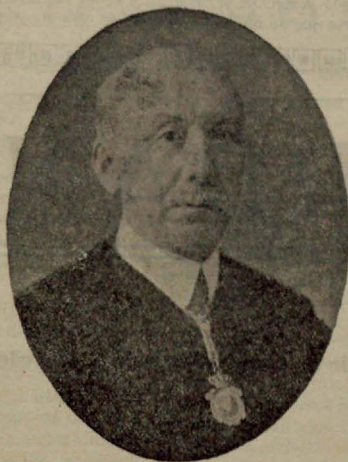


# POR LA INFANCIA

---

Del próximo Congreso  
Nacional de Pediatría



Dr. D. Patricio Borobio

Catedrático de enfermedades de los Niños y Decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza. Presidente del III Congreso Nacional de Pediatría convocado para el próximo Octubre en dicha capital.

Córdoba-Septiembre-1925.

HEMOGLOBINA ASIMILABLE

STENGRE

TÓNICO DINAMÓFORO

HEMOGLOBINA ASOCIADA A

Angostura, Conduraugo (Amargos) Nuez vómica y Kola (dinamóforos)

LA HEMOGLOBINA en este preparado está en solución completamente estable; los materiales que integran su fórmula, son escogidos, su preparación escrupulosa; por todo ello la clase Médica que lo ensayó, le dá su preferencia, formulándolo como excelente tónico reconstituyente y aperitivo

R. STENGRE - FARMACÉUTICO

24, Cuatro Santos, 24.- CARTAGENA

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS DE ESPAÑA, MÉXICO Y CUBA

Los Sres. Médicos que deseen hacer experimentación clínica de este preparado, sirvanse pedir muestras, indicando Estación de destino, y se les remitirán libre de todo gasto. La carta que no indique Estación, no será atendida.

BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico

Indicaciones

Muestras y literatura

A. GAMIR.-Valencia

Estafilococias en todas  
sus manifestaciones.



# POR LA INFANCIA

Revista dedicada a todos  
los amantes de la niñez

DIRECTOR

Dr. GÓMEZ AGUADO

Médico de la Casa de Maternidad

CORDOBA (España)

Septiembre 1925.

- Todo por y para el niño -

Año IV

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

Núm. 35

En toda España, un año. 3 pesetas

En el Extranjero, un año 4 pesetas

Anuncios . . . Solicitense tarifas

Los trabajos que se publican son inéditos, a excepción de aquellos cuya traducción ó transcripción se especifica.—De los artículos firmados son responsables sus autores.—No se devuelven los originales.—Reservados los derechos.

## Problemas de alimentación en la infancia

DISCURSO EN LA ACADEMIA DE CIENCIAS MÉDICAS, DE CÓRDOBA,  
PARA LA RECEPCIÓN PÚBLICA DE DON JOAQUÍN GÓMEZ AGUADO.

(Continuación)

Inconvenientes de la leche esterilizada en la lactancia artificial. Sus fundamentos y remedios. Unas modestas ideas originales sobre el particular.

La revolución que el estudio de las doctrinas del gran Pasteur trajo al mundo de la biología se tradujeron durante un cuarto de siglo en la preponderancia extraordinaria de las doctrinas microbianas. Como en Medicina, (yo estoy convencido y lo he dicho más de una vez) no se ha hecho más que pasar de absolutismo a absolutismo, habíamos llegado hace unos años al más feroz absolutismo microbiano. El microbio era todo y lo llenaba todo.

Ha sido un gran maestro español (1) el que ha dicho que «el horror al microbio es, a nuestro juicio, uno de nuestros actuales errores».

Debido a esa preponderancia, más bien absolutismo microbiano, es muy natural que durante estos treinta años últimos, en el problema de la

alimentación infantil por la leche no vieran los autores y los médicos en ella más que el aspecto microbiano.

La leche era un líquido de cultivo; su riqueza en bacterias; sus peligros microbianos, su asepsia, su esterilización etc., etc., han sido los puntos de estudio, de meditación y de aprovechamiento durante una porción de años.

En una palabra y dicha de una vez, a los médicos se les había olvidado, o mejor, casi no tratado, el aspecto químico, la íntima constitución de composición de la leche. No había habido más que microbios y todo lo demás estaba relegado a un muy segundo lugar.

En estos últimos años, en el aspecto del aprovechamiento de la leche en la alimentación de los lactantes, se ha comenzado a hacer científicamente la *revisión de valores* que se dice ahora.

El punto de partida ha sido la exactitud del siguiente hecho que para mí es indiscutible:

Alimentando a un lactante exclusivamente con leche esterilizada, llega un momento, más tarde o más temprano, (variable naturalmente según las condiciones del sujeto) en el que llega a estar afecto de la clásica enfermedad que en este momento seguiremos llamando catarro intestinal.

Tratándose de leche esterilizada, no pueden

(1) Dr. A. de Gregorio Rocasolano—Trabajos del Laboratorio de Investigaciones Bioquímicas—Zaragoza 1923.

atribuirse las alteraciones que ella produce a la eterna causa microbiana. Y naturalmente no habiendo bacterias responsables, la responsabilidad tiene que recaer en el alimento por sí, en la leche forzosamente por su composición química.

Me parece que la lógica no puede quejarse del camino que nos ha conducido a la conclusión.

Esta conclusión exige un estudio de la química de la leche, y eso es lo que forzosa y lógicamente ha tenido que venir en el campo de la ciencia en estos últimos años para comenzar a explicarse estos hechos a la luz de unos nuevos conceptos.

Si la leche esterilizada era responsable de producir alteraciones digestivas en el niño y esas alteraciones no eran atribuibles a causas microbianas, siendo por tanto necesariamente atribuibles a las condiciones de composición química de la leche, precisaba hacer un *análisis biológico*, digámoslo así, de la leche según el efecto obtenido en el organismo del niño como reactivo administrativo.

«¿A qué circunstancias se debe—dice Finkelstein—que la leche de los animales, cuya composición tiene analogías tan grandes con la leche de mujer, consiguiera sin embargo, para el infante una substancia alimenticia tan diferente de esta última?».

De los cuatro fundamentales elementos de composición de la leche (caseína, grasa, lactosa, suero) no se sabía, hasta Finkelstein casi nada más que aquella primera tentativa de Biedert para explicar ese hecho por su doctrina de la *digestión difícil de la caseína*, que según él se reabsorbía mal en el intestino del niño y de este modo se proporcionaba un terreno abonado para las descomposiciones nocivas.

Esta idea de la dificultad de digestión de la caseína se extendió mucho y por sí el coágulo formado por la leche de vaca en el estómago del niño es más grueso y duro que el fino y blanco formado por la leche de mujer o por las razones de Biedert, el hecho es que se llegó a la creencia firme, de lo nocivo de la caseína y se extendió la idea de libro a libro y de autor a autor y se universalizó demasiado.

Hoy, gracias a los curiosísimos experimentos de Finkelstein y demás autores de la escuela alemana (Langstein, Meyer, Czerni, Koepe, etc.) que han revolucionado las ideas que sobre este particular se tenían, esa opinión de la difícil digestión de la caseína «está refutada hasta la saciedad por los resultados concordantes del examen químico exacto de las deposiciones, del estudio de los pro-

cesos digestivos intestinales, de los experimentos hechos sobre el metabolismo y de las observaciones clínicas. Tampoco ha encontrado fundamento alguno en las observaciones clínicas la teoría de Hamburger sobre el carácter tóxico de la albúmina procedente de otra especie zoológica (heteróloga). De hecho, hasta ahora no se ha encontrado argumento seguro a favor de la idea de que las condiciones de la albúmina tengan relación alguna con la etiología y patogenia de los trastornos de origen alimenticio» (Finkelstein).

Demostrado quedó por este autor, sus colegas y continuadores y discípulos que no es la caseína la responsable de los trastornos de origen alimenticio en los niños y aún respecto de los otros componentes de la leche (grasa, lactosa, suero) resumió sus ideas sobre el asunto el citado Finkelstein diciendo: «que no es la grasa, ni la lactosa, ni el suero aisladamente el factor de la perturbación nutritiva; la acción nociva resulta del conjunto de los elementos enumerados y el que más importancia tiene es el medio en que la célula intestinal realiza su tarea».

Alargaría demasiado la extensión de este trabajo el seguir paso a paso todos los experimentos conducentes a las conclusiones aceptadas hoy por la ciencia. De conocimiento corriente entre médicos y de convencimiento para la mayor parte de ellos es hoy el hecho indiscutible, a pesar de lo dicho, de que de los diversos componentes de la leche, «la lactosa es la que debe ser considerada como el más importante agente de fermentación; las grasas aparecen en grandes cantidades en las deposiciones, como causantes de la diarrea, pero esta no se ve cuando los niños ingieren grasa pura, es decir, sin existencia de ningún hidrato de carbono y que la albúmina (caseína) tiene reacción alcalina y es capaz de hacer alcalinas las deposiciones» (Bravo y Frias); alcaliniza el medio intestinal y por tanto lejos de ser nociva, es un agente de poderoso valor en las alteraciones digestivas infantiles en las que la acidosis constituye un factor nefasto.

Queda, pues, sentado el hecho de que la leche usada en lactancia artificial, por el hecho de ser leche, sin tener en cuenta en este momento su riqueza microbiana o su esterilización, y solo por la causa de sus componentes químicos resulta *peligrosa* en primer término por su lactosa y naturalmente por su suero contigente, *indiferente* por su grasa y *conveniente* por su caseína. Este es el concepto, un poco esquemático ciertamente en aras de la claridad, de la brevedad y de mi personal opinión sobre el asunto. Es la conclu-



sión que hoy puede afirmarse de todo el progreso establecido en aquellas primeras ideas tan nuevas que Finkelstein comunicó a la Sociedad de Médicos Berlineses en 1910.

Ante ellas, surge casi espontáneamente la segunda parte, la parte práctica de estos estudios del repetido autor, o sea la preparación de la leche más conveniente para lactancia artificial y ello es una consecuencia tan lógica de la premisa establecida que resalta con la misma naturalidad con que caen los cuerpos por la fuerza de la gravedad y por la acción de su pesantez.

Puesto que la lactosa es lo *peligroso* debe *disminuirse el peligro*, disminuyendo ese componente. Como la grasa es *indiferente* puede *continuar con ella* y así cumplirá su papel nutritivo, y finalmente como la caseína es *conveniente*, se debe *aumentar esa conveniencia*, aumentando la caseína.

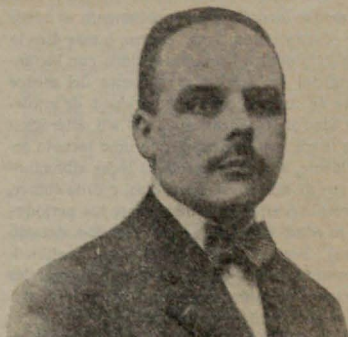
O sea que con una claridad meridiana se llega a la deducción de una leche *alactosada* y *caseinizada* o *albuminada*. En una palabra a la genial consecuencia práctica de Finkelstein, su *eweißmilch* sea la hoy popular *leche albuminosa*.

Teórica y prácticamente, en el laboratorio o en la clínica, en el libro y en el enfermo la leche albuminosa no solo es el mejor, el óptimo alimento para el niño de pocos meses, sino que es tal la certeza de sus resultados, es tal el grado de adaptación a la digestibilidad del niño, que ella sirve no solo como dietética, sino que tiene poder terapéuticamente para volver a la normalidad y curar consiguientemente las alteraciones que un alimento inadecuado hubiera producido en el aparato digestivo del lactante. Tal es el grado de perfectibilidad y la certeza absoluta de la concepción teórica y su aprovechamiento práctico en clínica. Y en esas condiciones anormales de digestión es superior a la misma leche de mujer que en concepto de los autores es atóxica, mientras que la leche albuminosa es antitóxica.

En fin señores, no os voy a descubrir ahora las ya vulgares aplicaciones, uso terapéutico y «maravillosos resultados» (Langstein) de la leche albuminosa.

«Actualmente se emplea este recurso dietético por semanas y por meses en los niños en que está indicado y desde luego no hay inconveniente en la prolongación de su uso durante mucho tiempo. Pero no es de todos modos el uso continuado y uniforme de la leche albuminosa en lactancia artificial lo que yo propongo, sino algo mucho más sencillo y variado.

## DEL PRÓXIMO CONGRESO DE PEDIATRÍA



Dr. D. Antero Noailles

Notable especialista en Enfermedades de Niños. De la Junta organizadora del próximo Certamen.

He aquí como yo lo he expuesto recientemente al citado Congreso de San Sebastián de Pediatría:

«...debemos aprovecharnos de estos resultados en un aspecto que creemos lo suficientemente nuevo (o al menos no lo hemos leído en ninguna publicación) para atrevernos a llamar sobre él la atención de nuestros compañeros de especialidad.

Convencidos de la grandísima participación que en las alteraciones digestivas infantiles en general (en las intolerancias, gastritis, gastroenteritis, cólera infantil, etc., etc.) tiene el factor «intoxicación alimenticia» y que esta se verifica no solo en la lactancia corriente mal hecha, sino también aunque en menor grado, en la lactancia mejor dirigida y hecha con la leche esterilizada, y convencido de las ventajas terapéuticas y curativas en estos estados de la dietética específica por una leche preparada en la que se haya disminuido su suero y su lactosa y se haya aumentado su caseína, conservando su cantidad de grasa (casi indiferente para estos estados) en una palabra, por el uso de la leche llamada albuminosa, era lógico pensar en utilizarla no solo como elemento terapéutico para caso de enfermedad, sino como excelente recurso profiláctico evitador de la intoxicación alimenticia causante de las alteraciones patológicas citadas.

Es de toda lógica, pues, esta idea, y en la práctica de mis casos ha respondido clarísimamente y con éxito a la concepción teórica prevista. *El modus faciendi* del procedimiento es administrar durante dos, tres, cuatro, o más días la leche albuminosa a los niños criados con lactancia artificial no solo en el momento del menor sintoma de intoxicación alimenticia o de intolerancia, sino sistemáticamente, aún sin alteración alguna (para evitárselas) a todo niño lactado artificialmente, administrándole la leche albuminosa un par de días, cada ocho días, o cada quince, por ejemplo (variando naturalmente los periodos según la edad del niño, peso, estación del año etcétera), haciendo un tratamiento profiláctico, desintoxicante aún antes de que las grandes alteraciones de la intoxicación den señales y síntomas grandemente ostensibles.»

Otra ventaja sería la derivada del hecho siguiente:

«En la lactancia artificial—ha dicho un autor notable de la especialidad (1)—reside el mayor

(1) Sainz de los Terreros en el «Tratado Iberoamericano de Medicina Interna».—Madrid-1923.

peligro de la sub-alimentación *cualitativa*, al contrario de lo que sucede en la natural que lo es la *cuantitativa*. Las principales deficiencias en la lactancia artificial son en hidratos de carbono, albumina y grasas».

Sabiendo esto calcúlese, y sirva de un argumento más para mi tesis, la conveniencia de aumentar, por la administración alternada de leche albuminosa, las cantidades de caseína y del más digerible de los hidratos de carbono, la maltosa que en general ella contiene.

En resumen: Este procedimiento que propongo es el que parece científicamente y a la luz de los actuales conceptos patogénicos, el evitador de los inconvenientes que por ser *leche* tiene la leche esterilizada en lactancia artificial, que era la primera parte del problema propuesto, dejando por su mucha extensión, para el siguiente y último capítulo el tratar de los inconvenientes de ser *esterilizada* la leche empleada en la corriente lactancia artificial y los recursos que se me ocurren para intentar su remedio.

(Concluirá)

## INTIMIDADES

### Dedicadas a nuestros amigos

#### Curiosidades

En el pasado mes hemos tenido la satisfacción de servir el primer pedido de nuestros productos hecho por correo aéreo.

El pedido era y se sirvió para Casablanca (Marruecos francés).

Un notable médico, gran amigo de nuestros productos, (el Dr. Luque Morata, Decano de la Beneficencia provincial de Córdoba) recibió en su consulta una señora de Argelia afecta de una enteritis crónica para cuyo tratamiento había

peregrinado por numerosas consultas médicas.

El Dr. Luque la prescribió como plan dietético nuestro producto Lactobumosa, y la señora regresó a su país.

Al cabo de un cierto tiempo recibió el citado compañero una carta del médico francés de cabecera de aquella enferma pidiéndole datos sobre aquel tratamiento (desconocido para él) que había logrado curar aquella enfermedad crónica y rebelde.

En estos tiempos en que poco exportamos y mucho importamos («producimos a la antigua y gastamos a la moderna» como dice Cajal) es satisfactorio y halagador para el orgullo patrio consignar estos pequeños ejemplos.

Para gastro-enteritis infantiles, **Lactobumosa**



# Relaciones oficiales

ALCALDÍA DE SEGOVIA

Negociado 2.º

Número 293

En la sesión celebrada por la Comisión Municipal permanente, el día 21 de Agosto último dada cuenta de los informes emitidos por los señores Médico Decano de la Beneficencia Municipal y Director del Laboratorio, se acordó por unanimidad adquirir en las condiciones ofrecidas los productos de ese Laboratorio para esta Beneficencia Municipal.

Dios guarde a V. muchos años.

*Tomás Sanz.—Rubricado.*

EL DIRECTOR

DE LA

GOTA DE LECHE

FERROL

Distinguido compañero:

Del resultado de su empleo de sus preparados en La Gota de Leche y en la Casa provincial de Expósitos, donde presto mi asistencia médica, nada puedo decir sino añadir mi felicitación a las muchas que usted recibe por su acierto en la excelente preparación de estas leches cuyos efectos se hacen evidentes tan pronto se usan para combatir los trastornos intestinales en que están indicadas.

Reiterándole las más expresivas gracias, me es muy grato ofrecerme de usted affmo. compañero y s. s. q. e. s. m.,

*Antonio Pubul.*

EL ALCALDE DE SORIA

Muy señor mío y de mi más distinguida consideración: Habiendo sido informada favorablemente por los señores médicos de la Beneficencia Municipal, la instancia por usted remitida con fecha 17 de Julio último, al objeto de que la Comisión Municipal Permanente, pueda resolver lo que proceda con ver-

dadero conocimiento de causa, ruego a usted se tome la molestia de comunicarme los precios a que este Ayuntamiento podría adquirir las leches preparadas en el Laboratorio de su dirección.

Con este motivo me es muy grato ofrecerme de V. affmo. s. s. q. e. s. m.,  
*Eloy Sanz.*

Ayuntamiento de Córdoba

Instituto municipal de la Gota de Leche

Consultorio de Niños de pecho

Mi querido amigo y compañero: Adjunto tengo el gusto de remitirle firmado el recibo de los 520 ejemplares de Lactobumosa adquiridos últimamente por este Ayuntamiento.

Suyo siempre buen amigo,

*M. Luanco.*

---

Para las Diputaciones, Ayuntamientos e Instituciones de Beneficencia proporcionamos nuestros productos en excepcionalísimas condiciones económicas. Pida lista de precios.

---



HAGA VD. UN ENSAYO CON  
**Leche Declorurada**

# OPINIONES

EL MÉDICO RESIDENTE  
DEL  
SANATORIO MARÍTIMO NACIONAL  
DE PEDROSA  
(Santander)

Dr. Gómez Aguado

Córdoba

Distinguido compañero: Como primera excepción en mi vida profesional (ya que siempre eludo informes de esta especie) por deber de gratitud y para su satisfacción, le envío algunos datos del caso de un hijo mío, con los que no me decido a completar una historia clínica detallada ante el temor de lo interminable, ya que representa la odisea de un año en que tras larga serie de fracasos, se llegó al éxito más definitivo.

El niño nacido a término y en perfecto estado de desarrollo, comenzó su lactancia materna, iniciándose con ella una dispepsia del tipo más señalado por Beudix, habiéndose ensayado todos los procedimientos aconsejados para corregir estos trastornos, antes de abandonar la lactancia materna. Al fin no hubo otro remedio, siendo sustituida primero por la mixta y luego por la artificial, ambas con el mismo fatal resultado.

Tras esto, he experimentado ocho productos de los más preconizados para lactancia artificial (cuyos nombres me reservo por no herir susceptibilidades) y ya, cuando el niño tenía ocho meses, con el más desastroso estado de nutrición, colindante con la atrepsia, recibí «POR LA INFANCIA». Sin fé ninguna, y solo por ensayar una cosa más, adquirí Leche Malteada.

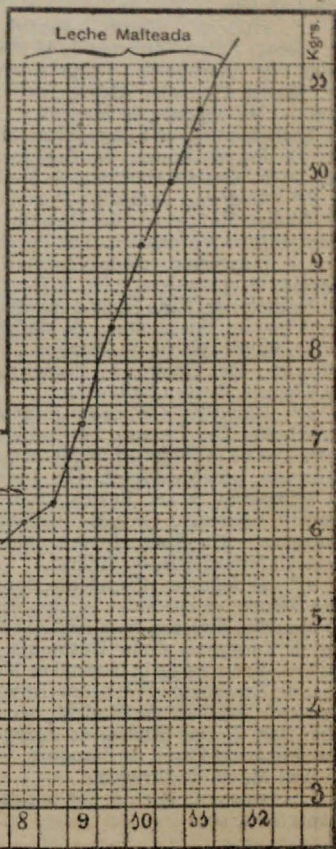
De su resultado hablan tres cosas. Primero la gráfica de pesos que le adjunto. Segundo, la fotografía que también envío y Tercero, la admiración que causa el niño a cuantos le ven (muchos compañeros) como modelo de desarrollo orgánico *en todas sus manifestaciones*, en el cual no se vislumbra ni el más ligero estigma de su borrascoso pasado.

De Vd. afmo. s. s. y compañero,

E. Nieto Campoy

13-Julio-925





Lactancia materna, mixta  
y distintos ensayos de artificial

FOTOGRAFÍA Y GRÁFICA DE PESOS CORRESPONDIENTES AL NIÑO CARLOS NIETO DE 12 MESES DE EDAD, A QUIEN SE REFIERE LA CARTA DE SU PADRE EL MÉDICO SR. NIETO CAMPOY QUE PUBLICAMOS EN LA PÁGINA ANTERIOR.

## III Congreso Nacional de Pediatría

En el próximo mes de Octubre se celebrará en Zaragoza el III Congreso Nacional de Pediatría.

Dicho Congreso estará dividido en diferentes secciones, con la siguiente organización:

1.<sup>a</sup> *Higiene infantil*.—Presidente, Dr. Gómez Salvo, director de la Maternidad de Zaragoza; vicepresidentes: Dr. Martín González Alvarez, del Hospital del Niño Jesús, de Madrid, y Doctor Entrecanales, de Bilbao; secretarios: Dr. D. Roque López, de Zaragoza, y Dr. D. F. García Martínez, de Madrid.

2.<sup>a</sup> *Medicina infantil*.—Presidente, Dr. Alonso Muñoyerro, del Hospital General, Institución municipal de Puericultura e Inspección médico-escolar, de Madrid; vicepresidentes: Dr. S. Cavengt, del Hospital del Niño Jesús e Institución municipal de Puericultura, de Madrid, y Dr. D. Victor Marín, de Zaragoza, y secretarios: Dr. Galán, de Zaragoza, y Dr. Uriarte, de San Sebastián.

3.<sup>a</sup> *Cirugía y Ortopedia infantil*.—Presidente, Dr. Lozano, catedrático de Patología de la Facultad de Medicina de Zaragoza; vicepresidente, Dr. Juaristi, de Pamplona, y Dr. Bastos Ausart, de Madrid; secretario: Dr. Val Carreras, de Zaragoza, y Dr. Sixto Hontan, del Hospital del Niño Jesús, de Madrid.

4.<sup>a</sup> *Pedagogía*.—Presidente, don Rufino Blanco; vicepresidentes: don Ricardo Mancho, director de la Escuela Normal de Zaragoza; doña Eustaquia Caballero, directora de la Normal de Maestras, de Zaragoza, y el señor Torromé, inspector escolar de Madrid; secretarios: don Tomás Elvira, de Zaragoza; don Abelardo Parel, de Zaragoza, y doña Ana Mayo, de Zaragoza.

Los temas oficiales de las ponencias respectivas, son:

«Protección social del niño ilegítimo»: Dres. Bravo Frías y Alonso Muñoyerro.

«Educación física del niño»: Señor Gómez Arias (Rubryk).

«Estado actual del estudio de los trastornos nutritivos del lactante»: Doctor don Enrique Suñer Ordóñez, catedrático de Pediatría de la Facultad de Medicina de Madrid.

«Vacunoterapia y seroterapia en Patología infantil»: Dr. D. Gregorio Marañón, jefe del departamento de enfermedades infecciosas del Hospital General de Madrid.

«Tratamiento quirúrgico de la estenosis pilórica del lactante»: Dr. Arquellada, Madrid.

«Cirugía de las parálisis espásticas infantiles»: Dr. Bastos Ausart, Madrid.

«Educación de niños anormales»: Dr. D. Gonzalo Rodríguez Lafora, Madrid.

«Delincuencia infantil»: D. Orencio Pasaceo, Zaragoza.

Don Virgilio Hueso. Sin designar el tema, director del Grupo Florida, de Madrid.

La Junta directiva y de organización la componen los señores:

Dr. D. Patricio Borobio Díaz, decano de la Facultad de Medicina de Zaragoza y catedrático de Pediatría de dicha Facultad, presidente; Dr. García del Diestro, del Instituto Rubio, de Madrid, y Dr. Aguilar Jordán, de Valencia, vicepresidentes; Dr. Antero Noailles, de la Beneficencia provincial de Zaragoza, tesorero, y el doctor D. Gregorio Vidal Jordana, profesor de la Facultad de Medicina de Zaragoza, secretario general.

Todas las adhesiones deberán ser dirigidas a este último señor y a su domicilio, Sagasta, 19, principal, Zaragoza.

Para enterocolitis en adultos y niños  
Leche Malto-dextrinada



# - MEDICINA HUMORÍSTICA -

## HISTÓRICO

### PRONÓSTICO EXACTO

(*Pasillo tragi-cómico... no representable*)

#### PERSONAJES PRINCIPALES

LA ENFERMA.—Joven, guapa y huérfana.

D. CARLOS.—(*Tío de la interfecta*).—Solterón empedernido.

PEPE.—(*Novio de la protagonista*).—Ingeniero, joven y bien parecido.

EL DOCTOR.—Un primer espada... quirúrgico.

El médico de cabecera, familiares, criadas y demás acompañamiento que irán saliendo a su debido tiempo.

### ESCENA I

Tío y sobrina

DON CARLOS.—Pues nada, hija, ante la necesidad, no hay que pensarlo ya más. Haremos el viaje a la capital a que te vean.

LA SOBRINA.—Bueno, pues, tío, decidida. Cuando Vd. lo ordene nos iremos y consentiré cuanto quieran hacerme con tal de mejorar de estos atroces dolores y sufrimientos.

### ESCENA II

Tío y sobrina en la capital en el despacho del doctor, el cual ya ha reconocido escrupulosamente a la enferma.

EL DOCTOR (*a la enferma*).—Pues, ya lo sabes, hija, te operaremos el miércoles y espero tal curación que creo has de quedarte perfectamente bien. No tengas cuidado alguno.

LA ENFERMA.—Dios le oiga Vd. Yo estoy dispuesta y confiada.

EL DOCTOR (*aparte al tío*).—Como me dice Vd. que la muchacha tiene relaciones formales para próximo casamiento, sería muy conveniente hiciera Vd. venir por aquí al novio para enterarle de algo muy importante para él también.

DON CARLOS (*al Doctor*).—Así se hará. (*A la sobrina*).—Vamos, hija.

### ESCENA III

Pepe y el Doctor en el despacho de éste.

EL DOCTOR.—He hecho venir a Vd. porque el asunto lo merece y puede ser y de hecho lo es de una gran trascendencia para su próxima vida de casado.

PEPE.—Agradecido, doctor, soy todo oídos.

EL DOCTOR.—Su prometida padece una afección grave de ovario izquierdo, pero en el reconocimiento noto afectado, aunque más ligeramente, ovario derecho. Ante ello, en la operación

quirúrgica que le propongo a la familia, pienso en ejecutarle una doble extirpación de ovarios. Para un hombre que aspira a la paternidad es de una suma importancia saber desde hoy la esterilidad perpetua de su mujer. ¡No tendrá Vd. hijos!

PEPE.—(*Cariacontecido y preocupado no responde más que en voz muy baja y emocionado*).—Gracias, doctor; siquiera cùrela Vd. a ella, porque la quiero de veras.

### ESCENA IV

Algún tiempo después de la operación, la enferma (ya curada) y el novio a solas, demastado a solas y con el triste recuerdo de que la pobre novia no tenía ovarios

! . . . . . !

### ESCENA V

Tío y sobrina

LA SOBRINA (*revolviéndose en la cama*).—¡Ay, tío!—Estos dolores son aún más grandes que los antiguos. ¡Estos son tremendos!

EL TÍO.—Lo más que puede suceder, hija, es que se te haya reproducido algo de tu enfermedad. La otra vez ya ves que bien te quedaste después de la operación. Poniéndonos en lo peor, acaso una nueva operación te pondría otra vez buena y sana.

LA SOBRINA (*gritando cada vez más*).—¡Ay, tío, esto es atroz! ¡Ay, qué dolores!—¡Esto es morir! Yo voy a reventar. ¡No puedo más!

EL TÍO.—Espera y llamaremos al médico. Siquiera que esta noche te tranquilice este dolor y luego, mañana mismo, podemos tomar el tren para la capital.

LA SOBRINA.—Sí, tío, llama al médico. ¡Enseguida!

### ESCENA VI

Tío, sobrina y el médico de la casa.

EL TÍO (*dirigiéndose al médico*).—Vea Vd. a esta muchacha que está desesperada de dolor y sufrimiento, aún mayores que los que tenía antiguamente.

EL MÉDICO.—No tiene gran cosa de particular la posible reproducción de aquella afección de ovario tan intensa. Es raro el comienzo tan brusco de los dolores, pero...

EL TÍO.—Ya hace tiempo que se le observa el vientre abultado.

EL MÉDICO.—Recuerde Vd. el gran volumen que tenía cuando el quiste de ovario.

El tío.—Sí; por eso no nos ha llamado la atención ahora...

El médico.—Procederé a reconocerla bien detenidamente...

El médico (*después de un atento examen y después de darle unas cuantas vueltas a la cabeza y de tragar saliva un par de veces*).—Mi querido D. Carlos: no tengo nada que hacer; ¡avíse Vd. a la partera!

DON CARLOS.—(En plena *estupefacción estupefaciente estupefacta* cae desplomado sobre un sillón).

LA SOBRINA (*a gritos*).—¡Pero si no puede ser! ¡Si yo no tengo ovarios!

#### ESCENA VII

Una criada de la casa (en una calleja obscura

del pueblo a las tantas de la noche, llamando a la partera).—Que se venga Vd. conmigo a escape a mi casa.

LA PARTERA.—Pero, hija mía, no me engañes... ¿quién va a parir en casa de D. Carlos?

#### EPÍLOGO

A la mañana siguiente, el párroco a la cabecera de la cama santificaba aquella unión con un matrimonio de urgencia, mientras la criada vieja de la casa trataba de contener el lloro del recién nacido para que no perturbase el acto y no recordase a su padre la sentencia de la imposibilidad de la paternidad..

#### TELÓN RÁPIDO

A. GIL IBUS

## : Concurso sobre Medicina Humoística :

Por el presente se convoca para las páginas de esta revista a un concurso libre sobre los temas siguientes:

Artículos humorísticos, pequeños chascarrillos médicos, cuentos, sucedidos, chistes médico-farmacéuticos, sueltos o en colección.

Se establece las siguientes recompensas:

1 premio de 250 pesetas
2 " " 100 "
5 " " 50 "
12 " " 25 "

Condiciones del concurso:

1.<sup>a</sup> Los trabajos no pueden tener más de cuatro cuartillas escritas a ma-

quina o su equivalente escritas a mano.

2.<sup>a</sup> Pueden ser ilustrados con dibujos.

3.<sup>a</sup> Los trabajos serán remitidos a la mano o por correo certificado a esta Revista y vendrán sin firmar y señalados (en la forma corriente de todos los concursos) con un lema, el cual lema se repetirá en un sobre aparte, cerrado, en cuyo interior conste el nombre y dirección del autor.

4.<sup>a</sup> El Jurado de clasificación lo compone la Redacción de esta Revista.

5.<sup>a</sup> El plazo de admisión de trabajos durará hasta el próximo día 31 de Octubre de 1925.

6.<sup>a</sup> Los trabajos premiados quedarán de propiedad de esta Revista.

Los productos Lactobumosa y Leche Anasérica han sido en época reciente rebajados notablemente de precio



## Variedades

### De nuestro Concurso de Medicina Humorística

Trabajos últimamente recibidos: Los correspondientes a los siguientes lemas: «Lubf-Tap». — «Ironías de la Ciencia Médica». — «Un sucedido que le dió fama de sabio al Médico». — «Fiat». — «Valladolid tierra de Zorrilla». — Cruz de Malta». — Kiki.

Recordamos a los concursantes que los trabajos pueden venir ilustrados con dibujos caricaturescos, cuyos fotograbados hará esta REVISTA para su publicación.

### Una pérdida sensible

Recientemente ha fallecido en Espiel (Córdoba) un gran amante de la infancia, el Dr. D. Adolfo Castro, médico,

por oposición, que era del Hospital General de Madrid, cuyo cargo no ejercía en estos años últimos por motivos de salud.

Modestamente, pero de todas veras, realizó una gran empresa *pro-infantia* en dicha localidad con la fundación de la sociedad «Los amigos de la Escuela». Lo conocimos y tratamos como inolvidable amigo en los años de su juventud en Madrid en donde se le tenía seguro como una gloria médica del porvenir si una enfermedad, incubada entonces y terminada ahora, no lo hubiera impedido el vuelo a que eran acreedoras su inteligencia y su voluntad.

Dios haya dado su eterno descanso al llorado amigo.

### Interesante

#### Aviso importante a los señores Médicos

Se recuerda a los Señores Médicos

# ZOTAL

Desinfectante, microbicida y antiséptico.

Sin rival para la desinfección de Hospitales, Clínicas, Sanatorios, Asilos, Cárceles, Colegios y toda clase de locales ::

El mejor preventivo contra las epidemias.

## JABON ZOTAL

Indispensable para los que cuidan enfermos.

:: Cura granos, herpes y manchas de la piel ::

**Camilo Tejera y Hermana. - SEVILLA**

PROVEEDORES DE LA REAL CASA

el *deber* que ineludiblemente les afecta de no expedir Certificación alguna que no exprese la realidad absoluta de lo consignado en dicho documento.

En algunas provincias han sido varios los casos en que un certificado de complacencia ha motivado perjuicios graves a colegas que accedieron a insistente petición de una de esas certificaciones; como ellas representan FALSIDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO, no se pudo evitar, a pesar de las gestiones intensas del Colegio respectivo, el procesamiento de dichos profesores.

(Del Boletín del Colegio de Médicos, de Córdoba)

### Monumento a un médico

En Mondariz se ha erigido con gran solemnidad un monumento al médico D. Leopoldo Rodríguez Fornos, que falleció víctima de una enfermedad infecciosa que adquirió en el cumplimiento de su deber.

Giros estancados en  
esta Administración  
por falta de aviso.—

Murguía.—Badajoz.—Pesetas, 14.20.



# MALTOL

(EXTRACTO DE MALTA)

SIMPLE  
 IODO-TÁNICO-FOSFATADO  
 CON HIPOFOSFITOS  
 » HIPOFOSFITOS Y ARRHENAL  
 » IODURO FERROSO  
 » HEMOGLOBINA  
 » ACEITE de HÍGADO de BACALAO

**Elixir MALTOL con pepsina y pancreatina**

Laboratorio: Torrente de las Flores, 73.—JOSÉ TIÓ, BARCELONA

REPRESENTANTE PARA ESPAÑA: DOCTOR S. ANDREU

## GIJÓN FABRIL (S. A.)

Apartado, 78 GIJÓN

FABRICACION DE BOTELLAS

VIDRIO PLANO

AISLADORES DE VIDRIO, ETC.

### La Reforma Mercantil

San Felipe Neri núm. 1 (esquina a la calle Mayor).—MADRID  
 Patentes y marcas, Reclamaciones a Ferrocarriles  
 Cobro de créditos en toda España y en el Extranjero.—  
 Informes comerciales en todo el mundo.—  
 Obtención de documentos en Ministerios y Oficinas  
 Públicas.—Hacia aventura en actividad y economía.

### Rótulos de Esmalte

De la acreditada fábrica, La Esmaltadora Bilibaina. Se hacen en todos colores, formas y tamaños. Siempre brillantes, imborrables, nuevos y limpios. Para pedidos: F. Serrano Olmo, sucesor de Serrano y Obregón. Calle Ambrosio de Morales, 10. Teléfono 212, Córdoba.





« **EXTRACTO DE MALTA** »  
**EUMALT**

CON  
 CON  
 CON  
 CON  
 CON  
 CON

**DIPLOMA DE MÉRITO**

ACEPTADO POR R. D. DEL 7 ABRIL 1915 EN LOS HOSPITALES MILITARES

2º Congreso de Médicos de la lengua catalana — Julio 1917 —

Calle Cabañes. 60 - BARCELONA - Dr. P. ANDREU LLOBRES

**LA TRINIDAD** ..... FÁBRICA .....  
**VIDRIO-CRISTALERA**  
**FERNANDO BARON**

(SOAD EN CTA.)

**AVENIDA DE MIRAFLORES, 26. - SEVILLA**  
 FABRICACION DE ARTICULOS DE VIDRIO  
 Y MEDIO CRISTAL EN DIVERSAS ESPECIALIDADES

BODEGAS DE VINOS FINOS DE MONTILLA Y MORILES  
 DEL COSECHERO Y EXPORTADOR

**JOSÉ LÓPEZ DE LA MANZANARA**

ESPECIALIDADES, MORILES FINOS

**EL TRIUNFO, SÍ SÍ Y EL GRAN CAPITÁN**

Azúcar estuchado marca "EL GRAN CAPITÁN". - Patente 63.637

CÓRDOBA

EN LUGAR DEL ACEITE DE PÍCADO DE BAGAÑO  
 Y DE SUS DERIVADOS, PRESCRIBASE LA

**MORRHUËTINE**  
**JUNGKEN**

EL TÓNICO DE LA INFANCIA

LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZÚCARADO. SABOR AGRADABLE  
 PERFECTAMENTE TOLERADO

ÚTIL EN ADEMONETIAS, LUPRITUDOS, ESCORBUTA, RAQUITISMO  
 BRADTEL, HIEBROS DE PIEL, ANEMIA Y DEFICIENCIAS  
 CONVALESCENCIAS ETC.

PREPARADO EN SEVILLA. FARMACIA DE ESPECIALIDAD Y LABORATORIO DE INVESTIGACIONES QUÍMICAS Y FÍSICAS. FARMACIA DE ESPECIALIDAD Y LABORATORIO DE INVESTIGACIONES QUÍMICAS Y FÍSICAS.

PREPARADO EN SEVILLA. FARMACIA DE ESPECIALIDAD Y LABORATORIO DE INVESTIGACIONES QUÍMICAS Y FÍSICAS.



**YODALOL LINDE**

Combinación orgánica yodo-albuminoidea  
 en la que la molécula proteica no ha sido  
 modificada; actúa las reacciones de yodo  
 y de Millon.

**GOTAS E INYECTABLES**

CADA CENTÍMETRO CÚBICO CON  
 TIENE 5 c.g. DE YODO PURO.

VENTA EXCLUSIVA EN LAS FARMACIAS.



FRASCO de 45 cc.

CAJA de 12 AMPOLLAS  
 A 1 CENTÍMETRO CÚBICO

**MUESTRAS:**

SU AUTOR

**JOSÉ DE LA LINDE**  
**CÓRDOBA**



Office

# Leches Preparadas del Laboratorio de Córdoba

(España)

Apartado de  
Correos,  
núm. 34



**Leche Anasérica**  
Tratamiento dietético de  
fiebres tíficas y para-tíficas



**Leche Malteada**  
Lo mejor en lactancia  
artificial y mixta



**Lactobumosa**  
Curación de las diarreas de verano en los niños



**Leche Malto Dextrinada**  
(Leche, Azúcar, Malta, Harina) Entero-colitis en niños y adultos



**Leche declorurada**  
Netritis, edemas, albuminuria y otras indicaciones



**Lactobumosa**  
Botellín a medio tamaño, muy propio para pequeñas dosificaciones