

NUMANCIA SANITARIA

Boletín Oficial del Colegio de Médicos de la provincia de Soria

Redacción y Dirección: Plaza del Olivo, 5

Teléfono número 149

Franqueo
concertado



SE PUBLICA
UNA VEZ AL MES

Prescribid siempre

GRA - MIL

Alimento vegetariano

Productos WASSERMANN

LECITINA Y COLESTERINA WASSERMANN.—Inyecciones de 1,2,5 cc.

VALERO-FOSFER WASSERMANN.—Elixir e inyectables del 1 cc.

YODOS WASSERMANN.—Gotas e inyectables de 1 cc.

DIARSEN-YODOS WASSERMAN. — Combinación orgánica de yodo y arsénico. Gotas e inyectables de 1 cc.

GADIL WASSERMANN.—A base de aceite de hígado de bacalao. (Gadus Morrhuae) inyectables de 1, 2, y 5 cc.

ATUSSOL WASSERMANN—Afecciones de las vías respiratorias Elixir

LACTO FOSFER WASSERMANN.—(Sin estriquina). Para niños. Solución normal de lacto-fosfato de cal y hierro en forma de Jarabe

ASPASMOL WASSERMAN.—Analgésico antiespasmódico-gotas.

A. WASSERMANN S. A

BARCELONA Fomento, 63 (S. M.) Teléfono, 52.52

Agentes para la venta: J. URIACH & C.º, S. A.—Bruch, 49—BARCELONA

ALMACENES REDONDO

EVARISTO REDONDO Y SOBRINOS

(Antigua Casa Ridruejo)

TEJIDOS - CONFECCIONES - FERRETERIA - MUEBLES

SASTRERIA A MEDIDA

Canalejas, 53 y 55 — S O R I A — Teléfono, 61

NUMANCIA

SANITARIA

BOLETIN OFICIAL DEL COLEGIO DE MEDICOS

CONSEJO DE REDACCION: LA COMISION NOMBRADA AL EFECTO POR LA JUNTA DE GOBIERNO

COLABORACION: TODO LOS SEÑORES COLFEGIADOS, PREVIA LA APROBACION DE SUS ESCRITOS POR EL CONSEJO DE REDACCION

SUMARIO

SECCION CIENTIFICA

Comentarios a la evolución de un quiste hidatídico de pulmón

por D. Jesús Calvo Melendro y D. Saturnino Ramón

SECCION PROFESIONAL

A propósito de una Circular de la Inspección Provincial de Sanidad

por D. Anselmo Peña Rubio

MISCELANEA

Respiración artificial mantenida durante un año. — El crecimiento de la población Europea en 1933. — La lucha antivenérea en Suiza. — El contingente médico del Marruecos francés.

VIDA INTERIOR DEL COLEGIO

Tesorería - Utilidades - Noticias - Oposiciones a Sanidad Militar - Biblioteca Circulante: Índice de libros - Sumarios de Revistas.

CEREGUMIL - FERNANDEZ

Fernández y Canivell

MALAGA

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO

Insustituible en las intolerancias gástricas y afecciones intestinales

DR. GAYA TOVAR

Trastornos del embarazo - Partos distócicos
Enfermedades de la mujer - Diatermia

Marqués del Vadillo, 8, 1.º - SORIA - Telef.º 103

CALZADOS

C a s a C A B A L L E R O

CANALEJAS, 36

SORIA

CAFE IMPERIAL

JUAN VARELA

EXQUISITO CAFE EXPRES
LICORES DE LAS MEJORES MARCAS

Plaza Ramón Benito Aceña, núm. 10 - SORIA



Medicamentos para la Dermo-Sifilología
la Oftalmología y la Oto-Rino-Laringología

(Solicite literatura y consulte nuestra publicación periódica "Analeto Terapéutico")

Laboratorios del Norte de España, s. a.
C/ de Especialidades Quím., Maonou, Barcelona.

Sección científica

Comentarios a la evolución de un quiste hidatídico de pulmón

Por Jesús Calvo Melendro y Saturnino Ramón

Muchas son las posibilidades evolutivas en la equinococosis pulmonar; hasta tal punto que siempre ante este diagnóstico sentiremos inquietudes e incertidumbres, sin embargo, una valoración precisa de las condiciones de cada caso puede llevarnos a un juicio bastante seguro y acertado. No es nuestro objeto, en este artículo, profundizar en todos los aspectos de estos problemas, tan múltiples, como fácilmente se comprenderá por su sencillo enunciado: Involución calcárea, perforación en bronquios, pleura, pericardio, vasos del mediastino, intestinos, columna vertebral, formación de pionesmoquistes, neumotórax hidatídico, supuraciones pútridas y gangrenosas, caquexia hidatídica, equinococosis broncogena, accidentes anafilácticos graves, hemoptisis mortales, pleuresia hidatídica, asociación de tuberculosis y Cáncer, etc.

Desarrollar cada uno de estos temas constituiría empresa vana e inapropiada para esta pequeña nota clínica que pretendemos dar en este trabajo. Uno de nosotros ha tratado con extensión, en otros trabajos, de la mayor parte de los problemas mencionados. Por ahora nos limitaremos a breves comentarios de un caso observado por nosotros y que presenta algunas particularidades interesantes.

Nuestra observación es la siguiente: Visitación O., de 18 años de edad, natural de Calatañazor (Soria), soltera.

Antecedentes familiares y personales, sin importancia.

Comienzo de la enfermedad actual: Fue hace tres años, en

que repentinamente tuvo un acceso de tos y echó agua de mal sabor; se puso bien y estuvo quince días sin notar molestias, pero al cabo de este tiempo notó fiebre y tos durante tres semanas, echando entonces esputos manchados de sangre. Posteriormente, dice la enferma que no ha vuelto a tener fiebre ni ha tenido que guardar cama, realizando casi constantemente las labores penosas del campo; aunque con frecuencia tiene tos y expectoración.

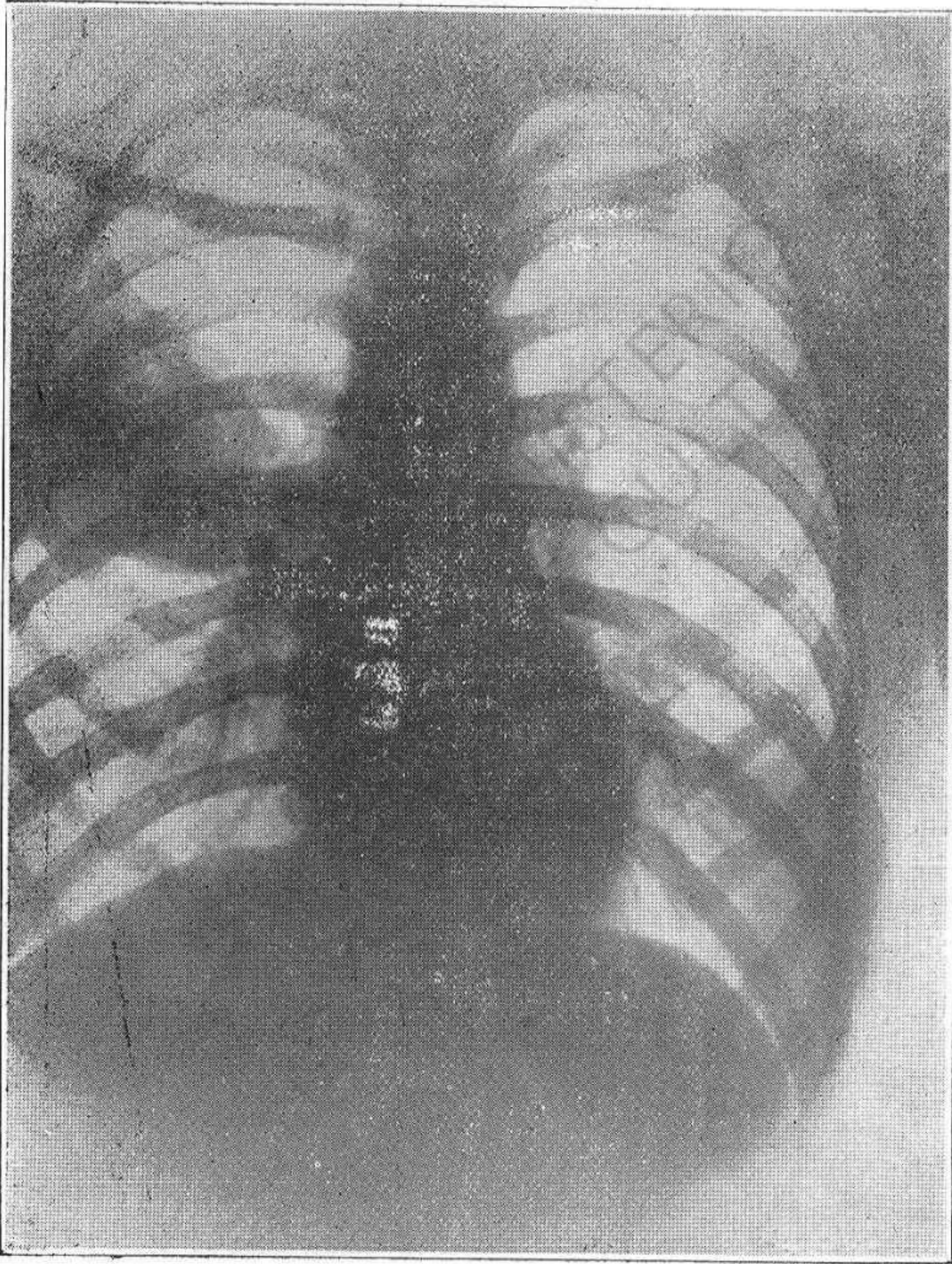
Estado actual (7-IX-932): Hace dos días ha echado membranas blancas con todos los caracteres de ser trozos de membrana hidatídica, diciéndonos que en otras ocasiones ha echado algún trozo más pequeño. Tiene tos con expectoración. El resto de los aparatos, normales.

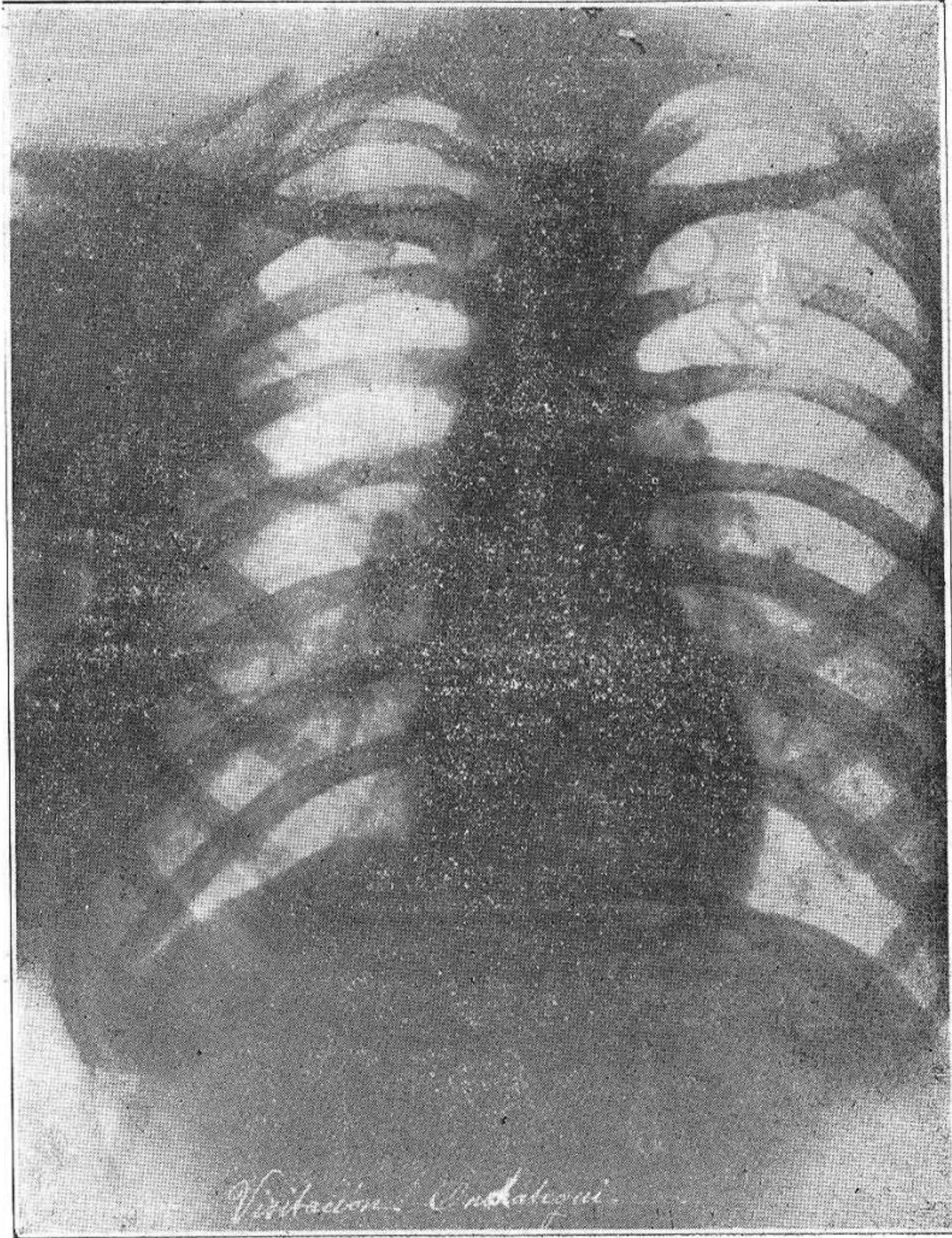
Exploración: Regular estado de nutrición, ligera palidez de piel y mucosas. Pulmón: Respiración tubaria en vértice izquierdo, submatidez en vértice derecho y un roce pleural ligero en esta misma región. El resto de la exploración, normal.

Volvemos a ver a la enferma en 12 de noviembre de 1934. Uno de nosotros ha visto que hasta seis u ocho meses después de la primera radiografía ha estado tosiendo y eliminando membranas hidatídicas, todo ello compatible con su vida habitual. A partir de esta fecha ya no tose ni tiene molestia alguna. La exploración del aparato respiratorio, es normal.

Esta enferma, vista ya después de la vómica, nos presenta un síndrome de supuración en un quiste cuyo tamaño primitivo desconocemos. No sabemos, fijamente, cuando tuvo lugar la vómica; probablemente fué tres años antes de ser vista la primera vez. Ha tardado, por tanto, cuatro años en curarse, sin en que ningún momento haya presentado complicaciones peligrosas.

Nos llama la atención la escasa sintomatología a que ha dado lugar la vómica, hasta el punto de pasar desapercibida para la enferma; este hecho debe prevenirnos contra la creencia general de que la vómica hidatídica es siempre tumultuosa, pues pudiera suceder que por ello rechazáramos el diagnóstico de quiste hidatídico pulmonar, al encontrarnos con





una imágen radiológica correspondiente a un quiste evacuado y sin encontrar este dato en la anamnesis. Encontramos en la historia el dato de haber expulsado sangre en los esputos, cosa que sucede con mucha frecuencia en la equinocosis pulmonar, generalmente en forma poco intensa siendo rara que haya hemoptisis abundantes, pues su patogenia congestiva se aviene más fácilmente con las hemoptisis discretas; sin embargo, se citan casos mortales que nosotros no hemos observado nunca; sí, una vez vimos un caso con hemorragia tan considerable, que hubo que recurrir a todos los medios terapéuticos para poder recuperar al enfermo, que ya parecía totalmente perdido.

No es raro que el quiste hidatídico del pulmón vaya acompañado de buen estado general, compatible con las actividades de una vida de trabajo, como pasó en este caso, donde la enferma pudo realizar durante casi toda la enfermedad las faenas rudas del campo. Fácilmente se comprende que esto dependerá de la clase en que se encuentre el quiste y de las complicaciones añadidas.

Nada queremos decir de la exploración física, pues los signos adquiridos por este medio pueden ser muy variados, habiendo autores que conceden a esta exploración gran valor, así por ejemplo Gerbrandi, dice, cuando encontremos una pequeña submatidez en alguna zona pulmonar con disminución de murmullo, sin estertores, debemos sospechar la presencia de equinocosis.

No es necesario insistir, por estar todos de acuerdo, que la mejor manera de descubrir un quiste hidatídico de pulmón son los rayos X, pero teniendo en cuenta que no siempre nos encontraremos con la imagen descrita primeramente como típica, es decir, sombra redondeada y con bordes como trazados a compás; en nuestro caso, como se vé por la radiografía, no fué esta la sombra; todo depende de la reacción inflamatoria de tejido pulmonar periquístico que es muy frecuente y por lo tanto enturbia la nitidez de la imagen; sin embargo, no hay que llegar a la exageración que algunos autores llegan en la actualidad, cuando afirman que al ver en pulmón una sombra redondeada y de bordes precisos, como

trazados a compás, hay que pensar en todo menos en quiste hidatídico de pulmón.

Por último vamos a comentar el hecho más interesante de nuestro caso, que es la curación a pesar de la larga duración y a pesar de la supuración; desde luego que en una evolución tan larga es fácil que se presenten complicaciones que alteren por completo el buen estado del enfermo y le coloquen en situación peligrosa. Aquí este es el hecho más interesante; a pesar de la larga evolución, no se presentaron procesos que hicieran temer por su vida, efectuándose la curación de una manera total y completa como puede verse en la segunda radiografía que publicamos.

Bibliografía

Gerbrandy. Lungenechinokokkus und seine Beziehung zur Lungen Tuberculose. Zeitschrift für Tuberculose. T. L. X. página 450: 1930.

Calvo Melendro. La indicación operatoria en el quiste hidatídico de pulmón. Archivos de M. C. y E. número 507: 1931.

Calvo Melendro. Dificultades para el diagnóstico del quiste hidatídico del pulmón. Archivos de M. C. y E. número 539: 1931.

Calvo Melendro. Evolución espontánea del quiste hidatídico del pulmón. La Medicina Ibera; números 881, 882, 883: 1934.

Calvo Melendro. Neumotorax hidatídico. Archivos de Medicina C. y E, número 648: 1933.

Calvo Melendro. La equinococosis secundaria broncogena de F. DEVE. La Medicina Ibera; número 788: 1932.

Calvo Melendro. La curación por vómica en los quistes hidatídicos grandes superficiales y supurados. Los progresos de la Clínica; enero 1935.

Sección Profesional

A propósito de una Circular de la Inspección Provincial de Sanidad

Hemos recibido una Circular de la I. P. de S. en que se nos recomienda el cumplimiento de varias cosas, entre otras que «se estimulen en cuantas ocasiones se encuentren propicias las vacunaciones, antitífica, antivariólica, antidiftérica y antituberculosa, contando por lo que a ésta se refiere, de depósito permanente de la vacuna B. C. G. a disposición de los señores Médicos que la soliciten» y este último extremo es el que me ha movido a escribir estas líneas.

Cursábamos 4.º o 5.º año de la carrera y se nos aparecía el descubrimiento de una vacuna antituberculosa como tierra de promisión en la que tenía puestas sus esperanzas la humanidad doliente. Se había anunciado entonces una reunión de la Academia Médico-Quirúrgica en la que se discutiría la teoría de Ferrán, y la eficacia de su vacuna anti-alfa. El tema a tratar fué pues lo que hizo que acudiéramos con entusiasmo a la reunión; dió comienzo la sesión con una magistral exposición de las identidades y diferencias de los bacilos tuberculosos humano, aviar y bovino, y de las mutaciones de los mismos, viendo por último cómo salían airozas en el encerado sus distintas formas evolutivas, cabalgando sobre las cuatro primeras letras del alfabeto griego; y veíamos claro, con los ojos de la cara y los de la razón, que siendo la vacuna anti-alfa lo más lógico, y al parecer lo más científico, por fuerza tenía que llegar a ser el remedio eficaz que nosotros esperábamos. Pero pronto se vieron defraudadas nuestras esperanzas; levantáronse sucesivamente los doctos miembros de la Corporación, Directores de Inclusa, Maternidad, Centros de Puericultura etc, entablado un brutal, despiadado bombardeo de estadísticas que redujo a escombros en un momento, lo que nosotros habíamos juzgado sólida fortaleza.

Salimos aquella noche disgustados; vimos no sólo desvanecerse una ilusión, sino también adivinamos pasión, enco-

no, resumidos en las palabras que acompañadas de una sonrisa pronunció un académico, «hemos asistido a la sesión necrológica de la vacuna Ferrán».

Un nuevo intento despertaba interés por aquellos años: la vacunación con el B. C. G., esto es, con bacilos bovinos vivos, y hechos avirulentos mediante repetidos pasajes durante varios años sobre terrenos biliados. Era el método Calmette, que adquiriría especial interés por aplicarse en gran escala no solo en Francia sino en todas las naciones civilizadas. Se fundaba Calmette en que la infección primaria en la edad infantil se verificaba a nivel del tubo digestivo, y por esto administraba la vacuna «per-os» en los primeros días de la vida, esto es cuando la mucosa es permeable para los gérmenes. Una objeción de importancia se oponía a éste procedimiento; la tuberculinoreacción, punto que entraña todo lo referente al problema de alérgia e inmunidad en la tuberculosis. Afirma Calmette, y con él otros autores, que existe completa independencia entre estos dos factores; otra gran mayoría sostiene que la inmunidad es función de la alérgia, y para satisfacción de todos los gustos hay quien mantiene un criterio ecléctico.

A pesar de estas discrepancias sigue ensayándose el método, se tienen [noticias halagadoras, cuando inesperadamente, en el año 1929 surge el accidente de Lübeck en los recién nacidos vacunados con la B. C. G.

En vano el Instituto Pasteur publica una nota demostrando evidentemente que en nada se debe a la B. C. G. sino a causas ajenas y sin ninguna relación con esta; el grupo de plañideras entona la palinodia, llegando a calificar a la vacuna de «el Herodes del siglo XX»; eran algunos de los que por decirse clásicos, se encerraban en su torre de marfil oponiéndose a toda innovación que no fuese su virtuosismo de estetoscopio y plexímetro, virtud que tal vez escondía un negocio de engorde de tuberculosos.

En el año 31, nuestro catedrático Dr. Suñer publicaba un trabajo en el que hablando de la B. C. G. no se mostraba partidario ni detractor de ella, prometía seguir su observación y terminaba con este párrafo: «En uno de nuestros va-

cunados aparecen una serie de espinas ventosas. El proceso se generaliza y muere por granulia. Reinoculado el pus de un ganglio supurado a un caballo se han obtenido, según el diagnóstico de laboratorio bacilos identificables en absoluto con el Koch».

Han pasado algunos años; hemos ido leyendo cuanto ha llegado a nuestras manos, referente a profilaxis de la tuberculosis, y hemos visto con agrado cómo van mejorando las estadísticas, y cómo, al mismo tiempo se va generalizando el método de Calmette.

Comparando varias estadísticas hemos hecho un promedio del cual resulta lo siguiente: la mortalidad general de los vacunados es de 11 por 100; la de los no vacunados 21 por 100; la mortalidad por tuberculosis arroja cifras de 3 por 100 y 15 por 100 respectivamente; coinciden la mayor parte de las estadísticas, en señalar que estas cifras se refieren a niños que viven en ambiente tuberculoso. Creemos, por lo tanto, que se pueden aceptar hoy día las siguientes conclusiones acerca de la B. C. G.

Existe para algunos la duda de que esté comprobada su eficacia defensiva. La relativa escasa frecuencia con que aparecen en los vacunados las reacciones alérgicas, que demuestran que el contacto íntimo entre bacilo y organismo no ha tenido lugar, sería argumento de importancia para los que sostienen las relaciones de alérgica e inmunidad. Sin embargo es indudable que su uso se extiende cada vez más; que las estadísticas favorables aumentan de día en día; que su inocuidad es indiscutible, por consiguiente, no solo debemos practicarla sistemáticamente, sino laborar en pro de su difusión.

Recibamos, pues, la vacuna B. C. G. en nuestros respectivos rincones con los honores que se merece; aportemos nuestro grano de arena a la gran obra humanitaria, y con ello habremos conseguido, como apuntaba el señor Inspector Provincial, dos cosas a la vez: nos incorporamos a la marcha de la Nación en este trabajo y demostraremos a los comerciantes municipales, que si bien según sus números, la Ley de Coordinación Sanitaria, supone la ruina, el cataclismo

administrativo, según nuestras conciencias — apruébese o no la Ley — nosotros somos el único medio de que la Sanidad llegue al campo, que en todo momento cumpliremos con nuestro deber, y que no cotizamos en unas miserables pesetas la vida de un niño arrancada a la muerte, aunque ese niño sea hijo del dularo del pueblo y el pueblo el más mísero del globo.

Anselmo PEÑA RUBIO

Almajano, enero, 1935.



**MORRHUÉTINE
JUNGKEN**

EL TÓNICO DE LA INFANCIA
MEDICACIÓN YODADA POR EXCELENCIA

SE USA TODO EL AÑO

SUBSTITUYE AL ACEITE HIG. BACALAO Y SUS EXTRACTOS Y EMULSIONES
SABOR GRATÍSIMO. TOLERANCIA PERFECTA.



FORMULA: YODO. HIPOFOSF. COMP.
FOSFATO SÓDICO GLICERINA

EFICAZ EN ADENOPATIAS. LINFATISMO
ESCRÓFULISMO. RAQUITISMO. DIABETE.
HEREDOSÍFILIS. CONVALENCIAS AGRUAS
Y DISMENORREA. DEBILIDAD GENERAL
DEPURATIVO Y RECONSTITUYENTE

LABORATORIO MIRABENT BARCELONA

Miscelánea

RESPIRACION ARTIFICIAL MANTENIDA DURANTE UN AÑO

M. TOOKEY (The journal of the American Medical Association. - 26 mayo 1934)

Un enfermo de atrofia muscular progresiva, que llegó a ser impotente para respirar por sí solo, fué mantenido vivo durante los primeros días por las personas de su familia que, relevándose, oprimían rítmicamente su tórax sin cesar. Luego construyeron un ingenioso aparato formado por un balón de futbol vendado al pecho del enfermo y en comunicación, mediante un tubo de goma, con otro balón colocado entre dos tablas articuladas, como un fuelle, al que rítmicamente cualquier persona, o el mismo enfermo, comprimía con los pies. Por último han construido una máquina de respirar, hidráulica, más complicada y de gran comodidad y eficacia para el enfermo, el cual continúa viviendo al cabo del año de su impotencia respiratoria.

EL CRECIMIENTO DE LA POBLACION EUROPEA EN 1933

(Bruxelles Médical. 13 enero 1935)

Se conocen ya las cifras del movimiento de población de Europa (a excepción de la U. R. R. S. que desde 1927 no publica estadísticas demográficas).

Exceden los nacimientos de las defunciones en: Italia, 419.000; Polonia, 402.000; España, 273.000; Rumania, 249.000; Alemania, 226.000; Gran Bretaña, 112.000 y Francia 21.000. La disminución de natalidad es general y en algunos países muy importante. En relación con 1932 es en: Polonia de

64.000; Francia de 40.000; Gran Bretaña de 38.000 y en Alemania de 21.000. Ningún país ha sufrido en 1933 mortalidad anormal elevada. Las defunciones han disminuido mucho en algunos; Italia, 40.000; Polonia, 21.000; Hungría, 29.000.

En conjunto disminuyen en Europa con más rapidez los nacimientos que las defunciones mientras que en Asia ocurre lo contrario. El excedente anual de nacimientos llega en Japón al 1.000.000 y en Corea a 400.000 y aumenta visiblemente cada década.

LA LUCHA ANTIVENÉREA EN SUIZA

(Bruxelles Médical, 27 enero 1935)

Mientras se prepara en Suiza una ley federal sobre la lucha antivenérea, varios cantones tienen reglamentado el tratamiento gratuito obligatorio de los enfermos venéreos. He aquí el texto de la disposición

1.º Los enfermos venéreos capaces de contagiar su mal, tienen que someterse a tratamiento hasta la total desaparición de su contagiosidad

2.º El médico que trate algún enfermo de estos, en caso de abandono del tratamiento por el paciente, está obligado a requerirlo para que siga tratándose, y de no ser obedecido denunciarlo al Inspector Cantonal.

3.º El Inspector Cantonal conminará a los enfermos denunciados a que sigan el tratamiento asiduamente y en caso de desobediencia ordenará a la Policía que interne al desobediente en el Hospital Cantonal, del cual no podrá salir hasta la total desaparición del peligro de contagio. En los casos de urgencia podrá internarse al enfermo sin previo aviso.

Los contraventores a esta orden serán castigados con

multa de 1.000 francos o prisión de seis meses, pudiendo ser acumuladas ambas penas.

EL CONTINGENTE MEDICO DEL MARRUECO FRANCES

Dice MAROC MEDICAL que no pasa un solo mes sin recibir carta de algún médico europeo preguntando si puede ir a ejercer en Marruecos, Recientemente se ha promulgado un Dair disponiendo que todo médico, francés o extranjero que desee ejercer en la zona francesa debe antes obtener una autorización de la Comisión especial creada al efecto. Esta Comisión solamente en el mes de noviembre último rechazó 22 peticiones de médicos que deseaban ejercer en el Marruecos francés.

Merced a este Dahir la zona francesa de Marruecos es el único país del mundo donde se limita y controla el contingente medico. «Felicitémonos de ello — añade: «Maroc Medical» — ya que, pasado cierto límite, todo aumento del número de médicos lleva consigo automáticamente una disminución de la moral médica global.»

L. S.

Siendo este BOLETIN de todos los colegiados el deber de colaboración a todos nos alcanza con el fin de que cada vez sea más instructivo y ameno, pudiendo enviar los trabajos en la primera quincena de cada mes.

EPILEPSIA



HISTERISMO

SEDOBRINA

CALDO VEGETAL CON EXTRACTO DE CEREALES PEPTONIZADOS

EFFECTO SEDANTE - ACCIÓN ANTIESPASMÓDICA

Reprime el trabajo circulatorio exagerado en las afecciones mentales sin determinar la narcosis de los Centro Vasomotores: evita las palpitations y desórdenes cardiacos y está indicado en la **Hiperclorhidia** de origen nervioso. **Epilepsia, Histerismo, Neurosis, etc.**

Elaborado por P. VIÑAS, Ingeniero Químico y Farmacéutico
Laboratorios VINAS: Claris, 71 :: BARCELONA

Litinoide
SERRA
La mejor agua de mesa

Cada paquete contiene la dosis necesaria para la obtención de un litro de agua pura, fresca litinica, carbónica, de sabor delicioso «a propósito para todos» e indispensable para los que sufren dipepsias, reumatismos, mal de piedra, etc.

Erofosforma
SERRA
Tónico remineralizante
de gusto muy agradable

Reconstituyente el más eficaz y rápido para las convalecencias y agotamiento. Su acción vivificante es tal que puede decirse que rehace el cuerpo o el organismo empobrecido o anemizado, remineraliza la materia gris, aclara la mente y devuelve el buen humor.

Ramager
**El remedio mejor y definitivo
contra el estreñimiento**

Producto exclusivamente vegetariano que regulariza las funciones del intestino sin causar dolores, irritaciones ni diarrea, y que está extraído del Rhamnos prusgiana y de varias especies de alicientes a los géneros «Enheuma, Gelidium», etc.

Vida interior del Colegio

Tesorería

Relación de cuotas abonadas por los colegiados, desde la publicación del último número. Pesetas

Don Manuel Lorenzo	segundo semestre de 1934	10,00
» Juan Pérez	» » »	10,00
» Higinio Ayala	» » »	10,00
» Aurelio Benito	» » »	10,00
» Juan I. Jiménez	» » »	10,00
» Mateo Martínez	» » »	10,00
» Enrique Ruiz	» » »	10,00
» Luis Simavilla	» » »	10,00
» Manuel Vázquez	» » »	10,00
» Carlos Barbáchano	» » »	10,00
» Ramón Gutiérrez	» » »	10,00
» Anastasio Bravo	» » »	10,00
» El o y San z	primer semestre de 1935	10,00
» Antonio Viñal	» » »	10,00
» Pablo González	cuarto trimestre de 1935	5,00
» Wenceslao Alonso	» » »	5,00

Declaraciones de utilidades

Recibidas en este Colegio hasta el 28 de Febrero

Don Tomás Antón.	Don Jesús Jiménez.
» Crispin Bardají.	» Angel López.
» Aurelio Benito.	» Miguel Lorente.
» Jesús Calderón.	» Angel Martín.
» Jesús Calvo.	» Félix Martínez.
» Gregorio Clavo.	» Mateo Martínez.
» Agustín Casas.	» Luis Mateos.
» Eladio Centeno.	» Gerardo Morte.
» José Delgado.	» Gregorio Nieto.

Don Pedro Delgado.

- » Angel Diez.
- » Pablo Diez.
- » Santiago F. de Velasco.
- » Antonio Figueiras.
- » Atilano García.
- » Juan A. Gaya.
- » Epifanio Hernández.
- » Lamberto Izquierdo.
- » Juan I. Jiménez.

Don Daniel Oter.

- » Pedro Oter.
- » Cecilio Pajares.
- » Agustín Pérez.
- » Benito Ruiz.
- » Luis Santa María.
- » Eloy Sanz.
- » Ramón Serrano.
- » Antonio Viñal.

Se encomia a los restantes, remitan sin dilación sus declaraciones antes del 30 de marzo, para no incurrir en responsabilidad, que sanciona la Delegación de Hacienda con multa de 250 pesetas.

Noticias

LAS DECLARACIONES DE INGRESOS. — En el presente número va una relación de las recibidas hasta el momento de su confección. En todo el presente mes de marzo pueden, todavía, remitirlas los que ya no lo hayan hecho, y el 30 de dicho mes se cerrará el plazo, y los olvidadizos tendrán que temer la multa correspondiente

No tendrán, sin embargo, que culpar a la Junta de que no quedan advertidos.

— 0 —

MOVIMIENTO DE COLEGIADOS. — Ha sido alta desde nuestro último Boletín, don José Castell-Ruiz y Lasala, con el núm. 333.

Han sido baja, don Anastasio Bravo Ortega, por traslado a Madrid, y don Juan Adrados Illana, por defunción.

— 0 —

NECROLOGIA. — Tenemos que sentir la pérdida de nuestro compañero don Juan Adrados Illana, que falleció en el Sanatorio de Villa-Luz, de Madrid, de resultas de una atrevida operación quirúrgica. A su señor padre, el farmacéutico

de Almajano, renovamos el pésame que ya le dirigió la Junta de Gobierno.

—También lamentamos la desgracia experimentada por el joven compañero señor Acébes, en la persona de su señor padre, igualmente fallecido en Madrid donde fué a someterse a una operación.

Participamos al señor Acebes y su familia nuestro sincero sentimiento.

—Igualmente damos nuestro sentido pésame a los queridos compañeros don Gonzalo Esteras Alcalde y don Pablo González Fernández, por el fallecimiento de sus señores padres, respectivamente en Deza y Zaragoza.

— o —

EXPLICACION DEL RETRASO DE ESTE NUMERO. — La enfermedad reinante, que llegó a impedir salir el número del viernes de «La Voz de Soria» — en cuya imprenta se tira nuestro Boletín, — ha hecho también imposible que éste saliese a su debido tiempo. Sírvanos de justificación.

— o —

Ultima advertencia. — La Junta de Gobierno está cansada de ver que no se tiene para nada en cuenta el Reglamento en lo que se refiere a notificación al Colegio de traslado y cambios de residencia, envío de copias de contrato, etc. etc.

En lo sucesivo, serán multados todos aquellos que no cumplan con estas obligaciones y quienes no hagan los contratos en los impresos del Colegio, pedidos expresamente a tal fin.

— o —

DONATIVO. — Para nuestra Biblioteca de Revistas y Monografías, ha hecho un donativo de varias obras, nuestro querido amigo el Tesorero del Colegio señor Santamaría que podrán verse en la reseña del presente número.

Tenemos noticia de que se proponen hacer otro tanto otros elementos de la Junta de Gobierno, y nos permitimos, asimismo, estimular la generosidad de los colegiados, a fin

de acrecentar la Biblioteca sin menoscabo de los fondos colegiales.

UN RUEGO A LOS COLEGIADOS.— Con el presente número se incluye en el Boletín una ficha para contestar ciertos datos que se nos piden del Consejo de Colegios y oficinas de la Previsión.

Si el fichero del Colegio estuviera completo, no hubiésemos tenido que molestar a nuestros compañeros; pero como no lo está, por la desidia de muchos de ellos, les rogamos que no dejen de mandarla con los datos que en ella se piden, pues así completaremos los de nuestro fichero y podemos dar cumplimiento al deseo de nuestra Superioridad.

Esperamos que, en la primera quincena de marzo, nos devuelvan la ficha. De no hacerlo así nos veremos obligados a sancionar a los que no lo hagan.

BOROLUMYL

FORMULA: TARTRATO BORICO POTÁSICO, FENIL-ETIL-MALONILUREA, CAFEINA, BELLADONA ETC.

INDICACIONES

EPILEPSIA

VOMITOS DEL EMBARAZO

ECLAMPSIA, COREA

MISTERISMO Y OTRAS AFECIONES DEL SISTEMA NERVIOSO

GRAJEAS DE

YODURO BERN-K.Y Na.

SIN YODISMO

Dosificadas a 25 Centigramos

Tratamiento Científico y Radical de las

VARICES, FLEBITIS

Hemorroides y Atonías de los vasos por las

GRAJEAS DE

VARI-FLEBOL

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

Dirigirse para muestras y Literatura al Autor LABORATORIO BENEYTO Apart.º 648 MADRID

Convocatoria

El «Diario Oficial» núm. 20 (Del Ministerio de la Guerra) publica con fecha 24 de Enero de 1935 la circular fechada el 21 del mismo mes, anunciando la convocatoria para ingreso en la Academia de Sanidad Militar de 35 Alféreces-Alumnos Médicos, con arreglo a las normas siguientes y bases publicadas por Orden circular de 1.º de Febrero de 1932 («D. O.» número 27).

1.º Podrán tomar parte en la convocatoria los Doctores o Licenciados en Medicina y Cirugía que lo soliciten hasta el día 30 de Abril próximo y hayan satisfecho, en concepto de derecho de examen, 50 pesetas.

2.º Los ejercicios de oposición tendrán lugar en esta capital, en el domicilio de la Academia de Sanidad Militar (Cuartel del Conde Duque) con sujeción a los programas aprobados por orden circular del 20 de Enero del pasado año, («D. O.» núm. 17), y principiarán el día 15 de Mayo venidero.

3.º El reconocimiento de los aspirantes será a las 10 horas del día 10 del referido mes de Mayo en el expresado domicilio.

4.º El Tribunal de oposición celebrará una primera sesión pública a las 10 horas del día 13 del repetido mes de Mayo, para proceder al sorteo de los aspirantes admitidos y determinar el orden en que éstos han de verificar los ejercicios.

5.º Las plazas anunciadas se cubrirán por riguroso orden de puntuación y no serán ampliadas por ningún concepto.

6.º El curso que comenzará el día 1.º de Octubre del año actual tendrá la duración que determina el artículo 8.º de la ley de Bases de 12 de Septiembre de 1932 y a la terminación del mismo, con aprovechamiento, serán promovidos a Tenientes Médicos del Cuerpo de Sanidad Militar.

Los opositores que resulten aprobados con plaza serán nombrados Alféreces-Alumnos Médicos de la Academia de Sanidad Militar, en la que causarán alta en la revista del mes de Octubre próximo, desde cuya fecha empezarán a devengar los sueldos correspondientes a su nuevo empleo.

El Teniente Coronel Médico Director,
Madrid, 24 de Enero de 1935.

GARGANTA - NARIZ Y OIDOS

E. BRIEVA

Consulta mensual en Soria anunciada previamente en la
prensa local

HOTEL COMERCIO - Teléfono 30

BRONCOSCOPIA Y ESOFAGOSCOPIA

GREGORIO NIETO NIETO

MEDICO OCULISTA

OPERACIONES OCULARES

ENFERMEDADES DE LOS OJOS

PRESCRIPCION DE CRISTALES

Canalejas, 11, 2.º

SORIA

DIGI-VAL

Laboratorio

Aurelio Gámir

Valencia

SIL-AL

Laboratorio

Aurelio Gámir

Valencia

CONCURSO DE PREMIOS
DEL
BOLETIN REUMATOLOGICO
SOBRE
TEMAS DE REUMATISMO

EL BOLETIN REUMATOLOGICO ha organizado un concurso de premios cuyas condiciones se exponen a continuación:

Se concederá UN PREMIO DE QUINIENTAS PESETAS al mejor trabajo sobre

IMPORTANCIA SOCIAL DEL REUMATISMO CARDIO-ARTICULAR

Se concederá otro PREMIO DE QUINIENTAS PESETAS al mejor trabajo sobre

REUMATISMO Y GLANDULAS ENDOCRINAS

Las bases generales del concurso son las siguientes:

- 1.º Podrán concurrir todos los médicos españoles.
- 2.º Los trabajos serán originales e inéditos, y no excederán de cincuenta cuartillas escritas a máquina, por una sola cara.
- 3.º Dichos trabajos ostentarán un lema y en sobre cerrado y lacrado con el mismo lema en el exterior se enviará el nombre y domicilio del autor.
- 4.º Los trabajos admitidos al concurso se publicarán en el BOLETIN REUMATOLOGICO en el concurso de este año, realizándose la elección del mejor por votación entre los lectores de dicho BOLETIN.

Para llevar a cabo esta votación el BOLETIN REUMATOLOGICO proveerá de una papeleta a sus lectores, los cuales la remitirán al BOLETIN REUMATOLGGICO con la indicación de los dos artículos (uno para cada tema) que consideren mejores de los publicados.

5.º Los originales de los trabajos premiados quedaran propiedad del BOLETIN REUMATOLOGICO, teniendo el autor derecho a cien apartes de su trabajo; y

6.º Los trabajos deben remitirse antes del 1.º de Abril del presente año, a la siguiente dirección:

BOLETIN REUMATOLOGICO
Apartado de Correos, 9030 MADRID

C O N C U R S O
DE
AFORISMOS REUMATOLOGICOS
DEL
BOLETIN REUMATOLOGICO

El aforismo es una sentencia con carácter didáctico que se utiliza en Medicina para dar concreción y unidad a lo vago de los conocimientos. Pero el aforismo médico tiende a desaparecer, como las sangrías y los clisteres.

Indudablemente eso significa que el aforismo médico no es imprescindible para el adelanto científico.

Según se aclaran los problemas médicos, van enrareciéndose el ambiente en que respira el aforismo que acaba por fallecer llevándose tras sí su ropaje de ingenio, y su aire literario. Desde Hipócrates hasta nuestros días, el aforismo ha ido languideciendo, hasta el punto de ser un componente exótico de nuestra literatura científica.

Casi es el único sector de conocimientos médicos en que todavía circula el aforismo, es en el circunscrito por los temas reumatológicos. Acaso la vaguedad que existe en estos problemas permite esta supervivencia. Aún hace algunos lustros Lasegue se permitía el vicio del aforismo el decir que «el reumatismo articular agudo lame las articulaciones, la pleura y hasta las meninges, pero muerde el corazón.»

El BOLETIN REUMATOLOGICO que no concede al aforismo otra significación que la de un órgano de expresión regresivo, abre un concurso de aforismos reumatológicos.

Cada dos meses se concederá un premio de 25 pesetas al mejor o mejores aforismos que recibamos.

Los aforismos reumatológicos se enviarán al

BOLETIN REUMATOLOGICO

Apartado de Correos, 9030

MADRID

Boletín de pedido para Revistas

Nombre del Colegiado

Residencia

Revistas que desea: Números

..... a de de 19.....

(FIRMA)

Biblioteca circulante

MONOGRAFIAS. (Continuación)

- XVII. — Fisiología patológica de la digestión (Madinaveitia).
 - XVIII. — Enfermedades del esófago y del estómago (Madinaveitia).
 - XIX. — Enfermedades del estómago (Urrutia).
 - XX. — Traitement médical des affections stomacales (L. Meunier).
 - XXI. — Cirugía de urgencia (Pérez Ortiz).
 - XXII. — Tratamiento quirúrgico de la úlcera gastro-duodenal (Catalina).
 - XXIII. — Tratamiento quirúrgico de la tuberculosis pulmonar (Ortega de la Riva).
 - XXIV. — Los problemas de la Oclusión intestinal (Fernández Martínez).
 - XXV. — Maladies de la vésicule biliaire (Chiray).
 - XXVI. — Las úlceras del estómago y del duodeno (Enriquez y Gaston-Durand).
 - XXVII. — Las bacterias del aire, del agua y del suelo (Bodin).
 - XXVIII. — Medicaciones hidrológicas (Rodríguez Pinilla).
 - XXIX. — Los principios fundamentales del arte clínico (Bañuelos).
 - XXX. — Estado actual de la Opoterapia (Bonilla).
- (Continuará)

BOLETIN PARA EL PEDIDO DE LIBROS

D. _____
 Médico de _____ Colegiado
 núm. _____ desea recibir la obra núm. _____ titulada

 comprometiéndose a devolverla sin deterioros antes de treinta
 días a la Biblioteca Circulante del Colegio de Médicos de Soria
 _____ a _____ de _____ de 193

_____ (Firma)

NUEVA TARIFA DE ANUNCIOS D E

NUMANCIA SANITARIA POR UN AÑO

Segunda plana.	(Toda.....	180
	(Media... ..	100
	(Cuarto.....	70
Tercera	(Toda.....	160
	(Media.....	90
	(Cuarto.....	60
Cuarta	(Toda.....	200
	(Media.....	130
	(Cuarto.....	80

Anuncios intercalados en el texto (POR UN AÑO)

Plana entera.....	150
Idem media.....	80
Idem cuarto.....	50

Reclamos y anuncios especiales a precios convenientes y convencionales. Todo anunciante tiene derecho a que se le remita gratis este BOLETIN siempre que en él figuren sus anuncios. Los anuncios de inserción anual, semestral y trimestral, se abonarán por trimestres adelantados, los anuncios de una sola inserción se pagarán al encargarlos.

Precio de suscripción al BOLETIN:
5 pesetas al año.



FÓRMULA ORIGINAL

PRODUCTO NACIONAL

Fórmula

Ca Cl ₂	0'10 grs
Ca Br ₂	0'50 "
Ca I ₂	0'62 "
H ₂ O	100 cm ²

RECALCIFICANTE - Soluble, No Acido.

ASIMILABLE - Sin modificar la composición del jugo gástrico ni alterar las funciones digestivas.

INALTERABLE - Indefinidamente, a pesar de los compuestos que lo integran.

**ÚNICO PREPARADO QUE A LA ACCION REMINERALIZANTE DEL CALCIO
UNE LA ANTIESCROFULOSA DEL IODO - SIN IODISMO**

MUESTRAS Y LITERATURA: LABORATORIO D: TAYA & D: BOFILL

Pl. S. Agustín Viejo y Comercio, 28. - BARCELONA

BIBLIOTECA

Sumario de Revistas (Continuación - Artículos originales)

INFORMACION MEDICA

871) Dicbre 1934

Inaraja, Un caso de dextrocardias con transposición visceral.— Quemada, Hernia crural estrangulada por pellizcamiento.

BOLETIN DEL COLEGIO DE LEON

872) Dicbre. 1934

Coderque, La pepsina en el tratamiento del ulcus.

ARCHIVOS DE RADIOLOGIA Y ELECTROLOGIA

873) Octubre. 1934

Piga, Luz ultravioleta en diagnóstico de tuberculosis.—Mut, Exposición en radiografía pulmonar.—Arce, Fisioterapia en tuberculosis osteo-articular.

874) Novbre. 1934

Raguz, Radiodiagnóstico hipófisis.—Castañón, Espina bífida.

JOURNAL DE RADIOLOGIE ET ELECTROLOGIE

875) Dicbre. 1934

Duhen, Corrientes progresivas de Lapicque en diagnóstico y terapia.—Guuset, Radioterapia de la mama.—Pasteur, Intensidad y potencial en electroterapia.

ARCHIVES D'OPHTALMOLOGIE

876) Dicbre. 1934

Michail, Sarcoma del músculo oblicuo.—Delord, El procedimiento de Truc.—Francois, Melanosis del ojo.

877) Enero 1935

Duverger, Heridas por estallido del globo ocular.—Weekers, Angiomas palpebrales.—Rabinovitch, Miastenia progresiva de los músculos lisos del ojo.—Villefont, Manifestaciones oculares del xeroderma pigmentosum.

ARCHIVES DES MALADIES DU COEUR

878) Dicbre. 1934

Labre, El corazón de los basedovianos.—Villaret, Acrocianosis.—Lutembacher, Extrasístoles ventriculares.

REVUE DE LA TUBERCULOSE

879) Octubre. 1934

Sergent, Acentuaciones radiológicas de las arborescencias bronco-vasculares. — Garin, Silico-tuberculosis. — Stiasnie, Variación de las cutirreacciones según el medio.

JOURNAL DE CHIRURGIE

880) Diciembre. 1934

Favre, Luxación congénita de la rótula. — Valdes, Blocages ventriculares traumáticos. — Baumann, Hemorragias ováricas intraperitoneales no gravídicas.

GYNECOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE

881) Diciembre. 1934

Tillat, Autovacunas en pielonefritis gravídica. — Wallarr, Rotura retardada de la bolsa de las aguas. — Perli, Mioma y embarazo. — Macías, Vitalidad de los espermatozoides.

BULLETIN DE LA SOCIÉTÉ D'OBSTÉTRIQUE

882) Noviembre. 1934

Labbe, Diabetes y embarazo. — Lorier, Utero y vagina dobles.

883) Diciembre. 1934

Weil, Septicemias puerperales. — Quenu, Metrorragias de las jóvenes y legrado.

ARCHIVES DE L'APPAREIL DIGESTIF

884) Diciembre. 1934

Brule, Obstrucción litiásica del colédoco. — Gurriaran, Prueba ácida en gastrología. — Teleman, Infarto intestinal y renal. — Audeoud, Pancreatitis aguda.

REVISTA MEDICA DE BARCELONA

885) Noviembre. 1934

Bordas, Piroterapia en mentales. — Guigvert, Tuberculosis renal doble.

ARCHIVES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

886) NUM. 6 - 1934

Douady, Exploración eléctrica de la motilidad del diafragma y frenicectomía.

NUTRITION

887)

NUM. 3.—1934

Los agentes físicos en las enfermedades de la nutrición.

REVUE D'HYGIENE

888)

Novbre. 1934

See, Vacunación antidiftérica.—Lasnet, Lucha antivenérea en Argelia.—Rainar, Bacteriófagos en el cólera.

REVISTA ESPAÑOLA DE TUBERCULOSIS

889)

Dicbre. 1934

Xalabarder, Tiosulfato sódico en tuberculosis.—Izquierdo, Serología de la tuberculosis.

ARCHIVOS DE OFTALMOLOGIA
HISPANO-AMERICANOS

890)

Octdre, 1934

Marquez, Síndrome de Mikulicz.—Moreu, Electrocirugía del cristalino.—Mier, Rabdomioma de la órbita.—Pons, Obstrucción de la arteria central de la retina.

891)

Novbre. 1934

Charlin, Tracoma oculto.—Costa, Lesiones oculares del tifus exantemático.—Espildora, Síndrome oftálmico silviano.—Verdaguer, Extracción de un cisticerco subretinal.

892)

Dicbre 1934

Soria, El quiasma óptico en la escuela de Cajal.

REVE SUD-AMERICAINE DE MEDECINE

893)

Octbre. 1934

Ruiz, Nefrocolopexia transperitoneal.—Valerio, Divertículos urogenitales.

894)

Novbre. 1934

Levin, Volumen de lo sangre circulante en la compensación y la descompensación cardiacas.—Morquio, Radiologías del quiste hidatidico de pulmón.

ARCHIVOS ESPAÑOLES DE PEDIATRIA

895)

Novbre. 1934

Aja, Psoriasis en infancia.—Tercero, Reacciones inmunobiológicas de la infancia.—Muñoz, Espondilitis.—Dominguez, Tuberculos del lactante.

REVISTA DE TUBERCULOSIS

896) Dicbre. 1934

Tomé, Lesiones pulmonares sifilíticas.

ARCHIVOS DE CARDIOLOGIA

897) Novbre. 1934

Calandre, Sístole ventricular de larga duración.—Solana, Meinicke en líquido céfalo-raquídeo.

898) Dicbre. 1934

Mas, Eosinofilia local.—Apaiz. Flebitis granulomatosa trombosante.

ANALES DE MEDICINA INTERNA

899) Novbre. 1934

Jiménez Díaz, Recuento en Cámara de los sedimentos urinarios.—Girones, Los eosinófilos en T. P.—Marañón. Síntomas digestivos de los adisonianos.—Baqueiro, Globulos sanguíneos en T. P.—Cervia, Fórmula hematológica en tos ferina y su influencia en tuberculosis.

900) Dicbre. 1934

Jiménez Díaz, Pruebas de la función renal.—Tello, Neumonias caseosas.—Marañón, Secreción interna del ovario y gota.

REVISTA MEDICA DE CANARIAS

901) Dicbre. 1934

Peligros del feto a su paso por la pelvis.—Gbigou, Fimosis en lactante.

MEDICINA DE LOS PAISES CALIDOS

902) Octubre. 1934

Hill, Paludismo y quinina.—Camara, Arsenicales en tripanosomiasis.—Rodríguez, Helmintiasis intestinales.

903) Novbre. 1934

Rodríguez, Helmintiasis (Cont.)—Macias, Fiebre recurrente española.

904) Dicbre. 1934

Rodríguez. Helmintiasis (Conclusión).

ANALES ARAGONESSE DE MEDICINA

905) Novbre. - Dicbre. 1934

Número dedicado exclusivamente a FIEBRE DE MALTA.

ANNALES DEL INTITUT PASTEUR

906)

Diciembre 1934

Meyerhof, Procesos químicos y físicos de la contracción muscular.—Levy, Antígenos fijadores de bacilos tuberculosos.—Tardieu, Pústula vacinal y antivirustherapie.

ANNALES DE LA CASA DE SALUD VALDECILLA

907)

NUM. 6 - 1934

Clavel, Núcleo pulposo intervertebral.—Pelaz, Sistema nervioso de los epilépticos.—Vidaur, Exoftalmia pulsátil traumática.—Oreja, Ectopia renal cruzada.—Eizaguirre, Primo-infección.—Berguiristain, Diabetes y anemias graves.—Usandizaga, Nefritis eclámptica en embarazo.—Lucas, Hemorragias cerebrales.

JOURNAL MEDICAL FRANCAIS

908)

Octubre 1934

Número dedicado a ANATOXINAS Y VACUNACIONES ASOCIADAS.

909)

Noviembre 1934

Número dedicado a KALA-AZAR.

910)

Diciembre 1934

Número dedicado a DOSIFICACION DE LA BILIRRUBINA DE LA SANGRE Y SUS APLICACIONES CLINICAS.

JOURNAL DE MÉDECINE DE LYON

911)

5 Diciembre 1934

Voron, Estado gravídico.—Brocher, Vómitos graves de la gestación.—Rochet, Peritonitis postpartum.—Lyonnet, Quiste de ovario y gestación.

912)

20 Diciembre 1934

Favre, Tofos gotosos.—Dechaume, Neuritis intersticial hipertrófica.

REVISTA ESPAÑOLA DE OBSTETRICIA

913)

Noviembre 1934

Romero, Pelvimetria—Mascaro, Placenta previa.—Valentinuzzi, Cesárea en moribundas y muertas.

914)

Diciembre 1934

Gómez, Resección del nervio presacro en dismenorreas.

LA RIFORMA MEDICA

915) 17 Noviembre 1934

Colombo, Substancias hipoglicemizantes en orina.—Sorrentino, Cromocistoscopia y funcionalismo renal.

916) 24 Noviembre 1934

Canmavo, Virus botonoso siciliano.—Mazzarelli, Infarto intestinal.

917) 1 Diciembre 1934

Tommasi, Diagnóstico clínico de la sífilis.—Castronuovo, Melanina y hemozoina maláricas.—Belmonte, Rotura uterina en el parto sobre cicatriz cesárea.

918) 8 Diciembre 1934

Arrinogni, Diagnóstico electrocardiográfico en reumatismos.—Perniola, Extracto de músculo de pescado en polineuritis alcohólica.—Bruni, Pielografía retrógrada.

919) 15 diciembre 1934

Caldarera, Triada sero-hematológica de Ascoli para diagnóstico de tumores malignos.—Filippi—Tratamiento incruento de los cálculos ureterales.—Argenziano, Esporotricosis cutánea.

920) 22 Diciembre 1934

Catelli, Aminoácidos en el líquido ascítico.—Sorrentino, Alta frecuencia en la retroversión fija del útero.

IL POLICLINICO

921) 1 Diciembre 1934

Lazzari, Proteínas del plasma en hepáticos.—Rordorf, Fijación del complemento en tuberculosis.—Zito, Lesiones del lóbulo frontal.—Campailla, Acromegalia de origen mesocefálico.

922) 7 Enero 1935

Frugoni, Fiebre botonosa y sodoku.—Chiariello, Fracturas abiertas.—Archi, Poliuria insípida.

923) 14 Enero 1935

Alessandri, Ulcus gastroduodenal.—Panegrossi, Cura búlgara del parkinsonismo.—Cappa, Anquilosis bilateral traumática de la mandíbula.

LOS PROGRESOS DE LA CLINICA

924) Enero 1935

Calvo Malendro, Curación por vómica en quistes hidatídicos.—Salmerón, Prueba

funcional del hígado.—Outeiriño, Weinberg y Casoni. —Jimenez, Embarazo mo-
lar.—Fuentes, Obesidad.

GACETA MEDICA ESPAÑOLA

925) Enero 1935

Roffo, Cáncer y sol.—Veger, Angioespasmo en las manos, profesional.—
Pinilla, Climatología biológica y médica.—García Díaz, Tratamiento de la coxalgia
del adulto.—Echevarria, Hidatidosis pelviana.

BRUXELLES MEDICAL

926) 6 Enero 1935

Languiez, Silicosis de los ceramistas.—Schockaert, Espasmo por inyección
de pituitrina.

927) 13 Enero 1935

Duren, Vacunación contra fiebre amarilla.—Langelez, Silicosis de ceramis-
tas. (Cont.)

928) 20 Enero 1935

Daumerie, Choc renal y anuria por transfusión.—Roufart, Cáncer y fibrona del
útero.—Chabreyroux, Tratamiento específico de las infecciones intestinales.

929) 27 Enero 1935

Chiaje, Lucha contra el cáncer femenino.—Schockaert, Hidronefrosis simu-
lando quiste ovárico.—Beruard, Sífilis secundaria y Wassermann negativo.

930) 3 Febrero 1935

Dekeyser, Complicaciones cutáneas de tratamientos antisifilíticos.—Snoeck,
Ptialismo gravídico.

PARIS MÉDICAL

931) 5 Enero 1935

Lelong, La Tuberculosis en 1935.—Courcoux, Pleuresía tuberculosa primitiva
y primo-infección.—Pruvost, Caverna retro-hiliar.—Bourdelles, Primo-infección en
la Armada.—Bernard, T. P. y focos extrapulmonares.—Lereboullet, Frecuencia de
cutirreacciones positivas en los niños parisienses.

932) 12 Enero 1935

Gillot, Paludismo en el niño.—Levaditi, Poliomiелitis epidémica.—Souza, Mi-
cosis.

933) 19 Enero 1935

Millan, Dermatología en 1935.—Carle, Erupción por un ácaro otoñal.—

Lacassagne, Destatuaje.—Perin, Fibromas de la piel.—Rivalier, Epidermofitia del pié.—Mitian, Eritema del noveno día.

934) 26 Enero 1935

Rocaz, Acrodinia.—Paucot, Eugenesia.—David, Quemaduras de esófago por caústicos.

LA PRESSE MEDICALE

935) 2 Enero 1935

Arloing, Desensibilización e insensibilización.—Capuani, Posología en T. P. Massiera, Intoxicaciones barbitúricas.

936) 5 Enero 1935

Villaret, Farmacodinamia hidrológica.—Kohan, Electrocardiograma de cardiacos durante ascensiones a montañas.—Calvet, Ulcus perforados.

937) 9 Enero 1935

Cathala, Reumatismo cerebral.—Confiades, Fracturas sub-articulares de la tibia.

938) 12 Enero 1935

Guillain, Síndrome velo-faríngeo-laríngeo óculo-diafragmático.—Jude, Intoxicación por manganeso. Penson, Hipoplicemia post-insulínica en diabéticos.

939) 16 Enero 1935

Rouz, Equilibrio microbiano intestinal.—Goïnard, Inyecciones antisépticas intra-arteriales.

940) 19 Enero 1935

Weil, Cáncer de estómago.—Friedl, Valor de la hipertensión en traumatismos craneales.—Robhoni, Neurolisis intercostal en T. P.

941) 23 Enero 1935

Laigret, Inmunización contra fiebre amarilla.—Bavina, Terapéutica de hemoptisis.

942) 26 Enero 1935

Lericina, Osteogénesis heterotópica.—Jung, Osificación heterotópica. Debre, Esteatosis pulmonar.—Pautrier, Enfermedad de Besnier-Boeck.—Costantini, Radiología de quistes hidatídicos pulmonares.—Menegaux, Biología de la osteosíntesis.—Triboulet, Hernias de mediastino.

943) 30 Enero 1935

Oury, Septicemia estafilocócica.—Violle, La diuresis de los hipotensos.—Berbou, Fracaso de la frenicectomía.

Reservado

para la

Farmacia y Laboratorio

del

Doctor Carrascosa

Canalejas, número 72

Soria



Rebaja sus precios en los modelos de

8 HP. Sedan dos puertas.	ptas. 6.950
8 HP. Sedan cuatro puertas	» 7.950
8 HP. Furgón de reparto.	» 6.550

Coches de ocho cilindros al precio
del cuatro cilindros de 17 HP.

Concesionario: **GONZALO RUIZ - Soria**

RADIOS

Atwater Kent y Philco

Laboratorio Farmacéutico

PONS, MORENO Y C^a

Director: D. BERNARDO MORALES

BURJASOT (VALENCIA)
(ESPAÑA)

Jarabe Bebé

Tos ferina de los niños. Tos crónica y rebelde de los adultos. Infalible e inofensiva.

Agentes exclusivos: J. Uriach y C.^a S. A.-Barcelona

Tetradinamo

(ELIXIR E INYECTABLE)
Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos. A base de fósforo, arrhenal, nucleinato de sosa y estricnina.

Septicemiol

(INYECTABLE)
Insustituible en la terapéutica de las enfermedades infecciosas. Estimulante general de las defensas orgánicas a base de co-lesterina, gomenol, alcanfor y estricnina.

Eusistolida

(SOLUCION E INYECTABLE)
Preparado cardio-tónico y diurético a base de tinturas alcohólicas decoloradas y valoradas de digital, setrofantus y escila.

Mutasán

(INYECTABLE)
Tratamiento bismútico de las espiroquetosis en todas sus formas y manifestaciones. Perfectamente tolerable.

Al pedir muestras indíquese estación del ferrocarril,