

# El Auxiliar Médico

ÓRGANO DEL COLEGIO OFICIAL DE PRACTICANTES EN  
MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Presidente del Colegio: <b>D. Juan González.</b>	Redacción y Administración: <b>Quintero, sin núm. (Gondomar)</b> TELÉFONO N.º 2.408	Secretario: <b>D. José Martínez Machuca</b>	
Fundador de la Revista: <b>D. Zoilo González Cabello</b>	Director: <b>D. Rafael Morales Castro</b>	Administrador: <b>D. Manuel Moyano</b>	Redactor Jefe: <b>D. Emilio Jurado</b>
Año X	Córdoba, Junio 1934	Núm. 100	

## PULMO-HIDRATOL

AMPOLLAS INDOLORAS

BALSÁMICO ÚNICO EN SU CLASE

Fórmula núm. 1 - Simple	Formula núm. 2-Lactinia	Fórmula núm. 3 - Niños
Gomenol . . . . . 9,30 G	Gomenol . . . . . 0,30 G	Gomenol . . . . . 0,15 G
Alcanfor . . . . . 0,30 G	Alcanfor . . . . . 0,30 G	Alcanfor . . . . . 0,10 G
Colesterina . . . . . 0,10 G	Eucaliptol . . . . . 0,15 G	Eucaliptol . . . . . 0,07 G
Hidrastina . . . . . 0,005 G	Lectina . . . . . 0,10 G	Colesterina . . . . . 0,03 G
Estricina . . . . . 0,001 G	Hidrastina . . . . . 0,005 G	Hidrastina . . . . . 0,000,25 G
Aceite de Olivas . . . . . 2,50 G	Estricina . . . . . 0,001 G	Estricina . . . . . 0,000,25 G
	Aceite de Olivas . . . . . 2,50 G	Aceite de Olivas . . . . . 1,50 G

Debido a que en esta fórmula balsámica se ha conseguido incorporar la HIDRASTINA aseguramos que con su uso no se presenta la resecaación producida por el Gomenol

Depósito General: Doctor Dávila, núm. 40-MÁLAGA

Solicite muestras y literatura al Agente provincial

**D. ZOILO GONZALEZ CABELLO**

Calle Braulio Laportilla, 4

CÓRDOBA

## DROGUERIA X

### M. MORENO RUBIO

Precios verdaderamente sorprendentes en todos los artículos.

REALEJO, 70.-CÓRDOBA.

# VENAS VARICOSAS

## Complicaciones que resultan del Tratamiento de Inyecciones

Las reacciones inflamatorias excesivas que siguen a este tratamiento pueden ser el resultado de una primera inyección aplicada rápidamente o el derrame de alguna parte de la solución a través de la pared arterial.

En estos casos existe una coloración difusa, tumefacción e inflamación, asociadas de dolor y terneza, que semejan una celulitis.

La Antiphlogistine aplicada sobre todo el sector arterial aliviará inmediatamente estos fenómenos dolorosos. Tournay y Fabre, colaboradores de Sicard y principales exponentes de este método, recomiendan su uso.

ANALGESICA

RELAJANTE

DESCONGESTIVA

*Solicite muestra y literatura*

THE DENVER CHEMICAL MANUFACTURING COMPANY  
163 Varick Street . . . Nueva York, E. U. A.

# ANTIPHLOGISTINE

La Antiphlogistine se fabrica en España.

Agentes exclusivos de venta para toda España  
HIJOS DEL DR. ANDREU. Calle de FOLGAROLAS, 17-BARCELONA.

# El Auxiliar Médico

ÓRGANO DEL COLEGIO OFICIAL DE PRÁCTICANTES EN  
MEDICINA Y CIRUGÍA DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Año X.

Córdoba, Junio 1954

Núm. 100

**SUMARIO.**—Impresiones.—La función técnica-auxiliar en la Sanidad Española.—Importación de modalidades, por R. Morales.—Decreto del Ministerio del Trabajo.—Un ruego.—Una visita oficial, por Martínez Machuca.—Album científico.—Higiene y cuidados de la piel, por el Dr. Francisco Berjillo.—Sección profesional.—Cuentas de Tesorería.—Noticias.

Después de la Asamblea

## IMPRESIONES

Grata, gratísima es la impresión que nos ha producido esta segunda Asamblea Nacional de la clase. En primer lugar, porque hemos podido apreciar que, todos los practicantes españoles, a la más mínima señal de llamamiento, están dispuestos a dejar las comodidades de sus hogares para defender, eslabonados en una perfecta unión, el derecho a que son merecedores. En segundo lugar, porque hemos visto que, a las jornadas interminables de las deliberaciones, las que podrían estar impregnadas de un natural cansancio, solamente un entusiasmo indescriptible, sin el más leve átomo de decadencia, ha respondido. Verdaderamente se comprendía que todos los compañeros estaban aguijoneados por la misma fe.

Desde el inmenso tráfico de la industrial Cataluña hasta las estepas productivas de la rica Extremadura y desde los jugosos verdes prados de la dulce Galicia, hasta las fértiles llanuras de la campiña andaluza, han tenido representantes nuestros en esta magnífica y sin igual Asamblea. Además de los compañeros que sin carácter de delegados oficiales han asistido voluntariamente, queremos hacer mención de aquéllos que iban en representación de sus Colegios respectivos.

Albacete envió 4 delegados; Almería, 6; Asturias, 5; Avila-Segovia, 2; Baleares, 1; Burgos, 1; Cáceres, 2; Cádiz, 1; Castellón, 5; Cataluña, 3; Ciudad Real, 3; Córdoba, 4; Granada, 1; Guadalajara, 1; Guipúzcoa, 2; Hues-

### CEREGUMIL FERNANDEZ

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO

*Insustituible en las intolerancias gástricas y afecciones intestinales*

Hernández & Carniwell.-MADRID

ca, 2; Jaén, 1; León, 1; Logroño, 1; Madrid, 5; Málaga, 1; Melilla, 1; Navarra, 2; Palencia, 2; Orense, 2; Vizcaya, 1; Valencia, 5; Santander, 2; Sevilla, 2; Soria, 3; Teruel, 1; Valladolid, 4; Zamora, 1; Zaragoza, 17; Toledo, 2

La organización no adolecía de ninguna falta. Matemáticamente, conforme iban haciendo acto de presencia el interminable desfile de representantes oficiales y no oficiales, se notaba el espacio enrarecido de las pasiones recónditas que a toda costa había que defender.

Y si a esta briosa colectividad, amante fervorosa de su profesión, añadimos la defensa de la misma que hicieron los eminentes doctores Zirajas, Nájera, Piga, Cortezo, Ruiz de las Heras, Toledo y Estellés, se comprenderá hasta qué punto se enardecía el anhelo supremo de que nos respeten.

Memoria imborrable habremos de guardar de aquel maravilloso discurso de nuestro compañero García del Real, en el que, dirigiéndose a la digna representación de la Medicina Española, ponía ante sus ojos las vivas heridas de nuestro dolor. Por eso, aquellos sabios médicos que nos honraron con su presencia y que siguieron atentos el curso infatigable de nuestro Congreso, pronunciaban al final palabras de alabanza hacia nuestro comportamiento y, sobre todo, una admiración sin límites a la modestia que adorna nuestros actos; modestia tan sincera, que no pide nada, solamente que no se nos postergue en el oscuro anonimato del no ser, que se tenga en cuenta que tenemos un derecho a nuestro favor y que se amplíe nuestro nivel cultural para que así, nuestro rendimiento sea de más utilidad para nuestros profesores.

En el transcurso paulatino de todas las sesiones, ni una duda, ni una vacilación, ni el más leve gesto de cansancio se reflejó en el gesto de ningún compañero, a pesar que la mayoría de las veces los tintes lividos del amanecer eran testigos de nuestras reuniones. Todos firmes, serenos, enarbolando con inquebrantable tesón la bandera de sus derechos. Las discusiones en las que, el apasionamiento ponía tonos brillantes de justas peticiones, eran llevadas por los exquisitos líderes de la más depurada corrección.

Las diferentes pronunciaciones de nuestro idioma castellano que en aquel vasto salón se oyeron en tan poco tiempo, podríamos compararlas con las diversas notas musicales fijadas en el pentagrama de nuestra reivindicación.

No existe adjetivo encomiástico que encuadre adecuadamente en lo que para nosotros supone esta segunda Asamblea Nacional. De esa forma, haciendo ver en todo momento que estamos todos compenetrados en nuestras legítimas ambiciones, será el camino más rectilíneo para llegar a una meta que hace tiempo acaricia nuestra esperanza.

Desde estas columnas saludamos a todos los Asambleístas y les exhortamos para que sigan laborando por el bien de la clase. Mientras tanto, allá en la dulce Galicia como en la industrial Cataluña; en la sonriente Valencia como en los amarillos trigales de Andalucía, esperamos todos, unidos por un espíritu común, el resultado de nuestros desvelos.

Junio 1934.

## La función técnica-auxiliar en la Sanidad española

No es accesoria, aunque ocupe un plano inferior a la función superior sanitaria, la función auxiliar. Tan inexcusablemente es complementaria de aquélla que si en cualquiera otra rama de las ciencias modernas la función auxiliar puede pasar inadvertida, puede hasta no conocerse, en la Sanidad pública es no sólo imprescindible para la más cierta eficacia de la función superior, sino que únicamente con grave detrimento propio puede ésta actuar sin que coadyuve a su obra aquélla.

Hay un círculo preeminente, noble, augusto en la ciencia sanitaria, como en todas las ciencias, el especulativo, el de pura investigación, donde la función auxiliar no puede intervenir; pero después, en el plano menos esotérico de la práctica, de la aplicación, cuando trasciende del gabinete del biólogo y del laboratorio del investigador a la lucha con el medio ambiente que hace posible el desarrollo de una infección, que mantiene pertinazmente una epidemia, que abona el crecimiento de un contagio, que es cuando adquieren verdadero valor humano los trabajos del investigador, cuando éstos van a rendir la eficacia de que son susceptibles, entonces la función auxiliar—perdonad el dejo de inmodestia que esta afirmación pueda tener en gracia a que es expresada por quienes no son más que auxiliares de la Sanidad y no otra cosa quieren ser dentro de ella, pero esto sí, íntegramente—, entonces la función auxiliar, repetimos, no sólo por su ren-

dimiento práctico sino por los valores morales que su ejecución entraña; el anonimato, la abnegación, la renuncia previa a que su labor sea nimbada por la más débil aureola, entonces la función auxiliar toma tan caudales vuelos que los maestros, los rectores de la ciencia la deben fervor sincero: por egoísmo, ya que tanto contribuye al rendimiento práctico de sus especulaciones y por cordialidad, ya que la aristocracia del saber no es completa sino va unida a la del sentir y el superior es siempre tributario de apoyo, de tutela, de orientación del inferior.

Carece la Sanidad española, entre otras cosas, de un eficiente cuerpo técnico-auxiliar, y dada la importancia de la función que le es privativa a este sector sanitario, no hay que pensar en que en España sean perfectos los servicios sanitarios mientras perfecta no sea la preparación y organización de sus auxiliares.

La preparación intelectual del auxiliar sanitario se ha de iniciar dándole un mínimo de conocimientos de cultura general que abarque los estudios del grado de bachiller, principalmente en materias tan precisas e ineludibles como la gramática y la lengua castellana, las lenguas francesa e inglesa, cuando no las dos; las iniciales de las ciencias matemáticas como son la aritmética y la geometría, generalidades de física y química, es decir, aquella porción más

reducida de cultura general que la moderna civilización exige para pasear el espíritu humano un poco airoso por el mundo.

Base científica inicial indispensable al auxiliar sanitario han de ser tres cursos de materias médico-quirúrgicas, teniendo como disciplinas fundamentales conocimientos de anatomía y fisiología humanas; prácticas auxiliares de medicina y cirugía; conocimientos teórico-prácticos de obstetricia para la asistencia a partos normales y el ejercicio de la auxiliaria en los distócicos e intervenciones ginecológicas; estudios teórico-prácticos de funciones auxiliares en las distintas especialidades médico-quirúrgicas como son otorrinolaringología, vías urinarias, oftalmología, dermatología, electrología, etc., etc.

Declarada la suficiencia del auxiliar en el orden médico-quirúrgico, no por el procedimiento clásico del examen verbal que permite acreditar por el mayor o menor dinamismo de la memoria de quien a él se somete su mayor o menor capacidad, sino por el más moderno y racional—máxime en una profesión cuyos conocimientos han de ser netamente prácticos—de la asiduidad, el entusiasmo, la habilidad, la inteligencia demostrados durante cada uno de los cursos, con tales estudios y su título correspondiente puede ejercer en clínica, pero necesita aumentar el acervo de sus conocimientos con otras materias para ser un completo auxiliar médico-sanitario.

¿Qué materias de índole puramente sanitaria han de ser las que capaciten eficazmente a un auxiliar? A nuestro juicio, éstas:

Higiene pública y privada: concepto y clasificación de la higiene; acciones

fisiológicas y patológicas del calor y del frío; la luz, su poder antiséptico y sus acciones sobre el cuerpo humano; las alteraciones e impurificaciones de la atmósfera, las viciaciones por el óxido de carbono y el anhídrido carbónico, el análisis del aire; ideas generales de la microbiología; la hidrología higiénica; el análisis de las aguas; la climatología; la bromatología y la función que el auxiliar sanitario puede ejercer en los análisis de los alimentos, etc., etc.

Profilaxis. Fundamentabilísimos han de ser para el auxiliar sanitario los conocimientos que adquiera de esta capital rama de la moderna Sanidad. No ha de desconocer la etiología y patogenia de la tuberculosis, del paludismo, del tracoma, de la rabia, de las fiebres eruptivas, de la difteria, de la tos ferina, de la lepra, del cólera morbo, de las enfermedades producidas por parásitos... Las prácticas de medicina preventiva serán su bagaje primordial. Conocerá todos los procedimientos de desinfección, el manejo de los principales aparatos que a estos efectos se emplean en laboratorios, estaciones sanitarias, lazaretos, etc. Las normas para el aislamiento de enfermos infecciosos y las precauciones que se han de adoptar por parte de las personas dedicadas al cuidado de esta clase de enfermos.

Laboratorio. En el laboratorio clínico, junto con la función superior, hay una función inferior, que no es subalterna ni mecánica, para cuyo desempeño el auxiliar sanitario necesita estos mínimos conocimientos: Ideas generales acerca del microscopio, su manejo y accesorios, de las estufas, centrifugadoras y demás aparatos y materiales. Preparación y conservación de reacti-

vos, soluciones colorantes, etc. Prácticas de análisis de orina; métodos de recogida de sangre para uso de las distintas investigaciones que en esta sustancia orgánica pueden hacerse en laboratorio. Ligera idea del recuento globular, de la fórmula leucocitaria, de la investigación del hematozooario del paludismo, del bacilo tífico y del paratífico, del colibacilo, de la reacción Wassermann, etc. Recogida del líquido cefalo-raquídeo y funciones auxiliares en las investigaciones que en el mismo puedan realizarse. Recogida de pus, exudados de las cavidades naturales del organismo y de las ulceraciones, chancros, etc. Funciones auxiliares en la preparación de sueros, vacunas y autovacunas; en las piezas anatómicas, tejidos y partes orgánicas para estudios histológicos. Conocimiento de las tablas numéricas y redacción de certificados de análisis.

La preparación y formación del auxiliar médico sanitario motivará la creación de una Escuela de Auxiliares médico sanitarios aneja a cada una de las Facultades de Medicina que hoy existen en España. Contarán estas Escuelas, además de con el profesorado necesario para cada una de las enseñanzas y cursos que en ellas han de seguir los alumnos de la profesión auxiliar sanitaria, con cuantos medios docentes sean precisos: hospital clínico, casa de maternidad, laboratorio, gabinete de electrología policlínica de especialidades, biblioteca, etc., etc.

Así preparado el auxiliar médico-sanitario, procurando que en todos sus estudios predomine el aspecto esencialmente práctico de la ciencia sanitaria, sin que esto suponga desdén para el teórico que ha de enseñarle por qué se

hacen las cosas, ¿cuáles han de ser sus funciones? Todas aquellas que trasvasen la del funcionario sanitario superior, médico, farmacéutico o veterinario; aquellas que tengan un carácter meramente ejecutivo y práctico, las que se aparten de las eminentemente superiores, fácilmente demarcables en el desarrollo y aplicación de la ciencia sanitaria.

Y desde los centros primarios de Sanidad, en pleno medio rural, a donde hay que llevar con la cultura de la inteligencia la cultura de la salud, hasta los grandes Institutos de investigación, pasando por los centros llamados secundarios o de distrito, los terciarios o provinciales, los dispensarios especializados, como los antivenéreos, sanatorios y preventorios antituberculosos, policlínicas escolares, en la sanidad exterior de puestos y fronteras, es decir, allí donde una función sanitaria vaya a realizarse, desde la más reducida y simple a la más amplia y grave, la función técnica auxiliar ha de estar suficientemente cubierta.

No ha de ser en España tarea difícil llegar a la perfecta organización de la

*«El afán de cultura de los practicantes es digno de la mayor alabanza. Pero yo me permito recomendarles que, a ese deseo cultural vaya siempre paralelo un deseo de emancipación económica. Que la economía y la cultura se entacen para que así, vean a su favor un beneficio que se merecen y que tanta falta les hace.»*

DR. RUIZ DE LAS HERAS

función auxiliar médico-sanitaria. Sean aprovecharse para ello los cuerpos o clases sanitarias de profesión auxiliar que ya existen en nuestro país; refúndanse todos en uno solo; compléteseles a todos las enseñanzas que les faltan, pues en todos es incompleta la preparación profesional, tanto en los tradicionales como en los de reciente creación, para garantía de su actuación, y lo que hoy son matronas, enfermeras visitadoras, practicantes de medicina y cirugía; y acaso alguno más, diéraseles una denominación profesional común y se habrá dado un paso más que extraordinario en la marcha progresiva de la Sanidad española, que es, en fin de cuentas por amor a nuestros conciudadanos que sufren o pueden sufrir males del cuerpo y por orgullo nacionalista, compatible siempre con la fraternidad universal, a la que debemos tender todos.

\*\*\*

Esta ha sido la comunicación presentada por nuestra Federación Nacional al primer Congreso Nacional de Sanidad. Su autor es nuestro querido compañero don José Saavedra Morales, Secretario General de la Federación.

Poco comentario puede hacerse de un trabajo tan magistral, ya que su lectura lleva aparejada la alabanza sin límites que se merece.

Solamente queremos hacer resaltar, como el máximo elogio en su ofrenda, que ha sido el arma más contundente en beneficio de nuestra clase ya que doctores tan eminentes como el doctor Bardaji, ha exclamado después de su detenido estudio: «Cuando se pide esto, y en la forma que se hace, forzosamente hay que escucharos y acceder cariñosamente a vuestra petición.»

Nuestra felicitación más cordial al compañero Saavedra, legítimo orgullo de nuestra clase.

## A. G.<sup>A</sup>-PANTALEÓN CANIS

MEDICO

DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE  
JEFE DEL LABORATORIO DEL HOSPITAL  
DE LA CRUZ ROJA

### LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

(sangre, orina, esputos, líquido céfalo-raquídeo  
jugo gástrico, heces, pus, etc., etc.)

Calle Sevilla, n.º 9.

Teléfono, 15-43

CORDOBA



## Importación de modalidades

«España se ha ocupado mucho de extranjerizar, sin tener en cuenta españolizar tradiciones que nos son peculiares.»

(Palabras del Dr. Piga, Presidente del Colegio de Médicos de Madrid, del discurso pronunciado en la sesión inaugural de la Asamblea Nacional de Practicantes).

Ya se ha celebrado la segunda Asamblea Nacional de Practicantes. Para aquellos que directamente les afectan los problemas de esta clase, saben hasta qué punto tiene importancia este Congreso. Ha sido la prueba decisiva en la marcha, retendida hace tiempo, de dicha carrera. Porque todos los practicantes españoles, en el espacio de algunos años, sólo han encontrado, enfrentándose con sus justas esperanzas, amarguras en gran número, y vallas intolerables que no permiten ascender con su propio estímulo a todo aquel que está educado para el trabajo.

Paulatinamente y, no todavía recobrados de un zarpazo anterior, hemos sufrido el inexorable peso de otro vejamen. Cuando hemos acariciado la ilusión que ha de resarcirnos de algún perjuicio irrogado a nuestro prestigio, se ha trocado esa esperanza en la hiel de un nuevo atropello. A pesar de todo, hemos soportado todo el desdén que hace mermar nuestros derechos, estoicamente y sin llenar los ámbitos sanitarios de estridencias que, aunque justas siempre, se hubieran calificado de exaltaciones sin sentido.

Sin embargo, «se colmó el vaso»—como muy acertadamente ha dicho hace unos días un autorizado compañero, refiriéndose a una de las muchas injusticias que somos víctimas. Efectivamente, el vaso rebosa de tanta amargura como contiene y al derramarse se agita belicoso el acibar que acumula en su interior. No podemos tolerar más. Son muchos los sinsabores que nos han producido los embates sin conciencia que constantemente nos atacan.

Pongamos punto final a esta retención que va aminorando nuestro derecho y reedifiquemos con ardor lo destruido. Eso ha sido la segunda Asamblea Nacional de Practicantes. El dique que contenga la avalancha que nos amenaza y la grúa que ha de transportar el material para el edificio de nuestra Justicia.

Entre las múltiples profesiones que desarrollan su actividad dentro del campo nacional, solamente la clase de practicantes puede decir rotundamente que no se han ocupado de ella. Es decir, la han tenido en cuenta cuando se ha tratado de rebajar su prestigio profesional. Triste es decirlo pero, ¡el régimen actual, qué mal nos ha tratado!

Cuando se corta injustamente la aspiración de una clase en pos de una más elevada cultura, y cuando se arrebatan a un padre de familia los medios económicos para el sustento de su hogar, la dignidad ofendida se rebela y el grito de los perjudicados se hace oír haciendo valer los derechos que ostentan el derecho de ciudadanía y el derecho que les confirió la Facultad.

Los practicantes españoles, decididos y entusiastas auxiliares de la Sanidad, en cuyas filas militan compañeros galardonados con la Cruz Laureada, tienen en sus hojas de servicios méritos indiscutibles para que se les tenga en mayor estima. Si existe entre ellos afán de una mayor instrucción, es necesario trazarles el cauce por donde puedan desarrollar su inteligencia. Si, como evidentemente, sirven, llenos de una sublime adhesión a la Sanidad Española, hay que saberles recompensar con más altos estímulos que los ajenos en sus luchas.

A medida que los años pasan, España ha ido copiando fidedignamente innovaciones y resoluciones de países extranjeros. No ha tenido el gesto orgulloso de saber mantener una hegemonía en cualquier hecho o circunstancia de estos períodos evolutivos en que vivimos. Se ha europeizado y norteamericaneizado, pero no se ha tenido el prurito de españolizar. En este afán de extranjerizar, el Estado español creó, a la imagen y semejanza de otras naciones, la enfermera. En Francia, en Suiza, en Alemania, en Inglaterra, etc., existía la enfermera sanitaria como único auxiliar del médico y España creyó que no debía ser menos. Pero ¡ay! España no tuvo en cuenta que en su seno hace tiempo, existían esos auxiliares, llamados Practicantes. Más eficaces aún, con una documentación de estudios mucho más amplia que la de aquella nueva modalidad de auxiliares que nos importaban. Por europeizarse, no tuvo inconveniente en sacrificar miles y miles de verdaderos auxiliares médicos, que se ven amenazados por ese intrusismo con carácter extranjero, amparado por el Poder constituido. Ya que acatamos, como el más ejemplar ciudadano, las cargas contributivas que el Estado nos impone, por lo menos que se nos permita defendernos cuando nuestro campo es asaltado impunemente.

En la Asamblea Nacional celebrada se ha dado la sensación de fuerza y ecuanimidad.

Ella ha sido el crisol donde han de fundirse nuestras justísimas aspiraciones. Mientras tanto, estemos atentos al desarrollo de sus conclusiones.

*Rafael Morales Castro*

Junio 1934.

---

## Decreto del Ministerio del Trabajo

En la Gaceta de Madrid de fecha 19 de Junio de 1934, aparece un decreto del Ministerio de Trabajo, Sanidad y Previsión, cuyo título dice:

«Decreto disponiendo sean convalidados con carácter definitivo o eventual, según proceda, y con el sueldo o retribución que en la actualidad disfru-

ten sus titulares, los nombramientos del personal que esté adscrito al servicio antivenéreo hasta el 15 del corriente».

Como habrá algunos compañeros de la provincia a los que le interese este decreto, hemos creído oportuno su publicación, ya que va en beneficio de los mismos.

El texto del mismo aparece en las páginas 1796 y 1797, de la misma Gaceta.

# UN RUEGO

Nuestro Boletín, como todos saben y han podido apreciar ha sido, y es en todo momento, el arma defensora y la coraza protectora que todos los practicantes de la provincia usamos para atacar cuando se nos quiere hacer daño y resguardarnos de los inícuos atropellos.

Es para nosotros como el hijo en quien se tienen puestas todas las esperanzas, altísimo orgullo de las más legítimas ilusiones.

Sus columnas están abiertas para el pensamiento de todos los compañeros, aunque, sinceramente tenemos que deplorar con la amargura del incomprensible aislamiento, la falta de colaboración que nos prestan los que, como nosotros, luchan por un mismo fin.

Aunque su edición es admirable y no tiene por qué envidiar a todas las revistas hermanas, nosotros quisiéramos hacer de él, quizá haciendo alarde de superación, una revista más completa en la que nunca podamos encontrar lagunas deplorables que la desidia hace germinar. Llevando nuestra ambición al más amplio grado, y no quisiéramos soñar con quimeras de fábula, le incluiríamos una información gráfica, como complemento de modelo editorial.

Para ello necesitamos el concurso decidido de todos los practicantes de la provincia. Ellos tienen que ser el impulso que nos haga ver trocados nuestros deseos en una próxima realidad.

Este es nuestro ruego. Desplegar una activa propaganda de nuestro Boletín para que la sección de anuncios supere en grado máximo a la que existe en la actualidad. Nuestro Boletín abre sus puertas al comercio en general y espera que todos los compañeros, haciéndose eco de esta llamada sepan hacer una beneficiosa labor.

Para la tarifa de publicidad pueden consultar al Colegio, el que inmediatamente dará las instrucciones oportunas.

---

El doctor don Enrique Bardají, Inspector Provincial de Sanidad de Madrid, pronunció un elocuentísimo y sentido discurso en la sesión de clausura de la segunda Asamblea Nacional de Practicantes. Escogemos del mismo los siguientes párrafos, de gran interés para nosotros:

“Con fervor y elocuencia sentidísimos afirmó que, las conclusiones acordadas en la Asamblea son tan sencillas y hacederas que, se extrañaba él de que hubiera precisión de pedir las, cuando hace tiempo que, si la justicia existe, debieran haber sido reconocidas. Dijo que los practicantes no deben mirar con prevención a las enfermeras, ya que éstas, tienen su papel bien demarcado dentro de la Sanidad instructora, estándoles vedado en absoluto, toda aplicación terapéutica.”

# UNA VISITA OFICIAL

Grato recuerdo para los Practicantes que tuvimos el honor de visitar los importantes servicios de que consta el Instituto Iby's Thirf de Madrid.

Enclavado en la avenida de "Bravo Murillo", hermosa vía de una longitud de 5 ó 6 Ktos. de longitud y una anchura no inferior a 25 ó 30 mtrs. adornada por una multitud de acacias que dan a la misma una vista espléndida, observándose en su recorrido multitud de edificios en construcción, obras maestras de la arquitectura moderna.

*Entrada a las dependencias:* En diferentes grupos, pues así fué ordenado por el *Director* del mismo para nuestra mejor compenetración de los adelantos de que está provisto dicho Laboratorio y acompañados por empleados de esta amable casa, nos disponemos a recorrer los servicios.

*Dirección:* Saludados por el *Director* de este centro nos dá las gracias por la visita que le hacemos, deseando que ésta nos sea grata; pasamos a una sección de envasado donde unas simpáticas y amables señoritas nos reciben con la simpatía de que no carece ninguna madrileña, correspondiendo ésta a la de *Nefrina*. Posteriormente pasamos a la sección medios de cultivo donde el *jefe* de este servicio nos da una detallada explicación de las siembras de gérmenes mostrándonos unos frascos donde están depositadas varias crías para proceder en su día a la preparación de sueros y vacunas.

También en esta sección penetramos en una *sala-estufa* de unos dos metros cuadrados por otros dos de altura, donde se conservan por medio de energía eléctrica y a la temperatura deseada cuantos productos sean necesarios.

*Sala de envasado y cierre de ampollas:* Este servicio compuesto por un equipo de señoritas, desarrollan el trabajo a la mayor perfección y rapidez.

Recorremos después varios almacenes y departamentos de animales, donde existen ejemplares de todas razas en un número muy considerable y todo dentro de los mejores adelantos de higiene y salubridad.

Para terminar, pues nuestro deseo sería explicar todo lo que encierra el edificio con el nombre de *Instituto Iby's Thirf*, pero esto sería interminable, haremos un ligero estudio de la sección grageado, que constituye uno de los mejores adelantos de la mecánica: Compuesta por 8 ó 10 máquinas que al mismo tiempo que van grageando el producto por medio de unas poleas van surtiendo de azúcar pulverizada aire frío, o caliente, según es necesario, para la terminación del mismo.

Termino este pequeño informe falta de técnica, agradeciendo a la *Dirección* y al *personal* del mismo las deferencias tenidas para con los Practicantes, donde fuimos obsequiados con vinos, dulces y refrescos en la mayor abundancia.

Creyendo no interpretaréis estas líneas como un medio de propagan-

da, cosa que no necesita este Laboratorio que él por sí solo se propaga por la valía científica de sus productos, me despido de vosotros, queridos compañeros, deseando que las aspiraciones que nos llevaron a la capital de España las veamos pronto aparecer en la Gaceta en beneficio de todos.

*Martínez Machuca.*

## Album científico

Los cirujanos de París, que visitan actualmente a sus colegas de Burdeos, y los representantes de la Prensa, han sido invitados al Centro Anticanceroso para asistir al funcionamiento de un nuevo aparato para tubos de Rayos X de 500.000 voltios. Este aparato, único en Europa y cuyas primeras pruebas han dado un resultado satisfactorio, está destinado a reemplazar al radium en la lucha contra el cáncer.

\*\*\*

Rayer y Davaine descubrieron el bacilo del antrax en 1.850.

\*\*\*

Pravaz usó por vez primera la jeringa hipodérmica en 1.851.

\*\*\*

En octubre de 1.895, un maestro de Física, mientras contemplaba un tubo viejo al vacío en una caja negra, notó cierta fluorescencia en una película de papel cubierta con cianuro de platino y Bario, que accidentalmente estaba al lado. Despertó su curiosidad y encontró que las radiaciones desconocidas del tubo podían traspasar sustancias opacas a la luz ordinaria, con poder para desarrollar

una placa fotográfica. Dos meses más tarde Wilhelm Konrad Roentgen obsequió a la humanidad con los Rayos X.

\*\*\*

La amigdalitis crónica reagudizada o simplemente aguda, pero con más frecuencia la primera, es la fuente reumatógena más frecuente.

\*\*\*

La morfina, igual que otras muchas drogas y preparaciones medicinales, fué descubierta por el boticario Wilhelm Serturmer de Eimbeck. Su descubrimiento fué el origen de otros muchos descubrimientos de elementos activos, como la Codeína, Quina, Estrignina, y Emetina.

\*\*\*

Pasteur, popular especialmente por su vacuna antirrábica, dió pruebas de un genio mucho más vasto, demostrando el papel de los microbios en todas las fermentaciones, putrefacciones y enfermedades infecciosas.

«Viva el padre de los practicantes españoles». Este fué el aplauso unánime que todos los practicantes de España ofrecieron al eminente doctor Zirajas en la sesión de apertura de la segunda Asamblea Nacional. Y éste, con palabras impregnadas de un entrañable cariño, nos ofreció las sublimes palabras que transcribimos: «Yo lueho por ustedes con la misma fe que si militara en vuestras filas. Vuestras alegrías son para mí motivos de íntima satisfacción y nuestro desaliento lo siento en el alma con el agudo dolor de un daño hecho a mí mismo.»

## Higiene y cuidados de la piel, en las prácticas de cosmética y embellecimiento

POR

D. FRANCISCO BERJILLOS DEL RÍO

DERMATÓLOGO DE LA BENEFICENCIA PROVINCIAL

Es indispensable hoy a la mujer que alterna algo en sociedad o necesita para ganar el sustento, una vida intensa de relación, el ejercicio de complicadas prácticas de tocador y el uso de infinitos afeites, tintes, colores o depilatorios que la hagan agradable a los que le rodean.

Y no es mi ánimo censurar estas prácticas, al contrario; tal cual están hoy las costumbres sociales, y mucho más, como estaban antes, cuando la mujer, sólo podía vivir honradamente con lo que le dejasen sus padres, o con lo que pudiese llevar al matrimonio el esposo, era una cosa humana y lógica, que haciéndose agradable al mayor número de hombres posible, pudiese escoger después al que más le agradase y conviniere.

Y da la coincidencia de que precisamente, los que más censuran el que la mujer se arregle demasiado, considerando este arreglo como una transgresión grave del vivir honesto, son los que además exigen de la mujer joven el máximo recato y gazmoñería sin pensar, que la mujer, hembra de su propia especie ha de sentir como él, los mandatos imperiosos del sexo y nuestras costumbres, no le permiten el que busque directamente al varón. Ha de ser con estos pequeños subterfugios, que hagan resaltar mejorando sus perfecciones y disimulen sus defectos si los tiene, con lo que ha de atraer al del sexo contrario, y mientras no veamos que la mujer como el hombre sea capaz por su cultura de ganarse a sí mismo el sustento, hemos de pensar que el matrimonio es la única solución económica de la vida de una mujer y por ello, el cuidado de su belleza, es una verdadera necesidad.

Es, pues, indispensable y estimamos como una obligación del médico orientar

bien a sus clientes respecto al uso de ingredientes y prácticas de cosmética, pues por desgracia no siempre los consejos interesados del comerciante que explota los procedimientos de embellecer son inocentes y somos los que cultivamos la medicina y la higiene, los que tenemos la obligación de poner en guardia a los que a nosotros se confían, de los peligros que tienen determinadas sustancias o manipulaciones.

Raro será el médico al que alguna vez no se le haya consultado sobre la conveniencia del uso de algún tinte o producto de la cosmética usual, y generalmente, el médico consultado contesta con una evasiva que a más de encubrir su ignorancia de ese asunto, haga pensar al cliente que la ciencia pura está por encima de esas pequeñas minucias, a las que no sería elegante descender.

No debe, pues, extrañarnos que la persona que no encontró en nosotros la respuesta clara y razonada a la que tienen derecho, vayan a buscarla donde la falta de conocimientos científicos está sobradamente suplida por el exceso de aparente suficiencia y real charlatanería; al intrusismo autorizado y público de los mal llamados Institutos de Belleza, donde para todo se encuentra una solución en forma de crema, tinte o vistosa aplicación de la electricidad.

Y puedo asegurarnos, que la mayoría de los defectos, cuya desaparición se va a buscar al Instituto de Belleza (que mejor sería llamar Universidades de la picardía), caen de lleno en el campo de la medicina, pues ningún médico puede sentirse abochornado por tratar eléides, acné alopecias, nevus, angiomas, etc.

Dos son los fines que se propone conseguir la cosmética. El primero y más

importante es el hacer desaparecer, o al menos disimular, los defectos de estética y belleza, y el segundo hacer resaltar lo que ya es naturalmente perfecto y armonioso.

La intervención del médico para conseguir el fin primero es de una absoluta necesidad, pues los defectos de estética y belleza son siempre enfermedades que sólo el médico tiene derecho a tratar.

Respecto a la segunda parte, nuestra misión es sólo de consejo, para evitar que determinadas sustancias o manipulaciones puedan dañar y estropear aquello que se trata de conservar y embellecer.

Vamos a empezar a ocuparnos del cuidado de la cabeza y el pelo.

Naturalmente, como solo de cosmética y embellecimiento ha de tratar la conferencia, no hemos de ocuparnos de las enfermedades perfectamente definidas del cuero cabelludo, como son las tiñas y micosis diversas, la psoriasis, excemas, impétigos y piодermitis.

Nos ocuparemos tan sólo de la higiene y limpieza de la cabeza, algo de las calvicies, los lentes, rizados, depilatorios y sombreros.

La continua secreción de las innumerables glándulas sebáceas y sudoríparas; la eterna descamación epitelial de la superficie cutánea y el polvo que continuamente se deposita entre el pelo hacen indispensable el cuidado y la limpieza escrupulosa de la cabeza. Pero no es para insistir en la necesidad de esta limpieza para lo que me ocupo de este asunto, ya que toda persona medianamente aseada la practica con exceso. De lo que quiero ocuparme es de la forma de hacerla.

Y fijense que he dicho que la limpieza de la cabeza se practica de ordinario con exceso, porque excesivo es lavar frecuentemente la cabeza con jabones, alcalinos, sosa o shampoings, que desengrasen totalmente el pelo.

Cada glándula sebácea del cuero cabelludo tiene su conducto excretor adosado a la raíz de un pelo y es misión

suya proporcionar la grasa necesaria a dicho pelo, que como escreción nuestra desde el momento que surge a nivel de piel necesita una continua lubricación para conservar su indispensable elasticidad.

Si desengrasamos totalmente la cabeza con lavados demasiado alcalinos, el pelo, falto de su natural lubricación, se hará frágil y quebradizo, produciéndose en él esa triconosis nudosa que también estudió el maestro Sabaureau y que es la causa de que el pelo se quiebre al nivel del nódulo formado.

Si alguna vez, ante la necesidad de desengrasar totalmente la cabeza por una causa cualquiera, o para limpiar costras de caspa excesivamente gruesas, se emplea el jabón ordinario en el lavado, es indispensable cuando se termine devolver al pelo su grasa con algo, lo más parecido posible al sebo natural. Esta es la verdadera indicación del uso de las brillantinas, a base de aceite de ricino, de enebro o de cedro, pues a la vez que se le da al pelo la indispensable elasticidad se le devuelve su brillo y su belleza.

Debemos, pues, desechar para el lavado ordinario de cabeza los jabones, siempre alcalinos, la sosa y los shampoings. Un buen lavado de cabeza puede hacerse con jabón de palo en infusión, preparado en la misma forma en que se prepara cuando se limpia un traje y ha-

---

**«Respetamos a todas las personas acogidas bajo el lema sanitario. No tenemos odios para nadie. Lo que pedimos es que se delimiten los campos de actuación. El practicante en su función técnica auxiliar. La enfermera en el sitio que le corresponde, sin rebasar nunca los límites de su función.»**

GARCÍA DEL REAL

ciendo el cocimiento en la proporción de 100 gramos de astillas para un litro de agua.

Se fricciona bien la cabeza con este líquido, con lo que se formara abundante espuma y después se aclara bien con agua corriente. Unas gotas de petróleo perfumado o simplemente desodorizado, o una pequeña porción de brillantina completaran la toilette.

Otra forma de lavar la cabeza es el lavado con yema de huevo, que se hace como el anterior, pero sustituyendo el jabón de palo por un par de yemas, con o sin agua de cal, pues las yemas de huevo emulsionaran la grasa excesiva, arrastrando con ella la caspa y suciedades acumuladas.

Unos productos de tocador, muy en uso hoy entre los hombres, son los llamados fijadores, compuestos de ordinario con perfumes y sustancias gomosas y mucilaginosas.

Estos productos sólo tienen una finalidad estética, ya que no responden a ninguna indicación higiénica. No deben nunca recomenarse, pues a más de ensuciar de por sí la cabeza retienen en ella la suciedad exterior y hacen además algo peor: Sostienen continuamente forzado al pelo, en una posición que no es la natural, con lo que llegan a cortar los y hacerlos caer.

Pero la piedra filosofal de la charlatanería son las calvicies; este es el filón inagotable en continua explotación y siempre productivo. Poco ha de hablar ante un auditorio médico, ya que todos saben sobradamente para poder aconsejar con acierto.

Que las causas de la caída del pelo son múltiples y variadísimas todos lo sabemos; hay calvicies transitorias que curan espontáneamente, como ocurre con las consecutivas a enfermedades agudas (tifoidea, gripes graves, fiebre puerperal, etc); hay otras calvicies que curan bien con un tratamiento acertado (alopecia sifilítica, peladas), y hay en cambio otras que no hay quien las cure, como sucede con la alopecia seborreica.

Estas diversas formas de evolucionar las calvicies, según su origen, son la causa de que muchos específicos se acrediten o fracasen, según se empleen en alopecios de uno u otro origen pues todo lo que se aplica a un calvo por tifoidea, por ejemplo, dará un resultado brillantísimo, pues el pelo nacera fuerte y lozano a pesar del específico, pero en cambio todos los remedios que use un seborreico fracasaran, incluso los más científicamente concebidos, como sucede con la fórmula del sulfuro de carbono azufrado de Sabaureau, que a pesar de sus grandes inconvenientes, pues es tóxico, pestilente, fácilmente inflamable y de dolorosa aplicación, sólo consigue detener, momentáneamente, aunque por poco tiempo, el progreso de la seborrea, pero al final la calvicie llega.

El sexo es de una influencia extraordinaria en la producción de calvos, pues la misma seborrea, que es la causa del 99 por 100 de calvicies del hombre, respeta casi por completo a la mujer, y por ello son rarísimas las mujeres verdaderamente calvas; pero esto no debe extrañarnos, ya que el pelo, según su implantación, constituye un carácter sexual secundario, brotando en la mujer en axilas y pubis al llegar a la pubertad (posiblemente por eso llamada puretad a esta época de la vida), y en el hombre, en axilas, pubis, centro del tórax, bigote y barba.

Y nada más diremos de calvicie, ya que nos quedan muchos puntos que tocar antes de llegar al fin.

Y vamos a ocuparnos de los tintes. Yo he presenciado muchas veces con ellos verdaderas catástrofes.

No hace aún mucho tiempo, me llevaron un día a mi consulta una pobre mujer que no fotografié por no tener en aquel momento facilidad para ello, pero puedo aseguraros que no he visto nunca cosa más monstruosa.

Iba conducida por otra persona, pues el edema de los párpados era tan grande que no podía desde luego abrir los ojos; la frente, las mejillas y casi hasta la barbilla llegaba la inflamación; en e



cuello, raíz de los brazos y parte alta del pecho, había también numerosas y grandes manchas eczematizadas, y todo ello rezumaba un líquido seroso que al secar le formaba grandes costras pegajosas. Acusaba grandes dolores, una intensa sensación de quemadura, y tenía una anuria completa. El aspecto de la enfermedad era el de una erisipela grave, pero no tenía fiebre.

Me dijo que por la mañana se había teñido el pelo con un específico que una amiga suya venía usando hace tiempo, pero ella no le echaba toda la culpa al tinte, ya que en el cuero cabelludo, sitio donde lo aplicó, apenas si había un pequeño enrojecimiento, insignificante desde luego, comparado con la frente y párpados, a cuyos sitios no había llegado el tinte. Ella ignoraba que una de las características de estas intolerancias a los tintes son las reacciones inflamatorias a distancia.

Le pusimos tratamiento adecuado, y pudo curar al fin, no sólo de las lesiones de piel, sino de la nefritis tóxica que puso en peligro incluso su vida.

Pero lo curioso del caso es lo siguiente: cuando estuvo buena, encontró un día el frasco del tinte y sin querer se le cayó al suelo con el líquido que contenía, haciéndose pedazos.

Para evitar la mancha del suelo, fregó rápidamente el sitio en que cayó, y al día siguiente fué a buscarme al hospital para que le pusiera un tratamiento, pues en toda la mano y antebrazo, se le había producido una eczematización en todo semejante a la que tuvo en la cara, aunque esta vez por fortuna no se perjudicó el riñón.

¿Quiero decir con esto que todos los

tintes son peligrosos? De ninguna manera, pero sí quiero llamar la atención sobre el peligro real que para la salud tienen muchos de ellos.

Los tintes que contienen cianuro de potasa, sales de plomo o parafenilendiamina deben ser rigurosamente prohibidos por su toxicidad.

Por lo general, todos los fabricantes de tintes, para celebrar la bondad e inocuidad de su producto acostumbran a garantizar que en su composición no entra el nitrato de plata, y podemos asegurar que el nitrato de plata es el más inocente de los ingredientes que puede tener un tinte.

Con el jugo de corteza de nuez verde, las cataplasmas de hené e índigo, el agua oxigenada amoniacal, las fórmulas dobles de ácido pirogálico y nitrato de plata y las fórmulas de tinte progresivo de nitrato argéntico, sulfato de cobre y amoniaco, pueden obtenerse todos los tonos de colorido del cabello sin peligro para la salud del que los use.

Pero estimamos nosotros que los tintes, no llenan ninguna necesidad estética, ya que no van a disimular ninguna fealdad, sino sólo a falsear la edad del que los usa, pues es siempre más bello el color gris o blanco de un pelo que el color artificial, siempre de tonos muertos y visos metálicos. Sin embargo, allá cada cual con su ilusión de que engaña a los demás, cuando el solo es el engañado.

La moda ha hecho obligatorio en las mujeres el tener el pelo rizado. El ingenio humano ha inventado numerosos procedimientos para conseguirlo y con los bellos nombres de ondulado al agua, ondulado Marcel u ondulado permanen-



Medicamentos para la DERMOSIFIOLOGÍA  
y la OFTALMOLOGÍA y la OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

Laboratorios del Norte de España, S. A.  
C/ de Espinosa de los Monteros, 11. - VALLADOLID -



# UN NUEVO RECURSO TERAPÉUTICO,

ya, ensayado aprobado y adoptado  
por número de Señores Médicos...  
son los **INYECTABLES** de

## **VITA-CALCIUM "Celsus"**

a base de **Cloruro Cálcico** cristali-  
zado para aplicación intramuscular  
o endovenosa indistintamente.

Sus venta-  
jas en Ca.

1 c. c. de **Vita-Calcium Celsus** contiene 20 mg. de Ca.,  
1 c. c. de **Gluconato** o **sulfonato** contiene 9 mg. de Ca., y  
1 c. c. de **Glicerofosfato** de cal a saturación completa  
contiene 5 mg. de Ca.

LOS INYECTABLES DE

## **VITA-CALCIUM "CELSUS"**

NO CRISTALIZAN Y NO PRECIPITAN.

Literatura y muestras a dispo-  
sición de los Sres. médicos.

**Instituto Latino de Terapéutica (S. A.)**

Antes "Laboratorios Celsus"

**Trafalgar, 13 BARCELONA Apartado 865**

te, ha conseguido que la mujer se somete gustosa a los más refinados suplicios de inmovilidad y resistencia en una estrecha cabina y bajo una enorme caperuza electrificada, con tal de ver luego su cabeza embellecida por unas ondas distribuidas con más o menos arte.

El rizado no es nunca bueno para el pelo, y cuanto más permanente sea, menos bueno es.

El pelo se riza artificialmente por la deshidratación conseguida por el calor de un trozo del mismo que al deshidratarse se retrae y retuerce y lógicamente como el pelo es una sustancia muerta, no puede por sí mismo, reponer el agua que se le quitó.

Si el rizado se hizo con tenacilla a no muy alta temperatura, el poder higroscópico del pelo, de todos conocido (basta recordar los barómetros del fraile de la capucha y varilla) recoge de la atmósfera lentamente el agua que necesita, y el peligro no es grande, pero en la ondulación permanente, en la que el calor actúa horas y horas en el mismo punto, el pelo no sólo pierde el agua, sino el poder de reponerla y por ello son persistentes las ondas formadas.

Así se consigue esa ondulación que se llama permanente, pero esta permanencia es efímera, pues como el pelo crece aproximadamente un centímetro cada mes, es decir, un milímetro cada tres días, al cabo de pocos meses hay que repetir de nuevo la operación.

Y quiero desde aquí rendir un tributo a las mujeres de melena corta; gracias a la moda el cuero cabelludo femenino, es hoy más limpio que lo fue nunca, pues nada es tan difícil de airear y conservar limpio, como una abundante cabellera trenzada y recogida en un gran moño. Con la melena corta se evitan también aquellos complicadísimos peinados clavetados de horquillas y pegados con zaragatona, que fueron el orgullo de nuestras abuelas y de nuestras madres. Pidamos a la inconstante y tornadiza moda que no nos lo vuelva a traer.

Pero esta alabanza que hacemos a la

moda del pelado, no podemos hacerla extensiva a la de los sombreros.

El sombrero se ideó con un fin de protección.

Para llenar este fin, el sombrero debe ser amplio, para que no comprima el pelo; permeable, para que permita la traspiración de la cabeza y colocado lógicamente en su sitio.

El sombrero femenino de hoy día es tan pequeño que cubre apenas media cabeza, y de fieltros impermeables a la natural traspiración, y colocados tan encasquetados y en sitios tan ilógicos que a más de no ser higiénicos son estéticamente feos.

El pelo, que con tanto cuidado se trata de conservar y lucir en la cabeza, es causa de fealdades y grandes preocupaciones cuando brota en lugares normalmente lisos como ocurre con el bigote y la barba en la mujer, en los lunares pilosos o cuando es excesivamente abundante en cejas y axilas.

Hay diversos procedimientos de hacer desaparecer estos pelos indiscretos.

La pinza es un procedimiento depilativo muy en uso y gracias a ella vemos hoy esas cejas lineales, formadas por una estrecha hilera de pelos, colocados en fila india que dibujan un arco perfecto sobre el ojo. La paciencia y la resistencia heroica al dolor del arrancamiento hacen el milagro de estrechar hasta lo raquíptico unas cejas que muchas veces no tienen nada de grandes ni antiestéticas, pero la moda manda y nuestras hembras obedecen.

A parte del dolor que provoca la depilación con pinza es un buen procedimiento, siempre que el pelo sea arrancado con su bulbo, pues si es cortado al nivel de la piel el resultado obtenido sería de muy corta duración, pero si sale con bulbo tardará uno o dos meses en hacerse visible de nuevo y siempre al principio será más fino que el que se quitó.

Después de una sesión de depilación con pinzas debe friccionarse el sitio tratado con una loción alcoholizada para

que limpie y desinfecte los folículos vacíos y cubrir enseguida con una crema o pasta inerte que quite la irritación producida.

Pero la depilación con pinzas no es aplicable a los lugares en que el pelo es muy abundante, como ocurre en las axilas, en las cuales hay que recurrir a los depilatorios químicos.

No hay ningún depilatorio químico verdaderamente inocente. Compuestos siempre de cal, sulfuros alcalinos, oprimente o sales de tálio, lo menos malo que pueden hacer es producir una eczematización en el lugar en que se aplican, y por ello nunca deben dejarse en contacto con la piel más de unos minutos, y después de lavar abundantemente el sitio en que se aplicaron, hay que extremar los cuidados que hemos enumerado para la depilación con pinzas, pues la irritación es en este caso mucho mayor.

Otra desventaja de estos depilatorios es que el pelo no cae con el bulbo ni aun siquiera se desprende la parte de pelo incrustada en la piel: su acción es muy semejante a la de la navaja de afeitarse, lo que hace que en muy pocos días el pelo se haga de nuevo visible y como tué cortado sale grueso y bien pigmentado.

Los menos irritantes y más positivos de los depilatorios son los fabricados a base de sales de tálio, casi siempre acetato, pero estos productos tienen un peligro mucho mayor, su gran toxicidad.

Que las sales de tálio son absorbidas por la piel es indudable, desde el momento en que aplicadas a un punto determinado del cuerpo pueden producir depilaciones a distancia. Puede darse el caso de aplicar un depilatorio de tálio en la axila y si su acción se prolonga puede caer incluso el pelo de la cabeza.

Entre los procedimientos físicos verdaderamente científicos de depilación citaremos los Rayos X y la depilación electrolítica y diatérmica.

Los Rayos X, excelente procedimiento depilatorio en manos expertas, pues con ellos podemos obtener a voluntad depi-

laciones temporales y definitivas, no son aplicables a los cuidados de belleza y su empleo sólo está justificado con fines terapéuticos.

En efecto, es desproporcionado el aplicar una depilación con Rayos X, que tiene siempre los peligros de la Roentgenerapia, para dejar sin pelo un lunar, un labio o una axila. Sólo con fines terapéuticos debemos pues emplear los Rayos X.

Otra cosa muy distinta es la depilación electrolítica y la diatérmica preconizada por Bordier.

La depilación electrolítica no tiene más inconveniente que el dolor de su aplicación y la ínfima escara que produce en cada pelo quitado lo cual obliga a depilar siempre con muchas sesiones cortas, ya que en cada aplicación sólo quitaremos de 20 a 50 pelos, pero este inconveniente está sobradamente compensado con lo estético y definitivo de sus resultados, siempre que lo apliquemos correctamente.

Resumiendo. Cuando necesitemos depilaciones de regiones grandes con fines terapéuticos, recurriremos a los Rayos X y si se trata de niños al tallo correctamente dosificado.

Cuando se quiere una depilación estética definitiva, la electrólisis y la diatermia son las formas de elección y si lo que se busca es una depilación rápida y poco costosa, aunque sea poco duradera, la pinza o los depilatorios químicos, con los cuidados de higiene ya indicados, son los que deben emplearse.

Y una vez terminado con los cuidados del pelo, vamos a pasar a ocuparnos de lo que a la cara se refiere.

La finura y tersura del cutis, es la gran preocupación de la mujer moderna.

Hemos de tener en cuenta que esta finura y belleza de la piel es hija de muy diversos factores que el médico ha de tener siempre presentes,

La raza, la edad, el medio ambiente, la vida en reclusión o al aire libre, la nutrición, el funcionamiento de intestino, de glándulas de secreción interna, de hí-

gado (en su función antitóxica) y otros muchos factores tienen una influencia grandísima en la fisiopatología de la piel y por tanto en su aspecto.

Por eso los médicos, cuando tratamos de corregir las imperfecciones de la piel de la cara, hemos de estudiar al paciente concienzudamente y en su conjunto para poder aconsejar un tratamiento racional. Nada habríamos de lograr con intentar corregir los efectos de una afección interna si antes no ponemos remedio a su causa.

Pero antes de tratar de los cuidados de la piel normal vamos a decir algo de la corrección de imperfecciones, que siendo casi siempre congénitas o hereditarias, van haciéndose patentes y tomando relieve con el transcurso de los años.

Podemos citar entre otros defectos los feos lunares pilosos, nevus verrugosos o arteriales, las talangiectasias, grandes manchas hipertrómicas, verrugas, etc.

La corrección de estos defectos necesita ante todo, como factor indispensable que sea estética. En efecto, de nada sirve quitar un nevus verrugoso si en su lugar ha de quedar una cicatriz más fea si cabe que la lesión primitiva.

Estas indicaciones las llena afortunadamente la nieve carbónica y la electro-coagulación diatérmica.

Tan perfecta es la corrección que la nieve carbónica consigue que yo he tenido ocasión de emplearla incluso para hacer desaparecer cicatrices deformes y aún tatuajes. Sólo tiene un inconveniente, su poca penetración, pues por lo demás es un procedimiento casi indoloro y de resultados bellos y seguros cuando se maneja debidamente.

Pero para corregir defectos que nece-

siten una acción más penetrante tenemos la electro-coagulación diatérmica, que nosotros empleamos mediante el estuche de Negelsmich. Como es procedimiento algo doloroso, hacemos su aplicación ordinariamente bajo anestesia local y tiene la gran ventaja de que las lesiones, a la vez que coaguladas, quedan esterilizadas, por la corriente de alta frecuencia y el calor.

Las cicatrices conseguidas son tan bellas y flexibles y tampoco o nada retráctiles, que puede aplicarse la electro-coagulación a tejidos tan flácidos y de tanta tendencia retráctil como son los párpados.

La nieve carbónica y la electro-coagulación son también los tratamientos de elección de los queloides que tanto deforman y afean, aunque en esta enfermedad, también puede emplearse el Radium y los Rayos X, prudentemente administrados.

En la piel, que pudiéramos llamar normal, podemos diferenciar dos grandes grupos. Las personas de piel grasienta o seboreica y las de piel seca. Por lo general las del primer grupo son las morenas y las del segundo las rubias, aun cuando haya excepciones.

Lógicamente se comprende que los cuidados de higiene y cosmética han de ser distintos para cada grupo, pues lo que favorezca a los seboreicos porque les quite grasa ha de perjudicar a los de piel seca y viceversa.

El cutis grasiento soporta ordinariamente bien el jabón, siempre que no sea demasiado alcalino, y que se trate de una piel sin tendencia a la eczematización ni a las manchas congestivas. En este último caso los jabones de Tigenol, Brea o Glicerina son bien soportados.

## G. FELIPE TOLEDO GUTIÉRREZ

*Delegado científico de varios Laboratorios Farmacéuticos.*

Muestras y literatura a disposición de la clase Médica

Maese Luis, 7.

Teléfono, 1073

CORDOBA

Los Vinagres de tocador, lociones acéticas perfumadas, tienen su indicación en la piel grasienta y después de dicha loción, le conviene los polvos con o sin color.

Es de mucha utilidad, incorporar a los polvos de tocador una porción de azufre finamente porfirizado, pues todos sabemos que el azufre es el único tratamiento de la seborrea. Existen en el mercado unos polvos, llamados Sulfodermo que sirven perfectamente, pues llevan incorporados en su composición un azufre coloidal de acción muy beneficiosa.

Lo que debe prohibirse terminantemente a las personas de piel grasienta es el uso de cremas, pastas y pinturas sólidas condensadas con grasa porque además de hacer aún más grasiento el cutis pueden favorecer la formación de acné comedoniano por obstrucción de los conductos excretores de las glándulas.

Este acné comedoniano es el principal defecto de las pieles excesivamente grasientas, y su tratamiento de fondo requiere un estudio del paciente para que corrigiendo sus trastornos intestinales, hepáticos, renales o tiroideos, podamos tratar localmente sin que luego se reproduzca la lesión.

Para quitar esos puntitos negros que al exprimírlos se desprenden como un pequeño gusanito blanco terminado en un punto oscuro, acostumbro aconsejar una pomada de azufre y resorcina con un escipiente soluble en agua, como la diadermina, que se aplica por la noche después de haber recibido en la cara una ducha de vapor. Esta ducha de vapor se hace sencillamente colocándose la cara sobre una olla con agua hirviendo y procurando a la vez hacer un poco de masaje sobre las regiones en que existan comedones.

A los pocos días de hacer este tratamiento se sacan con facilidad los puntos negros, mediante un masaje adecuado o con una pinza especial llamada «Pira-comedones».

De todas formas, aún después de corregido el acné, hay que aconsejar que se siga con los polvos azulrados y los

baños de vapor para evitar que los conductos glandulares vuelvan a llenarse de sustancias concretas que los volverían a taponar y no debemos olvidarnos de insistir en la prohibición de cremas y grasas sobre la cara.

A las personas de piel seca, cuya tendencia es principalmente a las formaciones queratósicas escamosas (vulgarmente empeines), hay que aconsejarles muy diferentes cuidados de limpieza.

Hay que prohibirles en absoluto el uso del jabón, de las lociones alcoholizadas o con acetona y, en fin, de cuantas sustancias sean capaces de desengrasar y hacer aún más seca la piel sobre la que actúan.

Para lavarse la cara se les aconsejará el cold-cream, la pasta de almendras machacadas o la leche.

En los cutis de esta clase es donde principalmente tienen indicación las cremas, las pinturas sólidas o pastosas y los polvos compactos.

Quiero hacer una advertencia respecto al uso de las pinturas tan en boga hoy día.

En general, todas las pinturas de la cara son inocentes y ningún peligro hay con su empleo, pero hemos de recordar que muchas de ellas están preparadas con cosina o perfumadas con aceites esenciales del tipo del de Bergamota y estas sustancias son fotosensibilizadoras y por tanto contraindicadas en las personas con tendencia a los eritemas solares o actínicos.

Como la moda manda que a la vez que se deben disimular las cejas se debe hacer resaltar las pestañas, existe una colección de productos de tocador llamados Rimel, para éste fin.

En mi concepto, si tiene excusa el empleo de polvos y pinturas en la cara no encuentro justificante al uso del Rimel.

Esta sustancia pastosa y negra tiene una acción irritante sobre la conjuntiva y además es soluble en la lágrima, lo cual hace que en muchas ocasiones veamos a una dama magníficamente ma-

quillada, que con motivo de un estornudo, de un golpe de risa fuerte o de cualquier motivo sentimental, acudan lágrimas a sus ojos, tenga que marcharse rápidamente al tocador para lavárselos con agua, pues la irritación producida por el Rimel disuelto en la lágrima le provoca un vivo escozor con hipersecreción de las glándulas de la conjuntiva, y las lágrimas al rodar por las mejillas van dejando en ellas la negra huella de su paso. El rimel es, pues, en nuestro concepto verdaderamente perjudicial para la conjuntiva, a la que sostiene en un constante estado de irritación y congestión.

Pero no es sólo á las pestañas a las que hay que hacer resaltar. También los labios han de hacer gran contraste en la cara con un color que aunque rojo, sea lo más distante posible del natural.

No hace mucho tiempo presentó el Doctor Yagüe una comunicación en la Sociedad Española de Higiene sobre trastornos gástricos provocados por la pintura de los labios, y dada la autoridad del conferenciante, me parece inútil insistir más sobre este punto.

Existen otros productos de tocador cuyo fin consiste en hacer desaparecer el sudor, o bien desodorizarlo, en determinadas regiones.

Los productos para quitar el sudor están confeccionados ordinariamente a base de fuertes astringentes de zinc y alúmina y su uso, aunque no muy recomendable, como su acción es escasa hacen poco perjuicio.

En cambio encuentro perfectamente justificado el empleo de los desodorantes.

El olor del sudor es debido, como todos sabemos, a la formación de colonias

microbianas que viven y pululan entre las glándulas sudoríparas y sebáceas y que al descomponer los ácidos grasos desprenden gases pestilentes.

Buenos lavados jabonosos, seguidos de fricciones alcohólicas, yodadas, timoladas o formoladas, es el procedimiento seguro de terminar con este desagradable defecto.

Y para terminar, señores, voy a decir algo sobre las arrugas y la cirugía estética.

Que para nada sirven todas esas cremas o lociones que anuncian pomposamente como alimento de la piel, y que aseguran quitar las arrugas, es cosa indudable.

La arrugas de la piel se van produciendo con los años y es la falta de elasticidad la que le va haciendo plegarse, después que los músculos la han estirado; es la vejez, es decir, lo inevitable.

Sin embargo, algo podemos hacer cuando las arrugas no son muy profundas y están comenzando a formarse. Con el masaje bien hecho y suficientemente prolongado, se llega a disimular una arruga que comenzaba a formarse y se retrasa, pero no se impide el envejecimiento de la cara. Y se comprende lógicamente; el masaje ordenado y continuado produce un estímulo en la nutrición de los tejidos amasados que pueden a la larga recobrar algo de su elasticidad.

---

Rogamos a los compañeros, que en justa reciprocidad propaguen los específicos que anunciamos en nuestro Boletín.

---

La cirugía estética en cambio, consigue rápidamente hacer este milagro. Quitando colgajos de piel en sitios estratégicos en que la cicatriz no sea muy visible y produciendo un estiramiento de la piel para cerrar el ojal formado, puede dársele de momento un aspecto juvenil a una cara arrugada y vieja.

Pero no olvidemos que la causa de las arrugas es la pérdida de la elasticidad del dermis y que después de la operación, la piel se tiene que ver sometida a las mismas tracciones y estímulos que tenía antes, y que en muy poco tiempo, como la piel no se ha rejuvenecido, sino que simplemente se ha estirado sin darle para ello más elasticidad, las arrugas reaparecerán y el aspecto de vejez volverá más acentuado.

Sin embargo, la ilusión de sentirse joven, es tan legítima que aun a trueque de parecer luego más viejos, hay personas dispuestas a pasar por todo.

Por ello los médicos, que por nuestra misión vemos y asistimos al que llega a la vida y al que la deja, debemos decir con toda sinceridad, que aún no hemos llegado a descubrir el secreto de Mefistófeles, para poder dar como él dió a Fausto la eterna juventud.

Una cosa es la leyenda y otra la vida,

## Sección profesional

### Salida de Oficios

Oficio dirigido al Ayuntamiento de Córdoba, sobre la plaza de la Casa de Socorro.

Otro, a don Antonio Pineda Sánchez, imponiéndole el duplo a sus recibos de Enero, Febrero y Marzo.

Otro, al Ayuntamiento de Lucena, pidiendo el aumento de las plazas titulares.

Otro, al Ayuntamiento de Fuente Obejuna, pidiéndole cubra la plaza titular de La Parrilla.

Otro, a la Federación Nacional de Practicantes, comunicándole el nombramiento de Delegados para la Asamblea a favor de los señores Juan González, don Pedro del Rosal, don Zoilo González, don José Martínez y don Rafael Morales.

Otro, a la misma entidad, comunicándole haberles concedido credencial de Asambleístas a los señores don Benito Agüera, don Alfonso Navarro, don Antonio Pineda y don Enrique Flores.

# Plumas Estilográficas

Garantizadas, desde 7 pesetas

GRANDIOSO SURTIDO

## LIBRERIA LUQUE

Imprenta y Papelería

Gondomar, 17.

CORDOBA



## CUENTA DE TESORERÍA, CERRADA AL 31 DE MAYO DE 1934

**DEBE:**

	Pesetas
Mayo 1.º Saldo de cuenta anterior . . . . .	149'90
» Recibos pendientes de cobro. . . . .	776'65
» Recibos en poder del Procurador . . . . .	88'25
» » » V. Delegado. . . . .	114'00
23 Retirado de la cta. cte. . . . .	500'00
31 Recibos devueltos por P. L. e H . . . . .	69'30
» Recibos producidos en el mes, 202 . . . . .	606'00
Duplo a los recibos de Antonio Pineda. . . . .	18'00

TOTAL . . . . . 2,317'10

**HABER:**

	Pesetas
Mayo 3 Recibo de la casa . . . . .	100'30
16 Factura de Rafael Casares . . . . .	12'00
» Pagado al Guarda-calles . . . . .	2
» Recibo de Gas y Electricidad (Abril) . . . . .	16'20
» » » (Mayo) . . . . .	12'35
18 Recibo de Teléfonos . . . . .	20'00
» » Enciclopedia Espasa . . . . .	35'00
» Factura de Rogelio Luque . . . . .	5'30
20 » Casa Guerrero . . . . .	2'50
» Letra de M. Blanco, por Bolefín . . . . .	263'00
» Gastos menores s/ nota. . . . .	29'90
31 Sueldo del Oficial de Secretaría . . . . .	75'00
» » Auxiliar . . . . .	25'00
» » » Conserje . . . . .	45'00
» Recibos por baja. . . . .	15'00
» » pendientes . . . . .	1,196'25
» » en poder V. Delegado, Peñarroya . . . . .	171'00
» » del Procurador . . . . .	83'25
» enviados al . . . . .	27'00
» Saldo a cuenta nueva . . . . .	181'05

TOTAL . . . . . 2,317'10

### RESUMEN

Existencia en Caja . . . . .	181'05	Pts.
En cta. cte. con P. L. e H. . . . .	1,400'35	»
	1,581'40	»
En cta. cte. especial . . . . .	511'25	»
<b>Total . . . . .</b>	<b>2,092'65</b>	»

El Presidente,  
**Juan González**

El Tesorero,  
**Manuel Moyano**

Córdoba 31 de Mayo de 1934



# NOTICIAS

## Delegados

Regresaron de Madrid, después de haber asistido a la Asamblea Nacional de la clase, los delegados representantes de este Colegio, don Juan González Muñoz, don José Martínez Machuca, don Pedro del Rosal Luna y don Rafael Morales Castro. Juntamente con ellos hicieron también su regreso los compañeros don Alfonso Navarro Díaz y don Enrique Flores López, que hicieron el viaje con el mismo motivo.

## Necrológica

Enviamos nuestro más sentido pésame a nuestro querido compañero don José López Serrano, por el fallecimiento de su hija. Al mismo tiempo hacemos extensible nuestro pesar a nuestro buen amigo don Ernesto López, Director del Hospital Provincial, abuelo paterno de la misma.

## Agradecidos

Lo estamos sinceramente a nuestro compañero, don Pedro Marín Clemente, por la donación que ha hecho a nuestra biblioteca de un libro titulado «Tratado de las Maniobras de Ambulancia.»

## Visita

Hemos recibido en este Colegio la

visita de nuestro compañero de Puente Obejuna don Juan Fernández Soto.

## Nueva publicación

Ha empezado a publicarse en Puente Genil, la revista mensual titulada «La Cirugía Menor» de la que hemos recibido el primer número. Su director, nuestro compañero don Alejandro Carmona, condensa en la misma los temas sanitarios de actualidad que afectan a la clase. Le enviamos nuestra más afectuosa felicitación, como asimismo le deseamos que no desmaye en esa cruzada en pro de la clase.

## De interés

Rogamos a todos los señores colegiados que nos den cuenta de todos aquellos individuos que en los últimos exámenes celebrados en las distintas facultades, hayan terminado los estudios de practicante.

## Colaboración

A todos aquellos compañeros que quieran honrarnos con su colaboración, les hacemos la advertencia de que pueden enviarnos sus trabajos hasta el día 15 de cada mes, fecha en que se organizan los originales de nuestro Boletín para enviarlos a la imprenta.

LOS SRES. MEDICOS Y PRACTICANTES RECOMIENDAN  
A LOS PADRES NO FUMEN SUS HIJOS EMPLEANDO EL

 **FUMONÓ** 

DISPONIBLE

**Bronquimar.**-(Inyectable). Energico antiséptico de las vías respiratorias.

**Bronquimar con Lecitina y Colesterina**  
(Inyectable) Antiséptico Pulmonar. Tónico y Antihemolítico.

**Bismuxel.**- (Inyectable). El tratamiento más energético de la SÍFILIS; no produce reacciones, es completamente indoloro

**Bismuxel.**- (Pomada). Tratamiento externo de las ulceraciones de origen luético.

**Vitasum y Vitasum - Ferruginoso.**- (Inyectable). El más energético de los reconstituyentes.

**Vitasum y Vitasum - Ferruginoso.**- (Elixir). En sus dos formas simple y ferruginoso constituye por excelencia el tónico de la infancia, de resultados seguros, de sabor agradable.

Laboratorio del Dr. FERNANDEZ DE LA CRUZ -Médico y Farmacéutico

MUÑOZ PAVÓN, 11 (antes Carne), SEVILLA

Concesionario exclusivo: DON JUAN FERNANDEZ GÓMEZ-Aranjuez, núm. 2. - SEVILLA



REPRESENTANTE PARA CORDOBA Y SU PROVINCIA:

*D. Eduardo Marfil Leiva*

*Plaza de la República, 2*