



BOLETIN
DEL
COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS
DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

Publicación mensual gratuita para los señores colegiados.

| DIRECCION | REDACCION | REDACTORES |
|---|------------------------|------------------------------|
| Junta de Gobierno del Colegio Médico | Alfonso XIII - 6ª plta | Todos los señores colegiados |
| Año III Córdoba 15 de Noviembre de 1923 Núm. 29 | | |

SUMARIO

Apropósito de un Cardiópata que no lo parece, por Rafael Castellano Castillo. — *Tratamiento quirúrgico de la placenta previa*, por José M.^a Amieva. — *Oftalmía meñástica meningocócica*, por el Dr. Vidaur. — *Espasmoftia*, por el Dr. Germán Gutiérrez Barreto. — *Sobre un caso de polineuritis tóxica, originado por la ingestión de caracoles*, por el Dr. Misael Bañuelos Carola. — *La organización sanitaria española*. — *El Reglamento de inutilidades para el Ejército*. — Sección bibliográfica. Sección oficial: *De nuestro Colegio Médico: Acta*. — *El impuesto de utilidades y los Médicos*. — *Balance de Tesorería*. — *A nuestros Colegiados*. — *Asamblea de Médicos Titulares*. — *Idicario del buen Colegiado*. — *Notas necrológicas*. — *Noticias*.

Manuel Caballero

Médico-Dentista

Gondomar, 3, 1ªª.

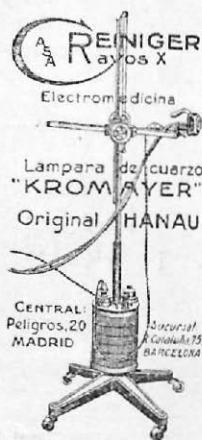
Córdoba

Harina Lacteada Nestlé

Alimento completo para niños, convalecientes y ancianos.

Muestras y literatura gratis a los señores Médicos que lo soliciten de la **Sociedad Nestlé, A. E. P. A.**

Gran via Layetana, 41.—Barcelona





PEPTOYODAL YODO ORGANICO EN
 ETIQUETA INYECCIONABLE

PREPARADO POR **ROBERT SOLER**
 INGENIERO QUIMICO Y FARMACEUTICO

ROBERT

FARMACIA ROBERT. LAURIA 74 BARCELONA



LABORATORIOS DEL NORTE DE ESPAÑA
Propietario: J. CUSÍ, Farmacéutico.—FIGUERAS-CATALUÑA

LABORATORIOS
DEL NORTE DE ESPAÑA
FIGUERAS (Gerona)

HEMOMETINA

Disenteria amebiana

abscesos *Hepáticos*

afecciones *Pulmonares* congestivas

hemoptisis *Tuberculosas*

Hemorragias en general



BASES
PREPARACION DE HEMOMETINA
CON AZÚCAR, Glicerina y otros
ingredientes que hacen de ella
un medicamento muy eficaz y
de gran acción sobre el organismo.

ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS DEL
LABORATORIO F. MIRABENT Y C^{IA} S. C. BARCELONA-G.

MORRHUËTINE JUNGKEN

El tónico de la infancia.

Substituye ventajosamente el aceite de hígado de bacalao
Sabor gratísimo — Digestión perfecta.

Todo medicamento completo. Fácil y segura. Siempre rápidamente curado.

NURRISOL

Jarabe Galactógeno

Estimulante de las glándulas mamarias. Reconstituyente
general para las mujeres que crían.

Lactiga — Sembrak de Algodón — Cienfuegos — Cuba — en venta en todas las farmacias.

PAHIRVOL

Tónico Estomacal — Tratamiento eficaz de la insuficiencia
gástrica.

Pepsino — Agua de Quinina — Soda — Nuez vomica y coca.

FOSFOXYL

Fósforo coloidal asimilable — No tóxico
Es el específico de toda debilidad
moral o física.

UROLAN

Tratamiento de la Diatesis Úrica y de las Auto-
intoxicaciones.

Coloidal de Fosfina — Benzato de Sodio — Urea —
PUESTA A DISPOSICIÓN DE LOS MÉDICOS Y DE LA CLASE.



BOLETÍN

DEL

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS

DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Publicación mensual

Año III



Córdoba 15 de Noviembre de 1923



Num. 29

TRABAJOS ORIGINALES

Apropósito de un Cardiopata que no lo parece

por Raiael Castellano Castillo, de Córdoba

Especialista en enfermedades de los pulmones y del corazón

El día 5 de Septiembre se presenta en nuestra consulta un muchacho joven de aspecto floreciente, persona de elevada cultura que nos sorprendió grandemente con su expresión «vengo a que me trate mi tuberculosis», pues si bien esta frase es relativamente frecuente en el norte, no esperábamos oírlo en Córdoba, teniendo en cuenta la psicología especial de los cordobeses. Al decirnos el enfermo que su proceso fímico era de vértice izquierdo, según habían diagnosticado varios médicos, nos vimos influidos de pronto por el recuerdo de nuestro querido maestro el Dr. Royo Villanova que considera muy sospechosas las tuberculosis primitivas de vértice izquierdo, al mismo tiempo que por las ideas del Dr. Verdes Montenegro que corroboran en parte lo que hace muchos años viene sosteniendo el eminente clínico aragonés.

De otra parte pesaba sobre nosotros el diagnóstico de esos médicos clínicos

que han visto muchos más enfermos que leído enfermedades y cuya opinión es para nosotros de un respeto que raya en la veneración. En este estado de ánimo procedimos al interrogatorio y a la exploración del enfermo procurando libramos en lo posible de todo prejuicio.

Filiación. N. N. de 21 años soltero natural de Córdoba, propietario.

Antecedentes personales. Desconocidos hasta hace cuatro años que tuvo una hemoptisis al despertar asustado, desde entonces padece con relativa frecuencia hemoptisis, catarros, y disnea de esfuerzo; encontrándose peor cuando está más grueso.

Antecedentes familiares. Los dos hermanos que ha tenido han muerto de tuberculosis.

Estatura 1,62 m.—Peso 65 Kilogramos.—Temperatura 36,9° máxima de las veinticuatro horas.—Tensión arterial Tm=10, Td=5.—Pulsaciones, 90. Perímetro torácico=91 cm.

Inspección. Torax ancho sin abombamientos ni deformidades; fosas supraclaviculares casi borradas, surcos costales apenas perceptibles, hombros normales, tetillas a la misma altura, homoplatos bien implantados; no se vé el choque de la punta cardiaca, ni latidos de las carotidas, ni de ninguna arteria.

Palpación.—Estremecimiento catario presistolico de la punta, vértice pulmonar izquierdo sensible a la presión.

Percusión. Submacidez en el vértice pulmonar izquierdo hasta un poco por debajo de la tercera costilla, confundiendo con la macidez cardiaca que está aumentada en sentido transversal.

Auscultación. Disminución del murmullo vesicular, subcrepitancias, ronus, aumento de las vibraciones vocales, broncofonia en el vértice izquierdo. Pulmon derecho normal. La auscultación cardiaca no revela nada de particular de no ser un ligero apagamiento de los ruidos cardiacos: Volvemos a auscultar el corazón después de un poco de ejercicio y encontramos desdoblamiento del segundo ruido en la base, más perceptible en el foco pulmonar.

Esfigmograma. Caracterizado por línea de ascenso corta y vertical, cima redondeada, y línea de descenso de oblicuidad casi horizontal como se vé en el grabado.



Análisis de esputos. Según el certificado del Laboratorio que lo hizo hay un bacilo de Koch por cada seis campos.

Diagnostico. Estremecimiento catario de la punta, el desdoblamiento del segundo ruido pulmonar y el esfigmograma hacen indudable el diagnóstico de estrechez mitral, pero al mismo tiempo los fenómenos pulmonares izquierdos que nosotros atribuimos a la estrechez mitral, coinciden con un análisis de esputos en el que se afirma la existencia de bacilos de Koch. Sin embargo, somos aragoneses de nacimiento y de corazón y se nos ha metido en la cabeza que no hay tal tuberculosis, que los llamados bacilos de Koch en el certificado de análisis, no son sino germen de la tuberculosis. Dispuestos a convencernos el día 8 de Septiembre inyectamos en la parte interna del muslo de un conejo, un centímetro cúbico de esputos (que por lo demás tienen aspecto de catarrales); a los seis días notamos en la parte de la inyección un pequeño flemón que se resolvió dos días después. Sacrificado el animal el 15 de Octubre no se encontraron tubérculos en ningún sitio, ni en los ganglios inguinales se encuentra ningún germen equiparable al bacilo de Koch.

Consideramos este caso muy interesante porque demuestra: Primero. Lo fácilmente confusible que son los fenómenos pulmonares que acompañan a la estrechez mitral con los de la tuberculosis pulmonar de vértice izquierdo. Segundo. Lo sospechosas de no ser lo que son las tuberculosis pulmonares primitivas izquierdas. Y tercero. El que en un esputo se encuentren gérmenes ácido resistentes, no autoriza a imponer de una manera ciega el diagnóstico de tuberculosis pulmonar, sobre todo si los signos pulmonares son de vértice izquierdo y no van acompañados de fiebre y sí de estrechez mitral.

Tratamiento quirúrgico de la placenta previa

por José M.^a Amieva

Aun cuando el establecimiento de las prácticas de asepsia en Obstetricia había conseguido disminuir considerablemente la mortalidad materna por placenta previa, haciéndola descender del 25 al 40 por 100 de las estadísticas Muller, Tarnier, etc.; al 10 por 100 en las más recientes de Hofmeier, Bumm, Pinard y otras; por lo que se refería a la mortalidad infantil, seguía en la considerable cifra de 50 a 60 por 100, con el empleo de los antiguos métodos y los tocólogos no podían permanecer indiferentes ante números tan aterradores, tanto menos cuanto que la Ginecología había encontrado en el campo quirúrgico solución para algunos procesos acaso menos graves que esta complicación que nos ocupa.

Y por esta senda de la cirugía se lanzaron los tocólogos tratando de hallar para la hemorragia, tan de temer por la madre como por el hijo, un atenuante, como la infección, el otro gran peligro en la placenta previa, lo había hallado en la asepsia.

Más para establecer las bases en el tratamiento de esta complicación, hemos de tener presentes dos circunstancias principalmente: el lugar de implantación de la placenta, dentro del segmento inferior de la matriz y el estado en que se encuentra el cuello uterino cuando hayamos de prestar nuestros auxilios a una enferma.

Cuando el cuello está dilatado, como ocurre en las multiparas, el tacto es fácil y por tanto el sitio de implantación de la placenta se diagnostica con relativa facilidad y basándonos en él

podemos establecer nuestro tratamiento; pero en los casos en que, como ocurre en las primíparas o en las multiparas en los primeros meses de la gestación, el cuello está cerrado y es difícilmente accesible al dedo, el lugar de implantación placentario se hace también difícilmente diagnosticable y por lo tanto tendremos, en algunos casos, que establecer el tratamiento sin un positivo fundamento.

De la misma manera el lugar de implantación de la placenta hará cambiar nuestra línea de conducta, pues no hemos de someter a un mismo tratamiento a una placenta que se inserta en una sola cara del segmento inferior del útero y en que su borde apenas llega al orificio cervical interno o le sobrepasa en muy poca extensión que a otra que se inserta en ambas caras, ocupando dicho orificio el centro o poco menos de la torta placentaria. En el primer caso, la penetración en la cavidad ovular será fácil y cualquier procedimiento, rotura amplia de las membranas, versión, etc., terminaría el caso felizmente; en el segundo, la penetración en la cavidad del huevo por vías naturales será comprometida, sobre todo para la vida del feto, pues habrá que despegar una gran parte de placenta o que pasar su través, provocando una hemorragia que sumada a la del desprendimiento de la placenta, pudiera ser causa de muerte.

Para atenernos solamente a los métodos quirúrgicos empleados actualmente en el tratamiento de la placenta previa, prescindiremos de los casos leves de

esta complicación, es decir, de aquellos en que la hemorragia es tan poco intensa que se pueden resolver espontáneamente, o en que el cuello está completamente dilatado o es fácilmente dilatable y la inserción placentaria es marginal y que cualquier procedimiento, globos dilatadores, rotura de membranas, etc., puede evacuar rápidamente la matriz.

Nos ocuparemos pues, solamente de la histerotomía vaginal de Darhsen, la cesarea clásica y la cesarea suprasinfisiaria extraperitoneal.

La histerotomía vaginal de Darhsen, no creemos que sea un procedimiento de elección. Al hablar de las circunstancias que pueden influir en la determinación de un tratamiento, digamos, que hay casos de placenta previa en que bien porque el cuello está cerrado y sea difícilmente accesible al dedo, bien porque la placenta cubra una parte extensa de ambas caras uterinas, la altura a que llega en cada una de ellas se hace casi imposible de diagnosticar con certeza. Ahora bien, si al practicar la incisión media anterior, resulta que la placenta se inserta en la cara posterior uterina, podemos obtener con esta operación un feliz resultado, pero si por el contrario, caemos con nuestra incisión en plena zona de implantación por ser esta en la cara anterior de la matriz, daremos lugar a una hemorragia bastante intensa y difícil de cohibir para que pueda tener consecuencias funestas para la madre y desde luego para el feto. Además los tejidos uterinos se hacen sumamente friables en el lugar de implantación, y al someterlos a distensiones exajeradas, pueden desgarrarse fácilmente siendo otra causa de hemorragia.

Se ha propuesto para poder utilizar las indiscutibles ventajas que tiene la vía vaginal, que en los casos de inser-

ción viciosa de la placenta, en que se pueda diagnosticar una inserción anterior, se practique la incisión media posterior de Acconci, pero tampoco esto es una solución, ya que a nadie se le oculta que es casi siempre imposible evitar el abrir el fondo de saco peritoneal posterior, y una vez abierta la cavidad de la gran serosa, desaparecen dichas ventajitas.

La cesarea clásica, es en nuestra opinión el procedimiento de elección para la terminación de un embarazo con placenta previa central, ya que practicada en las condiciones debidas, no tiene más gravedad de una ovariectomía, por ejemplo: La dificultad está en encontrar a la enferma en estas buenas condiciones a causa de que el taponamiento vaginal ha sido en muchas ocasiones practicado durante largas horas con el fin de contener la hemorragia y de intentar que su poder occitónico termine el parto espontáneamente, sin tener en cuenta que, si alguna vez lo hace, es en aquellos casos que por el estado del cuello, o por el lugar de implantación de la placenta se pudiera haber terminado mucho mejor por rotura de las membranas, versión, etc., pero jamás en los de inserción central, en los cuales no hace otra cosa que infectar el canal genital. No hay más que retirar un tapón que haya estado colocado algunas horas, para percibir el olor apestoso que despiden por descomposición de coágulos sanguíneos y secreciones vaginales retenidas por el mismo tapón y que son terreno abonado para siembra de toda clase de bacterias.

El taponamiento debe ser, en la placenta previa, en absoluto proscrito, pues los casos en que puede provocar el parto, se logrará lo mismo con otros procedimientos de menos riesgo y en los que no le provoca, pone a la enferma en las más desfavorables condicio-

PRODUCTOS WASSERMANN

LECTINA y COLESTERINA Wassermann RECONSTITUYENTE. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc., 2 cc. y 5 cc.

VALERO FOSFER Wassermann TÓNICO Y SEDANTE NERVIOSO. Por vía GÁSTRICA en elixir. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc.

YODOS Wassermann Combinación orgánica de YODO-FIBRO-PEPTONA. Por vía GÁSTRICA en gotas. Por vía HIPODÉRMICA en inyecciones de 1 cc.

GADIL Wassermann a base de ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO (Gadus Morrhuae) LECITINA Y YODO ORGÁNICO. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc., 2 cc. y 5 cc.

ATUSSOL Wassermann Indicado en todas las AFECIONES DE LA VÍA RESPIRATORIA. Por vía GÁSTRICA, en elixir

DIRSEN-YODOS Wassermann Solución titulada de YODO-FIBRO-PEPTONA y ARSÉNICO ORGÁNICO. Por vía GÁSTRICA, en gotas. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc.

Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas. R. WASSERMANN & C.^o, S. en C.

Fomento, 25, (S. M.)—BARCELONA.—Teléfono S. M. 375

SUEROS Y VACUNAS polivalentes **BERNA**

Elaborados por el INSTITUTO SUIZO de SUEROTERAPIA y VACUNACIÓN en BERNA. Bajo la control del Estado suizo

SUEROS.—Antidiféuticos (diferentes cabidas y unidades). Antiestreptocócicos, Antimeningocócico, Antineumocócico, Antitetánico, Antigonocócico, Antimelitensis (contra la fiebre de Malta), etc., etc.

VACUNAS POLIVALENTES.—Antigonocócica, Antiestreptocócica, Antineumocócica, Antiestafilocócica y Coli-Bacilar.

En cajas de 10 amp. de 1 c. c. conteniendo entre 25 y 500 millones de gérmenes por c. c.

FOLIOSAN.—Reconstituyente en comprimidos a base de Clorofila, de plantas de los Alpes suizos: Anemia, Clorosis, Inapetencia, etc.

Todos los **Sueros Berna** llevan fijados en su exterior la fecha hasta la cual queda garantizada la eficacia del contenido; además vienen controlados y precintados por el Estado suizo.

Muestras gratis y literatura a disposición de los señores Médicos.

Delegación para España del Instituto de Berna.—Apartado, 462.—Madrid

Venta en Córdoba: Centro Técnico, M. Villegas, Guillermo Escrivá, M. López Mora, Dr. Marín

Sueros: Antidifterico. — Id. hiper-antitónico. — Id. analérgico. — Antimeningocócicos A. y B. y polivalentes. — Antiestreptocócicos, puerperal, contra orisipelas y anginas y polivalente. — Antineumocócico. — Antimolisisis. — Antitífoico. — Hematopoiético. — De la vena renal. — Normal equino. — Equino adrenalínico. — Equino gelatinizado, etc.

Vacunas preventivas: Antivaricélica. — Antigripal. — Antitífoides. — Mixta T. A. B. — Antimelitensis.

Vacunas curativas: Antigonocócica. — Antiestreptocócica. — Antiestreptocócica. — Antimelitensis. — Anticolibacilar. — Antitífoides. — Mixta contra la fiebre puerperal. — Antineumocócica. — Contra la gripe y sus complicaciones. — Antiférrica. — Contra el acné. — Auto vacunas, etc.

Elementos para diagnósticos. — *Zuricida* para matar ratas y demás roedores dañinos a la agricultura.

Los Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios obtendrán un descuento de un 20 por 100 en los sueros y vacunas, progresivos en pedidos de importancia. — Se abren cuentas de crédito a los profesionales que lo soliciten. — Representante exclusivo en Córdoba y su provincia: D. José de la Linde, San Felipe, 11.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS



YODALOL LINDE

Combinación orgánica yodo-albuminoidea en la que la molécula proteica no ha sido modificada; acusa la reacción de biuret y de Millon.

GOTAS E INYECTABLES

CADA CENTIMETRO CUBICO CONTIENE 5 CG. DE YODO PURO.

VENTA EXCLUSIVA EN LAS FARMACIAS.



FRASCO de 45 cc.

CAJA de 12 AMPOLLAS
a 1 CENTIMETRO CUBICO

MUESTRAS:

SU AUTOR

**JOSE DE LA LINDE
CORDOBA**

COMISION PERMANENTE

DE LA

Junta Provincial de Sanidad

Córdoba



INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE

DIRECTOR: DR. CARLOS FERRAND LÓPEZ

Inspector Provincial de Sanidad

Representación oficial del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII
Madrid. — Diploma de Honor en la
Exposición Nacional de Medicina e Higiene. — Madrid 1919

LABORATORIO: Calle Alfonso XIII, núm. 18 (Gobierno civil). — Teléfono 95. — Horas de despacho, de 9 a 1

Análisis higiénicos, químicos, histológicos y bacteriológicos de aguas, aceites, vinos, leches, minerales, tierras, abonos, medicamentos, sangre, jugo gástrico, orinas, esputos, pus, excrementos, tumores, parásitos y de otros alimentos y bebidas y productos metalúrgicos, químicos, farmacéuticos, industriales, somáticos y patológicos. — Suero diagnóstico de la fiebre tifoidea, para tífus y fiebre de Malta, sífilis (Reacción Wassermann), etc. — Servicio de inspección de substancias.

Sección de Higiene pecuaria.

INSTITUTO DE VACUNACION. — Sección de sueros y vacunas. — Vacuna de ternera garantida y económica. — Vacunación (antivaricélica y antitífica) diaria y gatuita. — Tratamientos antirrábicos. — Parque sanitario de desinfección. — Brigada sanitaria móvil. — Campo Santo de los Mártires, sin número. — Teléfono 371. — Servicio completo de desinfección de viviendas, ropas, etc.

nes para las intervenciones que ulteriormente fueren necesarias.

Franch de Koln, propuso para la extracción de fetos en las estrecheces pélvicas con úteros infectados, una operación que llamó cesárea suprasinfisaria extraperitoneal, y que modificada por Selheim, fué aplicado al tratamiento de la placenta previa. Consistía la primitiva operación de Franch de Koln en incidir transversalmente, por encima del puvis, toda la pared abdominal hasta llegar al peritoneo; incidir, transversalmente, dicha serosa sobre la cara anterior de la matriz, y replegándole hacia arriba, queda dicha cara al descubierto de su envoltura serosa, suturando enseguida, lo más exactamente posible, el peritoneo parietal al peritoneo uterino replegado hacia arriba, quedando de este modo completamente aislada la matriz de la cavidad peritoneal y evitando así que los líquidos que salgan del útero infectado, caigan en el peritoneo infectándolo a su vez.

Los modificadores de este método, adoptaron para su técnica la incisión llamada de Pfanenstiel, que consiste en la misma incisión transversal anterior, pero solo hasta llegar a la capa muscular que se abre longitudinalmente por el rafe medio, hasta el peritoneo; éste, en vez de ser abierto, como lo hace Franch de Koln, es levantado, haciendo tracciones sobre el uraco y despegado de la cara superior de la vejiga y de unos 10 a 11 centímetros de la cara anterior de la matriz, lo cual parece ser fácil en las embarazadas a término, y hacerse, en la mayor parte de los casos, sin producir desgarros en el peritoneo, pero, en el caso de que éste se desgarrara, se suturará antes de proceder a la apertura del útero y quedaremos en iguales condiciones.

De todo lo expuesto podemos decir las siguientes conclusiones:

1.^a Que los casos leves, de hemorragia poco intensa o en ello dilatado o fácilmente dilatado e inserción marginal de la placenta, tendrán su solución en los métodos clásicos (globos dilatadores, rotura amplia de las membranas, versión, etc.)

2.^a Que para los casos graves, en que la inserción central de la placenta hace demasiado peligrosa la intervención por vías naturales, irán teniendo cada día más partidarios los métodos quirúrgicos, a los que no se debe considerar más graves por ejemplo, que a una histerotomía por mioma.

3.^a Que la histerotomía vaginal de Durhsen, no tendrá más aplicaciones que a los casos en que pueda diagnosticarse una inserción en la cara posterior de la matriz, y que por la gravedad de la hemorragia, sea necesario terminar rápidamente no pudiendo hacerlo por vías naturales por el estado del cuello.

4.^a Que dadas las ideas hoy imperantes en Obstetricia, el taponamiento vaginal en la placenta previa no se hará más que para contener la hemorragia durante el corto tiempo que se emplea en decidir la intervención y los preparativos, estando absolutamente proscripto en todos los demás casos.

5.^a Que la operación de Franch de Koln cuenta a su favor con las indiscutibles ventajas de hacerse fuera del peritoneo, de ser el segmento inferior del útero más fácilmente accesible, y que dada la delgadez de sus paredes, puede hacerse una más perfecta adaptación de los bordes de la incisión.

6.^a Que, en cambio, tiene la desventaja de que como en la operación de Durhsen si la inserción placentaria se hace en la cara anterior del útero al practicar la incisión podemos aumentar

SOLUCIÓN REICHENBACH

Contra las enfermedades del pecho

Cada cucharada grande contiene:

Sulfoguayacolato potásico . . . 0'40 grs.

Benzoato sódico 0'70 »

Dionina 0'006 »

Balsámicos del Perú, Tolu y Benjuí.

Es aromático y agradable

J. DOMINGO CHURTÓ. — BARCELONA

DEPOSITARIOS:

Centro Técnico Industrial

María Cristina, 4. — Córdoba

AURASA ESTANOIDAL

Levaduras vínicas y de cerveza

ASOCIADAS AL

Estano químico y óxido estannoso

Específico contra las afecciones estafilocócicas (Forúnculos, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, etc.)

Muestras para ensayos:

Laboratorio Bioquímico de

Santiago Vitoria :-: Alcoy



LAXO
'Avena y Plátanos' **NUTREINA**

Los resultados de este alimento son verdaderamente sorprendentes, pues no solamente **CORRIGE EL ESTREÑIMIENTO** de los niños, sino que lo cura en la casi totalidad de las atonías intestinales, causadas exclusivamente por una alimentación inadecuada.

Depósito Central en Córdoba: Sra. Vda. de Estéban Gómez, Plaza de Saagasta, 1

Muestras a petición

Sociedad Española «Nutreina», Cardenal Cisneros, 62. — MADRID

la hemorragia y el peligro para la madre y para el hijo y

7.^a Que no hay razón, estando la enferma en las condiciones debidas, pa-

ra correr este riesgo pudiendo practicar una cesarea clásica que en nuestro pa-
recer es el procedimiento de elección.

(Del Boletín del Colegio de Santander)

OFTALMIA METÁSTICA MENINGOCÓCICA

por el Dr. Vidaur

La localización de la infección meningocócica en las membranas internas del ojo, es una de las complicaciones oculares en el curso de la meningitis por meningococo, que constituye un conjunto de hechos clinicos ya conocidos, pero que debido a la rareza de su presentación me parece muy interesante hacer un estudio por haber tenido ocasión de observar algunos casos.

El primero es el de una niña de cuatro años de edad, que tuvo ocasión de examinar en unión de los doctores Aguiñana y Elvira.

Empezó la enfermedad con síntomas al parecer gripales, pero que más tarde se manifestaron en los de una meningitis cerebro-espinal, con fiebre alta, cefalalgia grande, desasosiego, vómitos, dolores y rigidez de la nuca. Al quinto día de empezar la enfermedad se puso el ojo derecho rojo, congestionado, apareciendo al día siguiente una extravasación purulenta en la cámara anterior, momento en el cual hice mi primera visita.

Pude entonces observar que la córnea había perdido su transparencia; existía una inyección profunda al nivel de la región ciliar, un completo hipopion había invadido la cámara anterior; los medios oculares completamente turbios, impedían el examen del fondo del ojo; la tensión estaba disminuida y había dolor a la presión.

Ordené instilaciones de atropina, in-

yecciones de caseosán de un centímetro cúbico diariamente y fomentos calientes. Desde la presentación de la lesión ocular el estado general de la niña ha mejorado mucho desapareciendo los dolores y el exantema, la fiebre ha disminuido, la niña está contenta y el opistótonos apenas es perceptible.

A los seis días la lesión ocular ha mejorado, el hipopion ha disminuido notablemente pudiendo verse el iris, existen algunas sinéquias, el fondo del ojo no es perceptible todavía, hay dolor a la presión ciliar y la tensión está algo disminuida.

A los doce días el hipopion desapareció totalmente, el iris está algo decolorado, se ve una pequeña opacidad en el centro del polo anterior del cristalino, ya no hay dolor ocular, el fondo del ojo empieza a ser visible aunque muy difusamente, y la tensión es normal. Se suspende las inyecciones de caseosán, continuando con las instilaciones de atropina y fomentos calientes; el estado general de la enferma es muy satisfactorio, come bien y se levanta. La lesión ha seguido mejorando en tal forma que actualmente llega a una agudeza visual de $\frac{1}{2}$.

Otro caso es de una niña de tres años, en la que a los cuatro días, de haber tenido fiebre alta, convulsiones, rigidez de nuca y postración, aparece el ojo derecho completamente rojo. La córnea está opaca, un quimosis intenso forma



VINO PINEDO

Tónico nutritivo

A LA KOLA, COCA, GUARANA, CACAO
Y ÁCIDO FOSFÓRICO ASIMILABLE

Poderoso alimento del cerebro y del sistema nervioso

RECONSTITUYENTE ENÉRGICO

SALUD, VIGOR Y FUERZA

≡ PALMIL ≡

JIMENEZ

Purgante ideal a base de aceite de ricino, con todas las ventajas de éste y sin ninguno de sus inconvenientes.



Depositario de estos productos: EDUARDO PÉREZ DEL MOLINO.—Partado núm. 4.—SANTANDER

FARMACIA

Y

Droguería del Centro

Angel Avilés Marín

SUECSOR DE LA

«Unión Farmacéutica Cordobesa»

8, Claudio Marcelo, 8

TELÉFONO 105

CORDOBA

SARNA

ROÑA

Se cura con comodidad y rapidez

CON EL

Sulfureto Caballero

Destructor tan seguro del Sarcptes Scabiei, que una sola fricción, sin baño previo, lo hace desaparecer por completo, siendo aplicable en todas circunstancias y edades por su perfecta inocuidad.

J. CABALLERO ROIG

Apuntado 210 Barcelona

EN CORDOBA:

Centro Técnico Industrial y Farmacia Fuentes

un rodete alrededor de la córnea y la cámara anterior está llena de pus; la evolución de la infección meningea parece detenida y a los pocos días el estado general es bueno. A pesar de la atropina, compresas calientes, etc., los fenómenos inflamatorios retroceden poco a poco terminando con la atrofia del ojo y pérdida de toda visión.

Un tercer caso se refiere a un niño de seis años que enfermó con un escalofrío, presentándose al día siguiente fiebre de 39 grados acompañada de fuertes dolores de cabeza, nuca y dorso, náuseas y vómitos; al segundo día gran rigidez en la nuca; siendo bruscamente atacado a los seis días de un dolor bastante vivo en el ojo izquierdo, y rubicundez del mismo; al séptimo día examino al enfermo viendo la conjuntiva muy roja, la cámara anterior llena de un exudado purulento, dolor a la presión en la región ciliar y desaparición de la visión.

Con instilaciones de atropina, fomentos calientes e inyecciones de caseosán diarias, el exudado fué desapareciendo lentamente, el cuerpo ciliar y el iris se normalizaron, aclarándose los medios oculares, y llegando al mes y medio a alcanzar una visión de $\frac{1}{2}$.

La atención de los clínicos sobre las lesiones supurativas en el ojo en el curso de la meningitis cerebro-espinal es de una época verdaderamente reciente, es menester esperar el descubrimiento de Weichelbaur en 1889, antes de poder hacer una entidad morbosa bien definida de la meningitis meningocócica.

Es Jacobi, de Dantzig, que en 1865 insiste por la primera vez sobre estas lesiones; dos años más tarde Wilson, de Dublin, y en 1873 Carlos Bull, en Estados Unidos; Deller, en 1879; Bandolph, de Baltimore, en 1893; más tarde grandes epidemias estallan en Fran-

cia y Silesia, viene un periodo en el que la meningitis hace su aparición en diversos puntos de Europa y fuera de ella, muchos pequeños focos se manifiestan por todas partes, y a partir de este momento las observaciones se multiplican, estableciendo estadísticas.

Las complicaciones oculares son de una importancia capital si bien felizmente son bastante excepcionales, siendo no obstante de gran interés, tanto por su modalidad clínica como por su pronóstico casi siempre fatal. Por ello vamos a describir los rasgos esenciales que caracterizan estas lesiones inflamatorias del ojo.

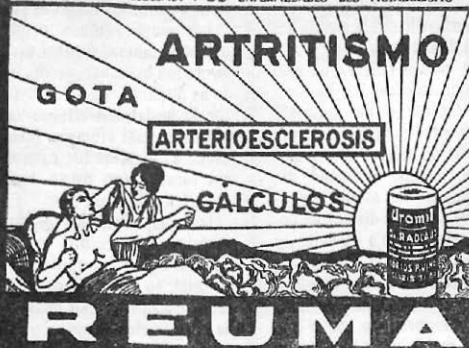
Las complicaciones oculares meningocócicas son de una presencia muy variable según las epidemias; Tenien y Bouzdie, en 42 casos de meningitis cerebro espinal no han observado ninguna complicación ocular, en cambio Schmidt y Rimpler Gorvers, consideran como la complicación más frecuente.

Uthhoff, de Breslau, en la epidemia de Silesia el año 1905, de 110 casos de meningitis observó 4 de oftalmía metastática; Greppert, 2 en 43 casos; Heine, 5 en 100 casos; Morax, dice de un 3 a un 6 por 100; Cosmettatos, de Atenas, de 4 a 5 por 100. La localización de la afección de un ojo es la regla, pueden los dos ojos ser atacados simultáneamente aunque esto sea excepcional.

La predilección de estas complicaciones son en la infancia y jóvenes desde seis meses a trece años. La observación clínica nos permite distinguir 2 procesos absolutamente diferentes. Cuando la infección se localiza en el segmento anterior son los fenómenos de iridociclitis que manifiestamente abren la escena. Cuando la infección se localiza en el segmento posterior (coroides) (retina), todo pasa en las partes profundas.

Uromil

RECONOCIDO COMO EL MAYOR DISOLVENTE DEL ÁCIDO ÚRICO PARA
COMBATIR LA URICEMIA Y LAS ENFERMEDADES DEL METABOLISMO



ESPECIALIDADES DEL LABORATORIO DEL DR. FERNÁNDEZ DE LA CRUZ

Médico y Farmacéutico.—Carne, 11.—Sevilla.

VITASUM

Inyectables a base de fosfato de estrignina, glicero-fosfolactato, cacodilato y cloruro sódico en agua destilada.

BISMUXEL

Antiavariosico en inyectables de Iodo-Bismutato de Quinina al 10 por 100 y en pomada para las úlceras avariosicas.

BRONQUIMAR

Ampollas de un c. c. en las que se encuentran disueltos en aceite de oliva, previamente desacidificado, gomenol, guayacol, eucaliptol, iodoformo, alcanfor y alcohol metilnafténico como tenoiado.

La iridociclitis primitiva se manifiesta ordinariamente hacia el cuarto o quinto día después de haberse presentado los síntomas meníngeos. El ojo se pone rojo y doloroso, una inyección profunda invade la región ciliar, si el niño se da cuenta dice que ve como a través de un velo, al día siguiente la cámara anterior es invadida por un hipópion más o menos abundante; el dolor en general no es muy vivo y la tensión algo disminuida.

Todos estos fenómenos alarmantes hacen temer en la formación de un flemon ocular seguido de perforación, pero aunque esto puede suceder por excepción, habitualmente al cabo de algunos días de intensidad de los fenómenos reaccionales se atenúa, el dolor con frecuencia desaparece aunque algunas veces se hace más vivo a la presión, el hipópion se reabsorbe y deja ver el campo pupilar estrechado y lleno de exudados inflamatorios, la ceguera es completa; al cabo de algunas semanas se observa que la cámara anterior casi ha desaparecido, la córnea no es transparente en su periferia, la tensión baja y bien pronto la atrofia del ojo es la terminación fatal.

Hay otra forma de iridocoroiditis que es más frecuente en la infección meningocócica y que evoluciona con síntomas más atenuados.

En general las complicaciones oculares se presentan en el curso de la primera semana que sigue a la declaración de la meningitis. Comienza por acusar el enfermo disminución de la agudeza visual, observando una inyección intensa de todo el segmento anterior, sobre todo al nivel de la región ciliar; al segundo o tercer día presencia de un ligero hipópion en la cámara anterior el iris semidilatado reacciona mal, la pupila bastante clara al principio permite el examen oftalmoscópico

y no se ve lesión ninguna del fondo del ojo. Pero pronto las partes más aproximadas del cuerpo vítreo se licúan y detrás de la pupila dilatada, se ven al oftalmoscopio, finos cuerpos flotantes situados detrás del cristalino. Aunque en este periodo la evolución de la iridociclitis se puede detener y regresando la inflamación restituir cierto grado de visión.

Lo general es la evolución hacia la forma plástica, formación de sinequias totales, obstrucción del campo pupilar por falsas membranas, disminución de tensión, desprendimiento retiniano, atrofia del globo y ceguera completa.

Es digno de hacer notar la predilección que tiene la infección meningocócica para el cuerpo ciliar, en contraposición a otras infecciones septicémicas que abocan a la iritis purulenta como la fiebre puerperal.

Los casos en que la infección empieza por la coroides o retina el cuadro clínico más frecuente es el de la corio-retinitis purulenta torpida. Empieza por notar una disminución de la visión, a veces la ceguera total se presenta en menos de veinticuatro horas, apesar de esto los signos reaccionales son casi nulos, no hay dolor, la tensión ligeramente disminuida, el examen oftalmoscópico demuestra la turbidez de los medios, pronto un reflejo amarillento aparece detrás del cristalino anunciando la purulencia de vítreo; pueden en este período los fenómenos infecciosos detenerse, recuperar la transparencia y recobrar algo de visión; pero esto es excepcional, en general la cámara anterior se aplanar, el iris se suelta al cristalino, masas grises amarillentas aparecen en el vítreo, el globo viene hipotono, se desprende la retina y el ojo ciego se atrofia. Hay casos en que el niño sin darse cuenta pierde la visión, y un reflejo amarillo en la os-

ANTICATARRAL

García Suárez

Solución creosotada de Glicero-Clorhidrofosfato de cal con Thiocol y Gomenol.

El antiséptico más enérgico de las vías respiratorias y reconstituyente poderoso.

En los pretuberculosos-catarrosos-crónicos y catarros agudos.

Su resultado es eficazísimo.

Se administra a cucharadas, dos o tres al día, al empezar a comer.

TRATAMIENTO CURATIVO DEL ESTREÑIMIENTO CON PETROSINA García Suárez

No es purgante, es un hidrocarburo líquido no asimilable que obra mecánicamente como lubricante.

Su empleo prolongado modifica las funciones intestinales.

Se administra a cucharadas, una o dos al acostarse o después de cenar, lo mismo en niños que en adultos.

Siempre resultado positivo.

curidad hace fijar la atención de los padres, viniendo entonces a la consulta; es el ojo de gato amaurotico.

¿Y cuál es la vía por la cual el meningococo llega a la cavidad ocular? Unos creen que por la vía sanguínea, y otros por el intermediario de los espacios linfáticos y de las vainas del nervio óptico.

Cortet, dice: «La meningitis cerebro-espinal, la más típica bajo el punto de vista clínico, no se presenta siempre como una infección localizada en las meninges, puede acompañarse de manifestaciones no dudosas de infección general meningocócica, traducéndose por localizaciones morbosas en otros puntos de la economía, de modo que en el curso de la meningitis, y lo mismo fuera de ella, el meningococo puede ser llevado a la corriente circulatoria y localizarse sobre un órgano cualquiera».

El caso de Martini Rhodes, prueba todo esto. Se trataba de un enfermo que presentaba con su estado general graves nódulos cutáneos múltiples, el exámen de la sangre demostró la presencia del meningococo, veinticuatro horas después del comienzo de la enfermedad y cuarenta y ocho antes de los primeros síntomas meníngeos. El meningococo es lanzado a la circulación como todo otro germen patógeno en el curso de una septicemia y bien son los capilares y arteriales de la coroides que sirven de receptáculo (Petit, Gayat), o bien llega a la retina por la arteria central ocasionando la retinitis purulenta, como prueban las observaciones de Oller, Axenfeld, Alstrom, etc.

Al lado de numerosos hechos donde la observación clínica y la anatomía patológica conducen forzosamente a la aceptación de una metástasis por vía sanguínea, existen otros casos en los que parece hacerse la propagación di-

recta de la infección meníngea por las vías ópticas. Según Bordiá, en estado normal existe libre comunicación entre las vainas ópticas y los espacios linfáticos del cerebro, el estudio detenido hecho por este autor, no permite ninguna duda sobre la participación posible de las vainas ópticas en los fenómenos infecciosos; la infección meníngea, dice, se propaga a lo largo de las vainas del nervio óptico en el mismo periodo y de la misma manera que al nivel del cerebro y de la médula; se puede suponer que el meningococo en el curso de la meningitis es capaz de invadir los culos de saco vaginales de las vainas ópticas.

Schmidt Rimpler, inyectando bajo presión líquidos coloreados en el espacio subaracnoideo, ha podido hacer penetrar en el parenquima y lo mismo a través de la lámina cribosa en la pupila, admitiendo la existencia de canales linfáticos. Michel, describe vías de comunicación entre el espacio intervaginal y los espacios pericoroides.

Lo que yo quiero hacer notar en este artículo son los resultados satisfactorios obtenidos en dos casos que fueron sometidos al tratamiento por el caseosán, siendo así que el pronóstico de estas oftalmías es siempre fatal; pues si en algunos casos no se ha podido conservar cierto grado de visión se puede decir que la ceguera completa y definitiva es la regla.

En la estadística de Ernest Levy, de Essen, una vez sobre 9 casos una mínima agudeza visual pudo conservarse; las estadísticas de Uthoff, Heine y Axenfeld, dan el mismo resultado, casi siempre el ojo atacado evoluciona hacia la atrofia del globo y pierde en consecuencia toda facultad visual.

Los observadores han mencionado ya la influencia favorable que ejerce la

Pomada y Depurativo CEREO

Tratamiento completo de enfermedades de la piel.—Cura ozeemas, herpes, sabañones ulcerados, quemaduras de primer y segundo grado, sarna, liquen escrofuloso, impurezas de la sangre, y recomendado en el tratamiento de lesiones de origen sífilítico y el escrofulismo.

Depósito: Farmacia de su autor: MANUEL RECIO.—Salamea

ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS **MORA**
FOSFONUCLEOL

Inmejorable tónico reconstituyente, preparado con hipofosfitos de cal, de sosa y hierro, extracto puro de nuez de Kola y nucleína. Muy recomendado contra la debilidad, anemia, inapetencia, convalecencias, embarazo, raquitismo infantil y pérdidas generales.

DEPURÓL

Excelente depurativo y antisifilítico, constituido a base de ioduro potásico, bifoduro hidrargírico, glicerofosfato de sosa y ahretual. De gran eficacia en las enfermedades del sistema linfático y ganglionar, piel, escrófulas, accidentes sífilíticos y sus derivaciones.

CEFALINA

Específico preparado con valerianato y bromuro de quinina, citrato de cafeína y piramidón, contra jaquecas, neuralgias, gripe, reuma y dolores nerviosos.

Los señores médicos que deseen ensayar y comprobar sus bondades, pueden dirigirse a su autor.

M. LOPEZ MORA
Plaza de San Pedro, 2 CORDOBA

La Mutual Latina

Acciones mútuas de Ahorro y Previsión

Autorizada e inscrita en el Registro del Ministerio de Fomento

Funciona bajo la inspección directa del Estado español, con arreglo a la Ley de 14 de Mayo de 1908 sobre inspección de Seguros y Reglamento dictado para su ejecución.

DOMICILIO SOCIAL

Paseo Gran Capitán, 25.—Córdoba

La Mutual Latina, aplicando a sus acciones los principios de la mutualidad, crea un capital a cada uno de sus socios y reintegra a los herederos o beneficiarios de los socios fallecidos, mayor cantidad del importe de las cuotas que tuviesen pagadas.

Representaciones en las principales localidades de España

Autorizado por la Comisaría general de Seguros de 5 de Noviembre de 1911.

CEREGULOSA S. Ortiz

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO a base de CEREALES Y LEGUMINOSAS

PREPARADO POR EL LICENCIADO SALVADOR S. ORTIZ

Insustituible como alimento para niños, ancianos, enfermos del estómago y convalecientes.

BAZA (Granada)

seroterapia antimeningocócica sobre la frecuencia de las diferentes complicaciones que pueden sobrevenir en el curso de la meningitis cerebro-espinal.

Los accidentes oculares, como dicen Tenien y Bourdier, parece se presentan más raramente, pero bien diferente es la acción de la seroterapia en la iridocoroiditis cuando ésta está declarada.

La complicación parece tener con ello una independencia completa con relación a los otros fenómenos infecciosos, el tratamiento dirigido contra la meningitis no modifica en nada su forma y su evolución; como la cavidad aracnoidiana los medios internos del ojo están en una independencia casi completa de la circulación general.

Experimentos de Wessely, Brema, Salus, etc., han establecido que las citotoxinas del suero sanguíneo no franquean el cuerpo ciliar, y es imposible encontrarlas en el humor acuoso. Más tarde, Miligaste, observa en los animales fuertemente inmunizados la presencia de ciertas cantidades de hemolisinas en el humor acuoso, pero nunca ha podido descubrir la presencia del complemento.

Experimentado en conejos habiendo sufrido una inmunidad pasiva termina con la siguiente conclusión: las aglutinas y antitoxinas pasan muy fácilmente al humor acuoso, las bacteriolisinas más difícilmente, luego las hemolisinas y los complementos no se descubren en el primer humor acuoso.

Jade, llega a las mismas conclusiones en los perros, no hay en el humor acuoso ni substancias bactericidas ni opsoninas.

Todo ello demuestra como se porta el epitelio ciliar cuando los anticuerpos del suero antimeningocócico llegan a su contacto por intermedio de la cir-

culación sanguínea, por eso el suero no modifica en nada la marcha de la iridocoroiditis.

Ante la impotencia completa de poder hacer llegar el suero antimeningocócico en los medios oculares por la vía sanguínea, se pensó en introducir directamente, pero los resultados fueron muy desfavorables, producía inflamaciones, violentas reacciones muy intensas, inyectándose en el vítreo o el humor acuoso, aveitis graves, degeneración de los elementos retinianos y fuerte proliferación de la neuroglia.

Fundándose en los experimentos de Miligante, confirmados por Jade, de que las aglutininas y antitoxinas con precipitinas y lisinas pasan muy fácilmente al humor acuoso, y los resultados terapéuticos, a veces sorprendentes, obtenidos por el uso de las protenas en las enfermedades infecciosas, pensé en usar el tratamiento protenoterápico que provoca la activación protoplasmática general, estimulan las defensas naturales del organismo cualitativo y cuantitativamente, hiperleucocitosis, formación de anticuerpos, precipitinas, aglutininas, lisinas, aumento del índice oposónico, provocando reacciones físico coloides en las células enfermas, y llevando a la regresión inflamatoria y reabsorción de exudados; y así me pareció lógico usar el caseosán en inyecciones, habiendo obtenido tan feliz resultado en los dos casos empleados.

Creo, pues, que esta terapéutica nueva nos hace concebir esperanzas de tener un medio muy eficaz de combatir las complicaciones oculares en la meningitis cerebro-espinal, pero sin embargo una experiencia más larga nos parece necesaria antes de formar un juicio definitivo.

(Guipuzcoa Médica).

FARMACIA
DEL
Doctor Guillermo Escrivá

Calle San Pablo, 3 y 5.-Córdoba

Medicamentos puros.--Preparaciones
oficinales.—Laboratorio de esteriliza-
ción.—Oxígeno medicinal.



EXTRACTO
DE
MALTA

«EUMALT»

Aceptado por R. O. del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares

Cabañes.60 BARCELONA

SIMPLE
CON HIPOFOSFITOS
CON HEMOGLOBINA
CON PEPSINA Y PANCREATINA
CON YODURO FERROSO
CON ACETIL HIO BACALAO
CON ACEITE HIO BACALAO & HEP"

Dr. P. Andreu Lloberes

ESPASMOFILIA

POR EL DOCTOR GERMÁN GUTIÉRREZ BARNETO

del Hospital del Niño Jesús

Dada la gran cantidad de enfermitos espasmófilos que diariamente se presentan en las consultas, la poca importancia que se le dá a esta enfermedad en su estado latente, cuando fácilmente se les puede modificar con un tratamiento adecuado, y tratando de evitar la aparición de las manifestaciones paroxísticas, que ponen en peligro la vida del enfermito, nos induce a llamar la atención, con motivo de dos casos vistos por nosotros recientemente en la clínica de nuestro maestro el doctor Cavengt, de verdadera gravedad y que quizás con un tratamiento adecuado se hubiesen podido evitar estas manifestaciones graves de la espasmofilia, sabido además, de que en estos estados espasmófilos, diversas enfermedades les afectan extraordinariamente, más que a niños sanos o tratados anteriormente.

De la etiología, aún teniendo en cuenta la frecuencia de la espasmofilia en niños raquíticos, su mayor número en ciertas estaciones del año, tanto de los raquíticos como de los espasmófilos, sin embargo, hay una gran cantidad de éstos que no presentan ninguna manifestación raquítica y viceversa, niños que sufren raquitismo grave y no tienen manifestaciones espasmófilas.

Mayor importancia le daríamos a la lactancia artificial, dado el que, generalmente, cada madre le dá a su hijo el biberón que le parece y como le parece, encontrándonos en estos casos, no solamente con la acción de la leche de vacas, sino también con la nociva de la madre, que no es insignificante y que por igual han contribuido a hacer de

un niño sano o predispueto, un niño espasmófilo o algo más; desde luego, que con esto no queremos negar el que siempre dá un mayor contingente la lactancia artificial que la lactancia materna.

Respecto a la herencia, las dificultades grandes con que se tropieza muchas veces para hacer la historia de la enfermedad actual del niño, se multiplican de una manera extraordinaria en cuanto trata uno de averiguar algo que se relacione con la infancia de los padres de la criatura; desde luego, en algunos casos hemos podido comprobar el signo de Chrostek en la madre, y adquirir datos bastante precisos respecto a los padres de la criatura; más tenemos que confesar que éstos son los menos.

Los niños nacidos prematuramente dicen que tienen marcada predisposición, pero vemos cualquier enfermedad y casi siempre nos encontramos con lo mismo: la consabida predisposición en dichos niños; es natural, como todo organismo en estas condiciones de debilidad extraordinaria, están infinitamente más expuestos a cualquier enfermedad que otro sano y robusto.

Desde luego, y esto es casi constante, sea la lactancia maternal, sea a biberon, nacidos prematuramente, raquíticos o no, bien se den estas circunstancias asociadas, de diferente manera, o aisladamente, los niños que presentan el estado espasmófilico, casi siempre han presentado trastornos gastrointestinales, y con un régimen dietético apropiado, añadiéndoles un poco de cal y recomendándoles a las madres los

YODALGÓN

(JARABE)

MEDICACIÓN YÓDICA SIN YODISMO

Fórmula: Yodo orgánico soluble y asimilable, con los principios activos de las hojas de nogal, fumaria, fueus vesiculosos y sales remineralizadoras.

Indicaciones: Linfatismo, Escrofulismo, Obesidad, Arterio-Esclerosis y Enfermedades de la piel.

Dosis: Adultos, tres cucharadas al día. Niños, a cucharaditas.

Jarabe Figrán

Fórmula: Jarabe con los principios activos de Grindelia robusta, Acónito, Bálsamo de toli y Codeína.

Indicaciones: ENFERMEDADES del APARATO RESPIRATORIO.

Dosis: Adultos, tres cucharadas al día. Niños a cucharaditas.

Gotas sanguíneas ROYEN

Fórmula: Peptonato de hierro, Quasia y Strophantus.

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE.

Indicaciones: Clorosis, Anemia, Inapetencia y Convalecencias.

Dosis: Ocho gotas antes de cada comida, disueltas en vino o agua.

Treponemol

(ELIXIR)

Medicación depurativa, con sales Hidrargírico-potásicas.

CONTRA LAS AFECCIONES SIFILÍTICAS.

Dosis: Dos de 15 gramos al día, salvo prescripción facultativa.

Muestras y literatura: Laboratorio «Higione», -J. Batlle, Farmacéutico,
67, CALABRIA, 67.-BARCELONA

mayores cuidados higiénicos en sus hijos, curan o quedan tan atenuados los síntomas espasmofílicos, que desde luego, no ofrecen ninguna gravedad.

En diferentes ocasiones puede caber dudas para el diagnóstico entre los cuadros eclámpicos y los procesos meningéicos, pero haciendo una exploración minuciosa del enfermo, saldremos de ella, y en último resultado, la punción lumbar nos lo aclarará.

Nuestra intención al escribir estas líneas, y ya lo hemos dicho más arriba, es llamar la atención sobre esta enfermedad y de ninguna manera hacer conclusiones, entre otras razones (y creemos que con ésta bastaría), porque para hacerlas con utilidad se necesita, cuando menos, una estadística de doscientos ó trescientos casos, que nosotros no contamos en la actualidad, conformándonos solamente con llamar la atención de la importancia que realmente merece la espasmofilia latente, porque si es verdad que ella no causa gran número de víctimas: sin embargo coloca al enfermito en condiciones desventajosas para luchar con diversos procesos morbosos en que otros niños se defienden bien, y además por la abundancia en que se encuentran esta clase de enfermos, que algunas estadísticas los elevan a un 80 ó 86 por 100; nosotros, la haríamos de un 40 por 100.

Niegan algunos que pueda haber alguna relación entre tos ferina y espasmofilia; nosotros siempre recordaremos un caso visto en la consulta de nuestro maestro Dr. Cavengt, que en un acceso de tos, se quedó el pequeño; después, por los datos que pudimos recoger, sacamos la consecuencia de un niño con toda una historia espasmofílica.

De la insuficiencia de las glándulas paratiróideas como causante de la tetania infantil, diremos que es un camino a seguir y que hoy no es nada más que

una teoría sin base anatomopatológica alguna.

Sumamente interesante nos parecen los trabajos de Quest, los cuales acusan una pobreza de sales calcáreas en el cerebro de los niños afectados de tetania; quizás este camino nos podría conducir a conclusiones de verdadera importancia.

Para dar fin a este trabajo, damos dos historias clínicas de niños vistos por nosotros en la Clínica del Doctor Caveng, conducta que hemos observado y resultado satisfactorio obtenido; en otros casos parecidos se ha seguido la misma conducta, con ligeras modificaciones que en aquel momento nos ha sugerido el estado del enfermito.

Niño G. P., de siete meses. La madre después de un interrogatorio minucioso, parece que tiene historia espasmofílica; no presenta el signo de Chvostek. Niño bien constituido, lactancia materna. Le da de mamar cuando llora y por la noche siempre en el pecho; ha tenido algunos trastornos gastro-intestinales ligeros, de los cuales se ha curado solo.

Hace tiempo, la madre ha notado a su hijo muy inquieto, despierta sobresaltado, cuando llora el niño se pone morado, por lo que llamó al médico de la sociedad, el cual le mandó una *denticina* y le dijo que todo era debido a la dentición, hasta la noche siguiente, que dándole al niño un ataque, le llevaron a la Casa de Socorro, donde le dieron un purgante; durante la noche le repitió el ataque hasta cuatro veces y dos que le dieron delante de nosotros, uno de gran intensidad. Visto por nosotros y diagnosticado, le mandamos cloruro de cal a grandes dosis, irrigación por la mañana y por la noche de agua hervida, dieta de agua hervida azucarada; al día siguiente le

Hemoglobina Asimilable STENGRE

==== Tónico-Dinamóforo ====

HEMOGLOBINA

Asociada a

Angostura, Condurango (Amargos) Nuez vómica y Kola (dinamóforos)

LA HEMOGLOBINA en este preparado está en solución completamente estable; los materiales que integran su fórmula son escogidos, su preparación escrupulosa por todo ello la clase Médica que lo ensayó, le da su preferencia, formulándolo como excelente tónico reconstituyente y aperitivo.

R. STENGRE, Farmacéutico

24, CUATRO SANTOS, 24.—CARTAGENA

De venta en todas las farmacias de España, México y Cuba.

Los Sres. Médicos que deseen hacer experimentación clínica de este preparado, sirvanse pedir muestras. *indicando Estación de destino*, y se les remitirá libre de todo gasto. La carta que no indique Estación, no será atendida.

- ARTRITISMO -

REUMA - GOTA

Uriartriil { Nombre registrado de la
PIPERAZINA Dr. Grau

volvimos a ver, no le habían repetido los ataques. le mandamos mamar cinco minutos de tres en tres horas, aumentándole el tiempo de la tetada prudencialmente, según iban desapareciendo los síntomas.

Este niño hoy no presenta ningún síntoma de espasmo-filia.

El otro, era una niña F. L., de seis meses. No encontramos antecedentes hereditarios. Niña bien constituida; hace poco tiempo ha padecido una gastro-enteritis, según nos dicen; mal reglamentada las tetadas; nosotros la vimos con ataques, más repetidos que en el anterior aunque menos intensos, y también como en el anterior, con antecedentes de espasmo-filia latente.

En esta niña, el régimen dietético fué más severo que en el anterior, debido a los trastornos digestivos, dán-

dole igualmente el cloruro de cal a altas dosis. Hace unos días, la vimos por casualidad en un pueblecito y nos la encontramos bien, sin que le hubiese vuelto a dar ataque alguno, diciéndonos los padres, que tenía el sueño tranquilo y que cuando lloraba ya no se ponía tan nerviosa como antes de ir a la consulta.

Pudiéramos citar otras historias: de niños con espasmo-filias latentes, gran cantidad, a los cuales no hemos hecho nada más que ponerles un régimen dietético apropiado y darles sales de cal, en todos los cuales nos ha acompañado el éxito: en unos han desaparecido completamente los síntomas espasmo-fílicos, quedando muy atenuados en otros.

(La *Pediatría Española*).

BACILINA BÚLGARA

P. GONZÁLEZ — M. SUÁREZ

Tamarit, 191

Barcelona

Por su composición bacteriológica con fermentos vivos, es este un preparado de resultados maravillosos y rápidamente comprobables, en el tratamiento de las infecciones intestinales, según lo acreditan cuantos médicos lo han prescripto.

Cada frasco lleva marcado en la etiqueta el tiempo en que puede ser utilizado.

Precio del frasco, 5 pesetas

YODOFUCOL

Sin Yodismo = No contiene yodo libre

FÓRMULA: Yodo orgánico en combinación estable y perfecta, con principios activos de las hojas y drupas de nogal, fucus visculares y sales remineralizadoras.

INDICACIONES: Produce efectos brillantes en el escrofulismo, tuberculosis, obesidad, arterio-esclerosis y enfermedades de la piel; resuelve rápidamente las adenitis supuradas o no por rebeldes que sean. Merece especial mención el eczema de la cara, principalmente en la primera y segunda infancia por ser de una eficacia tal que deja sorprendido al práctico más acostumbrado a tratar dichas dolencias.

DOSIS: Jarabe dosificado: Adultos, tres cucharadas soperas al día, una antes de cada comida. Niños, cucharaditas pequeñas.

Glico-Arrhenal

(Granulado)

FÓRMULA: Glicerofosfatos, Arrhenal, Nuez de Kola y Cacao.

INDICACIONES: Regenerador y alimento de aborro, indicadísimo en las neurastenias, debilidad general, pérdidas de vigor y en todas las afecciones caquetizantes que llevan consigo una anemia acentuada.

DOSIS: Tres cucharaditas al día disueltas en agua o vino.

PECTOSOTAL

(JARABE)

FÓRMULA: A base de clorhidro fosfato de cal, principios activos de la gríndelia robusta, B. Tolú, Gomenol, Heroína c l. y Benzoato sódico.

INDICACIONES: Constituye el mejor específico contra todas las afecciones del aparato respiratorio.

DOSIS: De cuatro a seis cucharadas al día solo o disuelto en agua.

Sírvase solicitar muestras a los Laboratorios P&L, S. BARCELONA, 229, Valencia, 229

DE VENTA:

Principales Farmacias y Centros de Especialidades

Sobre un caso de polineuritis tóxica originado por la ingestión de caracoles por el Doctor Misael Bañuelos García

Catedrático de Patología y Clínica Médica en la Facultad de Medicina de Valladolid

A principios de verano vimos en nuestra consulta privada una enferma, afecta de polineuritis de los cuatro miembros, que consideramos de un interés científico y clínico considerable, por la causa que originó aquella polineuritis.

X. X. es una mujer de 45 años, del partido de Valoria la Buena, de esta provincia. No tiene antecedentes personales patológicos de importancia, ni tampoco su marido.

No han tenido hijos y vive con ellos una sobrina de unos 16 años.

Estando en completa salud, prepara un día una cena de caracoles; comiendo todos tres el mismo plato; y todos tres sufren por la noche molestias gástricas fuertes, que terminan pronto en vómitos tenaces, en el marido y la sobrina; pero la mujer que motiva esta historia no logró vomitar.

Al día siguiente todos tres tienen diarrea, con 10 o 12 disposiciones, durante casi ocho días. Esta diarrea se amortigua poco a poco, y al mismo tiempo se instala una paraparesia flácida, que se acentúa en días sucesivos más y más, apareciendo algunos días más tarde parálisis casi completa de antebrazos y ambas manos.

En este estado acude a nuestra consulta, y encontramos una paraparesia flácida muy acentuada, abolición de reflejos en ambas piernas y trastornos hipoestésicos muy acentuados en ciertos territorios y menos en otros.

Paresia flácida de ambas manos y

brazos, más acentuada en los territorios de mediano y cubital y menos en radial. Abolición de reflejos y trastornos hipoestésicos más acentuados en radial que en cubital y mediano.

No se hizo exploración eléctrica por las prisas de la familia, que quería regresar en el mismo día.

El diagnóstico era bien claro. Se trataba de una polineuritis.

¿Con qué ponerla en relación? Se inició en los días de la intoxicación por la ingestión de caracoles y continuó acentuándose después; parece natural que, tratándose de una persona sana y sin otra causa, se ponga en relación con la ingestión de caracoles.

Preguntas intencionadas e insistentes sobre una intoxicación por las cacerolas que sirviesen para la preparación del guiso, permiten excluir este origen. Se guisaron en cacerolas de porcelana.

El hecho tiene para nosotros un gran interés; porque no conocíamos este origen de polineuritis. Es muy posible que se hayan publicado casos; pero no son hasta hoy de nuestro conocimiento.

**

Buscando explicación a este hecho se nos ocurren estas dos cuestiones: Primera. ¿Ha sido originada la intoxicación por el ácido que segrega el caracol de sus glándulas salivares y que es tóxico? (Eugen Rost. Organische Gifte. V. Tierische Gifte, en Spezielle Pathologie und Therapie innerer Kraut-

ERUPTIVOL LÓPEZ MORENO

--- Marca registrada ---

Auto izado por la Dirección General de Sanidad en 31 de Mayo de 1930.-Núm. 140

A BASE DE NITRATO POTÁSICO Y PLANTAS SUDORÍFICAS

Tratamiento de las fiebres eruptivas: Viruela, Sarampión, Escarlatina, Varicela, Rubéola, etc.

Farmacia López Moreno

CALLE SAN VICENTE, NÚM. 17.-VALENCIA

Muestras para ensayo y literatura

Al Representante en Córdoba: SEÑORES HERRERA, Lucano, número 12

Laboratorio Farmacéutico A. GARCÍA LUQUE (Córdoba)

“SARNOCIL”

Loción antipsóricá. Desaparición de la sarna con una sola aplicación.

Pastillas pectorales “Gloria”

A base de cocaína, acónito, baborato de sosa y bálsamo toli.

“CALLICIDA A. GARCÍA”

Callos y durezas desaparecen con este específico.

DEPOSITARIOS: Establecimientos Dalmau Oliveres, S. A.—BARCELONA

CEREALES ESTRADA

Extracto de cereales y leguminosas, concentrado e inalterable,
de gran poder alimenicio.

No produce fermentaciones intestinales.

A. ESTRADA - Farmacéutico - Puente Genil

heiten de Kraus y Brugsch) ¿o fué originada la polineuritis por contener los caracoles algún tóxico de alguna planta, cuyas hojas habian ingerido?

No poseemos hoy datos bastantes para decidir la cuestión en este caso.

Nosotros conocemos y hemos tratado, trastornos gastrointestinales internos, debidos a la ingestión de caracoles, y en los cuales el ácido venenoso de la saliva del caracol había dado lugar a una sintomatología gastrointestinal aparatosa; pero hasta hoy nos era desconocida una polineuritis ocasionada por la ingestión de caracoles.

Por ello creo que tiene interés este caso y agradecería mucho a mis compañeros que tengan algún caso semejante, me lo comuniquen para ilustrar esta cuestión que nos proponemos investigar. ¿Existe una polineuritis tóxica originada por el veneno de las glándulas salivares del caracol?

(De *Castilla Médica*).

La organización Sanitaria española

Aunque nuestros colegiados conocen ya en toda su extensión el Mensaje que la Federación Nacional de Colegios Médicos elevó el 15 del pasado mes al Directorio Militar, en respetuosa demanda de la organización Sanitaria de España, reproducimos para que quede conservado en nuestro BOLETIN, el índice esquemático de las proposiciones contenidas y razonadas en el cuerpo del Mensaje, ya que ellas, juntamente con las conclusiones de la Asamblea celebrada por la Federación Sanitaria y que publicamos en nuestro último *Suplemento*, han constituido la base de las modificaciones introducidas como absolutamente necesarias, en el proyecto de aquella organización, según se desprende de la lectura de la ponen-

cia entregada al señor Martínez Anido y que aquí publicaremos tan pronto como nos remita copia autorizada el señor Sanchis Bergón.

He aquí las aludidas proposiciones:

1.^a La Sanidad pública, cuya organización ha sido reiteradamente pedida por la clase médica a los Poderes públicos, no existe en nuestro país, ocasionando su ausencia una aterradora cifra de mortalidad, un descenso de natalidad y una evidente causa de degeneración, todos cuyos hechos atentan gravemente contra el engrandecimiento, la seguridad, y aún la vida de la Patria.

2.^a Para la organización sanitaria precisa, en primer término, crear una junta técnica o consejo que, absolutamente desligada de la política y ajeno a su influencia, goce de una sana autonomía en tiempos normales y de excepcionales facultades en tiempo de epidemia. A él debe confiarse la formación de un sabio y completo plan de salubridad pública, y él debe encargarse de su implantación y desenvolvimiento.

3.^a Los miembros del citado consejo deberán ser escogidos entre personalidades de positiva solvencia científica, moral y profesional, otorgándose a los Colegios de Médicos la designación de algunos de aquéllos. De entre los consejeros, y por sus votos, se elegirá el presidente que, previa aprobación del Gobierno, será el Director general de la Sanidad del Reino.

4.^a Todos los consejeros, como tales gozarán de inamovilidad, salvo renuncia o a resultas de formación de expediente. Al presidente se le investirá de cuantos prestigios, autoridad, libertad y medios de acción poseen los ministros.

5.^a Para aportar al Parlamento justificadas iniciativas, así como datos

Instituto Bioquímico "HERMES"

Roma, 1 (S. G.)--Teléfono 1528 G.--BARCELONA

Productos
Opoterápicos
"HERMES"

Opoterapa
digestiva

Gastrasa
Extracto total de
mucosa gástrica

Pancreatina
Extracto total de
Pancreas

Polienterasa
Extracto entérico
y pancreático

Bacterioterapia Intestinal

FERMENTOS LÁCTICOS

Comprimidos de fermentos lácticos
puros y seleccionados

INDICACIONES: Autointoxicaciones
intestinales, Enteritis, Diarrea verde de los
niños, Infecciones intestinales, etc , etc.

Los productos opoterápicos y biológicos "HERMES" se hallan de venta en las principales Farmacias y Centros de Específicos, dispensados únicamente por procedimientos autorizados.

Muestras y literatura gratis a los señores Médicos

y conocimientos de orden biológico, higiénico y antropológico, que han de ser los racionales fundamentos de las leyes sanitarias, para proponer, estudiar y esclarecer asuntos técnicos, deben señalarse puestos en ambas Cámaras a los médicos.

6.^a La implantación y el sostenimiento de un régimen sanitario, si ha de ser eficaz, exige con imperiosa necesidad substraer a los médicos titulares de la acción de los municipios, otorgándoles el carácter de funcionarios del Estado.

7.^a El decoro del Estado español exige, y el comportamiento de la clase médica bien merece, que termine la cobarde tolerancia por la que se consiente, sin exigir ninguna prueba de competencia, el ejercicio en nuestro país de los médicos extranjeros, mientras se prohíbe a los españoles en las propias naciones de donde aquéllos proceden.

8.^a La clase médica juzga un deber ineludible de ciudadanía contribuir a los gastos del Erario nacional en la medida que los Poderes públicos estimen justa y equitativa, pero solicita que el modo tributario y los procedimientos de investigación fiscal en este orden, no lesionen la dignidad profesional.

El Reglamento de inutilidades para el Ejército

Por Real orden circular de 8 del pasado, se reforma el Reglamento para declarar en definitiva la utilidad o inutilidad de los individuos del Ejército. En lo sucesivo, registrá únicamente el cuadro de exenciones que acompaña a la ley de Reclutamiento de 27 de Febrero de 1912.

Los médicos de los Cuerpos o Establecimientos militares formularán con la mayor premura el debido expediente, estimándose como falta grave en el servicio la omisión o retraso.

Los soldados que padezcan enfermedades o defectos físicos incluidos en las clases 1.^a, 2.^a y 4.^a del cuadro de exenciones, serán reconocidos directamente por el Tribunal médico militar correspondiente. Los incluidos en los números 107, 124, 130, 140, 143, 149, 153, 166, 167, 168, 171, 172, 173, 176, 177, 178, 180, 181, 182, 185, 190 y 195, de la clase tercera, no será preciso su ingreso en la sala de observación de los hospitales militares, bastando que sean reconocidos por los médicos militares especialistas, o sometidos a los reconocimientos radiológicos, bacteriológicos o clínicos que se estimen necesarios, y su resultado tendrá la validez de la observación reglamentaria.

El período de observación, análisis o reconocimiento, no podrá exceder de cuarenta y cinco días.

Aquellos que padezcan enfermedades o defectos incluidos en la clase 3.^a del cuadro y no señalados en la relación del párrafo anterior, los incluidos en la clase 5.^a y los infecto-contagiosos de cualquier clase, ingresarán en las clínicas correspondientes.

Los tribunales se compondrán del director del Hospital y tres vocales: dos serán nombrados por éste y uno por el jefe de Sanidad de la plaza, que podrá nombrar otro más si aquél no dispusiera del personal necesario.

Se constituirán Tribunales en los Hospitales de las cabeceras de región y en las plazas de Cádiz, Córdoba, Granada, Málaga, Badajoz, Cartagena, Pamplona, Tarragona, Vitoria, San Sebastián y Oviedo. Estas, no obstante, deberán recurrir a los Tribunales de la

Laboratorio Especial de Esterilización
J. Höhr.-Cádiz

Preparación de toda clase de ampollas
 CON SOLUCIONES INYECTABLES

Algodón — Gasas — Compresas
 Estériles

Ovulos Glicogelatina

Comprimidos

Sueros artificiales

Aceite ricino en frascos de 30 gramos

Vaselina esterilizada en tubos de estaño

Pomadas estériles

PALUDINA. ANTIPALÚDICO.-Quinina, ar-
 sénico, azul de metileno.

Inyecciones, comprimidos y gotas.

VIFINA. TÓNICO POLIVALENTE.-Solución
 nucleo-iodo-metilarsinada de hierro y
 cal en suero marino.

Inyecciones y gotas.

LUETININA. ANTISIFILÍTICO.-Mercurio y
 arsénico.-Dosis progresivas.

Ampollas núm. 1 al 12.

Inyecciones y gotas.

región en todos aquellos casos que exijan reconocimientos especiales.

En todos los expedientes de inutilidad se hará constar si hay o no motivo para exigir responsabilidad, y con la mayor precisión, la Comisión mixta de Reclutamiento en que debe de causar alta el inútil temporal, con la advertencia para dichas Comisiones que, al redactar el certificado de exclusión, deben hacer constar que procede del Ejército, anotando el Cuerpo donde ha servido.

Sección bibliográfica

La Casa Editorial de Francisco Seix (San Agustín 7 Barcelona) nos ha remitido el fascículo 12 de la interesantísima obra del Doctor Hermann Tillmanns *Tratado de Cirugía general y especial*.

En este fascículo prosigue el estudio de los traumatismos y enfermedades de la nariz (lupus, sífilis, estenosis de las ventanas nasales, tumores, etc.) Dedicó el Dr. Tillmanns interesantes páginas de la obra para el estudio de la exploración y termina este capítulo con la explicación detallada de los modernísimos tratamientos quirúrgicos de aquellas afecciones, para entrar, con el mismo lujo de detalles que caracteriza a esta obra, en el de los traumatismos y enfermedades de los maxilares.

Cierran este fascículo (cuyo precio como los precedentes es el de 5 ptas.) los métodos de exploración de las cavidades bucal y faríngea y algunas enfermedades de ellas cual las estomatitis, erisipela, hipertrofia de la lengua, etc.

Felicitemos nuevamente a la Casa Seix por el acierto que ha tenido al editar esta obra cuya adquisición recomendamos a nuestros colegiados,

Con el epígrafe *Consideraciones acerca del medio médico de la provincia de Córdoba*, hemos recibido un folleto original del Sr. D. Antonio Carbonell y Trillo-Figueroa, ilustradísimo Ingeniero de Minas, infatigable investigador científico y honra de nuestra ciudad.

Trátase de un discurso de recepción académica, en el que se ofrece al lector un interesantísimo estudio geográfico del paludismo en nuestra provincia, juntamente con una acabadísima descripción geológica de la misma.

Manual de Patología interna, por F. J. Collet, tomo II, en 4.º, de 767 páginas y 349 figuras en negro y color y 8 láminas en cromotipografía.

Traducido de la octava y última edición francesa por el Dr. F. Corominas, Médico de la Casa de Maternidad y Expositos de Barcelona. Editor: Hijo de J. Espasa, Barcelona.

Diagnóstico y tratamiento de las ciáticas, por los doctores H. Roger y G. Aynes; un tomo en 8.º, con 164 páginas y 15 figuras entre el texto.—A. Malaine & Fils, 17, rue de l'École de Médecine, París.

De la casa A. de Malaine & Fils, 17 rue de l'École de Médecine, de París, son las obras siguientes:

Tratado de Patología Médica y de Terapéutica aplicada. Tomo XXVII. TUMORES: Diagnósticos histológicos, por el Profesor Massou. — Un tomo en 8.º, 166 fig. y 6 láminas en color: 50 francos.

El tratamiento de la tuberculosis pulmonar en clientela, por el Dr. C. Collet, un tomo con 12 figuras: 10 francos.

== LABORATORIOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS ==

DESPACHO

Balmes, núm. 21

Teléfono 363, A



LABORATORIO

Pomaret, núm. 15

Teléfono 6179, g.

Preparador: Dr. J. Valles y Ribó = Barcelona

Antineurastina, Vacuna Flora-
urinaria, Vacuna Bronco-pulmo-
nar por ingesta (BRONQUIL),
Nefrina.

Adreno-calcina, Suero viril,
Ovarina, Suprarrenina, Hipo-
gastrina, Hipofiso-Tiro-Ovari-
na, Ovarión, etc.

Sub-Delegado provincial, D. Zollo González

Calle de Alfonso XII, núm. 61.

Córdoba

FARMACIA Y DROGUERÍA

DE

EL GLOBO

DE

ANTONIO FUENTES

LABORATORIO DE ESTERILIZACIÓN

Preparación de soluciones estériles

OXÍGENO

comprimido, puro, para inhalaciones

LABORATORIO DE ANÁLISIS

Análisis de orinas

Almacén de productos químicos puros. Grandes existencias en espe-
cialidades farmacéuticas y opoterápicas nacionales y extranjeras. Sue-
ros y vacunas. Aguas mineralo-medicinales. Ortopedia.

Alfonso XIII, 52 = CORDOBA = Teléfono 380

DE NUESTRO COLEGIO MÉDICO

Acta de la Junta de Gobierno
celebrada el día 5 de Noviembre de 1923

En la ciudad de Córdoba y siendo las veintidós horas del día 5 de Noviembre de mil novecientos veintitrés, reunióse, previa la oportuna convocatoria y con objeto de celebrar sesión, la Junta de este Colegio, asistiendo los señores Bueno Roldán, Castellano Sánchez, Maldonado Fernández, Luanco Lacasa, Salinas Valero, Ager Notario y González Soriano.

Abierta la sesión por el señor Presidente, es leída y aprobada por unanimidad el acta de la anterior.

A continuación la Junta acuerda, también por unanimidad:

Admitir como colegiados a los señores D. Amador Calzadilla y León, don Giordano B. Videras Ruiz y D. Antonio Luna y Fernández, médicos residentes en Córdoba, que lo han solicitado cumpliendo los requisitos reglamentarios.

Aprobar las adhesiones verificadas, una en favor de la revisión de la causa del Dr. Alegre, solicitada por el Colegio de Almería, y otra al Mensaje presentado por el Directorio de la F. N. de C. M. al Sr. Ministro de la Gobernación; Mensaje cuya reimpresión y reparto a los señores colegiados ha visto la Junta con agrado.

Que conste en Acta la satisfacción de la Junta por la concesión de la Gran Cruz de Beneficencia al compañero residente en Zuheros D. Eduardo López Martín; y que de iniciarse alguna suscripción, para costearle las insignias, que se contribuya para dicho fin con la cantidad acostumbrada de 25 pesetas.

Que se envíen veinticinco pesetas al Colegio Médico de Cuenca para engrosar la suscripción que ha abierto en

favor de la viuda y los siete huérfanos del médico D. Francisco Castro.

Que vuelva el Colegio a ostentar su título de Oficial visto que la consulta que ha evacuado sobre el particular el Sr. Presidente de la F. N. de C. M., ha sido resuelta en el sentido de que el Decreto del 4 de Octubre próximo pasado, no es aplicable a este Colegio Médico.

Que se remita al Sr. Gobernador civil de esta provincia, certificación del acta de la Junta general celebrada por este Colegio el 26 del pasado mes de Mayo, conforme con el oficio en que la solicita.

Que conste en acta la gratitud de la Junta, por la atención y diligencia demostrados por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de esta provincia, como consecuencia de las peticiones que se le hicieron el 12 del pasado Septiembre, y que conforme a los deseos que dicha colectividad expresa en el oficio con que responde a nuestra comunicación se transmitan al señor médico que indica el ruego que formula. Asimismo se acuerda manifestar al citado Colegio Oficial de Farmacéuticos, que esta Junta, muy a su pesar, no puede obligar a los señores médicos a que en sustitución de los medicamentos que prescriban, acepten otros parecidos o similares, ya que pudiera suceder que no tengan a estos lo suficientemente experimentados, para confiarles la salud de sus enfermos.

Y no habiendo más asuntos de que tratar se levantó la sesión siendo las veintitres horas, extendiéndose la presente Acta que firma conmigo el señor Presidente y de todo lo que, como Secretario, certifico. —L. González Soriano.—V.º B.º: Bueno.

PRODUCTOS "IBYS"

Antianafilaxina

Todos los sueros IBYS de caballo, de asno y de cabra van acompañados de una ampolla de 2 c. c. de ANTIANAFILAXINA, producto elaborado para evitar los fenómenos anafilácticos, adoptando el conocido procedimiento de Besredka, con ligeras modificaciones.

Bronconeumoserum

SUERO NEUMO-DIFTERICO OPTOQUINADO

Suma a la acción de las proteínas de origen equino y antidif-
térico la neumocócica y la quimioterápica de la optoquina, para
todos los procesos bronco-pulmonares.

Comprimidos opoterápicos

— > DE < —

TIROIDINA
TURMINA
EPIRRENINA
NEFRINA
HEPATINA
OVARINA
TIRO-OVARINA
BELLADOVARINA
ARSIFERROVARINA
VALEROVARINA
BROMUROVARIOL

Pídanse muestras y literatura a IBYS.-Bravo Murillo, 45.-Madrid

Apartado de Correos, núm. 897

Dirección telegráfica y telefónica: IBYS

El impuesto de Utilidades y los Médicos

Por R. O. del Ministerio de Hacienda del 26 de Octubre, se ha dispuesto que el libro-registro que están obligados a llevar los Médicos de sus ingresos profesionales, se ajuste al modelo que publicamos a continuación y por el que queda a salvo en cuantos casos sean necesarios, el secreto profesional.

Los ingresos profesionales gravados por el Epígrafe A del número 2, se refieren a los sueldos, dietas, asignaciones, retribuciones y gratificaciones por servicios profesionales.

| Fechas | NOMBRES Y APELLIDOS de los interesados. (Cuando haya motivo para seceto profesional, solamente iniciales de nombre y apellidos) | Importe de los honorarios percibidos | Otros ingresos profesionales gravados por el epígrafe A del número 2 | Ingresos totales | | Observaciones |
|--------|--|--------------------------------------|--|------------------|------|---------------|
| | | Ptas. Cts. | Ptas. Cts. | Ptas. | Cts. | |
| | | | | | | |

Las anotaciones se llevarán por orden de fechas, sin hacer interpolaciones ni dejar huecos en blanco, cerrando diariamente con una línea las operaciones anotadas, y salvando los errores con tinta encarnada y por medio de asientos que expliquen el motivo de las rectificaciones.

Este libro estará siempre dispuesto para que lo puedan revisar los Inspectores de Hacienda.

Instituto de Higiene y Patología comparada
 del Profesor **R. Castejón**

Calle Sevilla, núm. 21.--Córdoba

Análisis clínicos.—Vacunas, virus y fermentos.—Vacunas autógenas.—Sueros y vacunas para ganadería.

ELIXIR VERONAL

DOSIFICADO

del Doctor **BUSTAMANTE**

El más seguro e inofensivo de los hipnóticos actuales y el único que evita y destruye los efectos nocivos de la morfina sin oponerse a su acción calmante.

Muestras gratis a los señores Médicos

De venta en todas las Farmacias

Depósito: **Dr. Bustamante**.--Portugalete (Bilbao)

LA POMADA ANTISÉPTICA 19, DEL DR. M. S. PIQUERAS

(Calle Virgilio Anguita, núm. 6, JAÉN)

cura en muy pocos días radicalmente: Eczemas, Herpes, Erupciones de los niños, Sarna, Ulceras, Erisipela, Granos, Escocidos, Grietas, Sabañones, Quemaduras de primer grado y demás ENFERMEDADES DE LA PIEL.

Úsela V, y verá resultados sorprendentes.

Venta en todas las Farmacias y Droguerías.—En tarros a 2'25, 5'50 y 5 ptas. según tamaño.

Depósito en Córdoba: CENTRO TÉCNICO INDUSTRIAL. Se conceden exclusivas para el Extranjero

Balance de Tesorería

| | <i>Ptas. Cts.</i> |
|---|-------------------|
| Existencia en efectivo metálico en 30 de Septiembre de 1923 | 1.962 87 |

Ingresos

| | |
|---|-----|
| Por 85 pliegos de certificados | 425 |
| » 40 sellos para certificados de defunción | 20 |
| » 3 cuotas de inscripción | 15 |
| » 1 cuota atrasada | 5 |
| » 5 listas de colegiados | 20 |
| Subarriendo del local del Colegio de Farmacéuticos, mes de Septiembre | 75 |
| TOTAL. | 560 |

Gastos

| | |
|--|--------|
| Por el 6 por 100 de expendición de 85 pliegos | 25 50 |
| » el 6 por 100 de expendición de 40 sellos de 0'50. | 1 20 |
| Auxiliar de Secretaría | 100 |
| Pensión a la viuda del Dr. Córdoba. | 30 |
| Conserje del Colegio | 30 |
| Gastos de correspondencia | 32 45 |
| A la Federación de C. M. E., cuotas de Julio, Agosto y Septiembre | 75 |
| Recibo del Teléfono, mes de Octubre. | 10 55 |
| Recibo del agua mes de Agosto | 5 85 |
| » » » » Septiembre | 3 95 |
| Recibo de luz eléctrica, mes de Septiembre | 29 28 |
| Renta del local del Colegio Oficial del 24 de Octubre al 23 de Noviembre | 150 |
| Por 112 suplementos de certificados | 280 |
| TOTAL. | 773 78 |

Resumen

| | |
|--|----------|
| Existencias del mes anterior | 1.962 87 |
| Ingresado en el mes de Octubre | 560 |
| SUMA. | 2.522 87 |
| A deducir | 773 78 |
| Existencia en efectivo metálico en 31 de Octubre | 1.749 09 |

TRIDIGESTIVO FONT

Granulado, de sabor y aroma agradable, a base de pepsina, pancreatina y maltina, fermentos cuya eficacia es escrupulosamente comprobada antes de utilizarlos.

Indicado en las digestiones laboriosas, imperfectas o imposibles (dispepsia, apepsia, gastralgia, diarrea crónica, etc.) a la dosis de una medida del tapón que acompaña al frasco, después de las comidas.

PREPARADO EN EL LABORATORIO DE LA FARMACIA FONT

Paseo de Gracia, 49

Barcelona

*Terapéutica Oto-rino-laringológica
y Ginecológica*

Yodaseptol Luna Pérez

(Nombre registrado)

Afecciones de las mucosas, Anginas (de resultados decisivos en las crónicas), Faringitis, Laringitis, Amigdalitis, de éxito seguro en la Ozena.

LEUCORREA, VAGINITIS, METRITIS, etc.

Depósitos para la venta al por mayor en Madrid: Sres. Pérez Martín y Compañía, Alcalá, 9, y Sres. E. Durán (S. C.), Tetuán, 9 y 11.

Muestras y literatura gratis a los señores Médicos, previa demanda al Laboratorio de Especialidades Farmacéuticas Luna Pérez, Lucena (Córdoba).

ACAROL

MEDICACIÓN PARA USO EXTERNO

Tratamiento racional y ultramoderno para la curación rápida y sin necesidad de baño, de la

Sarna, sarpullidos, comezones, urticarias prurigos, manchas, herpes, tiña, granos, pénfigo, acné, impétigo, psoriasis, liquen, sabañones, picores

y para toda clase de enfermedades e imperfecciones de la piel.

SE RECOMIENDA CON ÉXITO SEGURO

E INFALIBLE COMO ANTIPEDICULOSO

Preparado por DON CRISTÓBAL ROMER RIVAS
EN SU LABORATORIO

Plaza de Santo Domingo, 4 ALMERÍA

Suero Tónico Estrada

SIMPLE

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Arrhenal | 0'03 |
| Glicerofosfato sódico | 0'20 |
| Sulfato de estrignina | 0'001 |
| Suero fisiológico c. s. para 2 c. c. | |

FERRUGINOSO

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Arrhenal | 0'05 |
| Glicerofosfato sódico | 0'15 |
| Glicerofosfato hierro | 0'05 |
| Sulfato de estrignina | 0'001 |
| Suero fisiológico c. s. para 2 c. c. | |

A. Estrada, Farmacéutico.-Puente Genil

A nuestros Colegiados

La cuota del segundo semestre

En los primeros días del mes de Diciembre próximo se pondrán en circulación por la Tesorería de este Colegio los recibos y giros necesarios para el cobro de las cuotas de colegiados correspondientes al segundo semestre del año actual, y la de ingreso de los que no la tengan efectuado.

Hemos de advertir, insistiendo en lo dicho en el último *Suplemento* de nuestro Boletín, que sobre las cuotas se aumentará **UNA PESETA**, la destinada a constituir el aguinaldo de los médicos de esta provincia, para los huérfanos de nuestros compañeros, educandos en el Colegio del Príncipe de Asturias.

Por este motivo, muy encarecidamente rogamos a los señores médicos residentes en los pueblos de la provincia, que acojan favorablemente dichos giros cuando los reciban, y si por cualquier circunstancia tuvieran que ausentarse de sus localidades, sería muy de agradecer que dejaran encargado a quienes queden al cuidado de sus viviendas, que abonen las aludidas Letras de cambio a su vencimiento, pues con la devolución de ellas (aparte de los gastos inútiles que originarían al Colegio) se mermaría el aguinaldo que este año vamos a enviar a aquellos huérfanos por vez primera, en la cantidad que se debe reunir.

Rogamos muy encarecidamente a todos los Médicos que cuando se les ofrezca algún cargo vacante o alguna plaza de nueva creación, se informen debidamente de las condiciones de los mismos en la Secretaría de este Colegio, si aquellos pertenecieren a esta provincia, o en caso contrario, en la del

Colegio de la provincia a que pertenezcan dichas vacantes, no comprometiéndose a desempeñarlas hasta que la respectiva Junta de Gobierno las declare OCUPABLES.

Colocando los sellos de 50 céntimos en los Certificados de defunción, se contribuye al sostenimiento del colegio del «Príncipe de Asturias», para huérfanos de Médicos.

ASAMBLEA DE MÉDICOS TITULARES

«El 22 de Noviembre, a la hora y en el local que oportunamente se ha de decir, se celebrará una Asamblea de médicos titulares convocada por la Junta de Patronato del Cuerpo, a fin de tratar cuatro puntos capitalísimos, tres de inmediata resolución y otro tal vez de resolución no lejana: Eficacia de las brigadas sanitarias; proyecto de ley de bases presentado por el señor Martín Salazar al bloque sanitario de senadores, sobre el que actualmente discute una Comisión designada al objeto; el regionalismo administrativo en relación con la Sanidad, y organización de un Montepío o institución económica que pueda sustituirle.

Legislado por decreto el Directorio se comprende la importancia extraordinaria y oportunidad de la Asamblea, por lo que promete ser concurrencísimas.

Las Compañías ferroviarias han concedido a los asambleístas y sus familias importantes rebajas en el precio de los billetes mediante la tarjeta de identidad, de la que deberán proveerse cuantos deseen concurrir, solicitándola del representante de la Junta de Patronato en el respectivo distrito o dirigiéndose a las oficinas de aquélla, Duque de Rivas, 8, Madrid.»

IDEARIO DEL BUEN COLEGIADO

El Colegio de Médicos es un organismo creado para la dignificación y defensa de la clase. Para acogerse a su amparo no basta ser médico, hay que ser además, digno.

Todo colegiado que solicite el auxilio del Colegio, debe ser veraz en la narración de su asunto y disciplinado en la aceptación del fallo. Si algunos compañeros se dirigen al Colegio haciendo relatos mentirosos y el Colegio emprende su defensa, y el tiempo demuestra que se ha comprometido en una causa injusta, queda desacreditado el Colegio y desvirtuada su esencia. En las agrupaciones políticas el procedimiento suele ser: la amistad, primero; la justicia, después. El Colegio tiene este otro: la justicia, primero; la amistad, después. El Colegio de Médicos debe ser una categoría moral.

Algunos compañeros gustan de hablar mal del Colegio sin perjuicio de acudir a él cuando peligran sus menudos intereses. El buen colegiado se esforzará por mantener viva su fe en el Colegio, que, por ser la obra de todos, necesita de la simpatía de todos.

No basta decir: el Colegio debía hacer esto ni aquello. Pregunta a estos críticos qué han hecho por mejorar al Colegio y qué esperan conseguir con su charla perorativa. El buen colegiado hace más que hablar mal: trabaja en la obra común, sin impacencias, convencido de que la tarea no es para un día y de que con la unión, que constituye la fuerza, se realizan todas las humanas esperanzas.



CARNE LÍQUIDA

DEL DR. VALDÉS GARCÍA, DE MONTEVIDEO
EXTRACTO LÍQUIDO PEPTÓGENO Y PEPTONIZADO

Contiene 20 % de peptona de carne

ES EL MÁS PODEROSO TÓNICO NUTRITIVO

Para el tratamiento de los débiles y convalecientes. INSUBSTITUIBLE EN LOS CASOS EN QUE DEBA ALIMENTARSE A LOS ENFERMOS POR VÍA RECTAL, según las experiencias de los Dres. STRUBE y KEHRER, de Bremen.

Envíenos y felicitos a los Sres. Médicos que lo solicitan. Concesionarios: ANDRÉ y RAMÓN, Pte. Batlló, 1.-BARCELONA (L. C.)

Notas necrológicas

En Jaén ha fallecido la señora Doña Aurora Dorado, esposa de nuestro distinguido amigo y compañero el doctor D. Manuel Serrano Piqueras, a quien enviamos nuestro sentido pésame.

En Córdoba han rondado la jornada de la vida, las señoritas María Luisa Vázquez de la Torre y Ríoja y Purificación García Crespo y el hermano de ésta última D. Fernando.

A nuestro querido amigo D. José Vázquez de la Torre y Molina, padre de la primera, y a D. Felipe Crespo Gálvez, tío de los dos últimos, expresamos el pesar que nos han producido estas defunciones.

NOTICIAS

Se recuerda a todos los señores Colegiados que no pueden ni deben expedir certificaciones sin el sello de DOS pesetas del Colegio de Huérfanos; y que están obligados a adquirir en el Colegio sellos de CINCUENTA céntimos, de los que se deben pegar en las papeletas de defunción.

El uso de dichos sellos, cuyo importe ha de contribuir, como es sabido, al sostenimiento del Colegio de Huérfanos, es obligatorio. Y por la índole de esta obligación, los colegiados deben extremar su cumplimiento. Para ello bastará con que se acuerden siempre de esos cien niños que viven y se educan en el Colegio del Príncipe de Asturias y que por haber perdido a sus padres, que fueron compañeros nuestros de profesión, son hijos adoptivos de todos los Médicos de España.

Asimismo no deben olvidar que más de 150 niños no pueden ser admitidos en dicho Colegio por falta de medios para sostenerlos debidamente.

Resuelta la consulta que ha hecho el señor Sanchis Bergón, con motivo de lo dispuesto en el Decreto del 4 de Octubre pasado, en el sentido de que no es aplicable dicho Decreto a este Colegio Médico, volvemos a encabezar nuestro BOLETIN como lo veníamos haciendo desde su fundación.

Leemos y copiamos pensando que pudiera servir de ejemplo en España:

«La suscripción abierta en Italia para levantar un monumento a la memoria de los héroes médicos de la última guerra, ha producido hasta ahora 300.000 liras.

El monumento, obra de Arrigo Minerii, recordará a la posteridad el enorme tributo de sangre que pagaron los médicos italianos a la grandeza de su patria.

En el «libro de oro» constarán los mil episodios de heroísmo oscuro de los médicos que confundieron su propia sangre con la de los heridos que curaban y murieron silenciosamente de los mismos males que trataban de vencer.

Esos héroes han dejado hijos. Y se piensa en ellos. La comisión reorganizadora del homenaje acaba de hacer un nuevo llamamiento al público, y especialmente a los médicos, con el fin de crear bolsas de estudio a favor de los huérfanos de los médicos muertos en la guerra, y si sobrase dinero, se extendería el beneficio a todos los huérfanos de médicos».

No es cierto, como en algún periódico se ha indicado, que en nuestro Co-

legio se faciliten hojas impresas, para confeccionar los libros registros de los ingresos profesionales de los médicos, ya que para aquello basta con dividir las páginas de un libro diario cualquiera, en tantas casillas como indica el modelo que publicamos en la *Sección oficial* de este BOLETÍN.

**

Se han inscripto como colegiados con residencia en Córdoba, los señores don Giordano B. Videras Ruiz, D. Antonio Luna Fernández y D. Amador Calzadilla y León.

Con este motivo reciban dichos señores nuestro afectuoso saludo.

**

Los niños del Colegio de Huérfanos de Médicos editan un periódico que se llama *El Huerfanito*. Por la simpatía de la obra y por el poquísimo gasto que supone la suscripción (sólo cuesta cincuenta céntimos al trimestre) es digno de recomendarse que todos los médicos suscribieran a sus hijos.

Señas: calle del Pilar, 45, Guindalera, Madrid.

IMP. "EL DEFENSOR, AMBROSIO MORALES, 6

TARIFA DE ANUNCIOS

— DEL —

Boletín del Colegio Oficial de Médicos

DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

SIN DESCUENTO POR NINGÚN CONCEPTO

Interior de las cubiertas y páginas entre el texto

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Página entera | 20 pesetas inserción |
| Media plana | 10 » » |
| Cuarto id. | 5 » » |

Anuncios intercalados entre las noticias (entrefilets)
50 céntimos línea, largo de media página.

Encajes en forma de tiras adheridas al número,
10 pesetas.

Hojas sueltas, repartidas con el BOLETÍN, 5 pesetas por reparto del número.

Todo anunciante recibirá gratis el BOLETÍN.

Administración: Domicilio del Colegio. Alfonso XIII, 6, principal

Real Orden de Hacienda

A última hora recibimos esta interesante disposición, de la que suprimimos dos párrafos por ser exclusivos para los Notarios:

«Itmo. Sr: Dispuesto por el artículo 20 de la ley reguladora de la contribución sobre utilidades de la riqueza mobiliaria, texto refundido de 22 de Septiembre de 1922, que los contribuyentes del epígrafe E) del número 2.º de la tarifa primera deben llevar libro registros que permitan conocer a la Administración con toda exactitud el importe de sus ingresos profesionales y publicados en la «Gaceta de Madrid» los modelos correspondientes,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer lo siguiente:

1.º A partir del 1.º del corriente mes se declara obligatorio para los Abogados, Médicos, Ingenieros, Arquitectos, Agentes de Cambio y Corredores oficiales de Comercio comprendidos en el epígrafe E) del número 2.º de la tarifa 1.ª del artículo 4.º de la ley reguladora de la Contribución sobre las utilidades de la riqueza mobiliaria, el uso de los libros registros a que se refiere el artículo 20 de dicho texto y con las formalidades determinadas para cada profesión en los modelos establecidos por Reales órdenes de este Ministerio de fechas 23 de Julio y 14 y 31 de Agosto, 7 de Septiembre y 26 de Octubre próximo pasado y publicadas en la «Gaceta de Madrid» de los días 31 de Julio, 19 de Agosto, 2 y 15 de Septiembre y 28 de Octubre.

En dicho libro se harán constar por los contribuyentes interesados los ingresos que cada día perciban o hayan percibido por el ejercicio de su profesión, cuidando de que figuren todos los detalles requeridos por el modelo res-

pectivo y siendo de alta conveniencia para la mayor facilidad y exactitud de las liquidaciones correspondientes consignar las operaciones realizadas desde el comienzo del actual ejercicio económico.

2.º Dentro del mes actual los contribuyentes de referencia deberán presentar sus libros encuadernados y foliados en la Administración de Contribuciones de la provincia de su residencia, para su legalización en forma reglamentaria, y

3.º La falta de presentación a diligenciar en el término señalado en el número anterior de los libros registros, así como el incumplimiento de la obligación de llevar en ellos la cuenta y razón de sus ingresos profesionales, serán corregidas con las multas señaladas por ley, sin perjuicio en su caso, del derecho de la Administración a liquidar y cobrar el tributo tomando como base los datos que pue la obtener por otros medios.

De Real orden, etc. Madrid 6 de Noviembre de 1923.»

VACANTES

Publicamos las últimas vacantes de titulares de que hemos podido informarnos por los Boletines Oficiales de las respectivas provincias, excluyendo las dotadas con menos de 1.500 pesetas y sin relación de emolumentos especiales, que la mayor parte de las veces son inseguros.

Serón Almería. Partido de Purchena. Hay dos plazas vacantes, publicadas en el B. O. del 1.º de Noviembre con la dotación anual de 2.000 pesetas cada una. Habitantes 5.226.

Socuéllamos (Ciudad Real). Partido judicial de Alcázar de San Juan. Se anuncia en el B. O. del 7 de Noviem

bre con la dotación anual de 1.500 pesetas. Habitantes 5.265.

Olivar (Granada). Partido de Orjiva. Publicada en el B. O. del 3 de Noviembre con la dotación anual de 2.000 pesetas. Habitantes 1.442.

Revera (Guadalajara). Partido de Pastrana. Publicada el 7 de Noviembre con la dotación anual de 1.500 pesetas. Agregado Hontoba. Habitantes 496.

Robres (Huesca). Partido de Sariñena. Publicada el 2 de Noviembre con la dotación anual de 1.500 pesetas. Forma partido con Senés.

Navia de Suarna (Lugo). Partido de Mondoñedo. Publicada el 2 de Noviembre con la dotación anual de 2.000 pesetas. Habitantes 7.034.

Pizarra (Málaga). Partido de Antequera. Se anunció el 2 de Noviembre con la dotación anual de 1.500 pesetas. Habitantes 3.517.

Sariego (Oviedo). Partido de Pravia. Se anuncia el 3 de Noviembre con la dotación anual de 1.500 pesetas. Habitantes 666.

Santiponce (Sevilla). Partido de Sevilla. Publicada el 3 de Noviembre con la dotación anual de 2.000 pesetas. Habitantes 1.887.

Hondas de las Nieves (Alicante). Anunciada el 18 del pasado, con 1.500 pesetas. Partido de Orihuela. Tiene 3.538 habitantes.

Castrogonzalo (Zamora). Se anuncia por segunda vez el 19 del pasado con 1.500 pesetas. Pertenecer al partido de Benavente y tiene un agregado. Familias pobres, 45.

Cinco Olivas (Zaragoza). Del partido de Caspe. Se publicó el 19 de Octubre. Tiene de dotación 1.500 pesetas y son dos los anejos. No dice número de habitantes.

Arroyo-molinos de la Vega (Cáceres). Partido de Plasencia. Publicada el 20 de Octubre con la dotación de 2.500 pesetas (?). Tiene 939 habitantes.

Ojos (Murcia). Dotada con 1.500 pesetas. Pertenecer al partido de Cieza. Se publicó el 20 de Octubre. Tiene 1.223 habitantes.

Santa Fe (Granada). Cabeza de partido con 9.350 habitantes. Anunciada esta vacante el 21 del pasado con 2.500 pesetas de dotación.

Villatordo del Júcar (Albacete). Del partido de La Roda. Publicada el 22 del pasado con 2.000 pesetas. Tiene el pueblo 1.288 habitantes.

Almaden (Ciudad Real) Cabeza de Partido. Anunciada el 22 de Octubre con 2.000 pesetas. Habitantes 8.398.

Perales (Teruel). Del partido de la capital, anunciada el 23 de Octubre con 1.500 pesetas, y cuatro anejos. Habitantes, no los dice.

Aldeadávila de Rivera (Salamanca). Partido de Vitigudino. Publica la el 25 de Octubre con la dotación de 1.500 pesetas. Tiene un anejo.

Pozalmuro (Soria). Partido de Agreda. Publicada en la misma fecha que la anterior. Tiene cinco pueblos más, con los que forma partido. Dotación, 1.500 pesetas.

Lanzahita (Avila). Anunciada el 27 de Octubre con 1.500 pesetas. Tiene 992 habitantes y pertenece al partido de Arenas de San Pedro.

Andorra (Teruel). Partido de Híjar. Dotada con 1.500 pesetas. Tiene 2.979 habitantes. Se publicó el 27 del pasado.

Martín de la Jara (Sevilla). Anunciada el 30 de Octubre con 1.500 pesetas de haber. Tiene 1.485 habitantes y pertenece al partido de Sanlúcar la Mayor.

Miguel Agüeras

Representante general para España

DE LA CASA

KARL G. GÜNTER & Co. G. m. b. H.

Rayos X Diatermia

Alta frecuencia

Ampollas Roentgen secas y con refrigeración.

Equipos y tubos Coolidge.

Soportes y mesas radiológicos.

*Talleres de reparaciones — Personal técnico
especializado a disposición de mis clientes.*

Laboratorio Radio-fotográfico en casa.

Material especial para Laboratorios bacteriológicos.

Pídause presupuestos para instalaciones completas de
Gabinetes médicos y Laboratorios.

Talleres y oficinas: Ponzano, 5. - Zaragoza



FEBRIDA

CURA EL PALUDISMO
Y FIEBRES LARVADAS

MOISES MORENO

POZOBLANCO

Facsimil para evitar sustituciones



TOMAD HISTÓGENO LLOPIS

Y EVITAREIS TODAS ESTAS ENFERMEDADES.

Se vende en todo el mundo.

LABORATORIO A. LLOPIS - ROSALES & MADRID