

Ideal Médico

REVISTA MENSUAL

Organo Oficial de la Federación Sanitaria Regional Andaluza y del Colegio Provincial Médico

DIRECTOR: DR. M. RUIZ MAYA

Redacción y Administración: Jerónimo Páez, 6.—CÓRDOBA

Año IV

Córdoba 31 de Diciembre de 1920

Núm. 42

SOLUTO VITAL

RECONSTITUYENTE GENERAL DEL ORGANISMO

ELIXIR E INYECTABLE

Preparado por **J. ARRANS**, Farmacéutico

FÓRMULA. El Elixir, en cada cucharada grande (20 gramos), 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 c c. perfectamente dosificadas y esterilizadas, conteniendo cada una las mismas dosis de la fórmula anterior, sustituyendo en ella el hipofosfito de quinina por medio milígramo de cacodilato de estriquina.

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

KINARSOL

ANTIPALÚDICO INFALIBLE

La asociación de la quinina al arsénico, hierro y cuasia en las proporciones expresadas seguidamente, constituyen este producto presentado en forma pilular, recubiertas de una substancia albuminosa (maisina) que hacen sean sólo atacables por los jugos intestinales.

Cada píldora contiene	{	Sulfato de quinina . . .	0'15	gramos
		Arrhenal	0'001	»
		Lactato de hierro . . .	0'05	»
		Extracto de cuasia . . .	0'01	«

Se recomienda eficazmente el ensayo a los señores Médicos.
Preparado en el Laboratorio **BESQY** bajo la dirección técnica de los Farmacéuticos D. José de la Linde y Dr. G. Escrivá.-Córdoba.

==== 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

Nuevas orientaciones en Sueroterapia Antituberculosa

Sueros Antituberculosos SAT, n.º 1, 2 y 30

El suero antituberculoso SAT es, hoy en día, el único elemento ver-
dad 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 espe-
cializados en la aplicación del suero Antituberculoso, Antiteta-
nico y otros muchos que pudiéramos citar, así como para la
aplicación de la vacuna Antivariólica?

Por la sencilla razón que los mencionados elemen-
tos 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 aseamos, tanto en España como en el extranjero,
el mismo número de médicos para la aplicación de las Tu-
berculinas, 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
Tuberculininas, 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 enfer-
mos a quienes se aplica.

Por todas estas y otras muchas razones, se
comprende que los sueros Sat hayan adquirido en cuatro
años que da 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 Tuberculininas, que sólo
pueden indicarse en limitadísimos casos, y por fin, pueden
ser especialistas en su empleo todos los Médicos.

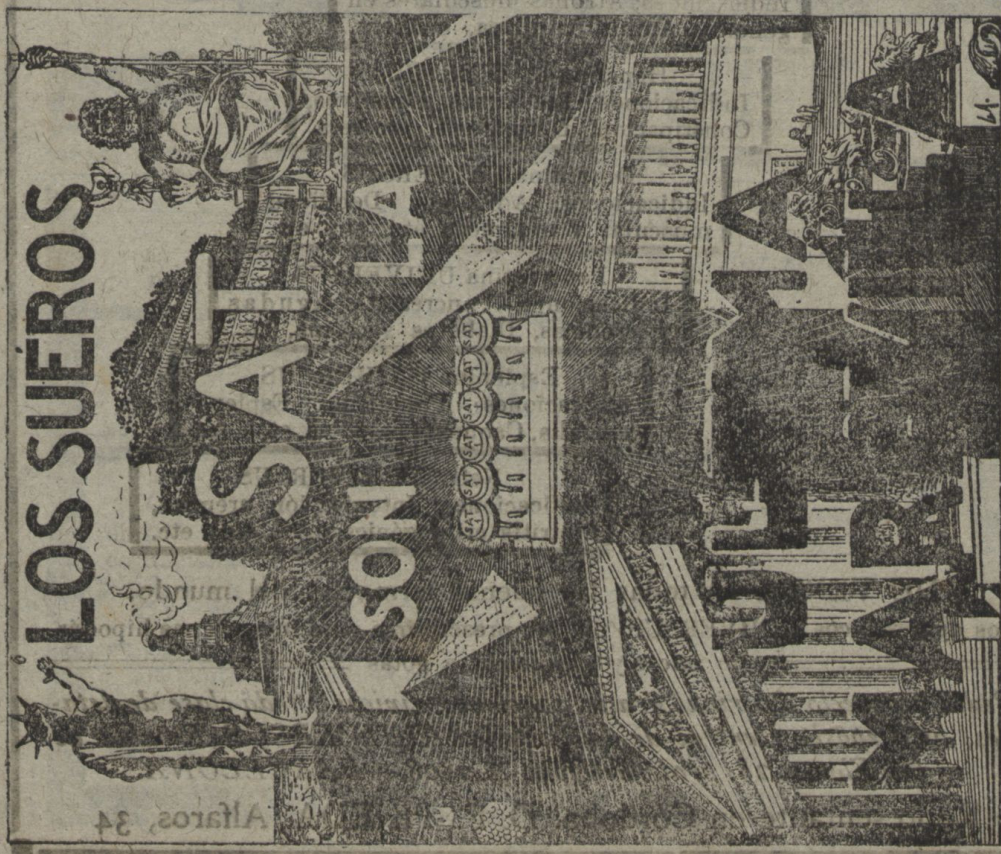
De venta en todas las buenas Farmacias del mundo

Representante depositario en España: D. FELIPE PINEDA, ALFAROS, 34

Informes científicos: Cuerno Técnico de Laboratorios: UNIVERSOS.

Informes comerciales: Vices, Pasols y Compañía.

Rambla de las Flores, 28, pral.-BARCELONA.- Teléfono A 8 08



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 suigeneris, 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: Atonías musculares en general. Atonía cardíaca, etcétera.

Hepatina UNIVERSUS

Indicaciones: Trastornos digestivos, Constipación, Dermatitis, 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

Productos Wassermann

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN

POB VÍA HIPODÉRMICA: Inyecciones de 1, 2 y 5 c. c. Absolutamente inalterable e indolora. RECONSTITUYENTE: Convalecencias lentas. Estados de Consumción. Escrfulosis. Tuberculosis, etc.

VALERO FOSFER WASSERMANN

POB VÍA GÁSTRICA: en elixir. POB VÍA HIPODÉRMICA: en inyectables esterilizados de 1 c. c. A base de Glicerofosfatos Formiatos y Valeriana. RECONSTITUYENTE: Neurastenia, Anemia. Clorosis, etc.

YODOS WASSERMANN

POB VÍA GÁSTRICA: en gotas. POB VÍA HIPODÉRMICA: en inyectables esterilizados de 1 c. c. Solución titulada de Yodo fibro-peptona. Sustituye ventajosamente a todos los demás preparados de Yodo.

Sociedad Italo-Española de Especialidades Fármaco-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 TOS; especialmente la

TOS FERINA DE LOS NIÑOS



Evita los tratamientos enérgicos tan perjudiciales a niños y adultos.
GRAN DIPLOMA DE HONOR. La más alta recompensa concedida en la Exposición de Especialidades Farmacéuticas del Congreso Médico-Nacional de Sanidad Civil. (Madrid 1919.)

EL JARABE 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).

LABORATORIOS DEL NORTE DE ESPAÑA
 Propietario: J. CUSÍ, Farmacéutico.—FIGUERAS-CATALUÑA

HEMOMETINA

Disenteria amebiana

Hepáticos

Pulmonares congestivos

Tuberculosas

Hemorragias en general



COMPOSICIÓN { Clorhidrato de emetina 0.04 g.
 Suero fisiológico 1.0 g.

La emetina es un medicamento muy eficaz en las enfermedades en que está indicada. HEMOPTISIS, HEMORRAGIAS DETERMINADAS, DIARREAS, AFECCIONES PULMONARES, DISENTERIAS CONGESTIVAS.

La emetina debe formularse para ser eficaz, en forma de especialidad. Frequentemente contiene como impurezas, cefelina y psicotrina, dos otros alcaloides de la ipecacuana y se altera cuando no se han puesto las debidas precauciones en su preparación.

Copiamos de un artículo sobre la emetina:

....«La que encontramos más aceptable, que nos ha dado los éxitos más sorprendentes es la HEMOMETINA, preparada por el Doctor Cusí, en los Laboratorios de Figueras, España, (Provincia de Gerona). En general las emetinas procedentes de las farmacias son de acción más debil que las de los Laboratorios.»

Dr. Fernández Martínez, «Bulletin de la Societé de Patologie exotique, número 10, año 1917

Morrhuetine Jungken

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

POSOLOGÍA { Yodo metálico activo... 0.015 gr.
 Hipofosfitos (CaO, NaO, Quinina)... 0.15 gr.
 Fosfato de sosa puro... 0.15 gr. } A base de GLICERINA PURA

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

INSUBSTITUIBLE PARA LA INFANCIA

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

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

IDEAL MEDICO

REVISTA MENSUAL

ÓRGANO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN SANITARIA REGIONAL ANDALUZA

Y DEL

COLEGIO PROVINCIAL DE MÉDICOS

Director: Dr. M. RUIZ MAYA

Año IV

Córdoba 31 de Diciembre 1920

Núm. 42

SOBRE TUBERCULOSIS

Por el Dr. Don Angel Bosque,

Médico de los Ferrocarriles del Norte de España.—Mouzón.

A GUISA DE PRÓLOGO

La enfermedad cuyo agente causal es la bacteria descubierta por R. Koch: la tisis de los antiguos clínicos, la Tuberculosis más tarde y la peste blanca de nuestros días, es, por su resistencia a dejarse dominar por la soberana inteligencia del hombre y por el número aterrador de sus víctimas, el zenit de la lucha contra ese microcosmo que tantas sorpresas nos depara.

Forman legión los investigadores y hombres eminentes que sin cesar persiguen el remedio que salve de la muerte a tan grande número de desgraciados víctimas del terrible azote.

Desdichadamente, todos están conformes en afirmar que se carece del medio eficaz y específico para el mal.

Cunde el terror en las masas, que ven el tuberculoso de hoy, el apestado de antaño y de él se separan por miedo a la contaminación.

Medicaciones antibacilares, tuberculinas, sueros, medios de higiene y profilaxis, todo en absoluto fracasa ante la presencia verdad del mortífero parásito.

Se pretende copiar la naturaleza, pero ésta guarda celosamente sus secretos y sólo de tarde en tarde descubre ligeramente su tupido velo para que algún privilegiado interpretar pueda sus complejas funciones.

RESERVADO PARA LA
RENOSEPTINA

El organismo, al ser invadido por los agentes patógenos, en tabla con ellos duelo formidable, a sus ataques, responde con potentes elementos de defensa; es la república orgánica que moviliza sus fuerzas todas y en masa acude a defender sus dominios; es la estupenda función antiogénica como dice Grasset, de lucha contra lo extraño, la que adjudica la victoria en ocasiones múltiples al organismo contra el agente morboso.

Siendo así las cosas, ¿cómo es que al tratarse del bacilo de Koch ocurren de manera distinta?

¿Acaso es invulnerable in vivo este agente patógeno? ¿O son, por desgracia, insuficientes los medios utilizados para combatirlo?

La investigación avanza a paso de gigante; cada día son separados, clasificados, cuando no descubiertos, nuevos géneros familiares, especies y variedades de esa flora microscópica que denominamos bacterias-patógenas; cada día, pacientes trabajos de laboratorio nos dan a conocer interesantes fenómenos vitales de esos seres; nuevas leyes de Biología, al ser anunciadas, descubren errores pasados y nos señalan derroteros a seguir en lo sucesivo; se impone creer que la división del trabajo rija también para esta confederación celular que llamamos hombre y que en ella cada componente desempeñe su papel y tenga su función que cumplir, explicándose así que, al ser invadido el organismo, sean elaborados los contravenenos (antitoxinas para neutralizar los efectos de las avanzadas, toxinas bacterianas, cuyo papel principal es adormecer las defensas y facilitar el ataque a fondo de las bacterias a beneficio de las endotoxinas).

En el caso concreto del bacilo en cuestión, desarmado el organismo por las primeras acometidas del enemigo patógeno, sobreviene como colorario natural la impotencia defensiva y la miseria fisiológica, precursoras de la muerte, si no se acude en socorro del organismo, que desfallece con medios rápidos y eficaces, cosa hasta hoy imposible.

La ley de Biología enunciada por Hoffmann, teóricamente es admirable; creí al conocerla, que debía prestarse atención y acudí al palenque prometiéndome tratar con los sueros que fundados en ella se han obtenido, cuantos tuberculosos acudiesen a mi consultorio.

De cómo les ha resultado el ensayo, las historias clínicas que, a grosso modo, detallo darán a la clase médica una idea de lo que hay que esperar de ese medio de tratamiento que yo conceptúo sencillamente bueno.

En ellas, sin grandes disquisiciones científicas, hallaréis escuetamente trazado cada caso, el análisis bacteriológico de los esputos para fundamentar el diagnóstico que haga concebir la esperanza de la curación; las sucesivas y periódicas investigacio-

nes de los referidos productos y para el tratamiento, sin dejar los medios de higiene, aconsejando siempre los sueros SAT, aplicados no de un modo empírico, sino ateniéndose a cada caso particular.

Que se haga la luz, que los prejuicios y temores existentes en terapia antituberculosa desaparezcan ante hechos repetidos y consumados; que el ambiente de mercantilismo que algunos compañeros ven en la propaganda y venta de los sueros se esfume y que sólo se vean detrás de ellos a una figura eminente y modesta: Sugrañes, y colaborador eminente y decidido: Riera Vaquer.

Que la clase médica se percate que no son dos agentes del curanderismo en boga, ni dos fabricantes de específicos, sino dos compañeros meritísimos nuestros que laboran con fé y entusiasmo en la obra de la curación de la Tuberculosis y que muy bien pudiera ocurrir hubiesen conseguido sus propósitos.

Sea este pequeño trabajo y esta recopilación de datos el grano de arena que yo apporto y la expresión de la admiración que la labor de esos eminentes compañeros me produce.

DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

CASO NÚM. 1

Alegría Vistuer, 34 años, sin antecedentes hereditarios ni morbosos, madre de seis hijos que crecen con excelente salud, la misma que la enferma disfrutó hasta hace 15 o 20 días.

Se presentó en mi consulta el 27 de Mayo del pasado año 1919, quejándose de una molesta roncquera y de un estado de agotamiento general y falta de apetito, que preocupa más a la enferma y familia, que el síntoma anteriormente apuntado.

Interrogada sobre los orígenes de su enfermedad, no sabe a qué atribuiría; pero yo pienso en algo fímico, dado que el negocio que desarrollan, es una vaquería y tiene el establo en casa.

Antes de proceder al examen de la enferma y reconocimiento, observo la temperatura axilar (12 del día) que es de 39 y un pulso de 100.

Previos toques laríngeos de una solución de estovaina al 5 por 100 para facilitar el acceso, practico un detenido reconocimiento laringoscópico y observo una ligera ulceración cubierta de pus amarillento en el espacio aritenoides y una laringe color rosa pálido sospechoso.

Sigo con una exploración estetoscópica de torax, observando ligera infiltración con semi-matidez en el vértice pulmonar y pequeños roncus y estertores en todo el árbol bronquial. Existe abundante expectoración y ésta es francamente purulenta.

Nada anormal se encuentra en los demás aparatos y órganos.

Ante el cuadro clínico reseñado, formulo el diagnóstico de Tuberculosis laríngea primitiva, pero me reservo hasta conocer el resultado del análisis de los esputos, que, recogidos con todas las precauciones asépticas de rigor, son remitidos al Laboratorio del Dr. Carnicer, en Lérida, quien, con fecha 31 de Mayo, dice:

«Número 1.540. En la muestra presentada se ha encontrado el bacilo ácido alcohol resistente de Koch en número de 14 por campo del microscopio. Se observan células, linfocitos y esta-filococos.»

Quedan, por desgracia, confirmados mis temores y advierto a la familia de lo sombrío del pronóstico, aconsejándoles a mayor abundamiento, que considero útil, para tranquilidad de todos, sea reconocida por un especialista otorinolaringólogo, y pienso en el Dr. Botey. Aceptan y me proponen les acompañe.

Confirma el maestro mi criterio en todas sus partes y aconseja el uso de la Tuberculina T. R. a dosis pequeñas y por titulación «ad hoc», observando resultados para aumentar o disminuir las dosis.

Por aquellos días, me entero de las comunicaciones presentadas al Congreso de Medicina de Madrid sobre los sueros SAT, cuyo anagrama de Ast no conocía.

Decido enterarme de ellos y a la amabilidad del Dr. Riera Vaquer debo amplias explicaciones que en teoría me convencen de que se pisa terreno firme en el campo de la Terapia Antituberculosa.

Decido prescindir del tratamiento tuberculínico y hacer uso de los sueros. Comienzo el tratamiento el día 6 de Junio y aun cuando podría evitarme todo comentario, pues el gráfico de temperatura y los sucesivos análisis de esputos dicen lo suficiente, no por eso dejo de anotar los resultados y los incidentes ocurridos durante el tratamiento.

Como digo, el 6 de Junio coloco a la enferma una inyección de suero SAT número 1 y así continúo hasta colocar 12 de igual número; el día 17 inyecto una del número 2, otras 12 del número 1 en 6 días para una del 3; 6 del 1 para una del 2; otras 6 del 1 para una del 3, y así sucesivamente hasta colocar una del 1 por una del 3.

El día 19 de Junio se practicó el segundo análisis de esputos, acusando una cifra de 10 bacilos por campo; el 30 se efectuó el tercero, siendo la cifra de 8 e iniciándose la tendencia a reunirse en masas, inicio evidente de que el medio empieza a ser hostil para su vida.

Los efectos, fueron sencillamente estupendos. Después de 2 inyecciones de suero número 1, la enferma, que no comía apenas, solicita más cantidad de alimento, pues siente más apetito;

la temperatura se sostiene entre 37 y 38, hasta el 17, día de la primera inyección de suero SAT 2, que asciende a 38.4; vuelve a oscilar otra vez entre 37 y 38, hasta el día 30 en que desciende por debajo de 37, para no volver a elevarse ya.

Un incidente notable en el curso del tratamiento que pudo desconcertarme, pero que no lo hizo, pues me orienté al momento, demostrativo, por otra parte, de la importancia que tiene hacer observar a estos enfermos los preceptos de higiene y reposo interin se realizó el tratamiento por el suero.

En análisis del día 30 de Junio, dió, como hemos indicado, la cifra de 8 bacilos por campo; el estado general de la enferma era cada vez mejor, sus esputos no eran ya ni abundantes ni purulentos, cuando me veo sorprendido por el resultado del análisis del día 19 de Julio: *20 bacilos por campo*.

Inquiero la causa, pues para mí algo ha ocurrido, y sé que la enferma se ha lanzado a las faenas de su casa y se ha fatigado, derrochando energías que necesita para continuar la lucha, y al disminuir su índice de defensas, aumentan las generaciones bacterianas, amenazando dar en tierra con todo nuestro trabajo. Lo advierto así y consigo imponer el orden donde se iniciaba el desastre.

Se analizan los esputos el 8 de Agosto y tenemos ya 3 bacterias solamente, 4 el día 21 del mismo mes y 3 solamente el 3 de Septiembre, en cuya fecha, a ruego de la familia y ante el buen estado de la enferma, suspendo el tratamiento, aconsejando que, por lo menos, durante un mes, se abstenga de todo trabajo que suponga desgaste de fuerzas.

A fin de Octubre es reconocida en Barcelona por un especialista de aparato respiratorio y, después de examinados sus esputos, ignorando lo ocurrido, certifica que no hay en ellos ni bacilos de Koch, ni nada que con él se relacione.

Ha transcurrido un año, la ex-enferma ha pasado un invierno sin el más leve catarro, ha soportado una gestación con el mayor fisiologismo y ha parido un hijo que ella lacta con toda normalidad. Creo, por lo tanto, poder afirmar, que la ex-enferma se halla curada.

CASO NÚM. 2

Hermana Nieves Narro Ramo, de la Congregación de Santa Ana; de 21 años de edad y 6 de Religión.

Sin antecedentes hereditarios, y gozando de plena salud hasta la epidemia grippal de 1918. Contrajo esta enfermedad, que bajo la forma de bronconeumonía, le puso en trance grave; afortunadamente salió de ella, pero, según refieren sus hermanas en religión, el estado de agotamiento en que quedó y su pertinaz tosecilla, hacían pensar en algo grave para el porvenir.

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

Así sucedió, en efecto. El día 5 de Junio del pasado año, se vió sorprendida por una hemorragia pulmonar de forma y cantidad alarmante; muy bien perdería, según deduzco de los datos que me proporcionan, 500 gramos de sangre espumosa y rutilante; se repiten los vómitos, aun cuando no en tal cantidad, hasta 5 o 6 veces aquel día y, ante su insistencia, soy requerido al siguiente para ver la enferma en consulta con el compañero Sr. Valldaura.

Como la hemoptisis repite al menor cambio de posición, no hay medio de explorarla detenidamente, pero el ligero examen estetoscópico de su torax, la temperatura de 39, el pulso de 120 a 140, la infección grippal anterior, me hacen pensar en una tuberculosis de forma granúlica, juicio que emito haciendo ver a la Comunidad la extrema gravedad del caso y su rápido desenvolvimiento hacia un funesto desenlace.

Pienso que no para curar la enferma, puesto que esto lo conceptúo hoy imposible, si no para observar los efectos del suero en caso de tal gravedad, quizás no perdiéramos nada aplicándosele.

Sin dejar de poner los medios para cohibir la hemorragia, que si bien es cierto lanza al exterior miriadas de bacilos tuberculosos, productores de la verdadera septicemia que nos matará la enferma por asfisia pulmonar o auto-intoxicación en breve plazo, pero que de momento nos la anemia y aniquila, inyecto la primera ampolla de SAT 1, repito al siguiente día con dos de igual número y así hasta el día 20.

Un descenso de temperatura que se sostenía entre 38 y 39, a 37.5 el día 12 por la tarde la cesación de las hemoptisis; que son substituidas por coágulos de sangre retenida en los bronquios y luego por abundante expectoración mucosa, aún cuando el pulso oscila entre 120 y 130, me hace concebir alguna esperanza.

El día 20, coloco la primera inyección de SAT 3; ningún efecto notable se obtiene, la temperatura se eleva de nuevo por encima de 39, el estado gástrico se altera, diarreas atípicas se inician; exploro la enferma ya sin el temor de la hemorragia y observo una desproporción notable entre la intensidad del proceso general y la lesión local, exteiores diseminados y zonas de submatidez en el vértice pulmonar derecho sobre todo, es cuanto se aprecia.

Confirmo clínicamente mi anterior diagnóstico, pero en atención a que la temperatura toma la forma de fiebre continua, sin remisiones apreciables, lo modifico diciendo se trata de Tuberculosis granúlica de forma tifoidea.

El pulso vá de mal en peor y la enferma sucumbe el día 2 de Julio, por intoxicación.

El desenlace estaba previsto; la enferma obtuvo un ligero beneficio con el suero, pues a él debe imputarse la mejoría tenida, aun cuando no fué suficiente para contrarrestar en tan poco tiempo los mortíferos efectos de las enormes cantidades de toxinas acumuladas.

(Continuará).

FIRMUGENOL

(NOMBRE REGISTRADO)

ESPECÍFICO DEL ESCROFULISMO

Medicación típica de las clorosis de la pubertad.

Pedro de la Rosa, Farmacéutico.-Pola de Gordón.

LEÓN

PROCEDER DE ABADIE EN EL TRATAMIENTO DEL TRACOMA

Por el Dr. R. Jiménez Ruiz, Oftalmólogo de la Beneficencia Provincial

Aunque conocía este nuevo recurso terapéutico contra la conjuntivitis granulosa, no había tenido ocasión de presenciar su técnica, y el año anterior, en el Instituto Oftálmico Nacional, especialmente en la Clínica del Dr. García del Mazo, lo ví emplear con bastante frecuencia; indudablemente alentados por su buen resultado, y, aconsejado yo por tan cultos compañeros, prometí emplearlo en cuantas ocasiones le viera indicado.

El tracoma es enfermedad frecuentísima, especialmente en la clase pobre, de persistencia inusitada y ante la cual fracasan, la mayoría de las veces, el sin número de tratamientos empleados, ordenadamente unas veces, y sin orden ni concierto otras, cuando la rebeldía de la enfermedad obliga al médico a hacer uso de todos los recursos que están a su alcance.

Claro está que, antes de condenar ni el tratamiento ni la enfermedad, debemos estar de acuerdo en que el tratamiento de esta dolencia es casi siempre individual; es decir, que existen tracomatosis más bien que tracomas y que cada uno exige un tratamiento especial y propio, que quizá sea en otro perjudicial o contraproducente, y si no queremos individualizar tan-

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 fumaria, 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

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

Representante en Córdoba. A. ZURBANO MENJIBAR



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 D. J. F. TELLO

PRODUCTOS THIRF

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

Vacunas preventivas y curativas.—Antivariólica; Antigonocócica; Antiestafilocócica; Antiestreptocócica; Antimelitensis; Contra las complicaciones de la gripe; Contra el acué; Antitifoidea; An icolibacilar; 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: calle de San Felipe, número 1.

De venta en todas las Farmacias.

to, diremos que el tracoma en sus tres formas clínicas más frecuentes, la milial, infiltrada y regresiva, son procesos en su evolución distintos, en sus complicaciones y en su tratamiento.

El ser enfermedad de la clase pobre y, por tanto, de gente que no puede someterse indefinidamente a tratamiento, hace que la mayoría de los enfermos se aburran pronto y cuando acuden a las consultas, casi siempre obligados por las complicaciones corneales, lo hacen para solucionar esta mayor molestia y abandonar de nuevo su curación, dando al traste con todas las medicaciones y haciendo imposible la obtención de un concepto justo del valor de ellas.

Tres medicaciones se disputan la superioridad en el tratamiento del tracoma: el sulfato de cobre, el nitrato argéntico y el sublimado; todos ellos, en sus respectivas indicaciones, son dignos de figurar como buenos, pero, en la mayoría de los casos, su acción es tan lenta, que llega antes el aburrimiento del enfermo que su eficaz resultado; por esta razón, los otros procedimientos terapéuticos que figuran en lugar secundario, quizá por tropezar con casos de tendencia a mejorar, tuvieron un momento en que parecieron ocupar lugar preeminente, el fracaso de otros muchos casos le hizo volver a lugar posterior.

Otros recursos, como el raspado, el cepillado, son eficaces en la forma granulosa, no así en la infiltrada y regresiva; lo mismo ocurre con el proceder de Abadfe, aunque puede también emplearse en cualquiera de los tres y la mejoría es más ostensible en caso de pannus tracomatoso.

En el caso a que me referiré, se trata de una muchacha de 20 años que padece tracoma hace 15 y que, en este tiempo, ha sido tratada por varios compañeros con éxito muy relativo; los recursos empleados no daban la curación apetecida.

Se presenta en mi clínica particular el día 1.º de Marzo del presente año; observo tracoma en ambos lados, más acentuado en el izquierdo, de forma granulosa y con manifestaciones corneales è intenso pannus que casi le impedía ver con este ojo; en el derecho, a consecuencia de extensos leucomas centrales y antiguos, la visión está casi abolida; la situación, por tanto, de esta muchacha es apuradísima y más aún considerando que el tratamiento últimamente empleado, más bien agravó el proceso.

En estas circunstancias, aconsejo un tratamiento heroico y urgente, encontrando, desde luego, una indicación precisa del proceder de Abadfe, ya que los casos por mí observados mejoraron considerablemente, con especialidad el pannus.

Aceptado que fué por la familia, procedí a su empleo siguiendo el proceder de Abadfe; es decir: anéstiando mediante inyecciones de Novocaina, una en toda la porción tarsal del

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

párpado y comenzando a los diez minutos, Una vez evertido el párpado superior y sujeto con una pinza apropiada, protegí, por medio de una lámina adecuada, el globo ocular, e inmediatamente, con el galvano cauterio, hice cinco o seis ignipuncturas en todo el trayecto del tarso y de buena profundidad y en dirección del fondo del saco; consideré esto suficiente: algunos compañeros añaden a estas cauterizaciones profundas, otras más superficiales, las que creo que no son necesarias.

La mejoría en esta enferma no se hizo esperar; este tratamiento fué completado con toques diarios de una solución de sublimado al 1 x 400 y midriáticos indicados en la queratitis. La enferma fué mejorando de visión, alcanzando 2/3 y aclarándose extraordinariamente la córnea. El tracoma se modificó tanto, que si el porvenir no fuese en este tratamiento nuevo, muy desconocido, podría decirse que se curó.

Fué dada de alta el 24 de Mayo y transcurridos seis meses, continúa en muy buen estado y con la misma agudeza visual.

El proceder de Abadie se completa en el Instituto Oftálmico, haciendo aplicaciones semanales de nieve carbónica, no pudiendo ser empleada por mí, por carencia de ella.

Creo, por tanto, que es un tratamiento, a más de racional, semejante al empleado naturalmente excitando el tegido conjuntivo que envuelve la granulación para su expulsión y destrucción, y teniendo indicaciones precisas, creo que el éxito está en relación con la oportunidad de su empleo.

Anestesia por el Éter ⁽¹⁾

Por el Dr. Emilio Luque, Decano de la Beneficencia Provincial

(Continuación)

Accidentes que se presentan durante la narcosis etérea:

Asflxia. Es poco frecuente siguiendo los consejos dados para su administración y, sobre todo, si el anestesador tiene práctica y sabe que su obligación es estar atento sólo y exclusivamente a lo que está haciendo.

Se presenta cuando la cantidad de vapores de éter es excesiva, o su llegada a la tráquea y bronquios, brusca; también puede ser debida al espasmo de la glotis, o bien, más tarde, a la salivación o a la caída de la lengua hacia la laringe o la glotis.

(1) Fragmento del libro próximo a publicarse «Manual de Técnica quirúrgica».

Se evita, teniéndola siempre presente, no dando nunca cantidades grandes, y obligando al enfermo a respirar por la nariz; una vez presentada, se consigue corregirla suspendiendo la administración de éter, retirando la mascarilla, limpiando la boca y laringe con torundos de algodón, para lo cual, antes de empujar la narcosis, el anestesizador debe preparar varias, una inyección larga, un abre-bocas y una pinza tira-lengua, todo dispuesto a la mano sobre una mesita; si esto no fuera bastante, se abre la boca, y, con la pinza, se coge la lengua y se tira de ella hacia afuera rápidamente. Si no pasara el accidente, se elevan y dirigen adelante los ángulos de la mandíbula inferior. Esta maniobra, con ser muy sencilla y utilísima, la hemos visto muchas veces practicar mal.

La palma de la mano se aplica sobre la oreja del paciente, el extremo del índice se apoya detrás del ángulo maxilar y eleva la mandíbula al propio tiempo que la lleva hacia adelante, o bien el ángulo de la mandíbula debe quedar entre el índice que está apoyado en la rama horizontal y el medio que con el anular y el meñique quedan en la rama vertical del maxilar inferior, y, de este modo, con gran facilidad, la mandíbula se eleva, situando sus incisivos por delante de los de la superior, evitando de este modo que la lengua, aplicada sobre la bóveda palatina, impida la entrada del aire puro.

Si la cara toma color violáceo, la sangre se pone de color obscuro y los movimientos respiratorios se suspenden, el síncope respiratorio, o sea la detención del juego de los pulmones, se ha presentado. Los medios anteriores no bastan en este caso, y precisa recurrir rápidamente a otros medios, como las tracciones rítmicas de la lengua, la respiración artificial y, por último, la traqueotomía seguida de insuflación directa.

Para practicar las tracciones rítmicas de la lengua, se coge ésta con una buena pinza por su tercio anterior y se tira fuertemente, siguiendo a esta tracción una relajación, procurando ejecutarlo unas veinte veces por minuto, pero de modo rítmico e imitando los movimientos normales de la respiración misma. Cuando se note cierta resistencia, es señal de que la función se restablece, el enfermo efectúa entonces uno o varios movimientos de deglución, seguidos de una inspiración ruidosa, y consoladora para el anestesizador, operador y ayudantes. Algunos aconsejan hacer flagelaciones en la cara y pecho con una servilleta mojada en agua fría durante estas maniobras.

Si los medios anteriores no producen pronto efecto apreciable, se debe recurrir inmediatamente a la respiración artificial, siendo preferible el procedimiento de Sylvester, el cual se practicará del siguiente modo: el paciente debe tener la cabeza baja, y mejor en la posición de Trendelenburg, y con la len-

gua fuera sujeta con la pinza especial, y el anestesiador colocado detrás de la cabeza del sugeto y cogiendo con fuerza los brazos por los codos los aprieta fuertemente contra el pecho del enfermo, elevándolos seguidamente a los lados de la cabeza para ejercer tracciones sobre los músculos que se insertan sobre la jaula torácica y dilatar el torax, realizándose de este modo la inspiración, y luego se efectúa la espiración bajando los brazos y aplicándolos con fuerza sobre las paredes costales, produciendo la expresión del tórax, en tanto que un ayudante golpea ligeramente, al propio tiempo, la región precordial. Se debe repetir la doble maniobra de elevación y de descenso unas veinte veces por minuto hasta efecto útil, no perdiendo las esperanzas de revivir al sugeto en tanto no pase media hora sin haber conseguido los movimientos respiratorios naturales.

Durante estas maniobras, el anestesiador necesita un dominio de sí mismo extraordinario, y no es raro que, en ocasiones, algún espectador menos interesado en la suerte del sugeto, o mejor dicho, con más dominio de sí mismo por no tener responsabilidad en aquella ocasión, logre lo que no puede conseguir el propio anestesiador. El operador en estos momentos de peligro no debe manifestar temores, debiendo transmitir sus esperanzas a los ayudantes y alentarlos para que realicen debidamente las maniobras, dejando para terminado el accidente y la operación las advertencias que sean necesarias y el modo de obrar en otras ocasiones para que no se repitan.

Si por medio de la respiración artificial no se logra la natural, se puede producir la excitación farádica de los nervios frénicos, a nivel del cuello. Si por la tracción de la lengua no se eleva la epiglotis, es preciso practicar inmediatamente la traqueotomía, colocando una cánula ancha e insuflando entonces lenta y profundamente el aire suficiente.

Por último, durante la narcosis etérea puede producirse el colapso, accidente muy grave, y que corresponde al período de aniquilamiento, de los fisiólogos. Las pupilas se dilatan, la cara toma una palidez extrema, la inconsciencia es absoluta, sudor frío baña al sugeto, la respiración es apenas perceptible, el pulso está muy pequeño y la temperatura muy baja. Sólo se presenta este accidente siguiendo una técnica deplorable y empleando cantidades brutales de éter. En este caso, realmente raro, el suero caliente en dosis masivas, la cafeína largamano y el calor en todas sus formas pueden aún salvar al sugeto.

Terminada la anestesia, debe abrigarse el cuello y colocar una toalla o servilleta tapando la boca del enfermo para impedir la entrada del aire frío en el aparato respiratorio, evitándose de este modo, en lo posible, las complicaciones tardías de bronquios y pulmones.

YODÓGENO CUBAS



Generador de vapor de yodo inyectable. Poderoso, infalible e insustituible antiséptico que reemplaza ventajósísimamente al yodo y yoduros en sus múltiples indicaciones, por ser su acción más eficaz y no determinar trastorno de yodismo.

Declarado de petitorio oficial en los hospitales provinciales, según acuerdo de la Excm. Diputación provincial en su sesión de 23 de Febrero de 1916, en vista del éxito obtenido en las clínicas de los señores don Francisco Huertas, don Enrique Capdevila y don Laureano Olivares, según informe oficial de los referidos médicos, con el V.º B.º del Doctor D. Enrique Isla, decano del Cuerpo.

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

Caja de ampollas, 8 ptas. - Aparato yodonizador 3'50

En provincias, 0'50 de aumento

PEDIDOS DE PROSPECTOS Y MUESTRAS A

Yodógeno Cubas (S. A.) - Luis Vélez de Guevara, 4. - Madrid

JARABE HIPOFOFISTO CLIMENT

37 AÑOS DE ÉXITO CRECIENTE

Anemia ☼ Inapetencia ☼ Debilidad General

EXÍJASE SIEMPRE LA «MARCA VIUDA»

LABORATORIO BIOQUÍMICO VILA **AMETLLAT** (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 infecciosos.

Pídanse directamente o en las principales Farmacias.

Reservado para el

LABORATORIO FARMACÉUTICO

DE

DON MOISÉS MORENO

POZOBLANCO

CÓRDOBA

DEL COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS

Junta de Gobierno del día 6 del actual

El día 6 de los corrientes se reunió la Junta de Gobierno de este Colegio, con la asistencia de los señores don Francisco Bueno, don Arcadio J. Rodríguez, don Rafael Giménez Ruiz, don Miguel Luanco Lacasa, don Ricardo Pérez Giménez, don Rafael Garrido Zamora, don Baldomero Castellano Sánchez y don José Navarro Moreno, para tratar de los asuntos que se expresan a continuación:

Dar por terminado el asunto que motivó la protesta de los compañeros de la Casa de Socorro, en vista de las explicaciones dadas por el señor Alcalde en su carta.

Por don Francisco Bueno se dió cuenta del asunto personal habido entre él y el médico de la localidad don Manuel Salinas y los tramites seguidos por el primero, aprobando en un todo su conducta y que como tal no puede admitírsele la dimisión que quería presentar.

Telegrafiar al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación en el sentido de que sean promulgadas las reformas en los Estatutos de Colegios Médicos aprobadas en la reciente asamblea celebrada en Valencia, según interesa el Comité de la Federación.

A continuación se dá cuenta de la petición verbal formulada por una comisión de la Junta de Gobierno de la asociación «Acción Social Católica», interesando que por el Colegio sea designado el médico que la asociación necesita, al cual le tienen asignado el haber de ochenta pesetas mensuales, con la promesa de que, en cada asociado que aumente, se añadirá una peseta mensual.

La Junta acordó en principio aceptar, con la condición de que los haberes empiecen por cien pesetas mensuales, según está establecido para otras sociedades benéficas y designar para el desempeño de la plaza al compañero don José Alcaide, de quien la Junta tiene formado un buen concepto, comunicándolo así al interesado por si la acepta.

Con respecto al nombramiento de Practicante, que también solicitan, se acordó que este asunto pase al Colegio respectivo, y, con el acuerdo que recaiga, lo comuniquen a este Colegio.

A continuación pasó a tratarse del asunto del médico de la barriada de Alcolea, y las firmas recogidas para que sea nombrado uno con residencia en la barriada, a lo cual nada tiene que oponer este Colegio; mostrarse a la expectativa en este asunto y, si se tratara de atropellar al compañero que presta

FLUOTHYMINA: Coqueluche, Tos.

estos servicios desde hace diez años con un contrato firmado con el excelentísimo Ayuntamiento, sin que le preceda una falta que lo motive, apoyar al compañero por todos los medios.

Y no habiendo más asuntos de que tratar, se levantó la sesión.

TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS

Por el Dr. D. Julián Ruiz Martín, de la Beneficencia Municipal.

Sabido es que el tratamiento de la apendicitis ha pasado por diferentes fases, sostenidas algunas de ellas con gran tesón y apasionamiento. Fué Dieulafoy, en tiempo todavía no lejano, el que inició aquella calurosísima defensa del tratamiento quirúrgico y, sobre todo, el que lanzó aquellas violentas diatribas contra los partidarios del tratamiento médico, afirmando solememente que no existía tal tratamiento, y que, diagnosticada la enfermedad, debía entregarse el paciente, sin pérdida de tiempo, al cirujano.

El eminente clínico del Hotel Dieu, consideraba un delito de lesa humanidad dejar de extirpar el apéndice enfermo y hablaba de las calmas traidoras, de los signos falaces de mejoría, de las muchas complicaciones en diversos otros órganos, de la supuración, de la perforación y de la muerte, con tales bríos de expresión y tales acentos de realidad, que muy pocos serían los que no se dejaran arrastrar por la corriente y todos los casos de apendicitis eran llevados a la mesa de operaciones. Más aún: se abolieron las antiguas tífis, se vieron apendicitis por todas partes y estoy seguro que muchos enfermos fueron intervenidos con apéndices libres de toda culpa. (1)

Necesariamente, tal proceder había de suscitar una reacción en contra y poco a poco, pasada la efervescencia, fué imperando la Medicina y ocupando la cirugía un lugar muy secundario, hasta el punto de que el propio Dieulafoy, el gran mantenedor del tratamiento quirúrgico, reconoció que en sus consejos fué más allá de lo que debiera, puesto que muchas apendicitis no eran tributarias del bisturí.

Actualmente, parece que de nuevo nos envuelve la ola quirúrgica. Con dificultad se abrirá un libro moderno que no nos ordene la operación, una vez diagnosticada la enfermedad.

(1) Recuerdo un joven, en los comienzos de mi carrera, a quien en Madrid se le operó de apendicitis por ciertos trastornos intestinales que continuaron después cada vez más intensos, sucubiendo a una clarísima tuberculosis intestinal.

Ni un extremo ni otro. Todo el mundo sabe que en Medicina no se puede ser sistemático o exclusivista. Digámoslo muy alto, todo lo alto que nuestra modestia lo permita: la apendicitis es una enfermedad que curará muchas veces con tratamiento médico y que otras veces requerirá el auxilio del cirujano para salvar la vida.

¿Qué médico práctico no habrá curado alguno o algunos casos de apendicitis con un tratamiento médico racional y adecuado? Entonces ¿a qué exponer invariablemente a todo enfermo de esta clase a los peligros de una intervención, siempre seria y siempre grave, por muchos que sean los adelantos de la Cirujía?

La razón principal que dan los cirujanos es la posible supuración del apéndice, la gangrena, la peritonitis.... Pues cuando estas complicaciones—que por algo se llaman complicaciones, y no parte integrante de la afección—lleguen, se opera al enfermo, porque ni todo ello se fragua en una hora, ni tales accidentes suelen escapar a una cuidadosa vigilancia.

Esto es lo natural y no lo otro. A nadie se le ha ocurrido—y si se le ocurriera sería un desatino—operar todos los hiperclorhídricos para evitar los efectos ulteriores que pudiese tener un a úlcera en el píloro.

Se argumenta también que, siendo el apéndice un órgano inútil y la operación de pocos peligros, nada pierde el paciente con quitarse aquello que le perjudica. Confieso, dejando aparte lo de la inutilidad del apéndice, que es cosa harto discutible, que no me convence el argumento; como no me podría convencer nadie de que las amígdalas deben extirparse por que se sufra un ataque de anginas.

Por lo demás ¿hay alguna razón de orden anatómico o fisiológico que se oponga a que la inflamación del apéndice, al igual que la de otros órganos, termine por resolución? Ninguna. Y porque así es, se curan, como decía antes, muchos enfermos sin operarse. Yo podría consignar la historia clínica de algunos de ellos, que no lo hago por no alargar demasiado este trabajo.

Ante los hechos, pues, no cabe discusión ni es posible darle valor a la opinión de los intervencionistas *a outrance*, por mucha que sea su autoridad y muy grande su prestigio.

Digamos ahora qué conducta hemos de observar ante un caso de apendicitis. La mayoría evolucionará con sus dolores, más o menos violentos, en la fosa iliaca y singularmente en el punto de Mac-Burney, su hiparestesia muscular, fiebre de 38°5 a 39°, vómitos, estreñimiento y buen estado general. Al octavo o décimo día, el enfermo obrará espontáneamente, bajará la temperatura, cesarán los dolores y una sensación de bienestar acusará la desaparición de la dolencia.

En estos casos administraremos al principio, muy al principio, un purgante de aceite de ricino y después opio para inmovilizar el intestino. Es muy fundamental. No comparto la opinión de los que creen que el ópio enmascara los síntomas. Creo que el órgano enfermo hay que dejarlo en reposo y juzgo que cuando las complicaciones aparecen no es bastante el opio a desfigurarlas. Nada de irrigaciones. Se aplicarán compresas de agua muy caliente en la región apendicular o saquillos de hielo si el dolor fuerte persiste. De alimentación, leche en escasa cantidad y muy diluida con agua de Vichy o extracto de cereales, según la tolerancia. Una poción con citrato de sosa nos llenará una indicación moral, más que de necesidad. Inútil nos parece indicar que el enfermo deberá guardar absoluto reposo en cama.

Es decir, que con las aplicaciones locales e inmovilidad del intestino estaremos a la expectativa de lo que ocurra.

Si la fosa iliaca se vuelve muy pastosa y notamos contractura abdominal, que es indicio de reacción de peritoneo, el pulso rápido y pequeño, en discrepancia con la temperatura, vómito negro, alteración marcada de la facies, dolor intensísimo, aumento de polinucleares en un análisis de sangre, que no debe omitirse, entonces será tributaria esa apendicitis del tratamiento quirúrgico.

Claro es que la valoración de todos y cada uno de estos síntomas que puedan presentarse, queda sujeta al buen juicio del médico de asistencia, el que, con una continua vigilancia nunca podrá arrepentirse de haber mandado operar demasiado tarde.

Suele ocurrir que el enfermo sane y jamás se resienta de su intestino. Algunos casos de este género conozco. Habrá quien sufra nuevos ataques, apendicitis de repetición que se someterán al tratamiento quirúrgico como a él se someten los que padecen frecuentes amigdalitis.

Tal es el criterio de Quenu y de Bazy y el que nos parece y nos ha parecido siempre más apropiado. Operar porque sí, sin tener en cuenta la evolución que ha de seguir el caso, es una enormidad porque la intervención es seria y porque el apéndice tiene una función digestiva y otra defensiva que conviene respetar, siempre que sea posible. ¡Quién sabe los perjuicios que haya causado la apendicectomía sin ton ni son!

Todavía hay quien recomienda que cuando cuando se abra el vientre, por cualquier causa, se extirpe el apéndice, como órgano inútil, en evitación de accidentes posteriores. No olviden los cirujanos que también el bazo se consideraba inútil en otros tiempos y conocida es la respuesta de aquel alumno de Flint que, preguntado en un examen por la misión que el bazo desempeñaba, constestó que la de hipertrofiarse en el paludismo.

Radiumterapia y Electroterapia

Tratamiento del Cáncer

Dr. Victor Manuel Fernández

CONSULTA DE 1 A 3

Plaza de Colón, 26

CÓRDOBA

YODOFUCOL

Sin yodismo.-No contiene yodo libre.-Linfatismo.- Escrofulismo.- Tuberculosis.- Obesidad.- Arterioesclerosis.- Sífilis terciaria y Enfermedades de la piel.

Combinación orgánica y estable del yodo, con los taninos obtenidos de las Drupas y hojas de nogal y Fucus Vesiculosus, con sales remineralizadoras.

Dosis: De 3 a 4 cucharadas al día

JARABE FIGRAN

Tos - Asma - Coqueluche - Bronquitis - Catarros - Grippe - Resfriados, etc.

Compuesto de extractos glicéricos de Drosera, Grindelia, Hénula y Lobelia con Cl. Heroína y elementos polibalsámicos.

Dosis: De 3 a 4 cucharadas al día

Gotas SANGUÍNEAS Royén

A base de Peptonato de hierro asimilable, Cuasia Amara y Estrophantus. Tratamiento racional de las Clorosis y Anemias.

Son absorbidas íntegramente. No producen dispepsias ni estreñimiento. Obran en pequeñas dosis. Aumentan el apetito. Corrigen las dismenorreas.

Dosis: De 15 a 30 gotas al día aumentadas progresivamente.

Treponemol Shitte

Contra las afecciones Sifiliticas Elixir dosado, a base de Yoduro potásico y Biyoduro mercurio. Acompaña al frasco un vasito a escala graduada de 10, 15, 20 y 25 gramos.

Tres dosis de 15 gramos al día, salvo prescripción facultativa

Muestras gratis, PALÁ y MARÍN S. en C., Valencia, 229. Barcelona

LA MEJOR ALIMENTACIÓN PARA NIÑOS, VIEJOS Y ENFERMOS

Se consigue con las harinas
NUTREINA, a base de Plátanos y Harina de Maiz.

Posamentadero nutritiva. De sabor agradabilísimo e inmediatamente asimilable.

Precio: 1'50 y 3'00 pesetas caja.

LAXONUTREINA, a base de Plátanos y Harina de Avena.

De buen gusto, fácil digestión y ligeramente laxante. Corrige el estreñimiento.

Precio: 1'50 y 3'00 pesetas caja.

EUNUTREINA. Es una harina de Plátanos pura.

Conviene especialmente a los niños cuando empiezan a dárselos las primera papillas o en los biberones, a los convalecientes, a los enfermos y, en general, a todo el que necesite una alimentación intensiva que se digiera fácilmente.

Caja grande 3'00 pesetas y pequeña 1'50

RIZONUTREINA. Harina de Arroz y Plátano.

Es un alimento exquisito y tiene la propiedad de prevenir y curar la diarrea.

Caja grande 3'00 pesetas y pequeña 1'50

Fabricadas por la Sociedad Española NUTREINA

El mejor elogio que puede hacerse de nuestros productos lo hacen los médicos más eminentes empleándolos en Hospitales, Consultorios, Gotas de leche, etc., etc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS

Del Colegio provincial de Practicantes

Junta general extraordinaria celebrada el día 15 de Diciembre

A las cinco de la tarde del día 15 del actual quedó reunido el Colegio provincial de Practicantes en Junta general extraordinaria, bajo la presidencia de don Manuel Torres Burgos, para tratar de los asuntos expresados en la oportuna convocatoria, tomando los siguientes acuerdos:

Admitir como colegiado al compañero don Zoilo González Cabello, que lo tiene solicitado de la Presidencia.

Admitir la dimisión de vicepresidente del Colegio a don José Herrera, que la tenía presentada.

Admitir, así mismo, la dimisión al tesorero don Marcos Maya, que también la tenía presentada hace tiempo.

Estimando que la provisión de estos cargos se considera de urgencia, procedióse a nueva elección, siendo elegido para vicepresidente don José González Luque y para tesorero don Angel Cuevas García.

Dada cuenta de una atenta comunicación del señor presidente del Colegio Oficial de Médicos interesando el nombramiento de un practicante para desempeñar la plaza de reciente creación en la asociación «Acción Social Católica», con el haber anual de seiscientas pesetas, con la obligación de asistir a sententa y ocho familias pobres, en visita ordinaria, según tiene solicitado de aquel Colegio una comisión de la Junta de Gobierno de aquella Sociedad, se acordó que, ateniéndose a acuerdos tomados con anterioridad para otras Sociedades, no podía hacerse este nombramiento si esta plaza no es dotada con el haber anual mínimo de mil pesetas, declarando traidor al compañero que la aceptase sin esta condición.

Al mismo tiempo se acordó testimoniar al Colegio Médico, en la persona de su digno presidente, la satisfacción con que ha visto este Colegio la actuación de aquél en este asunto, es-

IDEAL MÉDICO

timando que, con estos comportamientos, es como únicamente puede existir la verdadera compenetración entre superiores y subalternos.

Y no habiendo más asuntos de que tratar, se levantó la sesión.

Traité de Pathologie Médicale et de Thérapeutique Appliquée, publié sous la direction de **Emile Sergent**, membre de l' Académie de médecine de la Charité, **L. Ribadeau-Dumas**, médecin des hôpital y **L. Babonneix**, médecin des hôpitaux.

Tome XIV.-Infections Parasitaires, par **Neveu-Lemaire**, **Ameuille**, **J. Troisier**, **Paisseau**, **Gouzien**, **Abrami**, **Ramond**-In-8, 1921, 134 figures et 2 planches en couleurs. **Traité**, **Sergen**, **Ribadeau-Dumas** et **Babonneix**.-Prix: 30 fr ; Franco: 33 fr.

De nos jours, la connaissance des infections parasitaires est devenue indispensable a tous: a l'hygiéniste qui, de par ses fonctions mêmes, est appelé, en maintes circonstances, à prendre toutes mesures propres a arrêter le développement d'une épidémie; au colonial qui, lui aussi, doit encore plus, peut-être, s'occuper de prophylaxie que de thérapeutique; à celui qui, sans avoir jamais quitté la métropole, risque à tout instant d'y rencontrer quelque affection «tropicale». C'est pourquoi, les livres classiques n'étant plus au point, puisque la science, dans ces dernières années, a marché a pas de géant, et les monographies spéciales n'étant pas à la portée de tous, il y avait intérêt a faire paraître au plus tôt un traité complet, quoique élémentaire, au courant, et où se trouveraient condensées toutes les données d'ordre parasitologique qu'il n'est plus permis d'ignorer.

C'est ce **Traité** que nous présentons aujourd'hui au grand public médical. Il se divise en quatre chapitres: «Généralités» (M. Neveu-Lemaire). «Helminthiases» (M. Neveu-Lemaire). «Miasmes» (M. Neveu-Lemaire). «Protozooses» (M. Neveu-Lemaire).

Editado por A. Moleine et fils, Rue de l' Ecole de Medicina, 27. Paris.

RESERVADO PARA LA

“LACTOBUMOSA,”

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.

CEREALES CHELVI (Vitalina Chelvi)

EXTRACTO COLOIDAL DE CEREALES Y LEGUMINOSA

Alimento vegetal hipotóxico. Sustituye con ventaja a la leche, caldos y extractos de carne. Resuelve a la clase médica el problema de alimentar a sus enfermos, que se nutren perfectamente con los cereales, sin necesidad de otro alimento.

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

Especialidades del Dr. PODERON

SOLUCIÓN PODERÓN

DE CLORHIDROFOSFATOS DE CAL Y CREOSOTA PURA DE HAYA

Eficacísimo para curar las toses pertinaces, catarros crónicos, procesos tuberculosos 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

MÉDICOS Y PUEBLOS

De la interesante revista «Archivos de Medicina, Cirujía y Especialidades», copiamos el adjunto suelto, cuyos comentarios se hacen por sí solos:

«El nombre de este pueblo debe quedar bien impreso y no ser olvidado por los médicos. A grandes rasgos diremos lo ocurrido.

El médico y el farmacéutico solicitaron elevación de sueldo, y como la contestación fué negativa, el médico decidió cambiar de partido, para lo cual hizo las gestiones necesarias, que pronto tuvieron satisfactorio resultado; mientras tanto, una representación del pueblo fué a Madrid y contrató a otro médico, que, sin contar para nada con el Colegio, aceptó el partido y allá fué; pero una vez en el pueblo, desistió de continuar en él, y esto dió motivo a que se desencadenara la furia de parte del vecindario, y en la noche del 12 apedrearon la casa del médico antiguo, la del farmacéutico (que no estaba en la localidad, encontrándose solas su mujer y una niña de corta edad), y pidieron la cabeza del gerente de la Eléctrica, que albergaba en su casa al médico nuevo, el cual pasó la noche con la intranquilidad consiguiente y dispuesto a defender su vida por los medios propios del caso.

Resumen: que el médico antiguo salió a las dos de la mañana, rodeado de su familia, a pie y acompañado de una pareja del a Guardia civil, y en esa forma llegó al pueblo de Orea, y el médico nuevo salió al día siguiente, acompañado de la Guardia civil, y en la carretera firmó el recibo de su cuenta con el pueblo, cuenta que por cierto no se ajustaba a los ofrecimientos hechos.

El Gobernador de esta provincia dice que nada puede hacer en este asunto (claro, se aproxima el período electoral); el juez de instrucción cree que el asunto es del municipal, y nosotros creemos que tienen razón y que el asunto es nuestro, y como tal lo tomamos y trataremos de resolver.

Felicitemos a los vecinos y vecinas de Checa por el heroísmo demostrado, y al médico don José Bosque, que desde que se iniciaron las cuestiones, se puso al servicio de Checa; hoy nos ofrece el señor Bosque rectificación de conducta y las pesetas ganadas en Checa. Muchas gracias, señor Bosque; no luchamos por las pesetas, luchamos por nuestra dignidad.

Guadalajara 21 de noviembre de 1920.—El presidente del Colegio, *Manuel Pardo.*»

Rejuvenecimiento y prolongación de la vida

Vamos con los descubrimientos sensacionales. Lichtenstein ha creado una terapia del *Eunucoidismo* y del *Infantilismo*, consistente en proporcionar al individuo retrasado un testículo extraño, ayudando así a la función de su propia glándula genital.

El caso es verdaderamente estupendo y ha de promover una revolución, pues hay que tener en cuenta la constitución de la sociedad moderna, que exige un desgaste natural superior a la resistencia física del individuo. Hoy día abundan los viejos prematuros y los jóvenes de débil organismo, impropio para la procreación. El doctor Lichtenstein asegura a esos amargos inválidos de amor una curación radical y un aumento de energías sobre las del individuo normal.

En todos los casos, entre veinte y veintiocho años—dice—, he observado un cambio de la voz atiplada, que se convirtió en ronca y grave, lo mismo que ocurre con la voz en la pubertad. Al cabo de unos tres meses fué posible constatar una nueva aparición de pelos en el tórax, el abdomen, región pubiana, muslos y antebrazos; finalmente cambióse también el vello de la cara, mostrándose más recio y espeso. Desaparece la anterior indiferencia sexual, despiértase la inclinación hacia la mujer. Desaparece la timidez y la sensación de imperfección y los enfermos se vuelven más enérgicos y más masculinos.

También se ha ejercido, y esto es lo más sensacional y estupendo, algunos ensayos preliminares para vivificar la casi degenerada glándula de la pubertad del viejo, mediante un procedimiento auto u homoplástico. Parece ser, y así lo asegura el doctor Lichtenstein, que estos ensayos han influido favorablemente sobre las manifestaciones de decadencia senil, las cuales son semejantes a las que ofrecen los castrados.

Brown Sequard, según nos refieren, que a la edad de setenta y dos años se practicaba a sí mismo inyecciones de extracto testicular de animales, pudo observar una tal influencia rejuvenecedora.

Con tales auspicios no tardaremos en ver por la calle y en letreros luminosos grandes anuncios que prometan a la dolorida y desgastada Humanidad un gallardo rejuvenecimiento y la prolongación de la vida. El doctor Lichtenstein así nos lo asegura y hay que creerle.

Varios distinguidísimos profesores hicieron la objeción en contra del método preconizado por Brown Sequard, atribuyendo a la autosugestión la causa de ese extraño rejuvenecimiento. Sin

NEUROTÓNICO GARCÍA SUAREZ

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

PETROCINA 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.

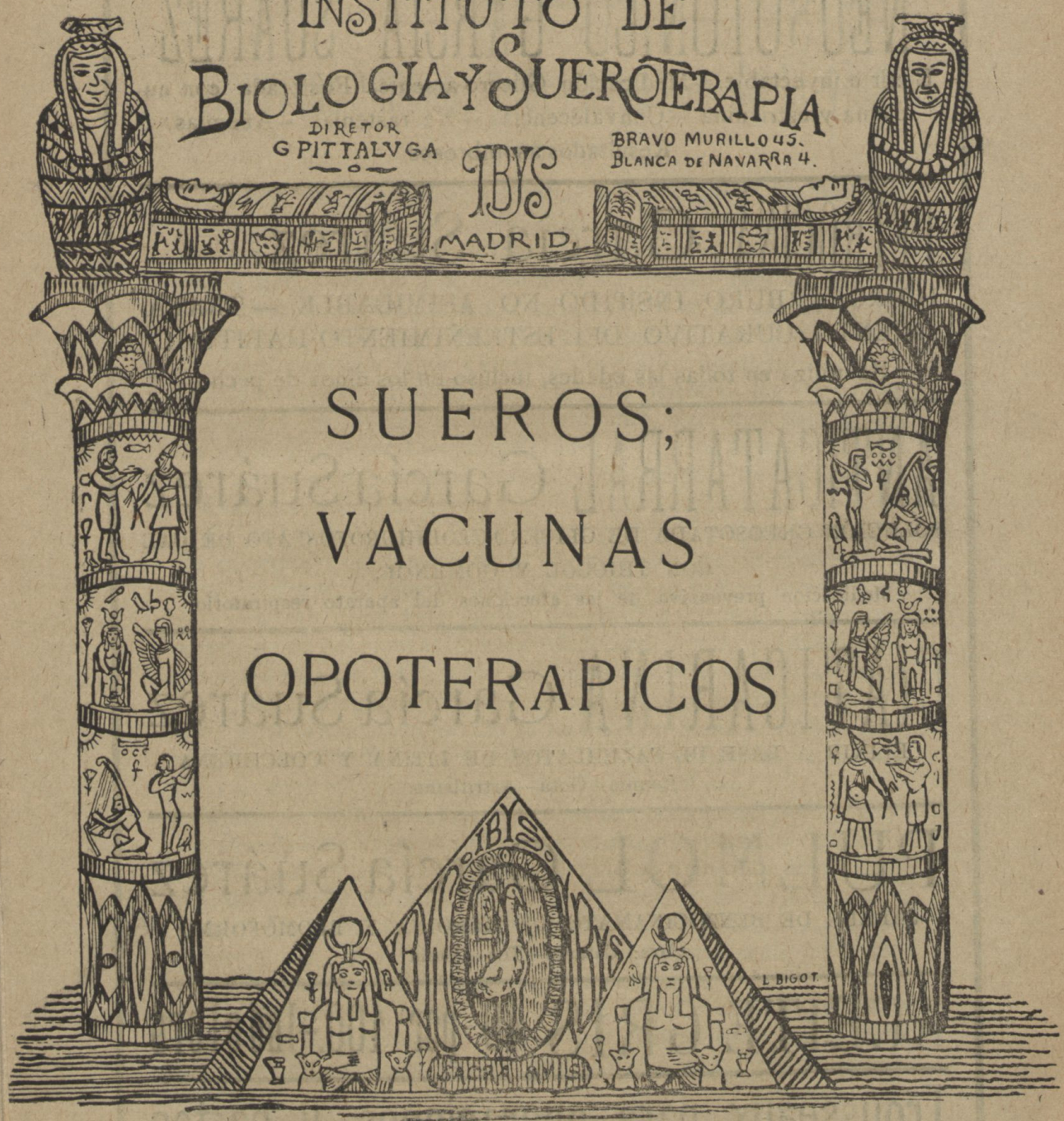
INSTITUTO DE
BIOLOGIA Y SUEROTERAPIA

DIRETOR
G PITALVGA

BRAVO MURILLO 45.
BLANCA DE NAVARRA 4.

IBS

MADRID.



SUEROS;
VACUNAS
OPOTERAPICOS

NEUROBIOGENINA ESTRADA

PODEROSO RECONSTITUYENTE.

✦ :: INDICACIONES: TUBERCULOSIS, ANEMIA, LINFATISMO, etc. ✦ ✦

embargo, el sabio Harms vali6se de un procedimiento ingenioso y esencialmente cient6fico para comprobar la veracidad del descubrimiento. Injert6 a un chanchito de la India, senil, un test6culo de uno de sus hijos. R6pidamente de realizada la operaci6n, el animal se mostraba m6s alegre y con ojos m6s brillantes. El animal fu6 puesto en contacto con una hembra e inmediatamente procur6 copularla. Colocado junto a otros machos j6venes, empez6 a rugir y casta6ear los dientes, adoptando posturas amenazadoras.

Este y otros casos que nos refiere Steinadr y Kammerer (de Viena) comprueban la probabilidad del rejuvenecimiento y de la curaci6n de los eunucoides.

Tambi6n se han hecho experiencias de metamorfosis sexual; pero esto, por fortuna, ha quedado reducido a los chanchitos de la India. Como curiosidad transcribo lo que sobre el caso nos cuentan los sabios profesores:

«Se toma de cada parici6n un hermano y una hermana, que se dejan criar normalmente; un hermano y una hermana se castran; una hermana se «masculiniza».

La hembrita masculinizada sobrepasa mucho en peso y en tama6o a sus hermanas y adelanta el crecimiento hasta a sus hermanos en la mayor6a de sus dimensiones y proporciones, present6ndose m6s masculina que un machito. Tambi6n el pelo largo y recio del macho se presenta en la hermana masculinizada en contraposici6n con el pelo liso flexible de la hermana normal, cuya disposici6n conserva la hermana castrada. El aspecto exterior corresponde a la constituci6n interna. En efecto: la hermana masculinizada es esquel6ticamente tan fuerte como su hermano, posee poco tejido adiposo y es tan musculoso como 6l.»

Finalmente, los ilustres doctores nos refieren hasta los caracteres ps6quicos de las hembras masculinizadas. Ellas diferencian inmediatamente una hembra en per6odo de celo de otra que no lo est6, y cuando la reconocen, la persiguen sin cesar, la olfatean y le hacen el amor apasionadamente; tambi6n cuando lo introducen a un rival en la jaula se ponen valientemente en guardia como el macho m6s gallardo y retador.

Respecto a la «feminizaci6n» de los chanchitos de la India, se han obtenido id6nticos 6xitos.

El machito feminizado llega hasta a amamantar a los peque6uelos, lo mismo que una hembrita joven.

Naturalmente—nos dice Steinadr—la cr6a que amamanta no ha sido parida por 6l, pues hasta ahora no hemos llegado tan lejos que el animal metamorfoseado en su car6cter sexual, pueda tambi6n convertirse en un animal procreador del sexo opuesto, a pesar de que el normal desarrollo de los ovarios y del 6tero injertados conjuntamente en el cuerpo del machito, haga a im-

presión de que sólo se requiera la fecundación artificial para poder producir allí el embarazo.

Verdaderamente, que estos sabios investigadores son el mismo demonio. Han ido a elegir para sus estudios un tema que tanto atormenta a la Humanidad. Sabido es que una mayoría extraordinaria de hombres y mujeres desearían la metamorfosis sexual. Por histerismo, por delirio literario y exótico y por hastío, una parte importante de la Humanidad acogería con júbilo el cambio de sexo.

Pues en lo que respecta al rejuvenecimiento, el éxito del operante sería tan estupendo y asombroso, que no habría clínica más visitada y solicitada. Pero para bien de todo tenemos que decir como Rohleder: «Sólo esperemos que a un individuo especulador no se le ocurra la idea de someter a este tratamiento a gran número de inválidos sexuales, pues «a priori» es preciso aceptar que muchos de esos vividores se presten con suma agrado a él, para gozar algunos años más de las delicias del amor—sea que hayan perdido su potencia en edad normal o precoz—. Podría ocurrirle lo que a Brown Secuarq, quien en París originó con su método una agitación análoga a la que produjo Koch en Alemania, viéndose pronto obligado a huir a Londres para librarse de la enorme afluencia de inválidos sexuales.»

Sin embargo, ¿por qué no prolongar la vida algunos años más a esos pobres seres desgastados y aniquilados? La ciencia del rejuvenecimiento será, sin duda, para la Humanidad la más humana, aunque sea su fondo falso y artificioso.

J. L. PANDO BAURA.

Cours Pratique D' Orthopedie de M. CALOT (onzième année)

en sa clinique de PARIS, 69 QUAI D' ORSAY

du lundi 17 janvier au 24 janvier 1921

Avec EXERCICES PRATIQUES individuels.

En I semaine, a raison de 5 heures de travail par jour, de 2 h. a 7 h. du soir, ENSEIGNEMENT DE L' ORTHOPEDE INDISPENSABLE AUX PRATICIENS (Déviations congénitales et acquises) et du traitement des TUBERCULOSES EXTERNES ou CHIRURGICALES et du traitement pratique des FRACTURES.

Pour médecins et étudiants français et étrangers. Explications en espagnol et en anglais. Droits d' inscription 140 frs. S' inscrire d' avance en écrivant a M. Calot a la Clinique-Calot, 69 Quai d' Orsay, Paris, ou a l' Institut-Calot a Berck-Plage (Pas de Calais).

(Le pprogramme détaillé sera envoyé sur demande.)

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 Gripe 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

S. A. CARVIS.—Apartado 462.— **MADRID**

DE VENTA EN CORDOBA:

CENTRO TÉCNICO INDUSTRIAL y D. VILLEGAS

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 vómica y ácido clorhídrico.

Elíxir Polibromurado Amargós

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

Elíxir Hidrastis y Viburnum AMARGÓS.

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

Vino Vital Amargós *al extracto de acanthea viridis
compuesto.* Es un excitante po-
deroso de las energías cerebro-medulares y gastro-intestinales y un excelente
afrodisiaco.

Vino Iodo-Tánico Fosfatado Amar-
gós 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, acanthea virilis y arrhenal.

Menarquión Amargós *a base de cerium, salicilicum
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
estricnina, 1 mgrm.; cacodilato de sosa, 5 centgrs.; glicerofosfato de sosa, 10 cen-
tgrs.; suero fisiológico, 0'5.

Sueros Amargós FERRUGINOSO, TÓNICO RECONS-
TITUYENTE. Cada ampolla de 1 c.c.
contiene: cacodilato de estricnina, 1 mgrm.; cacodilato de sosa 5 centgrs.; caco-
dilato de hierro 3 centgrs.; y gliserofosfato de sosa 10 centgrs.;

DEPOSITOS GENERALES: **FARMACIAS AMARGÓS**

Plaza de Santa Ana, 9
(esquina a la calle de Santa Ana)

BARCELONA

Calle de Cortés, 650
(chafán a la de Claris)

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

Federación de Colegios Médicos Españoles

Bases para la constitución, aprobadas por la Asamblea de Valencia

La Federación de los Colegios Médicos tiene por objeto aunar los esfuerzos y sumar las energías de la clase Médica para el logro de los siguientes fines:

1.º Garantizar la vida de todas y cada una de estas corporaciones, ya en concepto de organismos oficiales o bien con el carácter de asociaciones privadas, dando unidad a la actuación.

2.º Estrechar los lazos de compañerismo hasta formar con todos los profesionales una verdadera hermandad, dentro de la cual se considere obligación colectiva la defensa de los legítimos intereses individuales, y obligación individual la de los intereses colectivos.

3.º Imponer a sus asociados el fiel cumplimiento de los altos deberes morales, sociales y científicos que voluntariamente se impusieron al elegir la profesión que ejercen.

4.º Constituirse en salvaguardia de la salud pública, exigiendo perentoriamente la aplicación íntegra de las actuales disposiciones sanitarias y la inmediata elaboración de nuevas y sabias leyes cuya imposición defiendan de modo eficaz y positivo la vida de los ciudadanos contra las acciones morbosas.

5.º Hacer reconocer legítimos derechos, aún no estatuidos, de los médicos, y hacer respetar los ya explícitamente reconocidos por la ley, oponiéndose hasta con el personal sacrificio a la ingerencia de cualquier poder que desconozca aquéllos o intente atropellar éstos.

6.º Conseguir que los profesores en ejercicio de cargos oficiales perciban sus honorarios bajo la responsabilidad del Estado, teniendo como base de sus emolumentos un sueldo fijo, y en todo caso, que se les equipare en derechos, consideraciones y ventajas económicas, a los miembros del Cuerpo más favorecido que preste servicios dentro de la entidad por cuya cuenta labore el médico.

Para realizar la Federación, se aprueban las siguientes bases:

1.º El funcionamiento de cada Colegio se regirá por los vigentes Estatutos con las reformas que en ellos se introduzcan por esta Asamblea y aquellas que en las sucesivas le acordaren, constituyéndose así la base de los Reglamentos que hubieren de ponerse en vigor si los expresados Colegios perdieren su carácter de oficiales y hubieren de transformarse en Asociaciones privadas.

2.ª Cada Colegio podrá tener un Reglamento propio que, basado en los vigentes Estatutos con las reformas que sufrieren, se acomode a las necesidades, al carácter y, en general, al ambiente propios de la región en que el Colegio radique.

3.ª Los Colegios se federarán por regiones atendiendo a sus conveniencias, a la comunidad de intereses y a la facilidad de comunicaciones que entre ellos existen, procurándose que el número total de agrupaciones sea ocho.

4.ª Cada región elegirá su delegado.
5.ª Para la elección de delegado emitirán sus votos los presidentes de los Colegios que constituyen la región. La mayoría absoluta de votos decidirá la elección.

6.ª En este período constitutivo se considerará capitular el Colegio que cuente con mayor número de colegiados, y a su presidente corresponderá hacer la convocatoria electoral, proceder al escrutinio y dar inmediata cuenta del resultado a la autoridad superior de la Federación.

7.ª El gobierno de la Federación estará encomendado a un directorio constituido por los ocho delegados regionales y un presidente.

8.ª El presidente de la Federación será elegido por votación, en la que serán electores los presidentes de los Colegios Médicos. Esta votación, en lo sucesivo, podrá realizarse en Asamblea general o en la forma que el Directorio disponga.

9.ª Terminado el período constitutivo, que finalizará con la celebración de la próxima Asamblea, será incompatible el cargo de presidente de la Federación con los de presidente de Colegio o con el de delegado regional.

10.ª La duración del mandato en los distintos cargos del Directorio se fijará por la primera Asamblea que después de ésta se celebre.

11.ª Cuando se hallen nombrados los delegados regionales, será vicepresidente de la Federación el de la región a que perteneciese el presidente, siempre que resida en la misma localidad que éste. Si tal condición no se llenara, será vicepresidente el presidente del Colegio a que el presidente de la Federación perteneciese.

12.ª Serán secretario y tesorero del Directorio, sin voz ni voto, los secretario y tesorero del Colegio donde resida el presidente de la Federación. A éste se le autorizará para el nombramiento de secretarios auxiliares o interinos, en el caso de que lo estimare preciso o conveniente.

13.ª La autoridad suprema de la Federación residirá en el Directorio y como representante del mismo en su presidente, que ostentará en todo momento la representación del organismo directivo, siendo sus órdenes ejecutivas. (Continuará)

FLEMONES ANGINAS ERISIPELA

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.

INJECTABLE

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 ·



ROBORANTE ROBERT

(RECONSTITUYENTE.)

Preparado por,

JOSÉ ROBERT Y SOLER
INGENIERO-QUÍMICO Y FARMACÉUTICO.

FARMACIA ROBERT: Lauria, 74:
BARCELONA.

Medicas lo reciben en las tres formas:

GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE

