

# El Estudiante Libre

Periódico Quincenal

ORGANO OFICIAL DE LA "ASOCIACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA"

Número 23

Director: Roberto B. Giudici  
Secretario de Redacción: Adolfo R. Garcé  
Administrador: Mario J. Genta

MONTEVIDEO, JUNIO 15 DE 1922

Precio del ejemplar: \$ 0.02

REDACCIÓN Y ADMINISTRACIÓN "Asociación de los Estudiantes de Medicina"  
URUGUAY, 778—Teléfono: 3251.—Central

## Asociación de los Estudiantes de Medicina

Existe un principio indestructible que dirige y gobierna la capacidad de acción de los hombres, y es el de la necesidad imprescindible de solidarizarse en la labor común.

Sólo así, cumpliendo con ese postulado, cuya eficacia práctica no puede dudarse, es posible la realización del ideal propuesto.

Sin vigorosos vínculos que estrechen las relaciones recíprocas de los hombres, no hay tarea que alcance éxito duradero y estable. Acaso podrá obtenerse el triunfo pasajero, fugaz, *de hoy*; pero la obra definitiva, la que perdura a través del tiempo, la que sobrevive a quienes la crearon, sólo puede ser obtenida por la solidaridad armoniosa de los esfuerzos.

Fué comprendiendo estas razones elementales que los estudiantes de Medicina se unieron.

Existía entre ellos una franca y sincera comunidad de aspiraciones. Los mismos ideales los estimulaban en la labor diaria. Los movían idénticos propósitos, idénticos deseos de realizar el bien, renovándose en cuerpo y en espíritu.

Nada faltaba entonces—como no fuera la coordinación y atinado gobierno y encauce de las energías—para que las bellas ideas dejaran de ser quimeras vanas y, transformadas en verdad, se abrieran camino vigorosamente.

Sobre la base de la concordia y el amor se asientan los principios vitales de nuestra Asociación: la solidaridad vasta y sin reservas alcanzaría el éxito que escapaba a las virtudes del esfuerzo personal.

Así surgió, ya con una extraordinaria potencia inmanente, nuestra entidad representativa: con la misma capacidad de acción, con la misma aptitud constructiva que fueran—hace ya varios años—sus estímulos originarios.

Y todo lo que de ella aguardaban los estudiantes, con íntimas esperanzas de juventud, fué cumplido.

Creció en número hasta alcanzar la enorme mayoría de los alumnos, condición básica de su subsistencia y progreso: sin ella sus resoluciones serían letra muerta, pretensión vana, y no principio que se acepta prestándosele reflexiva obediencia, germen de fuerza y de acción.

Frente a las autoridades—regresivas por temperamento o acaso por esa modalidad espiritual que crea la índole y significación del puesto, y que no por ser pasajera es menos intensa—fué realizando poco a poco, lentamente, todos los principios doctrinarios que otras generaciones y las nuestras habían inscripto como las supremas aspiraciones de la juventud!

Y no se objete que eran menguadas las aspiraciones de la colectividad. Había en el programa que trazaron rotundamente nuestros antecesores y que nosotros hemos completado en la medida de las exigencias del tiempo, postulados de un avacismo inconfundible que sonaban de manera extraña en nuestro ambiente todavía patriarcal...

Y, sin embargo, todo se ha obtenido, pese al obstruccionismo de las autoridades, más dadas a oponer su reacción sistemática a toda idea nueva, que a facilitar su libre desenvolvimiento.

Por ello nuestra Asociación es fuerte. Ha sabido sobreponer su energía optimista a todo empeño conservador. Ha triunfado definitivamente de todas las miserias humanas que asistieron a su nacimiento mirando desde afuera y aún desde adentro...

En la actualidad, nadie puede dudar de su enorme importancia efectiva. Es una autoridad frente a otra autoridad.

Y los estudiantes, largo tiempo olvidados en sus derechos elementales—precisamente porque era fácil vencerlos en su desunión y apartamiento—reconquistaron sus fueros e impusieron la hidalga condición de las ideas nuevas gracias a la solidaridad de sus esfuerzos. Y esta solidaridad dejó de ser utopía deleznable para ser realidad primitiva, en la labor generosa de nuestra Asociación!

A ello han contribuido la nobleza de sus ideales, la fuerza de su número, las Directivas que han debido encauzar la

acción de conjunto. Manos probas han dirigido la Asociación y a ellas se debe—en alto grado—la realización práctica de tantos propósitos y de tantas aspiraciones.

Por este motivo podemos ofrecer actualmente, no solo la gallardía de un gesto o la altivez de una actitud—recuerdos siempre dignificantes—sino los hechos concretos de triunfos que han coronado la labor de desinterés y de idealismo de la Asociación.

No pueden existir hoy, dudas o vacilaciones. Honradamente no pueden caber excepticismos frente a una institución que representa una fuerza viva y dinámica, que estudia y trabaja, que crea y realiza.

El testimonio de la realidad es concluyente, y al respecto, ni aún los espíritus más dados, por temperamento o por inclinación reflexiva, al individualismo, pueden permanecer ajenos a la obra que construye, lentamente pero incesantemente, la Asociación de los Estudiantes de Medicina.

Y negarse a colaborar en ella, aparte del significado práctico de esa decisión que implica restar un contingente nuevo a la falange común, es la exteriorización práctica de un estado interior digno de crítica, máxime cuando los beneficios obtenidos son luego destinados a amparar los intereses de todos.

Y esto no puede olvidarse. Negar un apoyo a la obra común y acogerse a sus éxitos es trasgresión moral inaceptable.

## CARDIOSINA GALIEN

(Opoterapia cardíaca)

### Indicaciones

INSUFICIENCIAS Cardíacas constitucionales (débiles, cardíacos, distróficos, hipofísicos). INSUFICIENCIAS CARDÍACAS SUB AGUDAS o CRÓNICAS. Miocarditis degenerativas post infecciosas y tóxicas

### PREPARADO EN LOS Laboratorios Galien

Sección Medicamentos Opoterápicos

PROFESORES:

Bocage, Bujalance y Capra

FARMACEUTICOS

PAYSANDÚ, 1783

MONTEVIDEO

## Banco de la República O. del Uruguay

Institución del Estado

Fundado por Ley de 12 de Marzo de 1896 y regido por la Ley Orgánica de 17 de Julio de 1911

Capital Autorizado . . \$ 25.000.000 00  
Capital Inicial . . . . . 5.000.000 00  
Capital Integrado . . . . 21.228.174 27

### DEPENDENCIAS

Casa Central: Calle Zabala esquina Cerrito

Cinco Agencias en la Capital y 37 Sucursales en Campaña.

CAJA NACIONAL DE AHORROS Y DESCUENTOS—(Artículos 27 a 32 de la Carta Orgánica)—Calle Colonia y Ciudadela.

Esta dependencia hace préstamos con garantía prendaria de alhajas, muebles y otros objetos.—Anticipa los sueldos a los empleados públicos y hace préstamos amortizables por pequeñas cuotas; recibe depósitos y efectúa toda clase de operaciones de crédito.

El Banco realiza toda clase de operaciones bancarias y goza del privilegio exclusivo de emitir billetes.

La emisión tiene prelación absoluta sobre las demás deudas simples del Banco.

El Estado responde directamente de la emisión, depósitos y demás operaciones que realice el Banco.

HORARIO DE LAS DEPENDENCIAS DE LA CAPITAL: de 10 a 12 y de 14 a 16.—Los sábados de 10 a 12.

## Reportaje, correrías y confesión

La noticia de que el Dr. Brito Foresti, había sido reportado por EL ESTUDIANTE LIBRE, y de que hiciera ciertas declaraciones y comentarios no muy tranquilizadores — respecto al asunto de la Clínica Semiológica — sacó de las casillas a dos presidentes de Consejo y a un consejero, que se lanzaron como perros de presa tras el renegado inconsecuente que desacataba fallos y procedimientos, estatuidos por la costumbre, sin que ninguna voz de protesta se hubiese hecho sentir hasta la fecha. Y estas correrías con el fin único de hacerlo desistir de su descabellado atrevimiento.

Los padres del galénico claustro no consiguieron otra repuesta que *nonnes*, a pesar de los argumentos sentimentales y del gran pesar que demostraban por el perjuicio que le acarrearían esas declaraciones al mismo reportado.

Y todos los mensajeros volvían con la implacable negativa!

¡ Los padres del galénico claustro se enfurecieron !

Cuentan las malas lenguas que uno de ellos, en el paroxismo de la ira, llegó a pronunciar algunas frases que, fríamente dichas, no hubieran tenido ninguna excusa ante el Divino.

Y afirman testigos oculares que, a la mañana siguiente, descendía la blanca escalinata de un templo del Señor—después de haberse purificado en sincera y contrita confesión— y como poseído de una felicidad infinita, uno de los prohombres de la aventura que, a estar por los datos, era el de las palabras non sanctas...

## La lista

Es público y notorio que, en algunos Institutos, se ha recurrido en las clases prácticas al antiguo régimen de la lista, bajo el pretexto de que no conocen otro modo de apreciar el trabajo de los estudiantes.

No obstante toda nuestra campaña por la supresión de la lista, no diríamos en estos casos una palabra (ya sabemos que la famosa lista no podrá revivir prácticamente) si al establecer ese modo de control, en el cual no creemos — por otra parte — se hubiera pensado con la anterioridad debida en la tolerancia de faltas que sería permitida a los estudiantes que concurren a esos cursos.

Pero, es el caso, que a pesar de en contrarnos a fines de Mayo, vale decir, que hace dos meses que han comenzado los referidos cursos, nadie, ni el Sr. Decano, ni los directores de Institutos han dicho una palabra al respecto.

Que pasen lista (no creemos que hagan nada con los datos que ella arroje) ya que no han encontrado otro medio mejor de controlar el trabajo aparente, pero no el efectivo de los estudiantes durante las horas de clase, pero que, por lo menos, establezcan un porcentaje de faltas en los ya mencionados cursos.

Motiva estas líneas la siguiente pregunta que nos ha sido formulada por infinidad de compañeros: ¿Con cuántas faltas, se pierde el curso, en las clases prácticas de Anatomía Patológica?

Esperamos la respuesta.

## Nuevo plan de estudios

### Una primicia

Hemos sabido de boca del doctor Manuel Quintela que, en colaboración, probablemente con el doctor Lasnier, presentará ante el Consejo de la Facultad

## Garayalde Hermanos

Instrumentos de Cirujía,

Accesorios de Laboratorio,

Productos del Dr. Grubler, Leipzig

Drogas y Productos Químicos,

Especialidades Farmacéuticas.

URUGUAY, 1072 al 1076

un proyecto de nuevo plan de estudios a regir en los cursos de Medicina.

La base de este plan sería la intensificación del estudio de la Clínica Médica y de la Clínica Quirúrgica, intensificación que se haría a expensas de las clínicas especiales: otorinolaringología, ojos, psiquiatría, piel y sífilis.

Estas clínicas pasarán a ser facultativas, vale decir, que los estudiantes no tendrán obligación reglamentaria de cursarlas. Entonces para poder ejercer una de esas especialidades sería menester cursar un año de estudios en la Clínica objeto de especialización.

Esto es — a grandes rasgos — lo fundamental del nuevo plan proyectado. Como apreciarán los lectores, se trata de una innovación de alto vuelo a implantarse, digna de estudio detenido y severo.

Trataremos de informar ampliamente a nuestros lectores de tan interesante tema, pues creemos que todos — profesionales y estudiantes — han de seguir con interés estas reformas, bien fundamentales por cierto.

El Dr. Lasnier hace en este momento gran acopio de datos para basar el nuevo proyecto que será estudiado en la brevedad posible.

Pronto consignaremos nuevas noticias sobre este asunto de tanta trascendencia.

Cuando este hace un chiste, se ríe un buen rato loco de contento: ¡quien siembra pomada recogerá cientos de sobresalientes! Esa es la divisa que despliega al viento.

Dime, compañero: ¿de qué vale eso? Ya que tienes tan poco talento sé un poco modesto, deja las medallas, los sobresalientes, deja todo eso... deja, sobre todo, la pomada, deja no seas cara dura, ¡mira que es muy feo!

## La falsa medicina

### El suero S. A. T.

El informe técnico provocado a raíz de haberse solicitado permiso para utilizar el suero S. A. T. no es nada favorable a este pretendido curador de la tuberculosis. Aparte del informe verdaderamente científico que niega toda bondad al referido suero, sosteniendo que él carece de base realmente seria, el autor hace los siguientes comentarios acerca de la teatral y pomposa *reclame* con que se anuncia el ya famoso suero S. A. T.

«El representante de los productores del suero Sat, en esta ciudad, doctor Veterinario José M. Fontela, corre, en estos momentos, los trámites para obtener la necesaria aprobación del Consejo Nacional de Higiene para su específico.

Este representante ha suministrado tubos de suero Sat a distintos médicos de esta, con el fin de que comprueben su eficacia.

Nada de criticable, hasta aquí, en la conducta de este señor.

Pero, es el caso, que, conjuntamente con esta acción correcta de proyección comercial, asistimos a otra faz de la misma, tendente a la *reclame* popular del producto y esta escapa a las normas severas de una divulgación científica, para revestir los contornos de una propaganda mercantilista poco escrupulosa.

Sin aguardar la autorización del Consejo Nacional de Higiene; sin esperar las comprobaciones clínicas; comprometiendo abusivamente, en algunos casos, la opinión de profesionales que buenamente se prestaron a utilizar el suero, el señor Fontela publica en nues-

## Semblanza

Quien siembra pomada  
Recogerá cientos  
De sobresalientes.

KA CHILA LA.

De talla baja,  
de «embonpoint» discreto,  
de boca menuda,  
ojos pequeñuelos,  
cabeza redonda  
con no mucho pelo,  
hace algunos días  
venía un compañero  
a Sala San Luis.  
Le falta muy poco  
para ser mediquito  
y presenta los casos más fáciles:  
tumores y abscesos;  
pero, ¿y los difíciles?...  
¡Allá se averigüen  
los de cuarto año  
o los de tercero!  
Si alguno presenta un enfermo,  
él no se está quieto;  
con risas veladas,  
o con cuchicheos,  
o con cualquier gesto,  
hace que adivina  
lo que dirá el Viejo.

os periódicos complacientes, artículos que revelan, en su forma y en su fondo, poca seriedad con que se procede en este caso.

La forma en que se presentan esos artículos, como sueltos noticiosos y no como avisos, va buscando impresionar la opinión pública respecto de este producto que se quiere divulgar.

El fondo sentimental y efectista de los mismos, procura la obra de sugestión sobre los pobres seres, desgraciadas víctimas de la tuberculosis, ansiosos de encontrar una tabla de salvación para su mal.

No hay, en ninguno de ellos, un dato positivo sobre el valor real de este medicamento; todos se desenvuelven en una fina trama de términos elegidos sabiamente para impresionar a los enfermos. Así, se dice que el suero ha sido reclamado por los enfermos del Fermin Ferreira (cosa cierta pero obra de una campaña interesada); que «solo el Sat» puede salvar a los pobres tuberculosos; que un enfermo murió contento, abrazado a este específico salvador; que todos los médicos están interesados por este nuevo tratamiento, etc.

Además, en esos artículos se hacen afirmaciones excesivas y temerarias, como aquella de que ese suero «es lo único que la ciencia médica tiene en la actualidad para luchar con éxito contra la tuberculosis»; o aquellas otras, que este producto «cada día está conquistando nuevos éxitos clínicos de curación rápida», y que, aplicarlo a los enfermos «sería una verdadera obra de humanidad».

Todo eso no impide que el señor Fontela, en nota dirigida a ese Comité con fecha 23 de Diciembre del año ppdo., afirme que «no pasó todavía de la pro-

paganda científica a la propaganda comercial» y que «por lo tanto, su venta no puede tener razón de existir». Sin embargo, tengo conocimiento de que han sido «vendidos» por el señor Fontela cajas de suero Sat. Esto es fácil de comprobar, aunque sería difícil probarlo.

No quiero insistir sobre los peligros de una propaganda y una venta populares de un producto que, si es activo, tiene sus indicaciones útiles limitadas; y si es inocuo hace aún correr riesgos por la confianza que puede inspirar.

Por todas estas consideraciones, creo que ese Comité Directivo debe comunicarle al señor Fontela el desagrado con que los profesionales médicos observan su gestión de propagandista del suero Sat, y que el Sindicato no consentirá platónicamente en que insista en divulgar por la vía popular un medicamento que, por su carácter, debe ser controlado por los profesionales médicos, en salvaguardia de fundamentales intereses higiénicos y morales».

### A propósito de la Escuela Vera

Una interesante carta del Dr. José M. Silva — que no publicamos por falta de espacio — nos informó de la existencia de una Escuela Quirúrgica que funciona en el H. Maciel

Enterados de la fausta nueva de esta flamante Escuela, uno de nuestros redactores se trasladó al H. Maciel, con el afán justiciero de recoger todos los datos necesarios para lanzar a los cuatro vientos de la publicidad, la gran noticia.

Y tuvo mucha suerte.

Llegó en un día de movimiento de la Sala en que se debían realizar interesantes intervenciones. El Maestro, magestuoso y detonante — como el Júpiter legendario — entregaba a la insaciable curiosidad científica de los alumnos, los más profundos secretos del arte en que él es eximio iniciado.

Poco tiempo después, comenzaba lo realmente admirable: el Maestro, frente a la mesa trágica, realizó una obra fabulosa. Recorrió en los diversos enfermos toda la Anatomía Humana. Y, siempre, cuando abordaba el mediastino posterior como cuando hacía la sutura de la piel, se transparentaban sus condiciones formidables que hacen de su nombre todo el programa de la Escuela novísima.

Así vimos como su bisturí, dirigido por mano sapientísima y segura, triunfaba de la Muerte!

Y tuvimos entonces la noción clara de estar frente a un Maestro!

Pero faltaba el complemento obligado de la Escuela: los discípulos que recogieran y practicasen las enseñanzas del Iniciador. Buscamos afanosamente en torno nuestro y solo vimos pacientes anestesiados, algún joven entusiasmado que, con unción mística, enjugaba el divino sudor que surgía de la frente iluminada del Supremo Jefe y profanos — iconoclastas que nunca han de faltar — que irreverentemente observaban cuidadosos el vuelo torpe de las moscas...

Pero lo fundamental, lo que realmente necesitábamos, no nos fué dado ver. El joven cirujano, que ha llegado a ser jefe de clínica, los attachés que — tras empeñosos esfuerzos — alcanzaron la dicha inefable de contemplar al Divino; los estudiantes, que esperaban participar no solo de maravillosas disertacio-

nes sino también de alguna pequeña intervención, nada hacían, nada podían hacer. El Maestro lo absorbía, todo, todo, todo.

*Escrito lo que antecede — y para ser absolutamente justos — debemos consignar, puesto que nos lo dice quien merece entera y amplísima confianza de nosotros, que el Jefe de Clínica operó una hernia inguinal.*

El milagro se había realizado!  
Loado sea el Señor!

### Las Reuniones A. del Profesorado

#### Existen esperanzas todavía?

A la delegación estudiantil que se entrevistó con el Dr. Manuel Quintela para solicitarle el reportaje de pública notoriedad, manifestó el decano que la Constitución de las Reuniones era susceptible de modificación.

Nadie ignora que, actualmente, sólo integra las Reuniones el Cuerpo de profesores de la Facultad. Los delegados estudiantiles, que antes participaban de ellas, fueron excluidos por mandato de al Comisión que hubo de estudiar su reorganización.

Pero, según nos informa el Dr. Quintela, la Reunión de profesores posee la facultad de darse a sí misma — por voluntad propia — la constitución que considere más conveniente a los intereses de la enseñanza. Desde luego, entonces, sería posible así la reintegración a su seno de los delegados estudiantiles, tal cual lo estableciera el primitivo proyecto del Dr. Ricaldoni.

# EXTRACTOSINA GALIEN

## OPOTERAPIA OSEA

Relación que existe entre la composición del tejido óseo y la Extractosina Galien:

| Composición centesimal del tejido óseo<br>(Media tomada en distintos análisis) | Composición centesimal<br>de la materia mineral del hueso | Composición centesimal<br>de la Extractosina Galien |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Oseína . . . . . 41.40                                                         | Fosfato bicálcico . . . . . 85.09                         | Materias minerales . . . . . 22.85                  |
| Materias minerales . . . . . 22.85                                             | Fosfato de magnesia . . . . . 1.02                        | Oseína . . . . . 41.40                              |
| Grasa . . . . . 15.75                                                          | Cloruro de calcio . . . . . 0.28                          | Otras materias orgánicas . . . . . 2.60             |
| Agua . . . . . 50.00                                                           | Carbonato de calcio . . . . . 13.16                       | Vehículo sólido . . . . . 63.15                     |
|                                                                                | Fluoruro de calcio . . . . . 0.45                         |                                                     |

### INDICACIONES:

Desmineralización del organismo, Raquitismo, Fosfaturia, Descalcificación en los tuberculosos, Descalcificación en los sífilíticos, Carie ósea, Osteomielitis, Debilidad en las articulaciones y extremidades

#### MANERA DE USARLO

Mayores y Menores: el contenido de la medida que acompaña a cada envase desleído en un poco de agua tibia antes de cada comida.

#### LA EXTRACTOSINA GALIEN

no es hueso en polvo ni una mezcla de las sustancias que componen este tejido: «es un extracto de huesos».

**LABORATORIOS GALIEN** Fábrica de Productos Químicos y Farmacéuticos

Profesores: Bocage, Bujalance y Capra • Farmacéuticos

Escritorio y Fábrica: Paysandú, 1783 Montevideo

Pero ¿podemos alentar alguna esperanza al respecto? ¿Volverán los alumnos a colaborar en ellas?

En verdad que el problema, es ahora, más simple y menos categórico que al principio.

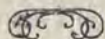
Cuando era facultad del H. Consejo decidir acerca de la constitución de las Reuniones, toda esperanza estaba anticipadamente condenada al más rotundo fracaso. Todo deseo en ese sentido tenía su sentencia de muerte, y a breve plazo. Conocidos son los sentimientos que lo animaban: bien claramente se pusieron de manifiesto en la sesión en que se votó el nombramiento de una comisión que estudiara el asunto, y cuya versión taquigráfica íntegra diera «El Estudiante Libre».

Entonces, los estudiantes podían darse por eliminados y, acaso, por los siglos de los siglos. Pero ahora, esa misma Asamblea de Profesores puede volver a la antigua fórmula, propiciada por el autor de

la iniciativa, concediendo a los alumnos el poder de intervención amplia y positiva, con voz y voto.

¿Qué es lo que piensan, entretanto, los profesores? ¿Habrán reflexionado acerca de la conveniencia indudable de la participación estudiantil entusiasta y vigorosa, estimulada por un hondo deseo de realizar el bien y de propiciar el adelanto y la renovación de nuestra Facultad? ¿No existirá en ellos la convicción de que los alumnos son factores eficientes en la marcha de la enseñanza y que pueden aportar al debate ideas de un positivo valer, de un poderoso fermento de purificación y de progreso?

En fin, veremos. De todos modos hemos de insistir al respecto, esperando que una fecunda cordura espiritual los lleve a reconsiderar un lamentable error pedagógico de que ha de resentirse, si perdura, nuestra Facultad.



## Apuntes de clase del Profesor Soca

### LECCIÓN PRIMERA: HIPO

Hacemos diagnóstico de hipo, diagnóstico de confianza, basado en lo que dice el enfermo.

El síntoma no parece ser aerofagia, ni erupciones: es indudablemente un hipo.

Todos Vds. han visto y han tenido unos cuantos hipos, seguramente, de modo que no repetiremos la historia.

Sufre, pues, de hipo; hipo intermitente, por accesos — que le vienen en gran número — desde el comienzo de este ataque, que duran desde hace 3 o 4 días — dice él — con intermitencias de un tiempo variable. El acceso acaba más o menos bruscamente y queda en estado normal hasta que el hipo vuelve.

El hipo es, pues, el fenómeno de fondo, que dura desde hace dos años, que no lo abandona sino intermitentemente.

Vds. saben en que consiste el hipo y cual es su explicación fisiológica. — El hipo es producido por la contracción brusca del diafragma, a la que sigue una espiración, también brusca, como consecuencia de esa contracción diafragmática, fenómeno este que, por contracción de las cuerdas vocales, produce un ruido expiratorio anormal: hay, pues, necesidad de un espasmo de la glo-

tis concomitante con el espasmo diafragmático para que se produzca el hipo.

Para que se realice este fenómeno es necesario, pues, que esté tocado el centro frénico, por excitaciones que partan de distintos orígenes, o bien por excitación del mismo centro frénico espontáneamente. No solo el centro frénico puede originarlo, sino una excitación del vago espinal.

De cualquier modo hay que pensar, en los casos de hipo, en una lesión, cerca o lejos del frénico, pero capaz de excitarlo y hay que tener ese dato como norma de conducta para evitar el error posible en gran número de casos.

Vamos a tratar de llegar al diagnóstico en nuestro caso.

El hipo es un síntoma — ni siquiera es un síndrome — y hay que ver a que puede corresponder.

El hipo, cuando va unido fundamentalmente a enfermedades, su patogenia y origen no son dudosos en general: se ve en la fiebre tifoidea, se ve en el brigitico. Pero cuando el hipo se presenta de manera autónoma — solo el hipo — nos encontramos entonces frente a una tarea, laboriosa a veces, impropia casi siempre.

Es, pues, de extrema dificultad llegar al diagnóstico con este solo síntoma, que se presenta poco más o menos en todas las enfermedades, que es signo de todo y síntoma de nada, tanto que habría que recorrer toda la patología entera.

Si el hipo es pasajero, lo mejor es no ocuparse de él; pero cuando forma en el avant plan del enfermo, no tenemos más remedio que ocuparnos de él. Hay que tratar de aliviarlo de un fenómeno que lo atormenta desde hace un año y medio, abordando el estudio de la etiología y diagnóstico del caso, especialmente para su terapéutica.

¿En nuestro enfermo, a qué responde ese hipo?

No revela gran cosa en este caso: en el fondo, es un enfermo con pequeños matices.

Sin embargo, se descubre una anestesia del tórax bastante notable; en el resto no hay gran cosa. Es enfisematoso, un poco asmático y probablemente bacilar, aunque hay que dejar a la radioscopia para ver claro hasta el último de talle.

Del examen clínico, hasta ahora, no sabemos nada, a primera vista: es bastante estéril. Es pues, un caso difícil en cuanto a su patogenia; no avancemos los sucesos en cuanto al diagnóstico.

Para esto hay que resolver en general primero, para después resolverlo en particular.

Dado un hipo, ¿cuál es su causa? Cuando el hipo forma en el plano anterior y se impone fundamentalmente, ¿cómo se llega a la solución del problema?

El hipo es un signo de casi todas las enfermedades de la economía, más o menos fundamentales, más o menos accidentales.

Se le ve en las afecciones torácicas en su mayor parte, por irritación del frénico.

¿Qué afecciones torácicas? Lo pueden dar casi todas. Por ejemplo: una de las primeras, donde es más característico, es en las pleuresías diafragmáticas y mediastinales, donde parece ser un fenómeno bastante frecuente; yo, que he visto tantas pleuresías, no me acuerdo haberlo observado, aunque se concibe que, siendo el nervio frénico sensitivo y motor, una lesión pueda obrar produciendo un espasmo. Puedo haberme olvidado; no recuerdo haber visto ese fenómeno — descrito como frecuente — en las pleuresías diafragmáticas.

Enfermedades del pulmón? — Muchísimas. Lo he observado frecuentemente en la neumonía. Recuerdo un viejo de la calle Paysandú, de 60 a 65 años, con una

pulmonía doble, grande a la derecha, pequeña a la izquierda, que a los dos o tres días de principiar su neumonía se quejó de un hipo formidable — cabalgando en la neumonía — que le duraba una hora, una hora y media y cesaba para reaparecer luego.

Acabó la crisis, pero el hipo continuaba. Yo no tuve la precaución de buscar los estigmas de las pleuresías diafragmáticas, ni el punto frénico de Gueneau de Musoy, ni los intercostales, ni en el esternocleidomastoideo. — Se concibe que, tratándose de órganos vecinos del nervio frénico, el hipo sea un accidente, en las neumonías, en las pleuresías.

El hipo en las neumonías acaba antes de la crisis.

Se observa, igualmente, en las tuberculosis: hay tuberculosos pulmonares atormentados por el hipo.

Un caso importante es cuando la tuberculosis ha producido una infartación de los ganglios, que también los puede infartar un tumor mediastinal, en los que el hipo — como síntoma — puede iluminar el diagnóstico o colocarnos en el camino del diagnóstico. Recuerdo un caso de la calle Durazno. Un joven que, al examen, de lo que más se quejaba era de un hipo que lo atormentaba, que no lo dejaba ni comer ni respirar; junto con el hipo tenía fiebre y accesos de disnea muy considerables. Lo examiné muy bien y me pareció que tenía el vértice no completamente sano. La disnea era muy intensa: unas veces 60 respiraciones, otras 22, 24. Disnea paroxística que me hace pensar en una tuberculosis aguda con infarto ganglionar excitando el pneumogástrico o el frénico. Evolucionó como una tuberculosis aguda, y el sujeto murió, para confirmar el diagnóstico.

Es curioso como, partiendo del hipo, puede llegar al diagnóstico de tuberculosis aguda.

En las afecciones del tórax se ve el hipo muchísimas veces: los tumores, aneurismas, tuberculosis, etc., todo esto, es capaz de producir hipo.

En los tumores del mediastino he visto casos de hipo, acompañados de paresia de la cuerda vocal, pero el ataque de hipo no tiene nada de particular, ni añadía nada que pudiera contribuir al diagnóstico o al pronóstico, por lo que no le he dado mayor importancia.

Las afecciones de los órganos abdominales son capaces de darlo a cada instante; son causas de hipo desde el esófago hasta el recto. El esófago, en primer término, da lugar a hipo: basta que traguemos un pedazo de pan más

## PRODUCTOS LACTEOS KASDORF

DE LA

“GRANJA LARRAÑAGA”  
(Irureta Goyena, Etchegaray & Cía.)

CALLE URUGUAY, 1120 ENTRE RONDEAU Y PARAGUAY

Leche Kasdorf Maternizada y Malteada

Sopa de Malta Terrien

Yoghurt Kasdorf

Yogalmina (leche albuminosa)

Yoorema (babeurre)

ande y, comunmente, todos tenemos po.

Otras veces, sin embargo, es un signo velador de primer orden.

Una vez me consulta un viejo de 65 años. Señor — me dice — tengo hipo que me atormenta lo que no es decible; me duele cuando quiero comer y tengo que beber a buchazos muy pequeños, líquidos blancos para evitarlo; y yo deseo comer alimentos sólidos. El pobre murió sin poder satisfacer sus deseos.

Es pues, algunas veces, un fenómeno de avant plan, como lo resume la historia de ese enfermo.

Cuando di las lecciones sobre máscaras del cáncer del esófago, vi que me faltaba esta máscara, de que no he hablado. El viejo aquel debía tener una estenosis del esófago. — Lo interrogo: tragaba perfectamente. El decía que tragaba aunque fuera una pipa por su esófago, solo que tenía un ataque de hipo a cada comida. Lo llevo a la radioscopia. Nunca vi mejor un esófago. Le di órdenes: la 1.ª quedó en la mitad del esófago, después de viajar de abajo hacia arriba, paralizados sus movimientos; le di otra, que quedó exactamente al lado de la primera; le di la última que quedó del otro lado. En total, tres ostias que quedaron una al lado de la otra, sin que pasaran por una estrechez colosal del esófago, de la que no se daba cuenta ese señor.

El diagnóstico que hice fué de estrechez considerable del esófago, con dilatación por encima. Por consiguiente, el hipo puede ser el primer signo revelador de un cáncer del esófago.

Es necesario recordar esto, porque todos dicen que la parte capaz de producir hipo es la parte subdiafragmática; pues bien, este caso demuestra la existencia de esa conclusión, pues lo provocaba un cáncer en la mitad del esófago.

Los restantes órganos del aparato digestivo y abdominales son también, a cada instante, causa del hipo. El estómago, lo da de todas maneras — por úlcera, por cáncer — y lo puede dar en todo momento. Es, simplemente, un fenómeno doloroso en el acmé del acto digestivo, por dilatación del estómago, por remplissemiento.

El hipo más interesante es el de los lactantes que acaban de mamar y tienen hipo. Este hipo se cree un signo de salud, de abundancia de leche de la madre, pero, en realidad, no está probado que sea un fenómeno favorable.

El hipo es pues, a veces, un fenómeno banal, que no tiene interés mayor, que todos los órganos abdominales tienen derecho de producir.

En la apendicitis es frecuente el hipo — aunque no da signos de malignidad peritoneal — y lo es también en la oclusión intestinal y en el estrangulamiento herniario.

Más interesante es el hipo vermicular en que el niño, atormentado por el hipo varias veces, ni come, ni duerme tranquilo. — Basta dar el calomel, para que, en formidable deposición, se expulse el paquete de vermes intestinales. Yo no he visto casos tan pintorescos, pero esto pasa.

Se pretende que el bazo es capaz de dar hipo; es posible que, hipertrofiado, pueda, por irritación del plexo frénico, producir hipo.

El hígado puede darlo: es común en los abscesos hepáticos.

Si bajamos aún más, tenemos que el útero es capaz de producir hipo. El riñón, la próstata — especialmente los cánceres de la próstata — pueden también provocarlo.

Después, el sistema nervioso es fuente inagotable de fenómenos de este orden: en las meningitis tuberculosas, en los tumores cerebrales, en las hemorragias meningeas, en las hemorragias ventriculares, existe un hipo más o menos intenso; y no sólo en las afecciones médicas, sino en algunas quirúrgicas, como la luxación de las vértebras cervicales, cerca del origen del nervio frénico.

Pero el hipo más interesante es el del tabes, de los que hay algunos casos, publicados en estos ocho o diez años. El hipo aparece como signo de tabes en el preludio de los fenómenos convulsivos, y tiene en el vértigo laríngeo, otro signo por espasmo de la glotis, elementos que pueden preceder a los demás síntomas tabéticos, que andando el tiempo van a aparecer. No debe extrañarse pues, que el hipo, como el vértigo laríngeo, puedan ser síntomas preatónicos.

Pero el hipo nervioso más interesante, el más común, el que se traduce a cada paso, es el hipo histérico. El hipo histérico es admitido, en neuropatología hasta por Babinski, enemigo jurado de fenómenos que no puedan producirse por sugestión. El hipo histérico requiere una plaza especial, en primer lugar por su extraordinaria violencia: es una especie de grito, un hurlement, algo así como un ladrido. Es un hipo escandaloso, que se oye de 25 varas, de 50 varas en la ciudad, de 10 cuadras, de 12 cuadras en el campo. Es de una violencia extraordinaria.

Recuerdo, entre otros casos, el de una señora atormentada por un hipo excesivamente violento, a todas horas, que solo era interrumpido por el sueño y algunos momentos durante el día; que le

## Sanatorio de Cirujía de Niños

de los Dres.

**PENA Y RODRIGUEZ GOMEZ**

**Cerrito, 656**

atacaba casi todo el día absolutamente. Hipo escandaloso que pone en movimiento todo el barrio, creándole un estado nervioso a su marido.

Venía lleno de las cosas de Charcot. Según Charcot, el médico debe resignarse a hacer el papel de un taumaturgo. Le eché un discurso, le hablé de unas píldoras maravillosas, le di unas píldoras con licopodio, pero el marido fué indiscreto. Al día siguiente voy, seguro del triunfo, y lo primero que oigo, apenas bajo del coche, era un ladrido furioso; no hubiera entrado; me excusé como pude y ni sé como acabé por triunfar. Son hipos excesivamente violentos.

En otros casos el hipo histérico presenta una duración verdaderamente extraordinaria, no pone en peligro la vida pero dura casi todo el día.

Asisti a una señora hasta hace dos o tres años, que sufría del corazón. Desde el primer tiempo presentaba fenómenos de ninguna significación cardíaca. Cada vez que yo iba tenía un ataque de hipo cada vez mayor, hipo que se prolongó durante 20 años, bajo mi observación.

Y como este caso, hay otros cien, que duran 20 años, 30 años, que son de duración excesiva.

Su manera de producción surge con el ataque de histeria y reemplaza la histeria: nace por emoción o por contagio y cualquier cosa pone a las histéricas en condiciones de producir el hipo. — Recuerdo que una pelea de dos histéricas en el Servicio de Gilles de la Tourette, hace estallar una especie de ladrido, que sigue martillando a cada momento.

El hipo histérico reemplaza y acompaña los fenómenos histéricos de todo orden. Siendo el hipo independiente de todo otro fenómeno histérico, puede considerarse, entonces, como histeria monosintomática.

El hipo histérico es, pues, un hipo ruidoso, tenaz, es el que se ve más en la práctica y que puede encontrarse por sí solo en el avant-plan del enfermo.

### Sobre moral médica

#### El Dr. Legnani y nosotros

El Dr. Mateo Legnani, distinguido profesional de una integridad moral irreprochable, estudia con honda penetración, desde el editorial de «El Día» el problema del ejercicio de la medicina.

En su documentada exposición, el Dr. Legnani señala categóricamente, con una fuerte elevación moral, los principales vicios que, en la actualidad, se hacen sentir respecto de la medicina.

Dice, al pasar, lo siguiente:

«Llámase «dicotomía» al procedimiento empleado actualmente por algunos médicos, de enviar clientes a cirujano o especialista y de lo que cobren éstos tirar una parte, a veces simulando que ayudan al cirujano en su intervención, y, a veces, sin hacer ni eso siquiera. La revista del Sindicato Médico ha fustigado esa conducta y creemos que con razón. En nuestro concepto, ningún profesional debe prestarse a desempeñar el papel de «corredor» de otros y menos aún debe cobrar un trabajo que no realiza ni sería capaz de realizar. La culpa es de algunos sanatorios, especie de hoteles, que luchan entre sí, bajamente. De dos de ellos hemos rechazado proposiciones, y no «amoscados» porque veíamos que con arreglo al ambiente, los que nos invitaban a la «dicotomía», habían perdido la exacta significación de su acto. «El Estudiante Libre», periódico de una elevación moral admirable, debería ocuparse preferentemente del asunto».

Ya hemos nosotros tocado tan palpitante asunto. Y si no lo hemos abordado directamente, lo hemos hecho constatan-do las cosas tal cual ellas son en la realidad, aunque de manera no categórica, sino más bien con la ironía que nace frente a los hechos de los cuales acaso las exigencias de la vida son las culpables...

Decíamos así en un artículo titulado *Pequeñas Cosas*, en el N.º 21 de «El Estudiante Libre»:

«...Y para que el joven colega parta sin demoras — siempre peligrosas frente a los cánticos de sirena de la Capital — hay que domar sus escrúpulos con habilidosa dialéctica: así marchará alegre, rumbo a la Pampa.

¡Interior! ¡Interior!

Hay que llevar a los nuevos hasta la campaña, que es promesa. La Capital se sentirá aliviada. También con cada viajero que parte, va una esperanza y una ilusión.

Es la vida: partir, rumbo a la pampa, estableciendo factorías para el tráfico de clientes a lo largo del desierto interminable.

Y bien, ¿qué es establecer factorías, para el tráfico de clientes, a lo largo del desierto interminable? Es, precisamente, lo que el Dr. Legnani afirma cuando dice: *En nuestro concepto ningún profesional debe prestarse a desempeñar el papel de «corredor» de otros, y menos aún debe cobrar un trabajo que no realiza ni sería capaz de realizar.*

Estamos pues, — y lo comprobamos con satisfacción — de acuerdo con la campaña moralizadora que emprende el doctor Legnani y que habrá de ser para su autor, uno de sus más dignos títulos.

De todos modos, esto es simplemente un prólogo. En breve abordaremos el problema directa y categóricamente.

## SANATORIO OBSTÉTRICO

DEL

**Doctor Melchor Pacheco**

EXCLUSIVAMENTE PARA SEÑORAS EMBARAZADAS

Y PARTOS.

ATENDIDO POR HERMANAS DE CARIDAD Y NURSES

**Agraciada, 2370 - Montevideo** Teléfono: la Uruguaya, 608 (Aguada)

NOTA—Es conveniente solicitar pieza con anticipación.

# Los Institutos de la Facultad

## El de Fisiología

REPORTAJE AL DR. ANGEL CARLOS MAGGIOLO

Nos interesaba conocer el funcionamiento de los Institutos, verlos de cerca, tocarlos. Tratar de que se abrieran ante los ojos de todos, para que las opiniones vertidas acerca de ellos tuvieran fundamento apreciable y real. Para ello nos entrevistamos con el Dr. Angel C. Maggiolo distinguido hombre de estudio que dicta desde hace varios años el curso de Fisiología. Nos recibe amablemente y habla con todo entusiasmo, con verdadero apasionamiento, autorizándonos a publicar sus manifestaciones.

—¿Quiere historiar la creación de los Institutos, Dr?

—Se había observado que, con el viejo sistema de traslados, es decir, del paso de los profesores de una materia a otra, (en las primeras de la Facultad) se hacía imposible la formación de un profesorado estable: las cátedras perdían su profesor. El Dr. Navarro, al llegar al decanato, planteó el asunto mostrándose partidario de reglamentarlo haciendo imposible toda rotación: el profesor de Química por ejemplo, viviría y moriría profesor de Química. Se le objetó que nadie habría de resignarse a ese estancamiento definitivo — puesto que se le vedaba todo paso hacia adelante — máxime cuando los demás profesores podían rotar y progresar. Así nació la idea de los Institutos: dar amplio material de estudio y de trabajo — en las asignaturas básicas de la Medicina — a un número dado de profesores a quienes, retribuyéndoles moral y materialmente en forma justiciera, se les podía pedir entonces que consagrarán una buena parte de su tiempo a la delicada misión que se les encomendaba.

—Y Vd. aceptó entonces el puesto de Director de Instituto, Dr?

—En efecto. Yo sentía deseos enormes de trabajar. El estudio científico había sido siempre una de mis aspiraciones fundamentales, y allí — desde ese puesto — podría realizarlas. Alguien me aconsejó en sentido distinto, diciéndome que era en la clínica donde estaba mi verdadero camino; pero yo era joven y tenía esperanzas de empezar de nuevo si era necesario. Se ofreció el aliciente de una remuneración superior a la de los demás profesores y un viaje a Europa, de especialización, a efectuarse en regulares condiciones.

—La Facultad poseía un laboratorio de Fisiología, Dr?

—Podrán Vds. imaginar que todo aquello era rudimentario, lo más rudimentario posible. Escasos aparatos que utilizaba entonces — como podía — el profesor. Aquí comienzan mis trabajos: reformar todo aquello, ampliarlo, ponerlo en condiciones de servir a la enseñanza. Recibí apoyo oficial, es cierto, pero no muy abundante tampoco; pero había que resignarse a hacer las cosas poco a poco, lentamente. Y luego, cuando todo estuvo bien, nos hallamos con que el número de estudiantes había crecido, hasta hacer deficiente el outillage. Falta así mismo el laboratorio de Físico-Química

que hoy cuenta con un material casi nulo; la instalación para los animales de experimentación que, por falta de recursos, no ha sido posible realizar etc., etc. Pero tengo esperanzas de que, poco a poco, todo se vaya realizando.

—¿Y qué fines tiene el Instituto que Vd. dirige, Dr?

—Puede decirse que posee dos fines: uno dar enseñanza y otro iniciar la investigación personal o, al menos, propiciarla y fomentarla. Los dos fines, como después, demostraré, se hallan hasta cierto punto, ligados estrechamente: bien cumplido el primero, estimo que el segundo, por ese hecho, también queda realizado. Más adelante me explicaré mejor.

—¿Y cómo se da la enseñanza en su Instituto, Dr?

—Puedo decir — porque así lo creo firmemente — que la enseñanza se hace bien en mi Instituto. Hay disertación oral, en forma de conferencias, cuando es posible. Demostraciones prácticas de todo aquello que es susceptible de ser objeto de una experiencia de clase. Proyecciones luminosas ilustrativas, presentación de piezas y, en fin, todos los recursos pedagógicos más eficaces. Y, por último, el curso práctico que — debo decirlo — se hace perfectamente bien y en forma comparable a la que he observado en muchos institutos europeos, y en cierto modo más provechosa para el estudiante, por ser más completa.

Existen en Europa excelentes institutos y muy bien dotados. Pero casi todos tienen tendencias a la especialización. En uno se hace electricidad, en otro nutrición, en otro aparato respiratorio, etc. Así, los laboratorios de Petenkofer y Voigt, de Munich y de Kroncker eran consagrados, no a toda la Fisiología, sino a una parte — y a veces muy restringida — de ella. Esa es la ventaja que yo veo en el nuestro: se ve mucho, no toda la materia — eso es imposible, materialmente — pero se realiza gran variedad de experiencias, casi todas aquellas que son factibles con el outillage que se posee. Y esto me ha dado mucho que hacer: reformar el material, efectuar nuevas instalaciones, crear un personal competente; en fin, los mil pequeños detalles que, careciendo de importancia en apariencia, son decisivos en la práctica.

—Así es que, está Vd. satisfecho con su clase, Dr?

—Sí, lo estoy. Dos factores pueden decir si una clase es buena o no: el profesor y el alumno. En cuanto a mí, creo que el curso de Fisiología se dicta en buena forma y que puede equipararse a los demás, sin desmedro para sí mismo. En cuanto a la opinión de los estudiantes — que tengo en cuenta en primer término — me es decididamente favorable. En mi clase hay ambiente simpático entre profesor y alumnos.

—¿Y que nos dice de su labor para dictar la clase, Dr?

—Tocan Vds. el punto más delicado. Preparar una clase es siempre un trabajo

largo y complejo. Hay que estudiar, hay que revisar la nueva literatura, hay que mantener los conocimientos viejos y adquirir todas las novedades del día. Y esto cuesta trabajo y dedicación. Además, yo he realizado por mis manos muchas de las experiencias que se citan en los libros: así y solo así puedo ofrecer a mis discípulos, no lecciones frías o vulgares repeticiones de los textos, sino algo más fundamental y de más alto provecho: las cosas comprobadas por mí, los fenómenos repetidos ante mi vista. Y esto da a los conocimientos que uno posee, fuerza extraordinaria y, frente a los alumnos, se pueden decir y afirmar los hechos de una lección, con la seguridad y la sinceridad que debe mover a todo profesor digno.

—¿Y en su viaje a Europa ya no había realizado esas experiencias, Dr?

—Algunas, pues las experiencias fisiológicas y biológicas son infinitas. Les decía que la especialización es la tendencia más común de los Institutos europeos y dificulta, en parte, el trabajo del que va a aprender. Por eso, al llegar aquí, he de repetir algunos experimentos y he tenido esta pequeña heroicidad: hacerlo con los mismos aparatos dedicados al uso de los estudiantes, en el curso práctico de Fisiología!

—¿Y en cuánto a la investigación científica dentro del Instituto, Dr?

—El problema es complejo. Aquí falta todavía la costumbre del trabajo científico y el apoyo poderoso que en los grandes centros se presta a los investigadores. Además, la enseñanza absorbe enorme tiempo.

Además, son medios más densos, hay mayor preocupación por el trabajo original: todo esto falta entre nosotros casi por completo y por ello mi tarea es

pesada y difícil. Pero todo se está haciendo, lentamente. Yo tengo mis experiencias y trabajos propios. He podido estudiar cosas interesantísimas. Además — y esto es ya bastante — he creado cierto espíritu de investigación al hacer familiares las experimentaciones, poniendo en contacto a los alumnos con los aparatos: se llega hoy a la clínica familiarizado con un esfigmógrafo, con un registrador de tensión arterial, etc., etc. Y esto no es poco.

—¿Todavía no ha publicado nada Dr., de eso que tiene hecho?

—Considero que hay dos maneras de publicar: cosas nuevas y cosas viejas relookadas o encaradas desde un punto de vista diferente. De acuerdo con esta última concepción yo tendría mucho para publicar. Leyendo el libro de Arthus sobre Fisiología Microbiana, por ejemplo, hallo que casi todo lo que dice allí, hace años que yo lo expresaba a mis alumnos. Así pues, si hubiera publicado mis lecciones, no se podría decir que yo no he producido nada. Pero soy partidario de dar a publicidad cosas propias, producciones originales, aunque sean modestas. Y esto seguramente lo haré, pues tengo material en mis manos. Todos los años hay versiones taquigráficas de mis lecciones; pero yo no deseo darlas a la publicidad porque creo que no son imprescindibles. No sé si es excesiva modestia por parte mía. En fin, puedo decirles, que el Instituto de Fisiología será un embrión todavía, pero es algo que se mueve y que vive: por lo tanto, su misión se está cumpliendo, aún cuando todavía no haya alcanzado el ideal propuesto. Pero estamos en marcha.

—Para terminar, Dr. ¿qué piensa de la descentralización de clínicas y de cátedras?

—Estoy de acuerdo en un todo con esa idea que Vds. defienden desde EL ESTUDIANTE LIBRE. Hay que multiplicar las clínicas y también las cátedras. Pero hay que hacerlo de modo de no lastimar a nadie: la condición fundamental para trabajar es estar tranquilo, sin zozobras ni inquietudes. Y esto se conseguirá multiplicando los cursos, pero no poniendo, al lado de un profesor, otro. Al respecto les diré que tal es el sistema eu-

## 200.000 Microscopios "LEITZ"



A esta enorme cifra han llegado ya los Talleres Ópticos E. Leitz, en la fabricación de Microscopios.

Semejante demanda, que representa una cantidad superior a la de todas las fábricas europeas reunidas, comprueba la preferencia que los profesionales del mundo entero dispensan a los Microscopios "Leitz", por su insuperable perfección óptico-mecánica, fruto de setenta años de labor paciente y metódica.

REPRESENTANTES:

CARLOS STAPFF & Cía.

Uruguay, 826 entre Florida y Andes

# Lalanne & Cía.

CASA CENTRAL:  
RIO BRANCO, 1367

TALLERES:  
YAGUARÓN, 1674

≡ Fabricación de muebles asépticos ≡

EN TODAS SUS CLASES

Talleres: Mecánico de alta precisión  
Pintura y Nickelado

peo: allí el profesor sigue con su clase, la cual imprime su orientación propia personal; se crean después nuevas clases, pero no se molesta para nada al maestro. Y así la enseñanza beneficia a la formación de nuevos centros de pugna científicamente, y no se inquiere a nadie.

Dimos por terminado nuestro Reportaje. Hay en él cosas sumamente interesantes y, lo que es más, cosas nuevas y desconocidas para casi todos. Antes de partir, el Dr. Maggiolo nos dice: *Están Vds. en la buena vía. Trabajen así, que pueden hacer mucho bien. Orientando sus campañas en el sentido de poner todo en claro, para que las gentes aprecien a los que valen y censuren a los ineptos. Vds. pueden conseguir mucho y beneficiar a la Facultad.*

Abandonamos al Dr. Maggiolo que, con sus palabras que estimamos absolutamente sinceras, coopera en la acción de EL ESTUDIANTE LIBRE, encauzado a establecer la mayor justicia posible en las cosas de la enseñanza en nuestra Facultad.

Hay mucho que hacer y que realizar. Muchas injusticias que desvanecer y muchos puntos que aclarar para ser ecuanímenes en los juicios y en los actos. Y el Dr. Maggiolo nos presta ahora su concurso, que estimamos y agradecemos.

## A propósito de Clínica terapéutica

### Como se debe enseñar

Como hemos oído decir, apesar de nuestra abundante literatura al respecto, unas veces jocosa y otras trascendental, que no damos la pauta a la que se debía amoldar, a nuestro juicio, la acción del profesor, indicaremos de un modo práctico, con rigurosidad fotográfica, cual es nuestro sentir al respecto.

Esta vez no vamos a destruir: construimos...

Entra el Profesor. El Jefe de Clínica, que ha concurrido una hora antes, le informa brevemente sobre los casos interesantes (el 90 %) que podrían dar base a las explicaciones.—Y sobre la marcha, casi cinematográficamente:

Caso N.º 1 — Estamos en presencia de un nefrítico clorurémico, con congestión pulmonar y tendencia a la asistolia. — Pocas palabras.—Indicaciones del caso: Régimen, medicamentos, modo de formularlos (en un pizarrón), el por qué del modo. Lo corriente, lo sencillo, lo esquemático, lo que el Profesor hace todos los días con su clientela!—El Profesor promete seguir la evolución del enfermo al otro día y lo cumple.

Caso N.º 2. — Cirrosis de Laenec. — Idem.

Caso N.º 3. — Peritonitis tuberculosa. — Idem.

Han pasado 30 minutos.

Caso N.º 4. — Gangrena pulmonar. — Idem.

Caso N.º 5. — Hipertensión y arterioesclerosis. Ayer lo vimos y hoy se constata con el Pachon la influencia de la terapia.

Caso N.º 6. — Reumatismo articular agudo. — Hace un mes que está en la sala.—Se han probado varios medicamentos, el salicilato, los coloides... Nuevas formas de tratamiento, prácticas todas ellas y siempre ajustadas estrictamente al caso.

Ha pasado una hora, una hora de provecho en la que se han visto siete enfermos (o menos), se ha aprendido a formular prácticamente, se ha constatado

## Spirocid "Aster"

Ampollas de TARTRO-BISMUTATO  
DE POTASIO Y SODIO

en perfecta suspensión oleosa

Fórmula química:  $\text{Co}^2\text{Na} - \text{CH. OH} - \text{CH. O (Bio)} - \text{Co}^{2/2}$   
al 10 % y 20 %

Esterilizada :: Completamente indolora

PARA EL TRATAMIENTO DE LA SIFILIS  
COPPETI & CURCI - 25 de Mayo, 234  
MONTEVIDEO

# La Pituosona Galien

Es la mejor Pituitrina inyectable, según opinión valiosísima de los  
— — — — médicos de la Maternidad de Montevideo — — — —

Indicada en todos los casos en que debe usarse los extractos de Pituitaria o Hipófisis Cerebral. . . . .  
De poder estimulante específico sobre el sistema arterial produciendo una elevación de la presión sanguínea muy prolongada y no alcanzada aún por ningún otro medicamento. Ocitócico seguro y de efectos característicos sobre el útero, produciendo por consecuencia la pronta involución después del parto y previniendo las hemorragias post-partum

PREPARADA EN LOS

## LABORATORIOS GALIEN

De los Profesores BOCAGE, BUJALANCE y CAPRA - Farmacéuticos

ESCRITORIO Y FABRICA PAYSANDU, 1783.

MONTEVIDEO.

la acción de los medicamentos empleados y se ha comprendido que la Clínica Terapéutica no es abstrusa, obscura, tupida de nieblas impenetrables, sino que al contrario es elástica, exacta y hasta elegante. Una hora de franco estudio, de la que el alumno sale con la convicción de que la acción del médico es eficiente y es necesaria. Una hora de optimismo, donde mueren las malas hierbas escepticas.

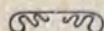
Un día a la semana puede el Profesor destinarlo a las grandes disertaciones donde plantee sus puntos de vista, sus opiniones personales frente a las opiniones de otros maestros, y ello con el solo objeto de que el discípulo entrevea que, más allá de la terapéutica práctica hay toda una ciencia, vasta hasta el infinito, que busca con afán la panacea definitiva que será la piedra de toque de la felicidad humana!

Ahora, está claro esto? Se entiende? Porque si no se entiende, válganos Dios!

## Aclarando

El doctor Angel C. Maggiolo nos pide que rectifiquemos la versión que lo hacía aparecer oponiéndose a que un joven galeno trabajara en su Instituto, y que, como recordarán nuestros lectores, fué objeto de un comentario jocoso y risueño en los versos de la *Anécdota* del N.º 21 de «El Estudiante Libre».

No hay inconveniente en declarar que nuestro colaborador Polifemo, autor de los versos, estaba mal informado.



## Los exámenes de Julio

Los exámenes de Julio deben realizarse. Así lo reclaman razones elementales. Existe una ley pedagógica que señala la necesidad de que el examen — hoy prueba suprema donde se controla todo el trabajo del alumno, a falta de otra mejor — sea realmente la demostración de lo que el estudiante ha aprendido y sabe.

Si se obliga — por decisión equivocada — a rendir examen en un momento dado, y solo en ese momento se corre el riesgo, por la Facultad de que el alumno, forzado por las imposiciones del reglamento, vaya a la prueba no en la posesión más amplia y más completa de su preparación.

Y se lleva, en esta forma, al alumno a la decisión de una prueba cuando acaso sus conocimientos son todavía deficientes. Y de esto solo será responsable la Facultad que obliga al alumno a aceptar disposiciones poco sabias o prudentes. El hubiera deseado rendir examen en el pleno dominio de la materia: para ello solicita — de acuerdo con un criterio pedagógico verdadero y honrado — un nuevo período que, colocado en mitad del año escolar, facilita la adquisición de los conocimientos, no interrumpe la regularidad de sus cursos (se realiza en época de vacaciones) y evita el surmenaje y la preparación apresurada y, por tanto, defectuosa.

Esperamos que el H. C. escuche nuestras razones inspiradas, no en un deseo de conveniencia personal, con desmedro de los verdaderos intereses de la enseñanza, sino en postulados pedagógicos terminantes y decisivos.

## Sanatorio Quirúrgico

DEL

Dr. Alfredo Navarro

AGRACIADA, 2981. MONTEVIDEO.

La implantación del período de Julio — y definitiva no temporaria, como hasta ahora se ha hecho por incompreensión del verdadero problema — será una ley criteriosa, una real adquisición para el estatuto de la Facultad!

## On dit, on dit

Que el último número de EL ESTUDIANTE LIBRE, estaba bien.

—Que el asunto de la nueva clínica médica fue tratado ampliamente.

—Que, sin nosotros, todo hubiera quedado en silencio.

—Que eso no podía ni debía ser.

—Que un catedrático, autor de un voluminoso y excelente tratado, hubo de marcharse del país.

—Que se ignora la causa.

—Que quería investigar y hacer experimentos.

—Que las autoridades de la Facultad le concedieron un magnífico laboratorio perfectamente dotado de aparatos.

—Que, consultado un Director de Instituto, éste contribuyó con su consejo a que se le dieran esos medios.

—Que hay revuelo en la Escuela Vera.

—Que... culpa nuestra no fué.

—Que a una carta del Dr. José M. Silva — un poco rara — se respondió con estricta justicia y lógica.

—Que El Gran Rotativo produce sensaciones diversas...

—Que no todo es color de rosa.

—Que, al respecto, hemos recibido elogios calurosos.

—Que también hay gentes susceptibles un poco «amoscadas».

—Que... hay para todos los gustos.

—Que la Asociación crece en fuerza y prestigio.

—Que todos los estudiantes quieren ser asociados.

—Que es justicia, pues su obra es realmente sana y beneficiosa.

—Que el concurso marcha bien.

—Que, por ahora, el juicio es altamente favorable al jurado.

—Que... seguiremos.

## INSTITUTO PASTEUR

SERVICIO DE SEROTHERAPIA 22 RUE DOTOT

PARIS

OFRECE AL CUERPO MEDICO DEL URUGUAY

### Sueros Antigangrenosos

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| Antiperfringens      | } contra la<br>gangrena<br>gaseosa |
| Antiedematiens       |                                    |
| Antivibrion-septique |                                    |
| Antihistolitique     |                                    |
| Antisporogenes       |                                    |

### Suero Antitetanico

### Suero Antiestreptococcico

MUESTRAS Y LITERATURA GRATIS

PARA MEDICOS Y ESTUDIANTES DE

4.º, 5.º y 6.º año. : : : : :

AGENTES EN EL URUGUAY:

José J. Vallarino e Hijo

429-SARANDI-431.

MONTEVIDEO.

## LABORATORIOS

## Robert & Carriere

37 RUE DE BOURGOGNE — PARIS

USINAS EN BOURG-LA-REINE — (SEINE)

LA ASEPSIA ABSOLUTA  
no puede estar asegurada  
más que por el cierre del envase

DENTRO DEL AUTOCLAVE  
CERRADO procedimiento usado  
en los Laboratorios Robert  
y Carriere. — — — — —

Guantes de goma esterilizados

Mechas del Dr. Botey

Crin de Florencia

Catgut poli-autoclavado

Tubos drenaje

Autogrfos Lenormand

Laminarias

Máscaras Siffre

Hilos de seda o bronce

Agujas rectas, curvas y venosas

— CATALOGOS GRATIS A SOLICITUD —

AGENTES EN EL URUGUAY:

José J. Vallarino e Hijo

429-SARANDI-431.

MONTEVIDEO.

## Hizo mal

Hizo mal el Jefe Supremo de la Escuela Vera en calificar duramente estas pá-  
as humildes que, para inquietud de  
os y de otros, lanzamos a la aventura,  
o el nombre de «El Estudiante Libre».  
Publicado fué, y con íntimo regocijo,  
trabajo que nos cedieran manos dili-  
ntes para honra y ufanía de estas pá-  
as sin mérito y sin brillo.

Y no fué por reflexiva decisión, sino  
que así lo quiso el hado fatal, que  
erce—por diabólico empeño—el cauce  
tural de las cosas, que el Jefe Supre-  
o no recibió la nota de admiración y  
la estima que acaso aguardara de no-  
tros...

Así lo suponían, al menos, espíritus  
aviesos dados al mal pensar...

Pero, las manos oficiosas que nos en-  
gararon el estudio fueron—en su inten-  
ón purísima—culpables de un delito  
ne acaso—por fatal designio—perpe-  
aron.

Y henos allí que del Jefe Supremo cae  
bre nosotros, humildes pecadores aje-  
os a toda voluntad perversa, el após-  
ofe de violencia inaudita.

Fué contra el discípulo, admirador fer-  
oroso del Maestro, a cuyos deseos se  
delantara diligentemente, pero con paso  
rado, que debió dirigirse la admonición  
ue hoy pesa sobre nuestra arcilla de-  
eznabile y vana.

Contra nosotros, no.

Hizo mal...

## La Dirección del Instituto de la Sífilis

### Una pausa breve

«El Estudiante Libre» dió su opinión  
categóricamente al respecto. Se dijo la  
verdad y en forma clara y precisa. Aho-  
ra, una pausa. Pero una pausa no de des-  
canso, sino de trabajo intenso. Estamos  
haciendo acopio de documentación para  
luego hablar sin ambajes ni rodeos.

Nos hallamos persuadidos de que no  
todo ha sido corrección y ecuanimidad  
en este asunto de la designación de Di-  
rector del Instituto. Y, consecuentes  
con nuestro modo de ser, investigaremos  
los antecedentes a fin de poner las cosas  
en su verdadero y real puesto.

Por eso, en este número no adelanta-  
remos nuevos datos sobre este problema  
que preocupa vivamente a la sociedad,  
ya que ella se vería beneficiada o perju-  
dicada con la solución que se le diese,  
según ésta fuera buena o mala.

Pero, será en el próximo número de El  
Estudiante Libre. Ofreceremos un estu-  
dio detenido y profundo. Se escucharán  
todas las versiones que puedan aclarar  
el asunto. Y luego, con esa base seria,  
irreprochable y segura, se podrá emitir  
el juicio definitivo.

Y que, sea quien fuere el culpable o el  
indigno, sea dicho bien alto, a la luz del  
día.

### El Doctor Piquerez

El jefe de Clínica del Dr. Arrizabala-  
ga, dará hoy pábulos para que tejamos  
en su honor frases sinceras de estímulo

y aprecio. Muy joven aún, material y es-  
piritualmente, une a una bondad exqui-  
sita que lo hace accesible a todos los  
caracteres, un entusiasmo y una dedica-  
ción absolutos por la ciencia de su pre-  
dilección. — Su entrada a la Sala San  
Luis ha sido como un soplo rejuvenece-  
dor que ha animado allí el ambiente de  
una familiaridad y simpatía que hacen  
que la ciencia que el Dr. Piquerez expli-  
ca sea atrayente y amable; baste decir

que el número de alumnos de la sala va  
aumentando día a día.

He ahí el resultado de una elección  
acertada por la que felicitamos al Dr.  
Arrizabalaga.—Sea este un ejemplo de  
la influencia beneficiosa que un jefe de  
Clínica trabajador, preparado y con áni-  
mo de entregarse por entero a los alum-  
nos, puede ejercer dentro de los límites  
de su acción.

## Sanatorio de afecciones

### Nerviosas y mentales

del Doctor

**BERNARDO ETCHEPARE**

Médicos asistentes

Drs.

**Camilo Payssé**

y **Francisco Garmendia.**

MILLÁN, 296.

## Sanatorio Quirúrgico

DE LOS DRES.

**Mérola y Campisteguy**

CERRITO, 674 - MONTEVIDEO

# “Surrenasi Serono”

(Extracto total glicérico de cápsula suprarrenal)

| COMPOSICION                                                                                                                                                                                                                                                       | INDICACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DOSIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contiene todas las hormonas acti-<br>vas, medulares y corticales de la<br>glándula, es decir, la secreción de la<br>substancia cromafina (adrenalina) y<br>la secreción cortical y carece en ab-<br>soluta de las sustancias tóxicas del<br>parénquima glandular. | En la enfermedad de Addison, en la tos<br>convulsa, en las anemias de la juventud aso-<br>ciándola al hierro y reconstituyentes, en las<br>bronquitis, en el asma nerviosa, en los vó-<br>mitos incoercibles de las embarazadas y en<br>todas las formas adinámicas consecutivas a<br>las enfermedades infecciosas agudas, con<br>hipotensión. | Iniciar el tratamiento con 2-5 gotas dia-<br>rias en los adultos, dos o tres horas después<br>del almuerzo o de la cena, aumentando gra-<br>dualmente la dosis, según prescripción mé-<br>dica. En la tos convulsa de los niños co-<br>menzar la cura con 3 gotas aumentando<br>hasta suministrar 10-15 gotas al máximun,<br>en las 24 horas. |

Muestras y bibliografía a disposición de los señores médicos y estudiantes  
de 4.º, 5.º y 6.º año

CONCESIONARIO Exclusivo en el Uruguay:

**F. GRECO - Calle 25 de Mayo, N.º 336**

MONTEVIDEO

# EL GRAN ROTATIVO

## Diario abracadabrante y obsesionante del Véspero

### Editorial

Hay ambiente propicio para El Gran Rotativo. De todos los ámbitos nos llega el ditirambo. Y nada de palabras ambiguas. De ambos hemisferios nos tributan elogios. Y lo hacen sin ambages. Vamos bien.

Pero la palabra de orden: no excederse, señores.

Hay que refrenar el entusiasmo. Los elogios enloquecen y quitan la razón. Además, nuestra campaña es justa y ecuaníme. Nuestra acción es lucha y batalla. Todo en nosotros es claro y evidente. El ideal es bello y hermoso. Nadie podrá negarlo o decir lo contrario.

En fin, veremos.

### Sociedades de Medicina y Cirujía

Extraordinario éxito alcanzó la asamblea que, reunidas, realizaron las dos sociedades, la de Medicina y la de Cirujía. ¡También los problemas que debían resolverse! No era para menos ni fué para más. Asómbrense ¡oh lectores! Aquí está el fruto de las deliberaciones: Oídos los informes e informes los oídos, con tanto informe, las Sociedades se expidieron. El asunto fundamental era caracterizar definitivamente a diversas afecciones, que parecían escapar a toda clasificación. Pero no escaparon!

Así pues se resolvió que la afección de más pura raza era la Escar... LATINA. La más pequeña—la gota. La más continental—la ciática. La más cruel—la azote... mia. La de más base—la de BASE... dow. La más asiática—la Corea. La más geométrica—la CIRCULAR... del cordón. La más católica—la estrechez MITRAL. La más punzante—la de STOKES Adams. La más pilosa—la melena. La más pobre—la pelada. La más salada—la SAL... pingitis. La más rural—la vacuna. La más limitada—el zona. La más medible—la METRO... ragia. La más guerrera—Krupp. La más matemática—cálculos. La más tragona—coma. La más grande—la GRAN... ulia. La más abrigada—las MEDIAS tiñitis.

### Frases célebres

POR ALGUNOS PROFESORES

Se atribuyen a algunos profesores, ciertas frases que bien pueden figurar, sin desmedro, al lado de las mejores que se pronunciaran en todos los tiempos. Entre ellas las hay sumamente sugestivas. Casi todas expresan un hondo pensamiento que, francamente, no siempre resulta difícil interpretar...

No resistimos a la tentación de publicirlas. Contribuimos así a afirmar la fama y popularidad de algunos de los autores que, si acaso la gloria, les fuera esquiva, por su labor médica, le será familiar por obra y gracia de estas frases célebres:

¿Y YO ACABO ESTOY EN UN LECHO DE ROSAS?—CLIVIO NARIO.

NI QUITO NI PONGO REY, PERO AYUDO A MI SEÑOR.—ERNESTO QUINTELA.

PARIS BIEN VALE UNA MISA.—J. C. DI-GHIERO.

VINI, VIDI, VINCIT.—E. BLANCO ACEVEDO.

EN LA DUDA ABSTENTE.—G. ARRIZABALAGA.

LA LEY ES COMO TELARAÑA

ENRIEDA A LOS BICHOS CHICOS

LA RUEMPEN LOS BICHOS GRANDES.

LOS DEL H. CONSEJO.

LA LETRA CON SANGRE ENTRA.—POU ORFILA.

EL SABER NO OCUPA LUGAR.—BECERRO DE BENGUA.

DONDE MI CABALLO PISA, NO VUELVE A CRECER LA HIERBA.—A. LAMAS.

DEJAD QUE LOS NIÑOS VENGAN AMÍ.—F. CANESSA.

OH, RECUERDOS, ENCANTOS Y ALEGRÍAS DE LOS PASADOS DÍAS.

A. RICARDONI.

AD MAJOREM DEI GLORIAM.—J. B. MORELLI.

HASTA LAS RUINAS MISMAS PERECIERON.—JAIME OLIVER.

CHE, ALFONSO, TE ACORDÁS DE AQUEL DEL TROMBÓN...—C. MONDINO.

HACETE AMIGO DEL JUEZ  
NO LE DES DE QUE QUEJARSE  
QUE SIEMPRE ES BUENO TENER  
PALENQUE DONDE RASCARSE.

D. PRAT.

EL URUGUAY ESPERA QUE CADA UNO CUMPLA CON SU DEBER.—EL ESTUDIANTE LIBRE.

### Los alumnos

#### de las Clinicas

EXCLAMACIONES DE FIN DE CURSO

Al finalizar las clases los alumnos suelen pronunciar algunas palabras. A veces de reconocimiento (pocas veces), otras de satisfacción (a menudo) y otras de desahogo (casi siempre). Hemos recogido algunas de esas frases—al terminar el año pasado—y las transcribiremos por creerlas de un alto interés para la Facultad:

¿QUOSQUE TANDEM CATILINA ABUTERA PATIENTIA NOSTRA?—LOS ALUMNOS DE MORELLI.

¿QUE MANERA GRANDE DE DECIR COSAS CHICAS!—LOS DE NIN SILVA.

OH, FLORIDO DISCURSO DE UN FLORIDO TROVADOR!—LOS DE RICARDONI.

MATEMOS UNA MOSCA HOY, SEÑORES.—LOS DE GAMINARA.

ANGELITO, ANGELITO DE ORO UN SENCILLO Y UN MARQUÉS.

LOS DE ESCARDÓ.

AL FIN, SOLOS.—LOS DE E. REGULES.

SERÁ EL MEJOR PROFESOR DEL MUNDO?—LOS DE SURRACO.

¡OLLIER, OLLIER, OLLIER!

OLÍ TU GRACIA!

LOS DE NAVARRO.

### La Kermesse del Prado

UNA NOTA SOCIAL

Un grupo de distinguidas niñas de nuestra alta sociedad organiza en estos días una brillante kermesse en el Prado. Lo más atrayente del programa, el clon de la fiesta, lo constituirá la Rifa de objetos de gran valor, reliquias y joyas de la antigüedad. Nos comunican que entre lo que será rifado, se hallan, por donaciones especiales, los siguientes objetos:

la estufa, la heladera y la centrifuga del laboratorio central, el cuarto de practicantes del H. Maciel, los aparatos de cirugía usados en el curso práctico de operaciones, el Ombredanne de la Sala Maciel, las piezas del Museo de Anatomía Patológica, las preparaciones del curso práctico de Parasitología, los colorantes del Laboratorio de la Sala San Luis, el anfiteatro del H. de Niños, etc., etc.

Damos a continuación el nombre de las distinguidas niñas que organizan esta kermesse cuyo éxito está, desde ya, asegurado. Son las señoritas Ana Tomia, Ida Artrosis, Hebe Ertermia, Cata Racta, Sara Hampiön, Ema Thomas, Coca Hina, Mía Algía, Eva Ginación, Bella Adonna, Aura Mina, Electra Argol, Mirta Ceas, Rhea Activo, Sabina Juniperus, Sola Nina, Valeria Nato, Cata Lepsi y Ana Sarca.

Han contribuido también en el brillante triunfo de la kermesse los distinguidos caballeros, señores Theo Bromina, Oto Rino, Ginés Cológico, Agar Icina, Ben Jui, Proto Zoario, Nico Tina, Pilo Carpina y Santo Nina.

### Consejos

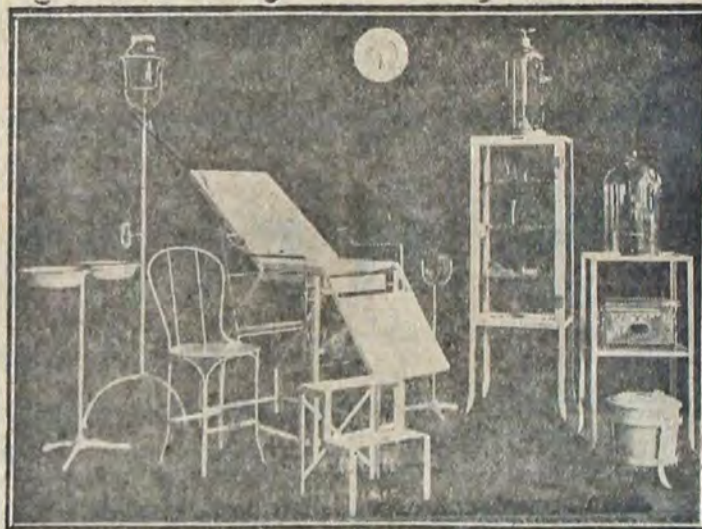
Cuando Vd. instale una casa de comercio no ponga, ¡Por Dios! en el cartel anunciador: DE FULANO DE TAL, LAUREADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA.

Cuando Vd. desee dar la ubicación exacta de su consultorio no ponga ¡por favor! A CHEN METROS DEL H. MACIEL.

Cuando Vd. haya ido a Europa no ponga ¡Santos Cielos! en el aviso del diario, después de diez años que está de vuelta: DE REGRESO DE SU VIAJE A EUROPA HA REABIERTO SU CONSULTORIO, ETC.

Cuando Vd. haga un avisito en un diario no diga ¡HÁGAME EL SERVICIO! que fué a Europa y a Estados Unidos, porque si Vd. fué a esos lugares a estudiar medicina todos creemos otra cosa diferente.

Cuando Vd. quiera hacerse reclame no utilice ¡por Barrabás! una persona que, aprovechando la salida de la gente de un teatro, proclame las excelencias de su arte.



Uno de nuestros consultorios que llama justamente la atención debido a su bajo costo.

Para un Médico que recién se inicia es de capital importancia presentar a sus clientes un Consultorio bien instalado; esto lo consigue a medida de sus recursos en nuestra casa.

Visite nuestra Exposición de Consultorios donde hallará desde el más modesto al más lujoso, siempre conservando su estilo.

Concedemos facilidades de Pago.

**Casa PABLO FERRANDO**

675 - SARANDÍ - 681

MONTEVIDEO.

En el número próximo, aparecerá un interesante reportaje al Rector de la Universidad Dr. Emilio Barbaroux.

# Sobre enseñanza de la Patología Externa

ESTUDIO DEL DR. LORENZO MÉROLA

Nos envía el Dr. Lorenzo Mérola, para publicar en *EL ESTUDIANTE LIBRE*, el siguiente trabajo. El Dr. Mérola, cuya vasta preparación médica es de todos conocida posee además una fuerte personalidad moral que le ha hecho acreedor a la estima respetuosa de todos los estudiantes. Ante la 2.ª Reunión A. del Profesorado y ahora, en este estudio, el Dr. Mérola consigna valientemente sus ideas, corrigiendo defectos, señalando vicios con una franca decisión espiritual.

Hay en el trabajo que va a continuación, junto al vigor de la parte doctrinaria que es sincera y robusta, un deseo de expresar todo sin ambages ni eufemismos. Y esto — ave rara en nuestro ambiente — constituye, para nosotros, el más alto de los méritos que posee el estudio del Dr. Mérola.

Poco peligroso sería que las ideas que pueda sostener en este informe, no fueran buenas, porque como la enseñanza de la Patología está confiada a cuatro profesores, los otros tres compensarían ampliamente a los alumnos del déficit que acaso yo motivara.

Si las ideas fueran muy buenas, seríaoloroso pensar que no se siguen, y si fuera medianas — como cabe suponer — es una obligación darlas a publicidad.

Los hombres valen por lo que son capaces de decir o hacer. Esto último me preocupa todavía en la enseñanza, donde es más difícil ser eficaz en la acción, que conversar al respecto. No valen los profesores el precio hipotético que el vulgo quiera conferirles. Es necesario poner a la vista los elementos de tasación si se quiere ser apreciados debidamente. De otra manera se es un paquete cerrado, como dice un amigo mío, de contenido dudoso, y de valer efectivo probablemente nulo.

Decía arriba, que los que enseñamos Patología somos cuatro, y nos repartimos los puntos a tratar, pero como nos turnamos, tal vez se pueda hablar de la enseñanza en total, a pesar de que en ella cabe lo que se suele llamar especialidades, y que, si acaso son tales, lo serán más bien en la parte de acción — frente al enfermo — que en lo que de ciencia tengan. En este último sentido se las puede abarcar en lazo común.

Somos cuatro, digo, y en eso un poco, de mal puede encontrarse. Supongamos por un momento, la rara existencia entre los cuatro, de un profesor extraordinario. ¿Para qué limitarle — si este existiera — su campo de acción? Parecería que el H. C. quisiera, con el meca-

nismo de fragmentación del programa, negar a priori, la posibilidad de la aparición de un tipo excepcional.

La multiplicación de profesores, parece ser la tendencia reinante en nuestro ambiente. Y yo entiendo que sería mucho más razonable y eficaz multiplicar el número de los *ayudantes de profesores*.

El encumbramiento que significa el título de Profesor, solo puede mantenerse tal, si no se confiere con prodigalidad. Si para conquistarlo, no se necesita un esfuerzo importante en el tiempo, unido a una gran capacidad, el valor del título se desvanece. Y lo dicho para el profesor en general tiene más valor tratándose del cargo de Profesor de Clínica, gerarquía mayor todavía. De la capacidad necesaria para ser Profesor de Clínica, podrá sospecharse mi pensamiento, cuando diga por que no lo deseo para mí todavía, que hace ya 20 años que enseño en la Facultad.

Hace, más o menos, tres o cuatro años nos encontramos en este conflicto. El Consejo de la Facultad parecía contrario de conceder ascensos. Los puestos se obtenían por evolución larga, rotando ciertas materias previamente, antes de llegar a otras, consideradas más importantes. Como los profesores son pocos y no se mueren ni se van, no podía haber evolución. Frente al Consejo, la falange de los que esperan entrar a colaborar en la enseñanza, han presionado para obtenerlo. El Consejo o algunos miembros videntes de la necesidad de formar hombres, con la presión de los aspirantes, llegaron a crear las agregaciones. Saludable disposición, en cierto modo, porque la puerta cerrada se entreabría; pero, que encerraba una gran injusticia para los que habían entrado

## Instituto Médico Fisioterápico DEL Dr. Escardó

**RAYOS X**—Radioscopia-Radiografía-Radioterapia.

**ELECTRICIDAD**—Estática - Galvánica - Farádica - Alta Frecuencia - Electrodiagnóstico.

**MASAJE**—Manual y vibratorio - Movilización.

**GINNASTICA**—Médica, ortopédica y respiratoria.

Río Negro, 1324 - Teléf. Uruguay 1464, Central - Montevideo

en el engranaje de la evolución. Ellas resultaron una cortada rápida, para el acceso a las cátedras, acceso que para los otros resultaba en extremo difícil.

La presión de los aspirantes, trajo también, la creación del profesorado libre. Aquí, la carrera resulta ultra rápida. Con ella se puede alcanzar el profesorado, y de clínica, sin evolución y sin agregación, o mejor dicho, sonriendo de una y otra.

La cátedra libre es una gran defensa del medio contra un Consejo tacaño en nombramientos. No ocupándose el Consejo de resolver la manera de amplificar los medios de evolución, la reacción corta por lo sano y va derecho, creando el sistema de entrada brusca a la más alta gerarquía.

Y es así. Si hubiera existido en nuestra organización un acceso posible a los puestos de menor categoría, las preferencias se hubieran dirigido hacia allí. Han tomado el camino corto, porque temían andar...

Los que hemos seguido la evolución tenemos el camino atascado. El H. C. encargado de defendernos, ha contribuido a que fuéramos burlados. Con una resolución oportuna, en lugar de encontrar reacción, hubiéramos tenido propulsión, con ventajas para nosotros mismos, lo cual podría parecernos agradable — se diría — pero con ventajas indiscutibles para todo el mundo, lo cual es más importante.

Si yo contemplo mi propia situación, ya que soy aspirante, y por derecho indiscutible, al Profesorado de Clínica Quirúrgica, puesto que he desfilado por todos los pasos previos, veo que al H. C. no le ha importado que yo pudiera llegar a la Clínica, con todos los derechos para ocuparla, menos la preparación debida.

¿Cómo es posible que, entre la serie de puestos que he desempeñado para adquirir tal derecho, no haya uno de ayudante de Profesor de Clínica, de adjunto o del nombre que se quiera, para que pudiera tener a esta altura, algún conocimiento del cargo a que estoy destinado?

Si el Consejo no ha pensado en eso, me deja la impresión de que sesionan para jugar a los abogados, ejercitando su habilidad en la discusión.

Afortunadamente, el Ing. Andreoni, hace 15 años, entregó a mi cargo, una Sala de Cirugía del H. Italiano, que tan dignamente dirige. Con ello, ese hombre ha hecho más por la clínica que ocuparé y por los discípulos que tendrán que soportarme, que el H. C.

Resultado global de lo dicho: cuatro

Profesores de Patología, aspirantes a Profesores de Clínica que, por una parte, no tienen ayudantes para hacer su enseñanza debidamente, y por otra, no son ayudantes del Profesor de Clínica a quien han de reemplazar.

En esa situación, ¿de qué manera enseño Patología en la parte que me corresponde dentro del reparto? *Diré en síntesis: solo y conversando. Y como corolario de una organización genial, esto otro: a ese curso van los estudiantes que quieren. Nadie está obligado a soportarnos.*

Como no hay ayudantes que puedan preparar material de demostración y como entiendo que esta cátedra es distinta de la clínica, no me parece deba darse delante del enfermo porque de esa manera se transformaría en clínica. Sería una clínica más, en cuyo caso es más sabio suprimir la patología.

Y, en cuanto al material de demostración, para que fuera útil tendría que ser abundante y completo. Y tal vez para reponerlo, el profesor se desviaría de su verdadero cante, el que entiendo debe ser explicativo. Nuestros discípulos saben bastante anatomía, como para no conformarse con la mala pintura de una cadera en la pizarra. Y, eso es necesario que el estudiante lo vea en otra parte, en el libro, en un museo, para que durante la clase, con una participación intensa de su espíritu, vaya formando su ciencia personal y su verdadero conocimiento.

Las proyecciones múltiples de láminas cinematográficas, tan ponderadas, tan *Americanas*, son un embutido fácil de conocimiento, pero se desvanecen tan pronto como se embutieron. En cambio, los conocimientos cuya adquisición exige esfuerzo, no se borran tan fácilmente y forman nuestra preparación efectiva.

En mi clase, (de Patología que no es Clínica), no se muestran láminas, pero se razona y se recuerda lo posible. Para eso se necesitan dos cosas: mucha preparación y mucho talento. Con las dos cosas nuestra obra sería notable. Faltándonos solo una de ellas, se puede ser muy útil, pero si faltan las dos, nada las reemplaza, ni las láminas, ni siquiera los enfermos.

¿De qué hablo? Es natural que del contenido de algún capítulo de patología.

Los capítulos de patología de todos los textos, tienen una división muy corriente; se encuentran siempre: *Etiología y Patogenia; Anatomía Patológica. Síntomas, Diagnóstico, Pronóstico, Evolución* y lo que es más grave: *Tratamientos*.

Eso quiere decir que un capítulo es toda la medicina, que es una síntesis o,

## Sanatorio Quirúrgico

DE LOS DOCTORES

**LENGUAS Y VEIGA**

— 1428 - NUEVA PALMIRA - 1428 —

ATENDIDO POR HERMANAS CAPUCHINAS.

**Dr. Luis P. Lenguas**

CIRUJANO DEL H. MACIEL

AGRACIADA, 1911.

**Dr. Fausto Veiga**

Ex - Jefe de Clínica  
del Servicio de Ginecología del H. Maciel  
**Enfermedades de Señoras**

AGRACIADA, 2385.

## SANATORIO QUIRÚRGICO

DE LOS DRES.

Manuel B. Nieto

Y

Héctor Antunez Saravia

8 DE OCTUBRE, 2306

con menos pretensión, un haz de conocimientos teóricos de distintas materias que hay que referirlos a una enfermedad.

Diría que la clínica, ayudada por los laboratorios, quiere ser la ocasión de hacer prácticos los mismos conocimientos frente a un enfermo. Allí el profesor, entiendo que tendrá un rol distinto del mío, que pueda acaso, considerarse más elevado, y que podría consistir en:

Constatar síntomas, llegando a sutillar si se puede. Mostrar las variedades clínicas de las enfermedades. ¡Son tan distintos entre sí un neoplasma gástrico, tumoral, pilórico, hemorrágico o latente! Una apendicitis simple, infecciosa, con flegmon y con sus variedades, o una gangrenosa.

Y establecer las indicaciones operatorias o el tratamiento de las distintas variedades o de los distintos momentos de la evolución. Y elegir la operación radical o paliativa. Y hacer el juicio personal de todas esas cosas, y algo por el avance de la ciencia. El Profesor de Clínica, debe tener una larga y profunda experiencia.

Cuando el Profesor de Clínica sabe de todo lo anterior, no tiene tiempo para disertar sobre capítulos de patología, y cuando yo en algunos casos, porque pueda hacerlo, invada esos conocimientos, es que abandono mi rol, o que esquivo las ignorancias de algún capítulo.

Nuestro rol, decía, es describir capítulos que componen un haz de materias, pero si los hiciéramos desfilir podríamos notar que cada uno de ellos saca su fundamento con preferencia de alguna de las materias en cuestión.

Para algunos capítulos nos encontramos que su fundamento está en la Anatomía macroscópica o topográfica, ya sea porque la disposición anatómica es lo primordial en la región, tal como en las hernias—el riñón o el hígado móvil, los prolapsos—ya porque es la disposición de topografía y de planos la base de la sintomatología, como en las afecciones del mediastino, de las regiones laterales del cuello, etc.

Otros se fundamentan por completo en la embriología, como p. ej. el labio leporino, la espina bífida, los quistes y fistulas bronquiales, etc. Otros encontrarán su fundamento más importante en la histología; ejemplo: el callo óseo, las alteraciones del raquitismo y la sífilis ósea.

Para otros será la anatomía patológica, la más importante, sola o unida a la histo-embriología, ejemplo: enfermedades de los ganglios, los tumores del maxilar inferior.

Para otros, los fundamentos estarán

en la fisiología normal, y en la fisiología perturbada. Aquí tendría que nombrar muchos órganos. Este estudio se ha acrecentado grandemente en los últimos tiempos.

Se vincula esta materia fuertemente a la Clínica y al laboratorio, tan fuertemente, que para algunos la Clínica debería absorber nuestra materia. Creo haber dicho, ya, lo que pienso al respecto.

La parasitología me parece más bien encontrarla ligada a la medicina.

Sin embargo, como es una materia cuya importancia aumenta día a día, no podría yo afirmar hasta que punto invadirá nuestro campo en el futuro. Que hablen de ello los que sepan.

La Patología general tiene un nombre que dice que ha nacido para estar en todas partes, y no dejará de estar con nosotros.

La lista, como se vé, es larga y no sería tarea fácil tener dominio en las ramas diversas que fundamentan nuestros capítulos. Pero es también cierto que, si pretendemos ser alguna cosa, estamos obligados a no ignorar muchos de ellos. Nuestro valer de preparación, dependerá con todo del grado que podamos alcanzar dentro de esa tendencia, que es todo un ideal, que debemos mantener; aunque seguros de que, por larga que sea nuestra vida de trabajo, se cerrará con un programa a llenar.

**Temas tratados:** En primer año: Todas las fracturas de miembros en especial. El callo óseo en especial y su histología. Origen de las células ósea, cartilaginosa y conjuntiva.

Todas las luxaciones de las grandes articulaciones. Las luxaciones antiguas y su tratamiento. Las anquilosis en comparación con el tema anterior y en particular para algunas articulaciones. Enfermedades articulares en particular. Tuberculosis de otras articulaciones. Enfermedades de desarrollo en los miembros. Luxación congénita de la cadera genu valgu pie plano.

Enfermedades de ganglios linfáticos.

- » » las arterias,
- » » las venas.
- » » músculos, tendones, sinoviales tendinosas.

Una clase sobre la actitud del miembro inferior en distintas enfermedades: tema de síntesis, tal vez clínico.

**En 2.º año:** Di preferencia a los temas que se fundamentan en la embriología: Espina bífida y encefalocele.—Quistes coxígeos.—Tumores completos en general.—Patogenia del labio leporino.—Tumores del maxilar.—Quistes del cuello.

—Hernias del ombligo, congénitas.—Hernias diafragmáticas.—Anomalías de migración del testículo.—Tumores del testículo.—Anatomía patológica y embriología.

Divertículo de Meckel y Ouraco.—Imperforación del ano.

Fracturas de columna vertebral y heridas.—Fracturas del cráneo y heridas.—Escoliosis.—Mal de Pott.—Heridas del pulmón.—Heridas del pericardio y corazón.—Enfisema crónico.—Quiste hidático del pulmón.—Aspectos clínicos.

Infecciones: Flegmones margen del ano.—Fistulas del cuello.—Neoplasma del recto.—Neoplasma de la boca faríngea.—Tumores del cuello.—Carótida.—Aneurismas del cuello.

Cada vez que me ha sido posible, en el desarrollo de estos temas, he tratado de establecer relaciones con otros que no me han tocado en el reparto. Así, por ejemplo: la flebitis del miembro inferior de las várices, o de las hemorroides, me ha llevado a la pelvis, a la trombo flebitis porta, o de la yugular en las mastoiditis. El cáncer de la parótida, al del páncreas; el del intestino, al gástrico. La infección común, a las de las vías biliares o del riñón, o de la pelvis femenina.

Me defiende un poco con esto, de la limitación del programa. Recuerdo cosas que puede haber dicho otro profesor, recalando así la importancia del tema. Establecer relaciones derivando a la patología general, es consolidar los conocimientos de los alumnos, — y en muchos casos — abrir ventanas que dan a paisajes de amplios horizontes.

Detallaré algunas de las ideas generales que he llegado a sostener:

En patología humana, es frecuente que el modo de reacción particular predomine en los caracteres de las enfermedades sobre el agente agresor.

El traumatismo brusco, puede originar un cáncer, localizar una tuberculosis.

El traumatismo lento y repetido, puede conducir al cáncer.

La infección puede conducir al cáncer.

La atrofia puede conducir al cáncer.

La hipertrofia puede conducir al cáncer.

La malformación puede y suele conducir al cáncer.

La especificidad microbiana, estricta, es una creencia que tiende a perder algo de su antiguo prestigio. Sin exagerar la nota, es ya familiar ver que el mismo agente, es capaz de ocasionar las más diversas alteraciones, y ningún anato-

mo-patologista se asombra constando lesiones histológicas y macroscópicas superponibles, originadas por agentes distintos.

Tengo un espíritu inclinado a la duda, con un poco de escepticismo para las doctrinas médicas, que, todas, tarde o temprano, caen. *Dudo de los sabios y de los que no lo son; de los diagnósticos de los demás y de los míos, y no es raro que opere, dispuesto a modificar opinión, a medida que los hechos, en los que creo mucho, me lleven a ello.*

El cirujano debe ser hombre de acción. Su escepticismo no puede prolongarse indefinidamente. La fórmula «en la duda proceder», opuesta a la clásica, puede ser muy útil. Si no se exagera, en patología abdominal aguda suele ser más ventajoso operar a tiempo, con alguna duda, que dejar agravar al enfermo, a la espera del ingrato diagnóstico exacto.

En las afecciones crónicas del abdomen, o que parecen tales, podrá suceder que los trastornos digestivos más o menos imprecisos, sean la marca de las afecciones más disparatadas, dispepsias, colitis, apendicitis, anemia, cáncer, neurastenia, tuberculosis, encefalitis, una cirrosis hepática. La lista sería inacabable. *El cerebro humano, está frecuentemente inhabilitado para resolver el problema y muchas veces al creernos muy sagaces somos, en realidad, muy ingenuos o muy fatuos.*

Un dolor de un miembro puede obligar a larga meditación y a investigaciones de laboratorio interminables, antes de ser resuelto aproximadamente. En fin, trato, siempre que sea posible, de intercalar alguna idea general, que no puedo precisar en este momento, relacionadas con la oportunidad del tema y que lleven seguramente, bueno o malo, el sello de mi modalidad.

Dentro de la patología quirúrgica, existen capítulos que son tratados también en patología médica (carbunclo, tétanos). En el abdomen hay afecciones de naturaleza tal, que a menudo imponen la colaboración del médico y del cirujano frente a determinados enfermos. Y, si no olvidamos que la patología quirúrgica no priva a nuestros enfermos de afecciones de carácter médico, se verá mejor la necesidad de la colaboración de que hablamos, por una parte, y por otra parte, el amplio campo de mira y el interés que el Profesor capaz, podrá dar a sus disertaciones.

## Miscelánea Pedagógica

DE LOS PROFESORES

Pudiera ser que ya haya sido dicho, lo que creo debe saber un profesor de

## INSTITUTO MÉDICO DE FISIOTERAPIA

DIRIGIDO POR LOS DOCTORES

Bellure, Coriente y Puyol

**RAYOS X**—Radioscopia, Radiografía, Ortodiagnóstico, Radiografía estereoscópica, Radioterapia.

**Radium — Electricidad — Luz y Calor**

**BAÑOS**—Medicamentos en general, Turco-Ruso, Turco-Romano, Hidro-eléctrico.—**MASAJE.**

Sección separada para señoras atendida por nurses

CALLE CIUDADELA, 1438-42

TELÉFONOS:

URUG. 3448 (Central) y COOPER.

Abierto: de 8 a 12 y de 3 a 7, menos los Domingos

# Sanatorio Quintela

CIRUJÍA GENERAL — OÍDO, NARIZ, GARGANTA,

BOCA Y CUELLO

DOCTORES

**Manuel y Ernesto Quintela**

MERCEDES, 995 ESQUINA DAYMÁN

atología quirúrgica — pero toda la amplitud de conocimientos de que se pueda hablar, — no será a su respecto suficiente por el profesor de clínica, porque un factor nuevo, la experiencia, es fundamental allí. La experiencia es una resultante individual de una capacidad dada, con la contribución del tiempo. Tiene que actuar en primer término. Esa madurez necesaria fatalmente, hace imposibles las improvisaciones, y el joven que obtenga la dirección de una Clínica estará en la actitud de un sujeto que, sentado en un magnífico aeroplano, sobrevuela en vuelos magistrales, imposibles de hacer efectivos por no ser piloto.

Es pues, por esa razón, que yo no quisiera ser Prof. de Clínica, y deseo la cátedra que dicto, por más tiempo. Pero creo también, que nosotros deberíamos ser adjuntos de las clínicas, desde el momento que somos profesores de patología. Una posición parecida, a definirla con propiedad, a la que tienen los que hasta ahora se llamaban *profesores sustitutos*. Adjunto no es lo mismo que titular.

De modo que este informe no es para pedir nada, por más que no pedir, en estas comarcas, es algo así como un síntoma de demencia.

Cuando el Dr. Navarro, siendo Decano de la Facultad, creó los Institutos, en los que se inmovilizaron (en el sentido de no rotar), los directores, no quiso decir con eso, — a cualquiera se le ocurre, — que igual disposición debía regir en los puestos secundarios de los tales institutos. Yo creo, por el contrario, que de allí deberían salir todos los profesores agregados y los jefes de clínicas. Sería una buena manera esa, de combatir el vicio de pedir y las improvisaciones.

Ni los programas, ni la multiplicidad de Profesores, pueden cambiar la fuerza intelectual de los alumnos. En ese sentido, solo la calidad de los profesores es soberana. Vale más Cajal para la juventud de España, — un hombre solo! — que un centenar de maestrillos con sus correspondientes programas.

Tampoco quisiera yo extremar la nota, hasta el punto de negar en absoluto la utilidad de tales maestrillos (entre los que me creo colocado, aunque aspiro a superarme), sino dejar establecidos los hechos. Que cada cosa reciba simplemente el nombre que le corresponda.

Un profesor que explique detalles y simplezas, que aburran a los alumnos de inteligencia y preparación, puede entusiasmar a algún alumno mediocre. Pues bien, yo sostengo que los pequeños conocimientos los puede enseñar cualquiera. Pero los profesores que aspiren a algo más que eso y pongan a mayor elevación su cátedra valen más, aunque a veces, no pudiendo realizar con toda la brillantez su deseo de mayor vuelo, los alcance la censura estudiantil.

Porque no se ponen a la altura de los alumnos, los creen malos, pero una cosa es estar a la altura de los alumnos y otra, es ponerse a la altura de los alumnos. Y también afirmaría, que el alumno, más que de pequeños conocimientos hechos, tiene necesidad de preparación para recibirlos.

Los profesores auxiliares pueden tener un gran rol aunque más modesto, como acompañantes de la enseñanza de un verdadero maestro: controlar su obra, pulirla, y atenuar las posibles exageraciones. Es más fácil mejorar la obra de un sabio, que crearla de todas piezas. Más fácil es retocar los monumentos que han creado el

## • • OVARIOS • •

Cuatro preparados que llenan todas las indicaciones de la opoterapia ovárica

### CUERPO AMARILLO DELTA

Extracto del cuerpo amarillo preparado en el vacío a la temperatura ordinaria. En cápsulas de 0 gr. 10. (Es la preparación más activa de ovarios). Trastornos de la pubertad, la menstruación, el embarazo y la menopausa. DOSIS: 2 a 4 al día, en la semana que precede a la regla, o 1 cápsula diaria, continuadamente, según prescripción médica.

### OVARINA TOTAL DELTA

Extracto total de ovarios conteniendo todos los tejidos ovarianos (cuerpo amarillo, tejidos folicular e intersticial). En comprimidos de 0 gr. 15.

### OVARIOS INYECTABLE DELTA

Extracto hidro-glicerinado de ovarios. (Preparación activísima). Trastornos del embarazo y menopausa. En ampollas de 3 cc.

### LIPOIDES OVÁRICOS

En solución en el aceite de olivas. En ampollas de 2 cc.

## Instituto Lavoisier

Calle Agraciada, 2100.

Montevideo.

gran Farabeuf o Tillaux, que colocar las piedras o parir la obra que gestaron sus cerebros.

Si el profesor libre puede dar clase como quiere y cuando quiere, está en situación más ventajosa que el titular, que debe darla cuando lo mandan y como lo mandan.

Pensando lo que creo del Profesorado de Clínica, nadie se sorprenderá que cuando alguien solicitara dictar un curso de clínica médica o quirúrgica, habría que aurorizarlos más bien para dar una clase de patología general o de anatomía patológica, por ejemplo.

He hablado de los estudiantes en otros informes relacionados con el curso de operaciones, que dicté durante 15 años. Es posible que ahora tenga poco que decirles.

He publicado una nota en la que defendí la especialización obligatoria, durante la carrera, para todos los estudiantes. — Dentro de los llamados programas lo considero ventajoso, y sin embargo, muy pocos lo han leído. Allí se aconseja trabajar mucho y eso parece que agrada poco. — Recomendando su lectura a mis alumnos de ahora. Fue presentado a la 2.ª Reunión del Profesorado. Lastima es que se tienda a suprimir esas Reuniones. Para nosotros los profesores, era una tregua al negocio de todos los días para conernos

al paso con la briosa rebelión y la agradable insolencia — si se quiere — de la juventud. Era marcar el paso con el idealismo renecedor. Que si allí se dijeran verdades, el mal no estaría seguramente en el decirlo, sino en los profesores, puestos en la situación de que la verdad les fuese incómoda.

Por mi parte, he hablado y juzgado a mis profesores con altura, con convencimiento de mis afirmaciones y sin calumniar a nadie. Se que alrededor de toda esa conducta se han tejido falsedades, exageraciones y mentiras, que solo habrán podido ocasionarme perjuicios materiales y que nada significan. Contra esos males hay un remedio infalible: el saber algo. Les aconsejo por lo tanto hablar con valentía. Es mal procedimiento negociar con el silencio, y si algún día la fatalidad me ha de colocar a mí también entre los malos y los infelices, hagan de modo que lo sepa, que si la crítica severa me comprende, ¿podría acaso quejarme? Podré aspirar a elogios. No me parece que en eso haga mal. Lo hubo en todo caso el día que se presentaron como mis defectos, lo que ahora, ya maduro, y ya un poco acorazado, sigo creyendo que fueron mis pocas virtudes.

Pienso que la mayor parte de los estudiantes tienen aptitudes suficientes para egresar de la Facultad con una buena preparación.

## CASA QUADRI

DE

**ANTONIO REBOLLO**

18 DE JULIO, 929

Artículos de goma y sanitarios en general.

Ortopedia.

Optica.

## Sanatorio Modelo

DE LOS DOCTORES

**Blanco Acevedo, Mañé y Rossi**

Cirugia general

Cirugia de señoras

Rayos X

Laboratorio

1109, BOULEVARD ARTIGAS ESQ. MALDONADO

# Cuidado con las infecciones!

Quien diría que es necesario cuidarse hasta de los caramelos; y sin embargo es así.

En esta época del año en que menor resistencia frente a los cialmente de los alimentos que Exija solamente **CARAMELOS** envueltos a máquina y por tan Sus imitadores en cambio no Observad que todas sus imita Nuestros caramelos están al Una visita a nuestra casa os

*Besos*

el frío coloca a nuestro organismo en condiciones de microbios debemos precavernos de todo y muy espe- a diario se consumen.

los unicos realmente higiénicos porque son amasados y to sin contacto alguno con las manos.

pueden decir lo mismo.

ciones llevan la señal de su elaboración a mano.

abrigo de toda impureza exterior.

convencerá de que hemos realizado el ideal higiénico.

**NUESTRA FABRICA:**

**ANDES, 1388**

Se habla amenudo de la enorme vastedad de las materias que se estudian, como argumento tendiente a sostener una afirmación contraria. La vastedad se refiere más bien al detalle que a lo fundamental.

Por mi parte, estoy acostumbrado a ver que los alumnos de Anatomía en el breve tiempo de 2 años pasan de las dificultades de comprender la clavícula hasta la suficiencia necesaria para concurrir a un concurso de disectores y enseñar a otros, y no solo por puro conocimiento memorístico, cualidad propia de la edad, sino por verdadera solidez de conocimientos.

Para luchar contra la vastedad de conocimientos necesarios para ser médico, es conveniente que adquieran familiaridad con el microscopio, con el que se entra a todas partes. Y no desprecien nunca ver un enfermo.

Hay puestos, destinados a los egresados recientes, que interesan particularmente a los estudiantes, como se comprende. Es una verdadera monstruosidad que esos puestos se concedan directamente.

Para conseguirlo hay que huir de una cuña a martillo, empezando dos o tres años antes de concluir la carrera, trabajando en silencio, para que los compañeros no se aperciban, y creando entre ellos una secreta y poco simpática amistad. Trabajen con toda el alma para que esa disposición absurda sea liquidada de una vez. Que se establezcan las condiciones necesarias para conquistar esos puestos por méritos, de la clase que se quieran, pero que sean conocidos de antemano los medios para llegar a ellos luchando entre Vds. contra enemigos a cara descubierta. La lucha así será noble y el puesto quedará dignificado. Con el régimen actual el obsequiado queda con derechos a seguir pidiendo nuevos regalos; con el cambio quedaría con derecho a seguir conquistando cargos más importantes. Con el primero se está a merced de los patrones; con el segundo se es libre.

He caído en el clásico defecto de la mediocridad, escribiendo largo. Vicio universal, primero, y nacional también. Resabios de una época en que para ser aceptada una Tesis, se exigía que tuviera determinado número de páginas. Cuando Vds. tengan que escribir, traten de no caer en la misma falta.—Con un último consejo para mis alumnos, terminará este informe.

En la Facultad, lugar de estudio, habrá males, leces o graces, obdóculos

múltiples y desiguales, dificultades a veces penosas para los que tienen la desgracia de aspirar a ser algo. Mantened el entusiasmo, y en los posibles momentos de desaliento no lo olvidéis; con el trabajo perseverante podréis sonreír que las resistencias mas aparatosas se desvanecen ante su paso imponente.

## Asociación de los E. de Medicina

### ACTAS

#### SESIÓN INAUGURAL DEL 3 DE MAYO

Presentes: Julio C. Estol, Luis A. Rivero, Lorenzo Mussio, Luis M. Petrillo, Cayetano Di Leoni, Víctor Raggio, Luis A. Barrière, Héctor G. Peluffo, Eduardo Dewett Barbato, Manuel Astiazarán y Martín Arrivillaga.

Por unanimidad se otorgó la Presidencia de la sesión al Delegado de los estudiantes Dr. Lasnier.

Se confirmó por unanimidad en el puesto que ocupaba al señor Mario J. Genta, encomendándosele además la administración del local social, con amplios poderes.

Se reeligió a los señores Roberto B. Giudici y Adolfo R. Garcé para los puestos de Director y Secretario de EL ESTUDIANTE LIBRE. Los demás redactores serán propuestos en sesiones próximas.

Se distribuyeron los cargos estables, dentro de la Directiva, en la siguiente forma: Secretario General, Sr. Lorenzo Mussio; Secretario de Actas, Sr. Héctor G. Peluffo; Tesorero, Sr. Julio C. Estol y Bibliotecario, Sr. Cayetano Di Leoni.

Se resolvió sesionar los viernes, y que la Presidencia sea ocupada alternativamente por los delegados en orden descendente según los años a que pertenecan.

#### SESIÓN DEL 5 DE MAYO

Presentes: Estol, Rivero, Mussio, Di Leoni, Raggio, Barrière, Peluffo, Groleo y Astiazarán.

Preside el señor Estol.

Se resuelve que podrán nombrarse hasta dos redactores de EL ESTUDIANTE LIBRE por cada año y se designa a los estudiantes Constante Torturiello y Luis Bonavita por 6.º año; Diego Martínez Olascoaga y Juan F. Pazos por 5.º año y Luis M. Martínez y Hector Bazzano, por 3.º año.

Se resuelve pasar nota al Consejo solicitando los exámenes de Julio.

Se conceden franquicias durante el mes de Mayo para el ingreso de socios.

Se resuelve: que la Tesorería deberá elevar mensualmente un balance a la Directiva; enviar notas a los socios que se atrasen; excluir del registro a los que adeuden más de tres mensualidades, e impedir que concurren al local social otras personas que los socios.

El Sr. Di Leoni presenta un proyecto de Reglamento de Biblioteca que se aprueba con ligeras modificaciones.

Se resuelve dedicar sesiones especiales al estudio de la reforma de los Estatutos.

Se acuerda pasar nota al Dr. P. Escuder Núñez, agradeciendo la donación de 400 ejemplares de sus «Notas Clínicas» y repartirlos gratuitamente entre los socios.

Se resuelve poner en conocimiento de las entidades nacionales y extranjeras con quienes se mantienen relaciones, la constitución de la nueva Directiva y la instalación en el nuevo local.

Se constituye la Comisión de Fiestas, designándose para integrarla a los señores Arrivillaga, Barrière y Peluffo.

#### SESIÓN DEL 12 DE MAYO

Presentes: Estol, Rivero, Petrillo, Mussio, Di Leoni, Raggio, Barrière, Peluffo, Dewett Barbato, Astiazarán y Arrivillaga.

Presidió el señor Petrillo.

Se resolvió:

Aceptar como socios protectores a los Drs. Cortabarría, Stajano, García Austt, Velarde Pérez, Turenne, Tarigo, y como socios activos a Solís Otero y Roca,

Cyro Giambruno y Víctor Armand Ugón. Contestar las notas enviadas por la Sociedad de Medicina y por el Centro de Derecho de Guayaquil en que comunican la constitución de autoridades.

Otorgar la concesión del 50 % de las páginas de EL ESTUDIANTE LIBRE para avisos, a cambio del pago de la impresión de dicho periódico, aceptando una propuesta así concebida.

Iniciar una campaña en pro del ingreso de socios.

Repartir los ejemplares existentes de los números 46 y 47 de EL ESTUDIANTE LIBRE en que se publicaron los programas de Física y Parasitología, a los socios de 1.º año.

Elevar nota al H. C. solicitando que éste invite a los profesores alemanes que han venido al Plata, a dar conferencias en la Facultad.

Designar redactores de EL ESTUDIANTE LIBRE a los estudiantes J. Olivera Ubios, Santiago Grezzi, Ernesto Guggeri y José Arturo Lorenzo.

#### SESIÓN DEL 19 DE MAYO

Presentes: Estol, Rivero, Petrillo, Mussio, Raggio, Di Leoni, Peluffo, Barrière, Astiazarán y Arrivillaga.

Presidió el señor Di Leoni.

Se discutió sobre temas a presentarse a la próxima R. del P. si llegara a realizarse, los que, al mismo tiempo, servirán de programa de acción a la Directiva. El señor Petrillo propuso que se nombrara una Comisión para estudiar esos temas. Se resolvió que esto se haría en la sesión siguiente.

Se resolvió solicitar del Centro de Medicina de Buenos Aires el Reglamento de la Facultad.

**Doctor:** Cuando Vd. tenga que administrar **FOSFORO, ARSENICO y HIERRO** prescriba ampollas:

**CACODILINA GAUTIER**

Es la preparación mejor tolerada

Para administrar **FOSFORO, ARSENICO y ESTRICNINA** prescriba ampollas

**NEURO-CACODILINA GAUTIER**

Si no las hubiera utilizado nunca, solicite muestras al

**Laboratorio Gautier**

Uruguay, 1184-Teléf. Uruguay 2199 (Central)

# LIPTOL

JARABE CONTRA LA TOS Y ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## FORMULA

|                                             |           |
|---------------------------------------------|-----------|
| Lactofosfato de calcio . . . . .            | 25 centg. |
| Creosota pura de Haya . . . . .             | 5 centg.  |
| Dionina . . . . .                           | 3 milig.  |
| Alch. raíz de acónito . . . . .             | 2 gotas   |
| Jarabe balsámico aromático c. s. p. . . . . | 20 c. c.  |

Rogamos a los Srs. Médicos  
se sirvan solicitar muestras a

**DURANTE & CARRARA**  
FARMACÉUTICOS

## INDICACIONES

De resultados absolutamente seguros en los  
resfriados, catarros, bronquitis, congestión  
pulmonar y enfermedades crónicas de  
las vías respiratorias

Maldonado 1757  
Montevideo

### SESIÓN DEL 26 DE MAYO

Presentes: Rivero, Mussio, Di Leoni,  
Raggio, Peluffo, Barrière, Astiazarán y  
Arrivillaga.

Presidió el señor Barrière.

Se resolvió:

Aceptar como socios activos a Pedro  
Cantonet Blanch, Tomás Parrillo, Héctor  
V. Cantone, Valeriano Magri, Alber-  
to Roca, Rodolfo Almeida Pintos, y To-  
más F. Cozzolino.

Designar redactor de EL ESTUDIANTE  
LIBRE al estudiante Carlos Vaz Ferreira  
(hijo).

Contestar en EL ESTUDIANTE LIBRE un  
suelto aparecido en el N.º 22 de dicho  
periódico que se titula «Para la nueva  
Comisión Directiva». Se hará constar  
que la Directiva ve con agrado las indi-  
caciones que se le hacen y que parte de  
lo que allí se dice se ha hecho o empe-  
zado a hacer.

## Aspectos nuevos

### La sala de disección

Parece que nuestra Facultad va abrien-  
do sus puertas a los vientos de renova-  
ción, para que depuren los miasmas del  
prejuicio, que se han aferrado en lo hue-  
co de las mentalidades reaccionarias.  
Parece que sus directores se van acos-  
tumbrando a pensar, teniendo a los prin-  
cipios de libertad como realidades jus-  
tas, que se van entronizando por su  
valor intrínseco; y así, conquista tras  
conquista, vamos recibiendo la satisfac-  
ción del triunfo alcanzado y del deber  
cumplido.

En la Sala de Disección de 2.º Año, es-  
tá implantada la norma libre, y un éxi-  
to amplio y constante demuestra que  
aquellos intelectos jóvenes que concibe-  
ron la asimilación intelectual como fac-  
tible por estudiantes no sujetos a reglas  
medievales, habían previsto un resul-  
tado que muchos pseudo-pedagogos te-  
nían por utópico. En la citada sección,  
solo se lleva el contralor de la entrega

de cadáveres y se deja, sin limitación  
ninguna, que se cumplan los cursos por  
la sola voluntad del ejecutante, que no  
encuentra vallas en el desarrollo de su  
acción. De este modo, se evitan las es-  
peras de los disectores, para que éstos  
tos comprueben la bondad del trabajo  
realizado; y quedan dichos funcionarios  
a cargo de la dirección técnica, sin en-  
trar a averiguar lo que el estudiante sa-  
be sobre el tema. Por otra parte, en las  
salas de disección, hay un régimen con-  
suetudinario de presentación de prepa-  
raciones, y había que averiguar en cada  
caso, la costumbre que se tenía, en el  
punto que se estudiaba. Muchas veces  
había que hacer el trabajo teniendo en  
cuenta el conjunto de la región y queda-  
ban partes sin ver, que eran mostradas  
por los disectores, cuando el tiempo lo  
permitía; de lo contrario, quedaba al ar-  
bitrio del estudiante, el cual, por una  
tendencia muy común, daba por termi-

nada su misión cuando la aprobación de  
un disector finiquitaba una tarea.

En cuanto a la intensidad de la labor,  
no es necesario más que asistir una tar-  
de, durante las horas de trabajo, a la  
Sala de Disección, para patentizar que  
la actividad es tan grande como en  
otros tiempos, y que decían verdad quie-  
nes afirmaban que seis años de estudios  
de bachillerato dan asidero a la seguri-  
dad de una muy cumplida vida autóno-  
ma. Allí se ven los mismos entusiasmos  
que se advertían cuando se vigilaban  
las actividades diarias.

Hay una limitación en lo antedicho:  
una lista particular. Según nuestros in-  
formes, dicha lista tiene por fin, poner  
en conocimiento del Profesor, los estu-  
diantes que han concurrido en el año,  
para tener un motivo de juicio en el exa-

men. De este modo, la labor asidua será  
reconocida como meritoria y premiada  
como corresponde. Creemos que la lista  
no tiene absolutamente ningún valor le-  
gal.

Además, se cita a los estudiantes pa-  
ra clases de número reducido, donde  
una explicación práctica cimienta el co-  
nocimiento y una familiaridad agrada-  
ble y respetuosa eleva la jerarquía del  
Profesor y hermana las inteligencias en  
un deseo respectivo de enseñanza y ad-  
quisición de conocimiento.

Por tanto, hemos progresado en los  
estudios que inician al estudiante en la  
carrera; y estos resultados obtenidos han  
sido el producto de un tesón inquebran-  
table, que ha sostenido alto el espíritu  
de los que han perseverado en la recta  
de la independencia absoluta.

## La supresión de la C. Semiológica y la nueva C. Médica

REPORTAJE AL DR. JUAN C. DIGHIERO

Prosiguiendo nuestra tarea de infor-  
mar ampliamente a nuestros lectores, de  
este sonado asunto, nos entrevistamos  
con el Dr. Juan C. Dighiero. Ya lo ha-  
bíamos hecho con anterioridad: hubié-  
ramos deseado dar sus ideas conjunta-  
mente con las del Dr. Brito Foresti — el  
otro aspirante — y con las del Dr. quin-  
tela, presidente del Consejo que decidió  
el problema. Empero, no fué posible re-  
alizar ese deseo, pues el Dr. Dighiero  
prefirió no hablar sobre el asunto. Hoy,  
persuadido — por ciertas circunstancias  
— de que su palabra debía ser escucha-  
da, habló.

—¿Qué puede decirnos de este asunto  
tan agitado actualmente, Dr?

—Les diré ante todo que mi más vivo  
deseo hubiera sido entrar en el Servicio  
del Dr. Soca, por medio de un concurso  
amplio y sin reservas. Así encaminé mis  
pasos. Hablé solo con los consejeros  
Drs. Quintela, Blanco Acevedo, Regules  
y Lasnier, manifestándoles que estudia-  
ran mi actuación en la Facultad y estan-  
do en condiciones se llamara a un con-  
curso de oposición para proveer la clí-  
nica del Prof. Soca.

—¿Y en cuanto al otro candidato, el  
Dr. Brito Foresti?

—Debo decirles que siempre he recono-  
cido al Dr. Carlos Brito Foresti iguales  
derechos. Más aún: le hubiera cedido  
prioridad para una Clínica Semiológica.  
Por otra parte solo cumplía así con el  
convenio — de público conocimiento —  
que existía entre nosotros.

—¿Y hubiera aceptado la división  
del Servicio Argerich, Dr?

—Efectivamente. Tal fué la moción  
del Delegado de los estudiantes Dr. Las-  
nier. Tanto quería yo tener en cuenta los  
méritos del Dr. C. Brito Foresti, que hu-  
biera aceptado complacido la división  
de la Clínica del Prof. Soca, para poder  
premiar también los indiscutibles títulos  
que — para ello — posee el Dr. Brito.  
Pero el Consejo entendió que no era  
oportuna dicha solución teniendo pre-  
sente — con toda certeza — que los pro-  
fesores de clínica deben tener un vasto  
material a su alcance sin lo cual no es  
posible que cumplan a satisfacción y  
plenamente su cometido.

—¿Y lo manifestado por el Dr. quin-  
tela acerca de sus deseos de suprimir la  
Clínica Semiológica?

—Este es un punto delicado. Y como  
podría traer torcidas interpretaciones  
les explicaré. Es cierto que conversé con  
el Dr. Quintela, hace más o menos un  
año, sobre reorganización de la Clínica  
Semiológica. Pero era respondiendo a  
un plan general de reorganización de la  
enseñanza de las Clínicas, que creía — y  
creo — no responden a todas las necesi-  
dades. Era un proyecto largo, que supo-  
ne serias reformas — casi radicales, di-  
ría — y que, como tal, ha hallado gra-  
ves obstáculos en su camino. Puedo  
decir que solo tengo escasas esperanzas  
de que pueda, algún día, ser realidad  
práctica.

—¿Y cuando concibió su proyecto de

## BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO

CAPITAL Y RESERVA \$ 8.677.068.66

Asegura contra riesgos de incendio, responsabilidad  
civil de automóviles, accidentes de trabajo, navegación  
marítima y fluvial, rotura de espejos, vidrios y cristales, vi-  
da y granizo.

Oficinas: Calle Rincón Nro. 437

MONTEVIDEO

## Banco Hipotecario del Uruguay

Adquisición y Construcción de viviendas para Empleados y Obreros con derecho a jubilación.

LEY DE 13 DE JULIO DE 1921

De acuerdo con esta ley, los empleados y obreros con derecho a jubilación, así como los militares, y los jubilados, pueden realizar con el Banco, en condiciones especiales, las operaciones siguientes:

- 1.º Adquisición de fincas del Banco, pagándolas por mensualidades, sin desembolso alguno al contado.
- 2.º Adquisición de fincas de propiedad de particulares, para cuyo fin el Banco otorga préstamos hasta el 85 % del valor del inmueble a adquirirse.
- 3.º Obtención de préstamos para edificar, acordándose hasta el 85 % del valor del terreno, y de la construcción a efectuarse.

También en estos dos últimos géneros de operaciones, el préstamo se atiende por cuotas mensuales, que comprenden el interés, y la amortización, — y cuyo pago se garantiza con la afectación del sueldo del empleado, obrero o jubilado, hasta un máximo del 40 % de la respectiva asignación mensual.

PARA FOLLETOS Y EXPLICACIONES, DIRIGIRSE A LA SECCIÓN "DESPACHO E INFORMACIONES" DEL BANCO

reorganización de la enseñanza, Doctor?

Este es el punto fundamental. Hube de presentarlo — y creo que hablé algo al respecto — a la 1.ª Reunión A. del Profesorado. De modo, pues, que se trata de una idea vieja. Así pues, quedan destruidas todas las suspicacias que, al respecto, pudieran haberse originado. No hace un año que yo pensaba en la reorganización de la enseñanza — y también de la Clínica Semiológica — sino bastante tiempo más.

—¿ En qué consistía su proyecto, Dr?

—Mi proyecto tenía dos proposiciones fundamentales: I MODIFICACIÓN DEL PERSONAL DE LAS CLÍNICAS. Toda clínica debía ser una UNIDAD, con personal completo y aún con especialistas. El profesorado estaría así constituido: el profesor; un primer asistente que debería ser un jefe de Clínica con más de 6 años de ejercicio profesional; jefes de clínica y hasta un profesor agregado. II MODIFICACIONES EN LA FORMA DE LAS CLÍNICAS. Estas se dividirán en dos grupos: MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS. La 1.ª comprendería la Clínica Médica — propiamente dicha — y además Semiológica, Terapéutica, Pediatría y como complementos Oftalmológica, Psiquiátrica y Dermo sifilopática. La 2.ª comprendería la Clínica Quirúrgica, Ginecológica y Obstétrica y como complemento Otorinolaringológica. Estas Clínicas funcionarían de 8.30 a 10 y de 10 a 12.

—¿ Y cómo quedaba en su proyecto la Clínica Semiológica, Dr?

—A eso voy. Los estudiantes pasaban todos sus semestres viendo enfermos, médicos y quirúrgicos, por así decirlo, sin perder contacto con ellos como actualmente sucede durante el 5.º año de la carrera. Y en cuanto a la Semiología como a la Terapéutica sostenía — y sigo sosteniendo creyendo estar en la verdad — que ellas debían enseñarse, no aisladamente sino durante todos los estudios, de un modo continuo, incesante: y ello se haría en las Clínicas por los asistentes y profesores agregados.

—¿ Y a qué obedece la creación — en su proyecto — de un primer asistente, Doctor?

—Obedece a que — en esa forma — se iría creando el profesorado de la Facultad. Ese asistente — ya con larga actuación médica anterior — estará en excelentes condiciones para servir a la enseñanza. Podría reemplazar, estudiando y trabajando, al profesor en sus ausencias accidentales, como pasa en Francia y en Alemania. Además, se establecería un espíritu de emulación superior — a no dudarlo — que obligaría a estudiar y perfeccionarse al Profesor

considerando que tiene al lado suyo un hombre que vale.

—La función del agregado, ¿cuál sería, Dr?

El agregado tendría dos misiones: reemplazar un semestre al Profesor permitiendo a este — por medio de conferencias magistrales — disertar sobre los temas más vastos de la Medicina, y enseñar — en el otro semestre — la Semiología y la Terapéutica, directamente, en pequeñas lecciones prácticas, verdaderamente positivas.

—¿ Y la función de los profesores titulares de Patología, Dr?

—Aquí creo ver otra ventaja sería de mi proyecto. Ellos harían un semestre de lecciones en que pondrían al día — como acontece en Francia — un punto cualquiera médico o quirúrgico. Y en el otro semestre harían clínica en servicios propios o en las clínicas habilitadas. Así se evitaría esta grave deficiencia de nuestra legislación: que un profesor que solo ha dictado cursos teóricos entre súbitamente — por cualquier motivo — a hacerse cargo de un curso clínico que exige experiencia, preparación y aptitudes que la Facultad no ha tratado — por sus medios — de que ese profesor las posea.

Dejamos al Dr. Dighiero, gratamente impresionados. Este profesor, que une a su vasta preparación un agudo sentido pedagógico, se ha preocupado por la enseñanza. Y esto hay que hacerlo notar en nuestro medio, donde la última preocupación de los profesionales, suele ser, dentro de la labor diaria, los intereses de la Facultad.

Su proyecto nos parece, a primera vista, sin un examen detenido todavía, recomendable. Algunos de sus puntos los aceptamos sin reservas y lucharemos porque se realicen. De todos modos en breve hemos de comentar el proyecto en su forma integral.

### Deficiencias de la A. P.

#### Escasez de personal

Es esta una de las deficiencias notorias de nuestra Asistencia Pública. Existen servicios en que el personal está reducido a un mínimum realmente incompatible con el buen funcionamiento. De ahí que el trabajo se haga en malas condiciones y, además, se impone al personal un trabajo excesivo que puede suscitar serias consecuencias.

Una de las causas — si no la única — del mal servicio que ofrecen algunas de

## CAJA NACIONAL DE AHORROS Y DESCUENTOS

Dependencia del Banco de la República Oriental del Uruguay

¿Es Vd. honesto? ¿Trabaja?

¿Tiene buenas referencias?

La Caja Nacional de Ahorros y Descuentos puede proporcionarle ayuda mediante sus créditos a pagar en pequeñas mensualidades.

### BREVEDAD EN EL DESPACHO

Su carácter de dependencia del Banco de la República O. del Uruguay, le permite ofrecer estos préstamos al tipo de interés más módico que se cobra en plaza.

CALLES COLONIA, FLORIDA Y CIUDADELA

MONTEVIDEO

## Los males Universitarios

Por Julio Lorenzo y Deal

### UNA CARTA INTERESANTE

Nuestro compañero Julio Lorenzo y Deal, autor de un trabajo sobre *Los males Universitarios* que publicamos en EL ESTUDIANTE LIBRE, acaba de recibir la expresiva carta del Dr. A. Ricaldoni, que publicamos enseguida. Es una palabra autorizada que alienta y estimula a nuestro compañero y premia su desinteresado trabajo.

Montevideo, Mayo 23 de 1922. — Sr. Dr. Julio Lorenzo y Deal. — Presente.

Estimado amigo:

He leído con mucho placer su meditado artículo sobre reorganización universitaria, aparecido en EL ESTUDIANTE LIBRE. El tono tranquilo de su estudio, convenciéndome a veces, me fué llevando de insensible y agradablemente hasta a final, cuyas conclusiones aplaudo sin reservas. Si para la Facultad de Medicina creí — cuando tuve el difícil deber de cuidar, en la medida de mis fuerzas, por ella — que las pausas no eran admisibles, y que se imponía, de un modo absoluto, escuchar incesantemente y con atención escrupulosa el sentir y el pensamiento de cuántos, en forma directa o indirecta, intervenían en su marcha, no otra cosa puedo lógicamente pensar del organismo universitario entero, que es cerebro director y centro responsable de toda — y en todas, sin excepción, sus manifestaciones — la vida del país.

Usted me hizo el honor de pedirme mi impresión, y sólo por este motivo, cumpliendo con lo que la cortesía ordena, y no por entremetimiento espontáneo aquí se la doy en estas breves líneas simples y modestas, sin pretensión alguna.

Afectuosamente suyo

A. RICARDONI.

## La Caja Nacional de Ahorro Postal

es la única institución del país que cuenta con los privilegios siguientes:

- 1.º Los depósitos de los ahorristas son inembargables.
- 2.º El ahorrista puede girar desde cualquier punto donde existan Sucursales de Correos que expidan giros.
- 3.º La mujer casada puede operar libremente.
- 4.º Los menores de edad mayores de 10 años, pueden obtener reembolso libremente, hasta la suma de veinte pesos.

El primer depósito puede ser de 1 peso hasta 200

Se puede empezar a ahorrar, obteniendo sellos de un centésimo que se adhieren a los boletines que facilitan las Sucursales de Correos, cuyas Oficinas están habilitadas para ampliar esta información.

El Ahorro Postal Misiones, 1379

MONTEVIDEO