

IDEAL MÉDICO

REVISTA MENSUAL

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

DEFENSOR DE LAS CLASES SANITARIAS

FUNDADOR:

DOCTOR M. RUIZ MAYA

Dirección Científica:
Hospital General de Agudos

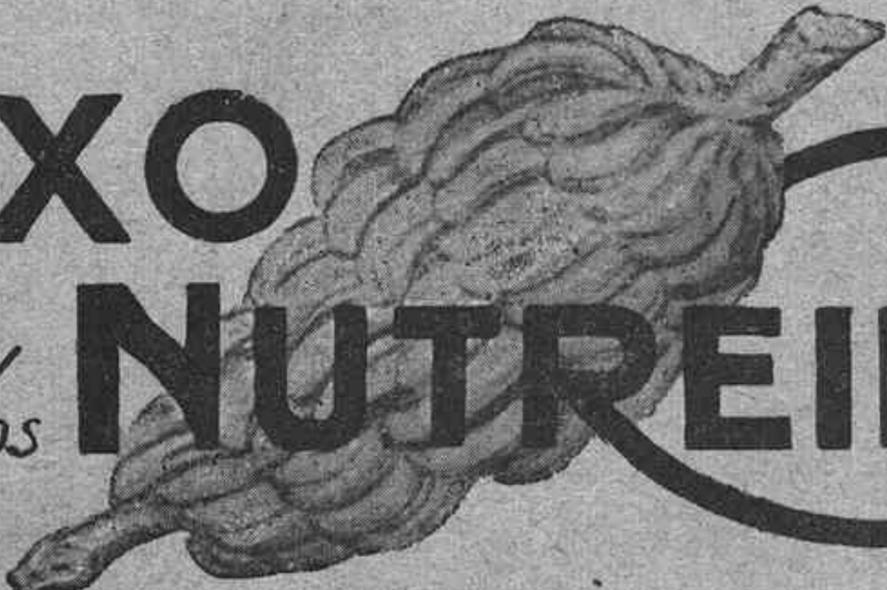
Dirección Profesional y Administración:
OSARIO, 16 Y 18

II ÉPOCA. - V TOMO

Córdoba 30 de Mayo de 1925

Año IX. - N.º 95

LAXO
Avena y Plátanos
NUTREINA



Los resultados de este alimento son verdaderamente sorprendentes, pues no solamente corrige el estreñimiento de los niños, sino que lo cura en la casi totalidad de las atonías intestinales, causadas exclusivamente por una alimentación inadecuada

MUESTRAS A PETICION

DE VENTA EN BUENAS FARMACIAS Y TIENDAS DE ULTRAMARINOS

Sociedad Española NUTREINA, Cardenal Cisneros, 62.-Madrid

Yodalgon

(SIN YODISMO)

Dosis: Adultos, tres cucharadas al día.—Niños, a cucharaditas.

Jarabe Figrán

Jarabe con yodo orgánico, soluble y asimilable, con los principios activos de las hojas de nogal, fumaria, «fucus vesiculosus» y sales remineralizadoras — Linfatismo, Escrofulismo, Obesidad, Artritis, Arterio-Esclerosis y enfermedades de la piel.

Jarabe con los principios activos de Grindelia robusta, Acónito, Bálsamo de Tolú y Codeína
Enfermedades del aparato respiratorio

Dosis: Adultos, tres cucharadas al día.—Niños, a cucharaditas.

Gotas Sanguíneas Royen

Peptonato de hierro, Cuasia y Strophanthus.

Poderoso tónico reconstituyente

Clorosis, Anemias, Inapetencias y Convalecencias.

Dosis: Ocho gotas antes de cada comida, disueltas en vino o en agua.

Treponemol

Elixir depurativo, con sales Hidrargírico potásicas.

Contra las Afecciones sífilíticas.

Dosis: Dos de quince gramos al día.

Muestras y Literatura: Laboratorio "HIGIONE"

J. BATLLE. FARMACÉUTICO

Diputación, 73

BARCELONA

El alimento perfecto para niños
y estómagos delicados

SE DIGIERE SIEMPRE

MALTARINA

AUTODIGESTIVA

Asegura el normal desarrollo del niño, sin el menor trastorno gástrico.

Constituye un tratamiento seguro de todos los procesos de putrefacción, dispepsia, colitis y entrecolitis.

"CEREALINE"

Alimento concentrado. Verdadero extracto de cereales y leguminosa. Sustituye con ventaja a la leche y caldo. Para enfermos, ancianos y niños.

Gran Cruz y Medalla de Oro en la Exposición Internacional de Génova, 1922

Indicado durante el periodo de lactancia en los niños. Diarreas verdes. Infecciones gastro-intestinales. Enfermos de estómago. Fiebres tifoideas, etc.; y muy especialmente para la mujer durante el periodo de embarazo.

Laboratorio "CEREALINE"

De venta en todas las Farmacias y Droguerías

“NEUMOCOL”

Preparado a base de **Tiocol, Gomenol, Benzoato de sosa, Lactofosfato de cal, Heroína y Jarabe de Eucaliptus**

Premiado con Medalla de oro en el Congreso Internacional de la Tuberculosis, en Barcelona, 1910.-Gran premio en la Exposición Internacional de Amberes 1911

«NEUMOCOL» es insustituible en todas las enfermedades del aparato respiratorio y de efectos altamente reconstituyentes.

Indicaciones principales: Catarros, tos, bronquitis agudas y crónicas, asma, tos-ferina, etc., etc.

LABORATORIO “CEREALINE”

Suero Tónico Estrada

FUERRGINOSO

Arrhenal.	0,05
Glicerofosfato de sosa.	0,15
Glicerofosfato de hierro.	0,05
Sulfato de estriquina.	0,001

Suero fisiológico c. s. para 2 c. c.

INYECTABLE TÓNICO-RECONSTITUYENTE
NEURASTENIA, ANEMIA

A. ESTRADA MORALES, Farmacéutico.—Puente Genil

Suero Tónico Estrada

SIMPLE

Arrhenal.	0,05
Glicerofosfato sódico.	0,20
Sulfato de estriquina.	0,001

Suero fisiológico c. s. para 2 c. c.

INYECTABLE TÓNICO-RECONSTITUYENTE
Antineurasténico de primer orden

A. ESTRADA MORALES, Farmacéutico.—Puente Genil

EPIVOMIN-Sanavida

MARCA UNA NUEVA FASE EN EL TRATAMIENTO DE LA

EPILEPSIA

Insustituible en los VÓMITOS DEL EMBARAZO.

De acción insuperable en los INSOMNIOS.

El constante aumento del número de sus favorecedores es el mejor testimonio de sus maravillosos resultados.

Literatura y muestras a disposición de los señores médicos.

Propaganda exclusivamente a este Cuerpo.

— *Elaboración especial del Laboratorio* —

Sanavida.—Apartado 227.—SEVILLA

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



Terapéutica Oto-rino-laringológica y Ginecológica

YODASEPTOL LUNA PEREZ

(NOMBRE REGISTRADO)

Afecciones de las mucosas, *Anginas* (de resultados decisivos en las crónicas). *Faringitis*, *Laringitis*, *Amigdalitis*, de éxito seguro en la *Ozena*.

Leucorrea, Vaginitis, Metritis, etc.

DEPÓSITOS PARA LA VENTA AL POR MAYOR EN MADRID

Sres. Pérez Martín y C.^a, Alcalá, 9 y Sres. E. Durán (S. en C.), Tetuán, 9 y 11

Muestras y literatura gratis a los señores Médicos, previa demanda, al Laboratorio de Especialidades Farmacéuticas Luna Pérez, Lucena (Córdoba)



Marca registrada

Para curar los dolores NERVIOSOS Y REUMÁTICOS (dolores de cabeza, faciales, intercostales, ciáticos, de los riñones, etc.) y las molestias periódicas propias de la mujer, recetad

CEREBRINO MANDRÍ

Cuya fórmula por cucharadita colmada es:

Aci ester. orto, etanoil benceno metiloico	20 centígr.
Para. acet. fenetidina	15 »
Bromhidrato potásico	5 »
Cafeína	5 »
Extracto flúido de gelsemium sempervidens	5 milígr.

Este producto se elabora por el **Dr. Francisco Mandrí**, médico y químico-farmacéutico, en su laboratorio, Escudillers, 6.—BARCELONA.

Imp. Moderna — Córdoba.

Para curar los dolores NERVIOSOS Y REUMÁTICOS (dolores de cabeza, tálales, intercostales, cólicos, de los riñones, etc.) y las molestias periódicas propias de la mujer, recetar

GERBERINO MANDRI

Cuya fórmula por cucharadas colmada es:

Ac. ester. ort. etanol. benzoin. metilico	30 centigr.
Para acet. fenilidina	15
Bromhidrato potásico	5
Calina	5
Extracto fluido de gelsemium sempervidens	5 miligr.

Este producto se elabora por el Dr. Francisco Mandri, médico y químico-farmacéutico, en su laboratorio, Escudillers, 6.—BARCELONA.

Imp. Moderna — Coruña



Marca registrada

IDEAL MÉDICO

REVISTA MENSUAL

ANALES DEL CUERPO MÉDICO DE LA BENEFICENCIA PROVINCIAL
Y DE LA ACADEMIA DE CIENCIAS MÉDICAS

FUNDADOR: DR. M. RUIZ MAYA

II ÉPOCA.-V TOMO

CÓRDOBA 30 DE MAYO DE 1925

NÚM. 95.-AÑO IX

DIRECCIÓN CIENTÍFICA:

Dr. EMILIO LUQUE MORATA, Decano de la Beneficencia Provincial

CIRUGÍA DE MUJERES

DEL SANATORIO QUIRÚRGICO «LA PURÍSIMA»

CONSEJO DE REDACCIÓN: EL CUERPO DE LA BENEFICENCIA

Dr. Altolaquirre Luna
Profesor agregado de Cirugía

Dr. Gómez Aguado
Tocólogo de la Casa Cuna

Dr. Jiménez Ruiz
Profesor agregado de Oftalmología

Dr. Luque Ruiz
Profesor agregado de Cirugía

Dr. Otero Sánchez
Profesor agregado de la Casa Cuna

Dr. Romera
Cirugía.-Hospital de Crónicos

Dr. Ruiz Maya
Nerviosas y mentales.-Manicomio

Dr. Sánchez Gallego
Profesor agregado de Medicina

Dr. Berjillos del Rio
Profesor agregado del Manicomio.-Piel y sífilis

Dr. Gutiérrez Sisternes
Oftalmología

Dr. León Avilés
Profesor agregado de Medicina

Dr. Navarro Moreno
Cirugía de hombres.-Otorinolaringología

Dr. Rodríguez Camacho
Medicina general.-Laboratorio

Dr. Roncal
Medicina.-Laboratorio

Dr. Vázquez de la Plaza
Medicina

Dr. Villegas Montesinos
Medicina operatoria

COLABORADORES:

TODOS LOS COMPAÑEROS DE LA PROVINCIA



SECCIÓN CIENTÍFICA

DIRECTOR: E. LUQUE MORATA

SEMIOLOGÍA DEL OXOFTALMOS

POR EL DR. JIMÉNEZ RUÍZ

Con este nombre se conoce un síntoma caracterizado por la proyección del globo del ojo, fuera de la cavidad orbitaria.

Este síntoma es unas veces congénito y no debido a lesión alguna intra-orbitaria que la determine; con frecuencia, se observan individuos cuyos globos oculares se encuentran en franca exoftalmia y en estado perfectamente fisiológico; entre éstos, los miopes son a veces portadores de ojos exoftálmicos.

En una escala intermedia colocamos aquellos exoftálmicos por estados transitorios y de poca importancia, como lo son aquellos en que el síntoma está determinado por una debilitación de los músculos rectos encargados de evitar la protrusión del ojo, y por tanto predominio de los oblicuos que le hacen proyectarse fuera de la órbita. Otros trastornos relacionados con los elementos retroculares e intra-orbitarios influenciados por enfermedades generales, pueden en determinadas circunstancias hacer perder al ojo sus relaciones normales y anatómicas.

Pasando muy ligeramente por estos casos últimos, precisaré este síntoma en sus relaciones con procesos intra-orbitarios, que no siempre aparecen con gran claridad, y se presta a confusión en su diagnóstico.

Todos los libros describen, con una claridad admirable, la serie de procesos que pueden originar este síntoma, y sin embargo la clínica está muy lejos de llevarnos pronto a conclusiones exactas, y esta confusión no reina solamente en aquellos procesos crónicos y de larga evolución, sino aun en los de marcha aguda, sea cual fuere su origen, y lo prueba el que las llamadas Tenonitis o inflamaciones de la cápsula de Tenón, algunas veces terminan en supuración, haciéndose pasar por los periodos de un flemón retroocular, debido a la localización por metástasis de un germen que antes actuó en el organismo en general; estos dos procesos son, a mi entender, los que conviene precisar en un principio para no confundirlos; porque los demás de marcha aguda como las trombo-

Ceregumil FERNANDEZ

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO

*Insustituible en las intolerancias gástricas y afecciones intestinales***Fernández & Canivell y Compañía.-MALAGA**

flebitis, debidos a erisipela de la cara, a una herida o a una abertura de una sinusitis frontal, etmoidal o maxilar, como las osteopriostitis, especialmente las de origen traumático o secundario, pueden conocerse antes.

Los procesos de marcha crónica, principalmente los tumorales, son fácilmente confundibles y su precisión tiene una gran importancia, tanto por su naturaleza como por el sitio de la implantación.

La observación de algunos casos clínicos me sugiere este trabajo, y a grandes rasgos los detallaré, deteniéndome en lo que estimo más principal.

El primer caso se refiere a una mujer de unos cincuenta años, sin más antecedente patológico—dato muy importantante—que los que se comprueban en el acto del reconocimiento; pero, desde luego, no se hace referencia a enfermedad anterior. Comienza a sufrir grandes dolores, poco precisos, en el ojo y región orbitaria izquierda, al mismo tiempo que se da cuenta de la propulsión del ojo hacia fuera y a poco acusando diplopia, que es muy marcada en el acto del reconocimiento; ni en el acto ni al principio de ser reconocida acusa fiebre ni síntoma de comprensión ni edema o quemosis de la conjuntiva; movimientos limitados y dolorosos, propulsión del ojo en sentido recto con relación al eje orbitario; agudeza visual casi normal, pupila algo dilatada y perezosa, fondo de ojo con ligera decoloración de pupila; esta sintomatología se comprueba en el acto de ser reconocida, y ésta, con variación de intensidad, refiere ella; se incorpora a mi clínica y tenemos ocasión de observarla con asiduidad. En los días sucesivos se acentúan los dolores de modo considerable, y lo mismo la exoftalmia que los demás síntomas permanecen como en un principio; después de agotar los tratamientos médicos orientados hacia un estado reumatisal y persistiendo los dolores con igual intensidad, creímos en la precisión de intervenir, ya que la agudeza visual respetada en un principio, fué disminuyendo y a pasos agigantados; en estas condiciones le fué propuesta una operación, y aceptada que fué por ella, se le practicó un Kroenlein, que no dió resultado absolutamente ninguno, ni en el esclarecimiento del diagnóstico, que fué negativo, pues no encontramos nada patológico en la cavidad retro-ocular, ni en el tratamiento inmediato; pocos días después de practicada la operación, los dolores fueron disminuyendo, y lo mismo la exoftalmia, que casi llegó a desaparecer; en cambio, la agudeza visual, el día que a petición suya fué dada de alta, no la había recobrado; marchó a su pueblo, y nada después supimos de ella.

Consideraciones.—Dado el curso del proceso y el resultado negativo de la intervención que fué provocada por la disminución rápida de la agudeza visual que parecía determinada por una comprensión tumoral, todos los síntomas positivos y aun los negativos

Fluothymina: *Tos ferina, Tos espasmódica, Tos de los tuberculosos.*

inclinan el juicio hacia un proceso de Tenonitis, es decir, un proceso inflamatorio de cápsula fibrosa del ojo, de espontánea aparición y de curso sub-agudo. Al final haremos algunas consideraciones diagnósticas.

El segundo de los casos observados, se refiere a un muchacho de dieciocho años, de antecedentes familiares y personales nulos por completo, refiere sus primeros síntomas oculares a ligera molestia en el ojo izquierdo, que se acentuaron rápidamente, apareciendo la exoftalmia, limitación de movimientos—éstos dolorosos—que no se acentúan a la presión, y cuya exoftalmia determina un quemosis marcado del fondo conjuntival inferior, pupila dilatada y perezosa; estos síntomas son comprobados por nosotros al presentarse en mi clínica, y al reconocimiento de fondo de ojo, ligera hiperemia papilar, la agudeza visual sigue siendo buena. Sometido a observación y en espera de algún síntoma que nos indique la intervención activa, se le dispone un tratamiento médico a base de salicilados y aspirina, que desde el comienzo dieron gran resultado; la mejoría se acentuó y a los pocos días fué dado de alta, casi en completa normalidad su ojo izquierdo.

El tercer caso refiérese a un niño de nueve años, también con datos completamente negativos a su historial patológico ni al de su familia. Esta nos dice que días antes de sernos presentado, comenzó a quejar agudos dolores en el ojo izquierdo que se acentuaban con los movimientos del ojo, y se marcó la exoftalmia, que alarmó a la familia y originó la consulta. Cuando nosotros lo reconocimos, los dolores son muy poco marcados al extremo que nos permiten hacer movimientos pasivos de este ojo, laterales y de compresión, la exoftalmia está marcadísima, ligero quemosis del fondo de saco conjuntival inferior, pupila semidilatada y perezosa, al examinar fondo de ojo, nada anormal encontramos, agudeza visual normal, la diplopia no podemos saber si existe o no, la exoftalmia en éste y el otro caso son francamente en la dirección del eje orbitario. En este niño no dió el resultado inmediato que en el otro, el tratamiento salicílico; a pesar de él, siguió un curso indiferente al tratamiento, pero como ningún otro síntomas nos hacía obligar nuestra conducta, siguió con el tratamiento médico, dejando de observarlo, por no concurrir a la clínica.

Consideraciones.—Tanto éste como el anterior y en el primero, parecen tratarse de una Tenonitis a evolución distinta, como lo prueban las historias clínicas y de resultado curativo distinto también, y aunque ellas entre sí tienen algún parecido, son distintas en absoluto al primer caso referido.

Otro caso de exoftalmia, también muy marcado, motivó una operación de Krolain, y en este caso el resultado diagnóstico fué de éxito seguro; dicha operación comprobó la presencia de un tumor vascular; el resultado fué desconocido por nosotros, por desapare-

Fluothymina: *Coqueluche, Tos.*

cer de la clínica pocos días después de ser operado, casi aún sin cicatrizar.

En este enfermo, todos los síntomas evolucionaron con gran pasividad, y por la exploración practicada, nada nos hizo sospechar la presencia de un tumor vascular, fué por tanto una sorpresa de la operación, al desprender los dos colgajos óseos, el tumor vascular dió salida a gran cantidad de sangre venosa, que repuestos los referidos colgajos dejó salir, y el enfermo, al ser dado de alta en la clínica, había recuperado el ojo su situación normal.

Referencia de los flemones retro-oculares

Debemos por tanto, sacando consecuencias de los casos clínicos referidos, insistir sobre aquellos signos claros y más frecuentes, que pueden orientar el juicio desde un principio, y en aquellos otros en que no tenemos experiencia clínica, procurar adaptar nuestro juicio a la realidad. Para ello debemos insistir en los caracteres más salientes de cada uno de los procesos que con más frecuencia tienen asiento en la órbita, determinando cambios en la posición del globo del ojo y de ellos la exoftalmia con mayor frecuencia.

Dividiremos estos procesos, atendiendo a su marcha clínica, en agudos y crónicos.

Entre los primeros o de exoftalmia de marcha rápida, se encuentra con más frecuencia el llamado *Flemón retro-ocular*, considerando como entidad nosológica y no como final de algunos procesos de órbita que acaban en esto; diremos que su asiento primitivo y espontáneo en la región retro-ocular, no es frecuente, o a lo menos nuestra experiencia clínica nos dice que casi siempre es una secuela de infecciones generalizadas, entre las cuales figuran la grippe, erisipela y las infecciones purperales. Menos frecuentes son los de origen traumático, o por sinusitis o dacriocistitis, los que más frecuentemente los determinan, puede hacer su aparición en cualquier período de dicha infección; los casos observados por mí y originados por una infección grippal anterior, presentáronse a los muchos días de haber hecho crisis dicha enfermedad. Su aparición se denuncia por dolor intenso en el ojo y región orbitaria correspondiente, acentuado con los movimientos de éste, exacerbación febril y algo de propulsión del ojo, exoftalmia directa, estado general muy quebrantado.

Estos síntomas se acentúan rápidamente, y con ellos se presenta, además de los párpados, especialmente del superior, edema generalizado y de color rosado, quemosis y pronto acusa disminución de la agudeza visual; los dolores, a medida que se acentúan los demás síntomas, se hacen intolerables.

Generalmente, obligado por la acentuación de los síntomas, se presenta ante el Médico en estas condiciones, y tanto los anteceden-

Fluothymina: Dr. Tayá y Dr. Bofill.

tes patológicos, como el cuadro clínico, servirán para orientar el juicio y no anticiparse ni llegar tarde con la intervención, única solución en estos casos.

Establecido el cuadro en estas condiciones, urge prevenirse contra lesiones inmediatas y lejanas; para ello es necesario no retener el pus ni un solo momento en la cavidad retroocular, tanto por la neuritis y consecutiva atrofia que determina en el nervio óptico y por la propagación a través de sus vainas y sustancia propia, como por trombo-flebitis de las venas orbitarias, que haciéndole llegar al seno cavernoso pueden originar la muerte o a través de la hendidura esfenoidal y agujero óptico; por todo esto la intervención precoz no puede originar más que ventajas; una incisión a tiempo practicada con predilección a nivel del reborde orbitario lado externo, tanto superior como inferior, que son por las relaciones anatómicas del ojo, las paredes que más distan de él, y por tanto las que menos peligros pueden ofrecer, incisión que debe completarse con la exploración por la sonda acanalada, llevada por la pared orbitaria, con cuidado de no tocar ninguno de los nervios que pasan por aquí, puede sin miedo alguno llegar hasta el tejido celular de la órbita y dar salida al pus si lo hubiese o preparar el camino para el que se formase.

La presencia del pus en la cavidad retro-ocular es de consecuencias funestas, pues, aunque la propagación a otros sitios no sea frecuente, puede asegurarse que en casi todos los casos la neuritis que provoca en el nervio óptico conduce rápidamente a la atrofia papilar.

EL SISTEMA ENDOCRINO SIMPÁTICO

SINDROMES SIMPATICOS

POR EL DR. M. RUIZ MAYA

V

Síndromes electivos del simpático

En términos generales, el sistema simpático puede hallarse exaltado o deprimido total o parcialmente.

La exaltación total de sistema, *hipertonía total*, *vagotonía* de Epinger y Hess, *Neurotonía* de Guillaume, se manifiesta, según éste: por hiperactivación del simpático y parasimpático, con neutralización de los efectos de aquélla en los territorios respectivos. Trátase, de ordinario, de individuos en la edad media de la vida o ado-

Fluothymina: *Dr. Tayá y Dr. Bofill.*

lescentes, que aquejan trastornos cardiacos, de aparato digestivo, etcétera; de movimientos prematuros y desordenados, con variaciones rápidas en la color del rostro, tronco y miembros superiores, sin motivo aparente; emotivos; fáciles al rubor que suele aparecer en manchas sobre el pecho y cara; de manos ligeramente cianóticas, congestionadas, palideciendo a la presión, frías, húmedas y grasientas; de crisis sudorales repentinas y fugaces, sobre todo en cabeza, cara, manos y en axilas, de donde cae en forma de hilito, a lo largo del torax. Los ojos suelen ser saltones y los párpados muy abiertos, descubren un ojo fijo; falta el signo de Moebius. El cuello alargado, mostrando, frecuentemente, adenopatías escrofulosas antiguas. La lengua sucia y cubierta; los folículos linfoides de la base aumentados de volumen; el anillo de Waldeyer hipertrofiado; sistema linfoideo buco-faríngeo aumentado de volumen; gran propensión a las anginas; apréciase, de ordinario, anestesia faríngea. Brotés de acmé. Pulsaciones cardiacas potentes, inestables, ora aceleradas, ora retardadas; fáciles a la taquicardia y la arritmia por causas pequeñas. Sensación de plenitud gástrica, precoz, casi al comenzar a comer; sensaciones urentes en el estómago, crisis diarreicas que alternan con estreñimiento; hiperacidez gástrica. Orina escasa, con poso, hiperácida, cargada de carbonatos y fosfatos. Erecciones rápidas, insuficientes, frecuentes; eyaculaciones prematuras y poluciones nocturnas; coito rápido, seguido de sensación de insatisfacción y en ocasiones angustia. Hiperreflexia.

Dermografismo. Algunas veces persistencia tímica. Eosinofilia. Reflejo óculo-cardíaco positivo; prueba ocular de atropina acompañada de midriasis y trastornos de la acomodación; prueba ocular de pilocarpina, de espasmo de acomodación y sentimiento de incomodidad; la inyección de pilocarpina: de salivación abundante y sudores, y en ocasiones hiperacidez, pilorospasmo, cardiespasmo, falsa angina de pecho, disnea, ataques asmátiformes, diarrea, lagrimeo, espermatorrea, micciones y defecaciones imperiosas; la de la adrenalina: de trastornos vasomotores.

La depresión total del sistema, *hipotonía total*, se manifiesta por decaimiento de la potencia vital. El organismo reacciona muy débil y lentamente a los estímulos habituales. Las vísceras contráctiles, hipotónicas, en estado de paresia; la tensión arterial y la temperatura, bajas; los cambios nutritivos disminuidos; los reflejos organovegetativos débiles o desaparecidos. Con frecuencia, hiposen-

CEREALES ESTRADA

EXTRACTO DE CEREALES Y LEGUMINOSAS CONCENTRADO

E INALTERABLE DE GRAN PODER ALIMENTICIO

NO PRODUCE FERMENTACIONES INTESTINALES

sibilidad e hiporeflexia en los territorios de la vida animal. No hay signos o síntomas especiales, es un debilitamiento universal de la vitalidad.

En los trastornos parciales hállase al lado de la exaltación de una de las divisiones del sistema, la depresión de la otra, nombrándose sólo para la primera, y así tenemos: Hipertonía del parasimpático e Hipertonía del simpático, de las que ya dimos algunos detalles y que hoy repetimos, siguiendo a Guillaume.

La hipertonía del parasimpático, *Parasimpaticotonia*, se revela por estos trastornos: pulso retardado o lento, miosis, ojos hundidos y mirada dura; tegumentos pálidos, sudores profusos, generales o en zonas; hipersecreción nasal, lagrimal, auricular, faríngea, que llega a provocar un verdadero estado de catarro; hipersecreción salivar, bronquial, laringoespasma, espasmo de los músculos bronquiales, hipermotilidad e hipersecreción gastrointestinal; irritabilidad vesical y relajamiento de esfínteres, vómitos, cólicos dolorosos, diarreas y estreñimiento alternantes; bradiarritmia cardiaca, disnea; micciones frecuentes. La prueba de la pilocarpina, en los casos leves o frustrados, provoca: bradicardia, crisis sudorales, salivación, náuseas, vómitos, espasmos intestinales con cólico y diarreas. Reflejo oculocardiaco positivo, en bradicardia.

Este síndrome puede alcanzar a todo el parasimpático o solo a parte de él: hiperparasimpaticotonia craneana, en que faltan los trastornos urinarios y cólicos; hiperparasimpaticotonia pelviana, en que al lado de los trastornos pelvianos se hallará: erecciones frecuentes, poluciones nocturnas, coito insuficiente en el hombre; y hidrorrea, leucorrea, trastornos menstruales, sistema piloso pubiano de tipo masculino y anillo piloso alrededor del pezón, en la mujer.

La hipertonía del simpático o *Simpaticotonia*, hállase en individuos petulantes, irritables; se revela por propulsión anormal de los ojos, midriasis, facies coloreada, piel cálida y seca, taquicardia, secreciones disminuídas, las digestiones retardadas, motilidad gastrointestinal disminuída y contracturas de esfínteres que conducen al estreñimiento pertinaz. Vasoconstricciones al lado de algunas zonas en las que se observa vasodilatación, tensión arterial y temperatura bajas, orina escasa. Carne de gallina, casi permanente. Manifestaciones de hipertiroidismo e hiperepinefria. La prueba de la adrenalina exagera estos trastornos o los pone de manifiesto en los casos leves o frustrados.

Métodos de examen

En lo anotado más arriba, hablamos de pruebas de la pilocarpina, etc., como medio de poner de relieve los detalles característicos de los síndromes poco manifiestos; es que el sistema responde de modo especial sometido a distintos estímulos, y esta respuesta suele ser constante para cada modalidad de perturbación funcional

Fluethymina, Coqueluche, Tos.

PRODUCTOS NACIONALES

Quimioterapia Bacilocócica de Koch
por la Cinameina colessterinada

 **LUZON** 

Medicación hipodérmica paraespecífica y profiláctica de las bacilosis locales, de resultados muy satisfactorios y casi siempre de curación clínica en los comienzos evolutivos de los procesos bacilocócicos bajo sus formas septicémicas o tifo-bacilocócicas de Landouzy y Anatómica o de evolución lenta

AMPOLLAS DE 3 C. C. (con y sin gomenol)

RECALCIFICANTES **LUZON**

ADRENALINADO - METILARSINADO - METILAR
SENIGLUCOSADO -.- RECALCIFICANTE (SOLO)

Preparado en discos. DOSIS: Tres al día

Ampollas LUZON

para RAQUIENESTESIA

Cada ampolla contiene diez centg. de estovaina en polvo

Especialidades LUZON

Reyes Católicos, núm. 40, principal. - GRANADA



YODALOL LINDE

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

GOTAS E INYECTABLES

CADA CENTIMETRO CUBICO CONTIENE 5 c.g. DE YODO PURO.



FRASCO DE 45 CC.

CAJA DE 12 AMPOLLAS A 1 CENTIMETRO CUBICO

VENTA EXCLUSIVA EN LAS FARMACIAS.

MUESTRAS:

SU AUTOR

**JOSE DE LA LINDE
CORDOBA**



EL ARCO IRIS

José Chinchilla Alonso

**DROGAS, PINTURAS
Y ORTOPEDIA**



**APÓSITOS - ARTICULOS DE HIGIENE
ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS Y PERFUMERÍA**



PRECIOS SIN COMPETENCIA

**LIBRERÍA, NÚMEROS 15 Y 17
CÓRDOBA**

FARMACIA
DEL
Doctor G. Escrivá

Extenso surtido en alcaloides, glucósidos productos naturales y sintéticos, preparaciones galénicas y oficiales

Quata celulosa, Tronsseaux para partos, almohadas absorbentes, algodón enrollado y comprimido, apósitos esterilizados, gasas y vendajes especialmente preparados

Extractos estabilizados, Collobiasas, Gránulos, Inyectables y preparaciones especiales de la casa Dausse

Productos Parke Davis; preparaciones de Euthymol, de Adrenalina, de Taka Diastasa, de Cloretona, Vacunas bacterianas, Filacógenos, Veratrona, etc.

Sueros, Vacunas y preparaciones opoterápicas de diferentes marcas

Preparaciones farmacéuticas de Kalle, Merk, Schering, Zimmer, Knoll, Borroughs Wellcome, Bayer, Ciba, Vigier, Cotoureaux y otros

Calle San Pablo, números, 3 y 5
(PLAZA DEL SALVADOR)

Elixir Veronal

DOSIFICADO

POR EL DOCTOR BUSTAMANTE

Hipnótico español, el más seguro e inofensivo de todos
:: sus similares extranjeros ::
De sabor agradable, acción suave, absorbiéndose en el
:: intestino sin acumularse ::

Depósito: Dr. BUSTAMANTE.-PORTUGALETE (Ribao)

Muestras gratuitas a la Clase Médica

Venta en Farmacias y Droguerías

FARMACIA Y LABORATORIO DE ANÁLISIS

DEL

Dr. Manuel Villegas

Análisis de orinas, sangre, jugo gástrico, líquido cefaloraquídeo, pus, esputos, heces fecales, anginas, heridas.

Reacciones de Wasserman, Calmet y Massol, Rodillon, Lange, Noguchi. Sero-diagnósticos Widal-Chantemesse.

Análisis de vinos, leches comerciales, leche de mujer, cervezas, licores, azúcares, harinas, tierras, abonos, aceites minerales y vegetales, etc.

Auto-vacunas Wright.

Especialidades farmacéuticas, esterilización.

Trousseau para operaciones y partos, embalsamamientos. — Productos químicos y farmacéuticos purísimos. Aguas minerales.

Gondomar, 8

CORDOBA

Teléfono 90

del sistema. Este hecho es de alto interés, pues ante una sospecha de existencia de perturbación del sistema no habremos de limitarnos a comprobar esta alteración, sino que es necesario determinar cual de las dos porciones es la realmente enferma, cuándo nos hallamos ante una verdadera hipersimpaticotonía o una hiperpara, habida cuenta de los trastornos de depresión de uno y otro.

Actualmente existe gran número de pruebas o métodos de examen, que enumeraremos aquí, deteniéndonos sólo y ligeramente en los más interesantes.

Estos métodos de examen o exploración del sistema pueden ser físicos, farmacológicos y químicos.

Físicos: Aparte del examen de las distintas funciones relacionadas con el sistema y que entran en el estudio de toda clase de enfermos (tensión arterial, reflejos sensitivos, pupilares, etc.), mencionaremos:

Reflejo oculocardíaco-respiratorio de Dagnini y Aschner.—Se obtiene comprimiendo los globos oculares suavemente, colocando al enfermo en posición cómoda, decúbito supino, relajado, tranquilo. Habrá de repetirse varias veces en una misma sesión, pues que en los casos de síndromes frustrados puede variar de un momento a otro por circunstancias varias: emoción, intranquilidad, cansancio exploratorio, cambio de postura, etc; estas variaciones ligeras pueden hallarse en estado normal; también ha de tenerse en cuenta el estado de las vías del reflejo. Consiste en aceleración o retardo del pulso; es negativo, en estado normal; positivo, con aceleración, taquicardia, en caso de hipertonia del simpático; positivo, con retardo, bradicardia, en caso de hiperparasimpaticonia. En los casos de hiperpara exagerados, la bradicardia se acompaña de bradipnea.

Suele coincidir con las otras pruebas de exploración.

En algunos casos de síndrome celiaco o solar, durante fase de calma, hemos conseguido despertar el pulso abdominal, por la compresión algo más violenta de los globos oculares al buscar este reflejo.

Reflejo cutáneo respiratorio de Abrams.—Se obtiene frotando la región precordial con el borde de la mano. Consiste en la variación de la zona de matidez cardiaca, producida por la retracción del parenquima pulmonar y disminución de la cantidad de aire contenida en los bordes anteriores. Suele ser constante, pero no tiene interés clínico por no ser exclusiva de una u otra de las divisiones del sistema, y depender, además, de cuantos estados perturben la elasticidad del parénquima.

Reflejo cilio-espinal de Budge.—Se obtiene frotando con intensidad la piel entre la séptima vértebra cervical y la cuarta dorsal. Consiste en la determinación del midriosis, que persiste mientras se realiza aquella excitación cutánea. Es positiva en los sujetos hipersimpaticotónicos y en algunos normales. Tiene valor escaso.



Entero-Colitis

ESPECIALMENTE EN LOS NIÑOS

pronto se mejora y el camino a la salud se hace seguro y cómodo con la aplicación de Antiphlogistine caliente sobre todo el abdomen.

Antiphlogistine
TRADE MARK

produce un vaciamiento de los vasos entéricos y peritoneales, y estimula el plexus solar y el hipogástrico, quita el tenesmo, la rigidez muscular y el dolor.

CONDICIONES EN EL VERANO

La dermatitis calórica, dermatitis venenata e inflamaciones semejantes de la piel, piquetes y mordidas de insectos y reptiles peculiarmente abundantes en esta estación del año, son tratadas con éxito con la aplicación pronta de Antiphlogistine—Generalmente es aplicada caliente.

Esto es porque el calor húmedo aplicado continuamente en los casos congestivos pronto restablece la circulación normal, que es el primer paso en el procedimiento reparativo de toda inflamación. La Antiphlogistine fría es más agradable en los primeros tratamientos de las quemaduras.

CONTUSIONES

Torceduras, lastimadas, heridas, sinovitis, traumática, calambres y otras congestiones debidas a los ejercicios atléticos y al aire libre ceden prontamente con las aplicaciones de Antiphlogistine caliente.



HERNIAS PECTINEAS

POR EL DR. ENRIQUE LUQUE

Las variedades raras de hernias crurales, se clasifican atendiendo al sitio en que radica la anomalía. Esta puede ser, ya en el orificio de salida, ya en el conducto recorrido; división forzada y artificiosa que solo indica factores especiales en muchos casos combinados. Afectos al primer grupo tenemos: hernias de la vaina de los vasos y hernias a través del ligamento de Gimbernat, llamadas también de Laugier o Cloquet; y clasificables en el segundo apartado las hernias multidiverticulares de Hesselbach, en bisaco de Cooper, diverticulares, con saco doble y finalmente pectíneas, de las cuales nos vamos a ocupar hoy sucintamente.

A nuestro juicio, para que una hernia sea considerada como pectínea, precisa una de éstas dos circunstancias o ambas reunidas.

- 1.^a Orificio de salida en la aponeurosis pectínea, y
- 2.^a Que el saco vaya a situarse bajo ésta aponeurosis aún cuando salga por el anillo crural.

La primera observación, según Fincke, data del año 1777, en que Callisen la describió por vez primera. Posteriormente, las investigaciones del insigne anatómico Cloquet (1894), dieron motivo a que Legendre (1856) apellidara con este nombre sus cinco observaciones y más tarde con las de Alberti (1895), Axhausen (1906), Dege (1907-12 observaciones), Gaudiane (1909-14 casos), Ulrich (1911-1 caso) y Fincke en 1924 (2 casos), se resume el total de publicaciones que hemos podido encontrar.

Claro está, que la dificultad de exponer esta región en el acto operatorio de una manera que pudiéramos decir anatómica, como se hace en otros lugares, dadas las nobles relaciones que en ella existen, y por otra parte el incremento razonable alcanzado por el método Annandale (1876), Ruggi (1892), Parlavecchio (1893), que prescinde por completo del examen regional abordando la hernia por la vía inguinal, han restado, a no dudarlo, gran número de observaciones y hallazgos que, como en todos los casos anómalos, son esencialmente circunstanciales. Pero no obstante y a pesar del crecido número de observaciones, no existe aún explicación concisa ni remotamente armonizada en lo que respecta a la puerta de salida.

Nos conformábamos hasta hace muy poco diciendo: «la producción de esta variedad es debida a una disposición anormal de la aponeurosis pectínea», sin determinar en qué forma ni qué factores intervenían.

Precisa, aunque sea someramente, recordar que la eminencia ileopectínea con la tirilla del mismo nombre, divide el espacio existente entre el arco de Poupart y el borde anterior del hueso coxal en

Elixir J. Polo Polibromurado,

Histerismo, ataques epilépticos, etc.
Lab. «Xiela», Prado, 15, Madrid.

dos partes: externa con su depresión clásica por donde corre el músculo ileopsoas y el nervio crural (laguna muscular de los anatómicos alemanes) e interna o laguna vascular de capital importancia para nuestro estudio. Sobre la línea del pubis desde su espina hasta la eminencia ileopectínea, corre el ligamento de Cooper, y en ésta región confluyen (1) el origen de la fascia del pectíneo y próximo a ella (cresta pectínea) se inserta el ligamento de Gimbernat, que se extiende transversalmente en la parte media de la laguna vascular, precisamente entre el arco de Poupart y el borde superior de la rama pública. La porción restante de esta superficie es plana y está delimitada por las formaciones de los elementos precisados. Todas ellas intervienen en la constitución del anillo crural, que no precisa describir por ser de todos conocido, en cuya parte externa se alojan los vasos inguinales recubiertos por una aponeurosis que se engruesa en la parte interna denominado ligamento de A. W. Meyer. En la parte media existe tejido conjuntivo laxo, ganglios y troncos linfáticos que del muslo ascienden a la pelvis, separados de la cavidad abdominal por el Septum crural, y ésta parte media llevada hacia delante o más raramente perforada, da paso a las hernias crurales típicas.

La puerta de salida de las hernias crurales asienta entre la vena femoral y el borde libre del ligamento de Gimbernat, y sucesivamente en el ligamento de Poupart y Cooper, o sea en la extensión del septum crural, avanzado siempre el saco con tendencia a planos cutáneos, como es lógico por delante de la fascia pectínea.

Los espacios que algunas veces se encuentran en el punto de unión de la fascia pectínea con el ligamento lacular de Gimbernat, rellenos por tejido grasoso, pueden servir de paso a trayectos herniarios, y así lo confirma Fischer en su trabajo. Franqueando el orificio de salida, va a alojarse la hernia secundariamente bajo la fascia del pectíneo.

Se han atribuido las hernias pectíneas a procesos inflamatorios ganglionares del anillo, que desviando el empuje de la prensa abdominal, acaban por franquear estos orificios del ligamento de Gimbernat, con la fascia pectínea, tal como sucedió en el caso de Redwitz. Pero este momento patogénico carece de importancia, por ser en su mayoría orificios preformados.

El punto por donde se abren paso las hernias pectíneas—puede variar desde el ligamento de Poupart hasta el de Cooper, con una gama de variedades que el esquema; adjunto imitado de A. W. Meyer—Fincke, nos evita insistir más, por comprenderse claramente.

El diagnóstico clínico de las hernias pectíneas es sumamente difícil, por no decir imposible. Su mayor importancia, como dice Fincke, es en los casos de ileus. Cuando la hernia es pequeña, ni la

(1) Para el célebre y malogrado Testut el ligamento de Cooper, estaría formado además de por la confluencia de estos elementos por las fibras procedentes del *adminicueum linæ albæ*.

Elixie J. Polo Bromoyodurado,

Gran sedante nervioso.

Lab. «Xiela», Prado, 15, Madrid.

Instituto de Biología y Sueroterapia "IBYS"

Bravo Murillo, 45 - MADRID

Apartado de Correos 897

Dirección telegráfica y telefónica "IBYS"

Acaba de ponerse a la venta la

Insulina "Ibys"

De elaboración esmerada, no ha querido «Ibys» poner a la venta su IMSULINA hasta tanto que la experimentación prolongada en sus Laboratorios y después en la clínica por los más eminentes especialistas españoles ha demostrado su eficacia comparable a las más renombradas del extranjero.

La Delegación de España de la Universidad de Toronto, que sólo concede el nombre de INSULINA a aquellas que reúnen el máximo de garantías, ha emitido informe favorable para la preparada por «Ibys»

BACILINA BÚLGARA

Fermento láctico puro y vivo, de conservación limitada. Cada frasco lleva indicado en la etiqueta el tiempo en que debe ser utilizado.

INDICACIONES: Gastro-enteritis infantiles y en general toda infección intestinal de adultos.

INSULINA

Gran éxito conseguido en cuantos casos ha sido empleada.

Laboratorios P. GONZALEZ y M. SUAREZ

TAMARIZ, 191, 1.º, 1.ª - BARCELONA

Muestras y literatura a los señores Médicos.—De venta exclusiva en Farmacias.

Laboratorios Font, Paseo de Gracia, 49, Barcelona

NEUROSOL FONT

TÓNICO RECONSTITUYENTE GRANULAR.—Composición: glicero-fosfato de cal, ídem de sosa, extracto nuez-kola y cacao. Variedades: con y sin glicerofosfato de hierro, con arrhenal y con ác. nucleínico s/ hierro. Usos-dosis: una medida del tapón equivalente a una cucharadita, dos o tres veces al día, según prescripción facultativa.

TRIDIGESTIVO FONT

DIGESTIVO GRANULAR —Composición: fermentos activos de pepsina-pancreatina-diestasa maltina. Variedades: simple y con fosfato tricálcico. Dosis: la misma que el anterior.

LAX

CONTRA EL ESTREÑIMIENTO, REEDUCADOR DEL INTESTINO.—Composición: agar-agar, seleccionado en polvo impalpable. Variedades: polvo simple, sellos c/ cáscara y sellos c/ belladona. Usos- dosis: póngase en un vaso seco media o una cucharadita de Lax, una de azúcar, un chorrito de agua, y agítese, con lo que se conseguirá como una merienda agradable para tomar al acostarse.

LAXOGELOSA

MISMAS INDICACIONES QUE EL ANTERIOR.—Composición: agar-agar, seleccionado en escama diminuta. Variedades: simple y con cáscara sagrada. Usos-dosis: una cucharadita, dos o tres veces al día, mezclada con alimentos blandos. Déjese reblandecer media hora en un vaso por partes iguales de agua caliente (no hirviendo).

Espel. representadas: Bi-Palatinoides-Renaglandina-Nebolinas-Metramina-Osceose-Enteroseptyl-Morubiline

==== Centro Técnico Industrial ====

de Productos Químicos y Farmacéuticos

Droguería general

Medicinal e Industrial

PRODUCTOS QUÍMICOS Y FARMACÉUTICOS

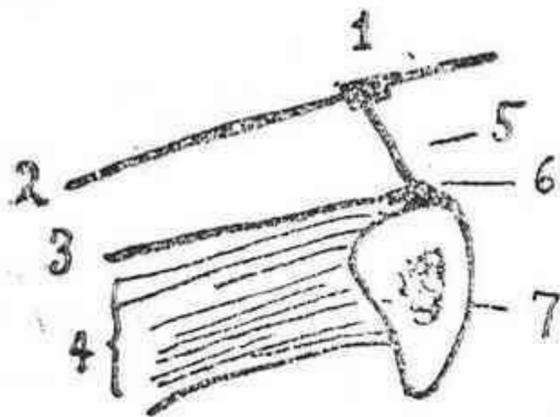
ORTOPEDIA, INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO,

— — PERFUMERÍA, SUEROS Y VACUNAS — —

Calle María Cristina, número 1.—CORDOBA

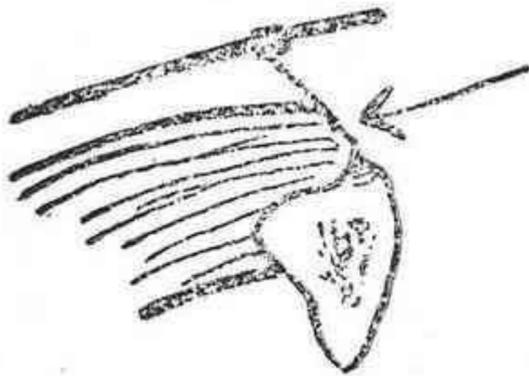
TELÉFONO NÚM. 287

flexión, con abducción y rotación externa de la pierna, previa colocación de un rodillo bajo las nalgas, coadyuvan para su diagnóstico. Si el tamaño es algo mayor se diagnostican de hernias crurales, y en determinadas circunstancias, cuando comprimiendo la vena femoral y los vasos linfáticos determinan ectasias pasivas, simulan o pueden ser diagnosticadas de trombosis de la vena femoral.

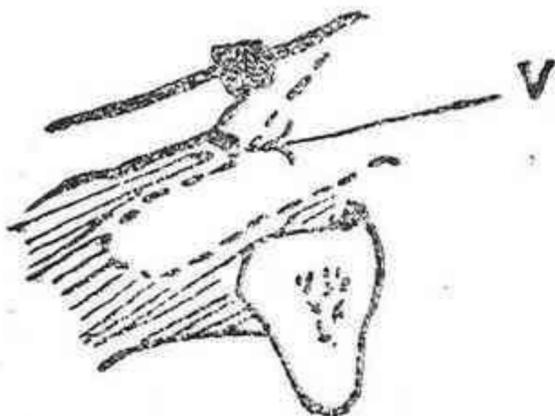


I.—Normal.

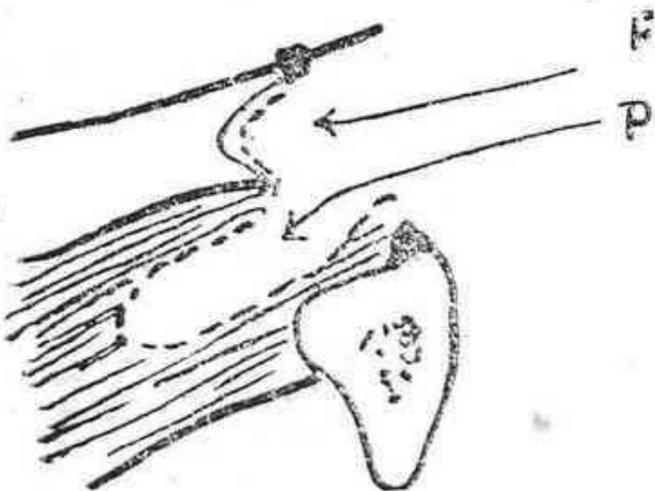
1. Ligamento inguinal de Poupert.
2. Hoja superior de la fascia lata.
3. Hoja profunda de la fascia lata=fascia pectínea.
4. Músculo pectíneo.
5. Lig. lacunar de Gimbernat.
6. Lig. de Cooper.
7. Rama superior del pubis.



II.—Ensanchamiento del punto de unión entre la fascia pectínea y el Lig. de Gimbernat.



III.—Hernia pectínea a través del lig. de Gimbernat.—V intersección de este lig. con la fascia pectínea.



IV.—Hernia pectínea por el anillo crural.
f=Hernia femoral.
p=Hernia pectínea.

Nosotros hemos tenido ocasión de observar dos casos de hernia pectínea, que vamos a resumir.

S. S., de cincuenta y ocho años, natural de Cabra; ingresa en la sala de Santo Cristo del Hospital Provincial el día 27 de Marzo; con un proceso de seis días.

Bezamacura, *Herpes, eczema, granos, etc.*
Depósito: Laboratorio «Xiela», Prado, 15, Madrid.

Explorada, encontramos: 108 pulsaciones por minuto, 37°3, vómitos biliofecaloideos y vientre timpánico, fácilmente depresible por palpación profunda y con escasos dolores, tanto espontáneos como provocados, circunstancia que, como consecuencia lógica, nos hizo pensar en un cuadro de ileus mecánico. Anillos herniarios normales, excepto el crural del lado derecho, en donde se podía apreciar un discretísimo engrosamiento que más parecía simular un proceso ganglionar inflamatorio que herniario.

Pero, no obstante y por la desarmonía existente entre los síntomas generales y el estado local de vientre, sentamos el diagnóstico de hernia crural derecha estrangulada de seis días.

Operación inmediata: Anestesia etérea. Incisión longitudinal sobre la misma tumefacción, exteriorizando por disección roma la región. En la parte interna de anillo y bajo fascia pectínea, un saco engrosado que, aislado y previa sección del lig. de Poupart, sale entre el lig. de Cooper y fascia pectínea. En el interior de saco epiplón, que se liga y reseca, y en el centro un asa en el límite de tolerable. La edad y estado general, nos hacen desistir de resección, y, después de limpieza cuidadosa, se reintroduce con facilidad, al final de cuya maniobra sale gran cantidad de líquido entero peritoneal. Sutura por planos.

El curso postoperatorio fué relativamente normal; y al octavo día, diarrea y muerte por eliminación o desprendimiento de la escara de mortificación.

El segundo caso es sumamente breve:

M. S. y S., de veintidós años, natural y residente en Pozoblanco, de profesión labrador. Ocupa, al ingresar el 27 de Abril, la cama número 14 de la sala del Carmen.

Diagnóstico: Hernia crural derecha. Operación: 2 de Mayo de 1925. Incisión longitudinal. Bajo la fascia del pectíneo, un saco que, aislado, se invagina y desplaza a lo Kocher. El cuello de éste se encuentra separado del anillo crural y su orificio de salida se hace no a través del ligamento de Gimbernat, sino entre ligamento Cooper y fascia pectínea. Se comprueba claramente por ser individuo enjuto, y se ocluye por completo orificio dando un punto con lino a lo Delagenier-Kummer. Alta, curado, el 10 de Mayo.

Academia de Ciencias Médicas

Sesión del día 8

Don Rafael Castejón desarrolló el tema: *El bacteriófago de D'Herelle*. Estudió la cuestión principalmente desde el punto de vista bacteriológico. La extensión del tema, el gran número de puntos complejos e intrincados desarrollados con su maestría habitual

Eczemacuro,

Herpes, eczema, granos, etc.

Depósito: Laboratorio «Xiela». Prado, 15, Madrid.

por el disertante, uos hizo difícil seguirle en su exposición, teniendo solicitado de él un extracto amplio para el mejor conocimiento de nuestros lectores.

El Dr. Ruíz Maya, expuso un caso de *Sarcoma pulmonar con metástasis en hipófisis*, del que publicaremos la historia clínica.

Sesión del día 20, de clausura de curso

El Dr. Ruíz Martín desarrolló el tema: *Insuficiencia cardíaca y su tratamiento*. Comenzó exponiendo el concepto de enfermedades del corazón. Dijo que es mucho más conveniente y preciso que diagnosticar la lesión, averiguar la insuficiencia. Hablando de las fuerzas del corazón, activa y de reserva, afirmó que no se puede referir la insuficiencia a la disminución de esta fuerza, sino a la capacidad como órgano propulsor y aspirador. Entró en el estudio de las insuficiencias caracterizándolas así: *Disistolia*: disnea de esfuerzo, que es un fenómeno fisiológico; palpitaciones, extrasistoles, ligero dolor y estado vertiginoso. Entiende es preciso observar el corazón tras un esfuerzo, mediante las pruebas habituales, paso gimnástico, etc. *Hiposistolia*: Congestiones pasivas y edemas; acentuados síntomas disistólicos; tos, dolor en hipocondrio, sonnolencia, corazón tumultuoso, pulso pequeño, estertores pulmonares, dolor de hígado, ictericia; orina escasa, con pocos cloruros; hipertensión. *Asistolia*: Congestiones y edemas, dilatación cardíaca, taquiarritmia, pulso pequeño, alteración de todos los órganos: riñón, estómago, cerebro, etc. *Insuficiencia ventricular izquierda*: Según la concepción de Vaquez: ligera, igual a disistolia; mediana: dolores anginosos, sensación de constricción pero no angustia profunda, disnea nocturna, taquicardia, hipertensión, ruido de galope, que no debe confundirse con el desdoblamiento, que disminuye en el decúbito; grande paroxística: pseudoasma, angina de pecho, edema pulmonar; grande permanente; disnea y pulso rápido, sin congestiones ni edemas, soplo mitral y pulso alterno (pulso que es de pronóstico gravísimo). *Insuficiencia auricular*: síndrome de la arritmia completa, debida a fibrilación por lesiones miocárdicas; alteran a la larga el funcionamiento de los ventrículos.

Al hablar del tratamiento de las insuficiencias, después de señalar las medidas higiénicas de alimentación, clima, etc., y exponer que en los casos leves deberá comenzarse por los antiespasmódicos,

BULGALÁCTIDO

Cultivo de bacilos Búlgaro, Láctido y Bífido

DOSIS: Adultos: 1 o 2 cucharadas de sopa en cada comida, pura o mezclada con agua azucarada. Niños: cucharaditas de café.

INSTITUTO MÁRQUEZ. - MÁLAGA

principalmente los valerianicos, para usar después los tónicos cardiacos llegando a la digital, se detiene en el estudio de ésta, en sus distintas acciones, para diputarla como el único e indiscutible medicamento del corazón insuficiente, ya que la acción lenta y acumulación que se le achaca no tienen verdadero valor clínico y los efectos de saturación e intoxicación son fácilmente evitables, y aún las mismas contraindicaciones, hipertensión, degeneración profunda del miocardio, pulso lento permanente, dejan de serlo ante las ventajas de su empleo y, sobre todo, bien llevado éste. A este efecto expone su modo de hacer: en disistolia, $\frac{1}{10}$ de miligramo durante varios días. En hiposistolia: primer día purgante salino, reposo en cama, 1 $\frac{1}{2}$ a 2 litros leche y $\frac{1}{2}$ a 1 un litro agua o tisana. Digital un miligramo repartido en 4 días, dosis que puede repartirse después de 4 días de descanso. Teobromina, esparteína, estrofantó, cafeína, según las necesidades. Asistolia: dieta hídrica con lactosa 1 y $\frac{1}{2}$ litros. Purgante drástico. Digital: primer día, 30 gotas; segundo, 20 gotas; 3 ó 4 días a 10 gotas y varios días a 5 gotas. Suspensión. Se reanuda y si no dá resultado, oubaína por vía endovenosa $\frac{1}{2}$ miligramo.

Termina exponiendo las demás medidas generales: sangría, toracentesis, paracentesis, escarificaciones, etc.

A continuación el Dr. D. Arcadio J. Rodríguez, desarrolló el tema: *La anafilaxia*, del que daremos nota en el número próximo.

SECCIÓN PROFESIONAL

Sobre unas palabras del Alcalde de Córdoba

Don José Cruz Conde, el excelente Alcalde de nuestra ciudad, el Alcalde cordobés, hombre de gran talento, pletórico de grandes amores por su pueblo, lleno de nobles, altas y valientes iniciativas, hombre moderno y sabiamente capacitado para su delicada misión de gobernante, en un gesto de bella ciudadanía ha abandonado las soledades de su despacho y se ha acercado al pueblo a rendirle cuentas de su activa y provechosa actuación, pidiendo, demócrata, se le rectifique si estuvo equivocado; se le marquen sendas nuevas si no siguió las convenientes; se le propongan ideas, si los demás las poseen eficientes.

El Alcalde de Córdoba ha hecho *Concejo abierto* en esta populosa ciudad; ha iniciado una nueva era en nuestra vida municipal; ha llamado a la conciencia, ahora aquietada por varias causas, de sus administrados, y sus administrados hállanse en el deber de concurrir con sus aspiraciones, con sus deseos, con sus iniciati-

Vaselatum, *Específico de la atonía intestinal.*
Depósito: Laboratorio «Xiela». Prado, 15, Madrid.

Tratado Ibero-Americano de Medicina interna

SE PUBLICA BAJO LA DIRECCIÓN DEL

DR. FIDEL FERNANDEZ MARTINEZ, de Granada (España)

Con la colaboración de muy prestigiosos especialistas españoles

Tomo primero (1922-1923).—Enfermedades infecciosas y parasitarias.—Metazoos parásitos.—Picaduras y mordeduras venenosas.—Agentes físicos.—Mil páginas. TRESCIENTAS figuras.

Precio: en rústica, 60 Pts.; en tela, 65 Pts.; para el extranjero, 5 Pts. más.

Tomo segundo (1923).—Intoxicaciones.—Enfermedades de la nutrición.—Avitaminosis.—Enfermedades endocrinas.—Enfermedades de la sangre.—Radio y radiumterapia.—Mil páginas.—Cuatrocientas figuras.

Precio: en rústica, 65 Pts.; en tela, 70 Pts.; para extranjero, 5 Pts. más.

Tomo tercero (1924).—Enfermedades de la boca.—Difteria.—Enfermedades de la faringe.—Enfermedades del esófago.—Enfermedades del estómago.—Patología general del intestino.—Novecientas páginas.—Cuatrocientas figuras. Precio: rústica, 55 Pts.; tela, 60; para extranjero, 5 Pts. más.

Tomo cuarto (1924-1925).—Enfermedades del intestino.—Enfermedades del hígado.—Enfermedades del páncreas.—Enfermedades del peritoneo.—Se está publicando en la actualidad.—Aparece cada mes un fascículo de 160 páginas.—Precio de cada fascículo, 10 Pts. en España y 11 en el extranjero. Quedará terminado en Mayo de 1925.

Tomos quinto y sexto (1925-1926).—Comprenderán el resto de la Patología médica.—Se publica por fascículos de 160 pgs.—Aparece un fascículo cada mes.—Precio del fascículo, 10 Pts. en España y 11 en el extranjero.

FOMENTOBIOL

Caldo bacteriano estrepto-estafilocócico, para el tratamiento local de las afecciones debidas a estreptococos y estafilococos. (Forúnculo, ántrax, erisipela, piodermatitis, osteomielitis, abscesos, periostitis, etc.)



VACUNAS MICROBIANAS

Estafilocócica. (Estafilococos dorados, blancos y citreus.)

Antipiógena. (Estreptococos, estafilococos y piociánicos.)

Gonocócica. (Gonococos, colibacilos y estafilococos.)

Pneumovacuna. (Pneumococos, pneumobacilos, estafilococos, b. de Pfeiffer, m. catarrhalis y estreptococos.)

Laboratorio SERVA.—Avenida Borbolla, n.º 6.—SEVILLA

Directores: Dres. Rafael Lancha Fal y Adolfo Caro Villegas

LOS DOS GRANDES PRODUCTOS PARA LAS DIARREAS, SON:

Leche albuminosa en polvo "Celsus,"

Para la perfecta preparación de la leche albuminosa. Caja con 10 paquetitos para 10 botellas, de 250 gramos, o 20 de 125 gramos.

Cada paquetito, mezclado con 250 gramos de agua, o $\frac{1}{2}$ con 125 gramos de agua, da una botella de la leche albuminosa, sin los inconvenientes de las botellas de largo tiempo preparadas, y representando además notable economía de coste.

La leche albuminosa introducida en la terapéutica por Finkelstein, es el alimento ya clásico para las diarreas de los niños de pecho y la caquexia atrépsica.

Caja: Ptas. 8.75.

Cacao de bellotas "Celsus,"

El alimento hipoquinético exclusivo y específico para el tratamiento dietético de las diarreas y enteritis de los adultos y de los niños después del destete.

Compuesto de harina de bellotas de Extremadura, sazonadas y tostadas, harina de arroz y arrow-root, diastasadas, con cacao desgrasado y azúcar de Malta, más 10 centigramos de Lactato de calcio, por cucharadita de café.

Dos a cuatro cucharaditas, en una taza de agua caliente; no necesita hervirse.

Caja: Ptas. 5.

Instituto Latino de Terapéutica S. A. (antes Laboratorios Celsus)

Oficinas: P. de Gracia, número 112.—BARCELONA — Apartado, núm. 865

vas... a facilitar la misión de quien a todos antepone el interés general.

Y nosotros, en nuestro amplio campo, grandes cosas habríamos de pedir si las halláramos a faltar en su vasto programa. Pero éste, compuesto de realidades y de promesas, promesas que en él, en quien piensa y ejecuta son realidades también, abarca cuanto desde nuestras páginas podemos señalar.

Saneamiento e Higiene, que es cultura y embellecimiento, van lenta pero continuamente realizándose. Instalación de una Casa de Socorro modelo; asistencia medicamentosa a los pobres sin las interrupciones mensuales padecidas hasta ahora, por facultativos y enfermos; padrón de beneficencia domiciliaria; hospital municipal, etcétera, etcétera, son todas cuestiones que van siendo o que serán realidades en plazo no muy dilatado. No podemos pedir ahora lo que sólo puede hacerse con el tiempo; no es justo sentir premuras ante lo que tras la quietud de años hállase en movimiento.

En este momento sólo queremos señalar dos cuestiones, apuntadas por el Alcalde en su sereno y elocuente discurso, al referirse a la partida de gastos de personal, muy inferior a la exigida como máximo por los Estatutos municipales.

Sentiríamos no interpretar bien sus palabras, pero queremos recordar fué éste su contenido: La partida de gastos de personal elévase a un 10 por 100 del presupuesto total, incluídos empleados, médicos, etc.; y hay que tener en cuenta que estos últimos son *servicios* necesarios, imperiosos; esto es, sin burocratismo, decimos nosotros. Y esta doctrina, la sana y recta, la que da y sostiene todo el prestigio que la clase requiere en su alta misión, no puede movernos sino a agradecimiento. El médico no es un empleado.

Y decía más adelante: «y aún es necesario decir que el número de médicos es insuficiente; que hay necesidad de aumentarlo.» En efecto: Córdoba, en los últimos años, ha crecido, no sólo en el número de habitantes, sino en extensión; la ciudad, de día en día, se desborda por los barrios populares; por aquellos puntos donde más abunda la pobreza, y de día en día aparecen nuevas edificaciones, barrios nuevos, en lugares apartados, sin urbanización, diseminados, creando núcleos distantes, donde la asistencia médica es absolutamente necesaria, porque es donde se va albergando la máxima pobreza. Y, sin embargo, el número de médicos es igual al de hace ocho años; siete médicos para toda la población, incluyendo el Campo de la Verdad, los nuevos barrios de los Santos Pintados, las Margaritas, el Brillante, Vista Alegre, Amparo, Pista del Marrubial, Gavilán, etc., y excluyendo el Asilo de Madre de Dios, que por sí solo necesita un facultativo. Siete distritos, antiguos, amplios y populosos de por sí, con una asistencia media de veinticinco a treinta enfermos, más las nuevas barriadas que, aun con una sola asistencia, suponen más esfuerzo, más trabajo que el distrito entero, por las dificultades de arriba que presentan.

Vaselatum,

Específico de la atonía intestinal.

Depósito: Laboratorio «Xiela». Prado, 15, Madrid.

Y el señor Cruz Conde sabe bien que la extensión del trabajo disminuye su intensidad; y el médico cumple y cumplirá con su deber de asistencia, pero no podrá prestar todo su interés, no podrá poner todas sus facultades al servicio de todos sus enfermos. Recorrer unos kilómetros, perder mucho tiempo en la búsqueda de algún enfermo que habita en lugares innominados, reconocer y estudiar veinticinco o treinta enfermos, no es humanamente posible; los últimos, cansado ya físicamente el facultativo, algo agotado por las dificultades del servicio, no recibirán con todas sus amplias claridades las luces de la ciencia de curar.

Por esto nos atrevemos a pedir a nuestro Alcalde, hombre comprensivo y talentoso, que, no por los médicos, y bastante fuera sólo porque ellos lo necesitaran, sino por esos desventurados que se albergan lejos de la ciudad, extramuros, fuera del casco (como dicen los Reglamentos), que aquellas palabras tuyas sean un hecho inmediato; que prontamente se creen las plazas necesarias para este servicio rural, dos únicamente, según tenemos entendido ha pedido el Cuerpo de la Beneficencia municipal; que aquellos desventurados gocen de la precisa y conveniente asistencia, con toda la amplia solicitud que nuestra misión nos impone.

Y nada más por hoy. Desde aquí le enviamos nuestro aplauso, expresamos nuestra admiración, y ofrecemos nuestro agradecimiento en nombre de los necesitados, en la seguridad de que su justa bondad sabrá recoger nuestra modesta y respetuosa petición.

REGLAMENTO DE LA ASOCIACIÓN DE MÉDICOS TITULARES DEL DISTRITO DE LOJA ⁽¹⁾

Capítulo 1.º-*Objeto y fines de la Asociación.*—Art. 1.º: La Asociación de Médicos Titulares del distrito de Loja, que se constituye al amparo de lo preceptuado en el art. 107 del Real decreto de 23 de Agosto de 1924, es una sucursal de la Asociación de Médicos Titulares de la provincia de Granada, y tiene por objeto establecer una verdadera y fraternal unión entre todos los titulares del distrito, con el fin de conseguir el mejoramiento moral y material de sus afiliados.

(1) En la seguridad de que prontamente nuestros compañeros titulares de la provincia se darán cuenta de la conveniencia y necesidad de organizarse en Asociación de distritos, para constituir luego la Asociación provincial autorizada por los Estatutos y Reglamentos municipales, como váse haciendo en las demás provincias, creemos oportuno insertar, tomado de nuestro simpático colega granadino *Defensa Médica*, el Reglamento aprobado por la Asociación de Loja, ya que puede servir de norma a los demás.

Pectobenzol, *Insustituible en catarrros y t da clase de afecciones del p echo.*
Depósito: Laboratorio «Xiela», Prado, 15, Madrid.

Para procurar el fin indicado:

1.º Exigirá el estricto cumplimiento de las leyes, reglamentos y disposiciones sanitarias vigentes.

2.º Auxiliará todas las autoridades y funcionarios sanitarios en el cumplimiento de sus deberes.

3.º Contribuirá a la fundación de instituciones de previsión y socorro que la provincial trate de crear.

4.º Tramitará a la Junta provincial, por conducto de su vocal delegado en ella, las quejas, denuncias y reclamaciones que formulen sus asociados; y

5.º Propondrá, por conducto de dicho vocal-delegado a la provincial, la solicitud al Gobierno de todas las mejoras que tiendan a garantizar el mayor decoro en el ejercicio profesional y más eficaces, para imponer las prácticas higiénico-sanitarias.

Capítulo 2.º—*Constitución de la Asociación, domicilio y régimen económico.*—Art. 2.º: Pertenece a la Asociación, los titulares actuales del distrito y los que sean nombrados en lo sucesivo, sin más requisito que solicitarlo del Presidente de la misma, que dará cuenta a la directiva.

Art. 3.º Esta Asociación tendrá su domicilio social en esta ciudad, calle Caridad, número 6.

Art. 4.º El sostenimiento de la Asociación se llevará a cabo con las cuotas que la Junta directiva acuerde establecer; y en caso de disolución de la misma, los fondos existentes serán donados al Colegio del Príncipe de Asturias, para huérfanos de médicos.

Art. 5.º La custodia de los fondos correrá a cargo del Tesorero de la Junta directiva, justificándose su inversión en los libros de contabilidad que llevará y presentará para su aprobación en la Junta trimestral ordinaria.

Capítulo 3.º—*De la Junta directiva y del Vocal-delegado del distrito.*—Art. 6.º: De entre los asociados y por ellos, se nombrará una Junta directiva, compuesta por un Presidente, un Secretario, un Tesorero y dos Vocales, que se elegirán por mayoría, presidiendo la sesión de elección el de más edad. En la misma sesión, y también por mayoría, se elegirá el Vocal-delegado que ha de representar al distrito en la Junta provincial, sin que sea obstáculo para su nombramiento que el titular elegido desempeñe cargo en la Junta del distrito.

Art. 7.º Los cargos de la Junta directiva y el de Vocal-delegado durarán un año, al cabo del cual serán renovados, pudiendo ser reelegidos.

Capítulo 4.º—*Del funcionamiento de la Asociación.*—Art. 8.º: La Asociación, en pleno, se reunirá dos veces al año: una, para elección de Junta directiva y de Vocal-delegado, que tendrá lugar precisamente en su domicilio social, y otra que será potestativo celebrarla en el pueblo del distrito que se designe y cuya principal fi-

Pectobenzol

*Insustituible en catarrros y toda clase de afecciones del pecho.
Depósito: Laboratorio «Xiela», Prado, 15, Madrid.*

nalidad será el estrechamiento de los vínculos de compañerismo que deben existir entre hermanos de profesión.

Art. 9.º La Junta directiva se reunirá trimestralmente, pudiendo hacerlo además tantas veces como sea necesario, a petición de dos individuos de ella.

Los acuerdos se tomarán en primera cita, siempre que asistan la mitad más uno de los individuos de la Junta.

Art. 10. Para las reuniones que señalan los artículos 8 y 9 de este Reglamento, el Secretario de la Junta directiva citará, con quince días de anticipación, a los individuos que la forman, notificándoles los asuntos que se han de tratar.

Art. 11. El Presidente representa a la Asociación, y puede resolver por sí todos los casos que se presenten, que siendo de trámite no requieran la cooperación de la Junta directiva, y dará cuenta de su gestión en la primera sesión ordinaria.

Art. 12. El Secretario llevará el libro de actas en que consten todos los acuerdos de la Asociación y de la Junta directiva.

Art. 13. Los dos Vocales sustituirán en casos de ausencia y enfermedad: el de mayor edad, al Presidente, y el más joven, al Secretario.

Art. 14. Todos los asuntos no previstos en este Reglamento, serán resueltos por la Junta directiva.

Art. 15. Para modificar cualquier artículo de este Reglamento o para la disolución de esta Asociación, será preciso que se reúnan y así lo acuerden por lo menos las dos terceras partes de sus asociados. También podrá desaparecer esta Asociación por disolución de la provincial.

Capítulo 5.º—*Deberes de los asociados.*—Art. 16: Los asociados están obligados a cumplir los acuerdos de la Junta y a prestarles su decidido concurso con el fin de llegar a constituir con el mútuo apoyo, una fuerte y fraternal unión, que sirva de modelo a los demás distritos de la provincia y aun de España, y sea el estímulo que conduzca a la realización del que debe ser veheméntísimo deseo de todo titular: la constitución de la verdadera Asociación Nacional de Médicos titulares.

Capítulo 6.º—*Deberes del Vocal-delegado.*—Art. 17: El Vocal-



CARNE LIQUIDA

del Dr. Valdés García
de Montevideo

TÓNICO, NUTRITIVO Y RECONSTITUYENTE

Indicaciones: Anemia ◊ Debilidad ◊ Convalecencias, ect.

CARDIODINAMO DEL DR. SUBIRÁ

TÓNICO CARDIACO

Indicaciones: Astenia cardiaca, Asistolia, Insuficiencias valvulares. Dilataciones e Hiperitrofias del corazón, Endocarditis, Miocarditis, Estrechez Mitral, Palpitaciones, Pericarditis, Degeneración grasienta del corazón, Angina de pecho y Disnea.

ESPECIALIDADES, FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO F. MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA (G.)

MORRHUÉTINE JUNGKEN

El tónico de la Infancia.

Substituye ventajosamente al aceite de hígado de bacalao.
Sabor gratisimo — Digestión perfecta.
Yodo - Hipofosfitos comp. - Fosfato sódico - Glicerina químicamente pura

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente general para las mujeres que crían.
Lalega - Semillas de Algodón - Glicerofosfatos - Tintura de Vanilla - Canela - Nuez moscada

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia gástrica.
Pepsina - Acido Cloh - Tint. badiana, nuez vomica y coca.

FOSFOXYL

Fósforo coloidal asimilable — No tóxico
Es el específico de toda debilidad moral o física.

UROLAN

Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-intoxicaciones.
Granulado de Piperacina - Benzoato de Litina y Urotropina

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SRES. MÉDICOS Y A LAS CLINICAS Y HOSPITALES



INSTITUTO FERRAN

DE PATOLOGÍA EXPERIMENTAL Y DE HIGIENE

VACUNA Y SUERO ANTI-ALFA

Para la vacunación de los niños contra la tuberculosis, y para el tratamiento de las enfermedades pretuberculosas, la tuberculosis incipiente y las enfermedades rebeldes a los métodos de curación clásicos, como la diabetes, las hipercloridias, afecciones ováricas, gota militar, púrpuras y otras enfermedades de la sangre y de los vasos.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Pídanse muestras y literatura al

INSTITUTO FERRAN

APARTADO NÚM. 250

BARCELONA

ESPECIALIDADES del Dr. AMARGÓS

*Farmacéutico laureado con el premio extraordinario
de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona*

*Premiado en las Exposiciones Universales
de Paris (1900), Barcelona (1838) 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 bromuro estróncico, potásico, sódico y amónico, químicamente puros, asociados con sustancias tónico-amargas

Vino Amargós Tónico nutritivo, preparado con peptonagina gris, coca del Perú y vino de Málaga.

Vino Vital Amargós *al extracto de acatnhea viridis compuesto.* Es un excitante poderoso de las energías cerebro medulares y gastro-intestinales y un excelente afrodisíaco.

Vino Iodo-Tánico Fosfatado Amargós Fortalece, robustece y purifica, sustituyendo con ventaja al aceite de hígado de bacalao y sus emulsiones.

Nuclerrhenal Amargós a base de glicerofosfato-nucleido y vanadato sódicos, acatnhea viridis y arrhenal.

Elíxir Hidrastis y Viburnum Amargós

Menarquión Amargós a base de cerium, salicilicum para combatir la dismorrea.

Pastillas Amargós de borato sódico, clorato potásico, cocaína y mentol.

Laxol Amargós a base de cáscara sagrada.

Suero Amargós Tónico reconstituyente inyectable. Cada ampolla de un c. c. contiene cacodilato de estriquina, 1 mgrm; cacodilato de sosa, 5 centgrs.; glicero-fosfato de sosa, 10 centgrs; suero fisiológico.

Suero Amargós FERRUGINOSO, TONICO RECONSTITUYENTE. Cada ampolla de 1 c. c. contiene: cacodilato de estriquina, 1 mgrm; cacodilato de sosa 5 centigramos; cacodilato de hierro, 3 centgrs., y glicero fosfato de sosa, 10 centgrs.

DEPÓSITO GENERAL:

**Farmacia Dr. Amargós.-Cortés, 650, chaflán a la de Claris
BARCELONA**

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

Farmacia y Droguería del Centro
Angel Avilés Marín

Sucesor de la UNIÓN FARMACÉUTICA CORDOBESA

Claudio Marcelo, núm. 8

Teléfono núm. 165

CÓRDOBA



INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE

CORDOBA

Bajo la dirección técnica del Inspector de Sanidad de la Provincia

Representación oficial del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII

Diploma de Honor en la Exposición de Medicina
e Higiene de Madrid de 1919, y Gran Premio en la de Sevilla de 1924

LABORATORIOS: Secciones de Bacteriología, Química y Veterinaria. Calle de Alfonso XIII (Oficinas del Gobierno Civil), número 18. Teléfono 95. De diez a una de la mañana y de cinco a ocho de la tarde.

SERVICIO DE DESINFECCION: Campo Santo de los Mártires. Teléfono número 371. Servicio permanente.

Análisis higiénicos, químicos, histológicos y bacteriológicos de aguas, aceites, vinos, leches, tierras, minerales y abonos, medicamentos, sangre, jugo gástrico, orinas, esputos, pus, excrementos, tumores, parásitos, productos metalúrgicos, comerciales e industriales de todas clases. Suero-diagnóstico de fiebre tifoidea, paratífus, fiebre de Malta, etc. Reacciones de Wassermann, Lange, coloidales, etc.

Fabricación de toda clase de autovacunas.

Tratamientos antirrábicos Pasteur, Hogenes, etc

Servicio automóvil de desinfección y desinsectación a domicilio. Desinfección de viviendas, almacenes, establos, etc.

Ambulancia automóvil con camillas para el transporte de enfermos dentro de la capital y de la provincia.

Cursos prácticos de Epidemiología, etc., para médicos, farmacéuticos y veterinarios.

NOTA IMPORTANTE. Los certificados que expide del resultado de sus análisis este Instituto tienen carácter y validez oficial.

DROGUERÍA Y ORTOPEDIA

**EXTENSO SURTIDO DE INSTRUMENTOS DE
CIRUGÍA Y MATERIAL DE FOTOGRAFÍA**

RAFAEL OTERO DIAZ

SUCESOR DE JOSÉ POLO

JOAQUIN COSTA, N.º 12
(Frente a la Casa de Socorro)

CORDOBA

HORMO-FERRIL

"HELIOS"

TÓNICO FEMENINO



FÓRMULA

Glicerofosfato de cal . . . 15 ctgms.
Hipofosfito de sosa . . . 10 id.
Metilarsinato sódico . . . 3 id.
Protoyoduro de hierro . . . 5 id.
Vanadato sódico 1 mlgm.
Tintura de Nuez vómica . . . 3 gotas.
Hormenas ováricas 10 id.
Elixir C/S para 15 c.c.

DOSIS: Una cucharada de
sopa antes del almuerzo y otra
cucharada antes de la comida;
para niñas, cucharada pequeña.

HORMO-FOSFIL

"HELIOS"

TÓNICO MASCULINO



FÓRMULA

Glicerofosfato de cal . . . 15 ctgms.
Hipofosfito de sosa . . . 10 id.
Metilarsinato de sosa . . . 3 id.
Vanadato sódico 1 mlgm.
Tintura de Nuez vómica . . . 3 gotas.
Hormonas testiculares . . . 10 id.
Elixir C/S para 15 c.c.

DOSIS: Una cucharada so-
pera antes de cada comida.

Farmacia y Laboratorio

PRADO LARA

NUTRITIL "HELIOS"

Extracto Concentradísimo de Gramíneas y Leguminosas

MODO DE ADMINISTRACION

Este preparado se emplea como único alimento a la
dosis de una cucharada sopera cada dos horas mezclado
con agua natural, agua de seltz, café o te.

Para los niños una cucharadita de café o postre, se-
gún la edad, y con los mismos líquidos antedichos.

Farmacia y Laboratorio **PRADO LARA**

delegado del distrito, tiene la ineludible obligación de asistir a las reuniones a que le convoque el Secretario de la Junta provincial, que representa el principal lazo de unión entre el distrito y la provincia, y de su actividad y celo depende en gran parte el fortalecimiento de la Asociación. Tiene también el deber de informar a la directiva del distrito, de las resoluciones de la Junta provincial que a éste afecten.

Loja, Marzo 1925.

Inspección Provincial de Sanidad

Asuntos despachados por esta Inspección, de interés personal para las clases sanitarias.

Al Sr. Presidente del Colegio oficial de médicos de la provincia se le acusa recibo del oficio notificando el nombramiento de Presidente honorario hecho a favor del Sr. Inspector provincial de Sanidad Dr. don Miguel Benzo Cano y se le dan las gracias.

—Al Alcalde de Priego se le envía oficio notificándole multa de cien pesetas al vecino de dicho pueblo don José Rubio Velasco, por abandono del establecimiento de Veterinaria que posee en dicho pueblo.

—Al «Boletín Oficial» se remite edicto anunciando una plaza de médico titular de Fuente La Lancha.

—Al Alcalde de Villaharta se le reiteran oficios anteriores sobre el Botiquín de urgencia de dicho pueblo.

—Al Ilmo. Sr. Delegado de Hacienda se traslada petición hecha por los médicos titulares de Fernán-Núñez sobre la consignación del diez por ciento de sus haberes como Inspectores municipales de Sanidad con arreglo al artículo 44 del vigente reglamento de Sanidad municipal.

—Al «Boletín Oficial» se remite edicto anunciando una vacante de médico titular en La Victoria.

—Al Alcalde de Fernán-Núñez se le interesa consigne en sus presupuestos la dotación del 10 por 100 de sus haberes para los médicos titulares en concepto de Inspectores municipales de Sanidad.

—Al Presidente Colegio farmacéutico se traslada oficio del Alcalde de Fuente Tójar sobre la titular farmacéutica de dicho pueblo.

—Al Presidente del Colegio médico se le traslada comunicación del Alcalde de Fernán-Núñez sobre sueldos de los Inspectores municipales de Sanidad de aquel pueblo.

—A los Subdelegados de medicina, farmacia y veterinaria se les encarece necesidad de remitir partidas de nacimiento de cada uno de ellos, para unirlos a los expedientes respectivos.

Raquimiol, *reconstituyente recalificante, anemia, debilidad, etc.*
Depósito: Laboratorio «Xiela». Prado, 15, Madrid.

Notas terapéuticas y clínicas

Bubones

Con el objeto de sumar las acciones de la terapéutica por las autovacunas y la proteinoterapia han practicado Adorjan Fay y Andreas Kolaman Gal, en 22 pacientes, la inyección del propio pus de bubones consecutivos a chancros blandos. En todos los casos consiguieron la curación en muy poco tiempo, por término medio en 2 3 semanas, sin tener necesidad de recurrir a la incisión, punción o al empleo de los antisépticos.

Al comienzo de las experiencias siguieron la técnica siguiente: Con una jeringa estéril extrajeron 1 c. c. de pus por punción del bubón que presentaba ya fluctuación y después inyectaban dicha cantidad en un tejido celular subcutáneo del muslo; para ello cambian sólo la cánula. En caso de tener que repetir las inyecciones se practicaban éstas alternativamente en ambos muslos con intervalo de 4-5 días. Más tarde modificaron este modo de proceder, teniendo cuidado de extraer por punción todo el contenido de los bubones, con objeto de impedir la reabsorción de la toxina existente en el bubón; y además disminuyeron la cantidad del pus en la primera inyección a 0,25 c. c. En las siguientes inyecciones aumentaban 8,25 c. c. de cada vez. De este modo se evitan reacciones locales y generales demasiado fuertes.

Aparte de eritemas fugaces, infiltración insignificante, ligera sensibilidad a la presión, no se observaron alteraciones locales. Las reacciones generales se manifestaron a veces por escalofríos con elevación de temperatura, la que no alcanzó nunca el grado visto después de las inyecciones de leche y no persistió nunca más de veinticuatro horas.

El chancro blando fué tratado, en tanto estuvo cubierto con pus, por medio de espolvoreamientos con sozoyodolato sódico y después, hasta epidermización completa, con una solución de nitrato de plata al $\frac{1}{4}$ por cien. (*Dermatologische Zeitschrift*, 45, H. 5, 1924, p. 285).

Raquimiol, *reconstituyente recalificante, anemia, debilidad, etc.*
Depósito: Laboratorio «Xiela», Prudo, 15, Madrid.

SOLUTO

Reconstituyente general
del organismo

Elixir e
Inyectable

VITAL

Laboratorio
ARRANS
—
SEVILLA

ASAMBLEA CONSTITUYENTE DE LA FEDERACIÓN SANITARIA DE CASTILLA LA NUEVA

Hemos recibido la siguiente circular, que con gusto insertamos: «El Secretario general saluda a su distinguido compañero y tiene el gusto de invitarle a la magna «Asamblea constituyente de la Federación Sanitaria de Castilla la Nueva», que se ha de celebrar en Toledo los días 17, 18 y 19 del próximo mes de Junio. Si, como espera, teniendo en cuenta la importancia de la Asamblea en el orden sanitario y en el profesional, piensa honrarnos con su presencia, le suplica que devuelva inmediatamente el adjunto boletín de inscripción, con lo que adquirirá, gratuitamente, todos los derechos de asambleísta: tarjeta para la rebaja ferroviaria, distintivo de asambleísta, visita a los monumentos y asistencia a todos los actos y fiestas que figuran en el programa, excepto el banquete. Angel Moreno Díaz aprovecha gustoso esta ocasión para ofrecer a usted el testimonio de su consideración personal más distinguida. Toledo, Mayo de 1925.»

Nota de la Redacción: Los compañeros que deseen asistir a esta Asamblea, pueden solicitar el boletín de inscripción a nuestra Redacción, Osario 16 y 18.

Entre los varios temas a tratar queremos señalar los siguientes: Conveniencia de reformar la declaración obligatoria de enfermedades infecciosas.—Reorganización de las actuales Brigadas Sanitarias, dotándolas de mayor eficiencia.—Colaboración de todos los sanitarios en cada provincia al estudio de las enfermedades infecciosas.

Temas profesionales

Médicos.—Necesidad de reformar los artículos 46 y 47 del Reglamento de Sanidad en lo que afecta a las Inspecciones municipales, especialmente de las capitales de provincia y cabezas de partido.—Modificación del art. 29, en el sentido de reducir el número de familias pobres a 150 como máximo.—Desaparición definitiva del párrafo 9.º del artículo 109 del Reglamento de empleados municipales.—Formación del escalafón de Inspectores municipales de Sanidad y de los de distrito.—Limitar a cinco las Facultades de Medicina, dotándolas de personal y material suficientes, y limitando en ellas el ingreso de alumnos, conforme a las necesidades del país.

Farmacéuticos.—Que se les conceda el carácter de Inspectores municipales de Sanidad en lo referente a su competencia.—Creación del correspondiente escalafón.—Aumento de 500 pesetas en

Papel de fumar Imperial, *usan todos los médicos.*

las titulares.—Derecho a ocupar las vacantes de químicos de los Institutos provinciales de Higiene en oposiciones restringidas.

Veterinarios.—Carácter de Inspectores municipales de Sanidad veterinaria.—Que la Escuela de Sanidad tenga sección especial de Sanidad veterinaria, precisando los estudios de esta Escuela para desempeñar cargos municipales en poblaciones de más de 25.000 habitantes.

Practicantes.—Creación de la Escuela Nacional de Practicantes, modificando el plan de estudios.

VARIOS

Academia de Ciencias Médicas

El premio concedido por esta Corporación para el Certamen celebrado en nuestra ciudad en honor de Sto. Tomás de Aquino, ha sido declarado desierto, concediéndose accésit a nuestro querido amigo y compañero Dr. D. Joaquín Gómez Aguado, a quien felicitamos.

—Con fecha 30 de Abril fué notificado al Sr. Director del Instituto Nacional de 2.^a Enseñanza, el acuerdo de esta Academia de conceder un premio consistente en los derechos de título de Bachiller y Diploma honorífico a los dos alumnos que terminando este grado de Enseñanza en el curso actual, se hayan distinguido por sus condiciones para el estudio de las Ciencias Físicas, Químicas y Naturales.

—En la última sesión del curso académico fué nombrado correspondiente con residencia en Córdoba, el culto médico Militar y notable Paidólogo, don Antonio Manzanares. Le felicitamos cordialmente.

—A propuesta de don Rafael Castejón, en la sesión del día 8, se hizo constar en acta el sentimiento de la Corporación por la muerte del ilustre hombre de ciencia Profesor Wasserman.

El Dr. Salas Vacas

Ha sido nombrado Gobernador civil de Cádiz, nuestro querido y admirado amigo el ilustre Jefe del Manicomio de Leganés, Dr. D. José Salas y Vacas, quien ha venido desempeñando, con extraordinario acierto, igual cargo en Albacete. Nuestra cordial enhorabuena.

Distinción

El Sr. Inspector de Sanidad, don Miguel Benzo, nuestro querido amigo, ha sido nombrado Presidente honorario del Colegio Oficial de Médicos. Le felicitamos por tan merecida distinción.

Tratado Ibero-Americano de Medicina Interna

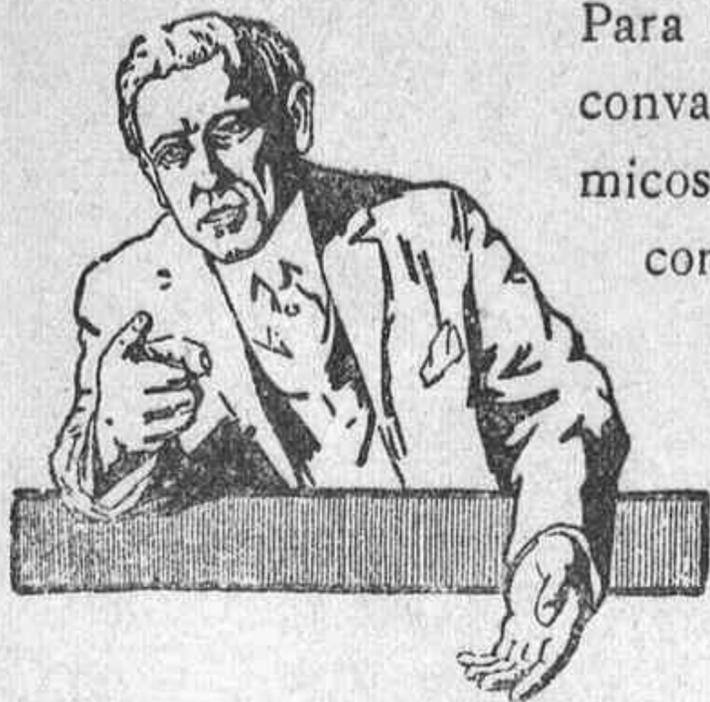
En este número encontrará el lector nota del contenido de los tomos aparecidos de esta hermosa obra, necesaria a todo médico que desee estar al tanto de la marcha de la medicina española y mundial. Ordenes de venta y suscripción, a Dr. D. Antonio Torres López. Gran Vía, 36, Granada, o a nuestra administración, Osario, 16 y 18. Córdoba.

JARABE ARRANS

De amapolas Fosfo-Creosotado

Medicamento Específico
de las enfermedades del
PECHO y VÍAS
RESPIRATORIAS

LABORATORIO ARRANS
SEVILLA



Para levantar rápidamente las fuerzas de los convalecientes de toda enfermedad, para anmicos, débiles, neurasténicos y siempre que se considere útil un reconstituyente, recetad .

TNICO MANDRÍ

Feliz asociación de los elementos reconocidos como tnicos por la práctica y la experiencia, con los fermentos digestivos puros y seleccionados, más un medicamento de tanta eficacia para excitar la secreción de los fermentos naturales como es el condurango. Fórmula por cucharada grande o dosis: Glicerofosfato de cal, 15 centgr.; Fosfato sódico, 10 centgr.; Arrhenal, 3 centgr.; Exts. fluidos de nuez de kola y de condurango, aa 40 centg , y fermentos digestivos, 80 centgr. Todo asociado a plantas aromáticas que dan un conjunto agradable al paladar y al estómago más delicado.

Este producto se elabora por el **Dr. Francisco Mandr**, médico y químico-farmacéutico, en su laboratorio, Escudillers, 6.—BARCELONA.

IMPRESA MODERNA-BORDOBA

Para levantar rápidamente las fuerzas de los convalecientes de toda enfermedad, para ancianos, débiles, neurasténicos y siempre que se considere útil un reconstituyente, recetad

TÓNICO MANDRI



Felix asociación de los elementos reconocidos como tónicos por la práctica y la experiencia, con los fermentos digestivos puros y seleccionados, más un medicamento de tanta eficacia para excitar la secreción de los fermentos naturales como es el condurango, fórmula por cucharada grande a dosis; Glicerofosfato de cal, 15 centigr.; Fosfato sódico, 10 centigr.; Arsenal, 3 centigr.; Ext. fluida de nuez de kola y de condurango, 40 centigr. y fermentos digestivos, 80 centigr. Todo asociado a plantas aromáticas dan un conjunto agradable al paladar y al estómago más delicado.

Este producto se elabora por el Dr. Francisco Mandri, médico y químico-farmacéutico, en su laboratorio, Escudellers, 6.—BARCELONA.

IMPRESA MOERHA-BORDEA

ESPECIALIDADES RECOMENDADAS

- Sarnicida Moisés**, líquido de cómoda aplicación.
Febrida, infalible antipalúdico de forma americana.
Jaquenida, analgésico inofensivo en caja metálica de un sello
Bálsamo Analgésico Moisés, f. B.
Valerobromado Moisés, anticonvulsivo histero-epiléptico
Febrida Infantil, de fácil administración y máxima eficacia.
Elixir Clorhidropéptico Moisés, f. G.
Cápsulas Moisés Antipalúdicas Ferruginosas.
Gotas Odontálgicas, calmante rápido del dolor de muelas.

Distinguen a estas especialidades su eficacia permanente, su precio económico y su presentación irreprochable.

LABORATORIO FARMACÉUTICO **MOISÉS MORENO**
POZOBLANCO (CORDOBA)

Langherina Fher



Tabletas de 3 unidades clínicas de la secreción interna del pancreas. Insustituible en el tratamiento de las afecciones pancreáticas, insuficiencia digestiva y Diabetes Mellitus

Pídase literatura especial de este preparado

ELIXIR GOMENO-GUAYACOL F. LESTON

Registrado en la Inspección General de Sanidad n.º 2891

COMPOSICIÓN EN 20 GRAMOS:

Gomenol.....	0,12
Guayacolsulfonato potásico.....	0,30
Benzoato cálcico.....	0,28
Dionina.....	0,0032
Clorhidrato de codeína.....	0,0048
Cafeína.....	0,012
Tint. corteza de naranjas dulces..	1,50
Excipiente azucarado.....	c. c.

Preparado por A. FUENTES LESTON, Farmacéutico

CÓRDOBA

En las **Bronquitis** crónicas
Gripe
Tuberculosis

CONSTIPADOS DESCUIDADOS. TOSAS REBELDES. ASMA
 Una cucharada de las de sopa, por la mañana, á medio día, y por la noche de

JARABE FAMEL

Calma rápidamente la Tos, facilita la Expectoración, obra favorablemente sobre el estado general.

Muestras á disposición de los Sres. Médicos
 AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA: CURIEL Y MORAN Aragón 228. Barcelona

*Tratamiento integral
 de todas las afecciones del sistema venoso*

PROVEINASE
MIDY

Asociación de extractos de plantas
 cuida dosamente elegidas

Castaña de India - Cupressus - Viburnum - Hamamelis
 y de extractos de glandulares á secreción interna
 Hipofisis - Suprarrenal - Tiroide

2 á 6 COMPRIMIDOS AL DIA
 (Tragar sin mascar)

Varices
 Varicosidades
 Varicoceles
 Ulceras varicosas
 Edemas postflebiticos
 Almorranas

Trastornos congestivos
 de la menopausis
 y de la pubertad

Hipofixia
 Criestesia
 Astenia

MEDICACION LOCAL
 DE LAS ALMORRANAS

POMADA MIDY

LABORATORIOS MIDY
 4 Rue du Colonel-Moll - PARIS

SUPOSITARIOS MIDY

Tratamiento rápido, eficaz e inofensivo de la
SIFILIS

Por las inyecciones intramusculares indoloras de
BISMUXEL

iodo-BISMUTATO DE QUININA

El Bismuxel, además de emplearse como medicina única en la avariosis, puede alternarse con los arsenicales en sustitución del mercurio, a los que suple con muchísima ventaja.

VITASUM

SIMPLE-INYECTABLE-FERRUGINOSO

Indicado siempre que un organismo debilitado necesite un activo reconstituyente.

BRONQUIMAR

(INYECTABLE)

Indicado en todos los casos en que convenga disminuir las secreciones bronquiales y hacer una antiseptia rápida y enérgica del árbol aéreo.

MUESTRAS Y LITERATURA A DISPOSICIÓN DE LA CLASE MÉDICA

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

HEMO-CALCIN



CALCIO ASIMILABLE

ACTIVA LA FOGACITOSIS.

ESTIMULA LOS PROCESOS DE ASIMILACIÓN CELULAR.

PARALIZA LA FORMACIÓN DE EXUDADOS.

LABORATORIOS VIÑAS - BARCELONA

PHOSPHORRENAL
 RECONSTITUYENTE
 GRANULAR **ROBERT**
 ELIXIR
 INYECTABLE

PEPTOYODAL
 YODO **ROBERT**
 ORGÁNICO EN
 LIQUIDO É INYECTABLE

NATROCITRAL ANTIDISPÉPTICO
 COMPRIMIDO **ROBERT**
 Y GRANULADO

GRAGEAS ROBERT
 PARA LA **TOS** (EN GRAGEAS)

PREPARADOS EN **ROBERT**
 LAURIA 74 · EL LABORATORIO BARCELONA VALENCIA 314

R. ALEMANY