

BERG, a veces diluido en mitad de agua. Para embriones tiernos (conejo de 9 a 12 días), es mejor emplear el líquido de BOULE, porque al abrir el útero y sumérgirlo en dicho líquido, aparecen al momento los embriones, destacándose por su colocación blanquecina, de la masa rójiza que forma la placenta y paredes uterinas. Para embriones más adelantados, da muy buen resultado el sublimado périco y el líquido de BOUIN.

Viene después un tiempo importante, el corte en series, que según VIALLETON «él solo ha permitido llevar la Embriología al estado de desarrollo que esta ciencia ha alcanzado en estos últimos tiempos»; la seriación debe ser perfecta, si queremos sacar toda la utilidad de este estudio, pues como dice el P. PUJULA, «la lectura de los cortes ha de ser como las páginas de un libro, ésto es, después de un corte, otro».

Por fin llegamos al estudio e interpretación de los cortes y si se quiere, se puede hacer la reconstitución del órgano que nos interesa estudiar o enseñar, por el método del modelado en cera, que es el más perfecto y que en substancia consiste en convertir los dibujos de los cortes (en este caso han de ser todos los que interesan el órgano en cuestión), en láminas de cera de un grosor determinado.

Otra fuente no despreciable para el estudio de la Organogénesis en etapas ya adelantadas de desarrollo, consiste en la disección de fetos humanos; es éste un material precioso, para estudiar muchos puntos de Embriología y Anatomía, por ejemplo: la circulación fetal, los paraganglios, el timo, el simpático, etc., etc.

Y para terminar, diré que el estudio de los embriones y de los fetos, es una fuente inagotable de investigaciones anatómicas, donde hay que acudir, cuando se quiere profundizar en el estudio de cualquier órgano; y bien puede afirmarse que en el estado actual de los conocimientos anatómicos, no hará nada (o casi nada) para el progreso de la Anatomía, quien no conozca a fondo la Embriología y su técnica. La Embriología es a la Anatomía, lo que la Física y Química Biológicas, son a la Fisiología.

El profesor de Anatomía (como el de las otras disciplinas), si quiere cumplir la misión que le está encomendada, a la par que enseñar, debe laborar por el progreso de su ciencia (1). CAJAL insiste en la necesidad de conocer todas aquellas ramas, que directa o indirectamente se enlazan con la preferida, en las cuales, según él «se hallan ora los principios directores, ora los medios de acción»;

(1) Naturalmente que el Estado tiene el deber de remunerar debidamente ese esfuerzo extraordinario que requiere la doble función: docente e investigadora.

Forzo es reconocer en descargo del Profesorado Universitario que su haber actual es a todas luces insuficiente para satisfacer las necesidades que las condiciones modernas de la vida le imponen, consecuencia natural es la necesidad que se encuentran los Profesores de derivar gran parte de sus energías hacia actividades ajenas a la función docente.

Nada hay que sea tan beneficiosamente productivo para un país como el dinero que se destina a esa doble finalidad: el perfeccionamiento de la enseñanza y el fomento de la investigación científica, verdaderas bases del prestigio y la independencia espiritual de los pueblos.

pues bien, para el Anatómico, es en la Embriología principalmente, donde se encuentran esos principios y esos medios.

BIBLIOGRAFÍA

ENRIQUE BERDAL. — HISTOLOGÍA NORMAL. Espasa-Calpe, editores, 1927.

La *Histología normal* del Dr. Enrique BERDAL constituye un completo Manual en el que puede estudiarse Histología por lo compendiado y preciso del mismo, reuniendo todas las condiciones de una obra didáctica, enriquecida con algunas notas y apéndices por el Doctor FORNELLS, el que, con su reconocida competencia, de histólogo práctico, avalora la tercera edición española.

Barcelona, 26-XI-1917.

Prof. FERRER CAGIGAL

LUIS ROSAL CATARINEU.—*El empleo del aceite yodado como medio diagnóstico en las afecciones broncopulmonares*. Tesis del doctorado. Trabajo realizado en el Servicio del Dr. ESQUERDO, del Hospital de la Santa Cruz, de Barcelona. Editorial Políglota, Barcelona, 1927.

Cuando hace dos años el Prof. SERGENT se hallaba más atareado en aquilatar el valor de las inyecciones de lipiodol en el diagnóstico de las afecciones del aparato respiratorio, el Dr. ROSAL se encontraba a su lado en París, en el Hospital de la Charité. Es muy natural que también se interesara por este tema y haya querido hacer del mismo su tesis del doctorado.

Al regresar de París, el Dr. ROSAL nos trajo la novedad de las inyecciones de lipiodol por vía intercostal, que era el método empleado por el Prof. SERGENT y su colaborador COTTENOT. Aquí, los Dres. SAVÉ, ARÍS y FERRANDO nos habían enseñado ya el método, trasglótico, pero no había logrado generalizarse por la necesidad de requerir el auxilio del especialista laringólogo. El Dr. RAVENTÓS había pensado en la vía intercostal, sin atreverse a utilizarla. Sólo después de las demostraciones del Dr. ROSAL, llegó a emplearse corrientemente entre nosotros el aceite yodado en el diagnóstico de las afecciones bronco-pleuro-pulmonares. Incluso, el Dr. ROSAL ha mejorado la técnica con algún detalle personal.

La tesis en sí es un modelo de probidad científica. El Dr. ROSAL, que ha trabajado en ella sin apresuramientos, no pretende que el método de las inyecciones de lipiodol haya de aclarar todos los casos de difícil diagnóstico y encierra en sus justos límites las aplicaciones. No obstante, las radiografías que ilustran abundantemente su tesis son una prueba de lo mucho que puede dar de sí tal método. Los casos—no más de diez y seis—parecen escogidos más bien como ejemplo. Modestamente, el Dr. ROSAL rehuye hacer un alarde numérico de casos. E igualmente, en la exposición de su tesis, procura precisar el tema en todos sus detalles, evitando al mismo tiempo la vana palabrería.

Nuestra cordial felicitación.

R. DARGALLO