

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

ATUSSOL WASSERMANN—Afecciones de las vías respiratorias Elixir

LACTO FOSFER WASSERMANN.—(Sin estriknina). 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

Abandono precoz del lecho y «paseo en la cama» después de los partos y las operaciones

Por D. Luis Santa Maria

### SECCION PROFESIONAL

Hay que cumplir el reglamento

Por D. Santiago Fernández de Velasco

La Ley de Coordinación Sanitaria

### AMENIDADES

Un bazar en el estómago

### VIDA INTERIOR DEL COLEGIO

Tesorería - Noticias - 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 - Teléf.º 103

CALZADOS

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

CANALEJAS, 36

SORIA

CAFE IMPERIAL

JUAN VAREAA

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.  
e e Especialidades Quím. y Magnou, Barcelona. >>



## Sección científica

### Abandono precoz del lecho y "paseo en la cama" después de los partos y :-: las operaciones :-:

Por D. LUIS SANTA MARIA, de Soria

Se entiende por abandono precoz del lecho el que se verifica antes del quinto día siguiente al parto o a la intervención.

Este método, puesto actualmente muy en boga, no es, sin embargo, tan nuevo como pudiera sospecharse leyendo algunos trabajos modernos, cuyos autores parecen haberlo descubierto. A fines del siglo XVIII, el médico inglés WHITER lo aconsejaba ya. En América del Norte lo preconizó RIES en 1889 y los hermanos MAYO recogieron sus enseñanzas. En el Congreso Francés de 1909, lo defendió Henry DELAGENIÉRE, cuya escuela tiene ya una estadística que pasa de los 20.000 casos. Por entonces ya se empleaba también en Alemania, sobre todo por DODERLEIN, y un discípulo suyo Franz SCHWENINGER, dedicó su tesis (Munich 1910) a éste método, cuya práctica recomendaba se hiciese a partir del primer día. En el Congreso de Ginecología y Obstetricia de Bruselas de 1919, BOUCART y BROHUA presentaron una comunicación sobre el abandono precoz del lecho después de los partos, que fué calurosamente discutida. Posteriormente, interesantes trabajos franceses FORGUE y MASSABIAU, 1916 y 1925; DUCUING, 1929; LALANDE, CHALIER,



GUILHEM, I, DELEGENIÈRE, 1934), alemanes (Tesis de M. HENSELMANN; VON JASCHKE, 1927) y argentinos (POLETTI, DEL'ORO y CARONNES, 1934), entre otros, han ido extendiendo por todo el mundo las excelencias de este método.

El abandono precoz del lecho puede comenzar entre el primero y el quinto días siguientes al parto o intervención; debe ser diario y de duración progresivamente creciente. El primer día que vaya a levantarse el enfermo debe, un rato antes, sentarse en cama con las piernas estiradas, luego dejarlas colgando afuera, apoyando los pies en un cojín o taburete; después, ayudado por dos personas, se pondrá en pie y caminará hasta una butaca próxima en la que permanecerá bien abrigado dos horas como máximo o menos si se fatiga. El día siguiente se prolonga más tiempo, y así sucesivamente.

Casi todos los autores están conformes en afirmar que para ser realmente eficaz el abandono precoz del lecho, debe hacerse lo más tarde en el segundo día. El argentino ZENO a sus operados de apendicitis en frío, los tiene solamente dos horas en cama después de la operación, haciéndolos levantar luego y enviándolos a sus domicilios, para que vuelvan al cuarto día a quitarles los puntos; con ésta práctica asegura no haber tenido el menor accidente ni observado paresias intestinales ni de vejiga.

DELL'ORO y CARONNES, presentaron en Agosto de 1934 a la Sociedad de Cirugía de Rosario (R. Argentina) una estadística de 500 laparotomizados de ambos sexos, por afecciones diversas y con las más variadas incisiones, levantados a las 24 horas de la operación sin haber observado ningún inconveniente y sí muchas ventajas.

LALANDE (Tesis de Burdeos, 1934) cree necesarias las siguientes condiciones para practicar debidamente el abandono precoz del lecho en los laparotomizados; A) CONDICIONES PRE-OPERATORIAS: Buen estado general, que no haya precisado encamamiento largo, antes de la intervención. Pared abdominal normal. B) CONDICIONES OPERATORIAS: Asepsia y hemostasia con arreglo a las exigencias de la técnica moderna. Perfecta restauración de la pared. C) CONDICIONES POST-OPERATORIAS: Absoluta des-



aparición del «shock» y las reacciones debidos a la intervención.

Otros cirujanos (CHALIER) aconsejan un fajado sólido del operado y en estas condiciones practican el método hasta con laparotomizados portadores de amplios desagües, sin riesgo alguno. DUCUING ha levantado a las 24 horas histerectomizadas con drenaje a lo MIKULICZ, sin el menor accidente. No obstante, en los casos normales parece lo más prudente abstenerse de practicar este método cuando queda sin restaurar alguna solución de continuidad de la pared.

Las ventajas del abandono precoz del lecho son muchas y afectan al enfermo, a su familia y al médico. Algunas son inmediatas: pronto restablecimiento de las funciones naturales (micción, defecación, gases), evitación de los accidentes por decúbito, muy especialmente las temidas complicaciones pulmonares, que merced a éste método han disminuído considerablemente. El abandono precoz del lecho, aunque pueda parecer paradójico, es un gran preventivo contra flebitis y embolias. En efecto, facilita la circulación, activa la respiración, el metabolismo en general y el restablecimiento de todas las funciones que al efectuarse deficientemente originan las flebitis post-operatorias y puerperales. DUCUING asegura que también mejora ostensiblemente los caracteres físico-químicos de la sangre.

Según SCHUMACHER el 81 por 100 de las flebitis puerperales graves y el 75 por 100 de las embolias, se presentan en mujeres que han guardado cama; en cuanto a las flebitis post-operatorias el 79 por 100 pertenecen a enfermos que no se levantaron antes del séptimo día y solamente el 31 por 100 a los que lo hicieron precozmente. Aunque de tales cifras hay que descontar lo que supone de desventaja el que los enfermos más graves no son sometidos al método del abandono precoz del lecho, no puede dudarse de la diferencia favorable que resulta para éste. En nuestros pueblos no es raro ver mujeres humildes que al segundo o tercer día siguiente a su parto ya van a lavar en el río las ropas que ensuciaron, y no suele ser a éstas a las que tenemos que asistir de flebitis o embolias.



Finalmente, el abandono precoz del lecho obra sobre el psiquismo del enfermo, reforzando su moral al verse considerado ya y capacitado como sano, y beneficia su economía, por retenerlo pocos días en la Clínica y permitirle más rápidamente la recuperación de sus faenas habituales.

En las recién paridas, el abandono precoz del lecho tiene además otras ventajas: los loquios salen más fácilmente, la circulación pelviana se activa y la involución uterina es más rápida. Son infundados los temores a hemorragias, embolias prolapsos o retroversiones del útero y relajamientos de la pared abdominal.

Junto a tantas ventajas, hay que citar los inconvenientes que impiden la sistemática aplicación de este método a todos los operados y a todas las puérperas. Está contraindicado en los anémicos, los deprimidos cardiacos, los caquéticos, los septicémicos, los amenazados de hemorragia y los que no hayan reaccionado del «shock» operatorio. Tampoco deberá emplearse, de ordinario, en los que tengan mala pared abdominal o no les haya sido bien restaurada (drenajes), aunque ya hemos dicho que en tales casos puede practicarse, a fin de evitar peores complicaciones, protegiendo con una buena faja la pared.

Se le reprochan a este método inconvenientes que no tiene: Se le tacha de cruel por obligar a dar al enfermo los primeros pasos tan precozmente, que le causa trabajo y dolor. Se le acusa de producir hemorragias, desunir las suturas viscerales y retrasar la cicatrización de la pared, originando eventraciones y hasta evisceraciones, lo cual no debe temerse si se practican cuidadosamente las suturas.

Indudablemente los inconvenientes del abandono precoz del lecho son insignificantes al lado de sus ventajas y los posibles accidentes se evitan practicándolo exclusivamente en sus indicaciones correctas; no obstante puede ser un arma peligrosa en manos inexpertas.

Mucho se discute el efecto del abandono precoz del lecho en la profilaxis de las flebitis y embolias consecutivas a partos y operaciones. Seguramente exageran los que aseguran que con su empleo desaparecen radicalmente estas compli-



caciones, como tampoco están en lo cierto cuantos le niegan toda eficacia; es indudable que las disminuye, pero no las evita en absoluto.

Tampoco hay acuerdo entre los autores partidarios del método, sobre la conducta a seguir una vez iniciada o sospechada la flebitis. Mientras algunos, como CHALIER, aconsejan la intensificación del método y por tanto el aumento de movilización, otros, como DUCUING, condenan este sistema e inmovilizan rigurosamente al enfermo, aunque ya llevase algunos días levantándose, criterio que parece más racional y prudente que el primero.

Al lado del abandono precoz del lecho, tal como lo terminamos de describir, hay que citar otro método, inspirado en los mismos principios, que puede practicarse en muchos casos en que esté aquel contraindicado; es la movilización precoz o gimnasia en el lecho, descrita en Alemania por M. HENSELMANN, discípulo de HENSCHEN, con el originalísimo nombre de «Paseo en la cama».

La misma tarde de la operación o a lo sumo el día siguiente, el enfermo hará los movimientos y la gimnasia respiratoria aprendidos antes de operarse. Tales movimientos son primero pasivos de las articulaciones de los miembros inferiores, luego activos: sentarse y echarse sobre el dorso y sobre el vientre, movimientos rítmicos de brazos y piernas acompañados de profundas inspiraciones; todo ello repetido mañana y tarde y seguido de grandes fricciones de alcohol en los miembros inferiores.

Persigue este método iguales fines que el abandono precoz del lecho, provocando contracciones musculares y mayor movilidad diafragmática, lo que logra activar la circulación y los cambios respiratorios. Este método es susceptible de más amplia aplicación que el abandono precoz del lecho, siendo extensivo a casi todos los operados (enfermos débiles, de corazón desfallecido, etc) que no sería prudente levantar. Es también aplicable a todas las recién paridas, sin limitación alguna, y sus resultados pueden ser tan excelentes como los obtenidos con el abandono precoz del lecho.

No considero todavía suficiente mi experiencia personal



para permitirme formar un juicio sólido sobre estos métodos ya que no llegan al centenar los casos en que los he practicado, pero en todos ellos he quedado muy satisfecho de su empleo y no he observado el menor accidente. Estoy persuadido de que con su utilización he evitado más de una complicación pulmonar a enfermos predispuestos (ancianos, obesos, enfisematosos), algunos de los cuales me he atrevido a levantar el segundo y hasta el primer día llevando drenajes peritoneales, sin haber tenido jamás un percance. Por otra parte, el efecto moral de un laparotomizado, o un operado de hernia estrangulada, que al cuarto o quinto día de su intervención anda por la calle, no puede dudarse que es magnífico. Todo esto me hace continuar practicando cada día con mayor amplitud ambos métodos y me permite el atrevimiento de recomendarlos.

---

**GREGORIO NIETO NIETO**

MEDICO OCULISTA

OPERACIONES OCULARES

ENFERMEDADES DE LOS OJOS

PRESCRIPCION DE CRISTALES

Canalejas, 11, 2.º

**SORIA**



RELACION de Asociados a PREVISION MEDICA NACIONAL que por ignorar sus actuales residencias producen baja provisional hasta el día 1.º de Noviembre próximo, si antes no han comunicado su residencia y abonado los recibos que tienen pendientes de pago:

| Núm. de asociado | N O M B R E S                  |
|------------------|--------------------------------|
| 15.144 .         | Don Ramón Rodríguez Alegría.   |
| 9.075 .          | » Ervigio Escudero Saiz        |
| 7.133 .          | » Tomás Amor Cruz              |
| 6.184 .          | » Isidro Sarasola Amandarain   |
| 7.846 .          | » Francisco Moreno Ochoa       |
| 10.761 .         | » Huberto Sanz y Benitez       |
| 7.727 .          | » Juan A. Díez y Pastor        |
| 9.423 .          | » José Rivalaigua Mendinague   |
| 9.696 .          | » José García Palomares        |
| 9.937 .          | » Miguel García Quintana       |
| 2.179 .          | » Francisco J. Jiménez Lambea  |
| 9.380 .          | » José Vicente Zato            |
| 8.802 .          | » Angel de Diego y López       |
| 7.132 .          | » César Escobar Acacio         |
| 9.239 .          | » Octavio Frieyro Amor         |
| 13.636 .         | » Servando Frieyro Amor        |
| 5.664 .          | » Amparo Posch y Gascón        |
| 7.329 .          | » Celestino Mexia González     |
| 11.016 .         | » Antonio Verdes de la Villa   |
| 6.443 .          | » José Pérez de Albeniz y Osés |
| 7.394 .          | » Pedro Montejano Cuadrado     |
| 8.797 .          | » Alejandro Rubio Becerra      |
| 9.455 .          | » Salvador Arnejo Nieto        |
| 13.493 .         | » Juan de Dios Martin Calero   |

Murcia 13 de Septiembre de 1935.



CLINICA OPERATORIA

DEL

**Dr. Santa María**

CABALLEROS, 27 - SORIA - TELEF.º 128

CIRUGIA GENERAL

RAYOS X

HABITACIONES INDEPENDIENTES PARA ESTANCIA  
DE OPERADOS

**ELIMAR ESTOMACAL**

DE SAIZ DE CARLOS (STOMALIN)

Lo recotan 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.



## Sección profesional

### Hay que cumplir el Reglamento

Base de toda organización social es la disciplina, sin la cual, podrá haber un conjunto mayor o menor de individuos pero nunca una organización, y por tanto, el funcionalismo para el que fueran creados, resultarían completamente nulos y sin ningún valor efectivo.

Esto es lo que está ocurriendo con los Colegios Médicos, aun cuando no por falta de medios, sino por su no aplicación de las disposiciones por las que se rigen dichos organismos; bien por un mal entendido compañerismo, o porque sus directivos no cumplan ni hagan cumplir los acuerdos tomados en Junta general, que por «ser también legales», hay que cumplir y someterse a ellos: por cuanto, como sucede con los Estados, los Colegios, como todas las demás organizaciones, se rigen por los Códigos que ellos se dan, con las limitaciones, claro está, de someter las locales a las leyes generales.

Teniendo esto en cuenta, con perfecta visión de la realidad, el Colegio de nuestra provincia, tomando la iniciativa y con el objeto de garantizar el sostenimiento económico de sus Colegiados, tomó el acuerdo, en Junta general, de que las igualas que contratasen los interinos, fueran por estos cedidas al Médico titular propietario.

Ahora bien; que este acuerdo es completamente legal, y que el Colegiado viene obligado a cumplir lo demuestra, por lo que se refiere al Colegio de Soria, el párrafo 2.º del apartado 3.º del artículo 8.º del Reglamento, como así mismo el número 9 del mismo artículo. Que sin contravenir ninguna disposición legal, las juntas de gobierno son las llamadas a exigir el cumplimiento de los acuerdos de la general, lo prueba el párrafo 2.º de los Estatutos, en su artículo 20; por último confirmase que las referidas juntas de gobierno están



autorizadas a imponer sanciones, leyendo nuestro Reglamento en su apartado J, del artículo 33, y, en general, por el 31 de los Estatutos de los Colegios provinciales.

Por tanto, las Juntas de gobierno deben estar dispuestas a cumplir con las obligaciones que las imponen las disposiciones legales por las que se rigen los Colegios Médicos, en beneficio y apoyo de sus colegiados para poder llegar de esta manera, a conseguir que los Colegios se pongan en condiciones de que sirvan para la finalidad para que fueron creados que, como sabemos, es la de facilitar la profesión al Médico en sus diferentes aspectos, haciendo que entre los médicos reine la mayor y mejor armonía, fraternidad y compañerismo, hoy por desgracia ausente, entre una gran mayoría de «compañeros» única manera de que puedan subsistir los Colegios Médicos.

SANTIAGO FERNANDEZ DE VELASCO

## La Ley de Coordinación Sanitaria

Nos complace participar a nuestros compañeros, Médicos de Asistencia Pública Domiciliaria de esta provincia, las buenas impresiones que nos comunica el señor Inspector Provincial de Sanidad, como Secretario de la Mancomunidad Sanitaria respecto a la puesta en marcha de la Ley de Coordinación Sanitaria en nuestra provincia.

Designado, por el voto casi unánime de los Médicos de Asistencia Pública Domiciliaria, el Colegio Oficial de Médicos para desempeñar la Habilitación de los mismos, a propuesta de la Junta de Gobierno han sido nombrados por la Superioridad: Habilitado propietario, el señor Tesorero del Colegio, y Habilitado suplente, el señor Secretario del mismo.

Aún es pronto cuando trazamos estas líneas y ya han ingresado su trimestre más de cien Ayuntamientos. Solamen-



te han puesto dificultades, o pedido aclaraciones, unos treinta, número insignificante, realmente. No hay, pues, rebeldía.

Como quiera que un argumento esgrimido por ciertos Ayuntamientos, para no efectuar el ingreso, es el de haber entregado ya a sus médicos la dotación de la titular correspondiente al trimestre, hemos de advertir a todos los compañeros que deben negarse a admitir una sola peseta directamente de las arcas municipales, por tal concepto, si no quieren aparecer como cómplices de la rebeldía de los pueblos; si bien de nada les puede valer a éstos, ya que la maniobra no los exime de ingresar en la Caja de la Mancomunidad Sanitaria Provincial, pues el Presidente de ésta, señor Delegado de Hacienda, está firmemente decidido a obligar a los reacios al cumplimiento de la Ley.

Más triste es la actitud de un corto número de compañeros que en un suicida deseo de halagar a los Ayuntamientos y caciques, levantan la bandera de rebeldía diciéndoles que en sus mutuas relaciones económicas no tiene porqué mezclarse la Mancomunidad Sanitaria ni nadie, mientras entre médico y Municipios no surjan discrepancias. Claro es que a éstos tampoco les surtirá efecto el truco y tendrán que ingresar en Hacienda, unos, y venir a cobrar al Colegio, otros, quieran o no quieran, pero demuestran pobreza de espíritu y psicología de esclavos en hombres que se creen cultos y poseen un título que no merecen por que no lo saben dignificar. Pocos son, ciertamente, pero no debe consolarnos esto, ya que no debía haber ninguno

Por tanto, desde octubre, empezaremos a cobrar el importe de nuestras Titulares por trimestres vencidos—ya que así lo ha dispuesto la Mancomunidad Sanitaria Provincial, dando esa facilidad a los Ayuntamientos y usando las facultades que le otorga la Ley—por medio del Colegio, donde recibiremos nuestros haberes sin ningún descuento por Habilitación.

Sabemos que en estos días vuelve la Unión de Municipios a exhumar sus protestas contra la Ley de Coordinación Sa-



nitaria, y también sabemos que el señor Subsecretario de Sanidad tiene terminado un proyecto de Ley de Sanidad de más amplia envergadura que próximamente ha de ser sometido por el Gobierno a la discusión del Parlamento y cuya enjundia es un misterio hasta la fecha, pues el Doctor Bermejillo cuida el secreto avaramente. ¿Será el pase al Estado? No nos atrevemos a asegurarlo, pero poco trabajo nos cuesta hacernos esa ilusión.

MINISTERIO  
DE CULTURA

**GREGORIO NIETO NIETO**

MEDICO OCULISTA

OPERACIONES OCULARES

ENFERMEDADES DE LOS OJOS

PRESCRIPCION DE CRISTALES

Canalejas, 11, 2.º

**SORIA**



**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 litinica, 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.



# BOROLUNYL

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

INDICACIONES

## EPILEPSIA

VOMITOS DEL EMBARAZO  
ECLAMPSIA, COREA  
HISTERISMO Y OTRAS AFECCIO-  
NES 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, CI-  
TRATO SODICO, 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 encargarnos.

Precio de suscripción al BOLETIN:  
5 pesetas al año.



# Amenidades

## Un bazar en el estómago

Reflexionando bien, nada humilla más el orgullo humano que la comprobación de las aberraciones en que el hombre puede caer, cuando su cerebro se transtorna, y que lo colocan muy por bajo de los animales más estúpidos.

Una de las más frecuentes aberraciones de los psicópatas, consiste en la ingestión de cuerpos extraños, cuyos casos abundan en la literatura médica. Sin embargo pocos habrá de la envergadura de éste, descrito por M. Steward Kennedy, del COUNTY MENTAL HOSPITAL (Upton, Chester) en el British Medical Journal del 22 de junio de 1935:

Un labrador de 28 años, ingresado en el Hospital por transtornos mentales y gran depresión general, intelectual y física, manifiesta a la exploración una masa dura que ocupa el epigastrio y el hipocondrio izquierdo y que resulta opaca en absoluto a los Rayos X.

Operado, se le encontró el estómago lleno de los objetos más heteróclitos, en número de 500 y con un peso total que pasaba de un kilo y medio. Resultó difícil la clasificación de aquel montón de objetos diversos. Se contaron: 218 clavos y tornillos (algunos de tamaño superior a 10 cm), 36 grapas (la mayoría de más de 3 cm.) 5 cucharillas de café, 1 cuchara de postre, 8 mangos de cucharas soperas, 3 tenedores, 3 cortaplumas, un abrochador de botones, 37 agujas de gramófono, 45 imperdibles (enteros y rotos), 1 llave de puerta y 2 de baúl, 2 ganchos de carne, 12 tirabuzones metálicos y anillos, 1 moneda de plata y 6 de bronce, un grifo de cobre, un cartucho de pistola completo y otros 117 objetos inclasificables la mayor parte metálicos y también cuentas de collar, trozos de cristal y de porcelana.

El operado falleció a las diez horas de la intervención. En



la autopsia se vió el estómago dilatado, de paredes gruesas y píloro estenosado. La mucosa, abundante en pliegues, estaba de un color negruzco y atrofiada en muchos sitios; incluidas en ella se hallaban 4 perlas pequeñas y 3 agujas de gramófono. En el intestino, de apariencia normal, no había ningún cuerpo extraño.

(De LA PRESSE MEDICALE)

## 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)



# Vida interior del Colegio

## Tesorería

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

|                      |                  |      |       |
|----------------------|------------------|------|-------|
| Don Manuel Lorenzo   | primer semestre  | 1935 | 10,00 |
| » José Capdevila     | »                | »    | 10,00 |
| » Valentín Guisande  | segundo semestre | 1935 | 10,00 |
| » Jesús Guisande     | »                | »    | 10,00 |
| » Carlos Gonzalo     | »                | »    | 10,00 |
| » José Gonzalo       | »                | »    | 10,00 |
| » Luis Sanz          | »                | »    | 10,00 |
| » Francisco Ratia    | »                | »    | 10,00 |
| » Fortunato López    | »                | »    | 10,00 |
| » Lamberto Izquierdo | »                | »    | 10,00 |

## Noticias

**NOTE PARA LA HUERFANA DE PARA SANTA ENGRACIA.**—Invitados por el Colegio de Segovia para contribuir a formar un fondo para dotar a la huerfanita del infortunado compañero. la Junta de Gobierno ha acordado contribuya este Colegio con la cantidad de DOS PESETAS por Colegiado, que se pagarán de los fondos de la Corporación.

Si algún compañero quisiera aumentar esta cantidad, puede enviar lo que guste antes del 15 de octubre a la Tesorería del Colegio.

— 0 —

**CONGRESO PRO-MEDICO EN ZARAGOZA.**—Duran-



te los días 6 al 12 de octubre se celebrará este Congreso cuyo fin es solamente profesional y deontológico.

En representación de nuestro Colegio irá su Vicepresidente, don Luis Martín Tovar.

— 0 —

**NUEVOS COLEGIADOS.**—Ultimamente han sido admitidos D. Roberto Zabala con el número 339 y D. Alfonso Ledesma que reingresa con el número 291 que tenía cuando ejerció anteriormente en esta provincia.

Damos a ambos la bienvenida.

— 0 —

**JUEGOS FLORALES.**—No se ha presentado ningún trabajo sobre el tema que propuso la Junta de Gobierno del Colegio de Médicos para cooperar a la brillantez de este Certamen.

Lamentamos no haya interesado a nadie nuestro tema.

— 0 —

**JUNTA GENERAL Y DISTRITALES.**—Es propósito de la Junta de Gobierno que antes de la Junta general ordinaria que reglamentariamente ha de celebrarse en el mes de octubre, se reúnan las Juntas Distritales para facilitar y abreviar la labor de aquella, en la que se tratará sobre la conveniencia de anular el artículo 28 del Reglamento que dice: «Para los cargos de Presidente, Secretario y Tesorero, será requisito indispensable residir en la Capital».

En esta Junta general ha de ser elegido el Presidente del Colegio, cargo que se halla vacante.

---



# 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.

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. - - -

## Boletín de pedido para Revistas

Nombre del Colegiado .....

Residencia .....

Revistas que desea: Números .....

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

(FIRMA)



# KALOGEN



Fórmula {  
Ca Cl<sub>2</sub> 0'10 grs  
Ca Br<sub>2</sub> 0'50 "  
Ca I<sub>2</sub> 0'62 "  
H<sub>2</sub> O 1'00 cm<sup>2</sup>

**RECALCIFICANTE** - Soluble, No Acido.

**ASIMILABLE** - Sin modificar la composicion del jugo gastrico, ni alterar las funciones digestivas. -

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

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

**MUESTRAS Y LITERATURA: LABORATORIO D<sup>e</sup> TAYA & D<sup>e</sup> BOFILL**

**Pl. S. Agustin Viejo y Comercio, 28. - BARCELONA**

## BARDANOL

Laboratorio

### Aurelio Gámir

Valencia

## DIGI-VAL

Laboratorio

### Aurelio Gámir

Valencia



# BIBLIOTECA

Sumarios de Revistas.—Artículos originales.—(Continuación)

---

## ARCHIVOS DE MED. CIR. Y ESPECIALIDADES

1.368) 30 Julio 1935

Crespo, Escarlatina en etiología cardiopatías.—Barrio, Cámara neumotorácica.  
Herraiz, Equivalente eléctrico.—Morchen, Fanodormo.

---

## LA RIFORMA MEDICA

1.369) 15 Junio 1935

Molinari, Permeabilidad de la mucosa digestiva.—Palma, Abceso pararrenal y  
abceso subfrénico.—Peruccio, Poroadenitis inguinal.

1.370) 22 Junio 1935

Locascio, Adrenalinemia.—Minerbi, Tono arterioso.—Ciceri, Pancreas aberrante.

1.371) 29 Junio 1935

Viola, Doctrina de Hahnemann.—Mazzocco, Herencia del cáncer.—Fortunato, Hepa-  
titis cirrógica.

1.372) 6 Julio 1935

Citelli, Tuberculosis laríngea.—Franza, Vacunoterapia del tifus.—Cardinale, Epilépsia  
esencial.

1.373) 13 Julio 1935

Frontali, Predisposición al reumatismo.—Geracitano, Hemozoina malárica.—  
Bronzini, Diagnóstico gonococia.

1.374) 20 Julio 1935

Nunno, Malaria estio-otoñal.—Oro, Valor pomada antiluética profiláctica.—  
Bernabeo, Flebitis post-operatoria.

1.375) 27 Julio 1935

Galli, Cirugía supuraciones pulmonares.—Simili, Hipertensión.—Alzona,  
Bacilo de Pfeiffer.—Bellelli, Cirugía estética.

1.376) 3 Agosto 1935

Flora, Función hígado en nefritis y uremia.—Colarizi, Amigdalitis.

1.377) 10 Agosto 1935

Leotta, Fractura vértebras.—Bargi, Histidina en secreción gástrica.

1.378) 17 Agosto 1935

Aiello, R. de Meinicke.—Mazzei, Catarata y soldadura autógena.



- 1.379) 24 Agosto 1935  
Corelli, Reumatismo estreptocócico. = Alessandro, Hemoglobinuria a frigore.
- 

### EL SIGLO MEDICO

- 1.380) 10 Agosto 1935  
Portillo, Síndrome apático. — Lambea, Grandes hemoptisis.
- 1.381) 17 Agosto 1935  
Río, Gastroscofia.
- 1.382) 24 Agosto 1935  
Cifuentes, Litiasis renal bilateral. — Castro, Gigantografía.
- 1.383) 31 Agosto 1935  
Cifuentes, Litiasis (Cont.) = Sainz de Aja, Salvarsan intramuscular.
- 1.384) 7 Septbre. 1935  
Cifuentes, Litiasis (Cont.). = Tena, Hipicloromia e hiperemesieis gravidica.
- 

### LOS PROGRESOS DE LA CLINICA

- 1.385) Agosto 1935  
Número dedicado a CIRUGIA DE GUERRA.
- 

### LA PRESSE MEDICALE

- 1.386) 10 Agosto 1935  
Chiray, Colecistografía. — Baillet, La presión pleural
- 1.387) 14 Agosto 1935  
Marinesco, Los rayos mitogenéticos. — Esser, Plastias dérmicas.
- 1.388) 17 Agosto 1935  
Ballet, Estafilococos en portadores de b. diftéricos. — Bourgeois, Síndrome entero-renal.
- 1.389) 21 Agosto 1935  
Celice, Diverticulos duodenales. = Melchor, Bilis blanca
- 1.390) 24 Agosto 1935  
Kishinios, Aneurismas arteriovenenosos. — Leven, Variaciones de la actividad medicamentosa. — Lindenfeld, Acción hemostática de la leche de mujer.
- 1.391) 28 Agosto 1935  
Cachin, Ictericias medicación antisifilítica.



1.392) 31 Agosto 1935

Leriche Esclerodermia.—Joussel, Diagnóstico T. P

1.393) 4 Septiembre 1935

Rathery, Tofo gotoso.—Wegierko, Asma bronquial.

---

### LE JOURNAL MEDICAL FRANCAIS

1.394) Julio 1935

Número dedicado a NEUMOTORAX TERAPEUTICO.

---

### JOURNAL DE MÉDECINE DE LYON

1.395) 5 Agosto 1935

Desjacques, Cáncer intestino. Rebattu, Paralisis oculares.—Neufeld, Diagnóstico tuberculosis intestinal.

1.396) 20 Agosto 1935

Cade, Colitis ulcerosas.—Garin, Divertículos duodeno.—Morenas, Colitis para y meta-amibianas.

---

### MUNDO MEDICO

1.397) 31 Julio 1935

Diego, Apendicitis tuberculosa.

1.398) 10 Agosto 1935

Marañes, Amigdalectomia.—Jaló, Septicopiohemia de origen auricular.

1.399) 20 Agosto 1935

Becerro, Hemorragias alumbramiento.—Triviño, T. P. e inhalación polvo.

1.400) 31 Agosto 1935

Haro, Iodemia y menstruación.—Becerro, Forunculosis.

---

### BRUXELLES MEDICAL

1.401) 28 Julio 1935

Ruelle, Vacunación diftérica —Tonneau, Embarazo abdominal.

1.402) 4 Agosto 1935

Cruchet, Obesidad post-encefalítica.

1.403) 11 Agosto 1935

Lobo, Paratormona y nefritis —Bourg, Varices uretra.



1.404) 18 Agosto 1935  
Rinne, Empleo de las vitaminas.—Rocmans, Meningitis tuberculosa en embarazo.

1.405) 25 Agosto 1935  
Pastiels, Miomectomia y parto.—Rinne, Vitaminas (fin).

1.406) 1 Septiembre 1935  
Quervain, Cirugía del bocio maligno.

---

### LA SEMANA MEDICA

1.407) 18 Julio 1935  
Cossío, Hipertiroidismo.—Bosco, Infarto miocardio.—Hugo, Frenicectomia.—Borras, Aborto consecutivo traumatismo sexual.—Costa, Pié valgo doloroso.—Capurro, Papilonas.—Accinelli, Nefrosis lipoidica.—Etchevarne, Hipertrichosis.

1.408) 25 Julio 1935  
Lavallo, Tratamiento tuberculosis.—Palacios, Sufrimiento fetal.—Eliá, Epilepsia estática.—Malgran, Catarata.—Pérez, Aplasia cuero cabelludo.—Introzzi, Paratiroides.—Marval, Esplenectomía.—Araya, Ovulación y menstruación.

1.409) 1 Agosto 1935  
Arce, Endarteritis obliterante.—Mendez, Osteomilitis.—Boero, Embarazo extra-menbranoso.—Sayago, Enfisema.—Russo, Fiebre ondulante.—Borras, Estadísticas aborto.—Sera, Complicaciones pulmonares post-operatorias.—Suarez, Tratamiento mastitis.

1.410) 8 Agosto 1935  
Cibils, Vacunación antidiftérica.—Ferrari, Neumectomía.—Zelasco, Embolia aorta abdominal.—Montagna, Difteria nasal Ittig, Hernia diafragmática.

1.411) 15 Agosto 1935  
Boero, Aborto terapéutico.—Piñero, Brucelo-tuberculosis pleural.—Martini, Cateterismo nasal.—Aguilar, Comienzo de la T. P.—Luque, Zona intercostal.—Orlado, Síndrome cerebral posterior.

---

### LA PRENSA MEDICA ARGENTINA

1.412) 17 Julio 1935  
Raimondo, Complicaciones renales T. P.—Beretervide, Radiología pulmonar.—Viale, Sistema retículo-endotelial y T. P.



1.413) 24 Julio 1935

Mainini, Neumotórax espontáneo.-Dionisi, Prolapso genital.-Bogeti, Hernia epiploica.-Bazan, Púrpura abdominal.

1.414) 31 Julio 1935

Maiotti, Sifiloma pleura.-Hug, Hidrargirismo.-Villafañe, Cáncer pulmón.-Mazzini, Huesos supernumerarios tarso.-Charosky, Granulias y meningitis.

1.415) 7 Agosto 1935

Bianchi Novedades en T. P.-Cibils, Neumopatías post-operatorias.-Moreno Accidente de Herxheimer.-Gareiso, Encefalitis epidémicas.

1.416) 14 Agosto 1935

Spangenberg, Intoxicación sulfato cobre.-Acevedo, Laringitis tuberculosa.-Boero, Fibroma libre.-Vivoli, Sífilis pulmonar.

---

## IL POLICLINICO

1.417) 15 Julio 1935

Bravetti, Reuma articular.-Merichi, Quetolomía.-Bosi, Apendicitis.

1.418) 22 Julio 1935

Amalfitano, Colitis Casini.-Atrofia testículo.

1.419) 29 Julio 1935

Silvestrini, Fístola hépato-pulmonar.-Danegrossi, Parkinsonismo encefalítico.-

1.420) 5 Agosto 1935

Savegnone' Kala-azar adultos.-Bonis, Linfadenosis.

1.421) 12 Agosto 1935

Marcetti La sange en la 1.<sup>a</sup> semana de la vida.-

1.422) 19 Agosto 1935

Didi, Tipos neumococo.-Mazzoleni, Pseudo-hemoptisis.

1.423) 16 Agosto 1935

Cicchillo, Disenteria mixta.-Capaldo, Hemoptisis.



1.424)

2 Septiembre 1935

Venedetti, T. P. adulto.-Valli, Púrpura en colapsoterapia.

---

## ARCHIVOS DE RADIOLOGÍA

1.425)

Marzo 1935

Blanco, Radiología adherencias pleura.-Mut, Silicosis pulmonar.

---

## REVISTA MEDICA SALMANTINA

1.426)

Julio 1935

Alonso, Cardiometría.-Azpeitia, Parto pelvis estrecha. Rotura utero.-  
Diez, Radiología apendicitis.

1.427)

Agosto 1935

Moliner, Tumores encefálicos.

---

## INFORMACION MEDICA

1.428)

Julio 1935

Sierra, Espina ventosa metacarpiano.

1.429)

Agosto 1935

Pastor, Simulación en accidentes.-Cortejoso, Suicidio y tuberculosis.

---

## CRONICA MEDICA

1.430)

Junio 1935

Bañuelos, Sistema nervioso vegetativo.-Ibor, Hemiplejías.-Lozano, Co-  
ciente sistólico-diastólico.-Cabeza, Reacción Takata-Ara.-Almala, Quimis-  
mo muscular en diabetes.-Navarro, Microbismo uretral.

1.431)

Julio 1935

Bruno, Glutación en mentales.-Bluesma, Fracturas cráneo niños.-Cañe-  
llas, Diagnóstico cáncer.-Fonseca, Sífilis testicular.-Almela, Metabolismo  
tricarbonado en diabetes.



1.432) Agosto 1935

Puche, Metabolismo gaseoso.-Mut, Hipertensión en viejos.-Clavero, Cefaleas ginecopáticas.-Balcaneras.-Urticaria pigmentosa.-Molla, Vias acceso próstata.

---

### MEDICINA LATINA

1.433) Agosto 1935

Fernández, Climaterio.

---

### JOURNAL DE CHIRURGIE

1.434) Agosto 1935

Leriche, Clasificación osteopatías -Seneque, Dolico colon.-Huet, Fracturas abiertas miembros.

---

### REVISTA MEDICA DE BARCELONA

1.435) Agosto 1935

Lidji, Piorrea alveolar.-Simarro, Reuma cerebral. - Juncadella.-Volumen sangre hombre.

---

### GYNECOLOGIE ET OBSTETRIQUE

1.436) Julio 1935

Labbe, Diabetes y embarazo.-Brindeau, Aborto abdominal terapéutico.

1.437) Agosto 1935

Reeb, Transfusión en Obstetricia y Ginecología.-Dery, Indicaciones cesárea.-Crillat, Ovaritis puerpales.-Meuron, Linfangioma útero -Burger, Parto dirigido.-Geisendorf, Abcesos parametrio.

---

### BULLETIN DE LA SOCIÉTÉ D'OBSTÉTRIQUE

1.438) Juin 1935

León, Quistes ovario.-Embarazo tubario.



## ARCHIVOS DE CARDIOLOGIA

- 1.439) Julio 1935  
Pescador, Dolores anginosos.-Jiménez Díaz, Insuficiencia cardio-respiratoria.-Solana, Diagnóstico gonococia.

- 1.440) Agosto 1935  
Miralles, Adrenectomía experimental
- 

## MEDICINA DE LOS PAISES CALIDOS

- 1.441) Julio 1935  
Rodríguez, Un escarabajo en el oído.-Fernández, Parasitología diarrea infantil.

- 1.442) Agosto 1935  
Maldonado, Anquilostomiasis.-Ciancas, Tratamiento paludismo.
- 

## BOLETIN DEL COLEGIO DE HUELVA

- 1.443) Junio 1935  
Coello, Tuberculosis ocular y sales de oro.

- 1.444) Agosto 1935  
Coello, Miopía escolar
- 

## GUIPUZCOA MEDICA

- 1.445) Agosto 1935  
Bastos, Helioterapia en heridas.-Delcroix, Adenitis cervicales.
- 

## BOLETIN DEL COLEGIO DE SEGOVIA

- 1.446) Julio 1935  
Garrido, Tratamiento tíficas infancia.

- 1.447) Julio 1935  
Gutierrez, Fisiología del niño
- 

## ARCHIVOS DE OFTALMOLOGIA HISPANO AMERICANOS

- 1.448) Julio 1935  
Buil, Dacriocistitis.-Barrio, Glaucoma.

- 1.449) Agosto 1935  
Miranda, Ambliopía estrábica.-Castroviejo, Queratoplastias.
- 

## REVISTA BALEAR DE MEDICINA

- 1.450) Marzo 1935  
Garan, Dolor epigástrico,



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.<sup>a</sup>**

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.<sup>a</sup> 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.

**Septicemio**

(INYECTABLE)

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

**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,