

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 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

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

SUMARIO

SECCION CIENTIFICA

Consideraciones sobre el tratamiento del
ulcus serpens o queratitis de hipopiòn

Por SALVADOR LATORRE

SECCION PROFESIONAL

A propósito de una Circular de la
Inspección provincial de Sanidad

Por LUIS MATEOS

MISCELANEA

Vacantes «apetecibles». — De la herradura a la hélice. — Alcohol y accidentes de automóvil. — Peligrosa aventura psiquiátrica.

VIDA INTERIOR DEL COLEGIO

Tesorería. — Declaración de Utilidades. — Noticias. — Sumarios de Revistas.

CEREGUMIL - FERNANDEZ

Fernández y Canivell

MALAGA

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO

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

GARGANTA - NARIZ Y OIDOS

E. BRIEVA

Consulta mensual en Soria anunciada previamente en la
prensa local

HOTEL COMERCIO - Teléfono 130

BRONCOSCOPIA Y ESOFAGOSCOPIA

GREGORIO NIETO NIETO

MEDICO OCULISTA

OPERACIONES OCULARES

ENFERMEDADES DE LOS OJOS

PRESCRIPCION DE CRISTALES

Canalejas, 11, 2.º

SORIA

BENZOFORMINA

Laboratorio

Aurelio Gámir

Valencia

BARDANOL

Laboratorio

Aurelio Gámir

Valencia

Sección científica

Consideraciones sobre el tratamiento del *ulcus serpens* o - - queratitis de hipopion - -

Por SALVADOR LATORRE

Del Hospital Clínico de San Carlos -- Madrid

El *ulcus serpens* o queratitis de hipopion, se origina sin excepción, por una infección, la cual penetra desde la superficie de la córnea al propio parénquima corneal. La violencia de esta infección depende, en gran parte, de la virulencia del germen y de la acción de sus toxinas, así como de la resistencia del organismo y de la cornea atacada.

En la inmensa mayoría de los casos se trata de una infección de la cubierta corneal por neumococos, como Gasparini en 1893, e independiente de él W. Uhtholff y Th. Axenfeld han comprobado. Otras bacterias juegan un papel más secundario. Solamente al diplobacilo de Morax-Axenfeld se puede atribuir una cierta importancia. Hugo Gasteiger, en una estadística de 75 casos, comprobó el neumococo en 57 pacientes y el diplobacilo en 18. Por lo demás, han sido encontrados más o menos casualmente el diplobacilo de Petit, el pneumobacilo de Friedländer, streptococos, estafilococos, *Bacillus pyocianus*, etc. Una clase especial de *ulcus serpens* la producen los hongos (*Streptothrix*, *Aspergillus*). El diplobacilo de Morax-Axenfeld y los hongos precitados, dan un carácter clínico especial a la formación ulcerosa; los otros gérmenes producen en parte una queratitis de hipopion atí-

pica que se distingue claramente de la úlcera neumocócica. Por la rapidez y malignidad del proceso, así como por la etiología especial, debemos mencionar aquí dos formas de *ulcus serpens* atípicas: el *ulcus pyocianeus* y el *ulcus serpens fulminante*, de Lindneiz.

La úlcera neumocócica de la córnea. La inmensa mayoría de las úlceras de hipopión, son de etiología neumocócica. El neumococo asienta, bien en el saco lagrimal, como ocurre en los enfermos afectos de dacriocistoblenorrea, o bien en la conyuntiva; pero la sola presencia del germen no basta para determinar la infección; las toxinas del neumococo, (a diferencia de las del bacilo diftérico), no tienen la capacidad de actuar relajando la sólida estructura del epitelio corneal para penetrar en el propio parénquima, sino que es preciso que exista previamente una lesión de la cubierta corneal, ya traumática, ya consecutiva a otras afecciones oculares (tracoma, herpes corneal, úlcera, escrofulosa, etc.) La integridad del epitelio corneal es una barrera infranqueable para el neumococo, como se comprueba en las conjuntivitis agudas por neumococos, en las cuales puede permanecer la córnea completamente indemne.

De todo lo expuesto se deduce que la úlcera de hipopión es padecimiento frecuente de la clase trabajadora y especialmente de la población campesina, la cual no solamente está más expuesta a los traumatismos oculares que abren la puerta a la infección, sino que, además, los individuos que la componen padecen con frecuencia de conjuntivitis crónica o dacriocistoblenorrea y, por tanto, son verdaderos portadores de neumococos.

Veamos cómo tiene lugar el cuadro clínico de la úlcera de hipopión, cuya descripción clásica se debe a Th. Saemisch (1870) Las toxinas del neumococo, una vez producida la pérdida de substancia en la superficie, atacan y producen la necrosis del epitelio y parénquima corneal; las colonias de los gérmenes se extienden más en superficie que en profundidad, pero también el organismo se defiende, envía células emigrantes a los lugares atacados, dando lugar al aspecto blanco grisáceo que presentan los bordes de la ulceración

(infiltración). El iris no escapa a la acción excitadora de las toxinas bacterianas y en consecuencia aparecen todos los síntomas de una iritis plástica (ensanchamiento de los vasos del iris, decoloración y desaparición de los finos relieves de su superficie, exudación fibrinosa con salida de células emigrantes (Wauderzelleu) en la cámara anterior; los leucocitos acumulados en el fondo de la cámara anterior, constituyen el hipopión; he ahí el cuadro completo del *ulcus serpens* o queratitis de hipopión. El médico práctico debe tener muy en cuenta la existencia de la iritis plástica que acompaña al proceso para proceder con toda rapidez, y deberá todos sus esfuerzos a obtener una pronta y completa dilatación de la pupila, a fin de evitar la formación de sinequias posteriores (adherencias del iris a la cara anterior de la capsula del cristalino) que no solo perturban la función visual, sino que influyen desfavorablemente en la hidrostática ocular, pudiendo ocasionar estados hipertensivos (glaucoma secundario) que comprometen grandemente la agudeza visual del ojo afecto, ya seriamente amenazada por el leucoma consecutivo a la ulceración corneal.

¿Cómo se consigue esta midriasis de urgencia? No es empresa fácil de conseguir, sobre todo si el proceso llega a nosotros pasados los primeros quince días. El iris que en estado normal se deja influenciar favorablemente por los midriásicos, opone en cambio gran resistencia a la acción farmacológica de aquellos cuando está inflamado, no solo por el aumento de volumen del órgano que disminuye el diámetro pupilar, sino también porque la irritación inflamatoria refleja provoca la contracción espasmódica del esfínter iridiano; de ahí la tendencia a la miosis y a la dificultad de conseguir la dilatación rápida de la pupila.

Generalmente se sigue el tratamiento clásico a base de instilaciones oculares de atropina, alcaloide que paraliza las terminaciones parasimpáticas del motor ocular común en el esfínter del iris, pero, bien sea porque la práctica de las instilaciones queda confiada a la familia del enfermo y limita el número de aquellas dado el horror que tiene la gente a los colirios, sea porque el reflejo de oclusión palpebral que se

produce al hacer la instilación no permite el contacto continuado del midriásico con la mucosa conjuntival, es lo cierto que en muchos casos no se consigue el resultado apetecido y sobreviene la inevitable formación de sinequias posteriores con todas sus consecuencias.

Nosotros empleamos la adrenalina para obtener una midriasis rápida y completa. La acción midriásica se efectúa por mecanismo distinto al de la atropina, es decir que actuamos farmacológicamente sobre el músculo dilatador del iris (antagonista del esfínter); la adrenalina, que, en instilaciones casi ejerce acción alguna sobre la pupila, en cambio inyectada subconjuntivalmente produce una midriasis rapidísima; los efectos son realmente maravillosos y la inyección subconjuntival (en cantidad de dos décimas c. c. de la solución al 1 X 1.000) no ofrece dificultad alguna, previa anestesia de la mucosa conjuntival y cualquier médico práctico puede realizarla sin temor alguno; en enfermos con vasos frágiles puede sobrevenir a veces una ligera hemorragia subconjuntival; pero este leve accidente lejos de ser nocivo es altamente beneficioso para el paciente pues equivale a una antohemoterapia local que influye favorablemente en la iritis que acompaña a toda úlcera de hipopion.

Para reforzar la acción de la adrenalina prescribimos también instilaciones de atropina al 1,5 por 100; realmente estamos muy satisfechos de los resultados obtenidos y en todos los casos lo practicamos de una manera sistemática ya que para nosotros la iritis plástica que acompaña a la úlcera de hipopion es rápidamente dominada obteniendo una dilatación total de la pupila; de esta suerte, si el leucoma resultante ocupa la zona pupilar de la cornea y el iris salió indemne del proceso inflamatorio, puede recuperar en parte el ojo atacado, la agudeza visual perdida mediante una iridectomia, en cambio si al iris no se le prestó toda la debida atención en el tratamiento, el proceso inflamatorio termina por producir la degeneración de dicha membrana y entonces es inútil y hasta perjudicial toda intervención con fines óptimos.

(Continuará)

Sección profesional

A propósito de una circular de la Inspección provincial de Sanidad

«Nosotros somos el único medio de que la Sanidad llegue al campo».

PEÑA RUBIO

(NUMANCIA SANITARIA NUMERO 180)

Unas muy atinadas recomendaciones de la Inspección provincial de Sanidad a los Inspectores municipales, han dado pié al compañero Peña Rubio para un documentado trabajo acerca de las fases de entusiasmo y decaimiento por que ha pasado la vacunación antituberculosa a partir del descubrimiento de nuestro compatriota el sabio Ferrán, y el estado actual de esta importante rama de la inmunología en que se está experimentando en gran escala la vacunación con el Bacilo Calmette Guerin del que, si bien no se ha llegado a una opinión unánimemente favorable, ya abundan las estadísticas que demuestran su eficacia para crear anticuerpos defensivos y su inocuidad.

Lo mismo que de la vacunación antituberculosa es encomiable la aplicación de las antivariólica, antitífica y antídifterica.

Los Inspectores de Sanidad municipal hemos de ser fervorosos partidarios y entusiastas propagandistas de las prácticas sanitarias cuya utilidad la ciencia reconoce.

Todos, quien más quien menos, sentimos en lo más hondo de nuestra conciencia profesional el deseo de que el progreso de la ciencia sanitaria llegue cuanto antes a las aldeas donde reinan la miseria y el atraso.

El hijo del dulero de Almajano tiene el mismo derecho —¿quién lo duda?— que el hijo del más acaudalado rentista

madrileño a que las leyes protejan su salud y su vida. Esto es precisamente lo que estamos defendiendo los Inspectores de Sanidad municipal hace ya mucho tiempo.

Pero no basta nuestro altruista y humanitario concepto de la Sanidad rural, nuestros buenos deseos resultan estériles en la mayoría de las veces.

Si hemos de ser sinceros, diremos que hoy día, tal y como están las cosas, no podemos afirmar que en todo momento cumpliremos con nuestro deber en ese y en otros aspectos de los servicios oficiales de nuestro cargo, porque para hacer afirmación tan categórica necesitamos en muchos casos un mínimo de autoridad aparte de otras garantías.

Será preciso primeramente que desaparezca la indiferencia de los Gobiernos por estas cuestiones que tanto interesan al bien público y se den exacta cuenta de que la Sanidad rural en España es susceptible de gran perfeccionamiento sin necesidad de importar patrones o moldes extranjeros, casi siempre inadaptables a la especial psicología, costumbres y capacidad económica de nuestro pueblo.

Para impulsar el progreso sanitario de la España rural, el único camino es modernizar la organización y funcionamiento de los distritos o partidos médicos llevando a la práctica las siguientes reformas legislativas:

1.^a Ley de pase al Estado de los Médicos de Asistencia pública, Inspectores de Sanidad municipal; mediante cuya ley se otorgue a dichos funcionarios independencia económica y autoridad efectiva.

2.^a Creación y sostenimiento, por cuenta del Estado con algunas aportaciones de los Ayuntamientos, de un Centro primario de Higiene en cada partido médico.

Los edificios necesarios para instalar convenientemente estas instituciones de Sanidad, a fin de no pedir sacrificios económicos a los Ayuntamientos, deberían ser construídos por cuenta del Estado con cargo al crédito votado para mitigar el paro obrero y en ellos tendría su casa-habitación el funcionario Director del Centro, que sería precisamente el Inspector de Sanidad municipal.

3.^a Reorganización de las Juntas municipales de Sani-

dad y las de Beneficencia a base de desconectarlas de los Ayuntamientos, seleccionando los elementos componentes de las mismas.

Dichas Corporaciones, tendrán facultades consultivas y ejecutivas en materia de Sanidad y Asistencia públicas y solamente estarán obligadas a obedecer las órdenes provenientes de las Autoridades Sanitarias superiores.

4.^a Y última, pero tal vez la más importante y necesaria: Reglamentación, por medio de una disposición legal, de las contrataciones de servicios médicos a las familias pudientes.

Así, reorganizada la Sanidad y Asistencia médica en los distritos rurales, podría ser prácticamente provechosa la labor profiláctica encomendada y recomendada a los Inspectores de Sanidad municipal, y mientras eso o cosa muy parecida no se haga, en España puede asegurarse que será escaso o ninguno el adelanto que haya en Sanidad rural, a pesar de los buenos deseos de todos los sanitarios, altos y bajos. por esa razón, porque nosotros somos el único medio de que la sanidad llegue al campo.

LUIS MATEOS

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)

DR. GAYA TOVAR

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

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

CALZADOS

Casa CABALLERO

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/ Especialidades Cubi. 7, Maenon. Barcelona. 2 2

Miscelánea

VACANTES «APETECIBLES»

Tres plazas de médicos de la Beneficencia municipal de Alcázar de San Juan. La «Gaceta» publica este curioso anuncio: «Podrán aspirar a estas plazas los médicos que tengan más de 25 años y menos de 50. Se considerarán méritos preferentes para el fallo de este concurso: las aportaciones que se hagan al Ayuntamiento para instalación de la Casa de Socorro y los servicios prestados a esta Beneficencia municipal. Estas plazas no tendrán sueldo en los presupuestos actuales, por falta de consignación, pero se les asignarán 3.000 pesetas».

Como ven los lectores, hemos llegado al «desiderátum» en canongías médicas, se trabaja gratis, pero se admiten donaciones en metálico para construir la Casa de Socorro, considerando estas aportaciones como mérito preferente. Lo curioso es que este anuncio se ha publicado en la «Gaceta» y nadie le ha dado importancia. ¡Bello porvenir el de los médicos! «Información Médica», febrero 1935.

DE LA HERRADURA A LA HÉLICE

Si muchos médicos han recurrido al avión para algún desplazamiento, pocos se servirán de él regularmente para la visita de su clientela. Un compañero australiano que tiene un territorio a su cargo de cien mil kilómetros cuadrados, ha volado medio millón de kilómetros, haciendo su visita profesional en los últimos cuatro años. Su avión está equipado para poder hacer pequeñas intervenciones y para servir de ambulancia sanitaria.

ALCOHOL Y ACCIDENTES DE AUTOMOVIL

El médico norteamericano Heise ha hecho experimentos sobre los efectos del alcohol en los reflejos psíquicos de los conductores de autos. Lógicamente, se presentan los trans-

tornos de estos reflejos en relación directa con el alcohol ingerido, cuya proporción se puede comprobar por el alcohol presente en la orina. Llega a preconizar que la dosificación del alcohol en la orina, inmediatamente de un accidente o atropello, del conductor y el atropellado, tendrá gran valor para dictaminar la responsabilidad. Cifras superiores al uno por mil de alcohol en orina, coinciden con estados ya alterados de los reflejos. («The Journal of the Am. Med. Association», núm. 10, 1934).

PELIGROSA AVENTURA PSIQUIÁTRICA

Un médico del Manicomio de Warter (Polonia) penetró en la cocina del establecimiento cumpliendo sus deberes de inspección. Los enfermos de servicio en la cocina se arrojaron sobre él decididos a meterlo en la enorme marmita donde hervía el rancho, convencidos de que la «substancia» del médico había de proporcionar al condumio notables propiedades curativas. A pesar de su resistencia, el doctor se vió izado sobre el borde de la inmensa olla y viéndose perdido logró, con persuasivas palabras, convencer a los locos de la imprudencia que significaba echar un hombre vestido y sin lavar al guisado, con riesgo seguro de envenenarse; era más razonable desnudarlo y bañarlo previamente. Lo dejaron en el suelo y a medio desnudar consiguió el médico desasirse de ellos y ponerse a salvo. («La Riforma Médica», 26 enero 1935).

Boletín de pedido para Revistas

Nombre del Colegiado

Residencia

Revistas que desea: Números

.....

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

(FIRMA)

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 palpitaciones y desórdenes cardiacos y está indicado en la **Hiperclorhidis** de origen nervioso. **Epilepsia, Histerismo, Neurosis, etc.**

Elaborado por P. VIÑAS, Ingeniero Químico y Farmacéutico
Laboratorios VIÑAS: Clatís, 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.

Eufosforina
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.

Ramagar
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.

Tengamos confianza en los Médicos



¿Disfrutáis de buena salud? No lo afirméis ligeramente. Para tener seguridad absoluta de ello solo existe un procedimiento: consultarlo con vuestro Médico — — — —

¡Cuántas enfermedades y subsiguientes molestias y amarguras, se ahorrarían los humanos, si adquiriesen la costumbre de ponerse en relación con el Médico, de una manera regular y periódica, sin esperar, para llamar a aquél, a que se presente un síntoma alarmante.

En todas las edades, desde los primeros días de la vida hasta la vejez, es preciso que el Médico vigile la marcha del organismo, al parecer sano, para que se cerciore de que esta apariencia es una realidad.

Nadie ignora las terribles proporciones de la mortalidad infantil. Millares de niños perecen por la única causa de estar sujetos a una alimentación mal orientada. — Y cuántos infantes, también, si lo-

gran escapar de la muerte en el primer período de la existencia, no es más que para arrastrar una vida penosa, a causa de albergar en su organismo estigmas morbosos que no habrían podido arraigar si el desarrollo de aquel se hubiera realizado en condiciones normales.

¡Quién no recuerda uno o varios casos de niños que sucumbieron a causa de una dolencia que comenzó por una ligera diarrea, una simple opresión de garganta, un leve dolor de cabeza, y que, por el lamentable descuido de no haber llamado a tiempo al Médico, aquellos males, al parecer insignificantes, se convirtieron en una enteritis, una difteria o una meningitis!

¡Alerta con tomar alguno de esos medicamentos que al parecer lo curan todo, sin que antes oigáis el

juicio del Médico sobre la eficacia y la oportunidad de utilizar tales remedios!

¡Cada día, el progreso de la ciencia médica abre nuevos caminos que conducen al descubrimiento, antes insospechado, de como se originan ciertas enfermedades, y, por lo tanto a determinar el modo de evitarlas.

¿Queréis conocer algunos ejemplos de ello? Constantemente se comprueba que las dentaduras mal cuidadas pueden causar graves alteraciones de la salud. Hoy no se discute ya, por ser cosa bien averiguada, que la apendicitis puede ser debida a una caries dentaria mal curada. — Los oculistas con sus constantes investigaciones han podido deducir que lesiones más o menos graves de la vista, y aún la más terrible de ella, la ceguera, puede proceder de una alteración dentaria. — Paralíticos han sido curados por la simple extracción de algunas muelas en mal estado. — ¿No es, por lo tanto, de una evidencia indiscutible, que el que padece una lesión dentaria debe acudir inmediatamente a un odontólogo?

La maternidad, uno de los goces más nobles que puede sentir la mujer ¿cuantas veces no se ve truncada por el solo hecho de no haber consultado a tiempo a un tocólogo? El hecho, simple apariencia, de que una mujer tenga, durante el período de su embarazo, su índice de albúmina o glucosa aumentado puede poner en grave peligro su vida, de no someterse oportunamente al régimen que solo

el Médico especialista podrá ordenarle.

¡Os dáis cuenta del número de vidas humanas que una intervención quirúrgica realizada a tiempo ha arrancado a tiempo de las garras de la muerte!

La gripe, la difteria, la fiebre tifoidea y otras graves enfermedades pueden ser evitadas consultando a vuestro Médico.

¡Consultad constantemente al Médico para evitar los dolores y evitáseles también a vuestros familiares! ¡Cuántos niños, tenidos por malos estudiantes, anormales, irritables, han experimentado un cambio radical, una mejora notable, después de una intervención de amigdalotomía, del empleo de unos lentes o de una medicación opoterápica atropiada.

Y, del mismo modo, podríamos añadir una relación interminable de dolencias que la ciencia médica cura radicalmente o alivia de un modo considerable. — Pero lo dicho bastará sin duda para inculcar en la mente del lector la gran trascendencia de la consulta médica, y los beneficios extraordinarios que de ella pueden derivarse. Consulta que hay que llevar a cabo no solo en caso de enfermedad, sino para evitarla. Consultad periódicamente con el Médico para cercioraros de que vuestra salud, buena aparentemente, lo es también en realidad.

LABORATORIOS ANDRÓMACO

MADRID - PARIS - NEW YORK - MEXICO - LA HABANA - BUENOS AIRES - SAO PAULO - RIO DE JANEIRO - MONTEVIDEO - EL CAIRO - LISBOA - TORINO - BARCELONA

VENTA: En sus 30 farmacias y principales del mundo

CLINICA OPERATORIA
DEL
Dr. Santa María

CABALLEROS, 27 - SORIA - TELEF.º 128

CIRUGIA GENERAL
RAYOS X
HABITACIONES INDEPENDIENTES PARA ESTANCIA
DE OPERADOS

ELIUR ESTOMACAL

DE SAIZ DE CARLOS (STOMALIN)

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.

Vida interior del Colegio

Tesorería

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

Don Anastasio Bravo,	primer trimestre de 1935.	5,00
» Francisco Gil	segundo semestre 1934.	10,00
» Mariano Antón	» » »	10,00
» Gonzalo Esteras	primer semestre de 1935	10,00
» Pablo Gonzalez	» » »	10,00
» Adolfo Redondo	» » »	10,00
» Luis Santa María	» » »	10,00
» Primo Martín	» » »	10,00
» Benigno Pérez	» » »	10,00
» Domingo Manrique	» » »	10,00
» Teodoro del Olmo	» » »	10,00
» Eladio Centeno	» » »	10,00
» Lorenzo García	» » »	10,00
» Ángel Muñoz	» » »	10,00
» Gregorio Clavo	» » »	10,00
» Lázaro García	» » »	10,00

Declaraciones de Utilidades

recibidas en este Colegio desde el 23 al 31 de Marzo de 1935

Don Antonio Casas
» Darío de Diego
» José M.^a Egozcue
» Gonzalo Esteras
» Pablo González
» Ángel Hernanz
» Fernando Hinojar
» Mariano Iñiguez

Don Salvador Latorre
» Ramiro de la Llana
» Cecilio Marina
» Enrique de Mingo
» Enrique Montañes
» Teodoro del Olmo
» José Quesada
» José M.^a Villanueva

Recibidas fuera de plazo y entregadas también en Hacienda

Don Ricardo Ayuso

Don Aquilino Jiménez

» César Fernández

» Paulino Rebollo

» Ramón Gutierrez

» Luis Simavilla

Noticias

MOVIMIENTO DE COLEGIADOS. —Alta: Con el número 336, Don Alfonso Portin Serrano, que ejerce en Arenillas.

Traslado: De Don Antonio Casas Córdoba, de Talveila a Villasayas.

— o —

SUSCRIPCION PARA LOS HUERFANOS DEL ALCALDE DE ALCÓNTAR. —Accediendo a la iniciativa surgida a raíz del Juicio oral en el que fué absuelto el Médico-titular de Alcóntar (Almería), la Junta de Gobierno del Colegio de Soria tomó el acuerdo de contribuir a dicha suscripción, y para evitar molestias a los colegiados y dar la sensación de unanimidad, ha remitido al señor Presidente del Colegio Médico de Almería la cantidad de 163 pesetas, tantas como colegiados componen éste de Soria.

Creemos que tal resolución la encontrarán digna de aprobación nuestros compañeros.

— o —

PARA LA BIBLIOTECA DEL COLEGIO. — Nuestro Presidente, ha cedido para la Biblioteca del Colegio las obras siguientes:

Hermann Eichortt.—«Tratado de Patología interna». 4 tomos.

A. Manquat.—«Tratado de Terapéutica». 2 tomos.

J. Peyri y Rocamora.—«Manual de Dermatología». 1 tomo.

Pinard y Wallich.—«Tratamiento de la infección puerperal» 1 tomo.



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

ÉFICAZ EN ADENOPATÍAS. LINFATISMO
ESCROFULISMO. RAQUITISMO. DIABETES
HEREDOSÍFILIS. CONVALENCIAS AMENO
Y DISMENORREA. DEBILIDAD GENERAL.

DEPURATIVO Y RECONSTITUYENTE



LABORATORIO MIRABENT BARCELONA

BOROLUMYL

FORMULA: YARTRATO BORICO POTÁSICO FENIL-ETIL-NA-
LONILUREA, CAFEINA, BELLADONA ETC.

INDICACIONES

EPILEPSIA

VÓMITOS DEL EMBARAZO
ECLAMPSIA, COREA

HISTERISMO Y OTRAS AFECCIO-
NES DEL SISTEMA NERVIOSO

GRAJEAS DE

YODURO BERN-K. Y NA.

SIN YODISMO

Dosificar 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.

KALOGEN

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.

Fórmula

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

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

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

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

Biblioteca

Sumarios de revistas (Continuación - Artículos originales)

REVISTA NAVARRA DE MEDICINA

1.051) Marzo 1935

García, Hemorragias del embarazo.—Larralde, Fiebre de Malta.

REVISTA MEDICA DE BARCELONA

1.052) Febrero 1935

Alier, Metabolimetría en psíquicos.—Flors, Estasis intestinal crónico.—
Trueta, Ciática y lumbago, alteraciones del raquis.

ANALES VALDECILLA

1.053) Núm. 1 - 1935

Aguilera, Proteinoterapia en la pelada.—Gerez, Extirpación del cerebelo en el
perro.—Alonso, Lóbulo ácigos y neumotórax.

ANALES DE MEDICINA INTERNA

1.054) Febrero 1935

Barcia, Glioblastoma del IV ventrículo.—Valenciano, La insulina en la desmor-
finización.—Jiménez Díaz, Eosinofilia en asma.—Soriano, Anemia por hiperes-
plenia.

IL POLICLINICO

1.055) 25 Febrero 1935

Lucacer, Neumotórax.—Solieri, Serositis peritoneal primitiva y abdomen
agudo.

1.056) 4 Marzo 1935

Aradas, Auroterapia en T. P.—Savarese, Abscesos peritonsilares.—Cottini, Sífilis
y diabetes.

1.057) 11 Marzo 1935

Colarizi, Leishmaniosis en Roma.—Manca, Perforación de úlcera disintérica =
Azzarello, Pneumoperitoneo.

1.058) 18 Marzo 1935

Gasbarrini, Adenocarcinoma del páncreas.—Case, Absceso de pulmón.—
Scalfati, Angiocolitis supurada.

LA PRESSE MÉDICALE

1.059) 9 Marzo 1935

Mondor, Infarto y gangrena del útero.—Stevfin, Reticulo-sarcoma del bazo.—

Meyer, Tratamiento de las cavernas gigantes por neumotórax.—Chavanier, Anuria post-abortum.—Moisuc, Radiología del intestino grueso.—Schoffe, Fracturas de la columna vertebral.—Banciu, Chancro blando.

1.060) 13 Marzo 1935

Giraud, Enfermedad de Roger en infancia.—Cottet, El agua en la secreción renal.—Deschiens, Crisis epilépticas y oxiuros.

1.061) 16 Marzo 1935

Chabrol, Secreción biliar.—Gosset, Contención de fracturas diafisarias.

1.062) 20 Marzo 1935

Leriche, Surrenalectomía en hipertensión.—Jullien, Brucelosis humana.—Jacobson, Bromo en fisiología.

1.063) 23 Marzo 1932

Carriere, Coma barbitúrico.—Strejesko, Obliteración de la rama derecha de la vena porta.—Paillar, Precipitaciones colesterínicas.

1.064) 27 Marzo 1935

Mouriquand, Distrofias alimenticias.—Duval, Gastrectomias por ulcus.—Phylactos, Neuroaxitis experimental.

1.065) 30 Marzo 1935

Marañón, Tratamiento de la enfermedad de Adison por la sal común.—Bernal, Vagatonina en hipertensos.

1.066) 3 Abril 1935

Fieisinger, Colecistitis tóxicas. Elst, Fisiopatología vesícula biliar. Pugliese, La tiroidectomía como tratamiento de cardiopatías.

PARIS MÉDICAL

1.067) 9 Marzo 1935

Villaret, Miositis y radiculoneuritis blenorragicas.—Maspefiol, Manifestaciones bucofaríngeas en hemopatías.—Rosenthal, Vía mórbida en T. P.

1.068) 16 Marzo 1935

Lavedan, Veneno de cobra en tumores.—Champy, Regeneración de tejidos y cáncer.—Lacassagne, Adenocarcinoma mamario, Tailhefer, Cirugía de cáncer cutáneo.

1.069) 23 Marzo 1935

Ferrand, Encefalomiélitis de escarlatina.—Gasquet, Insuficiencia ovárica y emanoterapia.—Lowenthal, Esterilización y castración.

BRUXELLES MÉDICAL

1.070)

10 Marzo 1935

Bessemans, Las reacciones de fijación del complemento en sífilis.—Goldemberg, Tratamiento de la enfermedad de Basedow.—Straetmans, Teratoma sacro-coxígeo.

1.071)

17 Marzo 1935

Nobelet, Las ondas cortas.—Delvaux, Extracción directa de los cálculos ureterales.

1.072)

24 Marzo 1935

Dekeyser, Complicaciones cutáneas de los tratamientos antisifilíticos.—Brohna, Hormonas del cuerpo lúteo.

1.073)

31 Marzo 1935

Bogaert, Valor funcional del corazón.—Fouulon, Cesárea por circular del cordón.

ARS MÉDICA

1.074)

Febrero 1935

Vendrell, Quiste dermoide ovárico.—Gausa, Tratamiento de la hipertrofia de próstata.—Valls, Bacteriología de los síndromes infecciosos intestinales.

ARCHIVOS DE RADIOLOGIA

1.075)

Enero 1935

Bastos, Erros de la interpretación en radiodiagnóstico.—Ortega, Luz Wood en Medicina.

LA PRENSA MEDICA ARGENTINA

1.076)

28 Febrero 1935

Ruiz, Tumores conjuntivos de células gigantes.—Malamud, Infección neurálgica aguda.—Rey, Mesocisuritis ácidos.—Carrera.—Lucha antivenérea.

1.077)

27 Febrero 1935

Raimondi, Pruebas respiratorias en T. P.—Patiño, T. y abscesos fétidos del pulmón.—Garre, Frenicectomía.—Lima, Técnica del aborto.—Carril, Fiebre tifoidea meníngea.—Herran, Difteria del lactante.—Schere.—Meningitis de neumococos.

1.078)

6 Marzo 1935

Castex, Hipertensión arterial.—Errecart, Anginas de bismuto.—Neyra, Los coagulantes.—Leon, Dinámica uterina en eclampsia.—Garre, Neumotórax y freni-
nectomía.—Lima, Mola.—Monteverde, Tuberculosis peritoneal en lactante.

1.079)

13 Marzo 1935

Bonorino, Bismutoterapia intrarraquídea.—Vaccarezza, Retracción del lóbulo
pulmonar inferior.—Virasoro, Ausencia de la mama y malformaciones del tór-
rax.—Tucci, Imagen normal de la vena ácigos.

LA SEMANA MEDICA

1.080)

14 Febrero 1935

Rojas, Alienados delincuentes.—Patino, La urea en nefro y cardiopatías.—
Manes, Diagnóstico diferencial del glaucoma.—Ferrari, Mecanismo del dolor vis-
ceral.—Melfi, Paludismo en Argentina.—Cossoy, Nefropatías en infancia.—Gravano, Sig-
no de Petris invertido.—Castoldi, Punción del bazo diagnóstica.—Lima, Tratamien-
to insuficiencia ovárica.—Lamatina, Cáncer vías biliares.—Debenedetti, Endoscopia
uterina.

1.081)

21 Febrero 1935

Caeiro, Estelectomía.—Sena, Retinitis exudativa.—Segura, Cáncer páncreas.—Falsa,
Sinfisiotomía en cabeza última.—Lima, Anexitis tuberculosa.—Levin, Volumen
de sangre en estados pulmonares agudos.

1.082)

28 Febrero 1935

Arce, Tumor dedo índice.—Susini, Salubridad artes gráficas.—Torres, Curabili-
dad espontánea de la tuberculosis.—Areta, Apendicitis. Práctica rural.—Diaz, He-
redolúes en primera infancia.

1.083)

7 Marzo 1935

Balado, Yodoventriculografía.—Acuna, Enfermedad de Gaucher en lactante.—
Pangaro, Arterioesclerosis coronaria y diabetes.—Segura, Tumor páncreas.—Victoria,
Epilepsia y degeneración quística de la retina.—Carreño, Lesiones cerebrome-
níngas del recién nacido.—Torres, Neumotórax.—Lima, Torsión de la trompa de
Falopio.

JOURNAL DE MÉDECINE DE LYON

1.084)

5 Marzo 1935

Pehu, Eczema del lactante.—Tobe, Neumotórax bilateral.

1.085)

20 Marzo 1935

Número dedicado exclusivamente a OFTALMOLOGIA.

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

R A D I O S

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 colestestina, gomenol, alcanfor y estriquina.

Eusistolina

(SOLUCION E INYECTABLE)

Preparado cardio-tónico y diurético a base de tinturas alcohólicas decoloradas y valoradas de digital, setofantus y escila.

Mutasán

(INYECTABLE)

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

Al pedir muestras indíquese estación del ferrocarril,