

D. Rafael Cortezón

Sevilla - 21

Ideal Médico

REVISTA MENSUAL

Anales del Cuerpo Médico de la Beneficencia Provincial
Y DE LA ACADEMIA DE CIENCIAS MÉDICAS
DEFENSOR DE LAS CLASES SANITARIAS

FUNDADOR: DR. M. RUIZ MAYA

Dirección: HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS.

Redacción y Administración: PEREZ GALDOS (esquina a Gran Capitán, 38.)

SEGUNDA ÉPOCA || Córdoba 30 de Septiembre de 1921 || AÑO V.-NUM. 51

DIRECCIÓN CIENTÍFICA

Dr. EMILIO LUQUE MORATA. Decano de la Beneficencia Provincial.

CIRUGÍA DE MUJERES



CONSEJO DE REDACCIÓN: EL CUERPO DE LA BENEFICENCIA

Dr. D. J. Altolaquirre Reja † 24-VII-921

Dr. Gómez Aguado
TOCÓLOGO DE LA CASA CUNA

Dr. Jimenez Ruiz
PROF. AGREGADO DE OFTALMOLOGÍA

Dr. Rodriguez Camacho
MEDICINA GENERAL
HOSPITAL DE CRÓNICOS

Dr. Roncal
MEDICINA GENERAL
LABORATORIO

Dr. Vázquez de la Plaza
MEDICINA GENERAL

Dr. Gutiérrez Sisternes
OFTALMOLOGIA

Dr. Navarro Moreno
CIRUGÍA DE HOMBRES
OTORINOLARINGOLOGÍA

Dr. Romera
CIRUGÍA GENERAL
HOSPITAL DE CRÓNICOS

Dr. Ruiz Maya
NERVIOSAS Y MENTALES
MANICOMIO PROVINCIAL

Dr. Villegas Montesinos
MEDICINA OPERATORIA

Colaboradores: Todos los compañeros que quieran honrarnos con sus trabajos.

Vaccineurina

Autolisato bacteriano no específico fuertemente neurotrópico

REMEDIO EXCELENTE CONTRA:

NEURALGIAS: del trigémino, de la espalda, de las costillas y en los casos crónicos.

CIÁTICA: en los casos ligeros o de gravedad media, también en el estado crónico.

NEURITIS: reumáticas, traumáticas, tóxicas.

PROCESOS TABÉTICOS: Influencia favorable.

Inyección intramuscular en la región glútea.

La VACCINEURINA se expende en cajas de 6 ampollas de 1 cc. cada una en tres series.

Instituto Suizo de Sueroterapia y Vacunación BERNA

DEPÓSITO EN ESPAÑA:

Delegación del Instituto de Berna.—San Agustín, 10, bajo.
Apartado 462.—MADRID

MORILES QUINA

Gran tónico-aperitivo-reconstituyente.—Primer vino quinado de Los Moriles, con certificados de garantía del Laboratorio Municipal de Córdoba y del Dr. Luque de Jerez de la Frontera.

GRAN VINO FERRUGINOSO "LA MEZQUITA"

ESPECIAL PARA ENFERMOS

RAFAEL CRUZ CONDE

Vinos y Coñacs

Bodegas en Montilla, Moriles y CORDOBA



Nuevas orientaciones en Sueroterapia Antituberculosa

Sueros Antituberculosos SAT, n.º 1, 2 y 3

El suero antituberculoso SAT es, hoy en día, el único elemento verdad a sólida y racional base científica, para prevenir y curar todas las afecciones producidas por el terrible bacilo de Koch.

¿Por qué todos los médicos pueden considerarse especializados en la aplicación del suero Antidiftérico, Antitetánico y otros muchos que pudiéramos citar, así como para la aplicación de la vacuna Antivariólica?

Por la sencilla razón que los mencionados elementos terapéuticos reúnen una eficacia incontestable, así como hallarse exentos de todo peligro que pudiera perjudicar a los enfermos.

¿Por qué no han llegado a especializarse ni por asomos, tanto en España como en el extranjero, el mismo número de médicos para la aplicación de las Tuberculinas, tratándose de una enfermedad que arrebata en España tan sólo, de 35 a 40.000 seres humanos cada año?

Por la sencilla razón de que la ineficacia de las Tuberculinas, reconocida y manifestada desde su origen por su mismo autor, el gran Roberto Koch, va unida a una infinidad de peligros altamente perjudiciales para los enfermos a quienes se aplica.

Por todas estas y otras muchas razones, se comprende que los sueros Sat hayan adquirido en cuatro años que data su nacimiento, una difusión inconcebible; pues además de sus resultados admirables en el tratamiento de la Tuberculosis en sus diversos grados y manifestaciones, no ofrecen peligro alguno para los enfermos, no tienen contra-indicación alguna, a la inversa de las Tuberculinas, que sólo pueden indicarse en limitadísimos casos, y por fin, pueden ser especialistas en su empleo todos los Médicos.

De venta en todas las buenas Farmacias del mundo

Representante depositario en Córdoba: D. FELIPE PINEDA, ALAROS, 34

Informes científicos: Cuerpo Técnico de Laboratorios: UNIVERSOS.

Informes comerciales: Vives, Passols y Compañía.

Rambla de las Flores, 28, pral.-BARCELONA.- Teléfono A 2808

LABORATORIOS DEL NORTE DE ESPAÑA

Propietario: J. CUSÍ, Farmacéutico.—FIGUERAS-CATALUÑA



ACEITE GRIS CUSÍ ESTERILIZADO

AL 40 Y 50 μ DE MERCURIO METALICO BIDEUTILADO

Según Dumesnil y Emery, para apreciar la verdadera acción terapéutica de Aceite gris no hay que tener solamente en cuenta la proporción en que el mercurio se encuentra en el preparado, sino también y muy en particular el estado de división en que dicho medicamento se encuentra en el mismo.

El Aceite gris Cusí, tiene los glóbulos de mercurio divididos de tal suerte, que su diámetro oscila entre $1/4$ y $1/10$ del diámetro de los hematies de la sangre humana.

En estas condiciones, el Aceite gris puede considerarse como fisiológicamente colerable; esto es, no tóxico, casi indoloro, lenta, pero completamente absorbible, dotado, en una palabra, como lo está el Aceite gris Cusí, de todas las cualidades que justifican el uso cada vez más grande que se viene haciendo de este medicamento.

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

POSOLÓGIA { Yodo metálico activo.. . . . 0'015 gr. } A base de GLICERINA PURA
(Por cucharada sopera) { Hipofosfitos (CaO. NaO. Quinina). . . 0'15 gr. }
{ Fosfato de sosa puro.. . . . 0'15 gr. }

LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO

SE USA TODO EL AÑO

SIN YODISMO NI INTOLERANCIAS

INSUBSTITUIBLE PARA LA INFANCIA

PRETUBERCULOSIS, ADENOPATÍAS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, RAQUITISMO, AMENORREA Y DISMENORREA, HEREDOSÍFILIS, ASMA, DIABETES, BRONQUITIS CRÓNICA, CONVALECENCIAS, ETC.

Frasco de 500 gr. 5 Ptas. LABORATORIO MIRABENT, Provenza, 290. - BARCELONA Muestras gratis al Cuerpo Médico

IDEAL MEDICO

REVISTA MENSUAL

Anales del Cuerpo Médico de la Beneficencia provincial
Y DE LA ACADEMIA DE CIENCIAS MÉDICAS

Fundador: Dr. M. RUIZ MAYA

II ÉPOCA

Córdoba 30 Septiembre 1921

AÑO V.-N.º 51

SECCION CIENTIFICA

DIRECTOR: DR. E. LUQUE MORATA

LA SIMPLIFICACION QUIMICA EN SEROTERAPIA

por el Doctor M. Roncal

(Continuación)

Si a un cobayo se le inyecta un cultivo virulento de Koch y lo sacrificamos a las 40 horas, encontramos en la pleura un exudado bastante abundante que, filtrado por el químico, no por el biólogo, es decir, por el filtro más filtro, y si se quiere centrifugado después o simplemente centrifugado, este líquido constituye una agresina de Weil. Ahora tomemos dos cobayas: con las mismas asas del mismo cultivo virulento a uno le agregamos unas gotas de agresina en el peritoneo y al otro no; el que es inyectado por agresinas sufre rapidísimamente la infección y sucumbe pronto, en tanto que el otro resiste incluso algunos días; lo mismo ocurre con la fiebre tifoidea, difteria, disentería, etc.

Nosotros, abundando en estos experimentos, publicamos hace un año nuestras conclusiones respecto a agresinas y antiagresinas, llegando a conclusiones curiosas, como son que los tejidos poseen in situ y fisiológicamente capacidad antiagresínica (antifermentos locales) por cuanto son susceptibles de producir antifermentos y aun de contenerlos constantemente, y lo que es más interesante: *que repitiendo el experimento anterior de inoculación de los cobayas, uno con agresina cultivo y el otro con agresina solamente (testigo) y otro con cultivo solo, pero habiendo propinado al primero con algunos días de antelación una inyección de leche (caesina) o lo que es lo mismo, de una albúmina animal por vía parenteral, o tal vez un fermento lácteo compuesto, la acción de la agresina es nula, seguramente por haber despertado fermentos previamente y lo que es más curioso, estos fenómenos agresínicos,*

lo mismo que el fenómeno de Artus, seguramente de índole agresiva, no se producen en presencia de un ingerto, en el animal en que experimentemos, de un parénquima cualquiera, hígado, por ejemplo.

Pero, de graciadamente, repetimos, el mecanismo de las infecciones es muy complejo, no interviene un solo agente, porque aun pareciendo éste simple y único suele ser un ser vivo, que produce secreciones y excretas variadísimas, es decir, antígenos variadísimos y toda simplificación en el antígeno de la infección atenuada con las terapéuticas, no pasa de ser un ideal; sin embargo, sin llegar, a la sencillez del cuerpo químico definido, hoy debemos escoger bien los antígenos para aprovechar mejor las energías defensivas de los animales inmunes pasivos.

Téngase muy en cuenta para terminar de la concepción de las agresinas, que el bacillus se las ha, en los tejidos, con albúminas y que contra éstas solo pueden los fermentos; si las agresinas no los despiertan defensivos, es precisamente porque la agresina es un fermento y como según los maravillosos estudios de Joshmam y Muller, los fermentos de los leucocitos son anti-trípsicos y proteolíticos, de la misma manera que las toxinas y las agresinas resultan también fermentos, he aquí que pierden toda su importancia, reduciéndose a una toxina más.

Lo grave de la defensa anti infecciosa está en que el organismo está capacitado para fabricar fermentos con facilidad, que el mecanismo de bacteriolisis es fácil para el organismo y contra él principalmente lucha, siéndole, en cambio, difícil producir antifermentos, porque sencillamente todo es la lucha de fermento contra antifermentos.

Pero ahora, ¿qué es un antifermento sino una vana palabra? y aun ¿qué es un fermento? ¿Puede honradamente satisfacernos la definición que de ellos nos dan los autores, de que son sustancias capaces de hacer fermentar lo fermentescible? Definición bien mezquina y ramplonamente escolástica, veamos si no la definición del agua de la misma manera: agua es un agente capaz de mojar lo que no se quede seco después de su contacto; así definimos muchas cosas en la ciencia.

Más serio sería decir que no sabemos más que unos y otros son protésicos; que los unos hacen fermentar muchas sustancias y los otros las paralizan, esto es indiscutible; la reacción de Brieguer lo demuestra admirablemente: los cancerosos, muchos alcohólicos, algunos caquéticos, llevan en la sangre una tripsina especial capaz de paralizar in vitro la acción del fermento pancreático; ahora bien, la producción de antifermentos en un organismo, como son todos los elevados en la escala zoológica, que sus funciones digestivas asimilativas y aun de crecimiento y equilibrio orgánico, se producen merced a fermentos, es por lo que la producción de antifermentos es función difícil para el organismo, que la verifica con graves trastornos de su econo-

mía; es decir, que está preparado para la defensa del ser antígeno vivo, pero no para el productor de fermentos porque, en último caso, abstracción hecha de su categoría biológica, en la lucha íntima químico biológica de un animal contra otro juegan mecanismos semejantes, tanto que es difícilísimo ejercer la acción antitóxica en venenos animales como la ponzoña de los reptiles, porque, repetimos una vez más, nosotros y todos los animales superiores fabricamos fermentos; fácilmente, son fisiológicos ellos, son la clave de las funciones más simples y repetidas, pero es difícilísimo fabricar en un organismo antifermentos y un antifermento es una antiboxina.

Sentado, pues, que fermentos son las agresinas y las toxinas y concedida la indiscutible propiedad de producir antifermentos, si bien con mayor dificultad que los fermentos, para cuya producción ya hemos establecido anteriormente su naturaleza fisiológica, avancemos en estos estudios sobre la manera de exaltación de los antifermentos, sobre todo en condiciones patológicas, es decir, cuando la economía ha de producirlos en grandes cantidades y en proporción a las toxinas microbianas, puesto que también fisiológicamente se producen antifermentos, mas parece ser que normalmente son siempre de naturaleza local, *puesto que merced a un antifermento y a una antiopsintina, no se verifica la autodigestión de la mucosa del estómago y, a mayor abundamiento, de la propia célula opsintica por el ácido y de la péptica por el fermento, y merced al mismo antifermento no se produce la auto lipolisis ni la auto proteolisis hepática o pancreática.*

Mas precisamente la diversidad de fermentos y las diferencias enormes de propiedades de estos elementos, hace pensar en la misma diferencia de constitución de las sustancias que las neutralicen, y aun puede pensarse que de la misma manera que no hay dos fermentos iguales, no ha de haber dos antifermentos iguales, y, por tanto, cada antifermento neutralizante ha de ser *específico, absolutamente específico para el fermento que neutralice*; luego parece brillantemente demostrada la ley de especificidad de Citión de antígenos y anticuerpos, sin embargo, en la práctica no responden los hechos a las concepciones teóricas establecidas hasta ahora; mas si admitimos hipotéticamente, que no pueden o no deben tener idéntica complicación los fermentos producidos por animales inferiores que los producidos por animales superiores, y siendo lógico admitir esta diferencia, que no es por otra parte una simple admisión metafísica de posibilidad, sino que en el terreno experimental se comprueba en muchas de sus partes, como después intentaremos demostrar, y si paramos mientes en que en nuestra hipótesis comparamos las diferencias de los extremos de las escalas biológicas, como son entre un

FUOTHYMINA: Tos ferina, Tos espasmódica, Tos de los tuberculosos.

esquizocito y un mamífero, es por lo que pensamos que si en el laboratorio y en la práctica nos encontramos con que es posible neutralizar in vivo e in vitro un fermento (toxina microbiana) con varios antifermentos, recíprocamente varios fermentos (toxinas con un antifermento), y si en el terreno clínico tiene una importancia extraordinaria la para seroterapia, y además, y esto es lo más interesante, que para algunas toxinas se encuentra hasta su simple neutralización química (gangrena hospitalaria y eusol), cabe admitir estos fenómenos se producen por que a mayor simplicidad de agente vivo mayor simplicidad extructural de sus secretas y a mayor simplicidad menor especificidad, no queriendo decir con esto que la sencillez de constitución, llamémosle química, no le pueda prestar caracteres de originalidad, por decirlo así, y por tanto, de especificidad, pero en cambio, esta sencillez de estructura puede prestarles un cierto carácter de semejanza entre sí, aprovechable para neutralizarles o intentar neutralizarles de otra manera que no sea la específica que no tiene valor más que para una sola especie microbiana.

(Continuará).

UNA SERIE «CRISÓGENA» DE NEOSALVARSAN

por el Dr. F. Berjillos, especialista en enfermedades de piel, venéreas y sífilíticas

Neosalvarsan, crisis nitritoide... ¡Cuántas veces no hemos leído aterrizados, en libros de prestigiosos especialistas, y en admirables artículos periodísticos, los funestísimos efectos de la crisis nitritoide, consecutiva e inmediata a la inyección. Neoarsenicall

Nosotros, por qué no decirlo, temblábamos en el comienzo de nuestra carrera, cada vez que un enfermo extendía su brazo para que perforásemos su vena y le inyectáramos el tan terrible como prodigioso medicamento.

Crisis nitrotoides, trastornos gastrointestinales, neurorecidivas, ictericias, posalarsánicas, dermatitis exfoliantes... ¿cuál de estas terribles dolencia sería la consecuencia de nuestro atrevimiento?

Y la emoción, la intensa emoción que produce el peligro ajeno, que nosotros mismos hemos provocado, era el acicate que nos punzaba a observar, a ver por nuestros propios ojos lo que nuestros doctos maestros nos habían enseñado y lo que mil veces habíamos leído.

Pero el tiempo transcurría, cada vez teníamos mayor número de enfermos a quienes inyectar, y la tan esperada como temida crisis nitritoide no llegaba. ¿Serán exageraciones de los libros? llegamos a pensar; y al observar que nunca pasaba nada, aquella emoción se fué disipando, y una confianza ciega, absoluta en el milagroso medicamento prodigio de rapidez, que ja-

más nos dió un mal rato mientras nuestras manos lo manejaban, vino a sustituir los antiguos temores.

Pero a mediados del mes de Agosto del presente año nos ha ocurrido una cosa extraordinaria.

En unas dos semanas hemos tenido ¡10! crisis nitritoides, siempre en enfermos cuyo tratamiento empezábamos y siempre al inyectar la dosis 2.^a (30 cent.) que es la inicial que ordinariamente empleamos.

“CEREGUMIL” Fernández

Alimento completo vegetariano, a base de cereales y leguminosas

Especial para niños, ancianos, enfermos del estómago y convalecientes

Insustituible como alimento en los casos de intolerancia gástrica y afecciones intestinales

Fernández & Canivell y Compañía. :: Montilla

TIP. SUEVARA. — GRANADA

En el rótulo de la ampolla léese: «Prueba FVVH».

De las diez ampollas que habíamos rebido de esa serie, habíamos inyectado 9, todas ellas produciendo crisis nitritoides frustradas, menos un caso en el que la crisis nitritoide fué mucho más intensa, teniendo que recurrir a la adrenalina.

Quedaba, pues, una ampolla en nuestro poder y decidimos servirnos de ella para hacer una experiencia.

A una señora, a la que con anterioridad habíamos inyectado Neosalvarsan, tolerando perfectamente y sin el menor trastorno

FLUOTHMYINA: Dr. Tayá y Dr. Bofill.

esquizzcico y un mamífero, es por lo que pensamos que si en el laboratorio y en la práctica nos encontramos con que es posible neutralizar in vivo e in vitro un fermento (toxina microbiana) con varios antifermentos, recíprocamente varios fermentos (toxinas con un antifermento), y si en el terreno clínico tiene una importancia extraordinaria la para seroterapia, y además, y esto es lo más interesante, que para algunas toxinas se encuentra en la simple neutralización química (gangrena hospitalaria y

vimiento?

Y la emoción, la intensa emoción que produce el peligro ajeno, que nosotros mismos hemos provocado, era el acicate que nos punzaba a observar, a ver por nuestros propios ojos lo que nuestros doctos maestros nos habían enseñado y lo que mil veces habíamos leído.

Pero el tiempo transcurría, cada vez teníamos mayor número de enfermos a quienes inyectar, y la tan esperada como temida crisis nitritoide no llegaba. ¿Serán exageraciones de los libros? llegamos a pensar; y al observar que nunca pasaba nada, aquella emoción se fué disipando, y una confianza ciega, absoluta en el milagroso medicamento prodigio de rapidez, que ja-

más nos dió un mal rato mientras nuestras manos lo manejaban, vino a sustituir los antiguos temores.

Pero a mediados del mes de Agosto del presente año nos ha ocurrido una cosa extraordinaria.

En unas dos semanas hemos tenido ¡10! crisis nitritoides, siempre en enfermos cuyo tratamiento empezábamos y siempre al inyectar la dosis 2.^a (30 cent.) que es la inicial que ordinariamente empleamos.

El primer caso no nos sorprendió. Se trataba de un hombre robusto, fuerte, de 65 kg. de peso, sargento del ejército. En el instante mismo de terminar la inyección, notó opresión de garganta, martilleo en las sienas, calor extraordinaria en la cara, mareos, sensación de que «se le saltaban los ojos». La cara estaba tumefacta, roja, las conjuntivas inyectadas intensamente, el pulso blando, filiforme, taquicárdico, sin arritmia.....

Tres minutos después todo había pasado; había sido, sin duda alguna, una crisis nitritoide frustrada.

Pensando que se trataba de trastornos anafilácticos personalísimos, le advertimos que su organismo no era buen receptor del Neosalvarsan y que no sería prudente ponerle nunca dosis mayores de 30 centgr.

Consecuentes con estas ideas, le inyectamos la siguiente semana la misma dosis y el resultado fué idéntico: una crisis nitritoide frustrada, ni mayor ni más pequeña que la anterior.

En vista de ello, suspendimos el Neosalvarsan y seguimos tratándole con inyecciones intravenosas de sublimado y de Azufre-mercurio coloidal. Pero en la semana que medió entre las dos inyecciones, tuvimos otros cuatro casos de crisis nitritoide, todos con las ampollas de 30 centgr. Entonces pensamos si en vez de estar la causa en el enfermo, estaría en el medicamento.

En el centro de especialidades donde nos surtimos, nos aseguran que el Neosalvarsan lo han recibido directamente de la sucursal que la casa Meister Lucius tiene en Barcelona; no es posible, por tanto, dudar de la legitimidad del producto ni pensar en falsificaciones.

Nos fijamos en el control de las ampollas; todas ellas son de la serie B 39317, que se lee en el fondo de la caja de envase. En el rótulo de la ampolla léese: «Prueba FVVH».

De las diez ampollas que habíamos recibido de esa serie, habíamos inyectado 9, todas ellas produciendo crisis nitritoides frustradas, menos un caso en el que la crisis nitritoide fué mucho más intensa, teniendo que recurrir a la adrenalina.

Quedaba, pues, una ampolla en nuestro poder y decidimos servirnos de ella para hacer una experiencia.

A una señora, a la que con anterioridad habíamos inyectado Neosalvarsan, tolerando perfectamente y sin el menor trastorno

la dosis de 0.75, le inyectamos la ampolla que quedaba en nuestro poder y se presentó inmediatamente la crisis nitritoide frustrada; ya no había duda.

Aún hice otra contraprueba: al sargento de que hablamos más arriba, y que había tenido trastornos con dos ampollas de 0.80, gramos le hemos inyectado 0.45, de otra serie distinta, sin que haya tenido la menor molestia, por lo que mañana le inyectaremos, ya sin escrúpulos y sin miedo, 0.60.

Aunque, nuestro deseo es hacer algunas consideraciones científicas a propósito de estos hechos, por la gran extensión de este artículo, dejamos para otro próximo dichas consideraciones y nos limitamos hoy a publicar lo observado, por si los compañeros han visto algo semejante, que puede ser de gran importancia y para ponerlos en guardia contra la serie B-39317, que con razón podemos llamar «Crisógena».

FIRMUGENOL

(NOMBRE REGISTRADO)

ESPECÍFICO DEL ESCROFULISMO

Medicación típica de las clorosis de la pubertad.

Pedro de la Rosa, Farmacéutico.-Pola de Gordó.-León

NOTA CLÍNICA

por el Dr. E. Luque Morata

Tratamiento del absceso frío ganglionar

La tuberculosis ganglionar tiene en el cuello su sitio de elección, es bastante frecuente, se observa en la mujer mayor número de veces que en el hombre y, sobre todo, en la segunda infancia y pubertad.

La forma *linfomatosa* se caracteriza, principalmente, por la falta de supuración, por su rareza, por existir periadenitis y ser indolora.

Constituye masas voluminosas, ocupando uno solo o ambos lados del cuello, que frecuentemente toman dimensiones grandes, apreciándose por palpación una serie de ganglios lisos, redondeados, de tamaño variable, de consistencia flexible, sin que pueda apreciarse ningún punto fluctuante, movibles unos sobre otros y sobre el plano profundo y sin adherencias a la piel.

La forma *caseosa* es en ocasiones monoganglionar (regiones preauricular, parotoidea y submentoniana), pero habitualmente

Productos WASSERMANN

LECTINA Y COLESTERINA WASSERMANN

RECONSTITUYENTE. POR VÍA HIPODÉRMICA: en inyectables de 1 cc., 2 cc. y 5 c. c.

VALERO FOSFER WASSERMANN

TÓNICO Y SEDANTE NERVIOSO. POR VÍA GÁSTRICA: en elixir. POR VÍA HIPODÉRMICA: en inyectables de 1 cc.

YODOS WASSERMANN

Combinación orgánica de YODO-FIBRO-PEPTONA. POR VÍA GÁSTRICA en gotas. POR VÍA HIPODÉRMICA: en inyectables de 1 c. c.

Nuevo Preparado **GADIL** Wassermann

Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc., 2 cc. y 5 cc. a base de ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (*gadus morrhuae*) lecitina y yodo orgánico. Obra eficazmente en la TUBERCULOSIS PULMONAR de 1.º y 2.º grado. Enfermedades del APARATO RESPIRATORIO, ANEMIA, ESCROFULOSIS, etc.

Sociedad Italo-Española de Especialidades Farmaco-Terapéuticas

A WASSERMANN & C.^a S. en C.

Fomento 25 (S. M.) BARCELONA. — Teléfono, S. M. 375.



Jarabe BEBÉ

NOMBRE REGISTRADO

Infalible y completamente inofensivo

Para toda clase de TO3; 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 BEBÉ ha sido objeto de los más grandes elogios por la Prensa profesional en trabajos originales de eminentes médicos.

De venta en todas las buenas Farmacias y Centros de específicos.

Agentes exclusivos: J. URIACH Y C.^a (S. en C.)—Barcelona.

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

NEUROTÓNICO GARCÍA SUÁREZ

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

PETROSINA García Suárez.

HIDROCARBURO INSÍPIDO NO ASIMILABLE. — TRATAMIENTO CURATIVO DEL ESTREÑIMIENTO HABITUAL.

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

ANTICATARRAL García Suárez

SOLUCIÓN CREOSOTADA DE GLICERO-CLORHIDROFOSFATO DE CAL
CON THIOCOL Y GOMENOL.

Medicación preventiva de las afecciones del aparato respiratorio

CIATICARINA García Suárez

ELIXIR A BASE DE SALICILATOS DE LITINA Y COLCHICINA
Reuma—Gota—Artritis

PULMOL García Suárez

JARABE DE BENZOCINAMATO DE HEROINA Y BROMOFORMO

Cura: Catarro—Tos—Asma

ACEITE GRIS 40 por 100.—Indoloro

Trousseaux para operaciones y partos

SOLUCIONES ESTERILIZADAS INYECTABLES

Calle Recoletos, núm. 2. — MADRID

TELÉFONO 12-50 S.

es poliganglionar, afectando solamente un lado o los dos a la vez, empezando frecuentemente por el grupo submaxilar, después el carotideo y, por último, el supraclavicular.

La consistencia depende del periodo en que se encuentre la lesión y por eso se aprecian unos duros, otros reblandecidos y otros fluctuantes. Son de forma redondeada y su tamaño varía desde el de una avellana a un huevo pequeño. Su superficie es lisa y al tacto son indoloros. Cuando sobreviene la caseificación y el reblandecimiento, la fluctuación es clara, el *absceso frío ganglionar* está formado.

Más adelante la *periadentitis* viene a sumarse a la lesión ganglionar modificando su aspecto.

Los ganglios se unen formando una masa única, irregular, fija, reblandecida en unos puntos por corresponder a los ganglios que han sufrido la caseificación, en cuyos puntos se forman adherencias a la piel, que se pone roja primero y violácea después, perforándose más tarde y formándose el absceso frío fistulizado, que abandonado se infesta secundariamente, dando lugar a fiebre y haciéndose doloroso.

El médico puede conseguir con una terapéutica adecuada general y local curar la enfermedad, evitando que los ganglios reblandecidos, caseificados (*absceso frío ganglionar*) den lugar a la formación de la *periadentitis* y a la abertura de la piel, esto es, a la formación del absceso fistulizado. La terapéutica general que todos conocen y emplean, no hay que recordarla.

Las diferentes opiniones sobre la extirpación o nó de los ganglios, tampoco son el fin de esta nota. Nosotros nos proponemos indicar solamente la conducta técnica que seguimos en los ganglios reblandecidos, fluctuantes que forman el absceso frío ganglionar, que es la siguiente: Desinfección de la parte más saliente con una pincelada de alcohol pícrico al 5 %. Punción del ganglio con aguja perfectamente esterilizada por la ebullición durante diez minutos y evacuación del pus por aspiración; con un poco de habilidad, introduciendo más o menos la aguja, aspirando con una buena jeringuilla el pus se extrae en su totalidad, y después de realizado esto, cosa que se aprecia fácilmente por la desaparición de la tumoración y porque el último pus sale mezclado con sangre, se retira la jeringa y por la misma aguja, a la cual se adapta el aparatito inyector que expenden de los fabricantes los preparados de yodo (Cubas, Castell, etc.), se inyecta el contenido de una ampolla que desprende yodo naciente por medio del calor. Se retira la aguja, se toca la puntura con alcohol y se pone encima una pequeña porción de gasa sujeta con colodión, o un esparadrappo o tafetán.

FUOTHYMINA: Tos ferina, Tos espasmódica, Tos de los tuberculosos

En los días sucesivos se repite la inyección, que a la vez que tonifica el estado general con el yodo naciente, desinfecta y cura el absceso.

Este procedimiento sencillo evita otras intervenciones, no deja cicatrices (la estética en las jóvenes es de mucho interés) y sólo requiere la constancia y paciencia que todas las lesiones tuberculosas reclaman.

ACADEMIA DE CIENCIAS MÉDICAS DE CÓRDOBA

Disertación del Dr. RUIZ MAYA

NUEVAS MEDICACIONES EN LA EPILEPSIA

Sesión del 15 de Septiembre

Esta corporación celebró su primera sesión científica, consumiendo el turno reglamentario de presentación de tema de discusión el doctor Ruiz Maya. Comenzó saludando a los académicos y entró en el tema, deteniéndose en la exposición de las actuales concepciones etiológicas y patogénicas de lo que nombra síndrome epiléptico; consideró como más completa la del Dr. Bambaren, de Lima, e hizo atinadas consideraciones acerca de los conceptos etiológicos de Georgopoulos, Faure, Sanchis Banus, Kroinsky, Donath, Reed y Hartemberg sobre sífilis, tabaquismo, climaterio, retención de ácido úrico, formación de colina, bacillus epilepticus y herencia, respectivamente, sosteniendo la falta de solidez de las consiguientes apreciaciones, y decidiéndose, en lo que atañe a la herencia directa, por las afirmaciones de Hartemberg, negándole influencia.

Hizo relación sucinta de las teorías patogénicas: anatómicas, psicológica de Clark y endocrino simpáticas, entendiendo que si bien aún no es posible decidirse por éstas, por falta de elementos de experimentación, parece lo más próximo a la realidad la concepción de Abramí, Widal, etc., aceptando la existencia de fenómenos de anafilaxia de origen digestivo relacionada con ligera insuficiencia hepática.

Entró después en el estudio de la terapéutica de la epilepsia, exponiendo los resultados obtenidos en sus observaciones personales y presentando gráficas explicativas de los numerosos casos que le han servido para establecer las conclusiones que siguen y que publicamos íntegras por que ellas dan perfecta cuenta del trabajo del Dr. Ruiz Maya.

CONCLUSIONES

«1.^a El desacuerdo existente en lo que atañe a la etiología y patogenia de la epilepsia, desacuerdo producto no del modo de interpretación de los hechos, sino de su variabilidad, nos impide establecer una terapéutica etio-patogénica.



RENOSEPTINA

ELIMINADOR

ENERGICO

DEL ACIDO

URICO,

C U R A

EL ARTRITISMO,

REUMATISMO,

DIATESIS URICA.

Farmacia S. TEMPRANO

Goya, núm. 14 MADRID



Especialidades Farmacéuticas DURANT LEBERT.-PARIS

EUBLOL.—Gran tónico a base de arrhenal, ac. nucleínico, formiato de sosa, nitrato de hierro, etc. Convalecencias, neurastenia, anemia, debilidad general, etc.

VITAMINOL.—Jarabe radífero a base de extracto alcohólico de vitaminas, tiocol, gomenol, bi-fosfato de cal, heroína, etc. Tos bronquitis, tuberculosis, etc.

EUGASTRINE.—Elixir de pepsina, pancreatina, diastasa, condurago, cocaína, etc. Enfermedades del estómago e intestino.

JARABE PROLIBROMURADO.—Bromuro de potasio, sodio, amonio y estroncio, con extracto de valeriana en jarabe de cortezas de naranjas amargas. Histerismo, epilepsia y neurosis.

DEPURATIVO.—Jarabe de biyoduro de hydrargirio, yoduro potásico, hemoglobina, cacodilato de sosa, rob de fumarina, etc. Enfermedades de la piel, SIFILIS, etc.

GYNESOL.—Cloro horo naftol, acetado de alúmina sulfo-cúprico. Leucorrea (flujo blanco), metritis, esterilidad, etc.

DEPOSITARIOS.—En Madrid, señores Martín y Durán, Pérez Martín y Compañía y don Francisco Casas. En Mérida, don Antonio Rubio Hervás. En Barcelona, Sres. J. Uriach y Compañía, Hermanos de Vidal y Ribas y doctor don Salvador Andrés. En Almedralejo, don Matías Villegas Gil.

En Sevilla, don Francisco Morales, calle Fernández y González, 42.

Agente exclusivo para España: C. Angel Campoflorido.—Apartado de Correos, 68.—MÁLAGA

Centro Técnico Industrial de Productos Químicos y Farmacéuticos

Droguería general

Medicinal e Industrial

PRODUCTOS QUÍMICOS Y FARMACÉUTICOS

ORTOPEDIA, INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO,

CO, PERFUMERÍA, SUEROS Y VACUNAS

CALLE MARIA CRISTINA, NÚMERO 1.-CÓRDOBA

TELÉFONO NÚMERO 287

2.^a El tratamiento clásico por los bromuros y los demás medicamentos de ha largo tiempo preconizados en la epilepsia, no nos ha producido resultados satisfactorios ni aun en el orden sintomático, por lo que hemos prescindido de ellos, entregándonos al ensayo de nuevas substancias y procedimientos.

3.^a En todo caso en que por el análisis de la sangre o del líquido cefalo-raquídeo o por el exámen clínico tengamos la seguridad de preexistencia de sífilis, personal o hereditaria, haremos uso del tratamiento específico, intensiva y reiteradamente.

4.^a En nuestros casos con Wassermann positivo franco, el tratamiento específico nos ha reducido el número de accesos, sin otra modificación. En los de W. positivo débil y W. negativo, también ha disminuido el número de accesos, pero al suspender el tratamiento, los enfermos han caído en estado de mal, del que no padecieron antes o han sufrido accesos de agitación.

5.^a EL TARTRATO BORICO POTASICO, preconizado por Marie, Grouzón y Bouttier a la dosis de tres gramos diarios, lo hemos desechado de nuestra terapéutica antiepiléptica. En seis casos hemos obtenido: En dos de epilepsia de la nombrada esencial, al cuarto y al octavo días, respectivamente, ha producido estado de mal, muriendo el segundo en el tercero día. En otro, también esencial, ha reducido los accesos de casi diarios a cinco al mes, apareciendo tres y cuatro vértigos diarios, durante dos y tres días y con intermitencias de uno o dos. En otro, con accesos seguidos de tendencias agresivas aumentaron los accesos, disminuyendo desde el día de la suspensión del medicamento. En los otros dos, epilépticos con trastornos psíquicos, se distanciaron los accesos sin modificación de estos trastornos.

6.^a EL ÁCIDO FENILETILBARBITÚRICO, preconizado por Pecheux, Franz, Maillard y otros, es el medicamento del acceso epiléptico. El estudio de 18 casos nos permite hacer estas afirmaciones. a) Las primeras dosis deben de ser altas. b) Las dosis débiles permiten la reaparición de los accesos. c) Una vez conseguida prácticamente la dosis media deberá continuarse por tiempo indefinido. d) No hemos tenido, manifestaciones tóxicas de importancia con su empleo prolongado; los trastornos consistentes en sueño invencible, somnolencia, mareos, laxitud general y algunas vez hipotimia, se han presentado al principio del tratamiento, desapareciendo con la continuidad. e) Los mejores resultados los hemos obtenido en los casos de aparición reciente de epilepsia y en los enfermos jóvenes. f) Mientras más frecuentes y más violentos son los accesos, más eficaz es el medicamento. g) En los casos de accesos infrecuentes, muy distanciados, la continuidad con las dosis medias, no hace más que alejarlos, siendo necesario aumentar las dosis de vez

en vez, con arreglo a las circunstancias individuales, obteniéndose así el mismo resultado que en aquellos. h) La epilepsia nombrada esencial es la más tributaria de este tratamiento. i) En los epilépticos con accesos de agitación y manifestaciones psíquicas, es nocivo: no anula los accesos por completo y aumenta violenta y considerablemente la agitación y aquellas manifestaciones. j) En los epilépticos alcohólicos y sifilíticos, si bien se obtiene una muy notable mejoría, los accesos no llegan a desaparecer. k) El ácido feniletilbarbitúrico es el medicamento específico de los accesos de epilepsia esencial: los anula desde el primer momento impidiendo su aparición, pero no modifica el terreno epiléptico, esencialmente en el orden psíquico. l) La dosis máxima por nosotros empleada ha sido cincuenta centigramos al día. No debe llegarse a esta dosis. ll) La necesidad de aumentar la dosis intermitentemente en los enfermos con accesos poco frecuentes nos hace pensar no sea necesaria su continuidad en estos, debiendo administrarse a altas dosis dos o tres días antes de la fecha en que solía aparecer el o los accesos y a dosis media diez o doce días después. m) El enfermo antes inútil para toda clase de trabajo manual, sometido a tratamiento puede dedicarse a un trabajo de fuerza.

7.^a La ineficacia o nocividad del luminal en lo que atañe a las manifestaciones psíquicas de los epilépticos nos ha inducido a buscar un coadyuvante. Los estudios sobre el tartrato bórico potásico arriba citados; los estudios de Hernández Briz acerca el ácido fluorhídrico sobre los accesos convulsivos de la coqueluche; la afirmación de Tappeiner de que el Fluoruro sódico obra como paralizante del sistema nervioso (Manquat); el papel grandemente antiséptico de los fluoruros y de las sales de boro; y la tendencia a encontrar fenómenos de anafilaxia de origen intestinal en la patogenia de la epilepsia, según Widal, Abramí y Brisaud nos ha llevado a ensayar un compuesto que, actuando como fluoruro, pudiera hacerlo como sal bórica.

Hemos ensayado—desconocemos si se ha ensayado antes en terapéutica—EL FLUOBORATO POTÁSICO, a diez, quince y veinte centigramos diarios, cinco por dosis, lo hemos empleado (y seguiremos haciéndolo) unido al luminal en los epilépticos agitados y excitados y unido a un alcalino vulgar en estos y en algunos casos de manía aguda con gran agitación.

El escaso tiempo de empleo no nos permite sacar conclusiones ni aun provisionales, pero hasta ahora—dós meses de empleo--los resultados obtenidos son: en 5 casos de violenta agitación maniaca, disminución ostensible de esta y de la incoherencia del enfermo, con notable mejoría de su habitual estado gastro-entérico. En tres epilépticos, sin luminal, ligera distanciación de los accesos y gran disminución de la agitación o excitación psíquica. En cuatro epilépticos, unido al luminal, los accesos o han desaparecido o se presentan muy de tarde en tar-

INSTITUTO CLARAMUNT

Calle Bailèn, 8.—BARCELONA

TELÉFONO 80, S. P.



Marca Registrada

Medalla de Oro.—Exposición Regional de Higiene
BARCELONA.—1920

Sueros CLARAMUNT

Antidiftérico, antitetánico, antiestreptocócico, antineumocócico, antigripal, antiurémico o de las venas renales de cabra, normal equino, hemopoiético, gelatinado, etc., etc.

Vacunas CLARAMUNT

Jenneriana.—Antirrábica.—Contra el Mal Rojo de los cerdos.—Contra la Bacera.—Contra el cólera de las gallinas.—Contra la viruela ovina o de las ovejas.

Productos opoterápicos CLARAMUNT (Vía gástrica)

Cerebrina, Hipofisina, Tiroidina, Pneu nina, Gastricina, Entero Kinasa, Pancreatina, Hepateina, Esplénol, Surrenalina, Nefrina, Jugo Orquídeo, Prostata, Ovarina, Placentasa, Mamelina, Tiro-Ovarina, Polihormonas, etc, etc.,

Productos opoterápicos CLARAMUNT (Vía hipodérmica)

Orquitina, Ovarina, Cerebrina, Tiroidina, Nefrina, Hepateina, Pancreatina, Esplenina, Pneumina.

Hemoglobinas CLARAMUNT

Antidiftérica, Antinefrítica, Hemopoyética, Normal.

Raticida CLARAMUNT

Para destruir las ratas, los ratones, los topos y en general todas las especies y variedades del género Mus.

Otros productos del Instituto CLARAMUNT

Cuajo líquido CLARAMUNT para la fabricación de Quesos, Colorantes vegetales para Quesos y para Mantequilla, Depilatorio Tamar.

Vacunación contra la rabia

Depositario para Andalucía: DR. LEOPOLDO MURGA
Marqués de Paradas, 35.—SEVILLA



COMISIÓN PERMANENTE
DE LA
Junta Provincial de Sanidad
CÓRDOBA

INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE

Director: Dr. Carlos Ferrand y López

INSPECTOR PROVINCIAL DE SANIDAD

Alfonso XIII, 18 (Gobierno civil)

Teléfono núm. 95.—Horas de despacho, de 10 a 1.

Reconocimientos de alimentos y bebidas.—Análisis químico y bacteriológico de las aguas.—Análisis de minerales, leche, sangre, jugo gástrico, orina, esputos, pus, excrementos, tumores y de otros productos.—Serodiagnósticos de la fiebre tifoidea, paratífus, fiebre de Malta, sífilis (Reacción de Wassermann), etc.—Tratamientos antirrábicos.—Sección de sueros y vacunas.—Sección de Higiene Pecuaria.

Parque sanitario de desinfección.—Brigada sanitaria móvil.

Campo Santo de los Mártires, sin número. — Teléfono número 371

Servicio de desinfección de viviendas, ropas, etc.

INSTITUTO DE INMUNOTERAPIA

FUNDADO POR EL DR. J. F. TELLO

PRODUCTOS THIRF

Sueros.—Antimeningocócicos A. y B. y polivantes; Antiestreptocócicos, puerperal, de erisipelas y anginas polivalente; Antimelitensis; Normal equino Hematopoyéticos; Antitiróideo; Antidiftérico, De la vena renal, etc.

Vacunas preventivas y curativas.—Antivariólica; Antigonocócico; Antiestafilocócico; Antiestreptocócico; Antimelitensis; Contra las complicaciones de la gripe; Contra el acné; Antitifoidea; Anticolibacilar; Mixta T. A. B; Contra la tos ferina; Antovacunas, etc.

Elementos para diagnósticos, etc.

Los médicos, farmacéuticos, veterinarios, obtendrán un descuento de un 20 por 100 en los sueros y vacunas.

Representante exclusivo en Córdoba y su provincia: D. José de la Linde, calle de San Felipe, número 11.

De venta en todas las Farmacias

de y la agitación o excitación hácese discontinua, menos violenta y sobre todo, menos duradera. En uno de estos casos la agitación ha desaparecido, sustituyéndose por excitación e intranquilidad mejorando el estado mental que le hacía violento e impertinente; los intervalos de normalidad son de vez en vez más prolongados y la excitación de muy corta duración; en este mismo enfermo, el luminal sólo agravó el estado psíquico.

En ninguno de estos enfermos hemos hallado complicaciones achacables al uso del fluoborato potásico».

Abierta discusión sobre el tema, hicieron uso de la palabra: el doctor *Villa-Zeballos*, quien hizo historia de algunos casos tratados por el tartrato bórico potásico, por algunos compañeros suyos durante su estancia en París, con resultados favorables en cuanto se refiere a disminución del número de accesos, pero reconociendo la toxicidad en las dosis continuadas.

El doctor *Gómez Aguado* felicita al doctor Ruiz Maya y recoge lo apuntado por éste acerca de la acción del fluor en la coqueluche, exponiendo que desde ha tiempo, por la dificultad de provocar el acceso quintoso una vez terminado y hasta pasadas algunas horas, viene pensando en la naturaleza tóxica de éste, toda vez que su aparición parece ser debida a la acumulación de algo que se elimina con el acceso, al igual de lo que sucede en la epilepsia.

El doctor *Lugne Morata* felicita al disertante por las dotes clínicas demostradas en su trabajo; estímule a que continúe sus observaciones de acuerdo siempre con el laboratorio y solicita se le reserve para la sesión próxima la palabra, continuando el mismo tema, por considerarlo de extraordinario interés.

El director doctor *Roncal* expone sus entusiasmos por la labor del doctor Ruiz Maya; esboza sus concepciones acerca del papel de la urea en los epilépticos y promete ocuparse de esto al hacer el resumen.

A continuación, el profesor don *Rafael Castejón*, presentó una interesante comunicación: *Morfología in vivo del bacilo paratífico b* hallado en la sangre de un enfermo en el que se buscaba el Hematozooario; expuso lo infrecuente de la presencia en la sangre de este bacilo y presentó varias preparaciones microscópicas obtenidas por él en su laboratorio.

SECCION PROFESIONAL

Director: Doctor M. Ruiz Maya

La intimidad de nuestros profesionales

ENCUESTA

- 1.º Cuál sección de nuestra ciencia le interesó siempre más?
- 2.º Cuándo hizo su primera operación o visita y qué resultado obtuvo?
- 3.º Cuál ha sido su mayor éxito para los profanos?
- 4.º Cuál su mayor éxito científico?

- 5.º Cuál su mayor fracaso para los profanos? —A qué lo achaca?
- 6.º Cuál su mayor fracaso científico?—Cómo lo explica?
- 7.º Cuál obra de su sección le parece mejor?
- 8.º Cuál enfermedad le interesa más científicamente?
- 9.º Cuál le molesta más científicamente y como humano?
10. Le emociona operar?
11. Cuántas operaciones o enfermos ha hecho o visto?
12. Ha ganado mucho?
13. Qué concepto tiene del compañerismo científico?
14. Qué del compañerismo profesional?
15. Si sintió alguna vez deseos de abandonar el ejercicio de la profesión, por qué fué y por qué no lo hizo?
16. Ha publicado algo?
17. Tiene escrito algo sin publicar?
18. Tiene alguna afición distinta a la profesional?
19. Goza con el ejercicio de la profesión? En qué consiste aquél?
20. Posee títulos y honores?
21. Le gusta la literatura? Cuál autor y obra?
22. Le gusta el ejercicio domiciliario de la profesión? Por qué?
23. En qué relación de dependencia hállase con respecto a las Corporaciones oficiales? Cómo cree debiera de ser aquélla?
24. En qué id. id. id, a corporaciones particulares? Cómo id. id?
25. Qué concepto cree tienen de usted los compañeros? Le interesa este concepto?
26. Hasta dónde llevaría el sacrificio por los intereses y por la dignidad de un compañero?
27. De los vicios profesionales, cuál le repugna más?
28. Cómo se le combatiría?
29. Absolutamente industrializada la profesión por el Estado, Corporaciones oficiales y por el público, cuál debe de ser el proceder del médico?
30. Acepta los requisitos exigidos por el impuesto de utilidades?
31. Cree debieran de hacer algo los sanitarios para llevar representantes propios a las Corporaciones oficiales de sufragio?

Repuestas Dr. Villegas Montesinos

- 1.^a La rama quirúrgica desde estudiante.
- 2.^a Fué una amputación o una resección de cabeza de femur, no lo recuerdo bien.
- 3.^a La curación de una enferma de afasia histérica.
- 4.^a Si éxito científico puede llamarse, las oposiciones que hice al ingresar en la Beneficiencia provincial.
- 5.^a Los fracasos míos han sido varios; a la inexperiencia y a la falta de medios, los achaco.
- 6.^a Los fracasos científicos también han sido varios. Los achaco, unos a deficiencia mía y otros a las buenas obras de algunos compañeros.
- 7.^a La de cirugía de W. Keem y de urgencia Lejards.
- 8.^a La sífilis y la tuberculosis, tanto médica como quirúrgica.
- 9.^a La tuberculosis.
10. Algunas veces; sobre todo cuando se trata de cosas de cuello, pero puedo dominarme.
11. En 22 años de vida profesional y en 12 de hospital han sido muchas. No lo recuerdo.

Neurodiogenina
. Estrada

PODEROSO RECONSTITUYENTE



*Indicaciones: Tuberculosis,
Neurastenia, Clorosis, Anemias.*

ANUNCIOS Y COPIAS

INSTITUTO DE BIOLOGÍA

IBY

MADRID.—Bras

DIRECTOR: DR. J. DU

ADRENOSERUM

DE GRAN EFICACIA EN

**ASTENIAS - HEMORRAGIAS - ANEMIAS
INFECCIONES Y ESTADOS GRIPALES**

— SUEROS IBYS —

ADRENOSERUM.— Antidiftérico.—
Normal equino.—Antiestreptocócico
polivalente.—Antiestreptocócico puer-
peral.—Antimaltense caprino.—Anti-
maltense equino.—Antineumocócico.
—Antimeningocócico.—Antitiroideo.
--ANTITIRO OVARINA (asociación
de suero antitiroideo y ovarina).—NE-
FROSERUM (de vena renal de cabra)

AGRIP

Vacuna curativa

— DE LA

GRIP

— VACUNAS

Tífica preventiva.—Tí-
Tifo-paratífica (T. A
—Paratífica polivalent
cica.—Estreptocócica.
Maltense. ANTIGONO
ca). AGRIPTOL (Anti
y preventi

PIDANSE MUESTRA

Apartado de Correos 897.—Dirección telegráfica y te

GÍA Y SUEROTERAPIA

IBYS

Cravo Murillo, 45

DURÁN DE COTTES

PTOL

va y preventiva

LA —

PPE

AS IBYS

Tífica curativa.—

A B.) preventiva.

lente.—Estafilocóc-

cica.—Anti-acné.—

GNOS (Gonocócci-

Antigripal) curativa

entiva.

ARSIFERROVARINA

En las CLOROSIS - ANEMIAS

:—: HIPOOVARISMO, etc. :—:

OPOTERAPIA IBYS

Tiroidina.—Ovarina.—Turmina.

—Epirrenina.—Nefrina.—Hepa-

tina --Hipofisina. EUGASTROL.

—Pancreokinasa.—Tiro-ovarina.

BELLADOVARINA.—ARSIFE-

RROVARINA. —PARACALCI-

NA. ---GLUCOSERUM.—PROS-

TATINA.

AS Y LITERATURA

telefónica: **IBYS** MADRID. —Teléfono 17-41 J.

FLEMONES ANGINAS ERISPELA

POLIYODASAL BASCUÑANA

(Combinacion de iodo orgánico, ionizado y coloidal.)

TÓNICO Y DEPURATIVO

para todos los casos en que se quieran obtener los maravillosos efectos curativos del iodo, en estado muy activo y sin temor a los accidentes propios del iodismo.

INYECTABLE

Solución acuosa valorada al 5 por 100 en ampollas de 2 c. c. (aproximadamente)

GOTAS

Solución acuosa valorada al 10 por 100

ESCRÓFULAS

ARTERIO-ESCLEROSIS

SÍFILIS

ARSINUCLEOL BASCUÑANA



PODEROSO TÓNICO-RECONSTITUYENTE

CURA: ANEMIA · CLOROSIS · RAQUITISMO

DEBILIDAD GENERAL

TUBERCULOSIS

LAS INYECCIONES, SON INDOLORAS
EL ELIXIR, DE SABOR MUY AGRADABLE



De venta en TODAS las Farmacias.

LABORATORIO BASCUÑANA
- SACRAMENTO 36-CADIZ -

12. Lo suficiente para sostener mis obligaciones.
13. Siempre bueno.
14. Que la deficiencia moral que algunas veces se observa en él y el deseo de ser más hace que no se comporte como debía.
15. Algunas veces por fracasos. No le abandoné porque me hace falta el ejercicio para vivir.
16. Sí, las tesis del Doctorado de Farmacia y de Medicina. Algunos artículos profesionales.
17. No.
18. La fotografía
19. Sí, en hacer el mayor beneficio que pueda a los enfermos.
20. Los profesionales solamente.
21. Poco, he leído el «Quijote» y alguna novela, muy pocas.
22. No, por lo molesta e intrigante.
23. En las mejores. Siempre como subordinado a las autoridades y, sobre todo, a las sanitarias.
24. En ninguna.
25. Creo que me tienen en buen concepto, al menos así pienso de los demás.
26. Hasta el sacrificio.
27. El de la poca corrección con enfermos y compañeros.
28. Enseñándole moral profesional. Si no diera resultado aislándole.
29. Negarse a entrar en estos arreglos.
30. No creo que debe aceptarlos ningún profesional.
31. Sí; deberíamos de tener diputados y senadores propios que no debieran sus cargos a los políticos y que pudieran actuar con independencia, pues los asuntos sanitarios bien llevados harían prosperar a España, por ser la base de la riqueza de los pueblos el aumento de la natalidad y la disminución de la mortalidad.

Paréntesis sangriento

En mi modesta tarea de llevar a las páginas del simpático IDEAL MÉDICO, órgano de los muy míos de la Beneficencia Provincial de Córdoba, para que él lo hiciese a sus lectores, mis impresiones de un viaje a París, puramente científico y radicalmente Oftalmológico, he tenido por fuerza mayor que abrir un paréntesis sangriento, motivado por los tristísimos sucesos africanos que, conmoviendo a España entera, llevaron a mi

ánimo algo de zozobra; la permanencia de mis dos hermanos en aquella lucha, hacíanme imposible toda tarea reposada; mi alma, tranquilizada por el cumplimiento del más sagrado deber al servicio de la Patria y el honor de sus uniformes, reclamaba serenidad de ánimo que en vano se agitaba mirando el horizonte de su suerte; para nada me acordaba entonces que la Cruz de Malta que llevo sobre el cuello de mi guerrera, pudiera llamarme a aquellas tierras donde tantos días pasé.

Este paréntesis sangriento quiero abrirlo, dejar por un momento mi tarea modestamente científica y enviar en el recuerdo cariñosísimo lleno de tristeza por aquellos mis dobles compañeros, caballeros de la Cruz de Malta, que haciendo honor a España y su uniforme, dieron su vida en cumplimiento de su deber y escribieron una página sublime en la historia de la medicina Española. Nada más apropiado para enviarle este homenaje, que este periódico, que siendo profesional es la obra de esforzados paladines, de esclarecidos Médicos, que con su trabajo escribieron el libro de su vida profesional; los conozco como a mí mismo y sé muy bien que ellos me comisionan para que, en su nombre y en el mío, envíe estos renglones, y ojalá pudieran caer sobre sus tumbas, como siempre vivas de nuestro cariño y nuestros recuerdos.

¡¡Médicos militares que dísteis vuestra vida por la Patria! Habeis armonizado en vuestro último suspiro, la grandeza del luchador y la modesta y obscura labor de curar; morísteis dando vidas y esta grandeza de vuestro fin, es la apoteosis de lo sublime después de Dios.

R. JIMÉNEZ RUIZ,
Médico Militar.

PAPELES
VIEJOS

DEL AYER SANITARIO DE CÓRDOBA

MAESE LUÍS

La calle de la Feria, que viene siendo desde la Edad Moderna el *raquis* de nuestra ciudad, recibe como afluente de los barrios bajos, una importante vía, bautizada con este nombre, cuatrocientos años ha: Maese Luís.

Dos terceras partes de los cordobeses actuales ignoran el por qué de esta denominación... y de las restantes que sirven para singularizar administrativa e históricamente el medio millar de calles de nuestra vieja urbe.

Maese Luís... ya lo dijo Ramírez de Arellano en su gran libro de Córdoba: El Maestro Luís o Maese Luís, había sido un médico de tanto crédito entre el vecindario, que de él tomó nombre la calle en que vivía.

ESPECIALIDADES DEL DR. AMARGÓS

FARMACÉUTICO LAUREADO CON EL PREMIO EXTRAORDINARIO
DE LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA.

Premiadas en las Exposiciones Universales de París (1900),
Barcelona (1888) y Buenos Aires (1910).

La pureza de sus componentes, su exacta dosificación y su forma de
preparación aseguran su virtud terapéutica.

Elíxir Clorhidro-Pépsico Amargós

Tónico digestivo de pepsina, colombo, nuez vomica y ácido clorhídrico.

Elíxir Polibromurado Amargós

Los bromuros estróncico, potásico, sódico y amónico, químicamente puros asociados con sustancias tónico-amargas.

Vino Amargós

Tónico nutritivo, preparado con peptona-quina gris, coca de Perú y vino de Málaga.

Vino Vital Amargós

al extracto de *acantha viridis* compuesto. Es un excitante poderoso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisiaco.

Vino Iodo-Tánico Fosfatado Amargós

Fortalece, robustece y purifica, substituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Nuclerrhenal Amargós

a base de glicerofosfato-nucleinato y vanadato sódicos, *acantha virilis* y arrhenal.

Elíxir Hidrastis y Viburnum AMARGÓS.

Menarquión Amargós

a base de cerium, salicicum para combatir la dismenorrea,

Pastillas Amargós

de borato sódico, clorato potásico, cocaína y mentol.

Laxol Amargós

a base de cáscara sagrada.

Suero Amargós

Tónico reconstituyente inyectable, Cada ampolla de un c. c. contiene cacodilato de estriquina, 1 mgrm.; cacodilato de sosa, 5 centgrs.; glicerofosfato de sosa, 10 centgrs.; suero fisiológico, 0'5.

Sueros Amargós

FERRUGINOSO, TÓNICO RECONS. TITUYENTE. Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estriquina, 1 mgrm.; cacodilato de sosa 5 centgrs.; cacodilato de hierro 3 centgrs.; y glicerofosfato de sosa 10 centgrs.;

DEPÓSITO GENERAL: **FARMACIA DR. AMARGÓS**

CALLE DE CORTÉS, 650

(chaflán a la de Claris)

BARCELONA

Además se expenden en las principales Farmacias, Droguerías y Centros de especialidades farmacéuticas de todas las poblaciones importantes del mundo.

JARABE HIPOFOFISTO CLIMENT

37 AÑOS DE EXITO CRECIENTE

Anemia ☼ Inapetencia ☼ Debilidad General

EXÍJASE SIEMPRE LA «MARCA VIUDA»

LABORATORIO BIOQUÍMICO VILA AMETLLA (Tarragona)

En este Laboratorio se preparan la LEVADURA DE VINO y la LEVADURA DE CERVEZA en cultivos líquidos puros, contenidos en frascos de tapón-rosca, que cierran herméticamente, conservando así indefinidamente la pureza y actividad de tales «saccharomyces», cuyas propiedades terapéuticas pueden ser utilizadas eficazmente para combatir *anginas, antrax, forúnculos* y otros procesos infectivos.

Pídanse directamente o en las principales Farmacias.



FEBRIDA

CURA EL PALUDISMO
Y FIEBRES LARVADAS

MOISES MORENO
POZOBLANCO

Facsimil para evitar sustituciones

Los que al estudiar la personalidad de Ambrosio de Morales, el ilustre historiógrafo cordobés, escudriñan los pormenores de su interesante vida, han sabido por todos sus biógrafos —desde el P. Florez, hasta Redel— que el insigne Cronista, al tiempo que era un jovenzuelo, profeso en el Monasterio de San Gerónimo de Valparaiso, llevado de sus fervores por la castidad, copió a Orígenes, el filósofo de Alejandría, cercenándose de manera cruenta sus órganos sexuales, y poniendo con ello su vida en inminente peligro.

Los frayles, apercebidos del hecho a los pocos momentos de su consumación, practicaron a Morales lo que pudiéramos llamar una cura de urgencia, que consistió en quemar un sombrero de fieltro, *polverizando toda la llaga con sus cenizas*, y en hacer que Morales recobrara el conocimiento que había perdido a consecuencia del dolor agudísimo que debió producirle su extraña operación.

Aseguida fué requerido para sanar a Morales, el físico Maese Luís, a cuyo cargo estaba la enfermería del Monasterio, tanto en razón de su mucha ciencia, cuanto en la de tener allí un hijo frayle.

Y Maese Luís practicó la cura definitiva de Ambrosio de Morales al decir del P. Florez (1) *cauterizando con fuego la llaga sobre las cenizas que allí estaban hechas costra ca no se atrevió a las quitar por temor que la sangre volviera de nuevo a correr.*

He aquí dos temas retrospectivos interesantes para un físico moderno que quiera desentrañarlos: La aplicación de las cenizas de fieltro como hemostático y del cauterio como tratamiento de una herida por dislaceración de la importancia y gravedad que la que debió sufrir el joven frayle.

Fuera o no adecuado dicho tratamiento, lo cierto es que a la pericia del médico Maese Luís hemos debido una gloria nacional: la labor que en el campo de la historia dejó realizada Ambrosio de Morales, cuya vida estuvo a punto de extinguirse en flor, a consecuencia de su voluntaria e impremeditada mutilación.

EL DUENDE DE LOS ARCHIVOS.

Una curiosidad estadística de nuestro Hospital de Agudos

De unos cuantos números que me ha tocado hacer para la publicación del libro «Anuario Estadístico de España-1920», entresaco estos pocos relativos al Hospital de Agudos, por

(1) «Noticias de la vida del Chronista Ambrosio de Morales».

creerlos una curiosidad digna de ser conocida por mis compañeros de la Beneficencia y por el público en general:

En 1.º de Enero de 1920, existían en el Hospital.	373 enfermos	
Durante el año 1920, ingresaron	2 854	»
	<hr/>	
Total de enfermos asistidos	3.227	»
Fallecidos, durante el año.	259	»

Cuyo número es, por tanto, expresador de una mortalidad de un 8,02 por 100, número exíguo, como se ve, que puede enorgullecer al establecimiento y a todos nos puede llenar de satisfacción, por tratarse de una cifra muy baja de mortalidad y casi excepcional en establecimientos de esta índole.

Este dato puede servir, sobre todo, como argumento, por su gran fuerza numérica, para contrarrestar la resistencia que tantas familias oponen a ingresar a sus enfermos en el Hospital. Se les puede asegurar que por cada 100 enfermos que entran, salen 92 curados.

De modo que, lejos de ser una antesala de la muerte, como la gente cree, es un Laboratorio de salud.

DR. GÓMEZ AGUADO.

VARIOS

Academia de Ciencias Médicas

En las sesiones celebradas por esta corporación en los días 5 y 15 del corriente, entre otros asuntos de trámite se acordó:

Nombrar académicos correspondientes, con residencia en Córdoba, al Dr. V. Ilegas, de la Beneficencia provincial; Dr. Navarro Moreno, de id. id.; Dr. Jiménez Ruiz, de id. id., y médico militar; Dr. Gómez Aguado, de id. id., y de la Sociedad Española de Higiene; Dr. Ferrand, Inspector provincial, y de la Real de Ciencias de Córdoba, y Dr. Villa Zevallés, de la Asociación Francesa de Urología de París, en la sección de Medicina. Don Gabriel Bellido, Director de la Escuela de Veterinaria, y don J. Sarazá, profesor auxiliar y de la Real de Ciencias de Córdoba, en la sección de Veterinaria; don A. Carbonell y Trillo, Ingeniero de Minas, de la Real de Ciencias de Córdoba y publicista, en la de Ciencias físicas y naturales; y don Sotero Vara, farmacéutico militar en la de Farmacia. Dr. Eduardo Tello, de la Real de Ciencias de Córdoba, y Dr. Liza Herrera, farmacéutico y expresidente de la Sociedad malagueña de Ciencias naturales, correspondientes en Pedro Abad y Málaga, respectivamente.

También se acordó abrir un concurso para premiar con docientas cincuenta pesetas, y el título de correspondiente, al m

MÉDICOS:

La Casa Herrero y Compañía (S. en C.) de Córdoba (apartado 34), propietaria de un Laboratorio de obtención de productos dietético-medicinales (único en su género en el mundo), al ampliar grandemente su instalación industrial y extender su mercado, solicita Representantes con espléndida dotación (preferentemente Médicos) en todas las poblaciones españolas.

Más de trescientos Farmacéuticos clientes nuestros en el Sur de España, pueden dar referencia de nuestra importancia comercial y del éxito verdaderamente extraordinario de nuestros productos.

Se concederá la representación al primero que lo solicite y acepte las condiciones. Solamente deseamos uno en cada localidad.

JARABE ARRANS de Amapolas Fosfo-creosotado

MEDICAMENTO ESPECÍFICO
DE LAS ENFERMEDADES DEL PECHO Y VÍAS RESPIRATORIAS

Fórmula:—Por cucharada grande: Fosfo-Creosota soluble, 0'25 gramos.—
Codeína 0'005 id.—Cloruro Cocaina, 0'001 id.—Alcoturo Raíces Acónito, 2 gotas.

SOLUTO VITAL Reconstituyente general DEL ORGANISMO ELIXIR E INYECTABLE

Preparado por J. ARRANS, Farmacéutico

FÓRMULA. El Elixir, en cada cucharada grande (20 gra-
mos), contiene:

Glicerofosfato de cal y de sosa aa	0'05	gramos.
Arrhenal.	0'02	»
Hipofosfito de quinina.	0'01	»
Fósforo.	0'001	»

El inyectable se presenta en cajas de 15 ampollas de 1 cc. perfectamente do-
sificadas y esterilizadas, conteniendo cada una las mismas dosis de la fórmula
anterior, susitiuyendo en ella el hipofosfito de quinina por medio milígramo de
cacodilato de estriquina.

Laboratorio Arrans.-J. ARRANS, S. en C.
Aduanas, 21, bajo.—SEVILLA

Especialidades del Dr. PODERON SOLUCIÓN PODERÓN

DE CLORHIDROFOSFATOS DE CAL Y CREOSOTA PURA DE HAYA
Eficacísimo para curar las toses pertinaces, catarros crónicos, procesos tubercu-
losos y todas las afecciones ocasionadas por la miseria orgánica.

ELIXIR TÓNICO DEPURATIVO BI-IODURADO PODERÓN
Produce excelentes resultados en las afecciones cutáneas y todas las que
dependen de vicios de la sangre.

VINO DE HEMOGLOBINA PODERÓN
Reconstituyente por excelencia, sin rival en las anemias, clorosis, etc., etc.,
sin los inconvenientes de los ferruginosos.

ANTILUÉTICO PODERÓN
Excelente preparado para curar las afecciones cutáneas y luéticas en sus
distintos períodos.

ANTIDIABÉTICO PERUANO
Verdadero específico de la Diabetes.

Agentes exclusivos: LABORATORIO ARRANS.-Sevilla

por trabajo acerca de la Geografía médica de un pueblo de nuestra provincia, del que publicaremos las bases en el número próximo.

La Titular de Cardeña-(Montoro)

Todo compañero que reciba ofertas de la plaza de médico titular de la aldea de Cardeña, deba antes de aceptar solicitar informes del compañero que allí ejerce, don Miguel Sánchez Olmedo.

El Dr. Sicilia

El ilustre dermatólogo del Hospital de San Juan de Dios de Madrid, en agradecimiento y recuerdo a las múltiples atenciones recibidas en nuestra Patria y en Oporto con ocasión del Congreso allí celebrado, ofrece remitir gratuitamente a todos los compañeros y estudiantes de Medicina, su interesante Memoria y los Archivos y Curso de Dermo-Sifiliografía, pudiendo solicitarlos a su domicilio y consulta particular: Hortaleza, 96, pral. Así también ofrece las páginas de su Revista para cuantos deseen colaborar en ella.

Es digna de encomio la intensa y cordial labor y el bello altruismo del sabio maestro.

Nuevos servicios

Nuestro muy querido compañero el Dr. Jiménez Ruiz, quien desde el número próximo continuará publicando sus impresiones sobre la visita hecha a los Hospitales de París, ha sido encargado del servicio de ojos del Hospicio, Hospital de Crónicos y Casa Cuna, desempeñando además, por orden superior, el cargo de profesor de Oftalmología en el Hospital Militar.

Nuevas publicaciones

SYPHILIS. Tomo II. Syphilis acquise de l'Enfance et Syphilis héréditaire, por Ed. Fournier et Pierre Fernet. Tomo XX del Traité de Pathologie Médicale & de Thérapéutique Appliquée, de E. Sergent. Un tomo lujosamente impreso, de 280 pg. Editor: A. Maloiné & Fils. París.

LA PLASMOGENIA, por Israel Castellanos, con prefacio de A. May y apéndice de A. L. Herrera. Hermosa publicación necesaria a todo hombre de ciencia que desee conocer lo más moderno de la ciencia de la vida. 160 pg.

COMUNICACIONES presentadas por el Dr. Sicilia, al Congreso de Ciencias de Oporto-1921-180 pg. Dermatología, Sífilis, Blenorragia.

ARCHIVOS DERMO SIFILIOGRAFICOS. Revista práctica de la Especialidad. Director: Dr. Sicilia, número 5.

De todas estas interesantísimas publicaciones nos ocuparemos debida y oportunamente.

Obsequio

Hemos recibido una utilísima jeringa de inyecciones hipodérmica con la marca VITASUN-BRONQUIMAR, de la casa productora de estos notables específicos inyectables. También hemos recibido un recetario de gran utilidad. Quedamos muy reconocidos.

Nuestra correspondencia con la prensa

Damos las gracias a LA MEDICINA IBERA por publicar el sumario de nuestro número de Julio y por el extracto que hace del trabajo de nuestro compañero Dr. Navarro Moreno: *Parafinoma nasal consecutivo a austoplastia estética.*

PROGRAMA

Para las oposiciones a profesor agregado a la sección de Alienados
en la Beneficencia provincial

- Tema 1.º *Psiquiatría en general.* Etiología de las psicopatías en general: causas predisponentes.
- 2.º Causas ocasionales.
 - 3.º *Semiología de las psicopatías en general.* Fisiología de la afectividad.
 - 4.º Modificaciones de la afectividad.
 - 5.º Fisiología de la percepción. Modificaciones de la conciencia de la personalidad y del mundo exterior.
 - 6.º Alucinaciones: perfección, manifestaciones, localización.
 - 7.º Id.: Mecanismo, diagnóstico, valor semiológico, pronóstico.
 - 8.º Ilusiones, interpretaciones.
 - 9.º Fisiología de la memoria.
 10. Modificaciones de la memoria.
 11. Fisiología del juicio y del razonamiento.
 12. Modificaciones del juicio y del razonamiento: patogenia y clasificación de las ideas delirantes y delirios. Ideas de autoacusación, persecución, defensa, hipocondría.
 13. Ideas de negación, grandeza, enormidad, místicas y religiosas eróticas, metabólicas y palignósticas.
 14. Fisiología de la asociación de ideas y de la imaginación.
 15. Modificaciones de la asociación de ideas y la imaginación.
 16. Fisiopatología de la atención.
 17. Fisiología de la voluntad.
 18. Modificaciones de la voluntad: Obsesiones.
 19. Impulsiones.
 20. Abulias. Modificaciones de la actividad. Estados depresivos.
 21. Estupor y estupidez. Mutismo. Apraxia. Negativismo.
 22. Estados de excitación.
 23. Anatomía del lenguaje.
 24. Fisiología del lenguaje.

SUEROS Y VACUNAS POLIVANTES **BERNA**

ELABORADOS POR EL INSTITUTO SUIZO DE
SUEROTERAPIA Y VACUNACION EN BERNA
BAJO LA CONTROLE DEL ESTADO SUIZO

SUEROS.—Antidiftérico (diferentes cabidas y unidades), Antiestreptocócicos, Antimeningocócico, Antineumocócico, Antitetánico, Antigonocócico, Antimelitensis (contra la fiebre de Malta), etc., etc.

VACUNAS POLIVANTES.—Antigonocócica, Antiestreptocócica, Antineumocócica, Antiestafilocócica y Coli-Bacilar.

En cajas de 10 amp. de 1 c. c., conteniendo entre 25 y 500 millones de gérmenes por c. c.

PETHIC Berna, vacuna preventiva contra la Grippe y otros.

Todos los Sueros **BERNA** llevan fijados en su exterior la fecha hasta la cual queda garantizada la eficacia del contenido; además vienen controlados y precintados por el Estado Suizo.

FOLIOSAN

Preparación a base de Clorofila combinada según las investigaciones del Dr. E. Buergi, de la Facultad de Berna.

Elaborado por el Instituto Suizo de Sueroterapia y Vacunación en Berna
Reconstituyente a base de Clorofila (materia verde de las plantas) en comprimidos azucarados.

ANEMIA, CLOROSIS, DEBILIDAD GENERAL ETC.

Muestras y Literaturas facilita a los señores Médicos la Representación para España

Específicos **RIEDEL** :—: Sueros **BERNA**

Apartado. 462.—San Agustín, 10 bajo.—**Madrid.**

DE VENTA EN CÓRDOBA:

CENTRO TÉCNICO INDUSTRIAL y Dr. VILLEGAS

MALARINE

(PATENTE 1.919)

Píldoras grajeadas y timbradas. Poderoso antipalúdico a base de quinina, arsénico, hierro y estrignina. De efectos eminentemente antipalúdicos, da resultados excelentes contra toda clase de calenturas

TERCIANAS, CUARTANAS y COTIDIANAS

Medicación antipalúdica, la más racional y científica

COMPOSICION: Cada píldora tiene Cloruro de quinina, 15 centigramos; Oxalato Ferroso, 2 centigramos; Arrenal, 1 centígramo; Sulfato de Estrignina, 1,9 de milígramo, con excipiente idóneo.

DOSIS

En los casos de fiebre de gran intensidad, se tomarán 8 píldoras de «MALARINE» diarias los cuatro primeros días: (dos a las seis de la mañana, dos a las ocho, dos a las diez y dos a las doce); 4 durante los cuatro días siguientes (dos antes de la comida y dos antes de la cena), y en los restantes, 2 píldoras diarias (una antes de las dos principales comidas). Es conveniente, para consolidar el tratamiento, seguir tomándolas hasta terminar dos cajas, que constituyen una dosis completa. En las fiebres menos arraigadas, se disminuirá el tratamiento a 6 píldoras durante los cuatro primeros días y dos cada uno de los restantes. Salvo prescripción facultativa.

DEPOSITO: Joaquín Marín, S. en C., Sevilla, y el autor, Demetrio Lancho, Farmacia, Pueblonuevo del Terrible (Córdoba)

30. *Trastornos físicos en las psicopatías.* Sistema nervioso: trastornos motores.
31. Trastornos de la sensibilidad general.
32. Trastornos reflejos, tróficos y vaso-motores.
33. Métodos de laboratorio para la exploración del estado físico del sistema nervioso.
34. Fisiopatología del sueño.
35. Trastornos del esqueleto en relación con las psicopatías.
36. Trastornos de los órganos de los sentidos.
37. Trastornos de los aparatos respiratorio y circulatorio.
38. Examen de la sangre en relación con las psicopatías.
39. Trastornos del aparato digestivo.
40. Id. de los aparatos urinario y genital.
41. Id. de las glándulas de secreción interna.
42. Evolución de las psicopatías en general.
43. Anatomía patológica de las psicopatías en general.
44. Pronóstico de las psicopatías en general.
45. Profilaxis social de las psicopatías.
46. Profilaxis familiar de las psicopatías.
47. Profilaxis individual de las psicopatías.
48. Terapéutica en general de las psicopatías: Agentes generales, Aislamiento.
49. Agentes especiales, higiénicos, psíquicos.
50. Id. id. físicos.
51. Idem id. farmacológicos.
52. *Psiquiatría especial.*—Examen de los enfermos en psiquiatría.
- Inspección.
53. Interrogatorio. Redacción de las observaciones.
54. Clasificación de las psicopatías: de Gilber-Ballet, Regis, Kraepelin y Delmas.
55. *Psicopatías constitucionales.*—Generalidades.
56. Manía aguda.
57. Formas clínicas: manía sobreaguda, hipomanía, manía delirante.
58. Manía confusional. Diagnóstico positivo y diferencial de la manía y de sus formas clínicas.
59. Melancolía esencial.
60. Formas clínicas: delirante, ansiosa.
61. Idem id.: estuporosa y confusional. Evolución y diagnóstico positivo y diferencial de la melancolía y de sus formas.
62. Depresión melancólica.
63. Psicosis periódicas: Historia, etiología, sintomatología.
64. Psicología patológica de las psicosis periódicas. Estados mixtos.
65. Psicastenia: etiología, sintomatología.
66. Evolución, diagnóstico, tratamiento.
67. Neurosis histérica: Papel de las ideas fijas en el histerismo.
68. La debilidad de síntesis mental en el histerismo.
69. Profilaxis del histerismo.
70. Tratamiento de las ideas fijas. Aislamiento en el histerismo.
71. Tratamiento por el sueño hipnótico. Sugestión y disociación de la idea fija.
72. Tratamiento de la debilidad mental en el histerismo.
73. Id. psicológico de los accidentes especiales en el histerismo.
74. Psicosis histérica.
75. Psicosis perversa.
76. Psicosis reivindicatriz.
77. Psicosis interpretativa crónica: sintomatología.
78. Id: diagnóstico positivo y diferencial, tratamiento.
79. Psicosis alucinatoria crónica: sintomatología.
80. Id: etiología, evolución, formas clínicas.
81. Id: diagnóstico positivo y diferencial. Tratamiento.

25. Trastornos del lenguaje: Mímica: psico-fisio-patología.
26. Lenguaje hablado: dislogias, disfasias.
27. Dislalias. Trastornos del lenguaje escrito.
28. Fisisio-patología del carácter.
29. Alteraciones globales de las funciones mentales. Estados de demencia.
82. *Psicopatias toxi infecciosas*.—Neurastenia: naturaleza, etiología.
83. Fases de la neurastenia.
84. Terminación. Diagnóstico positivo y diferencial.
85. Tratamiento: agentes mecánicos y químicos.
86. Id. agentes mecánicos y psíquicos.
87. Confusión mental: naturaleza, formas clínicas.
88. Evolución, diagnóstico, anatomía patológica.
89. Etiología, tratamiento.
90. Encefalitis letárgica.
91. Alcoholismo agudo,
92. Alcoholismo crónico: estado mental, acceso subagudo, demencia alcoholica.
93. Delirio de interpretación alcohólico. Psicosis polineurítica.
94. Morfinismo y morfinomanía. Otras exo-intoxicaciones.
95. *Psicopatias orgánicas*.—Generalidades. Estado de debilidad mental. Idiotismo.
96. Imbecilidad. Debilidad propiamente dicha.
97. Epilepsia: etiología, anatomía, patogenia.
98. Sintomatología, diagnóstico, pronóstico.
99. Tratamiento de la epilepsia.
100. Psicosis epiléptica. Demencia epiléptica.
101. Cretinismo y psicopatias por mixedema.
102. Esquizofrenia: etiología, anatomía patológica y patogenia.
103. Descripción clínica de la esquizofrenia.
104. Forma simple. Forma hebefrénica.
105. Forma catatónica. Forma paranóica.
106. Diagnóstico positivo y diferencial.
107. Evolución, terminación, terapéutica.
108. Parálisis general: etiología, anatomía, patogenia.
109. Sintomatología, periodo preparalítico y de debut.
110. Periodos de estado y terminal.
111. Formas clínicas.
112. Evolución, terminación, pronóstico.
113. Diagnóstico positivo y diferencial.
114. Tratamiento de la parálisis general.
115. Demencias orgánicas.
116. Demencia senil.
117. *Psicosis secundarias*.—Generalidades.
118. *Psiquiatria forense*.—Lsgislación sobre manicomios.
119. El problema médico legal psiquiátrico: El sujeto. El objeto: métodos de examen; condiciones biológicas y sociales.
120. Criminalidad, responsabilidad, penalidad.
121. Informe médico-legal psiquiátrico.
123. Reacción antisocial de los alcohólicos.
124. Id. id. de los intoxicados y toxicómanos.
125. Id. id. de los dementes.
126. Id. id. de los maniacos y melancólicos.
127. Id. id. de los delirantes sistemáticos.
128. Id. id. de los neurasténicos y de los obsesos.
129. Id. id. de los epilépticos.
130. Id. id. de los histéricos.
131. Id. id. de los disgénésicos.

132. El robo patológico.
133. Violencias y homicidio patológicos.
134. Suicidio y automutilación.
135. Fugas y vagabundaje de los psicópatas.
136. Atentados a la moral y prostitución.
137. Capacidad civil de los psicópatas.
138. Psicópatas de la escuela, del taller. Criminalidad juvenil.

NOTA.—Las oposiciones se celebraron a los dos meses de su convocatoria en el B. O. plazo de entrega, según acuerdo de la Comisión provincial. Creemos que en la primera quincena de Diciembre. Recordamos que esta vacante lleva anexo el servicio de guardias—voluntario—con el sueldo de 2.500 pesetas.

de cobro título

Sección de Practicantes

DECÍAMOS AYER.....

Con estas lapidarias palabras hemos de comenzar hoy nuestras interrumpidas charlas en esta Revista, poniéndonos de nuevo en contacto con la clase, a la que hemos de dedicar toda nuestra actividad y para la que deseamos las mayores prosperidades.

Y antes de seguir adelante, hemos de dar cuenta a nuestros compañeros comprovincianos y de toda España, de nuestra actitud y de nuestros propósitos.

De todos es sabido cuál fué siempre, y hablo en esta ocasión en nombre propio, mi orientación en los asuntos que pudiéramos llamar societarios; repasen si nó las colecciones de las revistas profesionales «El Practicante Aragonés», de Zaragoza; «El Boletín de Practicantes», de Madrid; «Federación Sanitaria», de Sevilla; IDEAL MÉDICO, de Córdoba, etc.

En todas ellas, expuse de un modo terminante mis anhelos, el ferviente deseo que siempre me animó, compendiado en las palabras Progreso y Bienestar.

Pudiera parecer por esto paradójica mi salida del Colegio Provincial de Practicantes, pero yo digo a mis compañeros de toda España: Al Colegio de Córdoba le sucede como a esas obras cuyos autores han agotado todas las flores de su ingenio en el título, todo es título.

Faltaríamos a nuestras convicciones de siempre si permaneciéramos ociosos precisamente en momentos cumbres para nuestra clase; ante el paso de tortuga de ese Colegio, reaccionamos, salimos de nuestro estupor y nos damos cuenta de que no

estamos solos: nos acompaña un puñado de compañeros, de lo mejor y de lo más florido, es gente joven, con entusiasmo y con ideales, tienen grandes aspiraciones que sintetizan así: Laboriosidad y Cultura. Son la juventud profesional, a quien está encomendada la regeneración de la clase.

Esta avalancha impetuosa y valiosísima me impele a obrar, me contagio de sus entusiasmos y grito: ¡Viva el moderno auxiliar de medicina! Bien pronto echo de menos la existencia de un organismo que encauce tantos anhelos. El Colegio ya digamos que sólo ostenta su nombre; díganlo si no los innumerables pueblos de la provincia que no tienen practicante titular, entre ellos, las populosas ciudades de Puente Genil y Montilla, y tantos y tantos asuntos en que si intervino fué de una manera nula, cuando no inoportuna, y ante este caso insólito, los practicantes conscientes nos agruparemos en apretado haz bajo la denominación de Asociación de Auxiliares de Medicina y Cirugía de Córdoba.

En otra *causerie* hablaremos de nuestro programa.

ANTONIO ORTEGA

(Practicante.)

INTIMIDADES PROFESIONALES

En el número correspondiente al pasado mes, publica IDEAL MÉDICO, bajo el título de «Unas preguntas a los practicantes», unas líneas debidas a la pluma de «El Auxiliar Lanceta», a no dudar espíritu inquieto y mordaz.

No me interesa saber quién sea el «Auxiliar Lanceta»; lo que sí me interesa, y esto por modo extraordinario, es el sentir de la clase, ahora que llega ocasión de manifestarse. Y como quiera que el movimiento se demuestra andando, yo enrastro la péñola y doy rienda suelta a mi íntimo sentir.

Ruego a mis compañeros que acudan a esta curiosa y necesaria encuesta, no se escuden tras un pseudónimo y den noblemente su nombre; lo que da una importancia capital a las respuestas.

He aquí las preguntas.

¿Porqué se hizo usted practicante? Justo es confesarlo. Desde mi infancia me han unido siempre estrechos vínculos de amistad a los señores de Marín y Fernández de Castro, familia en lo que existen un médico, dos farmacéuticos y un practicante, contagiándome, digámoslo así en ese ambiente sanitario.

2.^a ¿En su práctica diaria cuáles son los límites de su ejercicio profesional? En mi ejercicio profesional he sido siempre circunspecto, limitándome a ejecutar las prescripciones de los médicos con toda exactitud. Si alguna vez dije o hice algo por mi cuenta, consulté lo más pronto posible con un médico, de los muchos que me honran con su amistad y su afecto.

3.^a ¿Hasta dónde debiera llegar el ejercicio de la profesión de Practicante? Encariñado con mi profesión, nada tendría de extraño que yo pensara en una amplia esfera de acción, mas poniéndose en la realidad creo que el practicante, como auxiliar neto del médico, no tiene más limitaciones que las que provienen del médico, del que es su colaborador. El que trabaja libremente tiene un campo, cuyas lindes son las de la Cirujía menor; luego existen la especialidades de masajista y callista, que debieran ser de la única y exclusiva competencia del Practicante, como así también los auxiliares de mecanoterapia, hidroterapia, electroterapia y laboratorio que debieran ser especialidades de la carrera de Practicante, madre de la de Odontólogo.

4.^a ¿Cuáles son sus relaciones con los médicos que le utilizan? Las más cordiales. En lo particular, las naturales entre personas de exquisita educación. En lo profesional, corteses en extremo, de compañero a compañero más bien, debiendo a estos señores médicos, que tanto en la esfera oficial como en la particular soy su ayudante, una gratitud inmensa por el afecto con que me tratan.

5.^a ¿Cómo debieran ser estas relaciones? Encantado de como son, no tengo por qué pensar en cómo debieran ser.

6.^a ¿Por qué no están colegiados todos los Practicantes de la capital y de la provincia? Esta pregunta que está seguramente contestada en el pequeño trabajo que insertamos también en estas columnas, va buscando el fondo vivo de las cosas, y como en la encuesta se hace un llamamiento a la sinceridad, sinceramente voy yo a contestar.

Entiendo que al frente de los Colegios deben estar por derecho propio aquellos individuos que unan a una capacidad probada un entusiasmo grande por la unión de todos. En Córdoba, lamentablemente, se está fomentando la disociación en el seno mismo del Colegio por quienes más debieran luchar por la unión. Y añadiendo que la colegiación es voluntaria, huelga decir que voluntariamente nadie se mete en un semillero de discordias.

• ANTONIO ORTEGA GÓMEZ.

EL GLOBO

LABORATORIO Y FARMACIA

DEL LDO. A. FUENTES LESTON

Preparación de soluciones inyectables.—Surtido completo de las especialidades Cusi.—Preparación especial de soluciones para oftalmología.—Análisis de orinas.

Alfonso XIII, 52

Telefono 380

LABORATORIO EGABRO.—CABRA (Córdoba)

Directores Técnicos:

MANUEL RORDÁN CORTÉS (médico) y JUAN BAUTISTA DELGADO (farmacéutico).

ESPECIALIDADES.—FIMONIOL. ELIXIR INYECTABLE, para la tos. BIOGASTROL, para la digestión. NEUTROGASTROL, para el estómago. REUMATINOL, para el reuma. EGABBINA, para los dolores. HEMATINOL, para el apetito. LUTINOL, para la avariosis. POLIBROMINA, para los nervios. IODOTANOL, para la escrofulosis. VITONISAN, para las fuerzas.

Se envían muestras gratis a petición de los señores Médicos.



CARNE LIQUIDA
 del Dr. Valdés García de Montevideo.
ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE
 RAPIDOS Y EFICACES RESULTADOS EN ANEMIA DEBILIDAD,
 AFECCIONES NERVIOSAS. NIÑOS ENFERMIZOS y CONVALECENCIAS

*El antiséptico
más poderoso de los Bronquios*



**CATARROS
BRONQUITIS
ENFISEMA ASMA**

SE CURAN CON EL

JARABE FAMEL

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

PIPERACINA MIDY

GRANULADA
EFERVESCENTE

“El más rico en principio activo.”

*Especificar bien el
nombre MIDY para
evitar las substituciones.*

2 a 4
Cucharadas
de las de café por día.

Solubilidad comparada
del Acido Úrico en:

PIPERACINA MIDY	Bicarbonato de Sosa	Citrato de Litina	Citrato de Potasa
	92%	40%	20%
	40%	20%	8%
	20%	8%	

MUESTRA: Laboratorios MIDY, 9, Rue du Com^{te} Rivière, PARIS.

Nueva orientación y avance de la moderna opoterapia
Productos opoterápicos marca « UNIVERSUS »

La sociedad «UNIVERSUS» (Barcelona) ha rechazado como peligrosos todos los animales vacunos, lanares, cabríos y de cerda, por padecer, con suma frecuencia, las enfermedades transmisibles al hombre.

Los opoterápicos «UNIVERSUS», de elaboración original y efectos suigéneris, están extraídos de animales completamente refractarios a todas las enfermedades transmisibles al hombre, y se garantizan sus efectos rápidos, constantes y duraderos, garantía sanitaria que hoy en día sólo puede ofrecer la marca «UNIVERSUS».

Neurina UNIVERSUS

Indicaciones: Neurastenia, Fatiga intelectual y física, Fobias, etc., etc.

Gastricina UNIVERSUS

Indicaciones: Dispepsia, Atonías gástricas. Aquilias funcionales, etc.

Ovarina UNIVERSUS

Indicaciones: Insuficiencias ováricas congénitas. Osteomalacia, etcétera.

Cardiodina UNIVERSUS

Indicaciones: Atrofias musculares en general. Atonía cardíaca, etcétera.

Hepatina UNIVERSUS

Indicaciones: Trastornos digestivos, Constipación, Dermatosis, etcétera.

Orquidina UNIVERSUS

Indicaciones: Adinamia, Debilidad muscular y orgánicas, etc., etc., etc.

Pancreatina UNIVERSUS

Indicaciones: Pancreatitis agudas y crónicas, Diabetes sacarina, etc.

Esplenina UNIVERSUS

Indicaciones: Paludismo, Esplenomegalia, Caquexia palúdica, etcétera.

Nefrina UNIVERSUS

Indicaciones: Intoxicación urémica, Netritis criptogénica, etc., etc., etc.

DE VENTA en todas las buenas farmacias del mundo.

Los opoterápicos «UNIVERSUS» pueden prescribirse para inyecciones hipodérmicas y para tomar a gotas

Pedir prospecto doctrinal gratis, sanciones clínicas y toda clase de detalles, al Depósito Central de la Sociedad UNIVERSUS, Rambla de las Flores, 28, pral. Teléfono A 2808.—BARCELONA.

Representante en Córdoba: D. F. PINEDA, Alfaro, 34

VITASUM

(INYECTABLE)

COMPOSICION.	}	Glicerofosfato sódico	12 centigramos
		Cacodilato sódico.	6 „
		Fosfato de estriquina.	1 milígramo
		Cloruro sódico.	14 „
		Agua destilada.	2 c. c.

INDICACIONES.—Anemia, convalecencia, decaimiento general, consunción raquitismo, afecciones del pecho, dermatosis, fosfaturia, neurastenia, agotamiento nervioso, insomnios y siempre que un organismo debilitado necesite un activo reconstituyente.

DOSIS.— **ADULTOS:** una inyección hipodérmica de 2 c. c. por día.
NIÑOS: menores de 4 años $\frac{1}{2}$ „ „ „
» 4 a 8 años 1 „ „ „
» 8 a 14 „ 1 y $\frac{1}{2}$ „ „ „

BRONQUIMAR

(INYECTABLE)

COMPOSICION.	}	Cada ampolla de 2 c. c. contiene disuelto en aceite de olivas, previamente desacidificado.	
		Gomenol.	12 centigramos
		Guayacol.	10 „
		Eucaliptol	8 „
		Iodoformo	1 „

Asociados con alcanfor y alcohol metilnafténico cimo-fenolado.

INDICACIONES —Bronquitis, Bronconeumonías y Neumonías crónicas, particularmente las que se acompañan de gran producción de exudados, complicaciones bronco-pulmonares de la gripe y la Tos ferina. En las Bacilosis pulmonares simples y en las complicadas con catarros bronqueales. En general en todos los casos en que convenga disminuir las secreciones bronquiales. En general en todos los casos en que convenga disminuir las secreciones bronquiales y hacer una antiseptia rápida y enérgica del árbol aéreo.

DOSIS.—En inyección hipodérmica de preferencia en la región interescapular.
ADULTOS: 1 a 2 ampollas de dos c. c. por día (según prescripción facultativa)

NIÑOS: menores de 3 años $\frac{1}{2}$ c. c. por día.
» 3 a 6 años. 1 „ „ „
» 6 a 9 „ 1 y $\frac{1}{2}$ „ „ „
» 9 años en adelante 2 „ „

Laboratorio del Dr. Fernández de la Cruz.-Carne, 11.--SEVILLA



PROPRINAL

ROBERT

(RECONSTITUYENTE.)

Preparado por,

JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUIMICO Y FARMACEUTICO.

FARMACIA ROBERT: Lauria, 74:
BARCELONA.

Los tres Medicos lo recetan en las tres formas:

GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE

