

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

Representante en Soria: ALEJANDRO RIDRUEJO

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. (Gardus Morrhuae) inyectables de 1, 2, y 5 cc.

ATUSOL WASSERMANN—Afecciones de las vías respiratorias Elixir

LACTO FOSFER WASSERMANN.—(Sin estricnina). 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

Cazadores

Los Almacenes Redondo

tienen el gusto de participarle que, como en anteriores temporadas, disponen de extenso surtido en cartuchería cargada y vacía, escopetas de todos los modelos y demás artículos de caza.

Expendedores de los acreditados productos de

La Unión Española de Explosivos

Consulte precios

Canalejas, 53 y 55

S O R T A

NUMANCIA

SANITARIA

BOLETIN OFICIAL DEL COLEGIO DE MEDICOS

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

COLABORACION: TODOS LOS SEÑORES COLEGIADOS, PREVIA LA APROBACION DE SUS ESCRITOS POR EL CONSEJO DE REDACCION

SUMARIO

SECCION CIENTIFICA

Intradermovacunación Antivariólica

Por D. Angel López Periel

SECCION PROFESIONAL

El Congreso Pro-médico de Zaragoza

Por D. Luis Martin Tovar

MISCELANEA

La Plétora Médica en Italia. — Natalidad comparada en algunos países europeos. — Remedios peligrosos contra la Obesidad

VIDA INTERIOR DEL COLEGIO

Habilitación - Tesorería - Noticias - Sumarios de Revistas

CEREGUMIL - FERNANDEZ

Fernández y Canivell

MALAGA

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO

Insustituible en las intolerancias gástricas y afecciones
— — intestinales — —

GREGORIO NIETO NIETO

MEDICO OCULISTA

OPERACIONES OCULARES

ENFERMEDADES DE LOS OJOS

PRESCRIPCION DE CRISTALES

Canalejas, 11, 2.º

SORIA

Yoduro Bern Cafeinado

en grajeas, glutinizadas, inalterables, conteniendo cada una
0 grs. 15 de yoduro potásico químicamente puro
0 grs. 05 de Cafeina pura
asimilables en el intestino. Sin yodismo.

INDICACIONES: Asma, Enfisema, Bronquitis, Arterioesclerosis,
Enfermedades del corazón, Angina de pecho, etc.

DOSIS: De 3 a 8 grajeas al día antes de las comidas.

Dirigirse para muestras y literatura al autor: D. I. BENEYTO, Laboratorio farmacéutico, calle Gómez Hemas (C. Lineal) Chamartin-Madrid.

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)

Sección científica

Intradermovacunación

:- -: Antivariólica :-: :-:

Por D. ANGEL LOPEZ PERIEL,
Médico de Aguaviva de la Vega (Soria)

Quiero llevar al espíritu del lector el convencimiento de las notables ventajas de este método de vacunación, corrientemente practicado.

La gravedad de las complicaciones nerviosas: encefalitis postvacunal, poliomiélitis (S. T. Heidema); seromeningitis (Byrialsen); convulsiones (M. Kaiser); neuritis (R. de Monchy); psiconeurosis (V. M. Sloninskaya,) y de otros órdenes:

Nefritis (M. L. Saldin); exantemas postvacunales (S. Nienwenhuise); lupus tuberculoso (A. Sezary y P. Lefèvre); enfermedad de Legg-Calvé-Perthes (B. Valenti); ureitis (Cuetojevic) etcétera.

La contraindicación del método corriente por escarificación en los enfermos de piel.

La posibilidad de infecciones asociadas.

La molesta evolución con precisión de vendajes etc, por su marcha abierta.

La imposibilidad de bañar al niño.

Lo antiestético de las cicatrices (sobre todo en las niñas).

La fuerte reacción focal y general en primovacunados etc.

Han hecho imaginar otros métodos de vacunación que tuvieran menos inconvenientes.

Y fueron Leiner y Kundratitz quienes en 1931 iniciaron este

procedimiento, hoy muy extendido, que está perfectamente reglado, y cuya técnica, insisto en ello, es notablemente sencilla y sumamente rápida cuando hay que vacunar gran número de personas.

T E C N I C A

Empleo la vacuna proporcionada por la Inspección Provincial y de la cual hago una diluición al 1 por 40 (en una copita de las de licor. hervida y seca «una» gota de vacuna y «cuarenta» de suero fisiológico).

Con la aguja fina, especial para intradérmicas, montada en la jeringa (preferible de las de tuberculina) y previa limpieza de la piel con éter o alcohol, punciónase la piel hasta llegar al tejido celular subcutáneo; una vez allí se camina hacia arriba hasta volver a atravesar la capa inferior del dermis.

Nótase la punta de la aguja azulada a través de la epidermis y entonces se continúa en sentido horizontal un par de milímetros. Se conoce la correcta posición de la punta de la aguja «dentro» de la piel por su visibilidad y porque al bascular hacia arriba la jeringa se deprime el trocito de piel donde debe estar colocada, cosa que no ocurre cuando la aguja está «debajo» de la piel.

Entonces se desmonta la jeringa, se carga de la vacuna diluída antes preparada y vuelta a colocar en la aguja se practica la inyección de «una décima» de centímetro cúbico de la diluición, viéndose aparecer la típica pápula de color blanco de toda inyección intradérmica correctamente practicada.

Sácase rápidamente la jeringa con su aguja y en el orificio de la piel se pone una pincelada de tintura de yodo. manobra precisa para destruir el virus vacunal en caso (difícil si la inyección se hizo bien) de que hubiera quedado alguna pequeña gotita de linfa en el orificio externo y que de otro modo evolucionaría como una vulgar vacuna por escarificación.

Así que debe quedar una pápula en la piel con orificio interno por el que puede salir algo de líquido pero que no influirá en el resultado de la vacunación pues cae de el tejido ce

lular subcutáneo y por tanto evolucionará siempre de un modo cerrado.

Teniendo suficiente número de agujas (esterilizar unas mientras otras se emplean y adquirida la suficiente habilidad manual lo que se logra a las dos vacunaciones, se llega por este método en un mismo tiempo a vacunar doble número de personas que por escarificación.

E V O L U C I O N

De ordinario aparece un ligero eritema al día siguiente de practicada la vacunación y que se esfuma a las doce horas. Después de 10-12 días aparece en el punto de la inyección una pequeña induración roja, indolora, aunque ligeramente pruriginosa y con límites bien definidos.

En días sucesivos se hiperhemia y endurece la zona de piel circundante apareciendo roja, tensa, brillante y con calor local apreciable al termómetro (37'6 en un caso) —Estado en los 15-17 días de practicada la vacunación—. Pasados de dos a tres días en este estado, comienzan paulatinamente a regresar todos los síntomas y de 5-7 días más tarde (22-24 días después de la vacunación) solo queda un pequeño nódulo bien apreciable al tacto y que a los dos meses ha desaparecido enteramente.

Entre 120 vacunaciones que por este proceder he practicado en este pueblo, sólo en un niño de dos años, primovacunado, he observado reacción general ligera, de T. 38° C. cefálea etc, la primera tarde del periodo de estado.

Me atreví a vacunar a dos niños que padecían impétigo uno y otro eczema y no tuvieron ningún incidente de generalización ni de otra especie.

De los 120 vacunados, 72 se vacunaban por primera vez y el resultado fué positivo en 70 de ellos (97,2 por 100).

De los 48 restantes, 16 vacunados por segunda vez, dieron diez reacciones positivas. (62,5 por 100) y 32 revacunados varias veces, ocho dieron reacción débilmente positiva (25 por 100). Como observará el lector, los resultados son francamente buenos.

Me interesa hacer constar la existencia en primovacunados de una **Reacción precoz** consistente en la aparición antes de las 48 horas de un eritema duro y doloroso de gran amplitud (desde el codo hasta el hombro) — la inyección practicada a nivel aproximado de la inserción inferior del deltoides—y que se unía en la cara interna del brazo ocupándolo todo él, con sensación de peso, dificultad grande de movimiento y reacción general (hasta 38,5 ° C.)

En las 240 vacunaciones intradérmicas que he practicado en total (entre este pueblo y otros lugares) únicamente he observado tres casos de esta reacción precoz, que no he visto descrita por los A. A. consultados y que por lo demás ha evolucionado la vacuna con toda normalidad.

En resumen, las ventajas de este método son:

No expone a complicaciones —al menos no sé que se haya descrito ningún caso todavía—.

No se infecta.

No se generaliza.

No hay contraindicaciones en los dermatósicos.

No deja cicatriz

No requiere ningún cuidado posterior, (gran ventaja para el médico que tenga anejos).

Posibilidad de practicar rápidamente muchas vacunaciones.

Suprime el vendaje.

Ahorra gran cantidad de vacuna, y por último, todos hemos tenido ocasión de observar personas que han venido a vacunarse porque les obligan, pero que al menor descuido nuestro se han frotado su escarificación ¡hasta con aguardiente! haciendo nula nuestra vacunación.

Con la intradermovacunación se suprime esta posibilidad.

Piense, pues el lector las ventajas del método y decídase a ensayarlo, pues seguramente una vez lo haya hecho no dejará de practicarlo en lo sucesivo.

Aguaviva de la Vega, octubre 1935.

Sección Profesional

El Congreso Pro-Médico - - de Zaragoza - -

Atenta la Junta a los distintos movimientos de opinión de la clase, no podía dejar de percibir el ocasionado por el anuncio del Primer Congreso Nacional Pro-Médico que había de celebrarse en Zaragoza y cuyos temas a discutir eran de candente actualidad y de un enorme interés para los Médicos en general. En una de sus reuniones, acordó enviar un representante que captara en tan autorizadas fuentes y trajera las impresiones de los asuntos que por personas destacadas allí habían de exponerse y que afectan hondamente a nuestros problemas.

El Congreso tenía una originalidad; era un Congreso libre, sin subvención oficial, organizado por dos revistas profesionales: «La Casa del Médico» de Zaragoza y «Gaceta Médica de Madrid», cuyos redactores conocedores de las inquietudes de la clase, sus preocupaciones, el malestar reinante al agudizarse muchos de los problemas con la misma relacionados, supo concretar en cuatro temas y abarcar en ellos los motivos más graves que nos acucian en estos momentos.

Del éxito que la idea ha tenido al enfrentarse con la realidad la precisa la cantidad y calidad de los Congressistas y sobre todo el acierto de los organizadores al designar los ponentes, personas todas relevantes y especializadas en los asuntos a estudiar.

Muchas fueron las felicitaciones que recibió el Comité por el acierto en designar temas y ponentes, pero no recibieron menos por la oportunidad con que fué convocado el Congreso y por ser éste libre, para que cada cual según su modo de pensar sobre tan transcendentales temas a discutir, se manifestara con entera independencia de juicio, aportando cada

uno sus individuales puntos de vista, sin perjuicio de la representación que pudiera ostentar

Al sin número de parabienes recibidos añadan mis queridos amigos los doctores Noguera nuestros modestos pero efusivos y cordiales.

El primer tema del Congreso fué sobre el pro y el contra del seguro de enfermedad, que con solo ser mencionado es suficiente para que no se nos oculte lo inmenso de su interés. Hace años ya que nuestra clase viene preocupadísima en el anuncio de su implantación a la cual nos hemos comprometido con nuestra firma en Ginebra, de un modo al parecer no suficientemente premeditado, ya que las normas aprobadas en la S. de N. no creemos que puedan adaptarse ni a nuestra economía, ni a nuestro temperamento.

El tema fué estudiado con gran amplitud y competencia por los señores Bardaji, Inspector provincial de Madrid, y Diz Jurado de Tuy, discutido en dos sesiones por el Congreso sin faltar momentos de apasionamiento, muy justificados dada su enorme trascendencia, y la transformación que en el ejercicio profesional habrá de producir la implantación del seguro de enfermedad. No me propongo seguir paso a paso su discusión, únicameste entra en mi deseo hacer una breve síntesis como mejor pueda. Desde luego no hay nadie en la clase médica, nadie, que se oponga a los fines que se propone el seguro social de enfermedad; proporcionar asistencia facultativa completa a las clases económicamente débiles y ayudarlas con un subsidio, en caso de enfermedad, es algo tan grande, tan perfectamente humano, tan de justicia social, que no puede encontrar detractores y menos entre nosotros, que en el trabajo de cada día, tenemos que luchar con los graves inconvenientes que trae consigo tratar enfermos de las clases que luego habrán de nutrir el seguro. Esto es evidente: lo que se discute es el modo de implantarlo; es el patrón de Ginebra que no se adapta a nuestra idiosincracia, ni de otros tantos patrones de países extranjeros que tal como lo han implantado ha sido un desastre económico y moral para los médicos, un mal negocio para el Estado. que en algunas naciones como Francia y Alemania no han podido ingresar en las Cajas

el auxilio estatal y en cambio un negocio saneado para las entidades del Seguro, sin grandes ventajas para los beneficiarios.

Por tanto teniendo en cuenta lo ocurrido en otras ocasiones donde se halla implantado y las enseñanzas que a título de ensayo nos ha proporcionado el Seguro de Maternidad en España, hemos de estudiar el modo de poner en marcha el seguro de enfermedad en nuestra nación con gran cuidado, ya que si bien es justo que nosotros contribuyamos a la eficacia del seguro, no lo es el que seamos los únicos sacrificados. Otro punto se señaló por uno de los ponentes como peligroso para los médicos de las Beneficencias municipal y provincial: que al ser absorbidas en gran parte por el seguro, las dotaciones de estos sufrirían sin duda notable quebranto; por eso más que nunca ahora, es necesaria la unión estrecha de todos para impedir que las ventajas obtenidas a costa de tantos trabajos, las veamos convertidas en verdaderas ruinas que contribuirían a aumentar nuestra desilusión. Lo cierto es que por ninguno de los defensores del seguro se abogó por la supresión de estas dotaciones, aduciendo que como gran parte de los incluidos en las listas de Beneficencia no son asalariados y por consiguiente estarían excluidos del seguro, no puede abrigarse tal temor; pero es conveniente que vivamos prevenidos, porque pudiera ocurrir que esto sea un buen deseo que no entre luego en los cálculos de los encargados de aplicarle. La función Inspectoría fué también objeto de discusión; punto delicado también, en el que se llegó al acuerdo de que tal función no sea desempeñada por persona ajena a nuestra profesión. A través de la discusión y tomando como fase el Seguro de Maternidad ya implantado en España pudo observarse en la mayoría de los que en ella intervinieron la repugnancia a que fuera el Instituto Nacional de Previsión la entidad encargada de implantarlo; a este propósito debemos decir que la sesión de clausura fué presidida por el señor Subsecretario de Sanidad.

Esta autoridad nos pareció también que no era partidaria de que la mencionada entidad rigiera el seguro, tampoco pudimos apreciar en su discurso prisa alguna para implan-

tarlo. aunque sí deseos de mejorar la asistencia, excitando a todos a estudiar los medios de llevarlo a cabo, censurando a quienes realizaron el convenio internacional de Ginebra que obligó a España a implantarlo sin previa preparación.

Nos releva extendernos en más amplias consideraciones el hecho de haber sido publicadas ponencias y conclusiones a este tema en distintos periódicos profesionales, pero sí haremos constar la unanimidad habida en cuanto al derecho preferente de los Médicos Titulares a ser Médicos del Seguro, caso de implantarse.

También merece destacarse como labor importante del Congreso a este respecto y constructiva en alto grado, aconsejando el procedimiento que cree más eficaz para llenar los fines del Seguro de Enfermedad y que son: Mantener las Beneficencias municipales y provinciales, perfeccionando la iguala acomodándola al progreso científico y creando Mutualidades que atiendan al subsidio, ateniéndose en todo ello a las modalidades de las diversas regiones españolas.

Sucesivamente iremos ocupándonos de los otros temas que fueron objeto de la atención del Congreso.

LUIS MARTIN TOVAR

Miscelánea

LA PLETORA MEDICA EN ITALIA. :-: :-: :-:

La plétora médica, que afecta a todos los países, en Italia adquiere caracteres alarmantes. Según «Le Sicle Médical», en 20 años ha aumentado el número de médicos el 119 por 100. Para remedio de esto se proyecta la limitación rigurosa de ingresos en las Facultades, del mismo modo que ya se practica en Alemania. El Sindicato de Médicos propone la institución de un severo exámen de ingreso para seleccionar a los más aptos.

NATALIDAD COMPARADA EN ALGUNOS PAISES EUROPEOS

Marcel Moine en la «Presse Medicale» publica las siguientes cifras de natalidad por 10.000 habitantes en 1933.

España	262
Italia	232
Francia	163
Alemania	147
Inglaterra	144

Desde 1880 ha descendido la natalidad:

En España	el 23,5 por 100
En Francia	el 35,3 » »
En Italia	el 35,8 » »
En Suiza	el 46,8 » »
En Inglaterra	el 59,3 » »
En Alemania.	el 62,5 » »

En Italia tanto preocupa el descenso de natalidad que, según «Paris Medical», el Duce ha dispuesto recientemente

que en lo sucesivo a cada empleado del Estado se gratifique cuando tenga el primer hijo con 400 liras, con 600 el segundo, con 1.000 al tercero, con 1.500 al cuarto, con 2.500 al quinto y con 3.000 al sexto. A partir del séptimo hijo el empleado quedará exento de todo impuesto nacional, provincial y municipal.

REMEDIOS PELIGROSOS CONTRA LA OBESIDAD

En Alemania, la Oficina de Sanidad ha llamado la atención sobre los remedios contra la obesidad a base de ácido bórico o de bórax, productos perjudiciales a la salud y peligrosos en dosis superiores a un gramo diario. En los últimos años han inundado el mercado estos preparados de ácido bórico libre o combinado a otras sustancias.

L. S.



CLINICA OPERATORIA
DEL
Dr. Santa María

CABALLEROS, 27 - SORIA - TELEF.º 128

CIRUGIA GENERAL
RAYOS X
HABITACIONES INDEPENDIENTES PARA ESTANCIA
DE OPERADOS

ELIXIR ESTOMACAL

DE SAIZ DE CARLOS (STOMALIX)

Lo recetan los médicos de las cinco partes del mundo porque quita el dolor de estómago, las acedías, la dispepsia, los vómitos, las diarreas en niños y adultos que, a veces, alternan con estreñimiento, la dilatación y úlcera del estómago, siendo utilísimo su uso para todas las molestias del

ESTÓMAGO é
INTESTINOS

VENTA: Serrano, 30, farmacia-MADRID y principales del mundo.

SEDOBRINA



BrNa Y

EXTRACTO
DE LEGUMBRES

EPILEPSIA

HISTERISMO

HIPERCLORHIDRIA

ACCIDENTES NERVIOSOS

ANTIESPASMÓDICO

LABORATORIOS VIÑAS - BARCELONA

LITINOIDES SERRA

LA MEJOR AGUA DE MESA

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

ENOFOSFORINA SERRA

TONICO 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.

Vida interior del Colegio

Habilitación

Tropezando con todas las dificultades inherentes a los primeros pasos, se va organizando sobre la marcha la Habilitación de los Médicos de Asistencia Pública domiciliaria, encomendada a la Tesorería del Colegio. Cuando se teclean estas líneas ya han cobrado sus haberes del tercer trimestre muchos compañeros y han recibido cantidades a cuenta, otros a quienes falta por ingresar alguno de los Ayuntamientos que forman su partido.

La forma de entrega de los haberes a los compañeros es la que ellos desean, siendo para la Habilitación las más cómodas y para los Médicos las más económicas, por estar exentas de todo gasto: 1.º el cobro directo por el interesado, 2.º el cobro por medio de una persona autorizada que traiga el recibo oportuno, 3.º ingreso en cuenta corriente de alguno de los establecimientos de crédito de esta Capital: Banco de España, Hispano-Americano, Español de Crédito y de Aragón, Banca Ridruejo y Caja de Ahorros. El giro postal, aparte de resultar caro, tiene el inconveniente de que en las carterías rurales no está autorizado más que para cantidades pequeñas y precisa repetir la cifra máxima hasta completar el total, lo que recarga mucho el trabajo y los gastos; por ello se aconseja a los compañeros que lo elijen, que busquen otra forma menos molesta para nosotros y menos costosa para ellos: ponerse de acuerdo con algún industrial o comerciante del pueblo que tenga cuenta corriente en algún Banco de Soria, encargar a cualquier Agencia de Negocios o persona amiga, etc.

En los casos en que no cobre directamente el Médico ha de librar un recibo, cuyos impresos se envían a todos, por el LIQUIDO A PERCIBIR que figura en las nóminas y que es la cantidad que para cada categoría de titular va en la última columna del cuadro siguiente:

Categoría.	H A B E R		D E S C U E N T O S						Líquido a percibir		
	Anual	Trimes- tral	Utilidades			Manco muni- dad 1 por 100		TOTAL		Ptas.	Cts.
			°/o	Pts	Cs.	Ptas.	Cs.	Ptas.	Cts.		
1. ^a	4.000	1.000	4	40	00	10	00	50	00	950	00
2. ^a	3.500	875	4	35	00	8	75	43	75	831	25
3. ^a	3.000	750	3,50	26	25	7	50	33	75	716	25
4. ^a	2.500	625	3,50	21	88	6	25	28	13	596	87
5. ^a	2.000	500	3	15	00	5	00	20	00	480	00

Tesoreria

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

Don Arminio Guajardo,	primer semestre	1935	10,00
» Severino Rodríguez	segundo	»	10,00
» Eloy Sanz Villa	»	»	10,00
» Gregorio Clavo	»	»	10,00
» José Delgado,	año de 1935.		20,00

Noticias

NUEVOS COLEGIADOS. — Desde la publicación del último número lo han sido: don Aurelio García Duque y don Antonio Sainz de la Peña, con los números 340 y 341, respectivamente.

— o o —

JUNTAS DISTRITALES. — Se han reunido todas con escasa concurrencia, tomando acuerdos que llevarán a la Junta General ordinaria del día 31 del actual.

DR. GAYA TOVAR

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

Marqués del Vadillo, 8, 1.º - SORIA - Teléf.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-SIFILOGÍA
la OFTALMOLOGÍA y la OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

(Solicite literatura y consulte nuestra publicación periódica "Analecta Terapéutica")

Laboratorios del Norte de España, s. a.
c/ Especificidades Cuat. 7, Maestros, Barcelona. 33

KALOGEN

FÓRMULA ORIGINAL



PRODUCTO NACIONAL

Fórmula {
Ca Cl₂ 0'10 grs
Ca Br₂ 0'50 "
Ca I₂ 0'62 "
H₂ O 100 cm³

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 ACCIÓN REMINERALIZANTE DEL CALCIO
UNE LA ANTIESCROFULOSA DEL IODO - SIN IODISMO**

MUESTRAS Y LITERATURA: LABORATORIO D^o TAYÁ & D^o BOFILL

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

BARDANOL

Laboratorio

Aurelio Gámir

Valencia

DIGI-VAL

Laboratorio

Aurelio Gámir

Valencia

BIBLIOTECA

Sumarios de Revistas - Artículos originales. — (Continuación)

REVISTA MEDICA SALMANTIA

1.451) Septiembre 1935

Jiménez Díez, Nefritis crónicas.-Corcostegui, Tumores encéfalo.-Estevez, Neumotórax.-Gil, Neumonía.

ARCHIVES D'OPHTALMOLOGIE

1.452) Julio 1935

Terrien, Estasis papilar en meningitis.-Medinger, Enf de Crouzon.-Dimisianos, Queratitis.

1.453) Agosto 1935

Straeten, Pénfigo ocular.-Cuenod, Tracoma.-Joiris, Signo de Wekers.-Adamantiadis, Neuroma órbita.

1.454) Septiembre 1935

Bonnet, Opacidades córnea.-Weekers, Desprendimiento retina.-Kalt, Tumor órbita bilateral.-Yver, Abceso del cristalino.

REVISTA CUBANA DE OTO - NEURO-OFTALMIATRIA

1.455) Marzo-Abril 1935

Barroso, Iritis tuberculosa.-Corria, Abceso cerebral.-Cepero, Ulceras córnea.-Esteban, Tracoma.

REVISTA I. - A. DE CIENCIAS MÉDICAS

1.456) Septiembre 1935

Mut, Asistencia cardiacos.

REVISTA MEDICA DE CANARIAS

1.457) Julio 1935

Sanz, Educación sexual del niño.

CRONICA MEDICA

1.458) Septiembre 1935 .

Ibor, Análisis psicológico.-Molla, Dilatación pelvis renal.-Alcober, Fetotomías.-Gil, Tumores riñón.

JOURNAL DE CHIRURGIE

1.459) Septiembre 1935

Gainard, Quistes hidatídicos.-Senz, Roturas tendón biceps -Mondor, Osteitis.-
Huet, Prolapso colon.

1.460) Octubre 1935

Ameline, Infarto mesenterio.-Paitre, Fracturas calcáneo.-Constantini, Operacio-
nes diafragma.

GYNECOLOGIE ET OBSTETRIQUE

1.461) Septiembre 1935

Moricard, Hormonas sexuales femeninas.-Fobz, Cáncer útero Minne, Tumor
congénito intrapericardiaco.

BULL. DE LA SOCIETE D'OBSTETRIQUE

1.462) Julio 1935

Embarazo triple.-Fibroma y embarazo.-Infección puerperal.

MEDICINA LATINA

1.463) Septiembre 1935

Gil, Reacciones embarazo.

BOL. DEL COLEGIO DE CORDOBA

1.464) Septiembre 1935

Moya, Tratamiento ulcus.

ARCHIVOS DE OFTALMOLOGIA H. - A.

1.465) Septiembre 1935

Senz, Estricturotomia.-Marquez, Trat. conservador vías lagrimales.-Moreu,
Desprendimiento retina.-Rivas, Fotoftalmógrafo.-Llorca, Ojo ciclópeo.

PUERICULTURA ESPAÑOLA

1.466) Agosto 1935

Ruesta, Higiene infantil.-Aegulo, Carne en dietética niños.

1.467) Septiembre 1935

Asua, Psicología individual.-Conejo, Puericultura preconcepcional.

REVISTA MEDICO-SANITARIA

1.468) Julio 1935

Lucena, Terapéutica intrauretral,

1.469) Agosto 1935

Cortes, Roturas uretra.-Arias, Parasíflis.

ARCHIVOS ESPAÑOLES DE PEDIATRIA

1.470) Junio 1935.

Bravo, Hemoglobinuria.—Crespo, Escarlatina y cardiopatias.

1.471) Julio 1935

Bernal, Nefritis.—Serra, Tuberculosis escolar.—

REVISTA DEL PUERTO DE VALENCIA

1.472) Mayo 1935

Campillos, Hemostisia operaciones labios.—Marcos, Lumbago.

REVISTA ESPAÑOLA DE TUBERCULOSIS

1.473) Septiembre 1935

Vides, Parálisis diafragma.—Almansa, Hernias mediastino.—Perez, Hemograma.—
Benabente, Sedimentación globular.

OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

1.474) Abril 1935

Vanrell, Erosión cervical.—Brujas, Esterilidad.

ANALES ARAGONESES DE MEDICINA

1.475) Julio-Agosto 1935

Bozal, Colapsoterapia.—Got, Punción cisternal en traumatismos craneo.—

LA SEMANA MEDICA

1.476) 22 Agosto 1935

Palacios, Sinfisiotomía.—Puchulu, Diabetes juvenil.—Lijo, Desprendimiento retina.—
Girardi, Tratamiento intoxicaciones.

1.477) 29 Agosto 1935

Maotini, Desnivel oscilográfico.—Costo, Embarazo ovárico.—Aris, Apendicitis.—
Magliano, Aerogastria del lactante Areta, Endocarditis lenta.

1.478) 5 Septiembre 1935

Bazan' Placenta previa.—Lombardi, Sífilis gástrica.—Fernaudez, Estrechez esófago.—
Boero, Mioma útero.—Dussaut, Fractura cuello fémur.—Diaz, Gangena simétrica.

1.479) 12 Septiembre 1935

Chamarro, Peritonitis.—Cornejo, Divertículos duodeno.—Finocieto, Anestesia local
toracoplastia.—León, Cesárea.—Despontin, Artritis rodilla.—Bentolia, Ruptura
vejiga.

LA PRENSA MEDICA ARGENTINA

- 1.480) 21 Agosto 1935
Dastex, Neumotórax.-Bosco, Frote pericárdico.-Vivoli, Sífilis pulmonar.-Herran, Anemia.
- 1.481) 28 Agosto 1935
Bonorino, Ulceras traumáticas estómago.-Fazio Torsión epiplon.-Covaro, Quiste menisco rodilla.-
- 1.482) 4 Septiembre 1935
Lascano, Embarazo extrauterino.-Viale, Comienzo T. P.-Abdala Anomalia columna vertebral.
- 1.483) 11 Septiembre 1935
Jurgens, Tacto en Obstetricia.-Mortola, Exploración abdomen.
- 1.484) 18 Septiembre 1935
Fonochieto, Toracoplastia -Storace, Gonoreación.-
-

EL SIGLO MEDICO

- 1.485) 14 Septiembre 1935
Daleito, Parálisis general progresiva. Valees, Febrícula en cardiacos,-Tome, Dermatosis trabajo.
- 1.486) 21 Septiembre 1935
Puyuelo, Alcoholismo y criminalidad.-Fuente, Pronóstico T. P.
- 1.487) 28 Septiembre 1935
Trigo, Qué es la infancia y para qué sirve.
- 1.488) 12 Octubre 1935
Rio, Gigantismo en aparato digestivo.
-

LA RIFORMA MEDICA

- 1.489) 31 Agosto 1935
Lisi, Mioclonoepilepsia.-Lami, Luminal en hipertensión.—Olivieri, Atrofia renal traumática.
- 1.490) 7 Septiembre 1935
Amalfitano, Leismaniosis -Pennetti, Metabolismo acido oxxálico.

1.491) 14 Septiembre 1935

Pende, Alimentación según constitución.-Palumbo, Cáncer mamario hombre.

1.492) 21 Septiembre 1935

Spiritu, Cesárea.-Zappacosta, Hipertensión.

1.493) 28 Septiembre 1935

Gaetano, Tortícolis.-Costadoni, Malaria.

ARCHIVOS DE MED. CIR. Y ESPECIALIDADES

1.494) 15 Agosto 1935

Stefko, Toracoplastia.-Marañón, Quimismo muscular adisonianos.-Lafont, Anomalia corazón.-Amilibia, Hormonas ováricas.-Galvan, Falsas apendicitis.-Valcaneras, Abscesos calientes.

1.495) 30 Agosto 1935

Canizo, Cantidad sangre circulante.-Albo, Polineuritis.-Pascual, Distrofia muscular.-Ortiz, Malta.-Hernández, Hemostasia rojo congo.

1.496) 15 Septiembre 1935

Covisa, Reacciones sífilis.-Juan, T. laringo-pulmonar.-Collazo, Quimismo muscular.-Arenos, Impotencias y artralgias hombro.-Mendizabal, Diagnóstico embarazo. Hormonas ováricas.-Andolz, Vacunación antivariólica.-Vega, Psicoterapia.

1.497) 30 Septiembre 1935

Dueño, Auxilios fracturados.-Escudero, Anestésias.-Barrio, T. P.-Garrote, Calcemia en neurópatas.

LOS PROGRESOS DE LA CLINICA

1.498) Septiembre 1935

Suñer, Reacciones equinococia.-Tellez, Síndromes mediastínicos.-Escudero, Bronquiectasias.-Estella, Pneumoperitoneo postoperatorio.-García, T. P.-Torsegno, Neuro-psicosis del climaterio

NOTICIAS MEDICAS

1.499) Abril 1935

Múgica, Astigmatismo familiar.-Tome, Eczema profesional.-Pacheco, Fosforismo =Oliva, Testículo supernumerario en saco hernia.

1.500)

Mayo 1935

Guillamón, Tracoma y tuberculosis.—Ortega, Diagnóstico precoz y sífilis.—
Serrallach, Tuberculosis genitales.—Viar, Hematemesis.

BRUXELLES MEDICAL

1.501)

8 Septiembre 1935

Justin, Exoftalmía basedoviana.—Nolens, Eclampsia puerperal.

1.5.02)

22 Septiembre 1935

Roch, Patogenia hipertensión.—Marin, Flebitis puerperales.

1.503)

29 Septiembre 1935

Dekeyser, Trat. dermatosis.—Roch, Patogenia hipertensión.

1.504)

6 Octubre 1935

Branden, Reacción sífilis.—Dekeyser, Trat. dermatosis.

PARIS MEDICAL

1.505)

10 Agosto 1935

Moricard, Hormonas sexuales.—Coppo, Decalcificación ósea.

1.506)

17 Agosto 1935

Tiffenau, Farmacología en 1935.—Sivadjan, Anestésicos locales.

1.507)

24 Agosto 1935

Rapovsky, Sedimentación sanguínea.—Boldyreff, Fisiopatología diabetes.

1.508)

7 Septiembre 1935

Oftalmología Oto-rino-laringología y Estomatología en 1935.

1.509)

14 Septiembre 1935

Valdiguie, Transtornos calcemia.—Clavel, Acción galactógena extractos pla-
centa.—Barbellón, Novedades blenorragia.

1.510)

21 Septiembre 1935

Enfermedades de la sangre en 1935.

1.511)

28 Septiembre 1935

Chavigny, Fobias circulación.—Sóhultz, Desplazamientos leucocitarios.—Olmer,
Accidentes vacunoterapia.

1.512)

5 Octubre 1935

Enfermedades nerviosas en 1935.

1.513)

12 Octubre 1935

Serdaris, Diagnóstico biológico embarazo.

LA PRESSE MEDICALE

- 1.514) 7 Septiembre 1935
Schaeller, Espasmos elevador párpado.—Omer Diagnóstico insuficiencia renal.
- 1.515) 12 Septiembre 1935
Vaquez, Presión media arterial.—Leemans, Traumatismos rodilla.—Seigneur, Elefantiasis.
- 1.516) 14 Septiembre 1935
Pieri, Pápula botonosa.—Plotz, Ultravirus tuberculoso.—Bottin, Fístula pancreática.
- 1.517) 18 Septiembre 1935
Leriche, Tumores parótida.—Luyot, Neurofibromatosis y embarazo.
- 1.518) 21 Septiembre 1935
Dreyfus, Taracoplastias.—Pons, Infección tuberculosa.
- 1.519) 25 Septiembre 1935
Chauvin, Tratamiento cáncer próstata.
- 1.520) 28 Septiembre 1935
Daum, Tabes y perturbaciones neuro-vegetativas.
- 1.521) 2 Octubre 1935
Goinard, Accidentes inyecciones arteriales.—Morel, Nueva técnica radiográfica.
- 1.522) 5 Octubre 1935
Bezancón Dilatación bronquios.—Aime, Aerofagia lactante.—Lutembacher, Tono corazón.—Simón, Absceso pulmón.—Odiette, Osteosíntesis.—Berthet, Toracoplastia.

Boletín de pedido para Revistas

Nombre del Colegiado

Residencia

Revistas que desea: Números

.....

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

(FIRMA)

BOROLUMYL

FORMULA: TARTRATO BORICO POTASICO, FENIL-ETIL-MA-
LONILUREA, CAFEINA, BELLADONA ETC.

INDICACIONES

EPILEPSIA

VOMITOS DEL EMBARAZO
ECLAMPSIA, COREA

HISTERISMO Y OTRAS AFECCIO-
NES DEL SISTEMA NERVIOSO

GRAJEAS DE

YODURO BERN-K.YNA.

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, CI-
TRATO SÓDICO, TIROIDES, HIPOFISIS, CAP. SUPRARRENALES ETC.

Dirigirse para muestras y Literatura al Autor LABORATORIO BENEYTO:

Manuel Silvela, 7 — MADRID

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.

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. 6.650
8 HP. Sedan cuatro puertas	. . . »	7.050
8 HP. Furgón de reparto.	. . . »	6.550
10 HP. Sedan dos puertas	. . . »	8.150
10 HP. Sedan cuatro puertas	. . . »	8.550

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 estriquina.

Septicemio

(INYECTABLE)

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

Eusistolina

(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.