

APORTACIÓ DE L'INSTITUT MEDICOFARMACÈUTIC DE CATALUNYA A LA FACULTAT DE MEDICINA I L'HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA (1906-1936)

M. BROGGI

A. M. CARMONA

A. GELONCH

G. SIMÓN CASTELLVÍ

J. LL. TABERNER

R. TRIAS RUBIÉS

J. M. USTRELL

Institut Medicofarmacèutic de Catalunya. Casal del Metge. Barcelona

Des de la creació de l'Institut Medicofarmacèutic com a Acadèmia Medicofarmacèutica de Barcelona el 28 de juny de 1876 es va publicar la "Revista de Medicina i Cirurgia" substituïda pels anys 30 per la nova publicació anual "Actes", on es troben íntegres totes les sessions celebrades a l'Institut i que per l'interès dels temes tractats va ésser un llibre de consulta molt útil per a tots els professionals sanitaris.

En el llibre d'actes de l'Institut Medicofarmacèutic de 1902 al 1915, consta la vinculació de la Facultat de Medicina en les sessions inaugurals de l'Institut així com la integració de personalitats mèdiques de l'esmentada Facultat en les juntes directives de la Institució.

És interessant ressaltar que en l'acta de la sessió administrativa del 15 d'octubre de 1906, sota la presidència del Dr. Cardenal i amb l'assistència dels Drs. Vilanova, Umbert, Guilera, Margarit, Mas, Roqueta, Enric Ribas i el secretari Torres Casanovas es va acordar acceptar el nomenament Soci d'Honor a l'Institut Medicofarmacèutic en el 1r Congrés de Metges de la Llengua Catalana i s'accepta la proposta del Dr. Guilera respecte a que l'Institut prengui la iniciativa per aconseguir dels poders públics una organització de l'ensenyament mèdic amb criteri més ampli de l'actual, tenint en compte que acaben d'anomenar

metges de guàrdia del nou Hospital Clínic sense el requisit d'oposició o concurs, la qual cosa és contrària als fins d'autonomia universitària, per la qual cosa es comenci per protestar dels esmentats nomenaments.

El Dr. Margarit creu que aquesta campanya serà poc fructífera i per tant que poc servirà la protesta. Els Drs. Umbert i Ribas es mostren conformes a l'esmentat pel Dr. Guilera; El Dr. Vilanova proposa que una comissió de l'Institut, juntament amb l'Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas mirin de trobar els mitjans més convenients per a les finalitats indicades pel Dr. Guilera. S'acorda acceptar la proposta Guilera i que la comissió la integrin el president juntament amb els Drs. Ribas i Guilera.

L'any 1907 consta que el secretari de l'Institut formarà part de la comissió organitzadora de l'exposició de medicina catalana en els darrers 50 anys amb motiu de l'exposició general del Cinquantenari de la restauració dels Jocs Florals a Catalunya.

És de destacar la vinculació a la Facultat de Medicina de Berlín quan el 30 de maig de 1910 consta en acta l'acord "d'enviar un sentit missatge de pèsam a l'esmentada Facultat per la mort del Dr. Robert Koch".

En aquest mateix anys, el Dr. Genové fou delegat per l'institut a anar a Frankfurt a estudiar un dels preparats de Paul Erlich, l'arsenobenzol.

Es proposa com a membre de l'Institut a August Pi-Sunyer, el 17 de febrer de 1913, assolint la presidència el 7 de desembre de 1914 al 19 d'abril de 1915, última sessió en que es reflecteix la fusió de totes les Institucions mèdiques al "Casal del Metge".

Les sessions públiques realitzades per l'Institut Medicofarmacèutic van ser de gran interès, segons consta a les publicacions de l'any 1919 "suero y vacunoterapia", en les que consten com a ponents els Drs. Salvat Espasa, amb la dissertació "suero antimeningocócico", i el Dr. Jaume Peyri amb la del sèrum i vacunoteràpia antigonocòica.

El Dr. Umbert fou ponent del tema "sèrum i vacunoteràpia antiestreplocòica i antiestafilocòica". Del sèrum i vacunoteràpia en les infeccions puerperals i de la immunitat específica en la febre tifoidea i en les pneumocòiques dissertaren

els Drs. Pere Nubiola i Roqueta, respectivament. Sobre la “Sueroterapia antimelitensis” el Dr. Gallart Monés; del “suero antitetánico” el Dr. Soler Dopff; del “suero y vacunoterapia antipestosa” els Drs. Grau Blanch i Gallart Monés. El Dr. Lluís Sayé destacà per l’aportació dels sèrums i vacunes en la tuberculosi.

El Dr. Jacint Raventós parlà de la tuberculina i tuberculosi pulmonar. De l’estat de la sueroteràpia antidiftèrica en aquells anys el Dr. Corominas perfilà amb tota claretat la situació real.

El Dr. Joan Santiñà va actuar com a ponent explicant la “sueroterapia en la difteria nasal y faringo-laringea” i finalment el Dr. Eugeni de Grau i Ortiz i el Dr. Roig dissertaren sobre la immunització contra la ràbia.

El nivell científic i l’actualitat dels temes era evident, a més si tenim en compte l’avanç que suposava l’aplicació de la medicina preventiva en patologies mortals fins aleshores.

Es fa palès la vinculació dels catedràtics de la Facultat de Medicina de Barcelona en les sessions científiques organitzades per l’Institut Medicofarmacèutic i l’aportació als professionals sanitaris de les últimes descobertes per figures mèdiques capdavanteres ressenyades anteriorment.

L’any 1920 es publica un segon volum en la llibreria Síntesis de la Ronda Universitat de Barcelona de 160 pàgines, en que es dona a conèixer diverses publicacions, entre les quals destaca “la fisiopatologia del simpàtic abdominal i la seva terapèutica” pel Dr. Danés i el Dr. Capdevila, en la qual citen els Drs. Gil Vernet i Gallart Monés per la nova demostració de la nova comunicació nerviosa entre els òrgans genito-urinaris i digestius.

Cal destacar l’aportació del Dr. Roqueta i el Dr. Santiñà respecte a les medicacions per via intravenosa, en la qual s’indiquen publicacions com “Presse Médicale” i “The Journal of the American Medical Association” de l’any 1919 i el “Medical Times” de New York.

Estudis comparatius i resultats clínics de la mà de Paul Ehrlich quan Santiñà expressa: “Desde el 1912 que por orden del mismo profesor Ehrlich pasé a la clínica de enfermedades nerviosas adjunta, a su laboratorio, dirigida por el Dr. Dreyfus aprendí su valiente método”.

En totes les sessions hi havia la discussió i intercanvi d'opinions i experiències clíniques, així com els resultats pràctics.

La intervenció del Dr. Salvat Espasa i del Dr. Ruiz Contreras envers a les injeccions intravenoses de colargol en les septicèmies puerperals, van demostrar la poca eficàcia i inconvenients de la seva utilització.

El Dr. Comas Camps intervé parlant de la medicació cardiotònica per via intravenosa, segons les experiències de Rowe.

El Dr. Valentí Carulla, catedràtic de terapèutica de la Facultat de Medicina va exposar el tema de les plantes medicinals i els seus alcaloides; valor terapèutic comparat, estudi especial de la digital, nou vòmica, colchia i belladona.

El farmacèutic Antoni Borrell i Vigo va parlar de la farmacognòsia especial de la digital i belladona així com els seus alcaloides, i finalment el Dr. Comas i Camps va exposar l'estudi experimental de les especialitats farmacèutiques a base de digital, belladona, còlxic i nou vòmica.

És interessant resaltar que el Dr. Comas Camps en la seva dissertació exposa: "Antes de entrar en materia debo manifestar mi más sincero agradecimiento al dignísimo Catedrático de Terapéutica, Dr. D. Valentín Carulla por haberme autorizado para realizar en su laboratorio de la Facultad de Medicina cuantos experimentos fueran necesarios para la realización de mi cometido; así como agradezco al profesor auxiliar Dr. Agustí las atenciones que con tanta amabilidad me dispensó".

S'indiquen les especialitats farmacèutiques "pandigital Houdas", "digalena", "digipuratum" i preparats de la casa Ciba entre altres, així com els estudis experimentals d'algunes especialitats farmacèutiques i la comprovació de l'equivalència tòxica comparada amb la planta i l'alcaloide principal segons ve indicada en els prospectes de les cases productores.

A aquesta qüestió, és interessant les paraules en que comença el discurs el Dr. Comas Camps dient: "Cuando el Instituto Médico Farmacéutico acordó con tanto acierto confiar la ponencia de esta discusión al distinguido Catedrático de Terapéutica Dr. D. Valentín Carulla y al tantas veces laureado farmacéutico don Antonio Borrell, se me ocurrió que no estaría desprovisto de interés práctico el aditamento al tema de un apéndice, en el que se expusiera con valentía y

sinceridad el resultado de una comprobación experimental del grado de realidad que encierran las comparaciones que en los prospectos de las casas productoras de especialidades farmacéuticas del grupo de medicamentos, cuyo estudio es objeto de esta ponencia, se establecen entre la especialidad, la planta fresca y su alcaloide principal.

Como no era cuestión de abusar de la amabilidad e interés que por el Instituto demostraron los ponentes al encargarse del trabajo principal, se buscó un voluntario que realizara estas experimentaciones y yo me ofrecí, guiado por el apasionamiento que siempre he sentido por el supremo fin de la medicina, la terapéutica, y escudando mi falta de dotes en la bondad y cariño con que siempre me habéis tratado.”

Si el cumplimiento de una promesa no fuera para mí el evangelio de mi vida social, hubiera seguramente vuelto atrás en mi empeño, ya que a los primeros pasos me convencí del abandono en que yace la experimentación terapéutica y el esfuerzo que requiere todo trabajo de esta índole, falto de precedentes serios, literatura y auxilio de ninguna especie.”

El Dr. Salvat Espasa en la seva intervenció en la discussió indica: “En efecto, recurrí al amigo para solicitarle desarrollara esta ponencia, confiado en su bondad y amabilidad de todos conocida, pero debo hacer constar que no fue la amistad el único motivo que me llevó a rogar esta merced; el Instituto Médico Farmacéutico, para lograr el fin científico que se proponía en sus sesiones extraordinarias reclamaba una autoridad indiscutible en la materia terapéutica, y creí, y conmigo esta Corporación, que el más indicado era el maestro de que todos habíamos recibido provechosas enseñanzas; él se felicita de su elección y queda altamente reconocido al docto catedrático Dr. Carulla.” Totes aquestes dissertacions van ésser publicades l'any 1920.

Posteriorment en el bienni 1923-24, es van continuar celebrant uns altres cicles de conferències a l'Institut Medicofarmacèutic, fet que per la seva rellevància es va editar l'any 1925 un llibre titulat: “La medicina en el último bienio (1923-24).

Cal destacar que la junta directiva de l'Institut estava integrada en aquests anys pel seu president Antoni Morales Llorens, vicepresident Guillem Mas Puig, secretari general Joaquim Salarich, vicesecretari Josep Escardó, tesorero Antoni Vilarós, bibliotecari Jaume Torelló i vocal Francesc Vinyals.

La intervenció de prestigiosos ponents i de temàtiques de gran relleu de totes les especialitzacions mèdiques van configurar una aportació sobre els professors de la Medicina tal com indica el Dr. Morales en la seva presentació dient: "Según se ha anunciado desde hace tiempo y por todos los medios que se han hallado a nuestro alcance, va a dar comienzo este Instituto al ciclo de conferencias titulado "Progreso de la Medicina en el último bienio". Todos habréis visto con agrado, y así lo demuestra el número y la calidad de los concurrentes a este acto, la idea que ha determinado estas sesiones y quizá aún más los nombres (salvo el de mi humilde persona) que hemos podido lograr para imprimirlos adjuntos al de todas las especialidades.

Ya comprenderéis que el empeño no era fácil. Fácil no es, ciertamente, efectuar primero una labor de indagación moderna completa y una vez hecha ésta elegir unos asuntos y desechar otros, demostrando en la selección poseer un criterio a la vez sólido y progresivo, y aún después dar forma a estos materiales para ofrecerlos de manera ordenada y agradable a la consideración del público que ha venido y continuará viniendo (esto no lo dudo) a honrar al Instituto con su asistencia.

¡Progresos de la Medicina en el último bienio! ¿Y qué es el progreso? El que crea que éste se halla en la línea recta está por cierto bien equivocado. Yo, en los años que llevo ejerciendo o mejor estudiando Medicina, ¡cuantas rectificaciones he presenciado! ¡cuantos derroteros he visto desandados! Y sin embargo todo esto es progreso. Lo es cuando habiendo acertado una vía se sigue sin cansarse descubriendo cada vez más amplias perspectivas, y lo es también cuando convencidos de haber errado el camino volvemos atrás para buscar una nueva senda.

No son las carreteras rectas las que escalan las montañas; sólo haciendo curvas lo consiguen y muchas veces cuando parece que retrocedemos es cuando vamos a buscar el desfiladero que necesitamos encontrar para pasar al otro lado.

No debemos temer a las rectificaciones más que a las más atrevidas novedades. El fin de la ciencia es la conquista indefinida de la verdad, y sólo anteponiendo de un modo inexorable los hechos innegables aparecidos nuevamente a todas nuestras ideas anteriores, a todos nuestros juicios adquiridos, aún a los que parecían más incommovibles es como podemos proseguir esta conquista.

Si queremos tener una idea del progreso realizado, sólo volviendo la vista atrás y examinando en conjunto un largo período de tiempo es como podemos comprender que estas ideas y vueltas, que estos rodeos, que estas rectificaciones tienen una dirección y un sentido generales.

El examen de un período de dos años sólo con un criterio muy sereno puede realizarse para no quedar desorientado por los detalles. Este criterio sereno e inteligente, al par de una extensa cultura, es lo que el Instituto ha ido buscando en la elección de los ponentes.

A ellos es deudor este Instituto ya que tan generosamente han aceptado el trabajo penoso y modesto que supone la preparación de estas conferencias, ya que tan favorablemente han acogido nuestra idea para llevarla a la más completa realización.

Gracias también al público médico que ha demostrado con su asistencia comprender la importancia de esta serie de sesiones, y para corresponder a su amable actitud voy a cesar en el uso de la palabra y concederla al Dr. Domingo para desarrollar la primera conferencia con el título de "Biología".

Cal indicar que el Dr. Pere Domingo fou el director del laboratori de Bacteriologia de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i pertanyia al laboratori municipal.

Un altre tema important va ser el capítol de les malalties infeccioses pel Dr. Joan Cuatrecasas professor, aleshores auxiliar, de la Facultat de Medicina de Barcelona on exposava, entre altres aspectes, que el coneixement de certs gèrmens etiològics abans desconeguts, l'evolució de les doctrines de la immunitat i de les nocions d'especificitat infectiva i terapèutica, els nous estudis sobre la bacteriologia i molts altres punts importants fan que sigui d'extraordinari interès teòric i pràctic el punt de vista sintètic actual dels coneixements en malalties infeccioses. I afegeix: "Siguiendo un criterio clínico, procuraremos resumir a grandes rasgos los puntos cardinales de los actuales progresos. Comenzaremos por los de orden etiológico para examinar luego las nuevas adquisiciones en el orden clínico, en diagnóstico y terapéutica".

Parla dels recents treballs publicats l'any 1922 de Di Cristina, Dohle, Caromia i Sindoni a l'any 1923 i de les publicacions de la Revista Mèdica de Barcelona i

un estudi de conjunt publicat per Torelló en els Anals de Ciències Mèdiques el juliol de 1924. Entre les notes bibliogràfiques cal destacar la de Duràn i Reynals sobre "El bacteriófago en el tratamiento de la fiebre tifoidea". Revista Médica de Barcelona de l'any 1925.

El Dr. Boi Danès metge endocrinòleg, exposa en la seva ponència sobre les malalties de la nutrició i glàndules endocrines en el seu inici: "A principios del último bienio, del que solo debemos ocuparnos, la endocrinología se encontraba en franca revolución. Las exageraciones, la fantasía, el cúmulo de teorías peregrinas faltas de solidez, el brillo de la moda, habían convertido este nuevo y flamante capítulo de la Medicina en una novela que tenía poco de real y mucho de fabula. Vino la reacción y ésta fue proporcional a las exageraciones de antaño y la crítica fue dura y apasionada. En la severidad de esta revisión se ha llegado a negar casi todo incluso aquellos artículos de fe que constituían la esencia de la endocrinología. Salvo la glándula tiroides, a las demás glándulas vasculares sanguíneas se les quitaba la mayor parte de la significación e importancia que se les habían supuesto en el organismo. En estos años de 1923 y 1924 se ha proseguido la obra de revisión de observaciones y teorías anteriores, teniendo que confesar que el rudo golpe sufrido por la doctrina de las glándulas incretoras fue grande, con un ruido de derrumbamiento clamoroso. Llegóse a negar la existencia de todas las hormonas excepto la secretina y se restituyó al sistema nervioso una grandísima parte de las funciones que se le habían usurpado a favor de las glándulas endocrinas. Sin embargo, los hechos honda y científicamente consolidados que constituían la parte básica, verídica, incontrovertible de la endocrinología, no pudieron destruirse y por la sola fuerza de los hechos, volvieron a subir a flote, ayudados por el descubrimiento de la insulina, substancia que sin ningún género de duda contiene la hormosa pancreática que tan activamente interviene en el metabolismo hidro-carbonado. Desde entonces la endocrinología quedaba reducida a unos límites estrechos pero su carácter científico se consolidaba, quedando precisada y demostrada su intervención activa e indiscutible sobre cuatro puntos esenciales de la vida orgánica: sobre los procesos generales del metabolismo, sobre el desarrollo general del organismo y su morfogenia, sobre los llamados caracteres sexuales secundarios y sobre el sistema nervioso preferentemente el de la vida vegetativa. La endocrinología había abandonado el terreno especulativo para entrar definitivamente en el científico". Més endavant, en la seva exposició assenyala que els últims treballs han demostrat que a més de la tiroides també intervenen la hipòfisi i les glàndules sexuals. Continua dient textualment: "La actividad endocrina de es-

tos órganos está en razón directa del metabolismo, así es que su hiperactividad la exagera y su hipoactividad la disminuye. Aparte de los órganos endocrinos otros factores pueden modificar el metabolismo basal como la fiebre, la alimentación, la edad, varias enfermedades, etc. La medida del metabolismo basal es delicada prestándose a cometer grandes errores al más ligero defecto de técnico. Aunque su determinación no es muy difícil no creemos que por ahora esté al alcance del médico general”.

Respecto al bocio endocrino se han practicado investigaciones en Suiza por una comisión a este efecto destinada y de cuyas observaciones dadas a la publicidad por Koch, ha salido afianzada la teoría que admite que el bocio endémico es una enfermedad por carencia de yodo”. Prosegueix dient: “No nos extenderemos en el estudio clínico de la insulina por ser bien conocida por el culto público que me escucha, solo insistiré en el hecho de haber sido corroborada su utilidad en la diabetes glucosuria, por los médicos de todos los países del mundo. También se va confirmando la inocuidad del producto cuando está bien administrado y dosificado. Sin embargo algunos hechos recientes por nosotros observados nos hace aconsejar que se vigile el tratamiento insulínico en enfermos diabéticos y urémicos a la vez. Entre nosotros ha estudiado bien la técnica de administración de este medicamento su paladino defensor y propagador Carrasco Formiguera. Los últimos trabajos de investigación asignan a la insulina una acción glicolítica en el seno de los tejidos que también posee in vitro”.

Respecto a las glándulas sexuales se ha ido confirmando que los llamados caracteres sexuales secundarios son de origen exclusivamente endocrino-sexual, existiendo una forma orgánica de tipo neutro o asexuado.

Queremos hacer mención de los trabajos realizados por algunos (ENGEL) para estudiar las relaciones posibles entre el sistema glandular endocrino y los tumores propiamente dichos y de cuyos trabajos no puede desprenderse ninguna conclusión.

En el campo de la terapéutica el problema de los injertos ha detenido y subyugado la atención general, no sólo de los médicos sino del gran público sobre todo los experimentos de Voronoff para obtener el rejuvenecimiento por medio de los injertos de glándulas sexuales.

Pero antes queremos hablar de dos puntos; el primero es el tratamiento del bocio basedowiano, para hacer constar que la práctica de la tiroidectomía ha

perdido algo de terreno inclinándose más los cirujanos a la ligadura de las arterias tiroideas a veces sólo las superiores, a veces también las inferiores. También va ganando terreno el tratamiento radioterápico. En el servicio de Terapéutica física del Hospital Clínico de ésta, bajo la inteligente dirección del Dr. D. Vicente Carulla se han podido constatar evidentes y notables mejorías en gran número de enfermos. Sin embargo no es raro que se presenten recidivas al cabo de algunos meses.”

Un altre de les ponències rellevants són la del Dr. Agustí Pedro Pons sobre l'aparell cardio-vascular-renal, en el que exposa un dels temes que més interès ha despertat referent a la gènesi i al tractament quirúrgic de l'angina de pit. De l'Hospital Clínic destaca la intervenció del Dr. Remigi Dargallo, metge del servei antituberculós del citat hospital que comença l'exposició dient: “Al tratar de los progresos médicos realizados en el último bienio dentro del campo de las enfermedades del aparato respiratorio, me ha parecido más provechoso exponer detalladamente unos pocos temas que pasar revista a todo lo que realmente haya significado avance, tanto teórico como práctico, tanto clínico como de laboratorio.

Creo que los asuntos más importantes son:

1. La toracoscopia aplicada a la sección de las adherencias del neumotórax artificial.
2. La frenicotomía.
3. La inyecciones de lipiodol con el diagnóstico radiológico de las enfermedades del pecho; y
4. La radioterapia de la tuberculosis pulmonar.

No todas estas cuestiones han nacido en el último bienio, pero durante el mismo han ocupado especialmente la atención de los médicos. Los progresos de la Medicina rara vez lo son cuando nacen. Sólo llegan a serlo cuando despiertan la atención general. La obra colectiva se superpone en Medicina a la individual.” Respecte a l'aparell digestiu van exposar els últims progressos el Dr. Antoni Morales catedràtic auxiliar de Patologia quirúrgica de la Facultat de Medicina, alhora que president de l'Institut Medicofarmacèutic i el Dr. Màrius Cortés metge encarregat del Dispensari de l'aparell digestiu de l'Hospital Clínic.

Indiquen que un dels problemes que més preocupen als metges respecte a la patologia digestiva es: “la apreciación de la capacidad funcional de las distintas

vísceras y el estudio de la influencia que sobre ellas ejercen las diferentes enfermedades; siempre con la idea práctica de utilizar sus modificaciones para llevar a cabo el diagnóstico de la naturaleza de aquellas.

Partiendo de esta idea y desarrollándose la actividad gástrica en dos esferas, una motora y secretora la otra, se ha procurado estar en condiciones de estudiarlas ambas: Por lo que se refiere a la primera, la actividad motora, esto parece que se ha conseguido de una manera bastante satisfactoria con la utilización de los rayos Roetgen, prueba de lo cual son las pocas y aún ligeras modificaciones introducidas en las técnicas empleadas.”

Però més endavant exposen que: “Finalmente a comienzos del año actual (Pr. med. 1925, nº 1, p.3) Duval, Roux y Moutier vuelven otra vez al asunto y se quejan de que a pesar de los buenos resultados obtenidos con la inmunoterapia, los médicos no recurran a ellos más frecuentemente para el tratamiento del úlcus.

Nosotros hace algún tiempo que ensayamos la proteinoterapia en el tratamiento de las úlceras de estómago, habiendo tratado unos treinta casos. Estos no han sido elegidos, y al comenzar la proteinoterapia nunca se han modificado las condiciones dietéticas anteriores, empleando leche desgrasada preciones dietéticas anteriores. Empleamos leche desgrasada preparada por el Dr. Isamat, Farmacéutico del Hospital Clínico e inyectamos por vía intravenosa de 0,20 fr. A 1 gr. Cada 3 ó 4 días evitando las reacciones intensas. Contamos con algunos fracasos que corresponden sobre todo a los casos de lesiones cicatriciales o a los de diagnóstico dudoso y a su lado figuran algunos éxitos fulminantes. Pero aparte de estos resultados extremos, en todos los casos se observan mejorías importantes, que se presentan de la 4ª a la 6ª inyección y que consisten en la desaparición de los vómitos y los dolores.

No podemos hablar de curaciones definitivas, pues los casos más viejos datan de 6 meses atrás, y la evolución del úlcus es demasiado intermitente para que podamos estar completamente tranquilos, pero, nuestros resultados no haciendo más que confirmar los de la mayoría de autores alemanes, hemos de admitir que la proteinoterapia es un arma valiosísima para luchar contra el úlcus y que aunque no se la adopte de una manera definitiva, pues la estadística aún es escasa, es preciso que al menos se la tenga en cuenta para ensayarla sobre todo en aquellos casos en que la infección parece jugar un papel importante”.

A continuació indiquen que: "los cirujanos no han hecho más que insistir en la necesidad de que la cirugía intestinal sea ante todo una cirugía cerrada. Tan solo las tentativas para esterilizar la mucosa antes de abrir el intestino representan una nueva orientación, y podemos tener la satisfacción de que sea aquí en Barcelona donde haya nacido. Puig Sureda y Puche (Soc. de biol. 23-1-1924), experimentando en perros asepticizan diversas porciones de intestino limitándolas con pinzas de caprostasia e inyectando dentro la luz intestinal unos cuantos cm. de alcohol yodado al 2%, que extraen al cabo de 5 minutos. Así la mucosa queda completamente asepticada, de manera que las siembras hechas en distintos medios resultan completamente negativas".

Una altra de les conferències més rellevants fou la del Dr. Antoni Peyrí, metge intern de l'Hospital Clínic, que va parlar de la dermatologia i sifiliografia, i en especial del valor de la pigmentació, l'estudi dels "nuevas" i dels "nuevo-cánceres", la curiteràpia del càncer cutani, i les relacions entre dermatosis i secrecions internes, de les quals menciona a Josep M. Peyrí i Tragant indicant que: "del trabajo experimental realizado en los enfermos que les permite clasificarlos en vago o simpácticotónicos y en hipo o hiperglandulares, creen que aun cuando los caracteres no siempre se presentan claramente, es necesaria la exploración del predominio vagal o simpático en los enfermos antes de instituir un tratamiento ya que no correspondiendo los diversos grupos nosológicos a una determinada alteración glandular es necesario conocer la hipo o hiperfunción en cada caso".

El Dr. Bel-larmí Rodríguez Arias, membre de la Societat de Neurologia de París i membre del Comité organitzador del Congrés d'Higiene mental de Washington, va parlar de la neuropatologia, inicant entre altres aspectes, la contribució de l'escola Pi Suñer i Bellido, al coneixement de les funcions sensibles del simpàtic. Menciona les contribucions de les escoles angleses, alemanes i holandeses entre moltes d'altres.

En el camp psiquiàtric destaca la magnífica dissertació del Dr. Emili Mira de l'"International Committee of Psychologists" metge del Servei Municipal de Psiquiatria i director del Laboratori Psicotènic de l'Institut d'orientació professional.

Sobre la cirurgia vascular i nerviosa, va parlar el Dr. Antonio Morales, catedràtic auxiliar de Patologia Quirúrgica de la Facultat de Medicina que finalitzà el

seu discurs dient: "De algunas otras cosas pudiera hablaros todavía y de ellas alguna interesante, pero creo haber llegado al límite de nuestra paciencia y prefiero terminar aquí.

Y ahora que hemos pasado revista a esta larga serie de novedades quirúrgicas se ocurre preguntar: de aquí a otros dos años, ¿cuáles de estas intervenciones se mantendrán todavía en pie?

Yo hago votos para que el Instituto Médico-Farmacéutico, alentado por el éxito de público de estas conferencias y por medio de una voz más autorizada que la mía, dé en aquella fecha y en este mismo lugar la respuesta".

Els Drs. Joaquim Salarich, ajudant de les classes pràctiques de la càtedra de Patologia quirúrgica i el Dr. Elias Ondiviela, professor auxiliar de Patologia Quirúrgica, parlaren de la traumatologia.

El Dr. Josep M. Reverter va dissertar sobre urologia, el Dr. Comas Camps, director de l'Hospital de la Magdalena i el Dr. Agustí Planell professor auxiliar d'obstetricia de la Facultat de Medicina de Barcelona van presentar els nous avenços en el camp de la ginecologia i obstetricia respectivament. Aquest últim indicà a l'inici de la seva intervenció el que s'indica a continuació: "teniendo en cuenta el carácter general de las comunicaciones que constituyen el ciclo de conferencias organizado por el Instituto Médico-Farmacéutico, toda vez que son en mayoría los médicos oyentes no especializados en la rama de la Medicina objeto del tema; y teniendo en cuenta además lo limitado del tiempo de exposición, me ceñiré, únicamente, a comunicar en extracto, las principales cuestiones, puramente nuevas de este último bienio, dejando de enumerar algunas modalidades de tratamiento que no modifican el concepto actual de las enfermedades en que han sido aplicados, como por ejemplo, en la eclampsia, pielonefritis, etc. Debo hacer constar, que lo referente a infecciones puerperales, ha sido ya extractado por el Dr. Arnalot, y lo referente a sífilis y gestación por los doctores Marqués y Muñoz, todos ellos médicos internos de la clínica de Obstetricia de nuestra facultad, cátedra del doctor P. Nubiola. Las cuestiones a exponer, son las siguientes: I. Operación de Portes. II. Parto sin dolor. III. Liberación hidráulica. IV. Reacción novocaína-formalínica de Costa. V. Tratamiento de la infección puerperal. VI. Tratamiento de la sífilis en la gestación." Prosegueix dient: "Durante el año próximo pasado, se han publicado, casos por los profesores siguientes: L. Portes, L. Cleisz, Paul Gueniot, P. Berson,

R. Valdescal, etc., y en nuestro país nuestros compañeros Bosch Avilés y Puig Roig, que han comunicado un caso de Portes por pelvis difícil e infección vulvar y con buen resultado post-operario." Confirma dient: "Respecto a la proteínoterapia, que hemos empleado diversas veces en la Clínica de Obstetricia de nuestra Facultad de Medicina, podemos decir: que en la endometritis y metritis puerperales, en muchos casos hemos obtenido una mejoría notable, así en las manifestaciones locales como en las generales. En algunas anexitis y procesos flogísticos periuterinos, hemos podido notar una influencia beneficiosa, tanto en la sintomatología como en la duración de la afección. Y en un caso de septicemia con frecuentes escalofríos, observamos la desaparición inmediata de éstos y una pronta mejoría del estado general, que terminó con la curación rápida. Hemos usado también el suero antigangrenoso, y especialmente en un caso de endometitis pútrida consecuencia de una larga retención placentaria (más de un mes) con un foco metastásico pulmonar obtuvimos un completo éxito con el uso del expresado suero. En resumen: Si bien parece que hemos adelantado algo en el año 1924 en el tratamiento de la infección puerperal en sus diversas manifestaciones y que los resultados obtenidos con la aplicación intrauterina de autovacunas y filtrados microbianos han despertado las esperanzas, incluso de los que hasta hoy miraban con desconfianza los tratamientos usados para combatir las manifestaciones graves de la infección puerperal, hemos de confesar no obstante que nos resta aun mucho camino por andar y que hemos de continuar multiplicando las medidas profilácticas para evitar la aparición de una enfermedad contra la cual no disponemos aun de una terapéutica de eficacia segura."

El Dr. August Brossa parlà de la pediatria i el Dr. Antoni Vila Coro, professor auxiliar de la Facultat de Medicina exposa "se me ha dispensado, por el Instituto Médico Farmacéutico, un relevante honor, al distinguirme con el encargo de que ocupe esta tribuna, para que os hable de los adelantos de la Oftalmología en el bienio próximo pasado de 1923 a 24; completando así, con esta especialidad, el cuadro formado por otros médicos, generales y especialistas. No creo necesario insisistir largamente en lo mucho que agradezco un favor tan preciado, y si solo haré constar, que lo considero en lo que vale; no ya por esto únicamente, sino y además, por lo que representa. Sin embargo, me temo que muchos de vosotros, quedaréis defraudados en vuestras esperanzas, pues como podréis percibir a continuación, el contraste con los compañeros que me han precedido en la palabra, será en exceso visible, para que no lo notáseis; más tened la certeza de que procuraré no fatigaros, poniendo para conseguirlo, todo mi mejor

deseo. La Oftalmología, señores, por ser una ciencia muy joven todavía, como especialidad, es decir, como rama de la medicina, con unidad característica y autónoma progresa de una manera sumamente rápida, a compás de los últimos años; los problemas que entrañan las diferentes incógnitas, que desde hace algún tiempo se han presentado, se resuelven con cierta rapidez; con objeto de que puedan asegurarse, las leyes fundamentales sobre las que descansa. Por tal motivo, los adelantados, las novedades que han ido apareciendo en el transcurso, del bienio a que nos referimos, han sido abundantes y variadas, aumentando el caudal de conocimientos que poseíamos, sobre la cuestión. De aquí la dificultad grande que se nos ofrecería, si pretendiésemos exponer con cierto detalle, todos y cada uno de los puntos originales, estudiados últimamente. Ante esa dificultad, es preciso que nos circunscribamos, a desenvolver en forma concisa poco complicada, los temas primordiales y que mayor interés presenten para vosotros. Pasaremos por alto los que ofrezcan una importancia secundaria, y aún en los principales, procuraremos no extendernos con exceso. Consideramos nosotros, que estas conferencias deben ir encaminadas a que los médicos de medicina general conozcan aquellos datos que constituyendo las diversas especialidades, tengan necesidad de poseer; bien por las relaciones que tienen entre sí los órganos del conjunto humano, ya por constituir la cultura médica en general indispensable. Así mismo, los especialistas que se dedican otras materias, pueden alcanzar un partido importante de estas exposiciones, por el motivo de la relación de unas ramas con otras, como derivadas todas del tronco común de la ciencia médica. Esta consideración nos ha movido a que alteremos el método con que hasta ahora se desenvolvían otras conferencias, prescindiendo del conjunto de temas que constituyen el progreso científico total del último bienio, para fijarse de un modo concreto en dos o tres de los principales, que constituyen la materia de su discurso. Nosotros inversamente a esta forma de proceder diremos algo de todo lo que se haya publicado, agrupando las producciones sistemáticamente; si bien, como ya dijimos en palabras anteriores no hablaremos de todos, en términos absolutos, para no convertir esta conferencia en mera lectura de una lista dada la fecundidad de estudio de los años 1923 y 24.

Menciona el Dr. Barraquer dient: "El Dr. Barraquer ha introducido una mejora importante en este aparato, que consiste en mantener la lente unida a un soporte el cual, a su vez, va fijo a la mentonera que apoya la barba del enfermo; gracias a este innovación, el observador, tiene libre la mano derecha, a fin de poder hacer dibujos o esquemas de lo observado. Este aparato, tiene la gran ventaja,

sobre todos los demás, de que permite apreciar al mismo tiempo, grandes extensiones del fondo del ojo, con igual claridad; cosa no lograda hasta hoy día por ninguno de sus similares. El aumento que se obtiene es de consideración; no teniendo la desventaja de los demás, que adolecen de desproporcionado aumento. Los datos obtenidos se deben a la amabilidad del Dr. Barraquer, pues es el único en España que tiene el aparato”.

Finalment el Dr. Joan Santiniá intervé exposant els nous progressos en el camp de la otorrinolaringologia, exposant que: “En el último congreso de Otorrinolaringología en Zaragoza nuestros compañeros Doctores Sojo, Carulla Riera y Pellicer Sala, han presentado una comunicación bastante interesante respecto a la radioterapia en la laringe, esta comunicación hija de los estudios de cuatro años en el Departamento de Terapéutica Física del Hospital Clínico, basa el tratamiento en un principio muy racional que todo y atacando las lesión y los ganglios respecta la integridad de los cartílagos”.

Durant el curs acadèmic 1931-32, apareix la publicació “Actes” de l’Institut Medicofarmacèutic, en català, de la tipografia Occitània continuïtat de la Revista de Medicina i Cirurgia. En aquells anys la Junta directiva de la Institució estava formada pel Dr. Josep Trencho i Codofnés com a president, el Dr. Sicart vicepresident, Dr. Escardó secretari, Dr. Torelló tresorer, Dr. Turó bibliotecari i vocal d’actes el Dr. Vinyals. Consten 237 membres de l’IMF, entre metges, farmacèutics i veterinaris, i membre d’honor el Dr. Achilla Bertrand.

El Dr. Josep Grau i Casas presentà l’any 1931 una ponència sobre els “Perfeccionaments en els aparells Röntgen exposats a París en ocasió del Congrés Internacional de Radiologia. Es tractava del III Congrés Internacional de Radiologia celebrat a la Sorbona de París del 26 al 31 de juliol de 1931, sota la presidència honorària de Mme. Curie i la Presidència efectiva del Dr. Antoine Béclere de París.

Van assistir 10 membres de la Societat de Radiologia de Catalunya i en els treballs de les distintes seccions del Congrés, radiodiagnòstic, radioteràpia, radiofísica, radiobiologia, electrologia i helioteràpia que tingué lloc en els amfiteatres de la Sorbona es presentaven del Dr. Ramon Torres-Carreras i Pere Bosch Solà de Barcelona “Diverticulosi duodenal”. El Dr. Vicenç Carulla i Riera de Barcelona “Nou dispositiu pels tractaments Curie-teràpics en ginecologia”. El Dr. Lluís Carrasco i Formiguera, de Barcelona van presentar “Un

cas extraordinari de calculosi renal bilateral múltiple”; el Dr. Jacint Vilardell el tema de “La gastritis des del punt de vista radiològic després de gastro o gastrectomia”; el Dr. Alfred Rocha de Barcelona sobre “Diverticle duodenal doble ulcerat de simptomatologia neoplàsica”.

Destacaren les obres originals de S. Recasens i V. Conill “Radioterapia profunda y radiumterapia en ginecologia”.

El dia 23 de novembre de 1932 el Dr. Salvador Gil Vernet i el Dr. Vicenç Carulla van exposar el tractament de les neoplàsies de la bufeta urinària. Especificquen els casos dels malalts que es varen operar a l’Hospital Clínic, dels quals transcrivim literalment: “Un altre cas, tanmateix força interessant, és el d’un subjecte que presentava una tumoració considerable a la bufeta, tumoració encara més voluminosa que la del cas anterior. I tanta era l’extensió que agafava el procés neoplàsic, que una vegada oberta la bufeta vàrem veure que l’extirpació havia d’ésser molt extensa; i per tal d’evitar una exèresi tan cruenta, d’acord amb el Dr. Carulla, amb qui ja treballàvem en col·laboració i que ja portava preparades les agulles de ràdio, vàrem optar per clavar aquestes en el focus neoplàsic, seguint la tècnica que posa en pràctica el Dr. Carulla. I aquest malalt, al cap de cinc o sis mesos, sortí de l’Hospital guarit. Però al cap d’un cert temps acusà novament hematúries i cistitis i per exploració vàrem observar que en punt d’implantació de la neoplàsia hi havia com uns mamelons d’aspecte sospitosos.

I aleshores, davant les característiques del cas, ens vàrem decidir a intervenir novament al subjecte, per la qual cosa obrírem amplament la bufeta i observàrem que en un punt de la mateixa, en el que existien vestigis d’un procés de cicatrizació, el tumors s’havia fos; però a la part baixa de la cicatriu hi havia mamelons. En atenció a les característiques del cas, vàrem practicar l’extirpació de la massa neoplàsica, el que aconseguirem amb certa facilitat. El subjecte va seguir un curs postoperatori normal. Restà hospitalitzat durant una temporada, després de la qual sortí de l’Hospital clínic guarit. I fins a la data, les notícies que tenim d’ell són bones.”

En la sessió del 30 de novembre de 1931 el Dr. Antoni Puigvert i Gorro va exposar els mitjans de contrast per la urografia, essent felicitat pels Drs. Carrasco Formiguera, Santifà, Comas Camps i Bosch i Solà.

El Dr. Narcís Serrallach i Mauri en data de 14 de desembre de 1931 va exposar les orientacions fisiopatològiques pel tractament del còlic nefrític.

L'any 1932 el Dr. Agustí Pedro Pons i el Dr. Josep M. Vilaseca i Sabater van donar a conèixer les investigacions sobre l'hepato-lienografia per mitjà de preparats de Thorio (Thorotrast) amb un total de 14 observacions clíniques de gran interès.

El 18 de gener de 1932, el Dr. Puigvert presentà els nous avenços de la cromocistoscòpia en la tuberculosi renal, a través de diferents historials clínics. El 22 de febrer del mateix any, el Dr. Àngel Gamissans i Torrella presentà la revisió dels tractaments de la hipertròfia de pròstata. El 29 de febrer intervé el Dr. Just Argullós i Sopena donant resposta al que convé fer davant la insuficiència respiratòria nasal.

El Dr. Lluís Tomas i Alvaro el 7 de març de 1932 va presentar el tractament del diagnòstic precoç.

A la propera sessió, de l'11 d'abril participa del Dr. Higini Sicart i Soler presentant com a títol de la ponència "Diverticle digestiu professional".

El 23 de maig el Dr. Danés i Casabosch va presentar un tema candent per a les entitats científiques que fou "el goll endèmic a Catalunya" del qual informa en la seva exposició de les nombroses observacions realitzades en els malalts que van als serveis de l'Hospital Clínic i que procedeixen no solament de Catalunya sinó d'Aragó i fins i tot de Castella, Astúries i Galícia.

El Dr. Danés exposa concretament el gran nombre de malalts de tiroides, especialment del tipus goll adenomatós, que de les comarques de Lleida van a l'Hospital Clínic. Parla de la procedència dels malalts de tiroides menys els de Barcelona, que van anar a la consulta hospitalària de les clíniques dels professors Pedro Pons i Carulla de l'Hospital Clínic, amb un total de sis-cents.

Les últimes ponències respecte als preceptes de la Higiene mental de les diferents edats de la vida del Dr. Busquets i Teixidor, així com la del Dr. Pere Bosch sobre la diverticulosi i diverticulitis vesical. Exploració Roëntgenològica, clouen l'edició de les sessions del curs de 1932-33 de l'Institut Medicofarmacèutic.

En la publicació "Actes" de l'Institut Medicofarmacèutic del curs 1933-34, consten les dissertacions realitzades pels Drs. Lluís Carrasco i Formiguera,

Antoni Caralps i Massó, Jaume Noguer i Moré, Higini Sicart i Soler, Narcís Serrallach i Mauri, Francesc d'A. Bergós i Ribalta, Pere Nubiola i Espinós, Francesc Serrallach i Julià, Lluís Tomàs i Alvaro, Joaquim Trias i Pujol, Josep Trenchs i Codoñés, Antoni Subirana i Oller, Antoni Puigvert i Gorro, Joan Rusca Vilardell i Joan Comas i Camps, entre d'altres.

Per la importància dels temes desenvolupats i donada la transcendència a l'època actual voldriem destacar els parlaments respecte el criteri mèdico-social en l'assegurança social de la malaltia i el perill que podia representar, per l'estament mèdic una organització defectuosa de l'assegurança social per Dr. Lluís Carrasco i Formiguera.

És curiós fer palès de la distinció que fa el Dr. Carrasco de l'assegurança social i de les societats mercantils de serveis mèdics, que segons la seva opinió han de recaure de ple en els dominis del Sindicat de Metges.

En el curs 1934-35 destaquen les ponències del Dr. Manuel Corachán i García respecte a l'estat actual de la cirurgia biliar; del Dr. Sixte Cambra i Alberti el parlament sobre l'estat actual i crítica pel procediment d'infecció. Del Dr. Antoni Cardoner i Planas el tractament de les hemorroides.

És molt important ressaltar el discurs inaugural del curs 1935-1936 del Dr. Jesús M. Bellido i Golferichs en el qual dedica el tema: "De l'estada de Cajal a Barcelona".

Pel seu interès transcrivim íntegrament les paraules introductòries de l'esmentat discurs, quan diu: "Aquesta nit, per imposició del Reglament i per la dels anys, ambdues inel·ludibles, i per l'atenció de la vostra Junta Directiva, jo reviuré altres nits, que no he pas oblidat, de fa gairebé cinc lustres. L'Institut Mèdicofarmacèutic de les dècades primera i segona del segle en què som, no s'ha esborrat pas de la meva memòria. Aquelles sessions dels dilluns, a les nits, a la casa del Col·legi, a la Plaça de Catalunya, amb els doctors Ribas i Ribas, Vilanova, Ramos, Felip Cardenal, Santiago Fatjo, Jaume Peyrí, Nubiola, Caralt, Mas Alemany, i tant d'alters, tots vivents i actuant encara; el Dr. Torres Casanovas i el Dr. Ferrer Piera, perduts massa aviat per a la nostra docència; el Dr. Lloret, mort també; el meu president de quan jo era secretari de l'Institut, del 1912 al 1914, mantes vegades han estat evocades per mi, en recordar la joventut granada i plena d'il·lusions i les altres emocions de la vida al voltant de

la trentena. L'any 1914, els meus deures docents em portaren a Saragossa i la meva relació directa amb l'Institut, amb els companys de Junta i amb els de les sessions, es trencà. Però sempre vaig tenir l'Institut per una associació modèlica, en la seva organització i en el seu esperit, tant que; durant la meva estada a Saragossa, obligat pels companys d'allà a organitzar una societat mèdico-científica, de la qual, per la bondat de tots, vaig ésser el primer president, la vaig batejar amb un nom semblant al de la vostra, i vaig donar-li per Estatut i Reglament els mateixos que vosaltres teniu encara. De tot això han passat més de vint anys. Ací em teniu una altra vegada, disposat a complir la comanda que la Junta m'ha fet. La meva alegria pel retrobament és gran, perquè al costat dels amics de la primeria, veig els amics de les anyades posteriors, ja madurs els uns, els altres joves encara, joveníssims molts. Vagi la meva salutació cordial a les noves promocions, les que he conegut a les aules de la Facultat, tan amigues i tan benivolgudes. Elles han rebut de les nostres mans la torxa simbòlica, que llueix més en les seves que no ho féu en tenir-la nosaltres; que frueixen la fortuna nostra, de traspasar-la, quan sigui l'hora, a nous homes, tan entusiasmats com ells, i no es rompi, així la cadena en bona hora començada, fa trenta anyades, pels fundadors del nostre Institut. Un discurs inaugural suposa un tema, que pugui interessar la majoria dels oients; una qüestió massa especialitzada, interessaria a pocs, ben segur (...) M'he refugiat, per tant en la història, la història de la vida mèdica barcelonina, que tan instructiva i tan atraeint resultarà, quan un recercador pacient, doblat de narrador suggestiu, l'emprengui. M'ha atret un episodi de les darreries del segle XIX, que m'ha semblat escaient per ocupar la vostra atenció una bona estona. Es tracta del pas de Cajal per la càtedra d'Histologia de la nostra Facultat, i la manera com el nostre medi influí sobre el gran home, i com aquest, al seu entorn, actuà sobre els qui es posaren en contacte amb ell. Cajal fou titular de la càtedra d'Histologia i Anatomia patològica de la nostra Facultat des del 1887 i 1892, anys decisius per a la vida de la nostra urbs, car en ells s'inscriuen dos fets capitals: l'Exposició del 88 i l'agreuament de les lluites socials; en aquells anys, passò Barcelona de capital de província a metròpoli, amb tots els avantatges i els perjudicis que aquest ascens comporta. L'ambient mèdic barceloní també canvià en aquells mateixos anys: l'especialització, característica de les darreries del vuit-cents entre els nostres professionals, pot dir-se que començà aleshores, com l'entusiasme per l'aportament de tècniques terapèutiques de tota mena; i també la florida de la cirurgia, empena per la voluntat i capacitat realitzadora d'En Salvador Cardenal. La Facultat de Medicina es trobava en un moment de renovació: els doctors Gil i Folch, símbols del passat llunyà, havien finat; Letamendi havia obtingut la càte-

dra de Patologia general de Madrid, i no exercia ja la seva acció misonista frenadora de curiositats que tan eficaç i danyosa fou; Robert representava un sentit realista de la clínica, apreciadora de la tasca personal del metge per damunt de tot, però no tancada als aires de fora; Rodríguez Méndez volia fer de profeta de progressos i novetats que ho trabuquessin tot, i portava la seva passió roent al medi estudiantil, tan suggestionable; i feia poc temps havia començat la seva serena i eficaç tasca docent, Jaume Pi i Sunyer, professor de Patologia general, malauradament perdut ben jove, truncant-se així una esperança de renovació dels estudis entre nosaltres. Fargas, recent graduat aleshores, pertany als segle XX. Els professors d'Anatomia i els de Fisiologia eren els encarregats de despertar l'afició dels joves pels estudis microgràfics. Cap dels tres aleshores actuant a la Facultat de Barcelona, no deia, certament, com un catedràtic de Cirurgia, ja difunt, que el microscopi és l'aparell que *sirve para ver lo que antemano se quiere ver*, però els anatòmics tenien prou feina per ensenyar la descriptiva, tal com s'entenia en aquells temps, de prolixa i detallista, i el fisiòleg no poder fer altra cosa que entonar himnes a les descobertes dels estrangers, assabentat com n'estava, per infatigable llegidor que era, sense intentar realitzacions per a les quals estava mancat de tècnica i de temps. Fora de la Facultat, Ferran, posava en marxa el Laboratori Municipal, i explotava un cert interès que hi havia pels estudis bacteriològics, sense que influís gens ni mica en el medi docent. La Facultat estava presidida per un Degà, el Dr. Joan de Rull, home pompós i important, bon clínic, que ajudà Cajal tant com pogué, i endevinà l'alta vàlua del nou professor.”

Com a resum voldria indicar, que la Facultat de Medicina i l'Hospital Clínic de Barcelona, en aquests 30 anys van gaudir d'unes personalitats mèdiques de gran nivell internacional, com ja ha quedat ben palès.

El Dr. Moisès Broggi, actualment president d'Honor de l'Institut Medicofarmacèutic de Catalunya llicenciat en medicina l'any 1931 sota el mesatge dels germans Trias i Pujol, va ser metge intern, de guàrdia i cirurgia de l'Hospital Clínic. La intervenció del Dr. Broggi en els anys de la guerra com a cirurgia de l'exèrcit republicà i de les Brigades Internacionals fou decisiva com a pioner en la introducció de la tècnica de derivació venosa porto-cava.

Bibliografia:

“Actes” Institut Medicofarmacèutic de Catalunya i documentació inèdita dels anys 1906-1936.