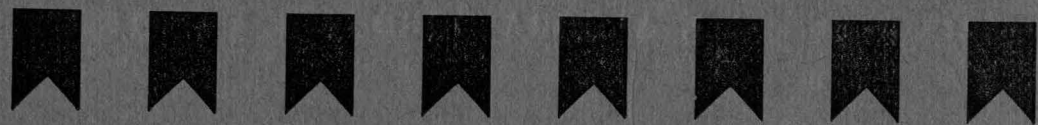
**DIRECTOR PROPIETARIO
J. ALGORA GORBEA**

**Redactor Jefe
F. OLIVER RUBIO**

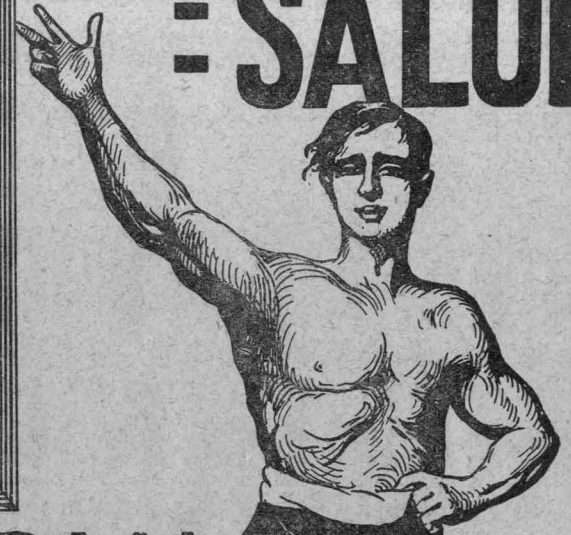
PODEROSO

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.

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.

LA ESPECIALIDAD PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA, CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

SUMARIO

TEXTOS.

Estado actual del tratamiento de la sífilis, por el Dr. E. ALVAREZ SAINZ DE AJA. Algo acerca de las fracturas singulares de la extremidad superior del radio, por A. MARTINEZ ANGEL.—Detalles de dermatología práctica por el Dr. R. LANCHALFA, de Sevilla.—Tratamiento arsenical intrarraquídeo en neuro sífilis, por el Dr. FERNANDO DOMINGO SIMO.—Los riñones grandes, por G. MARION, traducción de E. LUENGO. El Eléctro-Shonoide de Zund-Burguet, en el tratamiento de la sordera, por el Dr. CELESTINO COMPAIRED.

FUERA DE TEXTOS.

SUPERSTICIONES: Discurso leído en la solemne apertura de los estudios del año académico de 1922-23, por el Dr. M. BALDOMERO BERBIELA JORDANA, catedrático de la Facultad de Medicina (conclusión).—Notas clínicas dermo-sifilíticas, por el doctor SICILIA.—Hiperqueratosis de los folículos pilosos y de los infundibulum pilares, por el Dr. SICILIA.—Sociedad española de Dermatología y Sifiliografía.

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

(Conclusión)

Es deber del cristiano procurar por sí y por los demás, extender la fe: esta obligación, sentida con acendrado celo, produce los misioneros, más cuando el propagandista ha caído en error, enseña sus extravíos que le llevan a intransigencias tanto más agresivas cuanto menor es su ilustración; de ahí surgen enconadas polémicas y se originan luchas sostenidas por los partidarios de unos y otros y, como es ley general

(Sigue en la página III)

Jarabe BEBE

(Nombre registrado)

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

Evita los tratamientos enérgicos, tan perjudiciales a niños y adultos *Gran Diploma de Honor*.—La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico Nacional de Sanidad Civil (Madrid, 1919)

El JARABE BEBE ha sido objeto de los más grandes elogios por la Prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos

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

De venta en todas las buenas Farmacias y Centros de especialidades

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

PROSTHÉNASE GALBRUN

SOLUCIÓN ORGÁNICA TITULADA DE HIERRO Y DE MANGANESO

Combinados con Peptona y Glicerina enteramente asimilables

NO PRODUCE ESTREÑIMIENTO

ANEMIA — CLOROSIS — DEBILIDAD — CONVALECENCIA

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

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

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

La IODALOSE es la ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA del PEPTONIODO

Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA

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

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.

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

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.

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

LA ESPECIALIDAD PRACTICA

Sumario del Tomo II correspondiente al año 1922

ENERO

ARTICULOS PROFESIONALES

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

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

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

FEBRERO

ARTICULOS PROFESIONALES

La cura de sol en los sanatorios suizos y proyecto de su implantación en España, por el Dr. RICARDO LOZANO.—Intoxicación mercurial profesional de los mineros de azogue, por el Dr. MANUEL FERNANDEZ ALDAMA.—Valor de los medicamentos en oftalmología, por el Dr. W. H. WILMER, LL. D. Washington D. C.—Las indicaciones precisas de la terapéutica típica farmacológica, física y quirúrgica, del lupus tuberculoso, por el Dr. J. PEYRI.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

Primer Congreso Nacional de Accidentes del Trabajo. Sesión inaugural. El doctor Faure en Zaragoza.—Camino de la verdad.—Nuevo tratamiento de la avariosis por el trefol.

MARZO

ARTICULOS PROFESIONALES

Diatermia y blenorragia, por J. ALGORA GORBEA.—Intoxicación mercurial profesional de los mineros de azogue (conclusión), por el Dr. MANUEL FERNANDEZ ALDAMA.—Úlcera gástrica, "Archivos de enfermedades del aparato digestivo", por el Dr. SANTIAGO CARRO.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

Los profesores extranjeros en Zaragoza.—Notas y comentarios. El ma-

manuscrito de un médico de aldea.—La guerra y la higiene.—Nuevo tratado. Antipalúdico Rojas.—Mandamiento de la madre Higiene para los niños.

ABRIL

ARTICULOS PROFESIONALES

Diatermia y blenorragia, por J. ALGORA GORBEA.—Tratamiento quirúrgico del empiema por el procedimiento de Berard y Dunet, por el doctor NESTOR BARSALLO.—Indicaciones terapéuticas en el fibroma uterino, por el Dr. VICTOR CONILL.—Algunas experiencias sobre la reacción de la Luetina para el diagnóstico de la sífilis, por el Dr. SANTIAGO NOGUER MORE.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

Actualidades Dermo-Sifiliográficas.—Conferencia de la Cruz Roja. Sobre las enfermedades venéreas, para los países del Norte de Europa.—El Congreso Nacional de accidentes del trabajo en España.—Reformatorio para los alcohólicos.—Manual de práctica médica.—Cefalalgia y jaqueca, por el doctor JOSE LUIS DE ECHEVARRIA ALDECOA.

MAYO

ARTICULOS PROFESIONALES

Diatermia y Blenorragia, J. ALGORA GORBEA (Continuación).—Medicina práctica. Enfermos que no pueden orinar (retención), por el Dr. SALVADOR PASCUAL.—Terapéutica de la primera infancia (convulsiones), por el Dr. ALFREDO CASAUBON.—Del diagnóstico precoz de las indicaciones quirúrgicas en las crisis abdominales agudas, por el Dr. PEDRO PUJOL CAPDEVILA.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

En la Facultad de Medicina. Zaragoza y las representaciones de Aragón y Navarra honrando a Cajal.—El Dr. Lozano, en la Facultad de Medicina, de Valencia.—Azúa ha muerto.—Real Orden interesante.

JUNIO

ARTICULOS PROFESIONALES

Diatermia y blenorragia, por J. ALGORA GORBEA (conclusión).—Terapéutica de urgencia de los síncope, por el Dr. HIRTZ.—El Alcohol alcanforado en el tratamiento de la forunculosis, por JUAN C. DIANDERAS.—¿Cómo se reconoce la tuberculosis pulmonar incipiente?, por W. NEUMANN. Las parafinas neutras en las quemaduras, por el Dr. A. MARTIN MARTINEZ. Dificultades de intervención en parto de feto muerto, por el Dr. FERNANDO VILLANUEVA.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

De Siflioterapia endovenosa, por ENRIQUE SAINZ DE AJA.—Acto celebrado para el homenaje al Dr. Lambán Falcón.—Cursos prácticos de Dermo-sifiliografía, por el Dr. SICILIA.—La Facultad de Medicina de Zaragoza. Orientaciones modernas en Obstetricia y Ginecología, por el Dr. RECASSENS. El bismuto en el tratamiento de la sífilis, por NICOLAS V. CRECO y ADOLFO H. MUSEHIEL.—La toracoplastia a lo Sauerbruch, por GUILLERMO BALDE. Juventud Universitaria. Facultad de Medicina.

JULIO

ARTICULOS PROFESIONALES

Nuevo proceder terapéutico en dermatología. Autoseroterapia y autohe-

moterapia, por J. ALGORA GORBEA.—Sífilis general de localización meníngea por reacción de Herxheimer, consecutiva ésta a inyección de Neosalvarsán, por el Dr. BARRIO DE MEDINA. Naturaleza del proceso elemental de la función, por el Dr. HONORIO F. DELGADO.—El estado prehemorrágico en la fiebre tifoidea, por el Dr. A. RICARDINO.—Los compuestos o sales de bismuto en la sífilis, por el Dr. SICILIA.—Breve estudio sobre la esclerosis del cuello vesical, por el Dr. ENRIQUE P. MANCHEGO.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

Proyecto de ley de profilaxis pública de enfermedades evitables.—Tratamiento rápido de la sarna, por el Dr. CARLOS ENRIQUE PAZ SOLDAN.—La muerte y su misterio, por el profesor CHARLES RICHEL.—Los crímenes de la educación. Conferencia del doctor ELEIZEGUI.—Primer Congreso Nacional de Higiene y saneamiento de la habitación y exposición anexa. Reglamento.—Instituto médico valenciano.—Estadística interesante.—Proyecto importante.

AGOSTO

ARTICULOS PROFESIONALES

Las sales de bismuto como específicas contra la avariosis, por J. ALGORA GORBEA.—Diagnóstico y tratamiento de los cálculos ureterales, por el doctor SALVADOR PASCUAL.—La Histeria desde el punto de vista Psicoanalítico, por el Dr. J. JIMENO RIERA.—El método espectante de la estrechez pelviana, por el Dr. MANUEL LUIS PEREZ.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

Los antiguos salvarsanes.—Un nuevo tratamiento contra el cáncer, por el Dr. J. CALICO.—La permanencia y asistencia de los enfermos en su domicilio, es antihigiénica y poco científica en la mayor parte de las enfermedades, por el Dr. J. GOMEZ VEGA.—El fabricante de honradez, por el doctor SANTIAGO RAMON Y CAJAL.—Las fricciones limpias en la mercurioterapia de la sífilis.—Una publicación interesante de nuestro Director.—Tratamiento del reumatismo articular agudo por inyecciones intravenosas de salicilato de sosa.—Bibliografía.

SEPTIEMBRE

ARTICULOS PROFESIONALES

Los progresos del cáncer y modo de evitarlos, por el Dr. RICARDO ROYO VILLANOVA.—Plásticas óseas y de grasa, según Lexer y Albee, por el doctor RICARDO LOZANO MONZON.—Las reacciones más importantes de orina para el práctico, traducción del doctor SALVADOR MAZA, de Zeitscherift fur Artzliche Fortrbildung.—Casos clínicos de Dermo-Sifiliografía, por el Dr. SICILIA.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

Tratamiento de la incontinencia nocturna de orina, por el Dr. G. PERAHIA. El cáncer: importancia de un tratamiento inmediato.—Etiología del suicidio, por el Dr. ALFREDO PIUMA SCHMID.—Autoserapia.—Casos clínicos en la Sala de San Joaquín, del Hospital Provincial, por el alumno estudiante de Medicina D. LUIS BASELGA DE YARZA.—Bibliografía.

OCTUBRE

ARTICULOS PROFESIONALES

Consideraciones sobre la dirección general en el tratamiento de la Sífilis, por el Dr. 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.—Nuevas orientaciones en el tratamiento de la sífilis: suero orgánico específico del Dr. Query. Observaciones personales, por el doctor JOSE MARIA BARCENA, profesor ayudante en la Facultad de Medicina de Valladolid.—Tratamiento de la tiña tonsurante por los rayos X, por los Dres. HOWARD FOX y T. B. H. ANDERSON, del servicio de Sanidad Pública de los Estados Unidos (New-York).—Nuevos y viejos procedimientos sobre la inmunidad, por el Dr. LUDVIG HEKTOEN, (Chicago).

SECCION DE 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.—**NOTAS CLINICAS:** La Terpichin en algunos procesos dérmicos, por J. ALGORA GORBEA, dermo-sifiliópata de la Beneficencia Municipal.—Diagnóstico médico-legal de la muerte por inanición, por J. CAMINO, médico forense por oposición.—El diagnóstico de la embriaguez en el cadáver, por el Dr. FERNANDEZ DAVILA, de Lima (Perú).—Bibliografía.

NOVIEMBRE

ARTICULOS PROFESIONALES

Consideraciones sobre la dirección general en el tratamiento de la Sífilis, por el Dr. 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 Dr. 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 Dr. ENRIQUE P. MANCHEGO.

SECCION DE 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).

DICIEMBRE

ARTICULOS PROFESIONALES

Estado actual del tratamiento de la sífilis, por el Dr. E. ALVAREZ SAINZ DE AJA.—Algo acerca de las fracturas singulares de la extremidad superior del radio, por A. MARTINEZ ANGEL.—Detalles de dermatología práctica, por el Dr. LANCHI FAL, de Sevilla.—Tratamiento arsenical intrarraquídeo en neuro sífilis, por el Dr. FERNANDO DOMINGO SIMO.—Los riñones grandes, por G. MARION, traducción de E. LUENGO.—El Eléctro-Shonoide de Zund-Burguet, en el tratamiento de la sordera, por el Dr. CELESTINO COMPAIRED.

SECCION DE FUERA DE TEXTOS

SUPERSTICIONES: Discurso leído en la solemne apertura de los estudios del año académico de 1922-23, por el Dr. D. M. BALDOMERO BERBIELA JORDANA, catedrático de la Facultad de Medicina (conclusión).—Notas clínicas dermo-sifilíticas, por el Dr. SICILIA.—Hiperqueratosis de los folículos pilosos y de los infundibulum pilares, por el Dr. SICILIA.—Sociedad española de Dermatología y Sifiliografía.

LA ESPECIALIDAD

PRÁCTICA

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA. CIRUGIA Y ESPECIALIDADES

ZARAGOZA Dr. JOSE ALGORA GORBEA MONTERA, 2

Estado actual del tratamiento de la sífilis

POR EL

Dr. E. ALVAREZ SAINZ DE AJA

Se han multiplicado de tal modo en estos últimos tiempos las medicaciones empleadas contra la sífilis, tanto mercuriales como arsenicales y yódicas, que juzgo preciso hacer un resumen de las mismas, con indicación acerca de su valor real, para que los médicos generales puedan tener una orientación en el verdadero marmagnum terapéutico en que nos debatimos en estos momentos.

Acentúa aún más la urgencia de tal examen la aparición de los preparados de bismuto, que aun no teniendo sino poco más de un año de uso en clínica, se han multiplicado y perfeccionado de modo tal, que hoy existe más de una docena de preparados con que ejercer esta medicación.

Finalmente, conviene que los prácticos sepan también hasta qué punto la quinina puede emplearse en sífilis y qué valor es el del suero glucosado, sales de cal y remedios no específicos empleados en el tratamiento de los sifilíticos.

Para simplificar y mayor claridad, estudiaremos sucesivamente: primero, medicación mercurial; segundo, salvarsánica; tercero, bismítica; cuarto, quinina; quinto, yodo; sexto, metales pesados; séptimo, suero glucosado, sales de cal y proteinoterapia.

De antemano adelanto que sólo se trata de una exposición de orden general a modo de guía para los médicos no especializados y que enfoco el asunto fundamentalmente desde el punto de mira de las medicaciones y no de la enfermedad.

* * *

FLUOTHYMINA

Preparado a base de fluorormo, por

== Dr. Taya & Dr. Bofill ==

Tos FERINA, Tos espasmódica

**Tos de los tuberculosos,
absolutamente inocuo.**

Depósito general: Plaza San Agustín Viejo, 12

BARCELONA

Mercuriales.—Valor profiláctico.—La clásica pomada de Metchnikoff (calomelanos al 33 por 100), la más conocida y usada, no es el preparado que nos da la máxima garantía para evitar el contagio sexual de la sífilis. Por punto general, todos los preparados líquidos, las soluciones, son más activos que las pomadas, y de soluciones parecen las mejores las recomendadas por Neisser y Siebert, de sublimado al 3 y 4 por 1.000; son incluso superiores a las de oxicianuro de mercurio, que habían despertado grandes esperanzas; y nuevamente repetimos que el sublimado al 3 ó 4 por 1.000, que parece dentro de los mercuriales el mejor preservativo, da la máxima garantía empleado en soluciones, y no tanto en pomadas, pues los excipientes que en éstas se emplean y los tubos de metal en que por lo común se envasan rebajan notablemente el poder microbicida del mercurio.

Acción curativa.—No me detendré en el examen de los compuestos mercuriales clásicos por sobrado conocidos, y si indicaré que tan sólo los solubles deben ser usados por el médico no especializado, y así se evitará el más difícil y delicado manejo de los preparados insolubles (aceite gris, calomelanos, salicilatos), que tantas y tan graves y aun mortales intoxicaciones han producido al no ser manejados por quienes, como los especialistas, los conocen y dosifican con la mayor exactitud posible.

Recientemente aparecieron preparados mercuriales de tipo soluble que por su riqueza en mercurio realizaban el ideal de poder administrar con ellos tanto medicamento como con los preparados insolubles antiguos; pero con las ventajas de su solubilidad y de poder así regular mejor su dosis, absorción y eliminación, evitando el acúmulo de medicamento en el organismo.

De estos preparados citaré el Embarin (sulfato mercuriosalicílico sódico con acoína), conteniendo 3 cg. de mercurio por centímetro cúbico; el Ciarsal (cianomercurio-salicilato potásico), conteniendo 1 centígramo de mercurio por centímetro cúbico, y el Novasurol (oxi-mercuri-cloro-fenol-acetato sódico-dietilmalonilurea), conteniendo cerca de 3 ½ cg. de mercurio por centímetro cúbico.

El Ciarsal, en ampollas de 2 c. c., e inyectando la ampolla entera, es decir, 2 cg. de mercurio, es como el cianuro mercurio en sus efectos, aunque sin producir los cólicos mercuriales y la estomatitis de éste; pero tampoco son iguales sus efectos en dosis equivalentes; es inferior al cianuro mercurio en dosis de 2 cg. por vía venosa. Por ello lo considero como un preparado de acción suave a recomendar en sífilis poco intensas o en sífilíticos intolerantes para las fuertes dosis de mercurio y aun para el cianuro. Por sabido se calla que su poder terapéutico no es elevado.

El Embarin, en inyecciones musculares tres días por semana, mercurializa muy bien y más intensamente que el aceite gris y todos los preparados solubles antiguos. Tiene el inconveniente de que no raras veces cada inyección va seguida de fiebre y de que con alguna frecuencia produce alguna de las formas de la llamada gripe mercurial. Fuera de estos inconvenientes, es un buen preparado, con el que se puede mercurializar sin peligro de intoxicación grave (las tres inyecciones semanales de 1 c. c. representan 9 cg. de mercurio).

El Novasurol representa, dentro de la medicación mercurial soluble, el preparado más activo cuando es bien soportado, es decir, cuando pueden ponerse tres inyecciones por semana, musculares o venosas, de ampolla entera.

La ampolla entera de Novasurol contiene poco más de 2 c. c., con un equivalente de 7 cg. de mercurio; viene a representar, por lo tanto, lo que una inyección de aceite gris, y de lo dicho se infiere que quien puede soportar tres inyecciones semanales de novasurol es como si reci-

biera tres de aceite gris en forma soluble, y sin los inconvenientes de la absorción dudosa de éste, de su acumulación en el organismo y de intoxicación grave. Ahora bien: como corresponde a preparados de gran cantidad de mercurio, a menudo produce gastritis y enterocolitis mercuriales agudas, por lo que precisa no empezar inyectándoles en ampolla entera, sino en cantidad de ½ c. c. para ir ascendiendo, según tolerancia, a 1, 1 ½, 2 c. c. y ampolla entera.

Es admirablemente tolerado por las venas y produce unos efectos diuréticos muy acentuados. Asociado al neosalvarsán o silbersalvarsán pueden alcanzarse los máximos beneficios de la cura mixta arseno-mercurial.

• • •

Salvarsanes.—Estudiaré solamente los cuatro más importantes, que son: 606 ó salvarsán, 914 ó neosalvarsán, silbersalvarsán y neosilbersalvarsán. Excluyo los demás, porque vienen a ser imitaciones de éstos, fabricadas por distintos laboratorios, o medicamentos intermedios de la serie, cuya efectividad terapéutica es débil y por ello poco recomendable.

Entre los cuatro preparados primeramente mencionados puede establecerse la siguiente proporción:

606 : 914 : : Silbersalvarsán : Neosilbersalvarsán.

Más activos, pero produciendo mayor número de reacciones y accidentes, el 606 y silbersalvarsán; menos activos, pero produciendo menor número de reacciones y de accidentes, el 914 y el neosilbersalvarsán.

Yo considero como los dos recomendables el silbersalvarsán y el neo; excluyo el 606 ó salvarsán primitivo por su difícil solución y por la complicada preparación y gran cantidad de líquido a inyectar. Excluyo el neosilbersalvarsán por tener todos los inconvenientes (color, dificultad para conocer cuándo se está en vena, etc.) del silber y ninguna de sus ventajas.

Acepto y me quedo con el neosalvarsán ó 914 como medicamento de elección para la terapéutica de los casos corrientes, que son la mayoría (asociándole, claro está, a otras medicaciones), por su buena solubilidad, porque su color permite hacer más fácilmente la inyección intravenosa y por su mínima toxicidad, ya que, según las últimas y numerosas estadísticas recopiladas, se sabe que sólo ha producido un caso de muerte por cada 162.800 inyecciones (1 x 162.800).

El silbersalvarsán, más activo que el neo, lo reservo para los casos de sífilis grave, para los de sífilis nerviosa, para los de hábito al 914 o fracasos del mismo. Considero insustituibles e imprescindibles los salvarsanes en todo tratamiento preventivo de sífilis, en las curas abortivas, en las sífilis malignas cutáneo mucosas y en las asociaciones de la sífilis con la tuberculosis, el paludismo y los fagedenismos. Por de contado, en toda sífilis, que en un momento dado sea grave por sí o por su localización. En suma: puede afirmarse que hoy día sin salvarsanes no se puede tratar bien a los sífilíticos; pero hay que asociarlos a otras medicaciones, sin duda alguna.

Los puntos débiles de la medicación salvarsánica son: el hígado y el sistema nervioso. Esto se ha demostrado, porque cuando se trata sólo con salvarsanes e insuficientemente a los enfermos, es en el hígado y en el sistema nervioso en donde no tardan en aparecer rebrotes de la enfermedad. Estos rebrotes constituyen las llamadas neuro-recidivas y hepatorecidivas, que naturalmente sólo se evitan reforzando mucho más la medicación salvarsánica o asociando a los salvarsanes otras medicaciones correctivas de sus defectos y que tengan acción preferente sobre el sistema nervioso, como sucede a los compuestos de bismuto.

En el hígado los salvarsanes pueden producir, aparte de lo manifestado por acción insuficiente, lesiones tóxicas por acción química, perjudicial sobre la célula hepática.

Los salvarsanes son inadecuados para la profilaxis, porque en solución no se conservan bien y habría que prepararlos en el acto, lo que es impracticable, en la vida corriente; y en pomada ya sabemos que los excipientes privan al medicamento que se les incorpora de gran parte de su poder antiséptico. Además, resultarían caros. Por todo ello, no son recomendables y sí únicamente citaré como curiosidad el método de Lesser, que ejerce la profilaxis en las prostitutas berlinesas inyectando cada quince días 60 cg. de neo a cada una y que asegura haber obtenido efectos preventivos probados en los lotes de profesionales así tratadas; fácilmente se comprende que esta profilaxis por inyecciones quincenales de neosalvarsán sólo puede ser practicable en las prostitutas matriculadas, oficiales, pero que no puede realizarse ni extenderse como método general.

No obstante las preferencias y diferencias que he señalado entre los diversos salvarsanes, a ninguno de éstos, ni de los que no han sido citados, debe proibirse en absoluto. Hoy día todos ellos forman una familia extensa en un todo semejante a la de los mercuriales, y aun los más débiles de acción, como el sulfoxilato, neosilber, etc., precisamente por eso, y por ser mejor tolerados, pueden tener en determinados casos su indicación oportuna.

Aparte de esto de que pueden establecerse hábitos específicos para tales o cuales preparados de salvarsán, cuyos inconvenientes se evitan sustituyéndolos por otros de la misma familia.

* * *

Bismuto.—En el año y medio que llevo de uso en clínica han aparecido cerca de una veintena de fórmulas; pero nosotros no hemos usado más que los trepoles, el neotrepol y el quinby, todos ellos por vía muscular. No hemos empleado el bismuto coloidal ni ninguno de los recomendados para inyecciones endovenosas, por parecer más tóxicos y menos activos que los primeros indicados.

Alcanza nuestra experiencia a 96 casos tratados y en tratamiento de neotrepol solo, que es el que en definitiva y por ahora preferimos, y del que vamos a exponer los resultados alcanzados. Los trepoles primero y segundo rápidamente los desechamos por muy dolorosos, y del trepol tercero estábamos más satisfechos; pero al aparecer el neotrepol lo sustituimos por éste y no lo volvimos a usar. Los motivos de nuestra preferencia son: que el neotrepol es más rico en bismuto que los anteriores, pues contiene un 96 por 100 del mismo, en tanto que los otros tan sólo alcanzaban un 66 por 100 o menos (quinby), y produce con menos frecuencia estomatitis.

La tolerancia local en los músculos de la nalga es mayor con el neotrepol, aunque todavía en algunos casos precisa abandonar su empleo por no resistir el enfermo los dolores que le ocasiona; tiene alguna tendencia a la formación de nódulos o quistes medicamentosos; en uno de mis enfermos uno de estos quistes se reblandeció y abrió al exterior, vaciándose íntegro el contenido negruzco que representa el líquido inyectado, con gran sorpresa nuestra, pues creímos que se trataba de una inyección infectada y que sería pus lo que iba a salir al abrirse el foco. Es decir, que se trata en estos casos de formación de falsos abscesos o de abscesos químicos, bismúticos, en los que éste, con su excipiente, es el único contenido del nódulo o quiste.

En algunos enfermos la intolerancia no se reduce al dolor de nalga, sino que se forman en ella nódulos grandes de tipo flegmonoso, con

reacción febril y molestias locales máximas. Dura varios días esta reacción de nalga, acompañada de reacción febril, y a la semana próxima todo ha desaparecido. Tanto las reacciones de dolor solo, como estas otras de formación de pseudoabscesos con reacción febril, no son inmediatas, sino que aparecen al segundo o tercer día de puesta la inyección, y en ocasiones son realmente tardías, comenzando y desenvolviéndose a los seis, ocho o diez días de puesta una inyección.

Las estomatitis, tan frecuentes con los trepoles, que llegaron a presentarse con algunos en el 100 por 100 de los casos tratados, son mucho menos constantes y menos intensas con el neotrepol y desde luego mucho menos todavía con el quinby, si bien este último preparado es menos activo, y se explica fácilmente, por su mucha menor riqueza en bismuto.

Es hecho que sorprende el que el neotrepol, con un 96 por 100 de bismuto, produzca menos estomatitis, que los trepoles, con un 66 por 100; pero la realidad es así.

Las estomatitis se anuncia por la impregnación bismútica de encías, lengua, mucosa de labios y carrillos, retromolar y aun de paladar. Durante la fase más próxima a la explosión de estomatitis la mucosa bucal aparece sembrada de manchones oscuros más o menos numerosos y extensos, semejantes en un todo, aun cuando más pronunciados, a las pigmentaciones bucales de la enfermedad de Addison.

La estomatitis propiamente dicha suele ser aguda; comienza como por sorpresa, en el sentido de que rápidamente se cubren de ulceraciones grandes extensiones de mucosa bucal; son muy escandalosas, por lo tanto, aunque no llegan a tener, al menos en los casos vistos por nosotros, ni el curso tan largo ni el pronóstico tan grave como las estomatitis mercuriales.

El momento de presentación de las estomatitis varía mucho; la mayor parte de los enfermos las presentan ya de la octava a la doce inyección; no son muchos los que pueden resistir las 15 inyecciones de la serie sin alteración alguna, y por fortuna son escasos los de estomatitis precoz a la segunda, tercera o cuarta inyección, como nosotros hemos visto.

Lo que sí parece comprobado es que la presentación de estomatitis, fuera de los casos en que es debido a suciedad bucal, a falta de limpieza, es un indicio de que la eliminación por riñón no va bien, hasta el punto de que autores hay que recomiendan el examen y vigilancia de orina, más a menudo que de ordinario, en cuanto aparecen las impregnaciones bismúticas en la boca.

Respecto a la eliminación del bismuto por orina y albuminuria o nefritis provocadas por la medicación, yo no he visto hasta ahora ningún caso, aunque sí he observado las descargas de bismuto metálico por la orina y el bismuto sedimentado en forma de polvillo oscuro en los casos de saturación bismútica. La eliminación del bismuto por la orina no es ni uniforme ni constante; se hace en oleadas, variando mucho de unos momentos a otros.

Técnica del tratamiento.—Se recomienda, y nosotros hemos procurado seguirla siempre que hemos podido, la práctica de dos inyecciones semanales de 20 cg. cada una de bismuto (2 c. c. de neotrepol), hasta un total de 3 gr. de medicamento, lo que viene a representar 15 ó 16 inyecciones, puestas en el transcurso de ocho semanas.

Los motivos que han impedido en más del 80 por 100 de mis enfermos seguir al pie de la letra esta medicación han sido: el dolor, las menos veces, y la estomatitis las más, y por ello considero a estos dos acompañantes del tratamiento bismútico, dolor de nalga y estomatitis, como los topes u obstáculos que por ahora impiden muchas veces ob-

tener todo el fruto debido de la acción antisifilítica del bismuto, siendo de desear que sucesivos perfeccionamientos en la preparación de los inyectables puedan eliminar estos dos grandes inconvenientes de la medicación.

Efectos terapéuticos.—Tanto los trepoles, de los que ahora no hablamos, como el neotropol, tienen una acción clínica indiscutible sobre las lesiones sifilíticas evidentemente superior al mercurio y comparable en algunos casos a la acción de los salvarsanes. Nunca he visto con bismuto más de lo visto en casos análogos o iguales con salvarsanes. Sí hemos observado enfermos de arseno-resistencia que no fueron de bismuto-resistencia; pero bien entendido que esto no quiere significar una superioridad de bismuto sobre arsénico, porque anteriormente tuve algún caso de arseno-resistencia que no lo fué de mercurio-resistencia, y por ello a nadie le ocurrió afirmar superioridad de éste sobre los salvarsanes.

Es pronto para poder afirmar con suficiente fundamento cuál es el valor real del bismuto, y todavía es más difícil decirnos su valor, comparado con el de mercurio y arsénico; pero con todas las reservas que se deseen, y guiado por la observación y experiencia clínicas, podemos considerar, de acuerdo en un todo con Millian, que si consideramos la efectividad curativa del mercurio igual a 4, la del bismuto será igual a 7 y la del arsénico a 10.

Estas representaciones esquemáticas nunca son exactas, pero tienen la gran ventaja de procurar una orientación rápida en cuanto al extremo que tratan de demostrar, y por ahora es para mí evidente cuanto acabo de indicar respecto a la superioridad del salvarsán sobre el bismuto y de éste sobre el mercurio.

Indicaciones presentes de la medicación bismútica son: una general, la de que debe ser el sustitutivo de la medicación mercurial en los tratamientos, y que allí donde antes decíamos mercurio ahora debemos decir bismuto, si motivos especiales no lo impiden.

Indicaciones especiales son: la neurosífilis, uno de los terrenos en que los salvarsanes relativamente flaquean; las sífilis hepáticas, en donde les sucede lo propio; los casos de arseno-resistencia y arseno-intolerancia y la sífilis en sus fases de latencia. Igualmente en casos de Wassermann persistentes positivos aun a despecho de los más intensos tratamientos salvarsánicos y mercuriales.

Consideramos como indicación importante la sífilis en latencia clínica y serológica, porque en estas condiciones las medicaciones intramusculares, y de entré éstas las más útiles, son indiscutiblemente superiores a las endovenosas, porque éstas últimas pasan rápidamente y sin dejar apenas rastro en el organismo. Son, a modo de chaparrón de verano, todo los intensas que se quiera en un momento dado, pero que no persisten, que es lo que hace falta en estas fases de máxima latencia clínica y serológica, muy inmediatas a curación radical.

De todo lo dicho se deduce que la medicación bismútica es de las que quedarán, aun cuando tendrá también sus casos de bismuto-resistencia, de bismuto-insuficiencia y de bismuto-intolerancia, precisamente por ser muy activa, y sin que estos tres factores puedan significar objeción grave para ella, como tampoco lo fueron para los salvarsanes. Lo que no puede aconsejarse es el empleo exclusivo de esta medicación, pasando ya este primer período de prueba de la misma, y en el que era preciso para darnos cuenta de su verdadero valor y alcance, y nosotros la recomendamos asociada a los salvarsanes como la terapéutica por hoy ideal de los sifilíticos, dado que son perfectamente compatibles. No puede usarse asociada a los mercuriales, porque rápidamente padecerían riñón y boca. Y en cuanto a las asociaciones ya existentes con yodo y quinina son excelentes, pero de un valor terapéutico absoluto más reducido.

Volviendo a la fórmula de Millian antes citada de mercurio igual a 4, bismuto igual a 7, salvarsán igual a 10, diremos que la potencia terapéutica de los tratamientos combinados mercurio-arsenicales era $4 + 10 = 14$, en tanto que la potencia terapéutica de los tratamientos combinados bismuto-arsenicales será de $7 + 10 = 17$.

Es decir, que la introducción del bismuto en la terapéutica representa un considerable progreso para la curación de los sifilíticos.

* * *

Quinina.—Introducida en el tratamiento de la sífilis por parentesco zoológico del agente causal de la sífilis y del paludismo, y de modo análogo a como los salvarsanes han pasado a formar parte del tratamiento de esta última enfermedad.

Merece mención preferente el hecho de que Scheren afirma, después de detallada y prolija observación experimental, que la pomada de clorhidrato de quinina al 30 por 100 es el mejor de los profilácticos para la sífilis. Es lástima que sea tan cara, y de todos modos no parece probado de un modo tan concluyente ni que su superioridad sea tan grande ni tan indiscutible sobre los preparados mercuriales (biclouro) en solución al 3 y 4 por 100.

Como agente curativo, y por sí solo, nunca llegó a tener gran auge, por su poca eficacia. Actualmente, habiéndose asociado al bismuto en el preparado comercial quinby, ha renacido su empleo, teniendo las mismas indicaciones que los preparados de bismuto, a los que aventaja en producir una cierta acción tónica sobre el organismo por la asociación quinica, pero siendo desde luego menos potente el quinby que los trepoles, si bien también menos dolorosos y produciendo menos estomatitis y albuminurias.

Considero la asociación quinina-bismuto en el preparado citado como una excelente cura en sífilis latentes clínica y serológicamente en los palúdicos con sífilis y en los sifilíticos que viven en regiones en las que es endémico el paludismo.

* * *

Yódicos.—Perdieron gran parte de su importancia por la avasalladora moda de los arsenicales hace doce años y del bismuto ahora.

Yo creo que así como antes se dió más valor del que merecía a la medicación yódica, ahora se la desprecia y abandona injustamente más de lo debido. Como coadyuvante es buena y puede ser útil en todos los períodos de la enfermedad.

En el período primario facilita la acción de las medicaciones específicas cuando hay chancros leñosos, de limbo prepucial y zonas poco vascularizadas y cuando hay grandes adenopatías.

Son indicación del yodo y de yoduros: en el período secundario, la sífilis muy reumatoides, las que se acompañan de fuertes reacciones ganglionares y las con lesiones dominantes de aparato circulatorio.

En el período terciario de nuevo facilita la acción de mercurio, bismuto y arsenicales en las formas esclerosas y esclerogomas, actuando como ablandante y al modo de la fibrolisina. Finalmente, en este período y en todas las ocasiones, los yoduros, como medicamento de acción vascular, pueden ser muy útiles en los planes de los sifilíticos.

Aparte las clásicas y conocidas fórmulas de administración, usamos mucho las inyecciones endovenosas de yoduro sódico al 20 y 40 por 100 y llegando hasta dosis de 4 y 5 gr. diarios cuando pueden tolerarse.

Esta forma de administración hace que los yoduros rindan su má-

xima utilidad y evita todas las manifestaciones del yodismo de aparato digestivo por paso o absorción del medicamento, nunca, claro está, los yodismos de actuación y de eliminación.

* * *

Suero glucosado.—Lo hemos empleado abundantemente como vehículo del neosalvarsán y del silbersalvarsán durante el presente año, en vista de que era calurosamente recomendado y de afirmarse que con él se reforzaba mucho la potencia curativa de los arsenicales mencionados.

El resultado de nuestra experiencia es que el suero glucosado refuerza positivamente la acción tónica general del arsénico y es, además, un excelente tónico cardíaco.

Ya es más dudoso que aumente la tolerancia orgánica para los salvarsanes, y desde luego no hemos visto claro el refuerzo de la acción curativa de éstos.

En nuestro sentir, el suero glucosado puede ser un sustitutivo excelente del suero salino o del agua destilada, como vehículo de administración de los salvarsanes; carece de acción antisifilítica directa, específica, y no puede ser un sustitutivo ni siquiera un refuerzo de las medicaciones activas.

Es incompatible el empleo de este suero con la técnica de inyecciones ultraconcentradas, pues precisa cada vez inyectar de 20 a 30 centímetros cúbicos de líquido, en los que vayan de 10 a 15 gr. de glucosa; y como el neosalvarsán y el silbersalvarsán se disuelve mal en el suero glucosado, recomendamos disolverlos en agua destilada (pequeñísima cantidad), y una vez disueltos diluirlos en los 20 ó 30 centímetros cúbicos del suero glucosado a inyectar.

* * *

Preparados de cal.—Hemos usado en los enfermos el afenil y las soluciones de cloruro de calcio al 50 por 100 de un modo exactamente igual a como acabamos de decir del suero glucosado, empleando de 5 a 100 c. c. del afenil y de 4 a 5 c. c. de la solución del cloruro de calcio.

Recomendamos la inyección de los salvarsanes en estos vehículos: primero, en las neurosífilis con reacciones algo tumultuosas, después de inyecciones salvarsánicas con agua o suero como vehículo, por su marcada acción sedante; segundo, en los casos de exantemas sífilíticos purpúricos, de sífilis hemorrágicas o que coincidan con púrpuras y hemorragias no específicas, por la beneficiosa acción de las sales de cal en estos procesos; tercero, en enfermos con crisis nitrotoides, pues hemos observado que los preparados de calcio endovenosos, si bien producen de momento una sensación general de ardor o quemazón, impiden la aparición de fenómenos congestivos o amaflácticos post-salvarsánicos. Es decir, que los preparados de calcio, como vehículo diluyente de las soluciones concentradas de neo y silbersalvarsán, son una medicación no específica, pero sí correctiva de los efectos del medicamento unas veces (crisis nitrotoides, reacciones congestivas de todo género), de la enfermedad otras (sífilides purpúricas y hemorrágicas) y del organismo en otras (fases de excitación emotiva durante y después de las inyecciones, etc., etc.).

Desde luego nos parecen un excelente sustitutivo de la adrenalina en el tratamiento de los síndromes nitrotoides.

* * *

Medios no específicos.—Incluimos en éstos tanto los empleados en el capítulo de proteínoterapia pura como aquellos con los que se busca la producción artificial de fiebre y que tan en boga han estado en estos últimos tiempos como terapia de procesos infectivos.

Primeramente he de protestar de las exageraciones a que toda innovación terapéutica conduce, pues sin negar que la proteínoterapia y la febroterapia tienen su valor y sus indicaciones determinadas, ha habido extremistas que han pretendido tratar por estos métodos no específicos procesos que, como la difteria por un lado y la sífilis por otro, tienen medicación curativa perfectamente indicada. A esto no se puede llegar, y es preciso que manifestemos que todos los medios de realizar terapéutica en proteínas para producir fiebre artificial son medios de acción general que refuerzan y estimulan las defensas naturales del organismo, de los que se echará mano cuando precise o se pueda, pero con los que no se debe contar como segura fuerza de combate para ninguna enfermedad, mucho menos para la sífilis. Bien está que se usen prudencialmente, en infecciones que no tienen tratamiento fijo, cierto y específico; pero de ninguna manera pueden constituir base de tratamiento en infecciones que ya tienen su remedio curativo.

Es un desatino proceder de otra manera, y por lo que se refiere a la sífilis me parece absurdo el usar, por ejemplo, inyecciones de leche para reactivar el Wassermann, cuando de un modo mucho más seguro y cierto y eficaz podemos hacerlo con una inyección de salvarsanes, mercurio, etc.

Por lo tanto, quiero hacer constar tan sólo que deben proscribirse terminantemente estos llamados remedios o medicaciones no específicas en el tratamiento de la sífilis, y que tan sólo como auxiliares de tercer orden pueden admitirse en determinadas circunstancias.

* * *

Conclusiones.—Dado que con una sola medicación, es todavía hoy problemática la cura de la sífilis, en un tanto por ciento de casos suficiente para efectuar las curas asociando dos o más de las medicaciones que hemos examinado. La combinación de máxima de capacidad curativa es la de salvarsanes con bismuto; sigue a ésta la de salvarsanes con mercurio; no debe realizarse la asociación bismútica con mercurio, y queda en último lugar la combinación bismuto con quinina, y después mercurio con quinina.

La medicación yódica puede asociarse a todas las combinaciones anteriormente dichas; el suero glucosado las sales de cal y las medicaciones no específicas igualmente.

La utilidad de esta diversidad de medicaciones es extraordinaria, porque la sífilis sabemos ya que no es una enfermedad fija en sentido específico, sino que hay diversas clases de sífilis, como es indiscutible que hay diversas clases de tuberculosis y de otras enfermedades infecciosas. Clínicamente, y desde el punto de vista terapéutico, único que aquí examinamos, hay sífilis muy dóciles al mercurio, al arsénico, al yoduro, al bismuto, etc.; pero al lado de éstas es evidente, y todos hemos visto casos de sífilis resistentes al mercurio y al yoduro y a los salvarsanes, como es verosímil que también las habrá resistentes al bismuto. Felizmente, suele suceder que las que resisten a una medicación obedecen a los otras, y por ello la reciente introducción del bismuto en la terapéutica viene a llenar un vacío: el que se notaba en el tratamiento de las sífilis arsénico-resistentes y mercurio-resistentes. Como será muy raro encontrar una sífilis que sea resistente a todas las medicaciones podemos, creo, afirmar que bien con unas, bien con otras, la sífilis está vencida ante la terapéutica.

Algo acerca de las fracturas singulares de la extremidad superior del radio

Por A. MARTINEZ ANGEL

Esta clase de fracturas no son muy comunes. Según Stimson, no pasaría de una veintena el número de las observadas hasta la fecha en que escribió su tratado de fracturas y luxaciones, punto en el que, al parecer, hállese conformes cuantos con el asunto se han ocupado, y que quizás tuviera su explicación en la gran movilidad de la parte superior del radio; movilidad que se haría más apta a las dislocaciones que a las fracturas.

No obstante opinión tan generalizada, creo por mi parte que si se radiografiasen todas las luxaciones posteriores de los huesos del antebrazo, sobre todo aquellas que, a pesar de ser bien reducidas, dejan alguna imperfección; el número proporcional de dichas fracturas, respecto a las demás, sería bastante mayor. Al menos esto parece desprenderse de mi práctica, en la cual he logrado reunir seis casos; es decir, el 30 por 100 de las coleccionadas hasta la fecha. cifra que resulta absurda de no haber error en la de Stimson y demás autores; y de estos seis casos de fractura única de la extremidad superior del radio, cuatro lo fueron en codos que habían sufrido aquella clase de dislocación, y que sin el auxilio de los Rayos Röntgen hubieran pasado por completo inadvertidas.

De todas suertes, no estriba su importancia ni sería el motivo para tratar de ellas, apartando la atención de los lectores de esta Revista de asuntos quizás más serios, lo de su mayor o menor frecuencia, sino la facilidad con que pueden, y, en efecto, suelen escapar a la perspicaz mirada de los clínicos más expertos, y el grado de importancia funcional a que en ocasiones dan origen en la extremidad correspondiente.

Antes del descubrimiento de la radiografía, las equivocaciones y el *quid pro quo* respecto al caso, puede decirse que constituían la regla general, diagnosticando unas veces esta fractura cuando no existía, y negando otras su existencia real y efectiva, tomando por fracturas de la extremidad superior del radio las de otros huesos; como la del húmero en su epicóndilo o la del cúbito en su apófisis coracoide o la luxación de la misma con relación a éstos.

A tal punto llegó la falta de datos clínicos suficientemente precisos y concluyentes para establecer un diagnóstico positivo, que hubo cirujanos que como Astley Cooper, acabaron por negar en redondo la existencia de tales fracturas; y la mayoría de aquéllos procedían no de los dispensarios y salas de clínica, sino de las de autopsia y de las

piezas anatómicas obtenidas en éstas, como en los casos de Watt, Müller y Velpeau.

En dos grupos fundamentales pueden dividirse estas fracturas: uno, constituido por aquellas en las que el mismo platillo articular hállese dividido en uno o más fragmentos; y otro, por aquellas otras en las cuales la cabecita del radio, en totalidad, se encuentra separada de la diáfisis por una línea de sección más o menos transversal, pero siempre de muy poca oblicuidad, a nivel del cuello.

La causa es a veces un golpe directo; también suelen originarse por torcedura en forma de hipersupinación violenta o por una abducción también exagerada del antebrazo, o por una caída sobre la palma de la mano, estando así ésta como toda la extremidad correspondiente, en extensión forzada (este último es el origen más común de las fracturas estrelladas o en cruz del platillo radial). También he visto un caso de fractura del cuello, por una contracción rápida del biceps. Tratóbase de una anciana harta entrada en años, pues se aproximaba a los ochenta, y cabe sospechar, por consiguiente, que a ello contribuyese, en gran parte, la rarefacción senil del hueso.

De propósito he dejado para lo último el citar la causa más frecuente según mi experiencia personal, de acuerdo con la de otros autores, de aquella clase de fracturas de la extremidad superior del radio que afectan al cuello, por ser la más digna de atención, en mi concepto, cual es la luxación posterior de los huesos del antebrazo.

Si dicha fractura origen simultáneamente, y es motivada por la misma dislocación, o lo es por los intentos de reducción, es cosa que no he podido averiguar, pues ni los que de esto trataron hablan de su mecanismo y modo de engendrarse, ni en los casos de mi práctica me ha sido posible descifrarlo, ya que en todos ellos el diagnóstico hízelo después de reducida la dislocación, cuando los pacientes respectivos vinieron a consultarme con motivo del subsiguiente defecto funcional. Lo que sí puedo afirmar es que se trataba, tanto en unos como en otros, de fracturas transversales o de muy poca oblicuidad, a nivel del cuello del radio y por encima de la inserción del biceps.

En esta especie de fracturas, como en todas las llamadas para-articulares, siempre hay un fragmento mucho menor que el otro, al que por autonomasia, se le da el nombre genérico de fragmento. Ahora bien: en ocasiones, éste deslázase por completo, y pierde todas sus relaciones anatómicas con el otro mayor, y una vez pasada la inflamación motivada por el traumatismo, suele percibirse con relativa facilidad, al tacto, entre el epicóndilo y el elecranon.

Otras veces, y entonces constituye un grave contratiempo desde el punto de vista funcional de la articulación, alóíase en la flexura, limitando, por consiguiente, de modo considerable, los movimientos de flexión y, aunque no en tanto grado, también los de extensión.

No es menor, tampoco, dicho contratiempo, cuando la fractura tiene lugar en el cuello, y sin sufrir dislocación alguna el fragmento, permanece en contacto con el cuerpo del radio, sujeto, en parte, por el ligamento anular, y en parte, quizás la mayor, por el cuadrado de Demusé. En estas condiciones suéldase la fractura, pero en posición viciosa y angular, en virtud de la tracción que el biceps ejerce sobre la parte terminal superior del fragmento mayor.

Así las cosas, si, como es común y corriente en la práctica, la susodicha consolidación, ha tenido lugar estando el antebrazo supinado, al intentar el paciente el movimiento inverso, el codo hace tona contra el plano respectivo de la cara externa del cúbito imposibilitando la pronación.

Este es el compromiso más grave de tales fracturas; pues en virtud de él queda anulada la función más importante del antebrazo y, por consiguiente, de la mano, en la especie humana.

Aun cuando el fragmento se disloque, y en su viaje vaya a ocupar un sitio fácilmente asequible al tacto, no se crea que por esto deja de ofrecer dificultades el diagnóstico no radiográfico de la lesión, según lo demuestran las equivocaciones sufridas por cirujanos tan competentes en la materia como Cooper, RoBERT-SMITH, Markoe y otros. Pero donde las dificultades suben de punto es en aquellos casos en los que no existen tal dislocación, y dicho fragmento permanece oculto debajo de la masa muscular constituida por los dos supinadores y ambos radiales; y sujeto al cuerpo del radio, como por un bien adaptado apósito interno, por los dos ligamentos antes citados; cual suele ocurrir en las fracturas del cuello. Pues en casos tales, ni la crepitación puede notarse ni cabe el socorrido fruto de ver si los movimientos de pronación y supinación dados a la muñeca del paciente, transmitense o no a la cabezuela radial, ya que, casi siempre, transmitense como si tal cosa hubiese ocurrido.

Respecto al síntoma dolor, ya sabemos todos a qué atenernos respecto a él, como respecto a todos los subjetivos. De todos modos, tan difícil es precisar el sitio y el momento en que aquél se produce, que cuantos cirujanos viéronse precisados a guiarse por él, antes del descubrimiento de los rayos X, no han tenido más remedio que confesar su falacia e inseguridad. Únicamente al dolor de la muñeca, característico según Hofmok, pudiera concedérsele un relativo valor diagnóstico, sin concederle la infalibilidad ni mucho menos.

Es, pues, de indiscutible necesidad en estos casos, como en tantos otros, el radiografiar la articulación del codo, ante la más mínima sospecha de tal fractura, y, aunque no la tuviéramos antes y después de reducir toda luxación posterior de cúbito y radio, por si concomitante con ella o a consecuencia de la reducción ha podido ocurrir tal percance.

El concepto anatomopatológico de la lesión no puede ser más claro y el diagnóstico, si se tiene el cuidado de someter a la röntgenografía todo caso sospechoso, tampoco puede ser más sencillo. Por consiguiente el punto de verdadero interés a tratar es el de la terapéutica, sobre todo, en lo que se refiere al defecto en la pronación.

En las fracturas del platillo radial, si no hay dislocación alguna del fragmento o fragmentos, el problema terapéutico es bien fácil de resolver. Inmovilizar y aun tener inmovilizada la articulación del codo el tiempo suficiente, y no más que el suficiente, para que desaparezcan, o por lo menos se atenúen, los fenómenos inflamatorios (derrame serosanguinolento, exceso de reflejismo peri-articular, etc.) propios del traumatismo y para que los exudados intertrabeculares de la solución de continuidad ósea ofrezca alguna garantía de consistencia: en total, unos diez días; y luego empezar con los movimientos pasivos primero, y después activopasivos, sin interrupción ni complacencias o lenidades siempre dañosas para el buen resultado terapéutico. Continuando con ellos hasta el total restablecimiento de la función articular bajo sus cuatro aspectos de extensión, flexión, supinación y pronación.

Cuando hay un fragmento dislocado, la reducción y su mantención, a no ser por vía cruenta, siquiera sea ésta tan pequeña como la exigida por el ingeniosísimo proceder de Kurt Ausim, es imposible como ocurre en casi todas las fracturas paraarticulares. Así, pues, de no recurrir a ella, cosa a la que pocas veces somos autorizados, por desgracia en virtud de la ignorancia e incultura de pacientes, allegados y consejeros áulicos; si aquel está rechazado hacia atrás y afuera muy bien puede dejársele allí, puesto que nada estorba el juego articular y dedicarnos a rehacer artificialmente la cabeza radial, mecánicamente por la función; y si, por fortuna, nos autorizasen a intervenir

de modo cruento, restaurarle por medio de una resección parcial con autoplastia aponeurótica.

Mas si en la escapada hase alojado el fragmento en la parte anterior la flexión del codo será imposible o quedará limitadísima mientras no se recurra a la extirpación o a la reimplantación y fijación del mismo si sus dimensiones lo consienten, rehaciendo, en el primer caso, la superficie articular del radio del modo antes indicado.

Lo dicho es aplicable también, como comprenderá el discreto lector, a aquellos casos en los que el platillo radial estuviera dividido en varios fragmentos.

En ocasiones, la dislocación del trozo, o trozos, del platillo radial, sin llegar a ser completa, es lo bastante para privarle de su tersura anatómica, formando garranchos, que hieren y pugnen al cóndilo humeral correspondiente, y haciendo dolorosísimo el solo intento de toda función articular. En este caso se impone, asimismo, la resección con autopsia a lo Murphy, una vez que el restablecimiento de ella, mecánicamente, sería de todo punto imposible.

Esta restauración pseudoanatómica de la extremidad superior del radio, mediante su resección y la autoplastia con un trozo de aponeurosis tomado de la parte externa del antebrazo, con un pequeño aditamento a este acto quirúrgico ya clásico en la cirugía articular, del que más tarde hablaré, me ha dado excelentes resultados: claro está que a condición de secundarle con un largo período de tratamiento mecanoterápico que restablezca y normalice la función; gracias al cual transformanse las condiciones del nuevo tejido sustituto del cartílago de revestimiento de dicho hueso (vascularización y firme adherencia al tejido óseo subyacente, formación de bolsa mucosada en el seno del injerto etc., etc.).

Casi todos los fracasos de esta clase de intervenciones deben imputarse al olvido o a la falta de asiduidad y constancia en esta segunda parte del tratamiento.

Fáltame tratar de las fracturas del cuello. Cuatro casos son los que he podido observar durante mi práctica; los cuatro fueron motivados por luxaciones posteriores de cúbito y radio; en los cuatro, hacía ya tiempo que ésta había sido reducida, y el motivo de la consulta no era otro que la imposibilidad de hacer movimientos de pronación en que se hallaban los respectivos pacientes; la cual, tratándose, como se trataba, de la extremidad derecha y de individuos adultos, constituía un grave impedimento para un sinnúmero de funciones de la mano, indispensables para ganarse el sustento, en especial la de escribir, bien con pluma, bien a máquina.

En todos ellos la radiografía denunciaba la existencia de sendos callos, ya bien constituidos y en forma de espólón o ángulo saliente, situados encima de la inserción inferior del biceps, que a todas luces eran los causantes del defecto antes referido, como podía comprobarse obligando a los sujetos cuya era la dolencia a intentar el movimiento de pronación, tras de la pantalla fluorescente.

De los cuatro referidos casos, en dos de ellos no fué aceptada la intervención quirúrgica; pese el vivo deseo que al parecer tenían en remediar su defecto, noticiosos los interesados de que no podía ser de otra índole que cruenta. De los dos que la aceptaron, en el primero practiqué una resección de la extremidad superior del radio, comprendiendo en la parte extirpada, como es natural, todo el cuello; colocando sobre la parte cruenta del hueso y suturándola con catgut de tardía resorción al periostio una caperuza aponeurótica. El resultado funcional mediato fué excelente.

En el segundo caso pareciéndome que el procedimiento anterior constituía una mutilación exagerada, y que era factible realizar el mis-

mo objetivo terapéutico sin sacrificar ni prescindir de un platillo radial normalmente constituido, opté por la siguiente conducta:

Al través de una incisión longitudinal situada a nivel de la línea de separación entre el primero y segundo radial, pude llegar con gran facilidad al cuello del radio, y forzando la supinación conseguí poner enfrente de la incisión el deforme callo, el cual rebajé con un escoplo pequeño, hasta lograr sin tropiezo y fácilmente la pronación.

Hecho esto, corté de la aponeurosis antibrachial externa una tira, del ancho y largo convenientes, para hacer una corbata que abrazase cumplidamente el cuello radial, cubriendo bien con ella todo el espacio cruento del hueso, la que, una vez colocada, suturé entre sí sus extremos, y por sus bordes superior e inferior, al periostio del radio.

Cuando la sangre dejó de fluir del hueso, merced a esta especie de entupido de la solución de continuidad, para favorecer el ulterior deslizamiento entre la cara externa del cúbito y la superficie del manguito aponeurótico (y aquí viene el pequeño acortamiento a la autoplastia articular de que antes hablé), impregné bien ésta con un poco de la vaselina llamada por algunos coseolina, la cual, por tener un punto de fusión mucho más alto (55°) que el de la temperatura del cuerpo humano, queda in situ, y no puede escurrirse, como sucede con la vulgar y corriente, entre los tejidos, dejando en seco la región que se pretenda lubricar.

Terminado esto, hice la sutura en dos planos: muscular y cutáneo, y coloqué el antebrazo en flexión y pronación, inmovilizándolo respecto al brazo y mano, con un vendaje escayolado. El éxito fué, si cabe, más feliz que el del caso anterior; por lo menos, el tratamiento postoperatorio fué menos largo y menos doloroso para el paciente.

No obstante lo inocuo y evidentemente benéfico de esta operación, creo que aún cabe hacer algo de más provecho en esta clase de fracturas, cual es evitar toda intervención cruenta. Para ello, claro está que es preciso cogerlas cuando aún está por formar el callo.

En contra de lo que sostienen la mayoría de los autores que de este asunto trataron, afirma Stimson que no debe ser la acción del biceps la que determine este levantamiento de la extremidad superior del fragmento inferior causa de la deformidad del callo; puesto que es práctica corriente, en ésta como en todas las fracturas de codo, poner el antebrazo en flexión; en la falsa creencia este autor de que para relajar aquel músculo basta con poner, como de ordinario se hace aquel en ángulo recto respecto al brazo, e ignorando o no teniendo en cuenta que mientras la mano guarda la posición supina, la influencia flexora del biceps no cesa. Solamente esto ocurre con la pronación, actitud en la cual esta influencia flexora del biceps transfórmase en supinadora.

Teniendo en cuenta todo esto, creo que podrá evitarse aquella mal formación y sus funestas consecuencias, colocando el antebrazo y, por consiguiente, la mano en franca pronación, y mantenerlos así hasta la consolidación de la fractura. Advirtiéndome muy bien delimitar esta actitud tan sólo para las de esta clase, para aquellas en las que la línea de sección ósea esté por encima de la tuberosidad bicapital, pues en las demás constituiría un grave atentado contra la futura supinación, como, en mi concepto, muy fundadamente asevera Lousdale.

DETALLES DE DERMATOLOGIA PRACTICA

POR EL

Dr. R. LANCHALFA

(Sevilla)

En Dermatología hay algunos tratamientos difíciles de realizar, para lo cual se necesita mucha práctica y aparatos en condiciones; pero hay otros tan sencillos y tan fáciles que pueden hacerlos cualquier médico, por limitado que sea su material y modesta la esfera de su desenvolvimiento.

De estos últimos pensamos ocuparnos con alguna extensión por si con ello podemos serles útiles a aquellos compañeros poco entrenados en estos asuntos, bien porque en su época no era esta asignatura obligatoria o por ser procedimientos modernos que aún no se conocían cuando ellos desfilaban por las aulas.

Claro es que ante todo se necesita un diagnóstico exacto de la lesión y que éste es difícil en muchos casos. Los que estamos dedicados exclusivamente a la especialidad, si hemos de ser sinceros, no tendremos más remedio que confesar, que son muchas las ocasiones en que, a pesar de nuestros buenos deseos, no nos enteramos de lo que tienen los enfermos que nos consultan, y si esto nos ocurre a los que limitamos nuestra práctica, con mayor motivo ha de sucederles a aquellos que tienen que abarcar toda la Medicina.

Pero si bien es verdad que el diagnóstico es difícil, yo creo que debe perseguirse sin omitir dato de ninguna clase, y no poner plan mientras no se sabe lo que tienen los pacientes, prefiriendo exponerles nuestra dudas (aunque con ello nos perjudiquemos) a hacer el ridículo ante nuestra propia conciencia.

Los que ejercemos dedicados a una especialidad, tenemos el deber de dar a los enfermos que nos consulten un informe con el diagnóstico y el tratamiento, que debe luego interpretarlo su médico de asistencia. Así entiendo yo que debe ejercerse la profesión; pero ver un enfermo, no enterarse de lo que tiene, colocarse en plan de sabio y recetarle la pomada de Ixido de zinc, el agua de Alibour y el depurativo Richelet, para que lo use todo a la vez, no puede tolerarse que lo haga ningún hombre serio que aspire a algo más que convertir su consulta en un puñado de recetas.

A Sevilla vienen a consultar muchos enfermos de los pueblos que ni pueden ni deben quedarse aquí para seguir un plan, y si marchan con él a sus casas, muchas veces no pueden seguirlo a pesar de los buenos deseos del médico que los asiste, para obviar este inconveniente escribo el presente artículo; en él no van más que cosas prácticas

y realizables, y como digo antes, si consigo ser útil a algún compañero, me daré por satisfecho y me creeré suficientemente remunerado en mi modesto trabajo.

Vacunas.—En Dermatología dan muy buen resultado las vacunas antiestafilocócicas en la forunculosis, en las supuraciones cutáneas profundas y en algunas formas de acné supurado. Hay veces que fracasan las vacunas polivalentes, y entonces deben emplearse las autovacunas, cuya eficacia es mucho mayor, sobre todo en la forunculosis, que puede decirse que se curan siempre con ellas, sin más tratamiento. En las supuraciones cutáneas profundas conviene asociarlas a las curas antisépticas húmedas y en los acné supurados a los distintos procedimientos de curas de decortización, masaje, pulverizaciones, etcétera. En la foliculitis múltiple conviene también depilar. Aparte de la furunculosis, en los otros procesos indicados, siempre que se pueda es preferible preparar la autovacuna.

Las vacunas contra el acné puro no nos han dado resultado.

En la erisipela nos va muy bien con el carbonato amónico y el suero antiestreptocócico.

Un error que se comete con frecuencia es querer tratar con vacunas el impétigo y otras piodermis superficiales; éstas ceden bien a los tratamientos locales y así como en urelogía vemos ceder a las vacunas gonocócicas, las complicaciones profundas de la blenorragia y en cambio no desaparece el flujo uretral de la misma manera vemos en la piel curarse con vacunas los procesos profundos y resistirse los superficiales.

Las vacunas estafilocócicas dan a veces buenos resultados en la adenitis consecutiva o chancros venéreos cuando predomina la infección secundaria; si es sólo debida al Ducrey se consigue poco o nada con la vacunoterapia. También se emplean con buen resultado en las hidrosadenitis, aunque es preferible aquí preparar si se puede la autovacuna.

Modernamente se están empleando contra las tricofitias la vacuna de este germen conocida con el nombre de tricofitin, pero yo carezco de experiencia sobre ella.

Sueros.—Empleo el suero específico en la erisipela y la pústula maligna, pero sobre ello cualquier compañero debe tener más práctica que yo, por ser estos casos, poco numerosos, los que acuden a las consultas especiales.

El suero marino lo empleo mucho y con relativo éxito en la costra láctea; hay que tener paciencia y poner varias inyecciones, ocho, diez o doce; son inofensivas provocan una intensa leucocitosis, y en algunos casos el resultado es sorprendente. Generalmente hay que luchar contra la ignorancia del público que cree que se le va a meter dentro la enfermedad al niño, y antes de consentir que se le pongan las inyecciones los dejan meses y aun años con esa erupción que tanto les molesta a los pequeñitos. Además del suero, hago cura local con los medios adecuados.

En algunos procesos cutáneos (líquen, prurigo) se emplea la auto-sueroterapia y la autohematoterapia; ésta última puede realizarse por todo el mundo, pues, basta extraer de una vena de la flexura del brazo diez o quince centímetros cúbicos de sangre y con la misma jeringa inyectarla subcutáneamente en la pared abdominal.

Modernamente se emplean algunos procesos venéreos y cutáneos las inyecciones de leche esterilizada; yo no tengo aún experiencia sobre ellas, pero es un recurso terapéutico que está al alcance de todos. Consiste en inyectar intramuscular o subcutáneamente leche esterilizada, lo mismo que se inyecta otro medicamento cualquiera; son dolosas estas inyecciones y provocan reacción general bastante intensa;

NUEVAS ORIENTACIONES EN SUEROTERAPIA ANTI-TUBERCULOSA

Tratamiento racional de la Tuberculosis por los



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

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

INSTITUTO BIOQUIMICO "HERMES"

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

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

creo que es un procedimiento que pasará pronto de moda a causa de su ineficacia terapéutica. Recientemente, Alvarez Cascos (de Madrid), ha publicado su tesis doctoral basada en los trabajos que en este sentido se han hecho en la clínica de Sáinz de Aja.

Vamos ahora con el capítulo de las tuberculosis cutáneas. Es una pena ver el estado a que llegan algunas personas jóvenes que sufriendo un lupus tuberculoso de la cara, por no hacer un tratamiento adecuado acaban por enormes mutilaciones que las desfiguran por completo. Pues bien, el lupus tuberculoso se cura con sólo tener paciencia el médico y el enfermo.

Yo empleo siempre como base de tratamiento el sol y combino siempre que puedo la helioterapia general con la regional o focal. En la primera sigo las reglas generales que se aconsejan en los baños de sol y en la segunda llego al máximo. Protejo el cuerpo dejando libre la parte enferma, y hago una exposición prolongadísima. Cuando el lupus recae en la cara aconsejo al paciente (si se trata fuera de la clínica) que en una sombrerera haga un agujero del tamaño de la lesión y en esa forma la esponja a la acción de los rayos solares. Doy sesiones muy largas y esto muy satisfecho de sus resultados.

Además hago el siguiente tratamiento local; si el lupus no está ulcerado practico la escarificación de los nódulos lúpicos; éstos son fáciles de ver por la vitropresión; comprimiendo con un cristal la lesión, se distinguen perfectamente, y además, al escarificarlas dan una sensación de blandura que, una vez percibida, no se olvida más.

Si el lupus está ulcerado aplico curas húmedas con soluciones concentradas de permanganato potásico (al 5 y al 10 por mil) y cuando quiero destruir algún foco empleo las pomadas pirogálicas.

Todavía se puede hacer más en el medio rural; se pueden emplear como cauterizante el termocauterio, el ácido tricloroacético y la nieve carbónica. Para hacer esta última basta con tener un sifón con ácido carbónico; se recoge la nieve en una gamuza, y en un canuto de caña o un tapón de corcho perforado se hace la barra del diámetro que se desea; es un medio muy barato, al alcance de todas las fortunas.

Por último, en algunos casos de tuberculosis cutánea se emplean las tuberculinas en la forma ordinaria.

Del empleo combinado de estos medios se obtienen muy buenos resultados, y con un poco de habilidad se consiguen curaciones bastante estéticas.

Otros procesos cutáneos muy frecuentes que requieren tratamientos largos, son las úlceras varicosas. Para curarlas debe empezarse por el reposo absoluto; después puede usarse la lámina de plomo; su empleo es muy sencillo. Se recorta una lámina de plomo de un milímetro de espesor y un poco mayor que la úlcera; se lava ésta con una solución de azul de metileno al 1 por 300, se deja secar y luego se aplica la lámina previamente esterilizada por ebullición; apósito seco y vendaje. Al día siguiente se levanta la cura repitiéndose la aplicación de la lámina, mientras los bordes de la herida la toleren.

Puede también usarse el método céreo, y entre los diversos preparados a mí me ha dado buen resultado la ambrina; la manera de aplicarla viene bien expuesta en los prospectos que acompañan al medicamento.

Por último, para combatir las úlceras varicosas se emplea con éxito el carbonato sódico en solución al 10 por 100 inyectándolo en plena varis; el efecto trombosante del carbonato sódico termina por obturar la luz del vaso. Es medicación inofensiva que da muy buen resultado. Se aplican las inyecciones en días alternos y a la dosis de 10 centímetros cúbicos.

Ya que tocamos este punto, hablaremos de las medicaciones intra-

venosas. En dermatología, además de los tratamientos tópicos y regímenes dietéticos o farmacológicos es necesario recurrir con mucha frecuencia a la vía intravenosa, y hoy en día puede decirse que es la vía preferida para la introducción de medicamentos en el organismo, por su fácil manejo y su carencia casi absoluta de peligros.

He aquí las medicaciones más usadas: En los procesos tuberculosos, sobre todo en las adenitis, se emplean las inyecciones de sales de tierras raras, tales como el Geodyl; se aplica por serie de inyecciones de 15 ó 20 en días alternos y a dosis de cinco centímetros cúbicos por inyección, tanteando antes la susceptibilidad.

En el lupus eritematoso y en el tuberculoso se emplea también el cianuro de oro y potasio en series y días alternos a 0,03 gramos por inyección.

En el psoriasis se emplea modernamente el salicilato de sosa en solución al 50 por 100; se empieza tanteando y se llega a tres gramos de salicilato por inyección en días alternos.

Los antimonialos se emplean como antifagedenios en chancros y bubones en la siguiente forma: se usa una solución acuosa de tártaro estibiado al 2 por 100 y se inyecta cada dos días, empezando por 2 centigramos de tártaro estibiado y no pasando de 8 centigramos por inyección, vigilando siempre la tolerancia.

Quedan, por último, los múltiples y variados tratamientos antisifilíticos de todos conocidos.

Todas estas cosas pueden hacerse en la práctica rural y, combinadas con las medicaciones generales, conseguir la curación de muchos enfermos que, por no disponer de medios para permanecer en las capitales o serles imposible abandonar sus ocupaciones, quedan privados, si no pueden tratarse en sus casas, de los beneficios que reportan los modernos tratamientos.

Medios de laboratorios complementarios.—Estos no puede ponerlos en práctica todo el mundo, pero sí debe saber interpretar sus resultados y sobre todo conocer el momento oportuno en que debe recurrir a ellos. Los estudiaremos aisladamente.

Reacción de Wassermann.—En las primeras semanas del chancro, el Wassermann es negativo, así es que debe recurrirse a él lo menos hasta la cuarta o quinta semana.

En las sífilis muy antiguas, que llevan muchos años sin tratamiento y sin manifestaciones, suele ser la reacción negativa algunas veces y conviene, para más seguridad, reactivarla previamente, poniendo al paciente una inyección pequeña de neosalvarsan, o alguna de mercurio.

Inmediatamente después de una cura intensa con neo y mercurio, el Wassermann suele ser negativo y debe dejarse pasar por lo menos un mes, antes de hacer la reacción sin que el paciente haga medicación de ninguna clase durante este tiempo.

Para enviar sangre a un laboratorio conviene hervir la jeringa, y frasco, en suero fisiológico, pues el agua de por sí produce hemólisis; debe dejarse la sangre en un tubo de ensayo durante 24 horas, y luego que se ha separado el suero extraerlo y enviarlo. Puede también enviarse la sangre tal y como se extrae, pero no olvidando nunca la precaución de hervir en suero todo lo que se vaya en contacto con ella.

Análisis de orina.—Ocurre a veces que llegan las orinas a los laboratorios en tal estado de descomposición, que es imposible ver nada; para evitarlo conviene añadir a la misma un poco de timol, que evita la putrefacción. Es también conveniente indicar la cantidad total de orina emitida durante las 24 horas, para relacionar esta cifra con la de los elementos anormales si los hay. Si se quieren buscar bacterias, la orina debe recogerse asépticamente y examinarse poco tiempo de emitida.

Autovacunas y cultivos.—Cuando se envía un pus para hacer un cultivo o una autovacuna, debe recogerse asépticamente y de una lesión cerrada a ser posible, pues, las lesiones abiertas se infectan secundariamente y pueden ser causa de error la germinación de estos microbios sobreañadidos. Si lo que se busca son bacilos de Koch, hay que tener presente que en las lesiones supuradas intervienen gérmenes de asociación y una vez abierta, es difícil encontrar el referido bacilo, siendo preferible en estos casos inocular un cobaya aunque sea un medio de diagnosticar más lento.

Por último, si se trata de hacer siembras, debe antes indicarse el germen que se busca para emplear un medio de cultivo adecuado.

Medio de diagnóstico.—Aún tiene el médico rural una porción de medios diagnósticos, que puede poner en práctica.

Cutirreacciones e intradérmicorreacciones.—Las tuberculinas son suficientemente conocidas para detenernos a estudiarlas; rinden gran utilidad en el diagnóstico de las tuberculosis cutáneas.

En sífilis se practica la cutirreacción con la hetina; este producto viene en estuchitos individuales en forma autoinyectable muy cómoda y es fácil hacerse cargo de su empleo con la lectura del prospecto y viendo además los grabados que lo acompañan.

La esporotricosis puede diagnosticarse también mediante la intradérmicorreacción con la esporotricosina.

Lo mismo ocurre con las tricofitias, para cuyo diagnóstico se dispone actualmente de la tricoftina polivalente; todas estas reacciones son facilísimas y pueden realizarse por todos los médicos.

Otros recursos terapéuticos.—No por ser menos importante deben despreciarse las medicaciones cosméticas. Los masajes y las pulverizaciones, dan muy buen resultado en las seborreas de la cara y deben acompañarse de la extracción de los comedones. Pero son, sobre todos, las hipertricosis faciales los defectos cutáneos, que puede tratar el médico práctico con algún éxito; yo aconsejo en estos casos, el empleo del acetato de talio en pomada al 15 por 100 aplicado diariamente sobre una superficie pequeña, y no olvidando que su uso immoderado puede ocasionar calvicies generales.

Estos son, a grandes rasgos, los recursos dermatológicos de que puede disponer el médico rural; sobre cada uno de ellos hay numerosas publicaciones españolas, que yo no cito por no incurrir en omisiones, pero cuyos datos puedo facilitarlos a quienes los deseen. Afortunadamente para nosotros, podemos decir con orgullo que en España, la Dermatología no es tributaria del extranjero, que hay una escuela española con vida propia e independiente que irradiando desde Madrid se extiende por todos los rincones de la península, y que sobre todos los asuntos que tienen relación con la especialidad hay múltiples y documentados trabajos que pueden servir de orientación a quienes deseen estudiar cualquier punto concreto. ¡Ojalá y en todas las manifestaciones de la vida española se pudiera decir lo mismo!

Tratamiento arsenical intrarraquídeo en neurosífilis

Resumen de la conferencia que sobre dicho tema dió el doctor don Fernando Domingo Simó, médico por oposición del Manicomio Provincial, el día 21 de Marzo de 1922

El grupo de enfermedades comprendidas bajo la denominación de neurosífilis ha sido ampliado en los principios de este siglo con dos entidades norológicas, tan frecuentes como parálisis general y la tabes, que casi por sí solas forman el fondo de la morbilidad luética, sobre el que destacan más escasos casos de sífilis cerebro-espinales y específicas neuritis.

Bien es verdad que el factor común etiológico que da razón de ser a esta anexión no está todavía totalmente demostrado para dichas dos enfermedades, no obstante, las observaciones de chancro previo de Gowers y de Strupell; las de None respecto a formas familiares, hereditarias y conyugales; las de Müller sobre la influencia del sexo y la posición social; las de Fournier y de Erb que derivaron la cuestión a la doctrina de la parasífilis el primero y a la de la dualidad de la lues el otro, las demostraciones de la reacción de Wassermann en el 1.º c. r., realizadas por una pléyade de investigadores y sobre todo las de Noguchi y Nichols, evidenciando el espiroqueta pallida en la corteza cerebral de parálisis generales, en los cordones medulares de tabéticos y en el líquido de enfermos de ambas clases, son suficientes pruebas para que esta incorporación al grupo sea admitida hoy por casi todos los clínicos.

Este concepto etiológico ha influenciado los capítulos diagnósticos y terapéuticos respectivos. Los métodos analíticos se multiplican y perfijan hoy día en persecución de diagnósticos precoces que hagan más accesibles a los éxitos la terapéutica y todo agente espiroquetocida se ensaya con más o menos fortuna. Yo me propuse ensayar los distintos grupos farmacológicos, y creyendo haber practicado suficientemente los arsenicales, vengo a dar a conocer al Instituto mis observaciones.

* * *

De los diez y siete casos de neurosífilis por mí tratados con arsenicales, todos ellos los han sido con salvarsanes y diez y seis por vía intrarraquídea. He procurado no administrar en ningún caso mercuriales ni otras sales para poder llegar a establecer sus características.

En todos los casos ha sido perfectamente tolerado el tratamiento, excepto en uno, que efecto de lo avanzado de la enfermedad, pues no hubo reacción de Heraheimer, terminó por muerte.

Siempre he obtenido, excepto en dos casos, mejoría, y ésta ha sido

clínica y biológica en la mayoría de los casos y solamente biológica en otros.

La práctica sistemática de la punción lumbar previa al tratamiento y del examen biológico del 1.º c. r. durante todas las etapas de la evolución aparte de las modificaciones que la necesidad me ha obligado a dar a la técnica operatoria, me han revelado nociones que creo un deber exponer.

La técnica de las inyecciones intrarraquídeas por mí seguida, ha ido modellándose con las especiales circunstancias que concurren en la práctica profesional en nuestro país.

Desde el primer momento me decidí en la preparación de los sueros a usar el método llamado de elaboración "in vitro", pues que es el único que da garantía de dosificación exacta.

—He aquí el modus operandi:

1.º Extracción de 20 c. c. de sangre del enfermo en condiciones de rigurosa asepsia por punción venosa en la flexura del brazo. (Esta se realiza por medio de una jeringa por aspiración, vertiéndose luego la sangre en un tubo de ensayo, estando todo el material limpio y aséptico).

2.º Aspiración del suero del coágulo por medio de una pipeta esterilizada y trasvasación del mismo a una ampolla de cristal aséptica, que se cierra a la lámpara.

3.º Tyndallización a menos de 58° y más de 56, sostenida durante una hora. (Esta operación se repite tres veces con 24 horas de intervalo).

4.º Preparación de una solución estéril de neosalvarsán en agua tridestilada. (Esta se hace en el momento de ir a practicar la punción lumbar con 50 c. c. de agua destilada estéril en frasco boca ancha, a la que se agrega una I dosis de neosalvarsán.)

5.º Preparación del suero neosalvarsanizado. (En un frasco de boca ancha estéril se vierte asépticamente el suero homólogo tyndallizado y una cantidad de la solución de neosalvarsan que equivalga a la dosis que se desea. Cada c. c. son tres miligramos. Se mide con jeringa de Barthelemy.)

6.º Punción lumbar. Se deja fluir 25 a 30 c. c.

7.º Se recoge directamente en el frasco que ya contiene suero y neosalvarsan 3 a 5 c. c. del 1.º c. r., cargándose el conjunto en una jeringa aséptica.

8.º Inyección lenta.

Como se ve, con este proceder se inyecta un suero exactamente dosificado, esterilizado y fresco en neosalvarsan.

Esto es distinto de lo que al principio hacíamos que era suero perfectamente dosificado aséptico, pero no esterilizado ni recientemente neosalvarsanizado, al usar otras técnicas.

La rigurosa dosificación no la da, como es natural, el método in vivo.

Puesto en marcha el tratamiento, seguimos sistemáticamente la evolución del enfermo por medio de una atenta y diaria observación de los elementos clínicos de su inicial cuadro sintomático y de los caracteres del 1.º c. r.

Tras cada inyección he apreciado casi siempre una agravación total de todos los síntomas. No parece sino que el enfermo es llevado a un período muy adelantado de la evolución de su enfermedad. Esta reacción termina a los pocos días, dando entrada a un período de manifiesta mejoría. Este acmé evolutivo, seguido de defervescencia, se parece bastante a esas gráficas de temperatura de descenso en lisis de la fiebre tifoidea.

Simultáneamente, los caracteres analíticos del 1.º c. r. se modifican. La linfocitosis, el Lange y las reacciones de las globulinas van perdiendo lentamente parte de su anormalidad. El Wassermann se modifica más tardíamente.

No obstante, he observado que en los casos en que la mejoría clínica no aparecía o era débil el análisis del l. n. r. presenta un síndrome, al que concedo una importancia grande, pues he creído "revelador de una incomunicación de las cavidades subaracnoideas medular y cefálica, constituido por un descenso del Wassermann cuantitativo; un enderezamiento de la curva del Lange, con persistencia del mismo grado de reacción linfocitaria globulino y albuminoreacción.

En presencia de este síndrome, recomiendo en seguida el cambio del método intrarraquídeo por el intracraneal.

He aquí historias clínicas, ejemplos de estos diversos modos de evolucionar:

J. D., de 39 años, espectaculista.

Hace 20 años sufrió de sífilis y fué tratado débil e inadecuadamente. Hace unos 50 días deliró espansivamente e hizo despilfarros y excen-tricidades.

Estos son los detalles que se dan el día de su ingreso en el Manicomio.

Exploradas sus facultades mentales, aprecio. En la esfera sensorceptiva alucinaciones visuales. La atención es débil y móvil. En la esfera mnésica debilitación en sentido anterógrado. En la asociativa lógica, falta de las leyes normales. En la voluntaria, impulsos y agresiones. En la afectiva, euforia, irritabilidad. Las operaciones mentales estaban alteradas por la existencia de un delirio de grandezas demencial. La conciencia defectuosa, aunque suficiente para dar noción de lugar y persona. Personalidad egocéntrica.

Objetivamente encontramos Argyll-Robertson, desigualdad pupilar, amiscocoria y temblor.

El l. c. r. da fuerte albumino-reacción Wassermann positivo con 0'5 c. c. Linfocitosis intensa y Lange, con curva paralítica.

Se diagnostica de parálisis general, forma demencia delirante.

Se inyectó, por vía intrarraquídea, suero neosalvarsanizado, dosificado en tres miligramos. Fuerte reacción con exageración de todos los síntomas. Siete días después remisión de los mismos. Ligera mejoría. A los quince días segunda inyección intrarraquídea, de 6 miligramos de neosalvarsan. El l. c. r. sale a gran presión. Su análisis demuestra evidente disminución de la linfocitosis. La reacción también exagerada realza los síntomas delirantes y reaccionales. A los 15 días completa desaparición de todos los síntomas. Veinte días después tercera inyección intrarraquídea; esta vez dosificada en 7 miligramos de neosalvarsan.

El l. c. r. da escasa linfocitosis Wassermann débilmente positivo albuminoreacción débilmente positivo Lange, enderezado hasta el 3. Transcurren tres semanas y el enfermo es dado de alta en el Manicomio por estar notablemente mejorado y a petición de su familia. El enfermo sigue actualmente su tratamiento consciente del beneficio que le proporciona.

A. B., de 42 años; labores.

Su marido ha tenido sífilis hace más de 15 años. A raíz de entonces, y previo un Wassermann positivo, fué tratada con salvarsanes. Ha sufrido frecuentes crisis gástricas y dolores en todos los miembros. Hace unos meses empezó a adagalar rápidamente. Esto averiguamos el día que nos hacemos cargo de la enferma.

Nos dice tener actualmente dolores fugaces en los miembros, sensación de borceguf y faja. Cefalalgia occipital nocturna. Insomnio. Crisis de temblor. Hay ataxia Romberg y Westphal.

Diagnóstico Tabes.

Preparo a la enferma con inyecciones intravenosas de 914 e inicio el tratamiento intrarraquídeo con un suero dosificado en 2 miligramos de neosalvarsan. La enferma acusa notable mejoría.

El l. c. r. disminuye en linfocitosis y Pandy Wassermann igual Lange enderezado.

Al mes segunda intrarraquídea de suero dosificado en 3 miligramos. Al mes siguiente otra de 4 miligramos. La enferma está tan notablemente mejorada, que le permito un descanso en el tratamiento. Los dolores, el Romberg y el Westphal han desaparecido. El aparato digestivo no se ha resentido más. Ha aumentado de peso. Se le administra por vía intravenosa una serie de salvarsanes, y en vista de que la tolera mal, se le da una nueva intrarraquídea dos meses después, de 5 y medio miligramos de neosalvarsán. La reacción es fuerte, aunque breve, y tres días después se traslada a su pueblo.

M. G., de 38 años; comerciante.

Su esposa tuvo dos abortos y dos hijos a término. Uno de ellos murió a los cinco años de un ataque seroso (?).

El tuvo un chancro a la edad de 19 años. Hace dos años, con motivo de haber sufrido un ictus apoplético, le fué practicada la reacción de Wassermann en la sangre, dando resultado positivo. Fué, en su consecuencia, tratado con mercuriales y salvarsanes hasta que, examinada de nuevo su sangre, dió un Wassermann negativo. Tras este ataque quedó como secuela un amenguamiento de las facultades mentales, tan notable y progresivo, que hubo de ser conducido a la consulta de un distinguido compañero. Este, después de ordenar el examen del l. c. r. que dió negativas todas las reacciones puso un tratamiento que no ha sido obedecido.

Coetáneamente disminuyó su visión, debido, según diagnóstico de su especialista, a una atrofia del nervio óptico que trató con arsenicales.

Estos son los antecedentes que me son dados el día que acude a mi consulta, añadiendo que esta determinación es tomada en vista de que hace dos días repitió otra vez el ictus apoplético.

La exploración revela: Una amnesia de marcado carácter anterógrado; evidente indiferencia emotiva; atención débil y poco extensa. La función asociativa también está afectada.

Somáticamente temblor de la lengua, labios y dedos. Atrofia completa del nervio óptico derecho. En vías de atrofia el izquierdo.

El examen del l. c. r., que fluye a presión da el siguiente resultado: Linfocitosis (52 por 100 de linfocitos; 7 a 8 por campo de 300 aumentos o sea reacción media) Pandy, positivo en segundo grado; Wassermann, positivo con 0'2 y 1 c. c. de líquido; Lange, 5 4 4 3 3 2 2 1 0.

En vista de los resultados de la exploración clínica y analítica, le diagnostico de parálisis general forma simple.

Previas inyecciones intravenosas de 606 para acostumbrarle, se le inyectan 3 miligramos de neosalvarsan en forma de suero por vía intrarraquídea. Casi sin reacción soporta el enfermo esta intervención. Al mes justo segunda inyección intrarraquídea de suero neosalvarsanizado dosificado en 4 miligramos. Menos reacción que la vez anterior. El líquido retirado analizado da: Linfocitosis de igual grado que en el análisis anterior Pandy segundo grado Wassermann negativo con 0'2 y positivo con 1 c. c. de líquido Lange. Clínicamente continúa sin mejoría.

A los 34 días, tercera inyección intrarraquídea de suero neosalvarsanizado dosificado en 6 miligramos. El l. c. r. presenta esta vez: El mismo título en linfocitosis y Pandy, pero el Wassermann es negativo con 0'2, 0'4, 0'6, 0'8, y 1 centímetros cúbicos: el Lange endereza más su curva 3 3 3 3 2 2 1 1 0 0, y el líquido céfalo raquídeo sale a poca presión. La mejoría clínica es escasa.

En la actualidad he aconsejado la vía intracraneal, que se practicará en breve.

* * *

La consideración de los casos por mí tratados de neurosífilis con arsenicales por vía intrarraquídea me conducen a las siguientes conclusiones:

- 1.º La neurosífilis se beneficia notablemente con este tratamiento.
- 2.º La indicación de persistencia en el método la dará, aparte la tolerancia, la mejoría clínica, y, en su defecto, la debilitación de las reacciones del l. c. r. en el siguiente orden cronológico. Sinfocitosis, Lange, globulinas y Wassermann.
- 3.º El cambio en el orden de sucesión de la atenuación de estas reacciones, especialmente la aparición del síndrome más arriba citado, indica el abandono de la vía intrarraquídea por la craneal.

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 —

LOS RIÑONES GRANDES

Por G. MARION

(De su obra *Traité d'Urologie*.—1921).

Traducción de E. LUENGO

Es frecuente ver un enfermo que presenta como síntoma, si no capital, por lo menos muy importante, un aumento de volumen de uno de los riñones, y entonces hay que resolver esta doble cuestión: 1.º, saber si la tumefacción que se examina es realmente de un riñón, y 2.º, cuál es la causa de este aumento de volumen.

1.º ¿Se trata de un riñón?—Las condiciones que permiten localizar una masa en el riñón distan mucho de ser idénticas; varían según se esté en presencia de un riñón de mediano volumen, de un riñón de gran volumen, de un gran riñón flotante o de un gran riñón ectópico.

A. Riñones de mediano volumen.—El riñón aumentado de volumen en proporciones medias necesita ser buscado, sobre todo si el individuo es un poco fuerte o no permite deprimir fácilmente su pared. Se le explorará siguiendo las reglas de la palpación y percusión del riñón.

Se reconocerá que se trata realmente del riñón por los caracteres siguientes:

a) Por tratarse de un tumor lumbar, es decir, de un tumor que se percibe por detrás, sin que la mano anterior se vea obligada a esforzarse para ponerle en contacto con la mano posterior.

b) El tumor renal presenta una fijeza relativa; no es posible movilizarle de una manera marcada. Sin embargo, por una parte, los dedos de la mano posterior pueden rechazarle hacia adelante, hasta el contacto de la mano anterior; este movimiento de atrás a adelante, provocado de un modo brusco, constituye el fenómeno del peloteo renal. Por otra parte, salvo en el caso en que el riñón está inmovilizado por el hecho de una perinefritis muy acentuada, sigue los movimientos de elevación y descenso del diafragma, cosa que se aprecia fácilmente aprisionando el polo inferior entre las dos manos.

c) Un tercer carácter muy importante es que la masa presenta por delante de ella una zona de sonoridad, debida a que el tumor empuja hacia adelante el colón ascendente o descendente. Los tumores hepáticos o esplénicos empujan, por el contrario, el intestino hacia abajo y determinan una macidez que se continúa con el órgano de que dependen.

En caso de duda, para distender el intestino, se practicará en el recto una inyección de aire por medio de una sonda rectal, a la que se adaptará una pera de termocauterío.

d) Por último, los tumores renales son de forma redondeada y no presentan borde claro, como el hígado o el bazo.

Estos caracteres permitirán diferenciar un riñón grande de un tumor de la pared abdominal, en particular de los fibromas, cuya situación es más superficial y que se inmovilizan por la contracción de la pared.

Los tumores del intestino, sobre todo los de los ángulos del colon, pueden confundirse con un riñón grande. Pero estos tumores son abdominales y no lumbares, y sería excepcional que un tumor del intestino algo voluminoso no provocara trastornos intestinales.

La distinción es, a veces, mucho más delicada entre los riñones grandes, y las tumefacciones del hígado o de la vesícula a la derecha y del bazo a la izquierda.

Habrà que recordar que, mientras que los tumores renales son lumbares, los del hígado o del bazo son abdominales, y no pueden conducirse a la región lumbar más que por el apoyo de la mano anterior. Por otra parte, esta clase de tumores, cuando se consigue empujarlos hasta la fosa lumbar, no continúan allí; inmediatamente vuelven a la superficie, aun cuando el enfermo esté en reposo. Estos tumores presentan macidez, que se continúa con los órganos de que dependen; los tumores renales, por el contrario, están cubiertos por una zona de sonoridad. Las tumefacciones del hígado o del bazo tienen bordes cortantes; las tumefacciones renales son redondeadas. Todos estos caracteres deben ser estudiados cuidadosamente, porque los errores no son raros, y a menudo se llega a tomar un vulgar lóbulo hepático, derecho, pediculado y descendido por el uso del corsé, por un tumor renal.

En ciertos casos de quiste desarrollado en la parte posterior del hígado, la dificultad puede ser imposible de vencer por la sola apreciación de los caracteres del tumor; entonces hay que recurrir al cateterismo ureteral.

Los tumores y aumentos de volumen del bazo dan lugar a las mismas consideraciones: el borde cortante que poseen, a menudo constituye un carácter al que debe prestarse atención. Son igualmente tumores más abdominales que lumbares, que se continúan bajo el reborde costal, en la región en que existe normalmente el bazo. El tumor esplénico, por otra parte, es mate y su macidez se continúa sin interrupción con la del bazo. Existen, sin embargo, quistes del bazo que se desarrollan detrás del epiplón gastro-esplénico, y pueden simular, si se examinan con poco cuidado, un tumor renal. Solamente exploraciones especiales (véase más adelante) permiten la distinción.

Los tumores de la cola del páncreas, los infartos de los ganglios lumbares, se prestan poco a la confusión; son mucho más interno que los riñones grandes, rechazan al intestino hacia fuera y no constituyen tumores tan francamente lumbares.

Las perinefritis pueden simular un aumento de volumen del riñón. Sin embargo, la masa constituida por la perinefritis, se continúa con la pared, y se percibe, sobre todo, a nivel de la región lumbar. Por lo demás, puede existir al mismo tiempo un riñón grande con perinefritis.

B. Riñones de volumen muy grande.—Las dificultades del diagnóstico son mayores en el caso de riñones muy voluminosos, porque el tumor se hace entonces verdaderamente abdominal y puede confundirse con todos los tumores del abdomen. No obstante, les son especiales ciertos caracteres, que permiten, en general, reconocerlos.

Cierto que son tumores abdominales, pero son tumores lumbares también, y hecho capital, no están rodeados por las asas intestinales. No van acompañados de sonoridad en los flancos, sino que, rechazando el intestino hacia adelante, presentan siempre como barrera una zona de sonoridad.

Estos caracteres son los que permiten no confundir los riñones muy grandes con los quistes del hígado, cuya macidez se continúa con la del órgano, con los quistes del ovario o los fibromas del útero; tumores que empujan el intestino hacia los flancos, donde se percibe sonoridad, y cuyo desarrollo de abajo a arriba ha podido notarse a veces por las mismas enfermas.

C. Grandes riñones flotantes.—El gran riñón flotante es de un diagnóstico más difícil todavía por el hecho de haber perdido el contacto con la región lumbar; puede ser confundido con tumores más variados.

El carácter que permitirá establecer el diagnóstico es la posibilidad de colocar el tumor renal en la región lumbar, donde permanecerá mientras el enfermo esté inmóvil o no se le haga salir por nuevas maniobras de empuje. El tumor, una vez reducido, no tiene tendencia a volver espontáneamente al sitio donde fué descubierto.

Este síntoma permitirá distinguir el riñón aumentado de volumen de un quiste del mesenterio, de los tumores del epiplón, de los tumores pediculados del ovario, del hígado, de ciertas tumefacciones de la vesícula biliar. Todos estos tumores, en ciertos casos, pueden llevarse fácilmente a la región lumbar; pero desde el instante en que se los abandona, vuelven al lugar en que hayan sido encontrados.

D. Grandes riñones ectópicos.—Cuando el desplazamiento del riñón, en lugar de ser la manifestación de una movilidad accidental, es el resultado de una ectopia congénita, o bien cuando, a causa de adherencias, un riñón primitivamente móvil ha sido inmovilizado en una posición baja, resulta imposible conducir el tumor a la región lumbar. En este caso, el diagnóstico se hace particularmente difícil si no hay ninguna cosa que atraiga la atención sobre el aparato urinario. Por el contrario, si una manifestación cualquiera autoriza a pensar en una afección renal, se puede sospechar la ectopia y demostrar la naturaleza del tumor por la radiografía, practicada después de colocar una sonda uretral opaca.

En general el diagnóstico es, por tanto, posible, basándose únicamente en los caracteres de la tumefacción. Cuando existan dudas es preciso recurrir a otros medios de exploración.

La fonendoscopia, aunque poco empleada actualmente, es susceptible, sin embargo, de dar resultados precisos, particularmente para los tumores de la región hepática o esplénica.

La radiografía dará aún resultados más seguros, sobre todo si se practica después de colocar una sonda opaca en el uréter.

El cateterismo del uréter puede asimismo proporcionar datos sobre los caracteres de la orina de los dos riñones, y descubrir una alteración del riñón que venga a confirmar la idea que se había formado ya del tumor. Pero, en otros casos, un riñón puede estar aumentado de volumen sin que se modifiquen sus eliminaciones.

Un último medio para conocer si se trata de un riñón, es la investigación de la albuminuria por palpación (Menge). Consiste en coger lo que se piensa que sea el riñón y hacerle masaje durante unos minutos. Si se trata de un riñón, puede aparecer la albúmina en la orina, como consecuencia de esta maniobra, mientras que antes de ello no existía.

Finalmente, en los casos en que no sea posible obtener la solución del problema, se recurrirá a una operación exploradora, mejor que a la punción.

Por lo demás, estos casos son excepcionales, porque si es posible suponer que exista la tumefacción sin ningún trastorno en los casos de tumores que afectan a un riñón, se apreciarán con la mayor frecuencia una serie de trastornos funcionales que no solamente ayudarán

a localizar el tumor en el riñón, sino asimismo a establecer su naturaleza.

2.º Naturaleza de la afección.—a) Muy a menudo el diagnóstico de la naturaleza de los riñones grandes no se presta a discusión.

En un enfermo de edad, las hematurias totales espontáneas no influenciadas por el reposo con frecuentes intermitencias, coincidiendo con un tumor renal, harán establecer el diagnóstico de cáncer del riñón.

Igualmente se reconocerá la enfermedad quística del riñón, si se encuentran grandes los riñones de ambos lados, ligeramente abollados; este estado puede acompañarse o no del síndrome de la nefritis intersticial (albuminuria, a veces edema).

El error de ningún modo es posible en el caso de quiste hidatídico, si el enfermo expulsa, como se observa en ocasiones, vesículas de hidátides.

La pielonofritis está caracterizada por piuria renal, por la existencia de un riñón más o menos aumentado de volumen, doloroso algunas veces, por la fiebre; quedará por demostrar el origen de esta pielonefritis: tuberculosis, litiasis, infección banal.

La hidronefrosis, las pionesfrosis de diversa naturaleza, banal o tuberculosa, serán fáciles de reconocer si el enfermo acusa dolores en la región lumbar, dolores que coincidan con un aumento de volumen del riñón, disminuyendo éste por la emisión de una orina abundante, clara en el primer caso, purulenta en el segundo.

Si se tratase de hidronefrosis o de pionesfrosis cerrada, nos encontraríamos con un tumor francamente fluctuante o renitente, y la sonda ureteral detenida a un cierto nivel no proporcionaría ningún líquido.

b) En otro caso, la interpretación del riñón grande es mucho más delicada, ya sea porque la afección se presente de una manera algo anormal, ya sea porque los síntomas funcionales estén reducidos al mínimo, o porque nos encontremos en presencia de una afección rara, mal caracterizada y en la que no se piensa: neoplasma sin hematuria, riñón litiasico sin dolor ni hematuria, quiste seroso o quista hidatídico, tumor paranefrítico, lipomas o fibromas del riñón, cáncer de la pelvis renal.

Será necesario proceder en estos casos a una serie de investigaciones, susceptibles a veces de aportar un indicio que podrá poner sobre la vía del diagnóstico.

c) Por último, ciertos riñones sólo son grandes porque se trata de riñones únicos o constituidos por dos riñones reunidos. Existen, por tanto, grandes riñones sanos. La exploración renal permitirá reconocer que su funcionamiento es bueno, y a veces que falta el riñón del otro lado.

3.º Estado del riñón del otro lado.—El diagnóstico de la afección que padece un riñón grande sería incompleto si no fuera completado por el diagnóstico del estado del riñón del otro lado, establecido por los medios habituales. ("El Siglo Médico").

El Electro-Phonoide de Zünd-Burguet en el tratamiento de la sordera

POR EL

Dr. CELESTINO COMPAIRD

El principio fundamental del método de reeducar a los sordos, no es realmente de estos últimos tiempos; ya en la antigüedad, en el siglo primero de nuestra Era, aconsejaba Orchigene para reanimar la funcionalidad acústica, someter a los sordos a un sonido muy violento, muy prolongado y frecuentemente repetido.

En los tiempos actuales en que la otología se sustenta sobre bases verdaderamente científica, se han venido utilizando desde hace unos treinta años, por Ytard y Urbantschich, el acordeón y la voz humana; por Rouselet y Natier, los diapasones; por Marage, la sirena de vocales; por Züng-Burguet, el aparato de su invención; por Tillot, el cornetín acústico de doble pabellón *et sic de coeteris*; es decir, que ha venido empleándose por autores diferentes, siempre con el mismo fin, aparatos musicales capaces de producir sonidos distintos, sin olvidar el violín y el fonógrafo, pero sin alcanzar, sin conseguir grandes éxitos, aun en los casos al parecer más favorables, o siendo otras veces nulo el resultado conseguido.

Añadamos que, en muchas ocasiones, aun logrando algún pequeño beneficio de audición *con alguno de dichos aparatos o instrumentos musicales*, a costa de largo tiempo de tratamiento, no se tarda en perder dicho beneficio una vez que se suspende el ejercicio de reeducación que pudiéramos llamar musical, y este resultado produzca, como es lógico, una tremenda desilusión en el sordo y una malévolos desconfianza en su familia o deudos.

Sin embargo, en honor de la verdad, debemos consignar que corresponde a Zünd-Burguet el mérito de haber comprobado de una manera indudable, que el mejor excitante del aparato auditivo, el excitante fisiológico por excelencia, es la voz humana, que riquísima en armónicos graves, no contiene por otra parte, ruidos o sonidos dobles o bitonales.

Ya, antes, sabíamos por la fisiología, que cada órgano de nuestra economía posee, digámoslo así, excitante normal; para el oído, la onda sonora; para el ojo, la luz; para las articulaciones, el movimiento; para los músculos estriados, la voluntad, el masaje, la gimnasia y la electricidad, etc.; y, por tanto, la aplicación de la correspondiente gimnasia a un órgano, lo aviva y reeduca en su función.

Pero si bien es verdad que el mejor excitante del oído es la voz humana, en la práctica, y sobre todo empleada como recurso terapéutico, no puede utilizarse, porque sería preciso el concurso de cuatro o cinco voces distintas, voces que, además de estar particularmente educadas, necesitarían ser de potencia, claridad y resistencia poco comunes, y aun así sus esfuerzos constantes y sostenidos, repetidos uno y otro día durante varias horas, terminarían por anularse, por causa de enfermedad o de cansancio del aparato fonético.

A remediar, en lo posible, esta necesidad, han contribuido diferentes autores con sus respectivos aparatos inventados, de los cuales sólo quiero ocuparme del de Zünd-Burguet, no sólo por creerlo el más perfecto, sino por ser el que vengo utilizando en mi clínica desde 1911.

Como sabéis, este aparato tiene su fundamento en unas delgadas laminillas de platino que entran en vibración a la manera que lo hacen las cuerdas vocales, obteniéndose las cinco octavas necesarias mediante una corriente eléctrica continua que reemplaza a la columna de aire que envía el pulmón del cantante, y en unos dispositivos microfónicos especiales que amplifican los sonidos transmitidos al oído del enfermo.

Los sonidos transmitidos por el aparato lo son con gran regularidad, y cuando se ha logrado definir o puntualizar la intensidad útil al oído que se está tratando, podemos variar la tonalidad del sonido grave al agudo, sin que la variación brusca pueda perjudicar el órgano auditivo.

La tonalidad va desde la nota más baja emitida por la voz humana, hasta la más alta, y esta circunstancia es de la mayor importancia, porque el objeto del tratamiento es el de mejorar el oído por el campo auditivo correspondiente al de la voz. Es decir, que hay que reeducar el oído *para oír la voz humana*, no los ruidos ni los sonidos de otra clase. Por eso en este aparato obra, no solamente el sonido, cual los instrumentos de otras clases empleados, sino utilizando además, la acción de la corriente eléctrica y el consiguiente masaje vibratorio molecular que determina, y el conjunto de tales acciones modifica, estimula y regenera el *no uso funcional* del órgano auditivo, *reeducándole en su función oído*.

En suma, obra a manera de un masaje fenoide; obra movilizandofisiológicamente los órganos de transmisión (tímpanos y cadenilla de los huesecillos) mediante vibraciones acústicas más o menos rápidas y más o menos violentas, eléctricamente producidas y lo posiblemente parecidas al sonido de la voz humana; obra a la vez estimulando la paresia auditiva del sordo, excitando el órgano de Corti, el oído interno con su endo-linfa y peri-linfa, a las que además comunica su movimiento vibratorio de transmisión sonora; y obra sobre los centros cerebrales auditivos, mediante la excitación normal del conductor nervioso auditivo, modificando primero, y activando más adelante, las alteraciones funcionales del *no uso*, activando la nutrición y la constitución molecular de todo el tractus acústico, y por ende vitalizando la función dormida, la función paresiada o atrofiada.

Puede tomarse la palabra reeducación, en determinadas circunstancias, en su *verdadero sentido*, y en otras cabe emplearla *metafóricamente*; pero sea como quiera, siempre se comprende con ella el alcance real, que es lo que interesa, y lo que interesa aquí es que, así como el *uso inmoderado* de una máquina o de un órgano produce un desgaste fácilmente de reponer en uno y otro caso, en el *no uso* de la funcionalidad de un aparato o de un órgano del ser humano, se producen desequilibrios que tienen que ser normalizados, y todos sabemos que el *no uso*, sea cualquiera su causa, determina en el órgano y en la función, fenómenos y manifestaciones de atrofia cuando se prolonga durante mucho tiempo, y aun cuando no existan alteraciones patológicas de importancia en parte o en todo del órgano o del conjunto del organismo.

Tales consideraciones pueden aplicarse perfectamente al *órgano-oído* y al *órgano-función*. Cuando por una causa cualquiera cesa el oído de funcionar normalmente, cuando el oído comienza a *no oír*, se va poco a poco haciendo cada vez menos sensible a los ruidos, a las ondas sonoras de todas clases, y la sordera, que ha comenzado a iniciarse lentamente, llega a establecerse definitivamente.

La experiencia de muchísimo tiempo ha establecido y confirmado, que, por lo menos en bastantes casos, *si se fuerza al oído a funcionar*, a oír y a traducir los ruidos y los sonidos, sometiéndolo con la debida *atención* y por el tiempo necesario, a la acción de vibraciones convenientemente elegidas de

antemano, se le podrá reponer, sino al estado normal que antes tuvo, por lo menos a un grado de funcionalidad social muy agradable al sordo.

La *acción prolongada de un sonido, excita el oído*: éste es un axioma de fisiología que no admite duda. Pero la intensidad debe ser adecuada al grado de *receptividad del oído*, a fin de que el sordo se vea obligado a *prestar atención para oír*. Si la intensidad, la más fuerte de que disponemos, no produce ninguna sensación auditiva, convendrá proceder a manera de golpes acústicos, es decir, imprimiendo oscilaciones e interrupciones a la intensidad.

La *altura del sonido* tiene también gran influencia sobre la capacidad acústica: ciertos individuos oyen los sonidos bajos, mientras que no oyen en absoluto los altos, y viceversa, por cuya razón hay que variar la altura de los sonidos empleados en cada ejercicio, cosa que no puede sostenerse con la voz humana.

Lo mismo una que otra, para que *obliguen a prestar atención fija al sordo*, y por lo tanto *le excite su función-oído*, precisa, además, que tenga dos fases: primera la excitación por la *brusquedad e intensidad* del sonido, y segunda, por el contrario, por la finura y apagamiento del mismo, que obliga al sordo a extremar su atención acústica, y esto, no en una misma sesión, sino, y según cada caso particular, después de un tiempo prudencial de sesiones de la primera categoría, pasar a las de segunda clase.

Así como, por regla general, en la otoesclerosis y otopatías adhesivas cicatriciales sobreviene la sordera, progresivamente, por sucesión lenta pero incesante, sin que el paciente lo note a diario, de igual manera con el método de reeducación se va produciendo la mejoría poco a poco, pero dándose cuenta el sordo y su familia de los progresos beneficiosos que obtiene.

Todas las variaciones de sordera son propicias a mejorar, variando la mejoría según la antigüedad de la lesión, según la edad del paciente, según su memoria de asociación sonora, según la clase de padecimiento que la determina, según la nerviosidad, inteligencia y optimismo del enfermo, etc.

Pero principalmente, es en la otoesclerosis y en las otopatías adhesivas y cicatriciales, donde más sorprendentes resultados se obtienen, ya que, además, son los casos en que *menos* beneficios se logran con los demás tratamientos empleados.

Los casos más rebeldes, los que constituyen una mala condición para este tratamiento, son los que el laberinto está muy atacado y en los cuales los ruidos son muy acentuados; el estado de neurosismo en que se encuentran esta clase de enfermos, y los sordos en general muy avanzados, con ruidos subjetivos muy manifiestos.

Por el contrario, en aquellos otros en que, aun eseando atacado el laberinto, las lesiones no son muy profundas, pueden obtenerse éxitos inesperados, cual ocurre con los esclerosos de la caja, sobre todo si la lesión no está muy avanzada y no se trata de un individuo senil.

La sordera unilateral, lo mismo que las formas infantiles y de edad media de la vida, constituyen la conquista del método.

La otitis cicatricial, con o sin desaparición de los huesecillos y del tímpano mejora también con bastante facilidad.

Acepto la clasificación que hace el Dr. Maurice desde el punto de vista del pronóstico, en considerar como graves la sordomudez, la esclerosis avanzada de la caja, la esclerosis senil, y los laberintos muy afectados; y como *benignas* las esclerosis timpánicas y tímpano laberínticas poco acentuadas y las otitis cicatriciales.

En las primeras, poco o nada se obtendrá con este método ni con ningún otro, por desgracia; en las segundas, causa verdadera sorpresa el ver que no mejoran con los demás tratamientos, y, por el contrario, la reeducación auditiva produce en ellas verdaderas resurrecciones del oído.

De todos modos, aun en los casos muy dudosos, conviene siempre *ensayar* el método en cuestión, siquiera sea sólo para comprobar o no la posibilidad de obtener alguna mejoría, mayormente cuando se sabe que este tratamiento

no ha de perjudicar al sordo ni en su salud general, ni en la funcionalidad acústica, ni en la estructura auditiva.

Termino manteniendo una vez más las conclusiones en que fundamenté mis Comunicaciones presentadas en los Congresos de Madrid, de Valladolid, y de Sevilla, de esta *Asociación española para el progreso de las Ciencias*, conclusiones que están basadas en la observación y en la práctica de muchos años y de muchos enfermos, y que están concebidas en los siguientes términos: "1.º El tratamiento en cuestión, no es en absoluto perjudicial en ningún caso. Es completamente inofensivo, cosa que no podría decirse de los demás. Si no produce mejoría, no empeora el enfermo, y 2.º Es con el que se logran mejorías rápidas, importantes y persistentes en las sorderas por otosclerosis y por otitis adhesivas resultantes de antiguas supuraciones, cosa que de ninguna manera obtendremos con ningún otro tratamiento, sea el que fuere".

TRATAMIENTO CURATIVO
DEL
ESTREÑIMIENTO HABITUAL
CON PETROSINA
GARCÍA SUÁREZ

HIDROCARBURO INSIPIDO NO ASIMILABLE, SU PRESENCIA EN
EL INTESTINO AUMENTA LA SECRECIÓN DE LIQUIDOS FACI-
LITANDO LA DEPOSICION
SE ADMINISTRA A LOS NIÑOS Y ADULTOS

CATARROS, TUBERCULOSIS
ANTICATARRAL
GARCÍA SUAREZ

SOLUCION CREOSOTADA DE GLICERO CLORHIDRO-
FOSFATO DE CAL CON THIOCOL Y GOMENOL. AN-
TISEPTICO ENERGICO DE LAS VIAS RESPIRATORIAS,
: : : Y RECONSTITUYENTE EFICAZ : : :

que los discípulos vayan más allá que los iniciadores en sus entusiasmos por las ideas, a las discrepancias siguen agravios, insultos, agresiones que, aumentando en intensidad, llegaron a cruentas guerras; supersticiones, intereses, ambiciones, originaron cismas, sectas, herejías, que han separado los pueblos y, por los errores de los heresiarcas atizados por sus pasiones, la historia está llena de monstruosas controversias y persecuciones.

A la aparición del Cristianismo fueron relegadas por la Religión muchas entelequias, se determinó que únicamente los espíritus rebeldes arrojados por Dios del Paraíso tienen existencia, y aunque se les han dado nombres variados, predominó el de demonios que los gentiles aplicaban a sus hombres sabios y dioses; variaba el concepto pero quedaba el vocablo y sinónimo de él se hizo el de diablo, que quería decir calumniador.

Lentamente fué arraigando el Cristianismo, quedaron innúmeras religiones anteriores y, a través de los tiempos, surgieron disidencias y creencias supersticiosas que añadir a las precedentes; el pueblo de la fe, los judíos, esperaban al Mesías tantas veces profetizado, llegó pero humilde y en guisa de conquistador lo presumían; no fué acatado y todavía no lo han aceptado; en lugar de batallas y conquistas terrenales habió de dichas espirituales en nombre del Dios de bondad y al hacer prosélitos, propagadores de la buena nueva, surgieron innúmeros mártires. Hizo milagros, se negaron o atribuyeron a magia, cual hicieron con los de Moisés, al que los egipcios habían catalogado entre sus magos. Los gentiles querían colocar a J. C. cual uno más de sus dioses; Tiberio propuso al Senado se le confirieran honores divinos; Adriano le erigió templos; los paganos intentaron refundir su ridículo politeísmo diciendo que sus dioses eran uno solo y que de cada una de sus virtudes salía un nombre, pero no quería cuidarse de pequeñas cosas y había dioses subalternos para ello, mediadores entre El y los hombres. Los epicúreos admitían sólo materia y movimiento y con los académicos, desdeñaron las nuevas doctrinas, mientras sacerdotes y explotadores de tantas religiones estatuidas, formando falanje, defendían sus posiciones diciendo que se trataba de una aberración más. Los intereses creados hicieron que, ante las predicaciones de San Pablo, los platos de Efeso que ganaban su vida haciendo pequeños templos de plata dedicados a la Gran Diana, atropellaran al santo y a sus compañeros.

Persecuciones cruentas no consiguieron abogar sino extender la verdadera religión; sus adeptos adquirieron numérica importancia, aparecían en todas las clases sociales y no entendiendo sus verdaderas y ultraterrenas aspiraciones, se hicieron crueles matanzas a las que por entonces puso un paréntesis Nerva.

Se puede afirmar que politeísmo, sistemas religiosos de los filósofos, judaísmo y el naciente Cristianismo se dividían el mundo con preponderante número de adeptos politeístas y había por doquier, oráculos, augures, magos y demás sacerdotes.

¡Cuánto dislate! Ante la crueldad de los sacrificios humanos, el Senado romano hace arrojar al Tiber, al dios Serapis, creyendo que al no suceder ningún cataclismo, el pueblo rechazará sus creencias y poco después aparece en Lión un libertador de los galos que modestamente se apellida dios, arrastra fanáticos, cae prisionero de los romanos, es echado a las fieras que no lo atacan aumentando su crédito, y el mito de la invulnerabilidad, se desvanece al verle morir prosaicamente de una estocada.

La antropología se pone en auge; Velleda, diosa para los germanos, se insurrecciona con ellos; Trajano, es deificado; Adriano, usa la magia, por ella entiende que ahogando a su favorito Antinoo prolongará su

(Sigue en la página V)

ARSINUCLEOL

PODEROSO TÓNICO y RECONSTITUYENTE

ELIXIR

Cada cucharada (15 grs) contiene:

Metilarsinato sódico: 25 miligramos.

Fosfo-nucleinato sódico: 20 centigramos.

Aromatizado ANIS o VAINILLA

COMPOSICIÓN INYECTABLE

Cada gr. contiene:

Metilarsinato sódico: 5 centigramos.

Fosfo-nucleinato sódico: 25 miligramos.

INYECCION INDOLORA

BACTERICIDINA

SOLUCIÓN ISOTÓNICA INYECTABLE

COMPOSICIÓN

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

| | |
|--------------------|---------|
| Yodo | 0.01 |
| Magnesio | 0.00168 |
| Benzoilo | 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 CAPITALS DE
ESPAÑA Y AMÉRICA**

POLIYODASAL

(COMBINACIÓN DE YODO ORGÁNICO, IONIZADO Y COLOIDAL)

GOTAS

Solución acuosa valorada al décimo, conteniendo cada veinte gotas de las formadas por el cuerno gota que acompaña al frasco, sesenta y cinco miligramos de iodo muy 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

COMPOSICIÓN INYECTABLE

Solución acuosa valorada al 5 por 100, conteniendo cada dos centímetros cúbicos (una ampolla aproximadamente), 10 centigramos de iodo activo.

SUERO TÓNICO

COMPOSICIÓN INYECTABLE

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

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

INYECTABLES

EN

GENERAL

PERFECTAMENTE VALORADOS

Y ESTERILIZADOS

COLIRIOS

ASÉPTICOS

VASELINAS

OTRAS ESPECIALIDADES

Productos WASSERMANN

LECITINA

Y
Colesferina
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 Glicerosfosfatos, 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

propia vida, y, tras sacrificarlo, lo diviniza. Por egolatría y por adulación surgen dioses humanos y ni Judea se libra de la idolatría.

Trajanos da orden de no investigar donde haya cristianos pero castigar los que se encuentren, y ellos ansiando el martirio, espontáneamente se presentan; Adriano quiere no sea considerada su fe como delito y se les persigue cual autores de unos terremotos que por entonces hubo.

Filósofos, orientalistas, platónicos, pitagóricos, estoicos, mágicos y cabalísticos andaban a la greña entre sí, pero coincidían en su inquina a los cristianos; distaban éstos de acomodarse a la pureza de la religión, usaban talismanes supersticiosos para hacer descender la gracia del cielo, para desasirse de la tierra; estudiaban si las reliquias consistían en números determinados, iban algunos cual Adán y Eva en el más perfecto estado de inocencia, según decían, y con grandes extravagancias creían practicar las enseñanzas de J. C. al que depararon hijo de Dios, ángel, y algunos, aun llamándose cristianos, sólo le asignaban categoría humana.

Surgen enormes herejías por la pretensión de amalgamar creencias de otras religiones con la nuestra y aparecen titulados profetas que arrastran prosélitos.

Comienza Caracalla por deificarse y quiere hacer una religión ecléctica armonizando creencias tan opuestas; se dice que hicieron milagros Pitágoras, Empédocles, Apolonio, etc.; se les pretende igualar con el Mesías, y como la voluntad de los emperadores tenía gran reflejo, a cada cambio sucedía una era de tolerancia o de ardientes persecuciones.

Como el Cristianismo se funda en profecías y milagros, los paganos para interesar a los genios, usaron la magia dándole importancia; van en busca de los sortilegios, se abandonan los estudios de las ciencias y se empeñan algunos cristianos en descifrar los misterios de la religión, y al tocar su imposibilidad, persisten muchos en sus errores resultando herejías, antagonismos sangrientos y divisiones cuando ya por su número estaban en condiciones de hacerse respetar de haber permanecido unidos.

Adriano y Teodosio confirieron privilegios a la Iglesia, comenzando una era de persecuciones a gentiles y herejes, surgieron las pruebas del fuego, agua, tormentos, duelos, juicios de Dios. ¡Lástima que para entonces no hubiera quien, anticipándose a nuestro B. L. de Argensola, hubiera hecho ver la filosofía contenida en el último verso de su famoso soneto! "¡Ciego! ¿es la tierra el centro de las almas?"

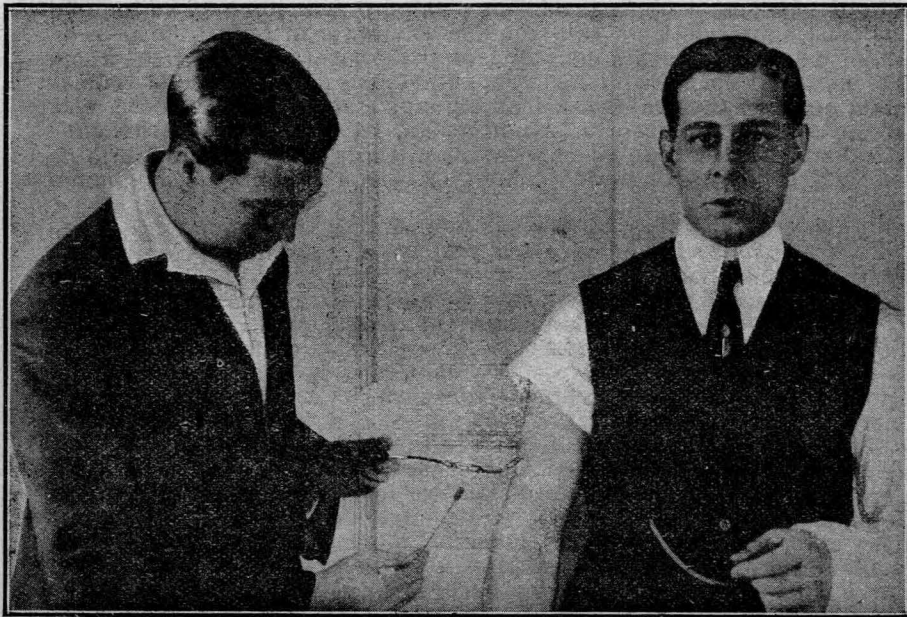
Los árabes habían inducido que cuerpo y alma perecían y resucitaban juntos; Mahomet dice que el ángel San Gabriel se le ha aparecido y ordenado enseñar la unidad de Dios, combatiendo la Trinidad de personas, adquiere prosélitos, demuelen millares de templos, erigen mezquitas y surgen inacabables guerras entre la cruz y la media luna, motejando de idólatras a los cristianos; al extender sus conquistas los mahometanos, no daban cuartel, más apercibidos de las desventajas político-económicas del sistema, varían de procedimiento y consienten las religiones de sus vencidos, exceptuando la idolatría.

Su religión admite 124.000 profetas, siendo los principales Adán, Noé, Abraham, Moisés, Jesucristo y Mahoma; tiene dogmatismo sencillo y prácticas complejas, entre otras, una chocante rareza, se reza contra el difunto si no era musulmán.

En pleno siglo VII Adalberto anuncia que un ángel le había proporcionado santas reliquias por las que podía obtener todo lo que se le antojara; lleva enormes masas tras sí, sus cabellos y uñas se convierten en amuletos venerados y hace abandonar los templos para orar ante solitaria cruz clavada en el campo.

(Sigue en la página VII)

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 terminar trastornos de yodismo.

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

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

Caja de ampollas, 5 pesetas.

Aparato yodonizador, 3'50 id.

En provincias, 0'50 pesetas de aumento

Pedidos de Prospectos y Muestras a

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

Fueron muchas las herejías, ocasionaron innumerables víctimas, sólo maniqueos murieron más de 100.000 en suplicios; no pretendo ocuparme de ellas en detalle, sino apuntar algunas de las bizarras cuestiones que estudiaban: predestinación, cantidad de alma, si es una sola repartida entre todos los hombres; si Cicerón y Virgilio se salvaron, manera de estar J. C. en la Eucaristía; modo cómo la Virgen había puesto a su Hijo en el mundo; si el Querubín es neutro o masculino; las verdades ocultas que tienen los números 10-30, etc., todo esto lleva a ridiculeces; una mujer, por el Apocalipsis, anuncia el fin del mundo para el año 848 y es oída, más tarde se abandonó la agricultura por haber de perecer en el 1000; hubo pestes, hambres y otros azotes en la última parte del siglo X y se tomaron por presagios indicadores. Se ha anunciado otra vez para 1840 y, pasado, quedó la frase: "me río de esto como del año 40".

Los mahometanos conquistan la India y ahogan más de 50.000 idólatras, conmueven al mundo las primeras cruzadas, se abandona el estudio de la naturaleza y sus fenómenos se interpretan cabalísticamente.

Se había prohibido la lectura de los libros de Aristóteles; Roger Bacon es aprisionado por mágico; surgió un pretendido San Miguel y, después de muerto, sus discípulos lo creyeron el Espíritu Santo.

Obnubila el entendimiento seguir la serie de erotes aparecidos: casi no es creíble ver hombres que por ir más lejos que San Francisco en su semejanza con Jesucristo, se hacen fajar, colocar en una cuna, lactar por nodriza y circuncidar; se afirma que aquel santo baja todos los años al infierno y retira los condenados pertenecientes a su orden; se da crédito a la siguiente afirmación: "un ángel llevó una carta en la que J. C. declara que, para obtener el perdón de los pecados, hace falta dejar la patria y azotarse 34 días en memoria de lo que El había pasado en la tierra", y tiene sectarios en toda Europa; es pecado para ellos el beso, pero no la fornicación.

Herejes sin cuento atacan al papado, las órdenes religiosas, los sacramentos, el diezmo; León X para acabar la Iglesia de San Pedro, encarga a los dominios extender la Bula; protesta Lutero, siguen persecuciones, guerras y suplicios, surgen muchas sectas y Calvino quiere formar un cuerpo de doctrina con la Santa Escritura. Admitida por todos los protestantes como sola regla de fe, dan libertad individual para interpretarla y sientan que la inspiración o la razón pueden suministrar el conocimiento de ella; van a un cristianismo que sólo admite los dogmas accesibles a la razón, para ellos desaparecen los misterios así como todos los cultos cuya utilidad no sea patente y clara.

Las dudas acerca de los dogmas de la fe habían originado revoluciones en la moral; ved a dónde puede conducir la máxima de Lutero: "Pecad cuanto queráis, con tal de que tengáis fe"; se puede ser parriocida, ladrón, etc., etc; y teniendo fe, ser puro con incontestable derecho para alcanzar el cielo, ya que esas pequeñeces caen por fuera y no son faltas.

Intentó el paganismo explicar sus sacrificios: Dios era demasiado sublime para ofrecerle lo material, hasta la palabra resultaba impura para El; pero había espíritus malignos y era conveniente aplacarlos para evitar sus venganzas, simples juegos, ofrendas, sacrificios humanos tenían esa significación; el gentilismo era sustituido a veces por herejías, algunos hombres quisieron profundizar los misterios mezclando la razón con la fe; así fueron impugnados la creación, la ley de Moisés fundamento de la nuestra, la divinidad de J. C., su gracia, encarnación y sacramentos; se desviaban de la Iglesia católica, precisa y sencilla en sus dogmas y en su conducta; cada una de estas alteraciones daba lugar a divisiones que explicaban la razón que, desde el punto de

(Sigue en la página IX)

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

vista gubernamental, había tenido Mecenas para proponer a Augusto impidiese innovaciones en la religión por las peligrosas alteraciones que causaban en los estados.

No quiero insistir, he señalado suficientemente la continuidad del error a través de los siglos, yo veo en ello la fuente de tantas supersticiones: podría afirmarse que la Historia y la Geografía son dos ciencias gemelas si en vez de considerar los hechos nos remontamos a su filosofía; cuanto ha pasado, cuanto ha acaecido a la humanidad sucediendo está, aunque varíen los detalles y cambien los escenarios, las etapas históricas son vividas actualmente; en Sumatra hay en la comarca de Kubon un pueblo, sin cabañas, ni más agrupación que la familiar; comen crudo, habitan en los árboles, no cultivan, no tienen creencias ni ideas de ultratumba; los negros africanos, oceánicos, tribus articas, salvajes del Gran Chaco y los indios americanos de esas enormes regiones correspondientes a Río Negro y orígenes del Amazonas, dan la impresión de los siglos bárbaros y si vamos ascendiendo de etapa en etapa, pasamos las propias y ajenas Hurdes, los pequeños poblados donde el progreso halla enormes resistencias, nos vamos acercando a lo moderno, estudiando las grandes urbes, como si la historia se hubiera volcado sobre la tierra resurgiendo cada capítulo, cual el fénix, en zona apropiada. No han perdido vitalidad los absurdos, perseveran demasíada dominar gran parte del mundo conocido; numéricamente hubiera soadas de las antiguas supersticiones.

El Catolicismo había empleado siglos, multiplicado sus mártires pabrepasado a las religiones indostánicas y de Confucio, pero Mahoma, el Cisma de Oriente y la Reforma, restaron millones de prosélitos. Se observan coincidencias en creencias y aberraciones en países y sectas alejados por tiempo o distancia; sucede lo que en ciertas afinidades étnicas y no pocas identidades o amalgamas filológicas que hacen presumir relaciones desconocidas entre pueblos al parecer sin conexiones, y como es difícil desarraigar supersticiones, se mira la antigua astrología sustituida por el tarot con 78 cartas: 22 representan figuras simbólicas, emperador, luna, sol, diablo, ahorcado; las figuras y puntos tienen su significación; el as es un principio, el dos una oposición, el tres la realización de un proyecto; es una adaptación, la astrología simplificada que en vez de leer en astro lo hace en cartas; también se practica con nuestra baraja; la cartomancia es estafa, lo sabemos todos, pero viven millares de personas de ella, tampoco lo ignoramos.

¡Cuánto subsiste de lo antiguo! Se presagia por verter un salero y corriedo hay que echar agua por el balcón; pero es bueno, si cae vino en el mantel; es malo dejar los tenedores en cruz, nombrar la bicha sin decir siete veces lagarto, tocar madera, rascar pared y hacer sacudida con los dedos índice y meñique extendidos, abrir un paraguas dentro de una habitación o dejarlo en esa guisa, oír cuervo o lechuza, dar vueltas a una silla sobre una pata, fatales ciertos números y días; se averigua el porvenir por el abanico numerado, la suerte del pajarito, cae la lotería a quien lleva, sin saberlo, un lagarto en el bolsillo, o sabe adquirir el número que los movimientos de la cola señalaron; cuando chillan los oídos lo están a uno murmurando.

Se atribuye la mala suerte en el juego al mal de ojo del mirón; la da muy buena, la cuerda de ahorcado; se pone la escoba tras de la puerta para que se vayan las visitas pesadas; se deben devolver los golpecitos en la espalda por si se ha querido embrujarnos con ellos; se espera el fin del mundo siempre que se anuncia choque comentario, este verano se predijo; se aconseja bailar como tratamiento de la picadura de la tarántula; encontrar tuerto, jorobado o calvo, obliga a soplar fuerte para ahuyentar a los malos espíritus; si es un cojo y no se le remeda tres veces seguidas, dolerán los callos o picarán los saba-

(Sigue en la página XI)



RADIOASA
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.^{nos}
Almirante, 23. — MADRID

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

L. Rubio

ñones, no siendo óbice que no los tenga, porque le saldrán; se debe huir de los chatos porque los tienta siete veces al día el diablo; auguran desdichas gato negro, lechuza, murciélago y moscardón; ratos y ratones predicen abundancia, las moscas, privaciones... Se sabe que a roce de cura sigue paliza segura; en París al ver a uno, hay que tocar hierro en evitación de calamidades; si son tres y se echa nudo en el pañudo, es axiomático recibir un regalo; han muerto en la guerra los que aprovecharon una cerilla para encender varios cigarros; llevar al cuello dos muñecas de lana, han garantido contra bombas aéreas; pasar por la joroba billetes de lotería, origina multitud de riñas sangrientas; gato negro se ve en las expendedorías porque da suerte; se reciben cartas místicas que hay que copiar y enviar a otras personas por ser sabidos los males que sufrirá quien rompa la cadena; no se debe aceptar regalo en punta sin pinchar al donante haciéndole sangre de no querer reñir con él. Estamos enterados de que las lechuzas chupan el aceite de las lámparas de las iglesias y de que las culebras vacían los pechos de las amas engañando a los niños colocando en su boquita el extremo de la cola; en 1906, una mujer robó pañuelo que había servido para lavar cadáver, daba impunidad ante jueces y se arrendaba para este fin. Abogados ingleses, sajones, badenses, silesianos, se han procurado restos de secundinas como amuleto para ganar pleitos. El senador Ingall, de Kansas, lleva siempre en el bolsillo una pata de conejo. En 1905, la prensa se ocupó de otra que un empleado de la cárcel de New York alquilaba para obtener absolución o aminoramiento de pena; Nan Patterson, corista, la arrendó después de haber matado a César Young y, al verse absuelta, no quiso devolver el talismán, el propietario la demandó judicialmente; esa virtud está fundada en que liebre y conejo corren mucho y escapan de persecuciones, transmitiéndose esta propiedad a los encartados. La usan en América e Inglaterra pasajeros de mar y damas aristocráticas en evitación de peligros, y tiene más valor el amuleto si está constituido por una pata delantera derecha de liebre.

Los chauffeurs norteamericanos colocan un fetiche "billiken" en la parte anterior de los autos; los hay de oro e incrustados de pedrería. En Buenos Aires, el Payé o amuleto que se coloca sobre el pecho, salva la vida en lucha; son filtros de amor pluma de caburé, astilla de santo viejo, bala extraída de herida. La frase payé es también sinónima de mal de ojo, pero el de ellos es temible, ya que regalan flores con huevecillos de mosca lucilia y si los aspira la víctima, se desarrollan en fosales nasales produciendo graves trastornos.

En Egipto, creen de buen presagio, que esa mosca pasee por la cara de los niños, los hermosea y evita el mal de ojo; desgraciadamente sus huevecillos entre los párpados hacen tantos ciegos, que se considera ser éstos la plaga mayor egipcia.

El segundo de Amudsen colocó una herradura en el mástil del Fram para tener éxito en el viaje en que se llegó al Polo Sur.

Yo tuve un pretendido enfermo acostado unos días y acosado por mis insistentes acusaciones de maulería, se ofendió y dijo saber que se moría porque le había cantado la lechuza a la ventana, vivía frente a la iglesia; en Lécera, en 1889, traté con el Dr. Foz una contractura histérica, hipnoticé a la enferma tres veces y como la vieron andar sin muletas, me calificaron de brujo; algo oyó peligroso mi compañero para mi integridad orgánica, me suplicó me fuera del pueblo incontinenti, y al no verse obedecido, se opuso, por cariño a mí, a que continuásemos el tratamiento.

Muchos llevan dijes con la serpiente y el número 13 como alarde de despreocupación; es general en ciertas esferas sociales tratar así las verrugas: se cuentan, hacen en una cuerda igual número de nudos

(Sigue en la página XIII)

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

y se esconde o se ocultan la misma cantidad de granitos de sal, en la inteligencia de que el fracaso del sistema no puede resultar de no haber hecho mal la suma.

Para que se caigan los callos es preciso decir tres veces en el momento en que se reciba la noticia de la muerte de un amigo, así mueran igualmente mis callos; es infalible, a no ser que no se exprese el deseo todo lo rápidamente que se debe.

La fiebre intermitente desaparecía escribiendo en cortezas de pan nueve palabras mágicas y cada mañana se tragaba una en ayunas; a la novena, curado; yo he visto abandonar la quinina a un enfermo mío y lanzarse a complicadas operaciones en las que predominaba la untura de ajo en las plantas de los pies.

Los marinos noruegos dicen que los albatros oscuros, se llaman párrocos porque son las almas de los malos sacerdotes condenados a no descansar, cual el Judío errante, hasta el día del juicio.

Existe en bajas esferas sociales la arraigada creencia de que ciertas dolencias desaparecen si se consigue endosarlas a persona virgen de otro sexo y, buscando plenitud de certidumbre, eligen pequeñuelos a los que infectan, extrañándose al ver que su delito no les ha producido la ansiada curación; de ahí repetidos crímenes sádicos.

Mi querido Decano, el Dr. Borobio, asistió en la Facultad hace años, a una niña de tres años de edad, violada por un salvaje y arrojada después al Ebro.

Hace unos meses, decía un diario local:

"ATROPELLO.—Ha sido detenido un sujeto llamado X, domiciliado en la calle de X, por haber atropellado brutalmente a una niña de cuatro años que vive en la misma casa.

Al satisfacer sus torpes apetitos contagió a su víctima una enfermedad crónica que padece."

En 1904, en Hannover, la niña Elisa Cassel fué asesinada por un empleado de Correos por crimen igual; fué ejecutado el autor; el repugnante crimen es frecuente.

En 9 de Julio pasado daban esta noticia los periódicos: "Una pareja de mozos de cuadra de Santa Coloma de Farnés, ha detenido en San Martín a X, por haber atropellado a una niña de nueve años, dejándola en grave estado y ciega por contagio de asquerosa enfermedad".

En 31 de Agosto ha ingresado en el Depósito, un albañil de esta población, por abusar de una niña de seis años.

En Suabia hay que levantar un altar especial, forzar sobre él una virgen, y basta para encontrar un tesoro.

¡Cuántas veces se ha dicho que estaba enferma la ballena! Así se explicaba que muchas puérperas sucumbieran en serie, no se procuraba detener el mal por deputarlo superior a los recursos humanos; hoy es conocida la causa y posible evitar ese encadenamiento de muertes por contagio del estreptococo.

He visto mujeres que, ante la idea de que el útero grávido es un talismán para contaminaciones, habían recibido afecciones contagiosas, pagando tristísimo tributo a enfermedades vergonzosas; otras admiten que mejora su secreción láctea si dan de mamar a pequeñuelo de otro sexo que el que crían, cambian la leche como ellas dicen y como no ponen gran cuidado en el extraño elegido, adquieren frecuentemente grave infección sin que lo apetecido se haya realizado.

Las madres que lloran ante el hijo avariósico o la niña violada y enferma, los que van a demandar salud a la curandera de Ilarregui u otras de su calaña, ya que constituyen legión los fracturados y luxados que quedan con impotencias funcionales; los embaucados por los polvos del amor proporcionados por sacerdotisas de la buenaventura, muchas veces, a base de cantáridas; los remedios puestos en juego

(Sigue en la página XV)

PAIDOTROFO

PAIDOTROFO

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

Alimentador de los niños

PREPARADO POR EL

DOCTOR J. BENET SOLER DE REUS

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS

PAIDOTROFO

ALMORRANAS



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

EN TRES DIAS
DESAPARECEN

DEPÓSITOS EN ESPAÑA

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

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

DE VENTA, EN FARMACIAS Y CENTROS DE ESPECÍFICOS

para evitar descendencias inconfesables; las aguas benditas de las iglesias usadas cual remedio único en conjuntivitis contagiosas que han obligado a modificar las pilas de ciertos templos; Senés, que fué Meca de los dolientes; las medidas que las autoridades eclesiásticas han dictado en evitación de explotaciones de baja estofa ante imágenes dignas de veneración y mayor respeto, ya que el aceite de ciertas lámparas hace desaparecer hernias; las frecuentes intervenciones de los tribunales en asesinatos y parricidios fundamentados o dictados por brujería; los tratamientos sibilíticos sin necesidad de ver más que unos cabellos del paciente o una sortija; los Secua, que al son de estrepitosa orquesta hemos visto alumbrados por potentes hachas de viento, pero insuficientes para alcanzar la muchedumbre que les oía, admiraba y compraba sus remedios, no para usarlos, sino para guardarlos cuando se presentase la ocasión temerosa de que entonces no estuviese presente el apóstol; las veces que la indignación ha surgido en nosotros al ver cómo negros y blancos han sacrificado seres humanos para fabricar remedios; los sortilegios, engaños, barbaridades, monstruosidades, crímenes y tantas otras cosas del mismo jaez, indican, prueban, demuestran a gritos que somos salvajes, y notad que digo somos, porque salvajes son los ignorantes capaces de albergar en su idiotez tales aberraciones, pero no más que todos y cada uno de los componentes de las agrupaciones sociales que tales vergüenzas sufren y no levantan bandera para desarraigar esa lepra moral más dañina y vergonzosa que la verdadera.

Somos reos de lesa humanidad; no se atrevan personas que se ofenderían si se les diese el merecido dictorio de anormales, a entrar a oscuras en una habitación, dormir en el cuarto donde expiró una persona querida, pasar la noche por las cercanías de un cementerio. Debemos reaccionar: larga es la lucha contra el analfabetismo, muchos los no redimidos, pero es mayor el de los supersticiosos, y esto indica bajo nivel intelectual, una incultura latente en el fondo de cerebros imperfectos, aunque se crean cultivados por el estudio.

En nuestra Audiencia se vió el parricidio de Illueca, aconsejado por una bruja; recordad la pobre enferma que puso a disposición de una gitana 1.400 pesetas en billetes para aplicárselos en cataplasmas a pecho y espalda y fué sustituido el valioso papel por recortes de periódicos; ¿o habéis leído en nuestra prensa local en la primavera de 1921.

Para enamorar hay que llevar agujas cruzadas en las botas, es molesto pero seguro el filtro; en Hungría, un novio denunció a adivinadora que presagió matrimonio desgraciado, y asustada la novia, rompió las relaciones; es 1905, una joven consultó en Berlín sobre matrimonio que iba a contraer, de tal modo se impresionó, que se suicidó; en 1907, en Tilsit, se envenenan madre con hijos de tres años porque agorera le hizo ver era engañada por su esposo, no había tal. Se volvió loca en 1874 en Alsacia, otra a la que gitana asustó de la misma manera; en 1907, en Viena, suicidio de señora a la que, sibila, había predicho moriría pronto; en Pomerania fueron llevadas a tribunal dos mujeres por haber hechizado los cerdos de un vecino.

Algunas madres no dejan pesar a sus hijos durante la lactancia porque se mueren, y es verdad, desgraciadamente, que fallecen muchos ¡demasiados! los pesen o no; más, en esta última circunstancia, ya que la primera permite vigilar los comienzos de la desnutrición y poner remedios desde el principio; así se explica que el 40 por 100 de nuestros varones no lleguen a la edad militar; no consienten que se les quite la costrita de la leche ¡pobrecillos! puede dar algo a los

(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 selio 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.

ojos y por esta errónea preocupación debajo de la costra crían "piojitos" a montones y surgen impétigos.

He visto a gente vulgar beber agua del grifo de la fuente teniendo filtrada sobre la mesa, y al hacerles observaciones acerca de los inconvenientes, me han contestado: "Nos gusta más ésta porque tiene más substancia"; es común no admitir tratamiento a enfermedades dermatológicas "porque se meten dentro", ni profilaxias a pesar de lo frecuentes que resultan casos como los dos que tomo de "Heraldo de Aragón" del 7 de Julio del año pasado:

"MORDIDO POR UN PERRO HIDROBO.—Muerte del herido.—En las oficinas de Sanidad se ha recibido un oficio de Azlor, dando cuenta de haber fallecido inoculado de rabia, el vecino Castro Lezama, que fué mordido por un perro de su propiedad.

El vecino nombrado padecía una herida en la mano e ignorando que su perro estaba atacado de hidrofobia, pretendió le lamiera el animal, pues le habían aconsejado como inmejorable tal remedio, recibiendo el funesto mordisco.

Castro Lezama murió víctima de crueles sufrimientos."

Ya apostaría a que se dijo después que, "para no verle penar", los médicos le habrían hecho una sangría dulce. ¡He oído tantas veces esa barbaridad!

Ya digo anteriormente que en el mismo número publicaba lo que entrecomo:

"RESISTENCIA A TRATAMIENTO MEDICO.—Del pueblo de Farasdués llega una noticia que sugiere ingratas consideraciones por el grado de incultura que revela.

Un perro, al parecer hidrófobo, mordió a varios animales y últimamente a un vecino de dicho pueblo, llamado Vicente Laita.

El perro desapareció y se ha sabido que ha sido muerto en Asín.

Arrojado el can a un muladar, ha desaparecido todo elemento de experimentación científica para conocer si realmente estaba rabioso.

Ante la vehemente sospecha de que así fuera, se pensó inmediatamente en someter al Vicente Laita al oportuno tratamiento, pero Laita se niega rotundamente.

Han intervenido los individuos de su familia y aquellas personas de mayor ascendiente; pero todos han fracasado en su empeño.

El jefe del puesto de la guardia civil de dicho pueblo, comunica todo esto al gobernador, por si considera que procede obligar al citado individuo a que se someta al tratamiento antirrábico".

Hemos visto pueblos en los que se cebaba la viruela, rechazar la vacuna por temor de que "la una llamase a la otra", desoyendo los consejos de los médicos, y en Madrid fué necesario que llegase al Gobierno civil un paisano muestro, Leopoldo Romeo, y riñese cruda leche para imponerse y acabar con la epidemia; en Zaragoza se imponen frecuentes multas por lo mismo.

En China adquirió fama un antídiftérico y resultó ser el excremento de determinada raza canina; creyendo en él, rechazan el suero Roux.

En la desoladora guerra que hace pocos años vimos estremecidos, los gobiernos rusos respetaron a los que, por su rito, eran inservibles para empuñar las armas, o mejor, para defenderse; podría obligárseles a ir al campo de batalla, más era sabido que no habrían de disparar un tiro, ya que no pueden verter sangre ajena y son pródigos de la suya; la iniciación en esa secta lleva aparejadas operaciones quirúrgicas conducentes a la imposibilidad de obedecer al "crescite y multiplicamini" bíblicos.

¡Las jettaturas del Regente, del diamante azul, de tantas perlas, topacios, esmeraldas! Cuando aplastado por un auto murió en Nueva York en 1919 el bebé de los cien millones, Winson Mc Lean, corrió por

(Sigue en la página XIX)

ESPECIFICO

DE LA

Neurastenia sexual

Recomendado por la clase médica por sus positivos resultados

EFICAZ-AGRADABLE-INOSENSIVO

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

LABORATORIO "LUKOL"

Dr. M. DE LUQUE, Farmacéutico

JEREZ DE LA FRONTERA



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 inyectores de glyco-phytol:

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

D.—Tubos inyectores de gynecó-phytol que se adaptan a un inyector-uterino el cual permite la introducción del topico 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

Instituto Ferrán

de Patología experimental y de Higiene

Calle Estévanez - La Sagrera

— BARCELONA —

— Vacuna y Suero —

Anti-Alfa

Para la profilaxis y tratamiento
de las infecciones pretubercu-
losas y de la tuberculosis

En cajitas de 5 inyectables de 1 c. c.

Tenemos a disposición de los Sres. Médicos extensa literatura y

también estadísticas y datos de las vacunaciones practicadas en

masa en poblaciones y Asilos de España y América. Gustosamen-

te obsequiaremos con muestras de vacuna y suero a su petición

la prensa mundial la terrorífica historia de su diamante azul. Fué traído de la India, lo regaló Luis XIV a Fouquet, que poco después fué reducido a prisión; María Antonieta y la princesa de Lamballe lo llevaron, y ambas fueron guillotizadas; lo poseyeron un holandés y un revolucionario de Burdeos que murieron en la miseria; un inglés lo presentó a una americana que no quiso lucirlo y "eso la salvó"; un francés que se suicidó después lo vendió a un ruso que lo dió a una bailarina y fué asesinada por el donador; cayó en manos de un griego, y con toda su familia, pereció en un precipicio; lo tuvo una favorita de Abdul-Hamid, éste la mató y él fué destronado; dueño de él un turco, murió repentinamente; lo adquirió Mc Lean en 1912, su esposa contrajo una enfermedad y ha perdido a su hijo.

¿Conocéis la historia del hombre rojo de Francia? Enrique IV lo vió el día en que lo agredió Ravaillac; Luis XVI, en los comienzos de la revolución; Napoleón, al iniciarse su caída; y el presidente Carnot, días antes de su muerte.

En la corte rusa hubo un espectro aparente a todos, retrato de la persona real que iba a morir. En Alemania, la dama blanca, según la tradición, la condesa Berta, hija de un gobernador bohemio, se presentaba a los Hohenzollern cuando alguno de ellos había de rendir próximo tributo a la parca; Isabel I de Inglaterra y Carlos I fueron avisados de su respectivo fin, aquélla por su sosia, éste por el fenecido lord Strafford; a Fernando de Bulgaria lo veían siempre acompañado por el ya difunto conde de Stambulow.

Cada nuevo año proporciona multitud de predicciones u horóscopos que circulan por los periódicos; antes de M. Thebes, ahora de su sucesora Fraya, o del Viejo Sargento; lo leemos cual las efemérides, por pasatiempo; pero en Alemania está extendida, sobre todo entre los judíos, la cefalomancia; en Berlín hay millares de adivinos, 500 tan acreditados que viven con fausto; hay periódicos y revistas de astrólogos, profetas y adivinadores; sólo en Inglaterra existen 10; el Didott-Bottin nombraba en París 34.608 charlatanes, adivinos y brujos; calculad cuántos habrá que añadir como ejércitos privados; M. Naudín, alto empleado parisién, calculó que los profesores del ocultismo en aquella capital, ganan más de 75.000.000 de francos anuales.

Durante la pasada guerra mundial se expulsaron de Madrid una porción de adivinos extranjeros y pagaron numerosas multas de 250 a 500 pesetas muchos indígenas. En Zaragoza hay algunos pobres cartománticos y con mayores pretensiones se anunció una profesora en la calle de Palomeque, y en la de Cinegio, la sonámbula Sra. Suza, cuyos prospectos anunciaban además, la venta de talismanes indios, portadores de la felicidad; en Alemania, Inglaterra, Francia, Suiza, Estados Unidos, crecen en el siglo XX la creencia en magos y el exagerado temor a la muerte aparente tomando precauciones, cual nuestro don José Aznárez, que se hizo cortar la cabeza después de muerto.

A últimos de 1921 corrió por la prensa la noticia de una vidente, la Sra. Hugh-Pollock que, a la vista de un cadáver descubierto por acaso en un jardín de la isla de Hight, anunció la presencia de otro de mujer, comprobándose la exactitud; ya había descrito con detalles un paisaje, desconocido para ella, sin más datos que un guijarro procedente de allí. En Enero de este año apareció un fantasma en la calle de las Becas, de Sevilla, lo captaron en los tejados algunos vecinos y guardaba eama por la paliza que le administraron. ¡No era espíritu!

Los periódicos de New York publicaban este año un anuncio firmado por un espiritista, Reid Davies, solicitando saber quiénes habían nacido entre 22-25 de Julio del 95; había muerto un hermanito suyo y pretendía que había reencarnado precisamente en tales días y quería

(Sigue en la página XXI)

CEREO-LECITINA EJARQUE

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

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

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

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

DOSIS: Una cucharada pequeña cada dos horas.

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

Muestras de ensayo a los señores Médicos que las soliciten

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. 30

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 Srs. Doctores: LITERATURA y MUESTRAS



El antiséptico más poderoso de los Bronquios

**CATARROS
BRONQUITIS
ENFISEMA ASMA**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

demostrarlo; se advertía que el empeño no era obra de loco, sino de hombre serio y prestigioso.

Hay vivos que todo lo aprovechan, como demuestra este suelto de un diario local: "Anda por ahí cierto individuo, recorriendo todas las Administraciones de Lotería. En todas pregunta por un número determinado, no busca la suerte, se conforma con algo más modesto. Una de esas pitonisas que exalta el París neurónico, una sucesora de madame de Thebes, se ha dignado predecir el número que obtendrá la bicoca de los 15 millones en el sorteo de Navidad.

La pitonisa después de vaticinar el número del gordo, ha tenido el humor de añadir que el billete señalado con ese número, debe adquirirlo precisamente un español, para que no pierda la gracia.

Y nuestro hombre se ha dicho: Como yo pueda encontrar ese número, lo vendo con una prima que me redondea. Luego será o no será filfa lo que la adivinadora predice; pero yo sacaré del billete lo que me dé la gana."

En Alemania solicitan hace años ley contra curanderos y no la consiguen, el público los quiere y los paga, invierte millones al año; hay una Sociedad para luchar contra ellos, pero entre otras dificultades existe la de que cuentan con médicos a su servicio; en Zaragoza, siendo yo niño, conocí boticario que tenía constantemente un doctor de guardia; veían ambos al enfermo, daba el farmacéutico el medicamento, e inmediatamente extendía y firmaba la receta el otro; durante el predicamento del cura de Senés, hubo dos médicos que hacían el diagnóstico, lo llevaba el enfermo y aquél elegía remedio dosimétricamente le daban; actualmente consignan los periódicos el nombre de un profesional que "convive clínicamente con una curandera, prestándole su título y cometiendo atrocidades científicas. Fué amonestado públicamente en Asamblea general del Colegio de Valencia".

Hay quienes prefieren curanderos, porque la buena fe de éstos es intangible y van a curar "pero no alargan las enfermedades", no se resigna el paciente a que su mal sea incurable ni que sea lógica la muerte.

La persistencia del curanderismo se debe a dos cosas: inclinación a lo místico y sobrenatural y poca escrupulosidad en el pronóstico, ya que el médico no puede hacer promesas que los curanderos sí por la clase social de donde proceden; en Alemania han resultado pastores, barrenderos, barberos, obreros y artesanos el 60 por 100, y el 58 por 100 de curanderas, salen de la fregadera. El enfermo que oye al médico pesimista, se agarra a quien le da esperanzas, aun sospechando el engaño.

En Alemania han aumentado en este siglo; de los 500 existentes en Berlín, el 29 por 100 son licenciados, no de la Facultad, sino de presidio; no se les puede encausar según sus leyes, sino probando que ha habido perjuicio por su intervención; hay más rigor contra los médicos, a los que se castiga, si no han atendido las indicaciones científicas; para imponer pena al curandero procesado hay que probar además que él no cree en sus remedios; es frecuente la absolución por insuficiencia de pruebas tan difíciles, y entonces se aprovechan para hacer propaganda diciendo en sus tarjetas: "confirmado judicialmente".

Van dolientes algún tiempo a ver al doctor, y cerca de la curación o coincidente con ella, visitan al exorcizador y éste se apunta el éxito; abundan los curanderos de ocasión, "de médico, poeta y loco, todos tenemos un poco", las mujeres de pueblo bajo dan consejo y recetas que probaron bien a alguien de su familia, sin preocuparse de que la enfermedad sea o no la misma, a veces lo hacen con la sola intención de ahorrar el importe de la intervención del profesional.

Los antivacunistas y los antimereuristas son incansables, fun-

(Sigue en la página XXIII)

A M B R I N E 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, equivale 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, tiroideo, etc.

Nevrosthénine del Doctor FREISSINGE, de París

Reconstituyente racional. Ninguna contra-indicación

Gotas de glicerosulfatos 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 antidiarréica

Niños de pecho y de la primera edad
Paquete 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.

Útil, incuso 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

Sulfitolato 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 glicerosulfato 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-NERVIOSO

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 Seméncontra

VERMÍFUGO
Dispuesto en comprimidos

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

dándose en que se pueden inocular sífilis y tuberculosis, en que el azogue va a los huesos, o por no poner mal donde no lo hay.

Los tontos son infinitos, deben ser defendidos de la curandería explotadora que ha dado ocasión en nuestra población a las largas colas en la calle de San Clemente, esperando turno para ser visitados.

En Lahoz había un pastor que curaba teniendo pelo del enfermo a la vista; en Alemania, les basta con una sortija; uno envió equivocadamente la de su difunto padre, recibiendo la respuesta de que estaba grave y sólo le quedaba dos años de vida.

Cuando el emperador Federico tuvo el cáncer laríngeo, hubo una verdadera epidemia de aprensivos que creían padecerlo; en Madrid, hace unos 30 años, apareció un vivo que curaba la tenia y fueron muchos miles los madrileños a quienes propinó la medicación; médicos jóvenes y estudiantes se hacen temporalmente hipocondriacos, diagnosticándose enfermedades que no tienen y autosugestionándose.

En Munich, la Dirección de policía editó "El libro del gitano" para prevenir sus medios de curar, consistentes en bailar alrededor del enfermo, frotar regiones dolientes, tocar bolsillos y arramblar con lo que se pudiera de ellos.

En 1907, en Lyck, un Labrador encantado por bruja, fué tratado por gitana, entregándole reloj y anillo de boda, tres montones de plata y una cubierta de cama con un par de botas además; como a pesar de haberse llevado eso falló la cura, la repitió con 1.000 marcos en oro colocados en un puchero de café; ella había estudiado esto en los libros sexto y séptimo de la Biblia, que sabido es que no tiene más que cinco, a los tres días sacaron las monedas y aun quedaban algunas!

Cuando a fines del siglo XVIII llegó a París el austriaco Mesmer, el pueblo acudía a extraer tierra de la tumba del Diácono, muerto en olor de santidad, para beberla mezclada con vino y expulsar a los demonios de los cuerpos se exorcisaba a cada momento, las teorías magnéticas, adaptación de las de Paracelso, hicieron rico al embaucador que curaba todo.

El conde Cagliostro, el brujo, se acordaba de todas sus existencias anteriores; acompañando a la reina oyó cómo ésta explicaba todo el sangriento porvenir de su familia visto en el fondo de la mágica cubeta de Mesmer. Han pasado muchos años y siguen las creencias, porque en este de 1922 contaban los periódicos de Lila que el alcalde de Bailleul había llamado a un adivino que, por la varita de avellano, indicó potentes corrientes de agua en el subsuelo, y habían comenzado los trabajos para buscarlas.

En Madrid hay una señora vidente que aprecia las lesiones porque su visión atraviesa los cuerpos opacos; ella cuenta que Alfonso XII le concedió el título de doctora convencido de su valía; ha visitado y regido desde su casa a enfermos residentes en provincias, "porque ve a esas distancias". Claro que rechazó magníficas ofertas pecuniarias que se le ofrecían si dibujos de órganos que ella decía ver coincidían con los proporcionados por los rayos X; "ella no veía ni curaba a los que no creían en su ciencia". Ved este anuncio reciente: "PRESAGIARA tu destino la PYTHONISA, escribiendo con sello contestación. Apartado 1.303. Madrid".

En Andalucía desaparecen las hernias de los pequeñuelos si en la noche de San Juan, un hombre y una mujer que se llame así escogen una higuera joven y desgajan sus ramas y parte del tronco; han de pasar al niño varias veces por esa hendidura diciendo: "Tómalo Juana;

(Sigue en la página XXV)

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

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

mejor de todas por su riqueza en Oxígeno y estabilidad garantizada

SIFILIS - VENEREO - BLENORRAGIA

no hay que temerles usando siempre el

ESTUCHE PROFILACTICO "LUKOL"

Los productos LUKOL se hallan de venta

en todas las farmacias y droguerías de España

dámelo Juan: quebrado te lo entrego, sano me lo has de dar"; es lo mismo operar por encima de un zarzal.

Pocos son los barrios de las grandes ciudades en donde no haya establecida una quiromántica, cartomántica o persona que diga la buenaventura adivinando el porvenir, alguna sonámbula extralúcida que descubra las causas de las enfermedades y revele el secreto de la curación, o finalmente un supuesto magnetizador que fascine o vuelva locos a clientes ya neuróticos; un buho, quizás vivo, un cocodrilo en el techo, verdes lagartos, un clásico pato negro y jarros de descoloridas serpientes, tal vez un titulado doctor, hace dormir a la sonámbula.

El mal de ojo, el maleficio, está muy extendido; es el jettatore de los napolitanos llevado al extremo de que si se les dice: "Qué bien está o qué buen semblante tiene usted hoy", tiene que doblar los tres primeros dedos de la mano derecha y con los otros dos, frotarse encima del corazón. En China dan el mal los individuos de cabellos y ojos claros; cuando aparece alguno, salen las madres en busca de sus hijos, si no van vestidos de mujer, pues los disfrazan sabedores que "ningún maleficiador ni espíritu se rebajará a criatura tan miserable cual una muchacha". Para que la carne no tenga mal sabor, no la exponen en las expendurias temerosos de que miren ojos codiciosos o claros.

En Nuez, hace años, recibió enorme paliza una anciana, y el agresor declaró a los jueces que se le morían las gallinas por el mal de ojo; en Francia se han cometido dos asesinatos este año; en los alrededores de Nerac, una familia veía que sus ganados y cosechas se malograban, P. Fajet, acreditado adivino de la comarca, les indicó que les hacía mal de ojo uno de ellos, Marc Delias. Su esposa, abuelo y demás, previo consejo y sentencia, lo asesinaron a hachazos y les parece una injusticia que se les haya procesado por haber obrado en defensa de sus intereses. El otro caso no tiene relieve especial, vulgar crimen por sospechas de maleficio.

Se comprende el mal de ojo de los niños porque pierden el apetito, enflaquecen y mueren; pero se puede evitar colgándoles un saco con unos granitos de sal y si la jettatura los alcanzó, lo remedian personas que tienen gracia para desembaucarlos y curarlos.

La ictericia se va si estando el paciente acostado, se acerca a su oído alguien que tenga gracia y le dice al oído: "¡Cristo, el mal he visto! ¡Muera el mal y viva Cristo! Estas son las palabras de Nuestro Señor Jesucristo!" Pero fallará el remedio si alguien más se apercebe del recitado.

La rabia la curan los saludadores, pero para poseer esa virtud precisa ser varón, llamarse Juan, haber nacido de pie en Viernes Santo, hacer el séptimo de los hermanos varones, tener un Santo Cristo en el cielo de la boca y haber cruzado tres veces el Golfo de León. Lame el personaje la herida, saluda un vaso de agua, lo vierte sobre ella y alcanza su gracia a personas y animales. El pan tratado cual el vaso de agua, elimina cefalalgias; las adenitis tórpidas se van diciendo: "Seca, sécate por la Santa Emperatriz; donde tienes la cabeza se te seque la raíz", y el acceso epiléptico murmurando al oído del paciente: "En el nombre de la Santísima Trinidad. Padre, Hijo y Espíritu Santo, y en el de los tres Reyes Magos, Melchor, Gaspar y Baltasar. ¡Que se te quite el mal!"

Perduran muchas supersticiones, necesitamos combatirlas, están arraigadas en nuestro pueblo; he visto impotencias y pseudoimpotencias genésicas que tenían explicación, a creer a los interesados, en venganzas femeninas; ninfas abandonadas y vengativas que, por intermedios sibílicos proporcionaban mal de ojo, y eso que los per-

(Sigue en la página XXVII)



Cardiogeno del Dr. MACKENSIE

(ELIXIR-VITOGENO)

ENFERMEDADES
DEL
CORAZÓN

FÓRMULA POR DOSIS

| | |
|-------------------------|------------------------|
| DIGITALINA..... 0'00001 | GRINDELIA..... 0'005 |
| PITUITINA..... 0'002 | ADORMIDERAS..... 0'001 |
| CONVALARIA..... 0'01 | ESCIPIENTE..... 15 |

...Colsalik...

REUMA-GOTA-ARTRITISMO-LITIASIS ÚRICA-ETC.

FÓRMULA POR DOSIS

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| IODURO POTÁSICO..... 0'30 | TINTURA COLCHICO..... 0'40 |
| SALICILATO SÓDICO..... 0'50 | " " NUEZ VÓMICA..... 0'05 |
| BENZOATO LITINA..... 0'20 | COGNAC Y AGUA C.S. PARA..... 15'00 |
| BICARBONATO SÓDICO..... 0'15 | |

Ortogastral-Lepler-VIAS DIGESTIVAS

FORMULA POR DOSIS

| | |
|---------------------------|-------------------------------|
| PEPSINA..... 0'25 | EXTRACTO BELLADONA..... 0'008 |
| GENCIANA..... 0'80 | " " BELENO..... 0'008 |
| COLOMBO..... 0'80 | SUSTANCIAS AROMÁTICAS |
| CAÑAMO INDIANO..... 0'008 | Y VINO C.S. PARA..... 15'00 |

DE VENTA EN TODAS
LAS
FARMACIAS

Representante para España y Extranjero: JAIME SENTIS-SALMERÓN 252-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 metaloídico. No es cáustico ni tóxico. Nunca produce iodismo.

Indicaciones: Neumonías, bronco neumonías y afecciones pulmonares. Tuberculosis pulmonar, ganglionar, osea. 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

judicados hacían la señal de la cruz sobre la cama, collocaban otras en las puertas y ventanas del dormitorio, se santiguaban al acostarse y hasta rezaban en su extraña mezcla de supersticiones e ideas religiosas.

Confieso paladinamente haber perdido el tiempo cuando he querido convencerles de lo infundado de sus convicciones; sólo tenían término tales paparruchas cuando conseguía enviar a consultar al Tribunal de la penitencia, debiendo hacer notar que eran las esposas más recalcitrantes y de convicción más tenaz, pero más dóciles cuando venían acompañando al enfermo y declaraban cómo el confesor había coincidido con mis opiniones, consiguiendo los fines que yo no podía abordar. ¡Cuántas veces al ver el nulo resultado de mis sermones aislados decía para mí: "la verdad es que yo no he nacido para predicador"!

¿Queréis creer que, en serio, me han preguntado los enfermos si sería conveniente consultar con algún farmacéutico acerca de cuestiones puramente médicas ¡porque entienden mucho! La costumbre todavía seguida de ponerse en manos de ministrantes y barberos resulta reminiscencia de aquellos tiempos en los que los médicos se desdaban de ocuparse de cosas calificadas de inmundas por su frecuente modo de adquisición; los graduados por la Facultad no querían descender a esos bajos menesteres, y todos sabemos de intrusiones profesionales alimentadas por el hábito, realizadas por los sucesores de Fíguro y por los practicantes que carecen de bagaje científico por lo ligero de sus estudios que ni de cerca ni de lejos tratan de esas cuestiones.

Yo quisiera aludir, sin nombrarlo, a un delicado asunto del que se lamentan naciones que van a la cabeza de la civilización; se trata de los reprobables medios puestos en juego para contrarrestar la ley de Maltus en la especie humana. Si tuviésemos otras costumbres sociales, mayor valor cívico, al saber o sospechar la intención la denunciaríamos a los Tribunales en evitación de posibles crímenes, pero aquí, donde aguantamos a nuestro alrededor personas de vidas inconcesables, no toleramos a quien se convierta en acusador y tanto monta sea uno u otro el motivo; el que ejerce de fiscal, el que denuncia delitos que no le atañen está mal visto en sociedad; recordad las cosas que tuvo que oír y leer el señor Cotarelo por apuntar al juzgado la creencia, que resultó cierta, de tener en sus vecindades a la célebre madame Teresa Humbert, la del cofre fort, y de no estar invertido y perturbado el sentir general, merecía una recompensa por coadyuvar a la acción de la justicia. Cuando sabemos faltas contra la Administración del Estado, ocultaciones de riqueza, pago mínimo de cédula, exacciones de los Municipios, se ven y se desean para obtener premiosamente sus ingresos escasos ante las cantidades que debieran recaudar.

Por ese prejuicio son posibles determinados delitos: la riqueza de las naciones consiste en su población, cuanto tienda a su crecimiento es veneno de su aumento, todos deberíamos contribuir a evitar posibilidades que caen dentro del Código Penal, y no quiero decir cómo los condenan la Moral y la Religión.

Estamos precisados de reforma; debemos negar amistad, consideraciones y afectos a los que no sean cívicamente honrados, para no ser, por desidia, encubridores de tantas cosas.

Necesito decir a los escolares el por qué de la elección de un tema que abarca asuntos tan varios; si no hubiere más razones que la libertad de que goza quien se ve honrado una vez en su vida con el acceso

(Sigue en la página XXIX)

JARABE ARRANS

De Amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento específico de las enfermedades
del pecho y vías respiratorias

Depósito: Laboratorio ARRANS

Aduana, 21.

SEVILLA

Fórmula por cucharada grande:

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

SOLUTO VITAL

Reconstituyente general del organismo

Elíxir e inyectable

Preparado por J. Arrans-FARMACEUTICO

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

.. .. el paciente

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

DEPÓSITO: Lab. ARRANS. - Tomás de Ibarra, N.º 21

(Antes Aduana). - SEVILLA

a esta tribuna, entenderíais que la había aprovechado para expresar tristuras hondamente sentidas y que mi propósito era amargaros la satisfacción de pertenecer a la especie humana de la que habéis concebido ideas de grandeza; no ha sido eso, la humanidad ostenta aspectos diferentes, múltiples facetas y a la manera que un diamante en bruto necesita ser bruñido para convertirlo en brillante, precisa ilustrar y pulir nuestras sociedades para perfeccionarlas y contribuye a ello la exposición de sus errores, el de sus vergüenzas pasadas y presentes.

Cuanto más compleja una máquina más sutiles y delicados sus engranajes; cuanto más elevado un organismo, mayor número de sufrimientos; si vemos al hombre dotado de razón, mecánicamente maravilloso, lógico será entender que sus males han de multiplicarse; volcanes, terremotos, hielos, calores, sequías, inundaciones, fieras, epidemias, hambres, enfermedades comunes y demás plagas, son aumentadas por otras dependientes de nosotros, y guerras, exterminios, saqueos hablando de las colectividades, o crímenes, lesiones, robos, injurias, circunscribiéndome a lo individual, se encargan de demostrar la afirmación de nuestra existencia en un valle de lágrimas; y no sólo somos desdichados por razones cósmicas, sociales y penales, sino que añadimos volitivamente morales, afectivas; las exaltaciones de los amores todos, desde el representado por el dios niño, pasando por los religioso, patrio, de la familia, al propio; el orgullo, la soberbia, los celos, la estimación o el desdén de nuestros coetáneos, son manantiales de sinsabores, y por si fueran pocas esas penas, las multiplicamos conservando los detritus de civilizaciones pretéritas.

Las preocupaciones, los errores, las creencias ilógicas e irracionales, las que se pueden llamar epidemias morales o de las inteligencias, presentan a través de los tiempos una tenacidad que sobrepaja a las pandemias infecciosas; éstas azotan, despueblan, persisten durante lapsos cortos o largos, siglos quizá, más ellas mismas se encargan de producir, invisibles cuerpos que reaccionan defensivamente en los individuos y agotan la receptividad aun suponiendo que la Higiene y Medicina no tengan acción sobre ellas; las supersticiones, no; cual manantial procedente de las entrañas de la tierra, siempre fluyendo e inagotable, del fondo de la ignorancia hemos visto surgir esas enteleguías, y como son incorpóreas, no cabe esperar que de ellas se desprendan vacunas intelectuales! hay que combatir las de frente, cuerpo a cuerpo, y coarada la humanidad, hace como que las desdeña, que no las da importancia; apenas si de vez en cuando se dedica un artículo humorístico en la sección de variedades de la prensa!: más acertado el clero, arremete briosamente pero no puede alcanzar su acción más allá de las lindes del mundo católico, y en éste, sólo a aquéllos que escuchan o leen la palabra pronunciada en la cátedra sagrada, en la confesión o en su prensa.

Sé que en las relaciones sociales son muchos los que se pronuncian contra esos errores incompatibles con la cultura moderna, pero aisladamente, por incidencia, sin percatarse de la importancia del problema; hay que aunar todos los esfuerzos, multiplicarlos, constituir ligas sociales defensoras si queremos obtener resultados; aislados, sin plan ni unidad, carecen de la eficacia que las acciones colectivas llevan en sí, hay que perseguir por todos los medios, el ridículo inclusive, esa pandemia supersticiosa que, nacida en los albores de la humanidad, la ha azotado, originando más víctimas que ninguna epidemia. Abrid la Historia para multiplicar los datos por mí aportados, ved las guerras por ella iniciadas y sostenidas; añadid las calamidades individuales producidas por ese estado patológico de las inteligencias, por esas aberraciones de la razón, y concluiréis asombrados de que persistan.

La humanidad persigue a las fieras que hacen peligrosas sus vivien-

(Sigue en la página XXXI)

BÚLGAROL

(Nombre registrado)

**Tratamiento de las toxiinfecciones intestinales.
Cultivo LIQUIDO de fermentos lácticos,
superior a las formas comprimidas,
En todas las Farmacias.**

Laboratorio MONTORO, Valencia.

Depositarios: P. MARTÍN VELASCO Y C. A

Muestras gratis a los señores médicos.

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

das, todavía existen lobos, tigres, leones, serpientes y demás ejemplares dignos de los museos, pero no de pueblos civilizados; hoy se sabe que los enemigos más temibles son los diminutos, y se constituyen ligas para combatirlos, se celebran congresos se dictan leyes sanitarias, se establecen lazaretos, y en los laboratorios agotan sus vidas sabios cultivando caldos, experimentando y trabajando en pro de la salud. ¡Loa-dos sean!

Más o menos platónicamente se quieren constituir ligas internacionales para yugular las guerras, ya que no impedir las; se envían misiones a extender las religiones cristianas, se inculcan nociones acerca de la utilidad de las vacunas; se pugna por defender pobres desgraciadas por altruistas contra la trata de blancas y nada sociológico se hace contra estos envenenamientos antirreligiosos, más dañosos; no lo entiendo.

Cierto que se eliminaron de los cerebros cultos, pero persisten en los más, que no lo son; surgieron de aberraciones, de errores de interpretación, estados antecientíficos o convicciones de sabiduría demasiado prematuras; a veces podemos precisar su nacimiento, en ocasiones se han perdido las nociones del origen, quedando cual sedimentos de bárbaros fanatismos; la magia por ejemplo, se entendió arte sublime, era "la ciencia que descubre sin velo las obras de la naturaleza y que conduce a contemplar las potencias celestes", convertida en profesión por explotadores se desacreditó, pasó a ser temida, para terminar en cosa risible.

Yo pretendo que todos vosotros, os percatéis del daño que las supersticiones causan, que os percatéis, digo, que bien sé que corazones generosos son los vuestros, pensamientos elevados os animan y en pro de ellos os constituiréis en flageladores de tales errores, haréis el papel de misioneros y daréis por bien empleada mi estancia momentánea en esta cátedra, honrada por tantos varones preclaros.

La empresa es ardua, grande el empeño; para señalarla me han animado el sitio y el auditorio; si consigo que penséis y sintáis hondos vuestros deberes ante las supersticiones, habré cumplido una misión, y en otro caso se habrán perdido, por vuestra parte, el tiempo que me habéis concedido, y por la mía, las ilusiones que, esperando en vosotros, me lanzaron a la confección del tema.

HE DICHO.

NOTAS CLINICAS. DERMO-SIFILITICAS

Por el Dr. Sicilia.

Descamaciones y variedades de Escamas que os interesa conocer para tratar

La que reconoceréis más frecuentemente es la "caspa", escama muy seca de tamaño pequeño, cuyas partículas son muy delgadas y algo desiguales, desde polvillo como se la ve apelmazada y deshecha en el peine que la recoge, hasta plana como briznas de salvado, suelta, como la que se distingue sobre cabellos y ropa, siendo debido a su sequedad, escaso cuerpo y parte superficial de que procede esta caída, llegando a ser tan abundante su renovación a pesar de vuestros cuidados en algunos dotados de espesa, negra, rizada y enmarañada cabellera, que se forma caparazón adherido, retenido entre los tan inmediatos y bien abiertos poros, levantándose sus elementos córneos constituyentes, por el frote o fricción, formando capa continua a pesar de faltar cemento acuoso o graso unitivo, sólo unidos entre sí por las desigualdades y fijeza que dan los pelos a la región.

(Sigue en la página XXXI!!)



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

CLOROSIS

ANEMIA

*Incomparable agente
Hematopoyetico*

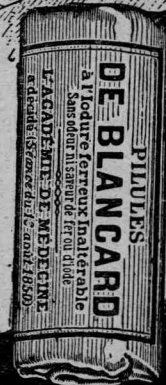
IODURO DE HIERRO
ASIMILABLE
INALTERABLE

Sin inconvenientes

DOSIS
POR DÍA:
2 ó 6
PÍLDORAS
1 ó 3
cucharadas
de
JARABE

PÍLDORAS Y JARABE
BLANCARD

de Medicina de Paris
Aprobación de la Academia
de Medicina de Paris
Blancard



ESCRÓFULAS

COLORES PÁLIDOS

LINFATISMO
DEBILIDADES

Sobre todo en los de cabellos rígidos, que caen perpendicular u oblicuamente sobre plano cabelludo arrollados o ensortijados, curvados, como encogidos por falta de savia nutricia en pieles escasas en jugos, en las que véis los poros tanto de partes pilosas como lampiñas, estrechados, libres sin espigones, con fisuras o cuarteados muy finos en la superficie córnea que tiende a levantarla en escamas, con congestión en las partes descubiertas y delicadas de cara que transparenta su red circulatoria, con palidez acentuada, plagamientos, surcos acentuados y flacidez total en las extremidades, sitios más distales del corazón, con tendencia a la irritabilidad y a la separación de planos que encontraréis donde los jugos nutricios portadores o infiltrados en los intersticios celulares están escasos, pues comprendéis bien que a la piel y mucosa le ocurre algo muy análogo a lo que en plantas y árboles vemos muy a menudo, que se deseca, se resquebraja, se hiende en infinitos surcos de todos tamaños, profundidades y direcciones cuando el terreno es flojo, poco rico en materiales y estos llegan en escasa cantidad, tanto peor distribuidos cuanto que la capilaridad o imbibición se hacen mal por faltar nutrición y grado de humedad suficiente en las células para la osmosis, lo que pasa en los filtros tanto más, cuanto que la epidermis donde se enjendran y caminan las células producidas hasta su transformación en córneas, se nutre así desde el dermis vecino careciendo de vasos.

Aunque la observaréis en tipos bien distintos y aún contrapuestos, desde el delicado delgado, que aparece chupado y seco, hasta el vigoroso de gran actividad, de piel, ojos y pelo más oscuros, con grosor acentuado en tegumento y anexos pilosos, donde todas las funciones, lo mismo las de transformación como las de eliminación se realizan intensamente, dándonos idea cabal de su vigor y fuerza.

HIPERQUERATOSIS DE LOS FALICULOS PILOSOS Y DE LOS INFUNDIBULUM PILARES

Por el doctor Sicilia

La localización mayor es sobre pecho, región preesternal superior, por encima de las mamas, parte superior del dorso, espaldas, parte inferior del tórax. Las lesiones, en pequeño granitado negruzco o de moreno más o menos oscuro, netamente peripilar, lesión minúscula, pequeño montón de materia córnea; en el folículo, a veces existe ligero relieve que se puede enuclear con el pequeño duvet que envuelve.

Rara vez se presenta en las mujeres de mundo y difieren de la queratosis pilosa por faltar la pápula blanca o roja pilar, teniendo casi las mismas distribuciones que la seborrea sobre el tórax, faltando la circunscripción en placas, el volumen de los elementos, los salientes córneos del acné córneo, del que representan forma abortiva o del liquen pilar seu espinuloso que tiene papulitas de poco color, de un ligero rosado con finos espigoncitos blanquecinos, hiperqueratósico. A veces son minúsculos salientes queratinizados por encima de tegumentos, más o menos salientes hasta de varios milímetros de altura, queratosis pilar envainante, hiperqueratosis circular de Audry, siendo más frecuente en mujeres de piel seca que no toman cuidados de limpieza. En cada ostium, puede haber especie de hueco donde abocan 2 ó 3 folículos completos, comprendiendo cada uno un polillo. Los infundibulum alargados y dilatados, epidermis córneo hipertrofiado, parte de esta capa córnea, la cara interna que mira a la luz algo sinuosa y desgarrada.

En el acné córneo o queratosis, son pequeños salientes en orificio de folículos pilo-sebáceos, dando aspecto o consistencia de raspa, como si se segregase materia córnea, que poco a poco hernia al exterior en conos más o

(Sigue en la página XXXV)

Tratamiento de las Toxi-infecciones
estreptocócicas y estafilocócicas

POR LA

Aurasa Vitoria

(Producto registrado)

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

SUPERIOR A LOS CULTIVOS SIMPLES Y PREPARACIONES GRANULADAS

(Actividad máxima de los fermentos)

Indicaciones: FORUNCULOSIS, ANTRAX, ABSCESOS, FLE-
MON, ORZUELO, IMPÉTIGO, ANGINAS FLEMONOSAS, UR-
TICARIA, BRONQUITIS, ENTERITIS, etc.



EXTRACTO
DE
MALTA

«EUMALTI»

Acceptada 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 É HIP.

Dr. F. Andreu Lloberes

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 eliminados seguro de los
productos morbosos acumulador en la sangre

De venta en Farmacias, Droguerías y Centros de específicos

Agente Depositario: **JOSE ESCUDER**
Paseo de San Juan, núm. 81.-BARCELONA

Lypoform

Legítimo alemán, protegido por las leyes españolas

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

El mejor desinfectante, de olor aromático

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

"TERPICHIN,"

DEL INSTITUTO DR. L. OESTREICHER.—BERLIN

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

TRATAMIENTO moderno de las

Enfermedades de la piel

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

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

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

"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

menos salientes, de varios milímetros de altura, queratosis pilar envainante, hiperqueratosis circumpilar de Audry.

Demuestran la importancia de las lesiones queratósicas que en la mayoría de las dermatosis del tipo seco escamoso, están localizados primitivamente y esencialmente en los orificios foliculares, siendo allí, por la facilidad que en el brusco cambio de dirección que sufre la superficie de los tegumentos sea la capa externa la más muerta y seca por su alejamiento de plasmas y por soportar las injurias exteriores a lo que contribuye la fácil desecación de las secreciones y el ser el punto más estrecho del paso obligado de las mismas, llegando a veces, como en la última, a ser considerada como una angio-foliculitis, por el aspecto saliente y de red dilatada que muestran.

Hidroa vaciniforme.—Vesículo burbujas, primero tensas y salientes, pequeñas y lenticulares que se extienden, se umbilican, alcanzan dimensiones de una uña, transformándose en pústulas morenuzcas y deprimidas en el centro, desecándose en costras que dejan cicatrices varioliformes por la necrosis central.

Asiento en cara y partes descubiertas, más por influencia del sol.—Hematorfirinuria habitual que es la que sensibiliza a la luz.—Impétigo herpetiforme.—Manchas musculares rojas y tumefactas, que se cubren de postulitas miliares.—Crecimiento y confluencia en amplias capas.—Periferia pustulosa, centro costroso.—Fenómenos generales graves. Recae sobre embarazadas.

Acrodermatitis continuas de Hallopeau.—Flictena de panadizo superficial o tourniole.—Burbujas purulentas que se suceden invadiendo el total dedo y los demás.—En la forma vesiculosa, las vesículas aisladas sobre base roja, reproducen incesantemente en los dedos.

Pénfigo vulgar.—Burbujas redondas más grandes, como numulados de contenido citrino o turbio, tensas o flácidas. Base enrojece al cabo de unas horas sobre todo cuando supuran.—Máculas rojas que persisten o despojadas o costrosas, circuladas de elevaciones grandes o dermatitis exfoliatriz. Signo de ikolsky, existe constantemente.

Acantolisis que se encuentra también en pénfigo foliáceo congénito, forma grave de dermatitis de Duhring.—Dermis adelgazado y tenso, a veces papilomatoso.

Pénfigo foliáceo.—Cabellos escasos, claros, uñas estriadas y ganchudas. Escamas laminosas, hojaldradas, húmedas o costrosas, que cubren capas rojas extendidas casi a la totalidad, pared de vejiga reemplazadas por manchas; segrega antes. Reborde ampolloso, dermis roja, sombra delgada. Bajo escamas puriforme, materia fetal.

Dermatitis de Duhring-Broca.—Manchas o placas eritematosas múltiples, a menudo urticadas y marginadas, pudiendo llegar en el mismo caso a dimensiones numulares o placas policlicas.

Vesículas a veces iguales, herpetiformes, agrupadas o diseminadas a menudo, clasificadas en hilera, o son burbus de guisante a nuez.

Polimorfia extraordinaria, manchas, pápulas, vesículas, flictenas, tendencia a confluencia en grupos redondeados de tendencia excéntrica o figurada, molestias subjetivas o de parestesias previas, tendencia a los brotes que se infectan morenuzcas.—Capas policlica-ampollosas, simulando a eczemas.

En el reconocimiento de los síntomas, lo primero de todo buscar con ahinco las lesiones elementales, primitivas, que empiezan generando un proceso en la piel, y si este es tan adelantado que ya su complejidad es grande entonces, mucha mayor fijsa detectivesca, permítasenos dar con el comienzo de las cosas, siendo desde la periferia al centro, lo mismo en el total revestimiento, que en la total erupción, que en cada una de las placas, que en el conjunto siempre de la periferia, donde tenemos las señales inequívocas que no confunden y que hay que interpretar a los órganos profundos, que te-

(Sigue en la página XXXVII)

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. (6 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-gliogéno)

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 I².

INDOLENCIA DE LA INYECCIÓN, indicada por todos los autores.

VALOR ESPECÍFICO DOBLE.

1° Como *hidrargírico* simple de eliminación fácil;
2° Como *arsénico* (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

y DOSIS

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

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

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

1423

nemos que juzgar por pruebas indirectas y conjuntos sintomáticos, al total juicio clínico.

Empezar por ver los anexos pelos y uñas, la cabeza, manos y pies, donde se encuentran las consecuencias de muchas enfermedades no sólo dermatológicas, sino generales, a poco que su duración, intensidad o repetición, se gradúe, otras veces, encontrando las causas, por ser las que inoculan de unos a otros focos, extendiendo el numeroso grupo de las infecciones cutáneas, como en las tiñas, eczemas impetiginosos, impétigo encontrado en las uñas y sus alrededores, alteradas las substancias córneas, con pustulaciones infiltradas o panadizos flictenosos, a más ser la causa por su traumatismo de rascados, de numerosas complicaciones dentro de las erupciones que pican.

La falta de uñas (anoxia), la caída total (anicolisis), con sus grados parcial o de coincolisis (depresión en escudilla de la parte media, las surcaciones transversales de la lámina ungueal en enfermedades infecciosas de ciclo agudo, sarampión, gripe, erisipela, escarlatina a veces después de epididimitis, parótidas, partos difíciles en otras, por panodizos e infecciones locales, en suma, cuando actúan excitantes fuertes, principalmente del orden micróbico, los surcos longitudinales, la onicorrexia con hendiduras y roturas del borde, libre en dermatosis e internas psoriasis vulgar, sobre todo en las formas más generalizadas, artrópáticas, grandemente eritematosas y desamantes, que se infectan y con gran frecuencia son hereditarias; en las hiperqueratosis universales por falta de secreción sebácea, llegando a la transformación en materia laminosa blanda hapaloniquia de Brocq que sólo hemos observado en cada uno de los casos dichos, siendo más espesada en extractos las láminas ungueales que dejan espacios separados por tractus lineales más blanquecinos, que contrastan con el amarillo parduzco de las cerdas circunscritas, que se traslucen en médula de junco, con depresiones, estrías y puntuaciones, como si fuera a descamar en la superficie, que excesivamente seca se quiebra, y cuyo borde en bisel externo, se deshace en restos de substancia, quedando íntimamente adherido cuando la hiperqueratosis primera, del borde libre, se va exfoliando en los psoriasis de cierto grado, vulgares en su forma.

Eritroqueratoderma simétrica.—Placas rojas que se dividen, elevadas, espesadas. Coloración negra adquirida con rapidez.

Escozores vivos exagerados por variaciones de temperatura, calor, y sobre todo frío.

Extensión progresiva irregular por brotes. Evolución con retrocesión total, a veces espontánea, en regiones enteras.

Placas rojas no infiltradas, que aparecen sin causa aparente.

Dimensiones de 2 francos a palma pequeña de mano. A veces elemento inicial lineal.

Color rojo vivo, sin espesamiento notable de la piel.

Duración escasa, desapareciendo después de 10 minutos a 2 horas, otras veces persiste, para hacerse la evolución queratósica.

Regresión espontánea, cayendo el caparazón córneo, haciéndose placa rojo morenuzca, suave al tacto, difícil de distinguir de las placas menos recientes en vías de hiperqueratosis.

Exageración de la congestión, sobre todo de los bordes, por diversas excitaciones.

Prurito o comezón ligera, acompañada de escozor, muy pasajera, de 10 a 20 minutos, pero que aparece todos los días, sobre todo en la vecindad.

Hiperqueratosis considerable; capa córnea de un gran número de capas laminosas, formadas de células queratinizadas, sin núcleo, que cubren el vértice de papilas, como serie de troncos de viejas raíces, cuyas ramas se inclinarían hacia el sol.—Cuerpo mucoso espeso poco, excepto en espacios interpapilares. Capa granulosa poco aparente en vértice papilar, no siendo éstas muy alargadas e irregulares, como en eritrodermia.

Xerodermia pigmentosum.—Manchas pigmentarias, acrómicas y vasculares.—Salientes verrugosos.—Epiteliomas.

(Sigue en la página XXXIX)

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, Eri-sipelas, Ulceras varicosas, etc.—Léase folleto 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

**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 125 PESETAS

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

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

Hereditaria sobre varios miembros de una familia y en sitios descubiertos.

Manchas morenas redondeadas, anchas como cabeza de alfiler, o una lenteja.

Tinte amarillo a negro, parecidas a pecas.—Manchas rojas irregulares constituidas por vasos dilatados.

Máculas acrómicas blancas, irregulares, lisas, con piel adelgazada, atrofiada, tensa, casi cicatricial, siguen a manchas vasculares o a verrugosidades.

Placas pequeñas hiperqueratóticas, un poco salientes, escamosas o verrugosas, parecidas a las costras seniles, sobre todo, abundantes en la cara, que pueden desaparecer dejando mancha atrófica, que persiste casi indefinidamente o desarrolla un tumor maligno, con evolución y rapidez muy distinta.

Desarrollo por influencia de luz solar, en piel muy preparada y en las partes descubiertas.—Caquexia muchas veces, o termina fatal o pérdidas.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DERMATOLOGIA Y SIFILIOGRAFIA

Sesión celebrada el 3 de Noviembre del corriente, en el Colegio de Médicos. Preside el doctor Covisa.

Dr. Portilla: Acné y suero glucosado. Relata un hecho de observación clínica el cual no tiene explicación aparente, acaecido a un joven, afecto de un acné, muy tratado y rebelde, de elementos voluminosos, en los que abundan estafilococos, sobre fondo seborreico. Se le había hecho tratamientos locales, lámpara de cuarzo, vacunas, proteinoterapia, (caseosan venoso), y no sabiendo qué hacer ya, le empezó a tratar con suero glucosado al 50 por 100, empezando por 3 c. c. y subiendo paulatinamente hasta 15 c. c. Tuvo reacciones molestas con fiebre alta en todas las inyecciones, pero en cambio, a partir de las primeras y coincidiendo con ellas, mejoró notablemente, hasta el extremo, de llegar a una completa curación el enfermo.

Hay que advertir, que no se puede achacar la curación, a las reacciones que le produjeron las inyecciones, por cuanto en tratamientos anteriores, también las tuvo y nada se consiguió, así como la extrañeza que causa, el resultado de este caso clínico, cuando en los diabéticos, todos sabemos lo rebeldes que son los forúnculos y todo lo relacionado con estafilococos, que estos enfermos presentan.

Discusión: Dr. Barrio de Medina. Gracias a la amabilidad de mi buen amigo el Dr. Portilla, que ya hace algunos días, me puso en conocimiento de su comunicación y me ilustró, respecto a dosis a emplear, etc., he podido empezar a tratar, a una señorita, afecta también de un acné de tipo postuloso, aunque no de grandes elementos, que no asienta sobre fondo seborreico. A esta enferma la llevo puestas 4 inyecciones de 3, 5, 8 y 10 cc. todas con reacción general y fiebre de 38 y medio, no habiendo observado hasta ahora la menor modificación en ningún sentido de sus elementos de acné. Ruego al Dr. Portilla que, en su rectificación nos diga, cuántas inyecciones puso a su enfermo, para que yo pueda formarme una idea, de la marcha de mi enferma, prometiendo comunicar a la Academia el resultado final.

Dr. Sicilia: Interesante es el estudio relatado y caso clínico, pero más aún es, que nos diga el Dr. Portilla, si la mejoría fué en la lesión en sí, o si el suero glucosado, actuó sobre lo infectivo o secretorio únicamente, ya que el caso relatado en la intervención del Dr. Barrio de Medina, no se ha modificado en nada y si el suero actúa únicamente sobre el estado filogístico, el mérito de la medicación será mucho menor.

Dr. Bejarano: En unión del Dr. Covisa tiene hechos trabajos, que demuestran la posibilidad de acción del suero glucosado sobre la infiltración y exudación de diversas lesiones cutáneas; los éxitos, aunque relativos, son

(Sigue en la página XLI)

INYECTABLES NAVARRO

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

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

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

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

Precio: 12'50 pesetas estuche

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

Precio: 10 pesetas estuche

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS DE ESPAÑA Y EXTRANJERO

DEPOSITARIOS EN ZARAGOZA:

Dr. BOSQUED, Independencia, 16 y RIVED y CHOLIZ

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

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

Arseno-bromo-tónicas.—Inyecciones a base de Fosfol, arseniato de hierro y lecitina 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.

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

ARSENIATO DE HIERRO SOLUBLE

GOTAS, PILDORAS e INYECCIONES sencillas con NUEZ vómica y con ESTRICNINA: contiene el hierro bajo forma especial, ferrosa asimilable. Hierro y arsénico químicamente combinados bajo forma característica órgano mineral. Los Citratos y Arseniatos 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

bastante frecuentes, predominando la mejoría rápida de las manifestaciones parestésicas; por ello no le extraña el caso relatado por el Dr. Portilla.

Únicamente quiere indicar (aunque no ha oído la comunicación completa del Dr. Portilla), por la intervención del Dr. Barrio de Medina, que las dosis empleadas por éste, en su enfermo, son insignificantes, ya que ellos han puesto de 15 a 30 c. c., así como su extrañeza por las reacciones habidas, ya que en sus enfermos, no se han producido. Aconseja que la medicación se pida en ampollas, sueltas, ya que en una sola solución, para varias inyecciones, se puede alterar.

Dr. Portilla. Rectifica: Contesta al Dr. Barrio de Medina, diciendo que su enfermo tardó unos dos meses en curarse, habiéndole puesto unas 20 inyecciones, pero cuando llevaba las cantidades que tiene ya puestas la enferma del Dr. Barrio de Medina, la mejoría ya era grande.

A su juicio actuó la medicación sobre todo, es decir, desinfiltrando y secando la lesión, y por consiguiente, curándola, con lo que queda contestado el Dr. Sicilia, y al Dr. Bejarano le dice, que en su enfermo empezó también con dosis pequeñas, porque aun con éstas, tuvo el enfermo grandes reacciones.

Dr. Barrio de Medina: *Poliadenopatías inguinales abiertas y supuradas con lámpara de cuarzo.* Todos sabemos la pesadilla que para médicos y enfermos, son esas poliadenopatías inguinales, consecutivas unas veces a blenorragia y otras, frecuentemente, a chancros venéreos, que forman un conglomerado, con multitud de ganglios y trayectos fistulosos, que es indispensable abrir ampliamente y extirpar los ganglios, si se quiere curar. Pues bien, en un enfermo que padecía dicho conglomerado y al que hice primero un amplio desbridamiento, poniendo en comunicación unos trayectos con otros, pero sin extirpar ganglio alguno, convencido de que con esta sencilla operación, no conseguiría la curación completa, ya que aparecían ganglios profundos, infestados o infiltrados, a través de los cuales salían, a una pequeña expresión, gotas de pus, decidí aplicarle sesiones de luz ultra-violeta con la lámpara de cuarzo tipo Bach. He llevado el enfermo cinco sesiones de 10 a 30 minutos cada una y a una distancia focal de 20 a 30 centímetros, habiéndose influenciado tan favorablemente desde la primera sesión, que con ellas se ha evitado una segunda intervención al enfermo y la extirpación de sus ganglios, que por estos casos sabemos que no deja de tener sus inconvenientes. Como el objeto principal era curar al enfermo, evitándole una nueva intervención, ya más cruenta, asocié a dicho tratamiento de luz, inyecciones de vacuna, empezando por mil millones y subiendo de mil en mil, hasta cinco mil, y de leche, empezando por 5 c. c. y subiendo hasta la quinta inyección, que fué de 10 c. c. No dudo que mi primer desbridamiento, así como la vacuoterapia y proinoterapia, habrán contribuido en parte al éxito obtenido, pero yo que he seguido atentamente la observación del enfermo, no dudo en afirmar, que su mayor parte la tiene la luz, por lo que considero un deber comunicar esta acción beneficiosa, para si se afirma en otros casos, poderlo comunicar así a los cirujanos, que es a quien más interesa estos asuntos, por ser ellos los que ven mayor número de enfermos de esta clase.

Discusión. Dr. Sicilia: Hace resaltar el interés tan grande que prestan los aparatos físicos, evitando como en el caso que se acaba de relatar, intervenciones serias. Dado que ha habido politratamientos, no se puede afirmar en absoluto, el éxito completo de la lámpara de cuarzo, pero es su opinión que la vacuna, como la proteínoterapia, ha influido poco en el éxito.

Dr. Sáinz de Aja: Hace ya mucho tiempo que en las clínicas alemanas, emplean con éxito la lámpara de cuarzo en toda clase de cicatrización de heridas, por lo que no le extraña que el Dr. Barrio de Medina, se haya influenciado bien por la luz, no obstante, su opinión es, que la lámpara tiene acción superficial, no actuando sobre lo profundo, por lo que quizá haya tardado más tiempo de lo debido en curarse el enfermo, lo que se hubiera conseguido también, si las sesiones se hubieran dado con más frecuencia, cosa

(Sigue en la página XLIII)

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 des congestionando la piel rápidamente.

Tratamiento externo por la

HERPES ECZEMAS IMPÉTIGO

PASTA POROSA CABALLERO

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

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

que impidió la dermatitis post-luz, que se hubiesen evitado, cubriendo bien los alrededores de la lesión.

Dr. Barrio de Medina: Rectifica. Conforme con el Dr. Sicilia, de que la mayor parte del éxito corresponde a la lámpara, sólo diré al Dr. Sáinz de Aja, que las dermatitis, en efecto, se producían en bordes de lesión, a pesar de tapar con paños negros la piel menos dichos bordes, lo que no me permitía dar las sesiones, todo lo frecuentemente que yo hubiese querido, a pesar de lo cual, quizá tardó menos en la curación total que si se hubiese operado.

Dr. Portilla: Pústula maligna. Nos presenta un enfermo que ha sido curado de su pústula de barba y edema submaxilar, con 4 inyecciones de Neo de 15, 30, 45 y 60, pero que a la primera se modificó notablemente.

Discusión. Dr. Barrio de Medina: Únicamente para referir la opinión que en esta materia me dió un compañero, el Dr. Ortega Corrochano de Talavera de la Reina, región donde existe gran cantidad de pústulas malignas, el cual dice, que aunque ha obtenido éxitos con Neo, en algunos casos le ha fracasado, habiendo observado, que desde que empezó el Neo, asociado al mercurio (sublimado), los éxitos le son más constantes.

Dr. Sicilia: Dos medicaciones son excelentes en el tratamiento de esta lesión, en la mayor parte de los casos, el Neo y el suero carbonoso, pero no duda de los buenos resultados que dé el sublimado unido al Neo y que preconiza el Dr. Ortega Corrochano.

Dr. Sáinz de Aja: Considera el asunto de interés. Dice que de más de 40 observaciones recogidas entre los Médicos del Hospital General, deduce que sólo con las inyecciones de 15 y 30 centigramos, responde bien la curación de la lesión pustulosa, siendo innecesario, y a veces puede ser perjudicial las dosis de 45 y 60.

Dr. Portilla: Pone algo en duda los fracasos del Neo en la pústula maligna, aunque es posible, puesto que medicación específica es en la sífilis y a veces fracasa también. Las orinas de este enfermo estaban normales, y por eso le ha puesto 45 y 60 centigramos, pero reconoce, que si son suficientes 15 y 30 centigramos, así lo hará en lo sucesivo.

Dr. Sicilia: Iodo y sus derivados en sus aplicaciones a Dermo-Sifilografía. El Dr. Sicilia ha hecho un estudio bien detallado de estas medicaciones y por él deduce, que por vía venosa son mejor toleradas y producen tódismo, considerándolas indicadas en toda clase de procesos linfáticos, estado de hipocotorismo, micosis, Hidroceles y Sarcocelos, Herdosifilis, Adenopatías generalizadas, etc., etc.

Dr. Casal: Elección de medicación específica? Con motivo de dos enfermos de sífilis, uno afecto de lesiones papulosas húmedas y otro de unas sífilides palmares y plantares a los cuales había tratado con Neo y Novasurol (5 de cada clase a uno y 7 de Novasurol a otro), sin conseguir la curación, les puso Bismuto y a la tercera las lesiones estaban curadas; nas da su opinión sobre el Bismuto, diciendo que aunque son dolorosas, más quizás que el aceite gris, tienen la ventaja de no producir estomatitis, y dado los éxitos que con él se tienen, precisa hacerse elección de medicación específica.

Discusión: Dr. Sáinz de Aja. Su impresión es que el Bismuto no llega al Silber-Salvarsán. En el caso tratado con 7 de Neo, pregunta si era el contralado. El Bismuto tiene dos limitaciones, el dolor y los accidentes locales que los salvarsanes no tienen; en cambio, como ya tiene dicho, cree que sustituye al mercurio, por lo que él lo pone asociado al Neo en lugar del Mercurio.

Dr. Portilla: Por haber puesto solo 5 inyecciones de Neo, no estamos autorizados a decir que ha fracasado, el tratamiento ha sido en realidad interrumpido. Considera por ser en sus enfermos al menos, muy doloroso, que no se les puede poner dos inyecciones semanales.

Dr. Bejarano: Nos dice que todos deben dar su opinión para pedir comparar los salvarsanes con el Bismuto; hoy por hoy considera no se puede dar juicios definitivos sobre el Bismuto, ya que al lado de éxitos grandes,

(Sigue en la página XLV)

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

Depositorio: 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.

Uso 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^a St-Martin.

Adoptada en los Hospitales de Berlín y de la Marina.

POLVO DE PEPTONA CATILLON

Producto SUPERIOR, PURO, INALTERABLE, de gusto agradable.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo. Q

VINO DE PEPTONA CATILLON

Restablece las fuerzas, el apetito, la digestión.

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPESISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas de Catillon

iodo-THYROIDINE

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

FL. 3 fr.— PARIS, 3, Boul^e St-Martin.

Morrhuetine Jungken

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

POSOLOGÍA: { Yodo metálico activo 0'015 gr. }
{ Hipofosfitos (sol. sol. Quina) 0'15 gr. } A base de GLICERINA PURA
{ Fosfato de sosa puro 0'15 gr. }

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

INSUBSTITUÍBLE PARA LA INFANCIA

Pretuberculosis, Adenopatías, Linfatismo, Escrófula, Raquitismo, Amenorreas y Dismenorreas, Heredo-sifilis, Asma, Diabetes, Bronquitis crónica, Convalecencias, etc.

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

tendrá también fracasos como lo ha tenido el arsénico, entre cuyos compuestos de éste, sigue creyendo que el Silber-Salvarsán es el más activo. Respecto al dolor del Bismuto, apunta la idea de que quizá una mala técnica, no poniéndolas bien intramusculares, sea la causa de que a unos enfermos les duela y a otros no. El también asocia el Neo al Bismuto cuando quiere hacer un tratamiento intensivo.

Dr. Criado: No cree como el Dr. Sáinz de Aja, que el dolor sea una limitación para el Bismuto, él lo pone combinado con el Neo dos veces por semana, ya que este duele mucho menos que las preparaciones primeras.

Dr. Covisa: Rechaza la teoría del Dr. Casal, fundándose en su criterio personal y no atendiendo el de los demás. Está seguro de que el Bismuto ha sustituido ya a los mercuriales y sustituirá a veces a los salvarsanes.

Dice es la primera vez en su vida profesional, que ve que con 7 inyecciones de Neo no se curan unas lesiones específicas húmedas, por lo que hay que admitir que ese Neo podía estar falsificado. Reconoce que son dolorosas pero que las toleran los enfermos mejor que el gris, produciendo a veces estomatitis bruscas, sin previo aviso, que suelen desaparecer fácilmente poniéndolas con arreglo a la técnica de Fournier dos veces semanales y suponiéndole clínicamente tan bien como el arsénico y serológicamente mejor que éste.

Dr. Barrio de Medina: Para dar la opinión todos, como pedía el Dr. Bejarano, diré que con arreglo a mi manera de pensar, no se puede decir hoy por hoy, qué medicación es la preferida entre las varias de primer orden de que disponemos, así como tampoco podemos decir, qué método o combinación entre ellas, es la mejor.

Considero que cada uno de ellos está indicado sobre los demás, según las circunstancias y los casos, y así unas veces serán los salvarsanes los preferidos, otras el Bismuto, y en muchas, aunque no tantas como antes, los mercuriales, lo cual no quiere decir que éstas queden relegadas al olvido, toda vez que yo estoy seguro de que todos hemos de tener enfermos en los que mandaremos como medicación principal, el cianuro de mercurio por ejemplo.

Deseo recoger la alusión que hace el Dr. Covisa al Dr. Casal, de que es preciso tener en cuenta lo dicho por los demás, para decir que la aparición de las estomatitis bruscas, sin previo aviso, en bocas bien conservadas y sanas que produce el Bismuto, lo anuncié yo el primero, hace ya mucho tiempo en la publicación de mi primer trabajo sobre el tratamiento de la sífilis por las sales de Bismuto.

Dr. Casal. Rectifica diciendo al Dr. Aja, que no cree que sea inconveniente para el Bismuto los que ha señalado, ya que los salvarsanes también los tiene; no cree se deben asociar, por ahora al menos, para ver bien, aislados, los efectos que produce. Opina como el Dr. Covisa, en que la técnica debe ser la presentada por Fournier.

Acto seguido, y después de elegir Vicepresidente de la Sociedad al doctor Sáinz de Aja, es levantada la sesión.

Dr. Barrio de Medina

ELECTROCOLOIDES

DEL

Dr. M. GIL CERVERA

NOVARGOL

Plata coloidal eléctrica de grano fino y gran poder catalítico

INDICACIONES

Infecciones generales y locales. Especialmente indicado en neumonías y bronco-neumonías, infección puerperal, septicemias, gripe y fiebre tifoidea.

**PÍDANSE FOLLETOS Y CAJAS DE MUESTRA A
Farmacia CORELL-P. de Serranos, VALENCIA**

El Chocolate ORÚS

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

antisepcia intestinal

Ferment Lactique MIDY

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

los mejores comprimidos Activos

CARBOLAN

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

TOLUDEN

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

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

Farmacéutico preparador y depositario:
J. FERRET Y ROBERT, Sitges (Barcelona)

PURGANTE JAPONÉS NAZARNORIMA

(PURAMENTE VEGETAL)

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

Fórmula:

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

Vale 25 céntimos

ARSENO-QUINA JAPONÉS (cápsulas)

CURACION RACIONAL Y CIENTÍFICA DEL PALUDISMO

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

Fórmula:

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

SELLO JAPONÉS GIMEN (antineurálgico)

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

Fórmula:

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

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

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

VAGINALOSA

ACIDO SALICÍLICO, SULFOFENATO DE CINC, TIMOL Y SULFATO ALUMÍNICO POTÁSICO

IRRIGACIONES VAGINALES PROFILACTICAS Y CURATIVAS DE LAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS, INFECCIOSAS DEL APARATO GENITAL DE LA MUJER

Pídanse muestras y literaturas al

LABORATORIO FARMACEUTICO PENINSULAR

Apartado núm. 5.001.-MADRID

DISOLVENTE DEL ACIDO URICO
Y ANTISEPTICO VEXICO-RENAL



(ESPAÑA)

LACTOFITINA

TONICO RECONSTITUYENTE INFANTIL

Muestras y Literatura de estos productos, a petición

AMIKATZ

Tabletas antiácidas contra la
HIPERCLORHIDRIA

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'-Jacques, PARIS

1483

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.

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 —

TOS FERINA **FLUORYSAL** TOSSES REBELDES

Gránulos de fluoruro de amonio a $\frac{1}{4}$ de milígramo

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 Cholz y Sociedad Farmacéutica Aragonesa.

ALIMENTOS VEGETARIANOS
 DE REGIMEN, marca

NATURA



Unicos elaborados y dosificados bajo dirección médico-farmacéutica

SON ESTOS ALIMENTOS EL MEJOR AUXILIAR DEL MEDICO en la Diabetes, Obesidad, Albuminuria, Artritis, Reuma, gota, estreñimiento, raquitismo, estómago, hígado y vientre, infecciones, cólicos, embarazo, 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", Ralmost "NATURA" (Mosto), Mantecas de frutas "NATURA", Pastas para sopa "NATURA", Harinas y purés diastasados "NATURA", Fosfo-Natura al cacao, Crema alimenticia al cacao "NATURA", Cacao a la avena "NATURA", Ostraina "NATURA", reconstituyente fosfatado de las ostras

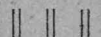
Pídanse siempre marca NATURA, en comestibles y farmacias.—Depósitos NATURA.—J. Santiveri, calle del Call, 22.—Teléfono número 3.115.—BARCELONA

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, RADIOTERAPIA PROFUNDA

TUBOS COOLIDGE DE TODOS MODELOS

Tubos de gas residual

MESAS Y SOPORTES

para radiografía estereoscópica, exploración y terapia

Material de PROTECCION ANTI-X

DIATERMIA

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

ALTA FRECUENCIA

Grandes y pequeños modelos

MONOPOL

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

FOTOTERAPIA

Sol de altitud.—Lámpara Kromayer

OZONO

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

RADIUM Y PRODUCTOS RADIOACTIVOS

LABORATORIO Y

CIRUGIA

Microscopios Reichert. Microtomos
Estufas de cultivos

COLORANTES

para microscopia e Histología

Medios de cultivo

Productos Químicos

Cristalería-Porcelana

Centrifugas a mano y eléctricas

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

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

Accesorios de Farmacia—Instrumental quirúrgico—Mobiliario clínico

AUTOCLAVES

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

EPILEPSIA

ACCIDENTES NERVIOSOS

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

ELIXIR BERTRAN

Literatura y muestra: Farmacia Bertrán

Calle Junqueras, 11. BARCELONA

Depositarios en Zaragoza: RIVED Y CHOLIZ



Especialista en el tratamiento de las enfermedades sifilíticas

J. ALGORA

Enfermedades Secretas, de la Matriz y Piel

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

Montera, 2, pral. - Teléfono 722

PRODUCTOS INECTABLES

P. CALVO

DE TITULACION Y ASEPSIA GARANTIZADAS

SUEROS ORGANICOS. TUBERCULINAS
y toda clase de soluciones empleadas
en inyección hipodérmica in-
traquilar o intra-
venosa . . .

SOLUCIONES DE SALVARSA Y NEO-SALVARSA
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

Sr. Doctor: En las enfermedades
NERVIOSOS recurra usted al

Neuronal - Turón

(Registrado)

Cada cucharada sopera contiene:

ARRHENAL

0'025 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

Instituto de Inmunoterapia

Productos THIRF

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

VACUNA ANTICATARRAL 1.^a Y 2.^a SERIE

VACUNA ANTIGRIPAL

VACUNA ANTINEUMOCOCICA

VACUNA ANTIGONOCOCICA 1.^a Y 2.^a SERIE

VACUNA MIXTA ANTIESTAFILO-ESTREPTOCOCICA

Toda clase de sueros, productos opoterápicos y vacunas de reconocida eficacia para todos los profesionales.

Los preparados de este Instituto están fielmente controlados.

Enviamos muestras y literatura a los Sres. Médicos que lo solicitan.

Importantes descuentos a los Sres. Farmacéuticos.

Correspondencia a nombre del Dr. D. Jorge Ramón

DIRECCION TELEGRAFICA Y TELEFONICA: "INMUNO"

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: Tubo de 12 comprimidos a 0 gr. 30.

VALIMYL

Diethylisovalerilamido

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

Acetiltanino

ANTIDIARRÉICO

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

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

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

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

SALICERAL

Monosalicilglicerina

LINIMENTO ANTI-REUMÁTICO

Completamente inodoro.

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

Sustituirlo en todos los casos al salicilat de merilo.

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

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

1577

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)

SOLUCIÓN BENEDICTO

de glicero - fosfato
:: :: de cal con

CREOSOTAL

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

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

Farmacia Central de Aragón

Rios Hermanos

LABORATORIO QUÍMICO

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

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

CARNINE LEFRANCO

FUENTE DE VIDA

Reconstituyente muy Energico

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



Jugo
de Carne
de Buey Cruda

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

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

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

Exíjanse los Nombres
de
DELABARRE
y de
FUMOUGE



y el Sello de la
Union des Fabricants

Primera Dentición

JARABE DELABARRE

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

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES
PESARIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES
ADULTOS
SUPUESTOS
CHAUMEL
MÚLTIPLES
SUPUESTOS
CHAUMEL
LÁPICES CHAUMEL INTRA-UTERINOS

á la glicerina solidificada

Phosphorrenal Robert.

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR

JOSÉ ROBERT Y SOLER

INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

FARMACIA ROBERT LAURIA 74
BARCELONA

LOS DÍAS ACORDOS LO RECEBIRÁN LAS TRES FORMAS

GRANULAR, ELIXIR, INYECTABLE.



PEPTOYODAL ROBERT

YODO ORGÁNICO
EN LÍQUIDO E INYECTABLE

PREPARADO
POR

JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUÍMICO y FARMACÉUTICO
FARMACIA ROBERT
LAURIA 74
BARCELONA