

# Información Médica

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA

Fundada en 1924

Director propietario:

DOCTOR JOSÉ M.<sup>a</sup> DE BARCENA VERDÚ



Apartado 86

Dirección y Administración:  
OBISPO, 10 y GONZÁLEZ PEÑA, 14

Apartado 86

VALLADOLID (ESPAÑA)

## Preparaciones con el ASTENOL

### TERMOTONA (Quino-iona)

*Injectable de quinina pura, completamente indoloro, inyección intramuscular e intravenosa **CURA** radicalmente **PALUDISMO**; de aplicación en la Gripe, Pneumonías, Fiebres Tíficas y Paratíficas.*

FÓRMULA	{ Quinina pura. . . . .	0,21 grs.
	{ Astenol . . . . .	0,0185 »

### Suero España (Ferro-iona)

*Injectable ferruginoso, indoloro, indicado en las Anemias, Cloro Anemias, Astenias, etc. Con resultados sorprendentes que se observan desde las primeras inyecciones.*

FÓRMULA	{ Astenol . . . . .	0,012 grs.
	{ Ácidc glicerofosfórico. . . . .	0,046 »
	{ Ácido caeodílico. . . . .	0,030 »
	{ Hierro asimilable. . . . .	0,002 »
	{ Glicerofosfato estrefénico . . . . .	1/4 milig.

### FOSFOVITOGENO

*Tónico reconstituyente, de sabor agradabilísimo. **NEURASTENIA** y en general las mismas indicaciones que el Suero España.*

**M. B.**—Estos preparados pueden utilizarse sin inconveniente alguno en los niños de corta edad.

Para muestras y literatura, dirigirse "LABORATORIOS ETHOS,, M. CALVO CRIADO, Farmacéutico, VALLADOLID



### GAFAS-LENSES

Adaptación científica moderna

Cristales ZEISS, STIGMAL

Óptico fotografía ZEISS, IKON, AGFA, KODAK, VOIGTLANDER, PATHE-BABY

Alquiler y venta de películas.

FERRARI, 11.—VALLADOLID.— Teléfono 1616

La suscripción anual a los estudiantes de Medicina sólo cuesta SEIS PESETAS.

# ACEITE GRIS DE LAFAY

Preparación especial de la

**Farmacia M. BELLOGÍN**

conforme a la fórmula (modificada) del Codex

Contiene por centímetro cúbico 40 centigramos de mercurio metálico, purísimo, en su máxima tenuidad microscópica. Fluido, estable y de adecuada esterilización. 25 años de preferente uso por los principales especialistas, acreditan la esmerada preparación del producto.

Frasco 5 pesetas. • Por correo 5,50.

Pedidos: FARMACIA M. BELLOGÍN, Rinconada, núm. 32.—VALLADOLID

## Farmacia del Dr. IGEA

(ANTES DEL DR. CEA)

Regalado, núm. 10 ✻ VALLADOLID

SUEROS, VACUNAS,  
EMBALSAMAMIENTOS  
DESINFECCIÓN DE HABITACIONES

## Cica-Séptico LIRAS

PARA QUEMADURAS • ULCERAS • GRIETAS • FORUNCULOS • ETC.



CICATRIZANTE A LA CLORAMINA  
Para toda clase de HERIDAS  
de resultados seguros

NO SE PEGA EL APÓSITO

En centros Farmacéuticos  
y Farmacias surtidas

Muestras a Médicos  
Laboratorios LIRAS  
BURGOS (Villadiego)

**Argol.** Antibleorrágico.

**Bismuto Pons.** Antiluético, a base de  
Protóxido de Bismuto. 20 ctgmos. en 2 c. c.

**Fisiogenol Pons.** Tónico nutritivo.

Elixir, gotas, inyectables (con y sin hierro cacodílico), a dosis progresiva, bronquio pulmonar, en caja de 12 ampollas.

**Iodofosfol.** Antiescrofuloso, ideal en medicina infantil.

**Laboratorios PONS** \* Mayor, 31, Lérida (España)

## ADVERTENCIAS

\* Serán admitidos como colaboradores de la Revista **INFORMACIÓN MÉDICA** todos los que envíen trabajos originales ya de orden científico, experimental, de sociología médica o de observación clínica.

\* Los colaboradores tienen la más amplia libertad en la exposición de sus doctrinas e ideas científicas; pero esta Revista no se hace solidaria del contenido de los trabajos firmados.

\* Se publiquen o no los estudios no se devuelven los originales.

\* La prensa profesional española y extranjera, podrá reproducir o ex-

tractar nuestros trabajos indicando la procedencia y firma del autor.

\* El envío de trabajos para su publicación, obras, periódicos, folletos, muestras, etc., se hará a nombre del Sr Director, apartado de Correos número 86.

\* De toda obra, instrumento o aparato, que se nos remitan dos ejemplares, se hará un juicio crítico, enviando el comprobante de publicación; de los que no se remitan más que un ejemplar, como igualmente de tesis, folletos, memorias, etc, se publicará sólo el anuncio.

## PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

España. . . . .	10	pesetas.
Extranjero. . . . .	12	»
Número suelto. . . . .	1	peseta.

Las suscripciones son por años, aunque pueden hacerse en cualquier época sirviéndose los números atrasados.

Pídase tarifa de anuncios, aunque estén llenas las páginas de la Revista.

Los pagos adelantados; lo mismo suscriptores que anunciantes avisarán el cese de su abono pues si no se entiende que continúa un año más.

PREPARACIONES RECOMENDADAS  
POR EMINENCIAS MÉDICAS

**Elixir J. Polo:** (Polibromural y Bromoyodural) Histerismo, ataques epilécticos, etc.

**Eczemacura:** (Pomada) Herpes, eczemas, eritemas, impétigos, etc.

**Pectobenzol:** (Jarabe) Catarros, tos, tuberculosis.

**Raquimiol:** Reconstituyente recalificante. Sancionado por las eminencias.

**Vaselatum:** Específico para la curación de la atonía intestinal.

**Cloropol:** Líquido y pomada. El más poderoso antiséptico y cicatrizante, no es irritante ni tóxico.

**Pectoinyectable Xiela:** Inyectable antibacilar para la curación y restablecimiento de las afecciones de las vías respiratorias.

LABORATORIO XIELA

Prado, 15.—MADRID

**DIGI-VAL**

TINTURA DE DIGITAL valorada biológicamente según el método de Storm Von Leewen.

**BARDANOL**

ELIXIR DE BARDANA Y ESTAÑO ELÉCTRICO  
Estafilococia en todas sus manifestaciones.

**SIL-AL**

METAHIDROSILICATO DE ALUMINIO fisiológicamente puro. Sustituye al bismuto en terapéutica gástrica. Existe el SIL-AL BELLADONADO.

MUESTRAS Y  
LITERATURA:

**A. GAMIR**

Plaza Mariano Benlliure, 3. Embajador Vich, 9.

**VALENCIA**

## Aspectos clínicos de las litiasis urinarias

POR EL

DOCTOR O. CEBRIÁN

Urólogo de la Cruz Roja en Valladolid

Entre los más interesantes aspectos de las litiasis urinarias, se encuentran los tipos clínicos que vienen a las consultas de urología por cualquier otro cuadro clínico del sistema uro-genital, o por cuadros clínicos, en apariencia independientes de enfermedades de las vías urinarias, al menos en la época de comienzo, pues posteriormente, algún síntoma urinario sobreañadido al cuadro clínico, hace orientar a estos enfermos a un examen de sus vías urinarias, sea por iniciativa propia o por indicación del médico general.

Es grande la frecuencia con que se observa en la práctica este tipo de enfermos, y conocida es la frase de Marion, llena de gran sentido clínico, recomendando hacer radiografía en toda piuria no tuberculosa. Estas litiasis urinarias diagnosticadas tardíamente, están localizadas con mayor frecuencia en el tramo pielo-ureteral; es muy comprensible que sea así, porque los cálculos situados en vejiga, generalmente producen síntomas urinarios más o menos intensos, que provocan un examen adecuado para su diagnóstico. La intensidad de las manifestaciones clínicas de tipo urinario, que presentan los cálculos uretrales, es motivo por el que no tienen interés, desde el punto de vista de la presente cuestión. Los cálculos endoprostáticos formados a expensas

de los productos de secreción glandular y los cálculos urinarios formados en las cavidades que existen en las prostatitis diverticulares; capítulo de la patología de uretra posterior tan perfectamente estudiado por Heitz-Beyer; por los caracteres clínicos de estas lesiones, tampoco deben ser incluidos aquí.

Es clásico describir, cuando de cálculos de vejiga se trata, sobre todo en publicaciones de hace más de veinte años; los dolores, la polakiuria, la hematuria, el aumento o la aparición de las molestias con ocasión del movimiento; como síntomas típicos de litiasis vesical. Pero, además de este cuadro clínico, abundan relativamente los cálculos de vejiga que son tolerados durante mucho tiempo sin ocasionar molestias. Los casos citados por Bonn, Pasteau y Perrier son bastante demostrativos y muy semejantes al caso siguiente:

S. G., 14 años de edad. Hace diez años diagnosticado de cálculo de vejiga; no se operó y ha estado sin molestias hasta hace cuatro o cinco meses, fecha en que empezó a sentir algún dolor hipogástrico, piuria y polakiuria; estas manifestaciones han aumentado progresivamente y se calman algo con el reposo. Normalidad en el resto del organismo. Orina turbia; Ph de la orina — 6,5. En el examen microscópico del sedimento se ven epitelios vesicales, leucocitos y escasas agrupaciones de estafilococos. Cistoscópicamente se comprueba la presencia de un cálculo del tamaño de una nuez próximamente; cistitis bastante intensa. Urea en sangre = 0,26 por 1000. Operación, 29 septiembre de 1934; talla hipogástrica; sutura parcial de vejiga sin fijación de la misma a la pared muscular; sonda de Pezzer. Curso postoperatorio, completamente satisfactorio. Día 6 de octubre, se retira la sonda hipogástrica y se pone una sonda en la uretra; tres días después se retira la sonda permanente y

como todavía no está completamente cerrado el orificio vesical, se repiten otros tres días de sonda permanente, después de los cuales, completamente curado, es dado de alta el enfermo.

Este enfermo ha tolerado durante diez años, un cálculo de vejiga sin molestias, o por lo menos éstas eran tan mínimas que le han permitido demorar una indicación operatoria establecida diez años antes.

Hay casos en que un cuadro clínico de prostatitis crónica, enmascara la coexistencia de cálculos en vejiga; un ejemplo de ello es el caso siguiente:

A. S., 52 años de edad, casado. A la edad de 27 años blenorragia, que al decir del enfermo, aun después de un largo tratamiento, no llegó a curar del todo, pues le quedó una tensión molesta en periné que insensiblemente fué desapareciendo y que algunas veces, con motivo de cambios bruscos de temperatura, vuelve a presentarse. Ha padecido algunos cólicos nefríticos de poca intensidad e indistintamente en los dos lados. Desde hace unos tres años, a las molestias que se le presentaban con motivo de los cambios de temperatura, se han sobreañadido dolor hipogástrico y polakiuria; en los últimos ocho meses, a los anteriores síntomas se agregó cierta dificultad al orinar; asegura no haber orinado nunca sangre u orinas muy oscuras. Estreñimiento antiguo. El 13 de junio de 1935, se presenta con estos antecedentes y quejándose de un malestar vago que no puede explicar en qué consiste. Orina turbia en los tres vasos; Ph de la orina = 6; en el examen microscópico del sedimento se ven estafilococos en pequeña cantidad, enterococos y en mayor cantidad coli-bacilos, abundancia de epitelios de vejiga; albuminuria = 1,75 por 1000; urea en sangre — 0,80 por 1000. Riñones, ni perceptibles ni dolorosos. Uretra permeable al 22 Charriere, irregular y dolorosa en su porción

prostática. Vejiga sin residuo, de 120 c. c. de capacidad, dolorosa al contacto y a la distensión. Próstata ligeramente aumentada de volumen, de consistencia más dura en el lóbulo derecho que en el izquierdo. En la radiografía (véase Fig. núm. 1), se ven dos cálculos vesicales. Como el enfermo desea, por razones particulares, demorar la intervención, se le pone un régimen hipoazoado y un tratamiento calmante de sus molestias. El día 24 de junio talla hipogástrica, se extraen los dos cálculos y se coloca un tubo de Marion; los primeros días del curso post-operatorio transcurren sin novedad; el 8 de julio dolor en ambas regiones lumbares, hematuria y temperatura de  $38^{\circ},5$ ; la urea en sangre es = 1,65 por 1000. Con calcio y dieta caden estos trastornos completamente en cinco días; la urea en sangre es = 0,48 por 1000 y la orina está bastante clara. Al tratamiento anti-séptico local se añaden unas inyecciones intravenosas de citotropina; el 15 de julio se quita la sonda hipogástrica y se pone sonda permanente uretral durante tres días; después de dos días, repetición de sonda permanente, ataque de bronquitis, la segunda etapa de sonda permanente ha sido de cuatro días; se retira la sonda y pasa un día sin que por la herida operatoria salga nada de orina, pero al siguiente día se vuelve a mojar; la bronquitis está casi curada, y después de una etapa de sonda permanente durante dos días, es dado de alta el enfermo.

En este enfermo, únicamente unos cólicos nefríticos padecidos en fecha lejana, fueron la única manifestación de la posible existencia de cálculos en las vías urinarias; fenómeno clínico no muy significativo, pues conocido es que el cólico nefrítico no constituye una manifestación específica de la litiasis reno-ureteral.

La falta de síntomas subjetivos o la existencia de molestias en otros órganos es un hecho bastante frecuente, tanto



TRATAMIENTO MÉDICO  
DEL ULCUS GÁSTRICO

# PEPSIN

PEPSINA PARA USO HIPODÉRMICO

20 centigramos de PEPSINA pura neutralizada por ampolla de 2 c. c.

INDICACIONES:

ÚLCERAS DE LAS VÍAS DIGESTIVAS,  
COLITIS ULCEROSAS, ÚLCERAS DE  
LAS PIERNAS, DE DECÚBITO, DIA-  
BÉTICAS, TABÉTICAS, ETC., EN  
LA ANEMIA PERNICIOSA

APROVECHAMIENTO CLÍNICO  
DE LA ACCIÓN ANTI-ÚLCUS  
DEL FERMENTO GÁSTRICO, EN  
INYECCIONES PARENTÉRICAS  
SIN REACCIÓN LOCAL.



LABORATORIOS JUSTE

APARTADO DE CORREOS 9030. MADRID



La más  
rápida  
acción

Por vía bucal y rectal  
produce

# Verodigeno

(LA FRACCIÓN GITALINA DE LA HOJA DE DIGITALIS)

Bien tolerado

Envases: tubos de 12 y 25 tabletas

Gránulos: frascos de origen

Para la fórmula magistral: Verodigeno con azúcar de leche

Literatura y muestras a disposición de los Sres. Médicos

C. F. Boehringer & Soehne, G. m. b. H., Mannheim - Waldhof (Alemania)

Venta exclusiva para España:

„BOEHRINGER“ Productos Químico-Farmacéuticos, S. A.

BARCELONA - Apartado 5.052

MADRID - Apartado 10.025

# ¡KARMEL!

## TRATAMIENTO MODERNO DEL REUMATISMO

Esta nueva preparación combate eficazmente todas las manifestaciones del **REUMATISMO**, por la composición química racional de los medicamentos que lo integran.

El tratamiento antirreumático « **KARMEL** » resuelve el problema terapéutico del **ARTRITISMO**.

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SEÑORES MÉDICOS  
QUE LAS SOLICITEN

Laboratorios **AGUA DEL CARMEN**

TARRAGONA (España)

TRATAMIENTO DE LA TOS EN GENERAL

# FLUOTHYMINA

a base de  $\left\{ \begin{array}{l} \text{FLUOROFORMIO puro estabilizado} \\ \text{(Microbicidas volátiles)} \\ \text{THYMUS V. y DROSERA ROT} \\ \text{(Balsámico anticonvulsivo)} \end{array} \right\}$  NO TÓXICO

*El mejor específico  
para la Coqueluche*

Actúa en el SÍNTOMA TOS y en la AFECCIÓN que la provoca

Indicaciones: COQUELUCHÉ - TOS SECA - EMETIZANTE EN LOS TUBERCULOSOS -  
BRONQUITIS - GRIPPE - ASMA - ETC.

DOSIS: A GOTAS HASTA UNA CUCHARADA DE CAFÉ

MUESTRAS Y LITERATURA  
LABORATORIO  
Dr. TAYA & Dr. BOFILL  
PL. S. AGUSTÍN VIEJO 12 Y COMERCIO 29  
BARCELONA

en la litiasis renal como en la ureteral; entre algunas otras publicaciones, las de Tixier Gauthier y Clavel, Sacchi, Minder, son aportaciones de interés para el estudio de esta cuestión.



FIG. 1.<sup>a</sup>

Un caso de cálculos de uréter es la historia clínica siguiente:

M. F., 75 años de edad, casado. Se presenta el 7 de mayo de 1934, tiene como antecedentes una uretritis padecida en la juventud, enfermedad de la que no recuerda detalles

precisos; desde la edad media de su vida dolores reumáticos en diferentes partes del cuerpo. Desde hace algunos meses, polakiuria y ligera dificultad a la micción; hace un mes, con ocasión de una agitada caminata bajo los efectos de una desapacible temperatura, se acentuaron las molestias y se añadió una hematuria total a juzgar por lo que el enfermo dice; cedieron algo los trastornos con el tratamiento dispuesto, pero aunque no tan intensos han reaparecido. Hombre bastante obeso, con buen estado general, tensión mín. 11; máx. 16; orina sanguinolenta con un Ph = 5,5; en el examen microscópico del sedimento no se puede ver otra cosa que no sean elementos de sangre. No se perciben los riñones, ni hay puntos dolorosos renales ni ureterales. Uretra permeable al 24 Charriere, alargada en su porción prostática. Vejiga sin residuo, dolorosa a la distensión y de 60 c. c. de capacidad. Próstata aumentada de volumen y de superficie irregular. Se hace un tratamiento para poder hacer una uretrocistoscopia en mejores condiciones que en las que se encuentra el enfermo; conseguida una mejoría casi total, se intenta la cistoscopia, pero hay que desistir a causa del alargamiento considerable de la uretra posterior, además muy sangrante; nuevo tratamiento y nuevo fracasado intento. Se prescinde por el momento de tal exploración y se obtiene una radiografía, que revela (véase Fig. 2) la existencia de un cálculo en el uréter derecho y de dos en el izquierdo. Como el nuevo intento de cistoscopia agudizó las manifestaciones de prostato-cistitis crónica, se hace la terapéutica indicada, siendo muy lógico pensar, en vista del alargamiento de la uretra posterior, en la coexistencia de adenomas cervicales. Una cura de diuresis da por resultado la expulsión de dos calculillos y algunos días después, con agudización de las lesiones prostato-vesicales expulsa otro. Se arregla todo y el enfermo sigue bien.

En este enfermo la existencia de un cálculo ureteral derecho y de dos izquierdos, no ha dado ningún síntoma



FIG. 2.<sup>a</sup>

llamativo, pues aunque se puede argüir que los cálculos yuxtavesicales producen síntomas de vejiga, la prostatocistitis crónica de este enfermo era motivo suficiente para

explicarse estas molestias; la hematuria tampoco tenía tan marcado carácter como para no poderla atribuir a las lesiones ya existentes, aunque como medida de precaución se pensase en la posibilidad de otras causas.

Cálculos múltiples en diversos lugares del sistema urinario, con manifestaciones subjetivas a un solo lado, es un caso frecuente; la buena práctica de hacer radiografías de la totalidad de las vías urinarias, o por lo menos de su mayor parte, es el modo de diagnosticar estas litiasis múltiples. Puede servir de ejemplo el caso siguiente:

M. S., 58 años de edad, casada, no ha tenido hijos ni abortos; el 11 de octubre de 1934, se presenta con los antecedentes siguientes: desde hace unos veinte años o más, cólicos nefríticos de poca intensidad y frecuencia, habiendo llegado a pasar algún año entero sin dolores; desde hace un año los cólicos se han hecho muy frecuentes, y entre uno y otro, tiene un dolor constante que a veces se propaga hacia delante y abajo en el lado derecho; los cólicos siempre han sido, insiste la enferma, en el lado derecho. Orina purulenta de un Ph = 7,5, y en el examen microscópico del sedimento se ven estafilococos y estreptococos en abundancia, en menor cantidad coli-bacilo; tensión mín. 12; máx. 16; temperatura a mediodía 37°,4; urea en sangre, 1,70 por 1000; constante de Ambard, 0,225. A la palpación se nota un riñón derecho grande y doloroso, el izquierdo normal. La radiografía (véase Fig. núm. 3), muestra un riñón derecho muy aumentado de volumen, con varios cálculos en dicho riñón y en el uréter derecho dos cálculos; el riñón izquierdo también está aumentado de volumen y tiene dos cálculos. Se pone un tratamiento que mejora algo a la enferma, pero innecesario es decir, que el pronóstico no es nada halagüeño.

Los enfermos con molestias gastro-intestinales condicio-

## Sección especial

## Casas recomendadas

Deseando que nuestros compañeros de los pueblos y aun los de la capital, pero más especialmente aquéllos, en sus frecuentes viajes a Valladolid tengan una especie de guía comercial para efectuar sus compras, damos a continuación el nombre de las Casas más acreditadas por su importancia y seriedad, a donde podrán dirigirse en la seguridad de ser atendidos con el celo y consideración que merecen.

### **Almacenes Mateo Lozano, (Sucesor)**

Especialidad en Medias y Calcetines de todas clases

Géneros de punto ☉ Papeles de fumar y escribir

Objetos de escritorio ☉ Lanas para labores

VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR

**Rinconada, 26 y 28.-=Valladolid**

Frente a Correos

## VALLADOLID

### **HOTEL INGLATERRA**

**GRAND CONFORT**

**RESTAURANT - GARAGE**

### **EL TOISON**

Manufactura de toda clase de ropa blanca

Ropa de cama y mesa, especial  
para Sanatorios y Hospitales

Talleres electromecánicos

Venta al por mayor y detall

**Duque de la Victoria, 16 (toda la casa)**

**VALLADOLID**

Sucursal en LEON:

**Fernando Merino, 8**

NUEVO PREPARADO BISMUTICO  
ANTILUETICO LIPOSOLUBLE

# BILYPOL

TRICANFOCARBONATO DE BISMUTO EN SOLUCIÓN  
OLEOSA COMPLETAMENTE NEUTRA Y MUY FLUIDA

Dosis de Bi metal por ampolla de 1,6 c. c. 8.

Caja de BILYPOL con 8 ampollas de 1,6 c. c.

» » » » 100 » de 1,6 c. c.

PERFECTA TOLERANCIA - ABSORCIÓN FÁCIL - INDOLORO

MUESTRAS GRATIS A LOS SEÑORES  
ESPECIALISTAS QUE LAS SOLICITEN

## LABORATORIO CÁNTABRO

Plaza de J. Estrañi, núm. 1.-SANTANDER

EL MAS COMPLETO Y PODEROSO RECONSTITUYENTE

### HEPATORRADIL

(Síntesis in vitro de los principios activos del aceite de hígado de bacalao, según fórmula y procedimiento del Dr. GRAINO)

COMPOSICIÓN: MALTA IRRADIADA con longitud de onda precisa. - Exto. de hígados frescos de ternera. - Lodo naciente (método BEAUDIN y COURTOT). - FOSFORO. - CALCIO y Iodo de Robano perfeccionado.

VITAMINAS A y D, más elementos útiles asimilables.

LABORATORIO GRAINO

Precio: 4,15 Pesetas el frasco  
PRODUCTO GENUINAMENTE ESPAÑOL

# DERMOCOLESTERINA

En DERMATOLOGÍA: Tópico excelente en todas las afecciones de la PIEL, aun en las más antiguas y rebeldes.

En OFTALMOLOGÍA: Específico de las BLEFARITIS.

FÓRMULA: Oxido de zinc, 10 grs. Colesterina, 0,50 grs. Prototyoduro de Hg. 0,10 gramos. Acanfor, 0,25 grs. Azul de metileno al 1 por ciento, 25 gotas. Vehículo, 50 grs.

LABORATORIO FARMACÉUTICO MAZUELOS -:- OSUNA (SEVILLA)

Muestras: Dr. J. Pérez Pendas: Paseo de Zorrilla, 10-2.º - VALLADOLID



nadas por una litiasis renal, son muy abundantes; no es

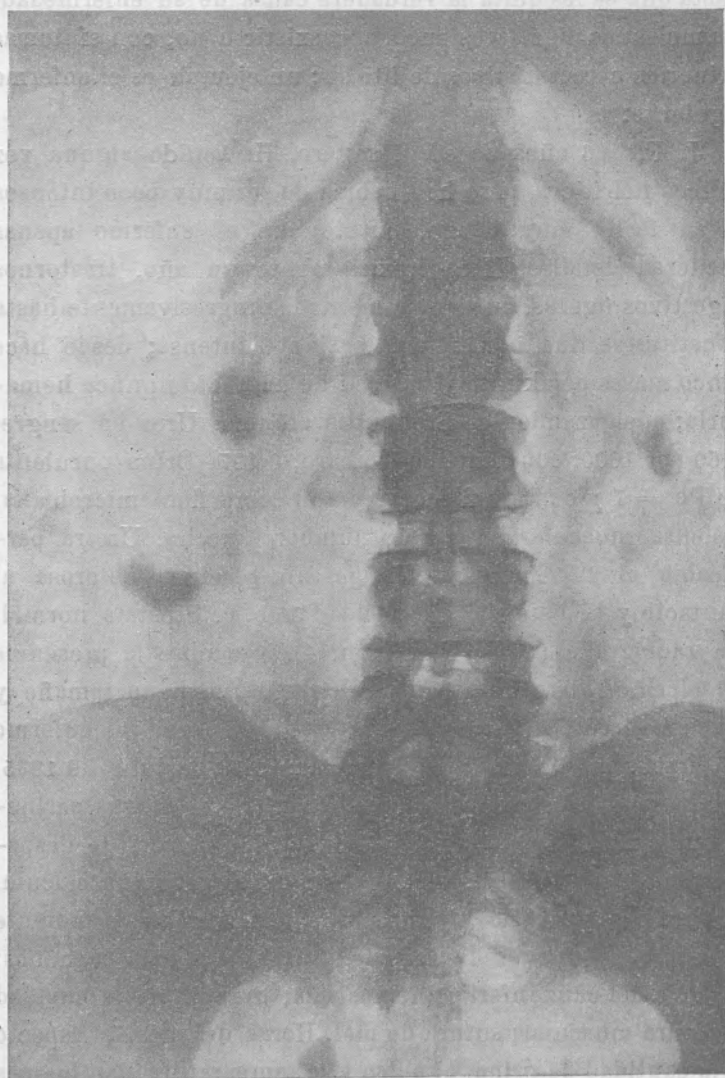


FIG. 3.<sup>a</sup>

nada extraordinario encontrar enfermos a los que se ha

extirpado el apéndice, y siguen con las mismas molestias hasta que se les quita la verdadera causa de su enfermedad; las molestias digestivas pueden coexistir o no, con síntomas urinarios característicos de litiasis; un ejemplo es el enfermo siguiente:

J. F., 66 años de edad, soltero. Ha tenido alguna vez cólicos nefríticos, pero han debido de ser muy poco intensos y en fecha muy lejana, puesto que el enfermo apenas recuerda detalles. Hace próximamente un año, trastornos digestivos ligeros, que han aumentado progresivamente hasta constituirse una inapetencia bastante intensa; desde hace cinco meses polakiuria y disuria; no ha tenido nunca hematuria; adelgazamiento. Bronquitis crónica. Urea en sangre, 0,60 por 1000; constante de Ambard, 0,107. Orina purulenta de Ph = 7 y con estafilococos y coli como flora microbiana. Defensa muscular en región lumbar derecha. Uretra permeable al 22 Charriere. Vejiga sin residuo, dolorosa al contacto y la distensión, capacidad 55 c. c. Próstata normal. La radiografía (véase Fig. núm. 4), descubre la presencia en el riñón derecho, de un cálculo de mediano tamaño y otros menores. A pesar del mal estado general del enfermo no había más remedio que operar; el 18 de julio de 1935, lumbotomía clásica; riñón aumentado de volumen, perinefritis no muy intensa, excepto en el polo inferior, de despegamiento más laborioso; en esta zona se palpa un cálculo, se abre por este sitio y se extrae el cálculo correspondiente a la mancha mayor de la radiografía y tres más pequeños; drenaje del cáliz inferior, hemostasia; drenaje de la cavidad y sutura muscular; sutura de piel. Horas después, el aspecto y la cantidad de orina, el pulso y la temperatura dan buenas impresiones; sigue todo bien, a la mañana siguiente, pero por la tarde, se presenta una elevación de temperatura de 39°,3, tiene un foco de bronco-neumonía en la base pulmonar

derecha; a la mañana siguiente está peor y por la tarde muere. A causa del estado pulmonar de este enfermo, no

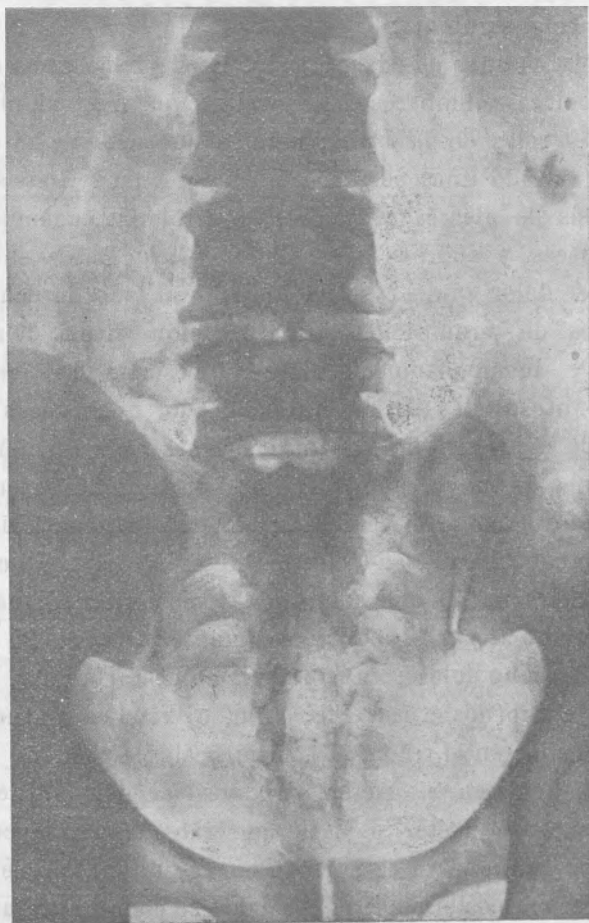


FIG. 4.<sup>a</sup>

se usó como anestésico el éter, pero a pesar de todo se presentaron los tan temidos accidentes pulmonares.

En este enfermo, las molestias digestivas traducían un estado de insuficiencia renal; pero los trastornos gastro-

intestinales, tienen muchas veces otro mecanismo; los vómitos y el timpanismo que se presentan en algunos cólicos nefríticos, son los fenómenos más frecuentes; un caso demostrativo es el siguiente:

P. M., 44 años de edad, casado. Desde hace unos quince años dolores lumbares sin localización fija, abundantes arenillas rojas en la orina; pero lo que más le ha molestado, han sido unas perturbaciones digestivas, consistentes en crisis de diarrea y dolores de estómago, acompañados de náuseas y algunas veces de vómitos. Desde enero de 1935, el dolor lumbar se ha limitado al lado derecho, con períodos de agudización y propagación hacia delante y abajo y acompañado de tenesmo vesical; las molestias gastro-intestinales se han intensificado, unas veces acompañando a los síntomas urinarios y otras aisladamente; en el mes de mayo, hematuria total de bastante intensidad, con una duración de tres días; se pasó la hematuria y ha seguido con las mismas molestias hasta el día 1 de octubre de 1935, fecha en que se presenta a consultar. Orina clara, de la que no se puede obtener sedimento y con un  $\text{Ph} = 5,5$ . Riñón derecho doloroso a la propulsión costo-lumbar. Radiografía: contornos (véase Fig. núm. 5) renales normales en ambos lados; en el riñón derecho un cálculo pequeño y otro más pequeño en el uréter yuxtavesical del mismo lado. El cálculo de uréter es fácil que salga con una cura de diuresis y aunque ya el de riñón es más difícil, no se puede desdeñar esa posibilidad; por lo cual, se pone un tratamiento dietético-medicamentoso.

Los trastornos gastro-intestinales de este enfermo, además de presentarse acompañando a los dolores de cólico nefrítico, aparecían independientemente de toda manifestación aguda.

Interesa el estudio de estas formas clínicas de las litiasis

## NUEVA TERAPÉUTICA

Medicación ANTI-INFECCIOSA por inyección intravenosa.  
Tratamiento eficaz e indoloro de las infecciones agudas, por el

# ENDOCARBONIL CANO

CARBÓN ANIMAL en suspensión acuosa al 2 por 100.

LABORATORIO CANO.—CÁDIZ

Muestras y literatura a los señores Médicos que lo soliciten.

*Sres. Catedráticos de Anatomía y Disección,  
Conservadores de Museos  
Anatomo-patológicos:*

*La casa*

*Hijos de Moliner, Fuente Dorada, 10-13  
de VALLADOLID, tiene  
la venta exclusiva de las*

**Vasijas**

*de hierro esmaltado de todas formas y tamaños*

## REGENOLLEUNAM

UNA CUCHARADA DE LAS DE SOPA CONTIENE:

Iodo orgánico (alival) . . . . .	0,45 grs.	Extracto de quina . . . . .	0,45 grs.
Nucleinato sódico . . . . .	0,15 >	Extracto de kola . . . . .	0,45 >
Glicerofosfato de cal . . . . .	0,60 >	Pepsina . . . . .	0,30 >
Glicerofosfato de manganeso . . . . .	0,45 >	Excipiente, hasta . . . . .	15,00 >

*Indicaciones:* Estados linfáticos, hipocálcicos, astenias postinfecciosas.  
Poderoso reconstituyente.

## IODUROS GARCIVAL

*Grageas con 25 centigramos de ioduro  
po ástico, purísimo, sin iodatos.*

**Indicaciones:** Micosis (actimicosis, esporotricosis, blastomicosis, etc.),  
sífilis terciaria y arterioesclerosis.

*Dosis:* De 5 a 12 grageas diarias, empezando por dos y aumentando  
progresivamente la dosis.

## LAXODINAMO

*Vaselina líquida aromatizada, agradable de tomar.*

Combate el estreñimiento habitual por mecanismo fisiológico.

*Dosis:* Dos cucharadas diarias.

## DIUROLAN

*Urotropina, benzoato de sosa, idem de litina.*

Diurético.—Cuatro sellos al día.

Preparado por **GARCIA DEL VAL**

Muestras y literatura: Divino Pastor, número 24.—MADRID

Representante en Valladolid: **D. BALBINO G. MORATINOS**, Platerías, 15 (Farmacia)

**A medida  
que el  
invierno  
avanza**

... el médico tiene que hacer  
frente a innumerables casos  
de

## Trastornos Agudos de las Vías Respiratorias

En el tratamiento del

**RESFRIADO SIMPLE • LA INFLUENZA • LA BRONQUITIS**

y las enfermedades del pecho, como la pulmonía, la Antiphlogistine es un remedio apropiado y eficaz.

La acción fisiológica de la Antiphlogistine en las zonas inflamadas produce una hiperemia que obra como agente descongestivo, analgésico y correctivo; estimula la eliminación de los productos tóxicos, y mejora el cuadro clínico en general.

# ANTIPHLOGISTINE

Solicite muestra y literatura

**THE DENVER CHEMICAL MANUFACTURING CO.**

163 Varick Street, Nueva York, E.U.A.

Agentes exclusivos de venta para toda España: **HIJOS DEL DR. ANDREU**, calle de Folgarolas, 17, BARCELONA  
**LA ANTIPHLOGISTINE se fabrica en España**

## INDICE DE PUBLICACIONES

Las obras recibidas, de las cuales daremos cuenta en los números sucesivos, son las siguientes:

**Hijos de Santiago Rodríguez, editores, Burgos.**

J. Quemada Blanco. «La gastroenterostomía».

**Editorial Labor, S. A., Barcelona.**

H. Runge. «Metrorragias y flujos».

W. Neumann. «Clínica de la tuberculosis pulmonar en el adulto».

A. Fischer. «Reumatismo y afecciones análogas».

P. Hári. «Química fisiológica».

L. Saymenowicz. «Tratado de histología y anatomía microscópica».

R. Franck. «Tratamientos dietéticos modernos».

**Editorial Araluce, Barcelona.**

Fidel Fernández. «Temas de patología digestiva».

**Librairie Maloine, S. A. Paris.**

Dr. Clauoué et I. Bernard. «La Chirurgie réparatrice dans ses rapports avec la jurisprudence».

Dr. C. Clauoué et de J. Painlevé. «Compte Rendu II Congrès pour la Documentation photographique et cinématographique dans les sciences».

**Institutum typograficum «Patria, S. A., Budapestini.**

A. Desaux et Ed Antoine. «Relations et réciprocité d'actions pathologiques existant entre la peau et le tube digestif de l'adulte».

**Manuel Marin, Barcelona.**

Profesor J. W. Bigger. «Manual de Bacteriología».

**Instituto de cultura profesional, Barcelona.**

Dr. Ciriaco de Irigoyen. «Cómo se produce y cómo se cura el cáncer».

**Espasa Calpe, S. A., Madrid.**

W. W. Topley. «Elementos de Inmunidad».

Jimena F. de la Vega. «La herencia fisiopatológica en la especie humana».

1. **La Gastro-enterostomía**, por J. Quemada Blanco. Un tomo de 96 páginas con 60 figuras. Depósito, Librería Sintés. 4. Ronda de la Universidad, 4, Barcelona. Hijos de Santiago Rodríguez. Im-

### Gabinete Médico del Dr. BÁRCENA

FUNDADO EN 1912

MEDICINA GENERAL Y PIEL, de 12 a 2.

SÍFILIS Y VENÉREO, de 7 a 9.

Obispo, 10 y González Peña, 14 - Valladolid

prenta. Casa Editorial, Librería. Burgos.

Nuestro querido amigo y distinguido colaborador nos envió hace unos meses su interesante libro que comentamos, con una cariñosa dedicatoria, que muy de verdad agradecemos. Encargamos de hacer el juicio crítico de esta obra a un compañero que cultiva la cirugía; sus muchas ocupaciones han sido seguramente la causa de no realizar esta gratísima tarea. Sirvan estas líneas de explicación de por qué ha transcurrido medio año sin que INFORMACIÓN MÉDICA se ocupe de dar cuenta a sus lectores de este interesante trabajo del distinguido gastro-patólogo y excepcional cirujano, J. Quemada Blanco.

En poco más de 90 páginas expone el autor, todo lo que a la Gastro-enterostomía se refiere. El estudio lo hace de una manera clara y sencilla, como un maestro que conoce perfectamente el asunto, ocupándose con todo detalle de: preparación del enfermo; anestesia; técnica general de la laparotomía y de las suturas en las anastomosis gastro-intestinales; gastro-enterostomía; gastro-duodenostomía; gastro-yeyunostomía; gastro-yeyunostomía anterior; gastro-yeyunostomía posterior; gastro-yeyunostomía en Y (o ipsiliforme); gastro-yeyunostomía marginal; tratamiento

post-operatorio; indicaciones de la gastro-enterostomía y elección de método.

Como puede apreciar el lector, nada escapa al trabajo interesantísimo de J. Quemada, trabajo original, lleno de detalles personales de su dilatada práctica y que con sesenta dibujos, de los cuales es autor, hacen que este libro sea necesario a cirujanos y gastro-patas.

Aunque un poco tarde, reciba el amigo Quemada la felicitación de INFORMACIÓN MÉDICA y ahora a seguir publicando, hasta llegar al tratado de patología digestiva.

**2. Tratamiento histidinico de la úlcera gastroduodenal,** por el Dr. Sáenz de Santamaria y Marron, de Logroño. *La Medicina Ibero*, n.º 947, 4 enero 1936, pág. 5 y siguientes.

El autor hace una detallada exposición de las principales teorías para la determinación de la terapéutica de estos procesos. Para valorar la eficacia de la histidina se fija preferentemente en su actuación, muchas veces favorable, sobre el tripode sindrómico que le es peculiar (dolor, hemorragia y datos radiológicos).

Según su experiencia de dos años, en 20 casos de úlcera gastroduodenal tratados con histidina al 4 por 100, la considera como un recurso entre los más eficaces, para

# NEVROSTHENINE

(FORMULA DEL DR. FREYSSINGE.)

**DEBILIDAD CEREBRAL Y GENESICA.**



Concesionario: FEDERICO BONE  
Apertado 501 - Madrid



atenuar y espaciar las fases evolutivas en toda su modalidad, siempre que a la misma se asocie el tratamiento dietético e higiénico de rigor. Obra como proteínoterápico paraespecífico un tanto especializado localmente por su acción augiomiotítica, antiespástica, cicatrizante y trófica. No considerándola como remedio específico con exclusión de todo otro tratamiento y de toda dieta y medicación.

3. **Elementos de terapéutica y diagnósticos biológicos. Inmunoterapia. Inmunodiagnóstico. Opoterapia. Análisis clínicos.** - 4.<sup>a</sup> edición. MCMXXXV. Talleres de Unión Poligráfica, S. A. San Hermenegildo, 32. Madrid. Publicación del Instituto Llorente.

El Instituto Llorente, nos tiene acostumbrados a los médicos españoles a recibir periódicamente sus interesantes publicaciones, si bien esta 4.<sup>a</sup> edición, aumentada y corregida, poniendo al día los interesantes asuntos de que trata, ha superado a todo lo hecho hasta hoy por este Centro, fundado por el filántropo Dr. Llorente en 1894.

No nos resistimos a transcribir algunos párrafos de su prólogo, por los cuales se podrá dar cuenta el lector de la importancia de este

libro, que está admirablemente editado y encuadernado.

El Instituto Llorente, Centro Microbiológico de Sueroterapia y Antirrábico, fundado por el doctor Llorente en 1894, ha publicado este hermoso volumen y puede estar orgulloso de su obra. Juzgue el lector de la importancia de este libro por los siguientes párrafos que, a modo de Prólogo, se incluyen en él:

De la constante renovación de la terapéutica biológica, en cuanto se refiere al sector que es objeto de la actividad de nuestro Instituto, no pueden informar los tratados magistrales con la oportunidad que requiere la elevada misión del clínico; quizá, por tanto, se ve obligado a realizar un esfuerzo de gran magnitud para recoger datos en las publicaciones periódicas y monográficas. Y este esfuerzo ha de realizarle, tanto para inquirir las cuestiones doctrinales, como las de aspecto técnico.

Con el presente libro tratamos de aliviar tan ardua tarea, ateniéndonos en lo doctrinal a un eclecticismo a tono con la orientación de la obra, y en lo técnico al deliberado propósito de exponer el procedimiento más hacedero, den-

**SUAREZ SINOVA**  
DEL INSTITUTO RUBIO  
**Garganta, Nariz y Oídos**

fermín Galán, 20

VALLADOLID

tro de la exactitud requerida por la clínica.

Hemos expuesto el proceso de la infección y de la inmunidad como base para la aplicación de los productos inmunizantes y algunas ideas referentes a la fisiología hormonal para fundamentar la descripción de los remedios privativos de la Incretología.

En cuanto al inmuno-diagnóstico, se han descrito las adquisiciones, ya consagradas por el uso, que permiten al clínico realizar por sí mismo pruebas biológicas de singular importancia (cuti e intradermo-reacciones, reacciones serológicas, exámenes bacteriológicos, etc., etc.).

Como complemento, contiene este libro normas para establecer el momento en que está indicada la recogida de productos para su estudio por los medios de laboratorio, pormenores acerca del modo de enviar dichos productos; técnicas de las más importantes determinaciones químicas y micrográficas, y datos para justipreciar los resultados de esta clase de exploraciones.

4. **La herencia fisiopatológica en la especie humana**, por la Dra. Jimena F. de la Vega. Espasa Calpe, S. A., Madrid, 1935.

La distinguida especialista en cuestiones de Genética y Constitu-

ción, ha recogido en un libro de 110 páginas, con 53 figuras muy demostrativas, lo más interesante de las ideas conocidas sobre Herencia y Constitución.

El libro es la recopilación de las lecciones dadas durante el curso de 1934 al 35 en el Instituto de Patología Médica del Hospital General, desarrollando de una manera magistral los temas siguientes:

Estado actual de los estudios constitucionales. Importancia de los análisis hereditarios para juzgar sobre constitución.

Aplicaciones de las leyes de Mendel a la fisiopatología humana. Herencia y problemas de desarrollo ginecológico.

Herencia dominante y recesiva en el hombre.

Herencia ligada al sexo. Mutaciones. Su significación biológica y patológica.

La doctora Jimena de la Vega merece la más calurosa felicitación por su trabajo, dándonos a los médicos no especializados conocimientos sobre la herencia, despertando el deseo de profundizar en estos estudios tan poco cultivados entre nosotros.

La casa Espasa Calpe presenta el libro de una manera cuidada, como nos tiene acostumbrados.



## HEPATOBRON

DEL DOCTOR GRAINO  
FORMULA

Sulfoquayacolato de potasa	4 grs.
Jarabe de codeína y Bólamo de tulu en equivalencias	50 -
Jarabe de belladona (en equivalencias)	30 -
Agua Dest. de Frutas Las rus Cerasus	10
Hepatorradil C. S. pura	150

Jarabe agraabilísimo 5,20 pts. el frasco.

## SUMARIO DE REVISTAS

## Lengua francesa

**Esoulape.** Revue Mensuelle Illustrée. Lettres et Arts dans leur Rapports avec les Sciences et la Médecine.—Abonnement: 40 frs. (Etranger: 60 frs.) 21, rue Froisdevaux, Paris (XIV<sup>e</sup>).

Prix du numéro: 5 francs.

«Sur un portrait de Religieuse» de Daniel Dumonstier (1 ill.).—«En marge de la médecine: La comple-

xion amoureuse de George Sant et de Chepin exposée par George Sand», par le Docteur Benjamin Bord. Ancien Interne des Hôpitaux de Paris (10 ill.).—«Un Paysage de Valerius de Saedeleer», par le Docteur B. Bord (2 ill.).—«A la recherche des Poux, par Henry Goudard (8 ill.).—«Sur les origines de la Lithographie», par le Docteur Benjamin Bord (2 ill.).—«Table des Matières 1935».—«Supplément» (15 ill.).

## NOTAS VARIAS

**Para un compañero rural que se interesaba por conocer la técnica del extracto de escamas glicerinado como tratamiento de la psoriasis.**—El procedimiento a seguir es el siguiente, según los doctores A. Desaux y H. Pretet:

1.º Primero se recogen las escamas, prefiriendo los elementos jóve-

nes o las de los bordes de las placas en los sitios que existe el prurito.

2.º Estas escamas se desecan a 37º, triturándolas cuidadosamente con cloruro de sodio; la pulverización debe ser hecha de una manera muy cuidadosa.

3.º Macerar este polvo en glicerina.

4.º Se filtra este líquido primero

## J. Soto

farmacéutico

Director de los Laboratorios "fe"

Tiene el gusto de invitar a los señores Médicos que ensayen sus productos.

Pilar de Zaragoza, 52, Hotel (esquina a Cartagena).

sobre papel y luego sobre bujía esterilizada Chamberland. Este extracto se inyecta en lámina dermo-epidérmica todo lo más cerca posible de la capa córnea.

Para más detalles véase *La Presse Médical*, núm. 101, págs. 2050 al 53. Miércoles, 18 de diciembre de 1935.

Aprovechamos esta oportunidad para ofrecernos a todos los compañeros que tengan alguna duda sobre asuntos de nuestra especialidad de enfermedades de la piel, sifilíticas y venéreas, pudiendo escribirnos y les daremos en esta sección de «Notas varias» noticias sobre lo último publicado referente al asunto que les interesase, ampliando a su demanda las notas bibliográficas correspondientes.

DOCTOR BÁRCENA.

\*\*\*

**Curiosidad médica.**—El doctor Stewart Kennedy, publica en el *British Medical Journal*, de Londres, el interesante caso de 500 cuerpos extraños en el estómago. Se trata de un hombre de 28 años, labrador, débil mental, con depresión melancólica, al cual al examinarle el vientre se encuentra una masa dura en la región epigástrica; por rayos X se hace diagnóstico de cuerpos extraños en el estómago, que da la existencia de una masa

opaca. Operado, se encuentra una serie de objetos metálicos que se encuentran enclavados en la mucosa gástrica, siendo en número de 500, encontrándose clavos, cucharas de té en número de cinco, cucharillas de huevos, mangos de cucharas, tenedores, sacacorchos, etcétera, etc., objetos, como digo, los más diversos, en número de 500 y con un peso de un kilo y 500 gramos.

Todos estos objetos se han remitido al Museo del Colegio Real de Cirujanos Ingleses. El enfermo murió después de ser operado, a las diez horas.

\*\*\*

## II Congreso Nacional de Dermatología y Sifiliografía.

—Durante los días 8, 9 y 10 de junio de 1936, y bajo la presidencia del doctor don José Sánchez Covisa, catedrático de Dermatología y Sifiliografía de la Universidad Central, se celebrará en Granada el II Congreso Nacional de Dermatología y Sifiliografía, declarado oficial por Decreto de 10 de octubre de 1935.

Los temas objeto de discusión de dicho Congreso son los siguientes:

«Clasificación de las alteraciones cutáneas, englobadas en la denominación común de eczema del lactante». Ponente: doctor Muñozerro, director de la Inclusa de Madrid, y profesor J. Gay Prieto, catedrático



**"SAL DE FRUTA" E NO ("FRUIT SALT")**  
MARCA REG.™  
**Corrige la atonía intestinal**

de Dermatología y Sifiliografía de la Universidad de Granada.

«Ensayo de sistematización de los tratamientos salvarsánicos». Ponentes: profesor Jaime Peyri, catedrático de Dermatología y Sifiliografía de la Universidad de Barcelona, y doctor R. González Medina, director del Dispensario Oficial Antivenéreo de Valencia.

«Epidemiología de la lepra». Ponente: doctor Pablo Montañés, Inspector provincial de Sanidad, y exdirector de la Leprosiería Nacional de Fontilles.

«Estado actual del tratamiento de la lepra». Ponente: profesor J. Bejarano, profesor auxiliar de la Facultad de Medicina de Madrid, médico del Hospital de San Juan de Dios.

Además de las ponencias, se admitirán todas las comunicaciones libres, referentes a cualquier tema dermosifiliográfico, rigurosamente originales y cuya extensión no exceda de ocho cuartillas corrientes, escritas a máquina a dos espacios.

Para organizar las tareas del Congreso se ha formado el siguiente Comité local de Organización:

Presidente: doctor J. Gay Prieto, secretario general del Congreso; vicepresidente, doctor Fernández Cambil, ex decano de la Beneficencia municipal; tesorero, doctor Martín Gómez; contador, doctor L. Egea

Bueno; secretarios, doctores Gallego Burín y Cazorla Romero; organizadores de la Exposición, señores Lorenzo Medina y Navarro.

Toda la correspondencia debe dirigirse al secretario general, doctor José Gay Prieto: Avenida de la República, 12. Granada.

\*\*\*

**Lucha antivenérea y Practicantes.**—La *Gaceta* de 28 de junio de 1935, publicó un Decreto del Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión, en virtud del cual ha quedado suprimida la reglamentación de la prostitución en España y se han dictado normas para el tratamiento de las enfermedades venéreas. El artículo 13 de dicho Decreto determina que «el tratamiento de las enfermedades venéreas queda exclusivamente reservado a los Médicos».

Son repetidos los casos de enfermos venéreos que llegan a nuestras manos después de ser sometidos a tratamiento por practicantes, estudiantes de medicina, dependientes de farmacia y amigos *experimentados*. En la imposibilidad de evitar de una manera completa, esta intrusión en el ejercicio de la medicina, recuerdo lo legislado a los practicantes, los cuales saben que soy

CATARROS CRONICOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA  
**NEOBRONQUIL**  
 INYECTABLE



seguramente el médico que más servicios y tratamientos les confío, dándoles las normas y dirección de los mismos.

\*\*\*

**Academia de Medicina de Valencia. Recepción del doctor Gámir Sanz en la Academia de Medicina.**—Esta Corporación ha celebrado hoy sesión extraordinaria para la solemne recepción como académico de número del doctor don Aurelio Gámir Sanz.

Presidió el de la Corporación don Francisco Brugada Mira, y junto con él ocuparon el estrado el rector de esta Universidad, el decano de la Facultad de Medicina, el coronel de Sanidad Militar en representación del general de esta división, los señores presidentes de los Colegios Médico y Farmacéutico de Valencia y de Castellón, el inspector provincial de Sanidad, el delegado de la Cruz Roja en ésta, representación de la Beneficencia provincial, la mayoría de los señores académicos de número y electos y nume-

rosos farmacéuticos, compañeros y amigos del recipiendario, resultando totalmente ocupado el salón de actos de la Academia.

Había un interés justificado por oír al doctor Gámir, por las excepcionales dotes que le adornan, su reglamentario discurso, que modestamente titulaba «Algunas notas sobre la estabilización y cultivo de varias plantas medicinales».

Resultó un meritisimo trabajo, dando cuenta de las investigaciones llevadas a cabo personalmente respecto a la bardana, la digital y la belladona; glosando sus trabajos con una serie de consideraciones científicas que avaloran tan profundo y concienzudo estudio.

Estaba encargado de contestarle en nombre de la Academia el doctor Gay Méndez, quien después de elogiar la personalidad del nuevo académico, hizo algunas consideraciones sobre el «Estudio de los vegetales y sus productos», trabajo tan interesante como el anterior y que sirvió para ratificar el alto concepto que teníamos del doctor Gay.

**BRONQUIOTONIL**  
Jarabe • Inyectables

**PIÑA**

(NIÑOS Y ADULTOS)

**Insustituible en las afecciones de las vías respiratorias**

Representante para Valladolid:

**D. LINO CABALLERO • Magaña, 4**

## Productos VELEZ

V  
E  
L  
E  
Z

**ZINCOL.**-Específico de todas las enfermedades de la piel.

Composi- ción.	}	Ictiol . . . . .	2 grs.
		Extracto Hamamelis. . . . .	250 >
		Borato sódico . . . . .	0,25 >
		Óxido zinc . . . . .	33 >
		Bálsamo del Perú . . . . .	8 >
		Excipiente graso. . . . .	100 >

**CLORAMINOL.**-Pomada antiséptica a la Cloramina T, insustituible en toda clase de heridas.

Composi- ción.	}	Cloramina T. . . . .	1,50 grs.
		Excipiente apropiado. . . . .	98,50 cs.

**GUAYACOROL.**-Solución oleosa, antitóxica, inyectable, niños y adultos.

**COMPOSICIÓN:**

Colesterina. . . . .	0,4 grs.
Gomenol . . . . .	0,12 >
Cacodilato de Guayacol . . . . .	0,2 >
Eucalptol . . . . .	0,3 >
Alicanfor. . . . .	0,10 >
Éter sulfúrico . . . . .	0,10 >
Y aceite de olivas, lavado y esterilizado, hasta completar 1 c. c., en ampollas de 1 y 2 1/2 c. c.	

Muestras y literatura:

**JOSÉ VÉLEZ.-Oropesa (Toledo)**

## URODIN

**HEXAMETILENOTETRAMINA** químicamente puro, en tabletas de 0,5 gramos.

**PIELONEFRITIS, PIELITIS Y CISTITIS, EN ESPECIAL CALCULOSAS Y GONORREICAS.**

**FOSFATURIAS**

y toda clase de manifestaciones **ARTRITICAS Y REUMATICAS.**

**ENERGICO DESINFECTANTE**

interno general y en especial de las **VIAS BILIARES**, está muy indicado como procedimiento curativo de los **procesos infecciosos generales, GRIPPE, FIEBRE TIFOIDEA, ESCARLATINA, etc.**

**URODIN** es un medicamento nacional, fabricado con materias primas españolas, por españoles, en el corazón de Castilla.

**Laboratorios LUGARRE**

Apartado 41.-SEGOVIA

## ALUCOL WANDER

Hidrato de alumina coloidal para el tratamiento de la hiperclorhidria, de la úlcera del estómago y del duodeno.  
*En tabletas, en polvo y en sellos con belladona.*

## OVOMALTINA

**Nuevos precios rebajados.**

Alimento de fuerza, contiene todas las vitaminas de sus componentes. Vitaminas A. y B.

Representante para VALLADOLID:

**DON LINO CABALLERO.-Magaña, 4.**

## MARCELINO DEL CASTILLO

**CONSTRUCTOR ORTOPÉDICO**  
Fray Luis de León, 25.-VALLADOLID

**FAJAS** contra la obesidad, estómago dilatado, etc.

Teléfono 2575

**MEDIAS** para várices.-PIERNAS Y BRAZOS ARTIFICIALES

**HERNIADO:** Mis sistemas de cojines herniarios le contendrán su hernia en absoluto.

**DEFORMADOS:** Aparatos para la corrección de torceduras, tumores, parálisis, desviación vertebral, mal de Pott, plantillas de pies planos, hormas a la medida de pies defectuosos o doloridos, etcétera.

# Farmacia de M. Aragón

Regalado, 12

Valladolid

Especialidades nacionales y extranjeras

Sueros, vacunas y medicamentos

modernos :: Material esterilizado

para operaciones y partos ☽ ☽

Desinfección de habitaciones



Medicamentos para la DERMATO-SIFILOGÍA  
la OFTALMOLOGÍA y la OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

(Solicite literatura y consulte nuestra publicación periódica "Analecta Terapéutica")

**L**aboratorios del Norte de España, s. a.  
c/ Espartero 100. Tel. 1.000.000. Barcelona. U. E.

## LABORATORIOS OPOTERAPICOS Y BIOLOGICOS

Calle Jaime Piquet

Edificio FHER

# FHER

BARCELONA

Sarriá

**Bilaxin**

**Anafilactina**

**Hopogastrina**

**Adrenocalcina**

**Nucleoproteínas**

**estafilocócicas**

**Bronquil** (Vacuna por ingesta).

**Equi-tauro-Serum**

(Sero de caballo y de toro hiperactivado).

**Ferrovarina**

**Ginemalta**

**Langherina**

**Ovaribromina**



urinarias, puesto que es indiscutible la importancia de un pronto diagnóstico para las condiciones en que se

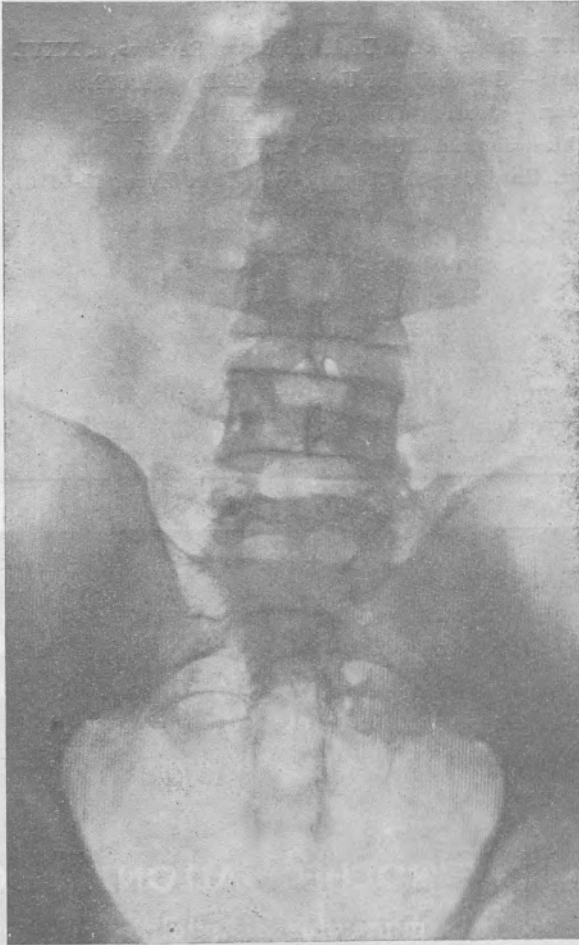


FIG. 5.<sup>a</sup>

interviene, cuando hay que operar y para las posibilidades de éxito de un tratamiento medicamentoso, cuando éste está indicado.

## BIBLIOGRAFÍA

- Harri K. Bonn.**—«The Urol. and Cutan Review», t. XXVI, pág. 409.  
**Minder.**—«Zeitschrift für Urologie», 29 Band, s. 612.  
**Pasteau.**—«Journal d'Urologie», t. XVI, pág. 436.  
**Sacchi.**—«Journal d'Urologie», t. XX, pág. 27.  
**Tixier, Gauthier et Clavel.**—Soc. Chir. Lyon, 15-I-1901.

**JARABE "ROCHE"**  
 DE THIOCOL

Afecciones broncopulmonares

**LAROSAN "ROCHE"**

Medicamento dietético  
 de la diarrea infantil

**SOMNIFENE "ROCHE"**

El hipnótico más manejable

**ALLONAL "ROCHE"**

Antiálgico poderoso

PRODUCTOS ROCHE S. A.

MADRID

Santa Engracia, 4.

BARCELONA

Caspe, 26.

LEÓN

Avenida de Méjico, 4.

# SOBRE EL DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LA PARÁLISIS GENERAL

POR

JOSÉ M.<sup>a</sup> VILLACIÁN

Profesor de la Facultad de Medicina  
y Médico del Manicomio provincial de Valladolid

El diagnóstico de la parálisis general (P. G.), nada difícil cuando se tiene a mano un laboratorio, tropieza todavía en el medio rural con serios inconvenientes, según nos lo viene enseñando a diario la práctica profesional. El hecho no tiene nada de particular, por dos circunstancias a cual más lamentable: de un lado, por un conocimiento muy imperfecto, entre muchos médicos, del cuadro clínico de la P. G.; y de otro, por la resistencia injustificada a prodigar la práctica del Wassermann, en sangre, y de la punción lumbar con análisis subsiguiente del líquido cefalorraquídeo (l. c. r.). Queremos utilizar las páginas de INFORMACIÓN MÉDICA, con el objeto de divulgar algunas de las nociones más elementales concernientes a la clínica de tan frecuente psicosis, y para ello, nos vamos a servir de tres observaciones vistas recientemente, las tres concernientes a mujeres, circunstancia que a nuestro juicio, añade una más a las dificultades que ofrece un diagnóstico exacto.

I. La primera observación, la más reciente, puesto que fué vista el 12-XI-35, concierne a una señora de 50 años, casada. Su padre murió a los 84 años y su madre a los 62, de congestión cerebral esta última. Uno

de los cuatro hermanos falleció a los 21 años; fué epiléptico; el mayor, que tiene 54 años, es nervioso, «tumultuoso y acalorado». Un hijo con buena salud. Un aborto de 3-4 meses. Marido bien. La enferma siempre excitable e impresionable. A los 27 ó 28 años, úlceras en matriz que curaron pronto. Se casó a los 22 años.

A La paciente tiene conciencia de su enfermedad; se siente enferma desde mediados del verano por trabársela la lengua, fuertes cefaleas, pesfallecimiento general y dificultad para mover bien el brazo derecho; esta impotencia motora coincidió al principio con dolores «reumáticos» en el mismo miembro, pero después se la quitaron los dolores persistiendo la dificultad motora. Hasta aquí la enferma misma es la que proporciona estos datos. El marido y una nuera que la acompañan manifiestan que no pueden precisar la época de comienzo, pero que hace lo menos 1 ó 1 1/2 años. Desde este tiempo está cambiada, «sólo el verla no es conocida», «como si no se diera cuenta», «va a hacer una cosa y no la hace en tres horas», «dice las cosas diez veces», «se la replica y se enfada mucho», «llora con facilidad» (copiamos sus mismas frases porque son más elocuentes que todo lo que pudiéramos escribir). No discurre bien. Muy distraída. Muy mala memoria; «se la olvida muchas veces echar sal a la comida». Al principio, no dormía; después, sí; «parece que está todo el día y la noche dormida». Un reputado clínico, con quien consultaron al principio, diagnosticó «debilidad cerebral». El 13-X-35 un incendio destruye su panera; la enferma se impresiona grandemente y desde entonces vienen agravándose sus trastornos.

*Examen objetivo.* — Parada, indiferente, apática; empieza a desnudarse a la cuarta orden; tarda mucho en hacerlo, movimientos torpes; se ríe fatuamente. Temblor grosero de manos; fibrilar de lengua. Bradilalia con típica disartria paralítica. Menos fuerza al dinamómetro en mano derecha. Anisocoria (es mayor la pupila izquierda). Pupilas regulares de forma y contorno. Rigidez a la luz, bilateral. Mala contracción a la acomodación. Reflejos profundos exaltados; clonus de rótula; no Babinski; Mx. 15. Mn. 8 (Vaquez). No resuelve sencillos problemas de cálculo: qué número es aquel que añadiéndole 8 resultan 20; qué número es aquel que quitándole 2 resultan 28. Orientada y lúcida. Sabe que soy médico y que ha venido a consultar. Pide ayuda para que la digan cómo y por qué camino ha sido traída. Véase el resultado de la prueba de las diferencias: *agua-hielo* = el hielo más frío; *cristal-madera* = el cristal más frío que la madera; *pájaro-mariposa* = el pájaro más frío; *rio-arroyo* = el río no es como el arroyo; *corto-pequeño* = yo soy pequeña; *grueso-grande* = yo soy grande; *antiguo-*

# MEMORANDUM DE LOS PRODUCTOS "FE"

LABORATORIO J. SOTO.—PILAR DE ZARAGOZA, 20, HOTEL (ESQUINA A CARTAGENA)

## BIORRENOL

(medicación arseno-estricno-ferrosa glicerofosfatada) gotas, píldoras, inyectables de 1 y 2 c. c., (con y sin hierro).

## TONIKOLINA

Tónico nervioso y general.

## YODOCALCINOL

Compuesto de fósforo, calcio, yodo y arsénico.

## BRONCOS-SANA NUM. 1

(calmante de tos) y

## BRONCOS-SANA NUM. 2

(expectorante y antiséptico respiratorio).

## JARABE "FE" DE MANZANAS

Laxante.

## IRRIGACIONES VAGINALES DE "EVALINA"

## GONICIDA "FE"

Antiséptico urinario.

ASIMILACION Y FIJACION DEL ELEMENTO CALCIO POR VIA GASTRICA

# *Poptocalcyl*

(FOSFO-ALBUMINATO CALCICO)

PRODUCTO DE CALCIO ORGANICO CON FOSFORO Y ALBUMINOIDES

(Obtenido de la totalidad del huevo por desecación al vacío)

**TUBERCULOSIS - RAQUITISMO - OSTEOMALACIA - ANEMIAS, etc., etc.**

COMPOSICION: El análisis efectuado de la totalidad del producto dió el siguiente resultado:

Materia mineral	CALCIO (elemento).....	44,08	} por 100
	Anhidrido fosfórico.....	0,543	
Materias grasas	Vitaminas, Colesterina, Lecitina, etc.....	4,746	
Substancias nitrogenadas (albuminoides)	.....	4,564	

FORMAS FARMACEUTICAS: En polvo puro, frascos de 50 gramos. En sellos, caja con 48 sellos de un gramo  
USO (salvo indicación del médico): En polvo, una a dos medidas de las que acompaña, en las principales comidas  
En sellos, uno o dos en cada una de las principales comidas.

Muestras y literatura: LABORATORIO "SOTO" -- Pilar, 20. MADRID (España)

# BOROLUMYL

FORMULA: TARTRATO BÓRICO POTÁSICO FENIL-ETIL-MALONILUREA, CAFEINA, BELADONA ETC.

INDICACIONES

**EPILEPSIA**  
VOMITOS DEL EMBARAZO  
ECLAMPSIA, COREA  
HISTERISMO Y OTRAS AFECIONES DEL SISTEMA NERVIOSO

GRAJEAS DE

## YODUROS BERN-K y Na

SIN YODISMO Y CAFEINADO  
Dosis: 25 Centigramos

Tratamiento Científico y Radical de las

### VARICES, FLEBITIS

Hemorroides y Atonías de los vasos por las GRAJEAS DE

# YARI-FLEBOL

FORMULA: HAMAMELIS, CUPRESUS, CASTAÑO DE INDIAS CITRATO SÓDICO, TIROIDES HIPOFISIS, CAP. SUPRARRENALES ETC.

Dirigirse para muestras y Literatura al Autor: LABORATORIO BENEYTO

Manuel Silbela, 7 MADRID

Disponible

# REUMA LUMBAGO CIÁTICA EMBROCACION ELLIMAN

Concesionario: FEDERICO BONET • Apartado 501 • Madrid

*viejo* = ¡va! (se ríe estúpidamente), ¿qué dices tú? (dirigiéndose al marido). No encuentra el absurdo en los cinco ejemplos facilísimos que la digo.

*Exámenes de laboratorio.*—(Doctor Miñón). *Sangre:* Reacciones de Wassermann y de Kahn, positivas (+ + +). *L. c. r.* Aspecto claro y transparente; células = 11,4 por  $m^3$ ; albúmina total = 0,70 ‰; reacciones de Pandy y de Nonne, positivas; Wassermann positivo (+ + +) con 0,2, 0,5 y 1,00 c.c.; benjui coloidal = 2222210000000.

II. Nicolasa B., natural de un pueblo de la provincia de Zamora, es una mujer de 46 años, que perdió a su marido hace 2, cuando él contaba 43, a consecuencia de un ictus apopléctico que le sorprendió en plena salud aparente, «aunque al último decía bobadas» —añaden los dos hijos que la acompañan—. Ella nunca ha estado mala, salvo que todos los partos, en número de tres, han sido laboriosos.

Atribuyen la enfermedad a un disgusto que tuvo hace 8 meses con una vecina, por quién había de ser la que utilizara en primer lugar un horno de cocer pan; se puso tan furiosa que se fué a casa y cogió un cuchillo con ánimos de agredir a su contrincante. Aquella noche la dió un ataque convulsivo con plena inconsciencia. A los pocos días «no había mejor amiga en el pueblo que la vecina de la discusión»; «sin que hubiera mediado ninguna palabra de explicación, la otra la afeó el que hubiera querido matarla», a lo que contestó la enferma que «quién había dicho éso, que ni por mientes ha pasado por mi imaginación». Desde entonces desenvuelve una actividad inusitada, a la par que un tanto absurda: va cuatro o cinco veces diariamente al cementerio a visitar la tumba de su marido, sin perjuicio de que una de las veces se encuentra con uno en el camino, a quien de buenas a primeras le invita a casarse con ella, poniéndole como cebo el que «nadie en el contorno tenía el gallinero y el palomar que ella». Un día se enfada seriamente con un hijo porque, en pleno julio, no va a sembrar trigo; otro, se empeña en conservar las judías secas en salmuera «para que haciéndose mayores den fruto más grande». Un mes antes de acudir a la consulta la repite el ataque epiléptico, y todo ello, así como el cambio de personalidad, es atribuido al climaterio.

Está orientada y lúcida. «No sé por qué me traen al médico, pues estoy sana». (En este momento coge un reloj de la mesa del despacho y dice: «¡qué bonito para el nietecillo!»). Todo, en su conjunto, da la impresión, clarísima, de un estado demencial. Muy sugestionable. A los dos minutos no sabe un número de cuatro cifras pronunciado por nosotros para que le

retenga. Disartría parálitica a las frases de prueba. No alcanza a valorar la exploración que se la hace. La prueba de las diferencias y de cálculo (que no detallamos) dan resultados análogos a los de la observación anterior. Rigidez pupilar a la luz y a la acomodación. Tremulaciones fasciculares en músculos peribucales y en lengua. Mx. 17. Mn. 9 (Vaquez). Evidente torpeza para abotonarse y otros ejercicios musculares finos.

*Exámenes de laboratorio.*—(Doctor Miñón). *Sangre:* Reacciones de Wassermann, Meinicke y Kahn, positivas (+ + +). *L. c. r.* Aspecto normal; células = 32 por  $m^3$ ; reacciones de Pandy y de Nonne, positivas (+ +); albúmina total = 0,44 ‰; reacción de Wassermann positiva (+ + +) con las tres dosis; benjui coloidal = 22222110000000.

III. Benita H., de 52 años, casada. Nada de particular en antecedente familiares ni personales. Marido siempre bien, salvo dolores reumáticos en piernas desde hace 5 ó 6 años (tiene 55).

Está muy enferma —dice la propia mujer—, «y si no lo estoy me van a poner, porque lo que hacen conmigo es insufrible». «La echan estopas en la comida para que se estanquen en el intestino». «Ella no ha hecho mal a nadie». «Por la noche los gatos hablan como ladrones»; «no sé si será mal de ojo». Realmente la enferma se encuentra en un estado de intranquilidad y desasosiego vecino de la angustia, pero en medio de este estado de ánimo chocan las chanzas que se toma con un marido «tan sopazas» como el que tiene. No duerme, tiene grandes vahidos y orina muchas veces. Esto es lo único que se aprecia subjetivamente. Todo esto la ocurre desde un fuerte enfriamiento que sufrió medio año antes. El marido añade que ha perdido el interés por el cuidado de la casa; «presta huevos a algún vecino a condición de devolución y jamás se acuerda, cuando antes nunca falló en éso», o «da a lavar la ropa para colada y se pierden prendas porque no sabe quién de las lavanderas se las llevó». A días se pone muy mala, apenas se la entiende lo que dice y tarda en reconocer a las personas o las confunde; en estos días no duerme casi nada, y es cuando se la figura que hay ladrones por todas partes.

Desigualdad pupilar (más dilatada la derecha) con Argyll-Robertson típico. Abolidos los reflejos rotulianos y de Aquiles. Disartría parálitica. Temblor fascicular de lengua. Los exámenes de laboratorio son típicamente paráliticos. El marido presenta, además de los dolores reumáticos (!) ya señalados, abolición de los reflejos del tendón de Aquiles. No Romberg ni Argyll-Robertson.



El interés de estos casos, en lo que a nosotros nos interesa para el presente artículo, está, más que en el diagnóstico positivo, en lo ocurrido en los dos últimos casos señalados, a raíz de haber sido afirmado rotundamente por nosotros que las enfermas padecían de parálisis general.

Vemos muy a menudo enfermos de demencia paralítica, cuyo diagnóstico no fué sospechado, que pasan por neurasténicos, arterioesclerosos, alcohólicos, o en las mujeres, procesos climatéricos. Cualquiera pensaría, en vista de ello, que el diagnóstico de la P. G. es extraordinariamente difícil, cuando no tan sólo no es así, sino que, por el contrario, *la P. G. es la enfermedad mental más fácil de diagnosticar*; basta para ello, *pensar en ella*, y se debe pensar en ella *ante cualquier proceso mental que empiece a desarrollarse en la edad media de la vida en sujetos que antes no padecieron de ninguna psicosis*. Para las necesidades de la práctica corriente, lo subrayado puede erigirse en *primera ley fundametal* del diagnóstico de la P. G. Claro está que un individuo en cuyos antecedentes exista un proceso mental, típicamente psicótico o una constitución psicopática, puede, más tarde, enfermar de P. G.; pero así como en este caso el diagnóstico de demencia paralítica entra solamente dentro de lo posible, esta posibilidad se convierte en gran probabilidad, cuando la perturbación mental ocurre en la edad media de la vida y en un sujeto portador hasta entonces de excelente salud mental.

(Concluirá).

## PARA MÉDICOS Y ENFERMOS

---

### ¿Quiénes son los económicamente débiles?

POR

N. MONTERO

---

La verdad es, que hasta que no leímos la «Gaceta» del 12 de octubre del pasado año, jamás habíamos oído llamar a los pobres «económicamente débiles».

Por si la palabra «pobre» no definiese el estado económico de una persona, se llamó «pobres de solemnidad» a los que padecían una carencia demostrada y absoluta de recursos, reservando la palabra «pobre» a secas para indicar la supuesta escasez de los mismos.

Con un sentir tan hondo como extendido creemos que el ser pobre no es cosa denigrante. No había, pues, necesidad de inventar una nueva expresión para calificar a los desheredados de la fortuna cuando en ella no se especifica tanto como en las de pobre, y pobre de solemnidad.

Pero en fin, aceptémosla, porque incluirla en el decreto es tanto como darla patente oficial de circulación y veamos el alcance que la misma puede tener aplicada al servicio público de consultas gratuitas.

Para poder ser visitado en una consulta gratuita, es preciso demostrar, según el decreto, ante la Junta Provincial de Beneficencia, que se encuentra uno en situación de

# PASTA «ANTIFLOGOSINA JULIA»

INDICADÍSIMA PARA TODA CLASE DE INFLAMACIONES INTERNAS Y EXTERNAS

BRONQUITIS : NEUMONÍAS : PLEURISÍAS : ERISIPELA : TUMORES QUEMADURAS : ORQUITIS : BUBONES : PERITONITIS : CONTUSIONES, ECT., ETC., ETC.

**PRODUCTO NACIONAL**

No olviden que en el extranjero no son admitidos nuestros productos por superior que sea su calidad. A todos nos interesa defender la economía nacional.

PREPARADO EN LOS **LABORATORIOS JULIA**  
C. Delicias, núm. 36 y c. Áncora, núm. 15. — MADRID

REPRESENTANTE PARA VALLADOLID:

**DON LINO CABALLERO.** — Magaña, 4.

*Los casos más graves de envenenamiento por*

**Narcóticos y gas  
del alumbrado**

*se salvan con*

## **CORAMINA "CIBA"**

5-15 c. c. intravenosa + 5 c. c. intramuscular

La Coramina actúa en forma rápida y duradera  
La Coramina es insustituible en toda clínica de urgencia  
La Coramina es indispensable a todo médico

**Empléense en estos casos las nuevas ampollas  
de 5, 5 c. c.**

Cajas de 3 y de 12 ampollas



Coramina gotas  
en frascos de 15 c. c.

Ampollas Coramina  
de 1, 1 c. c. en  
cajas de 5 y 20

**CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS**

Barcelona · Aragón, 285

M. de Cubas, 5 · M a d r i d



En los trastornos gástricos de todas las edades, en las digestiones difíciles, unas pocas gotas de

## PEPTOPANCREASI SERONO

después de las comidas, alivian los sufrimientos y normalizan el quimismo gástrico.



PARA MUESTRAS, LOS SEÑORES MÉDICOS PUEDEN DIRIGIRSE A LAS OFICINAS DE PROPAGANDA DE LA CASA LEPORI.

BARCELONA: Pelayo, 62.—BILBAO: Ercilla, 16.—MADRID: Plaza Canalejas, 6  
SEVILLA: Martín Villa, 7.—VALENCIA: Plaza Emilio Castelar, 7.

# PULMO-HIDRATOL

Poderoso antiséptico pulmonar para el tratamiento y curación de las afecciones de las vías respiratorias

### AMPOLLAS INDOLORAS

Fórmula núm. 1		Fórmula núm. 2		Fórmula núm. 3	
SIMPLE		LECTINA		NIÑOS	
Gomenol . . . . .	0,30 G	Gomenol . . . . .	0,30 G	Gomenol . . . . .	0,15 G
Alcanfor . . . . .	0,20 »	Alcanfor . . . . .	0,20 »	Alcanfor . . . . .	0,10 »
Colesterina . . . . .	0,10 »	Eucaliptol . . . . .	0,15 »	Eucaliptol . . . . .	0,07 »
Hidrastina . . . . .	0,005 »	Lecitina . . . . .	0,10 »	Colesterina . . . . .	0,03 »
Estricnina . . . . .	0,001 »	Hidrastina . . . . .	0,005 »	Hidrastina . . . . .	0,000,25 »
Aceite y éter c. s.	0,250 »	Estricnina . . . . .	0,001 »	Estricnina . . . . .	0,000,25 »
		Aceite y éter c. s.	0,250 »	Act. y éter c. s.	1,50 »

Debido a que en esta fórmula balsámica se ha conseguido incorporar la **Hidrastina**, aseguramos que con su uso no se presenta la resecaación producida por el Gomenol.

#### JARABE

Dosis por cucharada (18 gramos)

Tiocol . . . . .	0,28 grs.
Benzoato sosa . . . . .	0,45 »
Dionina . . . . .	0,01 »
Glicerofosfato sosa . . . . .	0,14 »
Tintura acónito . . . . .	0,015 »
Jarabe tomillo y canela c. s. p. . . . .	18 »

#### Producto del Laboratorio SUR DE ESPAÑA

Gran Diploma de Honor y Medalla de Oro  
Exposición Internacional de Sanidad. Madrid  
Mayo 1933.

¡Muestras y literatura:

Doctor Dávila, 40.—MÁLAGA

Depósito: CENTRO FARMACÉUTICO NACIONAL, S. A.

debilidad económica, la cual dará al necesitado —cuando se la dé, que creemos que va para largo— una tarjeta acreditativa personal e intransferible.

¿De qué medios dispone la Junta Provincial de Beneficencia para hacer una labor investigadora antes de la concesión de estas tarjetas? De ninguno, mientras no comience a funcionar una oficina de información a que se refiere el decreto de 23 de agosto del 34. «Mientras tanto —señala el otro decreto ya mencionado—, tomará en su expedición por base la que puedan expedir las autoridades municipales».

Y ya estamos otra vez frente a las consabidas cartillas de beneficencia, alrededor de las cuales han de girar forzosamente nuestros comentarios, que, si en otra ocasión fueron sabrosos, aún lo han de ser más en una próxima, si no se remedian por la suprema autoridad municipal los defectos punibles de su concesión.

Tomando como base el documento que expiden las autoridades municipales dice el decreto, lo que es tanto como señalar que los poseedores del mismo se les concederá fácil acceso a las consultas gratuitas por la tarjeta amarilla, porque al estar inscritos en el padrón de beneficencia, se les considera como los que mejor encajan en el denominativo de económicamente débiles.

¿Son económicamente débiles todos los que poseen cartilla de beneficencia?

¿No habrá alguno que lo sea más sin que se encuentre incluido dentro de los beneficios de la asistencia municipal, y que merezca recibir tarjeta para poder presentarse en una consulta gratuita de especialidades?

Fácil nos sería, con una lista en una mano y en otra unos documentos acreditativos, demostrar que en el padrón de beneficencia municipal se encuentran incluidas personas que por su posición económica y social —que no es débil—

podrían muy bien pagar no solamente a un médico de asistencia domiciliaria, sino al que tuviese el tipo de iguala mayor de nuestra capital.

¿Cómo, sin ser pobres, se encuentran incluidos en la beneficencia? Misterios son estos de «burocracia» y política que jamás pudieron desentrañar los que lo intentaron, ni mucho menos corregir. Baste decir para comprender su intangibilidad, que tanto en los pueblos como en la capital —pues a ambos nos referimos— con las alternativas de la presencia en el municipio de uno u otro bando han crecido o disminuido las listas de figurantes según comulgasen en uno u otro partido, sin que los médicos de la beneficencia provincial —cuyo poder defensivo es tan escaso, según demostraremos en otra ocasión— les fuese posible reclamar alguna, aunque se les confiaba el papel de investigadores; pues tantas veces rompieron las cartillas de los incluidos, tantas veces la política puesta en juego volvió a fabricar otras nuevas en favor de los necesitados, cuya bandera política ondeaba por entonces en el concejo.

El que aspire a gozar en la capital de los servicios médico-farmacéuticos del municipio, ha de tener como ingresos máximos y totales, incluidos sueldos, jornales, gratificaciones, etc., 180 pesetas mensuales, no teniendo más de tres hijos, y por cada hijo que pase de los tres, podrá tener además un ingreso de 30 pesetas mensuales, lo que equivale a decir: reducido al día para mayor claridad, que no podrán tener cartilla de beneficencia, los que ganen más de seis pesetas diarias o más de siete, ocho y nueve respectivamente, los que tengan cuatro, cinco o seis hijos.

Como se ve fácilmente, las condiciones son bastante rigurosas. A poco que se conozcan las considerables mejoras en sueldos, conseguidas por los afortunados que poseen una colocación, se podrá uno percatar de la poda tan abundante

que se podría hacer en el padrón municipal de asistencia gratuita, en el que al esgrimir estrictamente las condiciones de estancia y admisión, no quedarían más que los obreros parados y alguno que otro obrero del municipio, que por contraste, es el patrono que peor paga a sus asalariados, quizá con idea de que así puedan disfrutar, sin inconvenientes, de sus servicios médicos gratuitos.

El gran número de empadronados nos refleja la tolerancia en la admisión de solicitudes, que la Junta Provincial de Beneficencia debe cuidar de revisar, cuando se trate de conceder tarjetas a los necesitados de consulta gratuita sobre la base de cartillas de beneficencia.

Pero, si son muchos los que indebidamente se encuentran disfrutando de los favores médicos del municipio, son muchos más los que teniendo verdadero derecho a estos servicios, por un pundonor muy de elogiar dentro de su pobreza o por pensar, con razón, que los servicios gratuitos siempre son malos, no han pensado jamás en solicitar ingreso en la beneficencia, y defienden su salud inscritos en modestísimas sociedades de socorros mutuos o igualados a tipo muy bajo, con el médico que les merece la mayor confianza, dentro de sus posibles desembolsos, verificados con tan gran sacrificio, como nobleza, al rechazar lo gratuito como denigrante para el que aunque pobre, sabe ganar el pan con el sudor de su frente.

Para que éstos no dejen de ser asistidos en consultas gratuitas, el Colegio de médicos ha resuelto provisionalmente el asunto, concediendo al médico de cabecera un juicio para señalar el estado económico de la familia a su cargo, pero al resolver definitivamente esta situación transitoria, con la concesión de tarjetas, forzosamente se quedarán sin asistencia en estas consultas, por no estar incluidos en el padrón de beneficencia, los que si tienen para pagar

una igualada médica de dos pesetas, no se encuentran en condiciones de pagar una consulta y siguientes visitas a un especialista, cuando el caso lo requiera.

Si el criterio de la Junta Provincial de Beneficencia va a ser tan cerrado que limite sus concesiones de tarjetas a los que tengan cartilla municipal, no les cabe más recursos a los menesterosos asociados o igualados modestamente con un médico, que solicitar el ingreso en la beneficencia municipal, aun cuando no piensen disfrutar de ésta, solamente para que les pueda ser concedido el acceso a las consultas gratuitas.

Si así sucede, van a aparecer dos peligros insospechados: uno de ellos, el de la invasión de los servicios de beneficencia municipal por miles de solicitantes, lo que constituirá para el Ayuntamiento un serio problema, que no sabría cómo resolver, como sucede con el actual, que es miniatura frente a lo gigantesco del que se plantearía. Y el segundo peligro, el que una vez incluidos éstos en la beneficencia municipal, se acostumbra al placer de no pagar e hiciesen quebrar a las modestas sociedades en que se encuentran colocados un buen número de médicos, y vean por otra parte, considerablemente disminuidas sus igualadas de modestas familias, aquellos que por pueblos y ciudades ejercen la medicina en las condiciones más modestas, en cuanto a la percepción de honorarios.

Este es un asunto que la reglamentación de consultas gratuitas ha planteado, y que la Junta Provincial de Beneficencia debe resolver en el cariño y atención que merece su magnitud, si quiere que presidan su actuación las normas de justicia y equidad que tantas veces se mencionan en el decreto, por el cual las consultas gratuitas, van a ser para los que en verdad las necesitan.





SANATORIO  
QUIRÚRGICO  
DEL CARMEN

del Dr. Cebrián

Paseo de Zorrilla, núm. 64  
(frente al Hospital Militar)  
y Doña Paulina Harriet, núm. 40  
**Teléfono 878**

Pensiones de 7 a 25 pts. diarias. ❖ **VALLADOLID**

**POLIGARRO TOGA PLAZA**

**ANÁLISIS CLÍNICOS**

Duque de la Victoria, 22  
y Montere Calvo, 38-40

Valladolid

# Nuevas publicaciones médicas LABOR

aparecidas últimamente

- Química fisiológica**, por el doctor P. Hári. Con 440 páginas y 755 figuras . . . Ptas 32
- Metrorragias y flujos**, por el doctor H. Runge, de la Clínica Ginecológica de la Universidad de Kiel. Con 138 páginas y 28 figuras . . . Ptas. 9
- Compendio de Embriología humana**, por el profesor doctor A. Fischel, de la Universidad de Viena. Con 204 páginas y 117 ilustraciones . . Ptas. 17
- Psiquiatría para el médico general**, por el doctor J. Lange. Con 124 páginas. Ptas. 8
- Reumatismo y afecciones análogas**, por el doctor A. Fischer. Con 266 páginas y 43 figuras . . . . . Ptas. 18
- Tratamientos dietéticos modernos**, por el doctor R. Franck. Con 185 páginas y 3 ilustraciones . . . . . Ptas. 15
- Alimentación del niño de pecho**, por los doctores L. F. Meyer y E. Nassau. Con 424 páginas y 85 ilustraciones . . . . . Ptas. 28
- Clinica de las enfermedades del riñón**, por el profesor doctor L. Lichtwitz. Traducción de la tercera edición alemana. Con 394 páginas, 16 figuras y 36 gráficos (3.ª edición aumentada). . . . . Ptas. 23
- Indicaciones sobre el tratamiento quirúrgico de la tuberculosis pulmonar**, por el doctor H. Alexander. Con 80 páginas y 28 figuras. Ptas 8
- Clinica de la tuberculosis pulmonar en el adulto**, por el profesor doctor W. Neumann, de la Universidad de Viena. Traducción de la segunda edición alemana. Con 575 páginas y 221 figuras. Ptas 36
- Anatomía patológica de la tuberculosis**, por el profesor doctor L. Aschoff, de la Universidad de Friburgo. Con 99 páginas y 35 figuras en negro y color . . . . . Ptas 12
- Diagnóstico y terapéutica de la tuberculosis pulmonar y laríngea**, por el profesor doctor H. Ulrici. Con 470 páginas y 269 figuras. Ptas. 33
- Tratado de Histología y Anatomía microscópica**, por el profesor doctor L. Szymonowicz, de la Universidad de Lemberg, y el profesor doctor R. Krause, de la Universidad de Berlín. Con 580 páginas y 408 figuras. . . . Ptas. 55
- Compendio de Bioquímica**, por el profesor E. Rondoni, de la Real Academia de Milán. Con 960 páginas y 20 figuras (4.ª edición). . . . . Ptas. 54

Solicite folleto explicativo. En venta en todas las librerías y en

EDITORIAL LABOR, S. A.

BARCELONA: Provenza, 84-88

MADRID: Pl. Independencia, 4

# Farmacia T. ORTEGA

Platerías, 15

VALLADOLID

Medicamentos puros. ❖ Inyectables. ❖ Específicos. ❖ LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS ❖ Análisis de orina, esputos, sangre, etc. ❖ Investigaciones serológicas.

## BISMUXEL

NOMBRE REGISTRADO  
IODO-BISMUTATO DE QUININA  
(Inyectable y pomada)

Tratamiento rápido, eficaz e inofensivo de la sífilis

## BRONQUIMAR

simple y coleccionado

NOMBRE REGISTRADO NÚM. 35613

Inyectable poderoso antiséptico de las vías respiratorias

## VITASUM

NOMBRE REGISTRADO NÚM. 34567  
Inyectable y elixir, simple y ferruginoso  
Enérgico tónico reconstituyente

PREPARADOS POR EL

DR. FERNANDEZ DE LA CRUZ

Médico y Farmacéutico

Laboratorio: CARNE, 11, Sevilla.

Concesionario: D. Juan Fernández Gómez, Aranjuez, 2.-Sevilla.

## LABORATORIO de vendajes y esterilizados VALLADOLID « DOCTOR CEA »

(El más antiguo en su clase de España)

DIRECTOR-PROPIETARIO:

DOCTOR LÓPEZ ANDRÉS (Farmacéutico)

Teléfono 27-63  
Apartado 98

Fábrica: Atrio de San Lorenzo  
VALLADOLID

Algodones, Gasas,  
Esterilizados  
y toda clase de  
Material operatorio

ROLLO-COMPRESA «CEA» (Preparación patentada). Este rollo es una manta de algodón entre dos de Gasa, puede usarse como compresa tocológica, cortándolas del tamaño que se deseen, como cataplasma, impregnada en líquidos calientes o antisépticos, insustituible como APOSITO. Se prepara también Timolado, Fenicado y Boricado.

MUESTRAS A QUIEN LAS SOLICITE

# YODALGON

Jarabe con Yodo-orgánico, soluble y asimilable, yodato,  
Ioduro, fucus vesiculosos y sales remineralizadoras.

LINFATISMO, ESCROFULISMO, ARTRITISMO  
OBESIDAD, ARTERIO - ESCLEROSIS Y ENFERMEDADES DE LA PIEL

DOSE: Tres cucharadas al día

**YODALGON ARRHENALADO** Combinación orgánica de yodo y arsénico

**TREPONEMOL** El más eficaz tratamiento de la Sífilis

en INYECTABLES : L.—Suspensión oleosa de hidróxido de bismuto; 5 c. c. contienen 0'15 de Bismuto metal.  
(Indolora)

en ELIXIR : Con sales mercurio-potásicas. — Perfeccionado yodado — De gran efecto en la cura  
simultánea con bismuto.

**JARABE FIGRAN** Grindelia, acónito, iodo y codóna

Tos - Bronquitis - Asma - Grippe

DOSE: De 3 a 6 cucharadas al día

**DOTAS SANGUINEAS ROYEN** Peptonato de hierro, caseína  
y atropiantes

Anemias - Clorosis - Inapetencia - Debilidad

DOSE: 5 gotas antes de las comidas en vino o agua

LABORATORIOS HIGIONE

Conde de Vilches, 19.—Teléfono 59.040.—MADRID

## BARACHOL ANTISÁRNICO IDEAL

Opera por absorción medicamentosa y evaporación de gases, curando la SARNA  
en baños, sin desinfección de ropas y aplicando la pomada únicamente en las manos.

De excelente resultado en el tratamiento de ECZEMAS  
REBELDES, erupciones, impétigo, úlceras varicosas y  
enfermedades del cuero cabelludo. Bactericida muy energético.

LABORATORIOS FAUS  
VILLAFRANCA DE ORIA (Guipúzcoa)

Disponible

Talleres Tipográficos "CUESTA", Valladolid