

# Boletín del Colegio Provincial de Médicos DE PALENCIA

*Especial para la familia*



Dedicado a "Unión Sanitaria," con motivo del Homenaje a Don Rodrigo Fernández Rodríguez

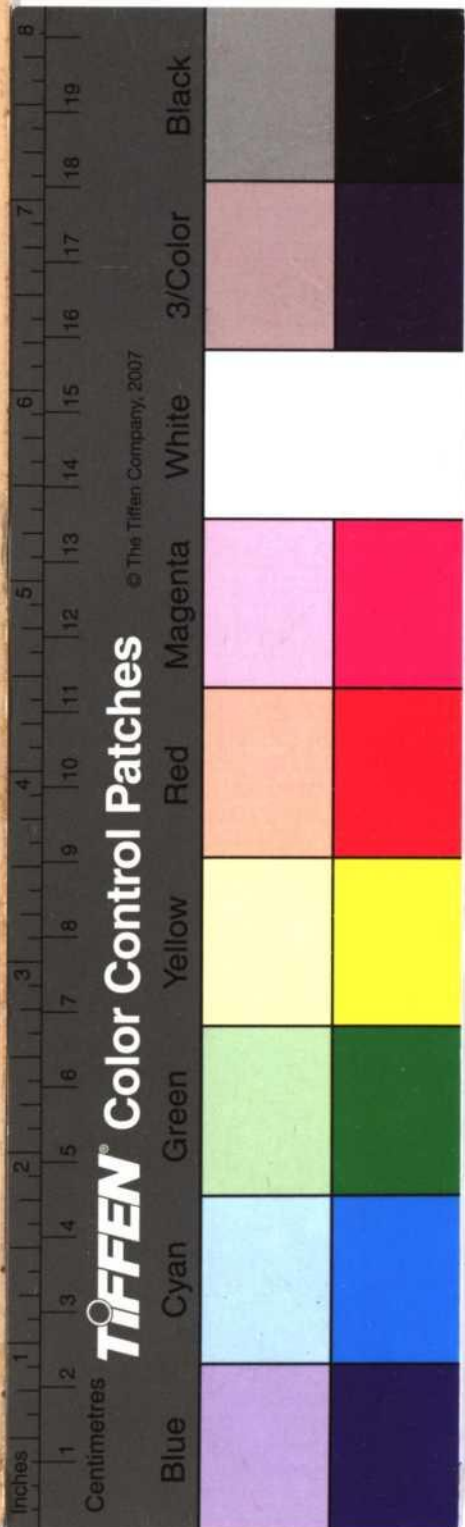
(Publicación Mensual, Profesional y Científica)

Este periódico se sirve gratis a los Sres. Colegiados



*comercio*

G-F 8302





# Colegio Oficial de Médicos de la Provincia de Palencia

## JUNTA DE GOBIERNO

### PRESIDENTES HONORARIOS:

D. Salvino Sierra y Val, D. Rodrigo Fernández Rodríguez      D. Luis Martín Istúriz, D. Arturo Montes Ramos  
D. José Pérez Mateos y D. Guillermo G. Alvarez.

• Presidente: Don Nazario Martín Escobar.

### Vice-Presidente:

• Don Félix Núñez Menéndez.

### Secretario:

Don Juan Burgoa Lagunilla.

### Tesorero:

• Don Santiago de la Cuesta Ceinos.

### Contador:

Don José Villanueva Sagredo.

### VOCALES:

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.º Don Baudelio Gutiérrez Herrero. | 5.º Don Marcelino Estébanez de Cea. |
| 2.º Don Adriano Gil González.       | 6.º Don Lorenzo Merino Arconada.    |
| 3.º Don Francisco G. Tejerina.      | 7.º Don José Gil Guerra.            |
| 4.º Don Claudio Fraile Merino.      |                                     |

### COMISIÓN ESPECIAL DEL COLEGIO DE HUÉRFANOS:

Sr. Presidente del Colegio.—Sr. Tesorero del mismo y D. Marcelino Estébanez de Cea.

PRODUCTOS HERNANDEZ DE MADRID



# GLEXOFIL

TÓNICO — NUTRITIVO — RECONSTITUYENTE

Preparado con sustancias de fácil asimilación e indispensable en los organismos que necesitan crear o recuperar energías.

Excelente regenerador del organismo y digestivo en alto grado por el extracto de Malta que contiene.

Especialmente indicado en convalecencias, debilidad general, anemia, en el crecimiento de los niños y todas las enfermedades consuntivas.

Unidas las cualidades tónicas y digestivas, hacen que este preparado sea el elegido por la clase médica.

PREPARADO POR EL FARMACÉUTICO

## J. HERNANDEZ DE MADRID

Bravo Murillo, 69 - MADRID



R. 116429

# EL ÉXITO CRECIENTE

## DE LOS PRODUCTOS:

**TECEL** MEDICACION OXIDASICA MODERNA A BASE DE IODO, FOSFORO, CALCIO Y MANGANESO  
DELICIOSO TÓNICO INFANTIL

**BIOFORSANG** VIGORIZADOR ORGANICO INSUSTITUIBLE EN PROCESOS DE ASTENIA CONSECUTIVOS A GRIPE, ANEMIAS Y AGOTAMIENTO  
VIDA :: FUERZA :: SANGRE

**GLUCOFORINA** EL ANTIDIABETICO DE UN CREDITO CIENTIFICO INALTERABLE

**LUESOL** ANTIVARIOSICO - ESCRUPULOSAMENTE DOSIFICADO A BASE DE YODHIDRATO POTASICO (SIN YODATOS) Y PER YODURO HIDRARGIRICO

---

La favorable acogida con que los Doctores los dispensan, se debe al crédito científico del

### Laboratorio del Dr. TORRES CANAL

Jorge Juan, 7

MADRID

# LITINADOS TAPIS

• PARA LA PREPARACIÓN ECONÓMICA •  
DE UNA EXCELENTE AGUA DE MESA  
• • • • • CARBÓNICO-LITÍNICA • • • • •

## ≡≡≡ Los LITINADOS TAPIS ≡≡≡

resuelven el problema de poder someter los enfermos á un largo tratamiento, que resulta muy costoso tomando las aguas naturales.

INDICADOS para la **GOTA**, Reumatismos, Cálculos, enfermedades del estómago, hígado y de los riñones, la diabetes y en los cólicos hepáticos y nefríticos.

---

CAJA

con 12 dosis cada una para un litro de agua

Precio: Una peseta 20 cts.

---

Farmacia del Doctor Fuentes

PALENCIA



# FHER, S. A.

CALLE JAIME PIQUET, 31.—EDIFICIO FHER

APARTADO DE CORREOS, 968

BARCELONA

## BRONQUIL

VACUNA ANTICATARRAL

POR INGESTA

## COPENHAGEN CARN

EXTRACTO DE CARNE

VITAMINADO

CONTRA LA DIABETES

# INSULINA ZANONI

EN FORMA DE TABLETAS Y GOTAS

(PARA VIA ORAL)

del DOCTOR ZANONI, de Milán.

La primera INSULINA preparada en Europa bajo estas dos formas:

La INSULINA ZANONI, que también se prepara en inyectables, está controlada por el profesor Viale, Doctor del Instituto de Fisiología de la Universidad de Génova.

El valor terapéutico de la INSULINA ZANONI está determinado, no solamente con pruebas y contrapruebas sobre animales, sino también sobre el hombre diabético y experimentada en Clínicas Universitarias y Hospitales más importantes de Europa y América.

De venta en todas las Farmacias y Centros de Específicos

**Agentes exclusivos para España:**

J. Uriach y C.<sup>a</sup>, S. A. BARCELONA

## COMITÉ DE REDACCIÓN

Director, D. Rodrigo Fernández; Sub-Director, D. Tomás R. Alonso; Administrador-Secretario, D. Miguel López-Negrete; Redactores, Don Arturo Montes; D. Luis M. Istúriz; D. Rafael Navarro; D. Nazario M. Escobar; D. Tomás del Mazo; D. Marcos M. Escobar; D. Tomás Caballero; D. Emilio Díaz-Caneja; Don Guillermo González; D. Fermín L. de la Molina; D. Luis M. Gromáz; D. Juan Burgoa; Redactor gráfico: Don Alberto Casas.

COLABORADORES.—Todos los Señores Colegiados.

**REDACCIÓN.—Colegio de Médicos.—Avenida de Copeiro y Barroso, letra C**

La correspondencia a nombre del señor Administrador-Secretario; los originales no se devuelven. La Redacción es solidaria y la responsabilidad de artículos que lleven su firma es colectiva.

Reumatismo Articular, Agudo y Crónico.—Reumatismos Secundarios

# ORTHOMIL

JIMENEZ

Salicilato de Sosa Purísimo en Asociación Alcalina y Diurética

2 gramos por cucharada grande

MUESTRAS Y DETALLES

Laboratorio Cántabro

SANTANDER



### MIOGENOL

Del Dr. M. Caldeiro

LÍQUIDO y GRANULADO a BASE de

**Nucleógeno y Arrhenal**

Es el mejor tónico reconstituyente  
reconocido y recomendado por toda la clase médica

EN EL REUMATISMO, ARTRITISMO, GOTA, usad  
siempre el

ELIXIR ANTIRREUMÁTICO del Dr. M. CALDEIRO  
de excelentes resultados.



# BOLETÍN DEL COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE PALENCIA

DIRECTOR: *Don Rodrigo Fernández.*—ADMINISTRADOR: *Don Miguel López-Negrete.*

REDACTORES Y COLABORADORES: *Todos los Sres. Colegiados.*

**DOMICILIO DEL COLEGIO: Avenida de Copeiro y Barroso, Letra C.**

## SUMARIO

Para los sanitarios palentinos, por *Rodrigo Fernández.*—Confesión, por *Abilio Sangrador.*—Honremos a Don Rodrigo, por *Mauro Martín de Prado.*—Unión es fuerza, por *Félix Muñoz.*—Honremos a los nuestros, por *Nazario Martín Escobar.*—Nuestra ofrenda, por *Julio Ibáñez.*—Nuestras aspiraciones, por *M. Fernández.*—Nosotros, los más modestos, por *José Domingo Merino.*—Don Rodrigo, Director del «Boletín», por *Miguel López-Negrete.*—SECCIÓN CIENTÍFICA: La pulmonía y el pulmoníaco, por *Rodrigo Fernández.*—EL DÍA SANITARIO: Las clases sanitarias palentinas tributan un cordial homenaje al ilustre doctor don Rodrigo Fernández.—Actualidades médicas.

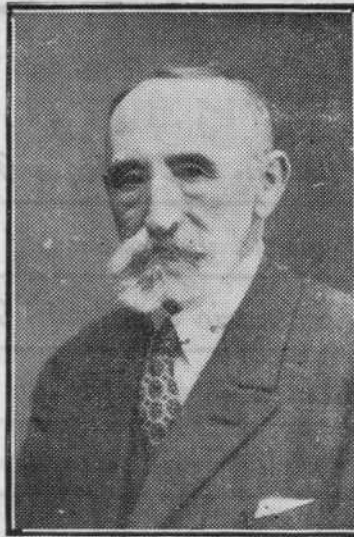
*El "Boletín del Colegio Oficial de Médicos de la Provincia de Palencia" dedica este número Extraordinario a "Unión Sanitaria" con motivo del homenaje tributado a su primer Presidente Don Rodrigo Fernández, en la instauración del "Día Sanitario", por su actuación en defensa de las clases que la integran y por la campaña que realizó en pro del saneamiento de la Laguna de la Nava.*

# PARA LOS SANITARIOS PALENTINOS <sup>(1)</sup>

## Reelección de la Junta Directiva

El día 30 de Junio próximo pasado, celebró Junta general reglamentaria la Unión Sanitaria de la provincia. En ese día se procedió a la renovación parcial de la Directiva y se trataron algunos asuntos de vital interés para las clases sanitarias. Previa presentación de las propuestas formuladas por las ponencias de los colegios, fueron aquellas aprobadas por unanimidad. Todas las corporaciones reeligieron a sus representantes quedando constituida la Junta Directiva por los mismos señores que la anterior, sin otra modificación que la de haber sido nombrado por el Colegio de Farmacéuticos don Marcelo Fernández Rojo para cubrir la vacante de Vicepresidente que dejó don Abilio Rodríguez Paredes por cambio de residencia.

Queda, pues, esta Junta muy reconocida y obligada por su reelección a las colectividades que representa. Mas también quedan éstas obligadas a sus representantes. A la



gratitud de la Junta debe acompañar en justa reciprocidad el apoyo de sus representados. Estos deben prestarla en lo sucesivo el calor de su entusiasmo y de su simpatía. Y decimos esto porque no seríamos sinceros si dijésemos que estábamos satisfechos de nuestra actuación al frente de la Unión Sanitaria, durante el bienio que acaba de finalizar.

No lo estamos. No podemos estarlo. En nuestro haber no hemos podido apuntarnos ningún hecho de importancia.

Claro está, que si la Junta hubiese estado inspirada únicamente por el egoísmo ha tenido motivos para rebotar de satisfacción toda vez que su labor no ha podido ser más descansada y más tranquila. Pero

inspirada en el deseo de trabajar en pro de las orientaciones que había concebido, sino está avergonzada de su escasísima labor, porque a pesar de no tener asuntos que tratar, celebró puntualmente sesión mensual, está decepcionada en sus aspiraciones.

(1) Publicado en este Boletín, Julio de 1923.



Aspiraba esta Junta a tener como activos colaboradores a todos los médicos, farmacéuticos, veterinarios y practicantes; aspiraba que habrían de estimularla con su entusiasmo y simpatía; y francamente, no hemos visto por ninguna parte ese entusiasmo y esa simpatía. A esta Junta integrada por representantes de todos los Colegios lejos de suministrársela esos estimulantes se la han suministrado poderosos narcóticos capaces de adormecer al espíritu más despierto y poderosos anestésicos capaces de insensibilizar al espíritu más hiperestésico y que más sufra el dolor de las desconsideraciones y pretericiones de que son objeto las clases sanitarias por su falta de unión.

Esta directiva que como todas es fiel reflejo de las clases que las nombran no ha podido reflejar en su actuación más que la apatía y la indiferencia de las clases que representa.

Al constituirse la Unión Sanitaria se hizo con el ideal de hacer desaparecer para siempre un pasado y un presente de oprobio y de miserias de las clases sanitarias sostenido más que por abusos de extraños por la indiferencia y abulia de las mismas clases. Ideal que no podrá realizarse en tanto que el mayor núcleo de opinión esté representado por quienes creen que la principal labor, la única finalidad de los colegios y por tanto de la Unión de éstos ha de quedar reducida al arreglo de pleitos interprofesionales, cobrar cuentas de morosos o discutir sobre chismes o comadreo entre compañeros de los que con harta frecuencia salen mal parados la seriedad y ecuanimidad de los Colegios. Reelegida la Junta procede que tanto ésta como las entidades que la integran pongan a contribución sus energías y trabajen en la defensa, primero de sus valores morales y segundo de sus valores materiales.

Y hacemos esta observación porque lo primero que se necesita para defender los valores materiales es atrincherarse bien en los valores morales. El primer valor moral que debemos consolidar es tratar de que la unión de las clases sanitarias sea una verdad y no una ficción. Hasta hoy no existe otra unión que la oficial y ésta merced a caritativos gobernantes que tratan de unirnos mediante la Colegiación obligatoria ya que nosotros inconscientes o malvados no queremos hacerlo renunciando así a la posesión de una fuerza social que debe ser la directora de la política sanitaria y la que consiga las mejoras económicas que habrían de derivarse de una nueva ley de Sanidad que sustituya a la anticuada del 55 que nos rige.

La Unión Sanitaria es un organismo que tiene su razón de ser, porque la suma de actividades aportadas por cada uno de los Colegios asociados además de reforzar la defensa de las clases sanitarias puede, y a

esto debe aspirar, realizar la labor de estimular y aconsejar a todas las corporaciones a que pongan en práctica proyectos de nuevas instituciones en consonancia con los progresos científicos a fin de que surjan deseos de renovación y mejoramiento en lo existente y de abolición de cuanto represente estatismo y falsos conceptos en tema de tal vital interés cual es el de la salubridad pública.

Se impone por tanto la unión verdad, la armonía, la cohesión altruista y sincera entre todos los sanitarios.

¿Por qué no hemos de llegar los sanitarios palentinos a una unión más íntima que la oficial y a la que tiene por único fundamento el egoísmo? ¿Por qué no han de unirnos a quienes formamos parte de la Unión Sanitaria fundamentos más elevados? ¿Por qué no han de unirnos la educación, el compañerismo y el impulso fraternal desinteresado? ¿No serían éstos los fundamentos más sólidos de nuestra fuerza?

Lo hemos dicho varias veces y lo repetiremos cuantas sean necesario. Parece mentira que aún no hayan podido las clases sanitarias presentarse ante los altos Poderes y ante la opinión pública lo suficientemente unidas para dar la sensación de un organismo sobrado de potencialidad para recabar un puesto de honor en la dirección y encauzamiento del bello despertar en materia de Sanidad y de Higiene de las que tan ayunos estamos en España.

Sanitarios palentinos: al hacerme nuevamente cargo de la presidencia de la Directiva de la Unión Sanitaria en compañía de quienes fueron para mí nobles e inteligentes consejeros, yo quisiera estar dotado de gran fuerza sugestiva para sugeriros la idea de la unión fraternal, a fin de que germinando en todos los espíritus y fructificando en todos los Colegios, podamos unidos en el mismo ideal de elevar a las clases sanitarias del bajo nivel en que parece tienen especial interés en mantenerlas sumidas quienes de todo hacen escabel para encumbrarse, colocarlas a la altura social que las corresponde y donde no han llegado por hallarse indefensas.

Ni por mi edad ni por mis achaques espero ver realizados estos deseos, pero me conténo con sembrar por si alguno llega a recoger el fruto.

Ya sé que al leerme habréis de decir ¿pero cómo hemos de unirnos médicos, farmacéuticos, veterinarios y practicantes, sino podemos ponernos de acuerdo los de una clase profesional? Sin embargo, realizar esa unión y esa solidaridad es la obra en que procurará trabajar la Junta reelegida.

Para esto tendrá presente que «una Nación sin ideal, un ejército sin valor moral y una clase sin unión fraternal no van a ninguna parte.»

RODRIGO FERNÁNDEZ.

Presidente de la Unión Sanitaria de la provincia.





*Paras*

D. Rodrigo Fernández Rodríguez, nació en Valladolid el 15 de Diciembre de 1855; estudió el Bachillerato en un Colegio de Villalón y se licenció en la Facultad de Medicina de Valladolid el 2 de Julio de 1878. Seguidamente tomó posesión de la plaza de Médico titular de Villamartin de Campos (Palencia), desempeñando este partido durante 24 años, trasladándose en Mayo de 1902 a Palencia. Durante su larga vida profesional asistió varias epidemias entre la que merece destacarse la campaña colérica de 1885 en la que tanto se distinguió que le hicieron merecedor a un voto de gracias del Excmo. Sr. Gobernador Civil de la provincia y otro de la Diputación, así como un acta con el voto unánime de gratitud del pueblo de Revilla que también visitaba.

Conocedor como pocos del problema sanitario de la Nava, particularmente y desde la Presidencia de la Unión Sanitaria dedicó sus mayores esfuerzos para conseguir el saneamiento y desecación de la misma que hoy parece pronto a resolverse.

Por todo ello y su abnegada labor al frente de la Unión Sanitaria en constante defensa de las famas que la integran le han hecho acreedor al sentido homenaje que el día 5 del corriente le fué tributado y que este número extraordinario desea perpetuar.



*casas*



Un aspecto de la Nava

(Foto Casas)®



Presidencia del banquete celebrado en honor de Don Rodrigo Fernández,  
con asistencia de las Autoridades.

(Foto Arija)



## CARDIOETIL Y CARDIOETIL ESTRICNICO

Inyectables a base de alcanfor natural del Laurus, Canfora y Oxido de Etilo, (Eter sulfúrico puro) y el Cardioetil Estricnico con adición de Estricnina.

Preparados que ofrecen grandes ventajas sobre el aceite alcanforado, en los colapsos cardiacos, en la hipotensión arterial, en el edema pulmonar, en las pneumonías con pulso frecuente y pequeño y en las bronconeumonías especialmente de los ancianos.

## TRATAMIENTO CURATIVO DEL ESTREÑIMIENTO.—PETROSINA

No es producto laxante ni purgante; es un hidrocarburo líquido no asimilable que obra mecánicamente como lubricante intestinal, facilitando los movimientos peristálticos.

Eficaz en todos los casos. Insustituible en los estreñimientos de las embarazadas, en los niños de poca edad y en toda persona de estómago delicado.

No es irritante y no produce hábito en tratamiento prolongado.

## NEUROTONICO

Elixir para vía gástrica. Inyectable para vía subcutánea.

Medicación glicero-arsenial fosforada, con nucleina y estricnina.

Es un reconstituyente eficacísimo en las neurastenias, clorosis, anemias, convalecencias y tuberculosis incipientes o pretuberculosos.

## CIATICARINA

Preparado en forma líquida con salicilatos de litina, colchicina, y yoduros alcalinos.

Con estos datos, no es de dudar que, en REUMATISMO ya sea de forma articular o muscular, en la ciática y en el artritis, tiene que ser la medicación predilecta.

---

# LABORATORIO García Suárez

Calle de Recoletos, 2 triplicado—MADRID

# CONFESIÓN

LEMA: «Caminar entre sombras, es lo mismo que dar vueltas por sendas mal seguras en el fondo sin fondo de un abismo».

*Campoamor, «El Tren Expreso».*

Son muchos los sanitarios que se han acercado a mí para inquirir en detalle y minuciosidad los motivos en que fundamenté mi proposición de honrar con un homenaje la loable constancia colectivista de nuestro primer Presidente de Unión Sanitaria. En privado me he abstenido de dar una contestación concreta por considerar que debía hacerlo en público para satisfacer esta noble curiosidad de quien por anticipado supone que yo tendría algún fundamento, alguna razón, para llegar a lanzar esta idea.

Desde mi bajo pedestal de la Directiva de Unión Sanitaria tengo ocasión de otear frecuentemente el horizonte profesional, muy limitado, por desgracia para todos; y de esta limitación, de esta reducción de campo visual, parte la necesidad de hacer una exploración minuciosa y detenida de este horizonte, analizar las sombras que lo limitan, conocer su composición y hallar los elementos que ahuyentan estas sombras y permitan el imperio perpetuo de la luz cuyo valor como elemento purificador es imponderable. Y aquí remito al lector hacia el lema de este modesto trabajo con cuya composición poética estoy por entero identificado.

Las Clases Sanitarias abismadas en las sombras, no pueden ver—y de hecho no ven—la marcha del mundo en lo que a colectivismo se refiere. Protegidas por esa coraza individualista de tipo ancestral luchan en desorden y se neutralizan; y al neutralizarse el vigor se anula, el esfuerzo se pierde y las sombras son cada vez más densas; el horizonte se limita; el cerco del abismo se reduce, y la asfixia o la consunción son la única cosecha. . . .

El profundo dolor que esto produce en mi ánimo me sirve de acicate; la depresión que vence a los más a mí me estimula; y *el dejar de hacer* lo juzgo el asidero de los espíritus mezquinos que sólo actúan en la Sociedad como lastre. . . .

No es mi propósito flagelar con el látigo de la verdad hábitos arcaicos; no pretendo tampoco marcar las rutas del porvenir a hombres que por su superior capacidad mental poseen el secreto de las conveniencias colectivas.

Quiero solamente—con la verdad por ariete—estimular las conciencias aletargadas por el atávico dolor y despertar las congénitas ideas fraternales que allá, en las recondite-

\*\*\*\*\*  
**“CEREGUMIL,, FERNANDEZ**

ALIMENTO COMPLETO VEGETARIANO

Insustituible en las intolerancias gástricas y afecciones intestinales

**Fernández y Canivell.**

**MALAGA**

ces del alma, albergan todos los hombres destinados a ganar el cotidiano yantar con el sudor de su frente....

Y por eso (hecha confesión plena de mis sentimientos) propuse el homenaje: don Rodrigo, es en este aspecto, el factor luminoso de perpetua y cronométrica luminosidad que irradia luz en las sombras abismales en que se desenvuelven las Clases Sanitarias de este rincón de España.

Y es necesario aumentar la potencia reflectora de este foco que a pesar del tiempo no sufre desgaste, cuyo aumento ha de ser a base de la suma de pequeñas potencias convergentes para que exista acumulación y reserva, necesarias éstas para que pueda tener lugar la potente iluminación que el campo sanitario necesita; todo lo cual redundará en beneficio de la patria de nuestros amores: Castilla.

Y el día de los fastos llegará cuando la fraternidad que reina entre los directivos de Unión Sanidad se extienda por todo el ámbito de la provincia; en la hora exacta en que cada compañero sea un paladín de la sagrada causa que nos une a todos en un denominador común: *deberes y derechos*. No debemos eludir los primeros y pretender acumular los segundos, que esto es causa y origen de las divergencias existentes. En el porvenir lo preciso, imprescindible e inmediato es robustecer la autoridad de la Directiva de U. S. que viéndose asistida de la colaboración sincera y entusiasta de todos sus elementos integrantes, sancionará con ecuanimidad y con justicia las desavenencias *entre* los profesionales que pudieran surgir.

ABILIO SANGRADOR.

(Practicante.)

Palencia, Marzo 1934.

\*\*\*\*\*

en el curso  
de la **Gripe**  
el **JARABE  
FAMEL**

a base de Lactocresota soluble

es una salvaguardia contra las

**COMPLICACIONES  
PULMONARES**

Depositarios generales para España  
Curiel & Moran - Aragón - 228 - Barcelona



## HONREMOS A DON RODRIGO

Sino tuviésemos presente que los hombres buenos y de recio temple, emplean sus energías en beneficio de los demás, y se complacen en sembrar ideas altruistas, a sabiendas de que ellos no han de ser los cosecheros que se aprovechen de sus frutos, no se comprendería que don Rodrigo—voluntariamente jubilado, desde hace bastantes años, del ejercicio de la Medicina, en el cual se labró un sólido prestigio—dedique todas sus actividades en batallas por la unión de las diversas clases sanitarias, como base indispensable para anular la postergación injusta de los profesionales de las Ciencias Médicas y de la Sanidad, que no sólo representa un trato inmerecido para nosotros, sino también—y esto tiene peores consecuencias—un perjuicio inmenso e irreparable para la salud del pueblo.

Y sin embargo, este hombre generoso, con tesón admirable, está en la brecha continuamente, predicándonos la buena «nueva» de las ventajas preciadísimas que nos acarrearía la unión, sin la cual no nos reconocerán más derechos, que los que buenamente quieran otorgarnos los gobernantes, teniendo que quedarles agradecidos, además, porque nos concedan en calidad de limosna, lo que debería haberse reconocido, desde muchísimo antes, como de justicia.

Pues bien, don Rodrigo, que no puede esperar nada, ni lo necesita, no se cansa de empujarnos hacia la unión, y los profesionales de las ciencias Médicas, que estamos convencidos de que sin ella, sufriremos perjuicios y vejámenes sin cuento, nos obstinamos en continuar sin querer ceder nada en beneficio de la clase, ni prestar nuestro apoyo entusiasta a las Juntas directoras de las Corporaciones profesionales; pero en cambio, en cuanto algún asunto nos afecta directamente, aunque no esté uno libre de culpa, se pretende que el Colegio proceda al dictado nuestro—a veces en contra de otro compañero, que tiene tanta o más razón—y sino lo hace así, se habla de injusticias y favoritismo, pronunciando las censuras no sólo entre profesionales, sino entre gentes profanas, que al darse cuenta de nuestra desunión, de nuestro egoísmo y de la indisciplina suicida en que vivimos, se convencen de que pueden despreciarnos y seguir abusando de nosotros.

En otro aspecto puede don Rodrigo servir de ejemplo, cual es el de hacer labor sanitaria, luchando contra la ignorancia del pueblo en cuestiones de esta índole, por medio de la propaganda; pues hoy los que ejercemos las ciencias Médicas, debemos ser higienistas en todo momento.

Así es, que para honrar a don Rodrigo, no debemos limitarnos a firmar en un álbum y asistir a un banquete, a él dedicados (homenajes merecidísimos), sino que debemos desterrar los egoísmos de todas clases y cultivar con cariño los sentimientos de confraternidad hacia los compañeros, encaminando nuestros actos hacia la consecución de unas asociaciones profesionales fuertes, de por sí, y, si cada una de éstas cuenta con la fuerza disciplinada y el calor entusiasta de la adhesión fervorosa de sus propios asociados, la «Unión Sanitaria» de las clases profesionales de las ciencias Médicas (en la cual creo deben estar representadas también las Comadronas), tendrá una fuerza inmovible y conseguirá grandes beneficios para la salud pública y para los dedicados a defenderla.

MAURO MARTIN DE PRADO.

Inspector Provincial de Sanidad.

Abril de 1934.

# UNIÓN ES FUERZA

Unión es fuerza, dice una frase vulgar que todos hemos oído pronunciar innumerables veces y que como los refranes tiene un verdadero valor por ser producto de la observación popular, que sólo cotiza aquello que llega a confirmarse por su repetición en iguales o análogas circunstancias, produciendo los mismos o parecidos efectos.

Que es necesaria la unión de elementos afines para poder disfrutar de las mayores ventajas en la vida, es cosa que está probada desde los tiempos más remotos, en que los hombres por un lado y los animales por otro, se aproximaron entre sí para constituir esos conjuntos que se llaman sociedades y cuya verdadera finalidad es la de que los individuos que las constituyen encuentren mejores y más fácilmente los elementos necesarios a su vida, a la par que una más eficaz protección de esa vida.

Esta finalidad que en principio ha sido lo que motivó la formación de Sociedades, ha sufrido los trastornos que produce la actuación del egoísmo, que al no querer más que la conveniencia de un individuo o de una profesión, impide el logro de aquellas ventajas que de un modo general podría disfrutar la profesión o clase a que pertenecen, y en las que habrían de tener su parte correspondiente.

Por lo que se refiere a las clases sanitarias, integradas por Médicos, Veterinarios, Farmacéuticos y Practicantes, la actuación del egoísmo de cada una de esas profesiones ha hecho que hayan permanecido distanciadas, impidiendo con ello el fomento de cosas que en común les sería beneficioso a todas; pues si bien es cierto que el ejercicio particular de cada una de esas profesiones, tiene un especial campo de acción comprendido entre límites bien precisos y que por tanto deben permanecer perfectamente separados, también es cierto que su actuación en asuntos de orden general, como son los higiénico-sanitarios, y en el orden social, deben ir aunadas para favorecer el progreso de todo aquello que redunde en el mejoramiento de la vida en general, o que pueda favorecer a todas o a cualquiera de las profesiones que integran la clase sanitaria, dentro de la actual sociedad humana.

Puesto que nos unimos las diversas profesiones sanitarias, para rendir homenaje al más consecuente de los sanitarios-unitarios de Palencia, D. Rodrigo Fernández, nada mejor a nuestro entender, que una solemne promesa de mutuo respeto en cuanto a la actuación particular de cada una de las profesiones y de mutuo apoyo en todo aquello que sea o pueda ser favorable para todas o para una cualquiera, siempre que con ello no se perjudique a las otras; pues además de esto tenemos la seguridad de que habría de satisfacer al homenajeado, por ser la consecución de uno de los propósitos a los que ha dedicado su vida de actividad no interrumpida, y llevaría aparejada la base más firme para la gestión y logro de todo cuanto nos pudiera ser beneficioso o conveniente en lo futuro, como tales sanitarios.

FÉLIX NÚÑEZ.

Médico e Inspector Veterinario.

Palencia, Abril de 1934.

\*\*\*\*\*  
**Colegiados: Certificando en papel del Colegio, cumplís**  
**con la ley y contribuís al sostenimiento de los huér-**  
**fanos, de quienes fueron compañeros vuestros. Pedid**  
**siempre el CERTIFICADO ÚNICO.**

## HONREMOS A LOS NUESTROS

En la recta personalidad médica de D. Rodrigo Fernández se destacan varias facetas que hacen que la contextura intelectual y moral de este hombre sencillo, bueno y modesto, tenga para nosotros que tanto le admiramos las proporciones de un gigante lo que contrasta con su pequeñez física; hay que seguir paso a paso su vida profesional y el hombre observador, si además se ha desenvuelto en un plano de trabajo, recibe inmediatamente el choque de estos relieves de su ser intelectual que le hacen exclamar ¡aquí hay una inteligencia y una voluntad, es decir, todo un carácter!, que bien merece ser tomado como ejemplo a imitar por todas las clases Sanitarias.

Conocí a este venerable colega al iniciarme en el ejercicio de la profesión, informaba entonces un espíritu sacerdotal la mayoría de las actividades médicas, eran todavía los tiempos dichosos en que no se había dejado dominada nuestra profesión por el sentido materialista y positivo de la época actual, formaban legión los médicos que desenvolvían su vida en este plano de elevación moral y entre ellos era figura relevante nuestro D. Rodrigo en el que parecía cumplirse aquella trilogía que Pulido señalaba como apotegma en todo médico digno de tal nombre que habría de ser «sabio en la ciencia, sacerdote en el propósito y artista en el procedimiento».

El cumplimiento de estos altos deberes exige a quien ha de llevarles a la práctica un gran esfuerzo intelectual y moral como ha sucedido a D. Rodrigo, sobre todo teniendo en cuenta que la incubación y hasta el desarrollo de sus iniciativas han tenido lugar en un medio rural cuyo ambiente es poco propicio para soñar altas idealidades.

Lo primero que salta a la vista siguiendo su vida es su inquietud espiritual; vivía en Villamartín de Campos rodeado de consideraciones y prestigio profesional y un buen día renuncia a la plaza, abandona su clientela y vuelve a las aulas universitarias «Alma Mater» a la que debe su formación médica, porque se siente atraído fuertemente por la verdad científica que le domina pasionalmente y quiere poseerla para su satisfacción, aspirando a la especialización quirúrgica seguramente para llevar el bien a los que se confían a sus cuidados y como lo piensa lo realiza, pues indudablemente según dice Claudio Bernard, el hombre puede más que sabe, es decir, que la voluntad es todo y con estos dos amores el de sus enfermos y el de la ciencia buscando el bien de la humanidad en el presente y en el porvenir «pues toda acción es una intrusión en el porvenir» se capacita para la alta función que ha de seguir cumpliendo al lado de sus clientes y cuya autoridad social tenía que realizar como dice Cajal por lo que se sabe y por lo que se desea; otra vez en su pueblo adoptivo en colaboración afectiva y mental con sus enfermos consagra su éxito que pronto ha de extenderse a la capital y que no le ha abandonado aún después de retirado del ejercicio de la profesión.

En segundo lugar llama la atención en D. Rodrigo su austeridad profesional proclamada por todos los que le han conocido; respondiendo como hemos dicho al tipo moral del médico del siglo pasado se ofrece generoso a sus semejantes para cumplir la función augusta del médico, está a disposición de los que solicitan sus servicios, pero no sale a la plaza pública en busca del cliente ni con anuncios escandalosos de dudosa ética profesional ni por reclamos falsos que se ejercitan para embaucar infelices; el deber moral y la disciplina científica regidos por una conciencia recta son el guía de toda su vida e indudablemente lo que le lleva al triunfo, por ser lo que más estima la colectividad en



el fondo de la cual siempre late un sentido moral. Este pasado en el cual se apoya hoy es la gran victoria de su vida cuya acción hay que desear llegue a los demás por engendrar la misma generosidad.

Se destaca en tercer lugar su profundo sentido sanitario; a la lucha por este ideal del que puede decirse ha hecho una religión ha consagrado casi la mitad de su vida. Innumerables son los artículos que ha publicado y todos en un sentido general totalitario que podría decirse. Nacida esta idea de un sentimiento afectivo quedaría empuñada con la visión unilateral. La ha inspirado como todas sus campañas en el bien de la colectividad, en un sentido universal; el espíritu de clase no se ve en ella: como toda su actuación sanitaria lleva el sello de apóstol que desea el bien para todos, felizmente todo hace suponer que este esfuerzo no ha de caer en el vacío para bien de nuestra querida tierra de Campos, puesto que alguna de las promesas parece está en vías de ser realidad.

Bien merece pues una vida tan fecunda la consideración y el afecto que las clases sanitarias provinciales terminan de tributarle; D. Rodrigo Fernández a pesar de sus años sigue siendo el faro de luz que ha de guiarnos a todos, dejemos a los escépticos originales, aquellos que se refugian en la nada para encontrar allí como dice Montaigne un abrigo de su incompetencia contra la tempestad de las opiniones y alistémonos en su bandera de lucha y trabajo que ha de ser la de redención de las clases sanitarias.

NAZARIO MARTÍN ESCOBAR.

Presidente del Colegio Oficial de Médicos.

Sección de Ciencias Médicas de la Biblioteca Salvat

## Tratado de Patología interna

por los Dres. Enriquez, Lafitte, Laubry y Vincent

Constará de cuatro tomos en cuarto mayor. Publicados el primero y segundo (1.ª y 2.ª partes).

Tomo I. . . . . Tela, 81 ptas. Pasta, 82 ptas.  
Toma II (1.ª parte). . . . . Tela, 51 ptas. Pasta, 52 ptas.  
Toma II (2.ª parte). . . . . Tela, 51 ptas. Pasta, 52 ptas.

## Estudio radiológico de la Vejiga biliar normal y patológica

por el Dr. A. Pinós

Forma un tomo en cuarto mayor, de 168 páginas, ilustrado con 88 grabados intercalados en el texto. Rústica, 15 ptas. Tela, 18 ptas.

## Tratado de Anatomía humana

por los Dres. A. Testut y L. Latarjet

8.ª edición

Constará de cuatro tomos en cuarto. Publicados el primero y segundo.

Tomo I. . . . . Rústica, 60 ptas. Tela, 65 ptas. Pasta, 66 ptas.  
Tomo II. . . . . Rústica, 60 ptas. Tela, 65 ptas. Pasta, 66 ptas.

## Manual de Histología

por el Dr. Champy

Un tomo en octavo, de 676 páginas, ilustrado con 483 grabados (*Biblioteca del Doctorado en Medicina*). Rústica, 25 ptas. Tela, 28 ptas.

SALVAT EDITORES. S. A. 41-CALLES MALLOCCA-49 · BARCELONA

De los artículos firmados responden sus autores, que pueden exponer sus doctrinas y teorías, sin que signifique que la Dirección se hace solidaria o partícipe.

# NUESTRA OFRENDA

No hay nada tan conmovedor en este siglo de pasiones y de egoísmos, como el afán de algunos en consagrarse al beneficio de los demás.

Para ellos, nada importa su personalidad, su propio bienestar. Una sola preocupación embarga su espíritu de un modo torturante, tenaz: El bien de la humanidad o de una clase necesitada.

Y este afán de altruismo y de protección, es tanto más de estimar, cuanto que en él concurre siempre con la excelencia de la idea, la generosidad del fin.

Se ha dicho con sobrada razón, que las ideas, como tales, son sagradas. Erróneas o no, poco importa; inclinaciones románticas y fervientes del alma, se anteponen y sobrepone a toda conveniencia individual.

Mas, suele acontecer, que ideas en grado de exaltación, ponen a la humanidad en trance de desequilibrio.

Las preocupaciones imperantes en la época medieval, degeneraron en feroces injusticias, que sufrió el pueblo con santa resignación. La exaltación del individualismo, lo mismo que la de su rival, el socialismo; la rígida concepción de los enciclopedistas (rígida, a pesar de la conciencia, o mejor, de la creencia de su amplitud) precursores y propulsores, de la más tremenda convulsión que padeció la historia de la humanidad, acreditan hasta la saciedad el peligro de la exaltación.

Feudalismo, individualismo, socialismo, enciclopedismo..... Ideas puras, de elevada alcurnia, pero que encierran, o pueden encerrar, latente, un peligro en su desarrollo; armas cargadas con las que lo mismo se acude a la defensa que a la muerte.

Pero dentro del orden ideal, forman cuerpo aparte, las inquietudes del altruismo. El altruismo no es sólo sistema filosófico, sino también, una cualidad inestimable, innata y consustancial, en los que de ella son dotados.

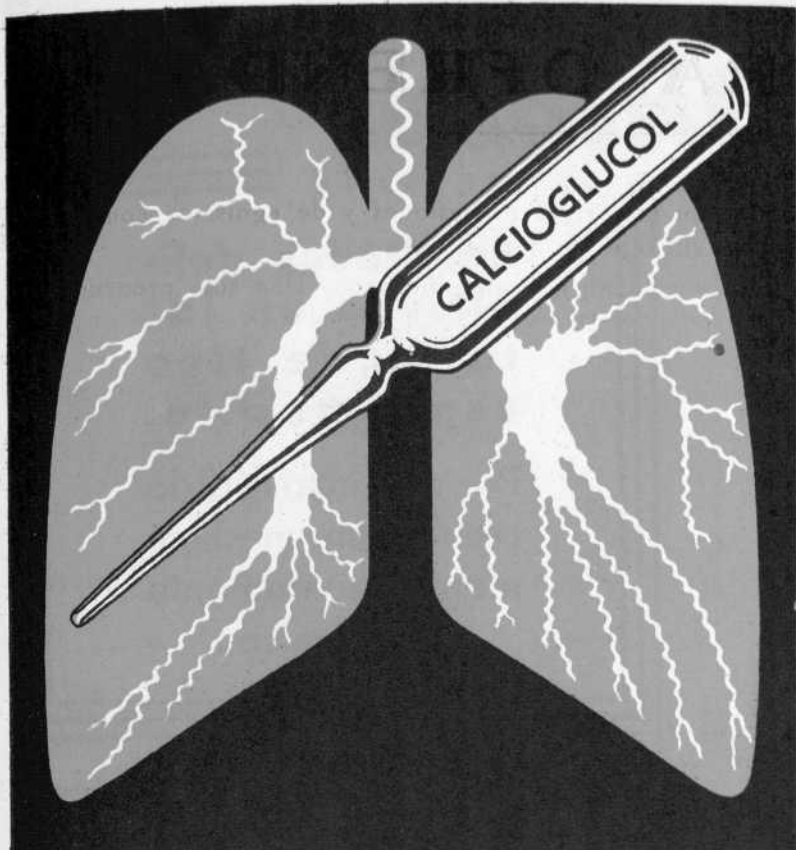
Carece de peligros, no produce perturbaciones, y sólo siempre beneficio a la colectividad, porque antepone y sobrepone esta idea, a su propio ser.

La humanidad nunca podrá agradecer lo bastante el esfuerzo del altruísta; generoso, desinteresado, cargado siempre con la cruz del sacrificio. ¿Y qué es, sino esto, la figura relevante, en consagración de cuyos méritos, organizó la Sanidad palentina un grandioso homenaje?

La Hagiografía del altruismo, le debe un lugar preferente; vocación de Santo, temple de alma, que solo poseen los elegidos, desprecio absoluto del yo en ofrenda constante a la humanidad que sufre; estos y otros muchos dones de tanto valor, como regalo espléndido que de Dios viniese, forman el alma generosa del por tantos títulos, justamente homenajeado, con la circunstancia muy de destacar, de que tan preciadas virtudes, viven recatadas y pudorosas como el perfume en las violetas, en la modestia del Ilustre Presidente de Unión Sanitaria Palentina.

Luchador infatigable, no perdonó ocasión de ofrecer sus armas al servicio de la Unión, su más noble y arraigado anhelo.

No hemos de hacer aquí su biografía que es de todos bien conocida, ni hemos de hablar de sus triunfos académicos, de los largos años consagrados a la humanidad doliente



# CALCIOGLUCOL

LABORATORIO ANTOCÁS - MADRID

## CALCIOTERAPIA INTENSIVA

Solución de Gluconato y Lactato de Calcio al 10 por 100.

Ampollas de 2, de 5 y de 10 c. c.

Inyección indolora por vía intravenosa, intramuscular o subcutánea.

Producto Nacional elaborado con materias de toda garantía.

Para muestras y literatura: Productos Piraxol y Antocás.  
Sáinz de Baranda, 16 - Teléfono 57.346 - MADRID  
Preparado en el Laboratorio Civi, San Dimas, 5-MADRID

NO OLVIDE NUNCA EL JARABE Y EL INYECTABLE **antocás**



**JARABE**

***Antocás***

**A BASE DE EFEDRINA**

**Resultados definitivos en las toses de tipo espasmódico.**

Por su efecto rápido resulta un medicamento sumamente económico.

**INYECTABLE**

***Antocás***

**A BASE DE EFEDRINA**

Las mismas indicaciones que el Jarabe Antocás, de preferencia en los casos rebeldes, crónicos y en el asma.

---

Para muestras y literatura: Productos Piraxol y Antocás.  
Sáinz de Baranda, 16 - Teléfono 57.346 - MADRID  
Preparado en el Laboratorio Civi, San Dimas, 5 - MADRID

---

en el ingrato y hostil ambiente rural, de sus éxitos profesionales en la capital, de su lucha, su esfuerzo denodado y continuo en aras de la unión Sanitaria, y de su afortunada y oportunísima actuación como Presidente de repetida entidad, puesto relevante a donde le llevaron por derecho propio, su amor acendrado a las clases sanitarias, y una vida de abnegación y sacrificio puesta al servicio de todos los compañeros.

Para él el respeto y la admiración de todos; para él el afecto leal y sincero del Colegio de Farmacéuticos. ¡Cariño, respeto y admiración: He ahí nuestra ofrenda!

JULIO IBAÑEZ.

Presidente del Colegio de Farmacéuticos.



**EL MEJOR  
ESPECÍFICO PARA  
LA COQUELUCHE**

a base { <sup>Pur.º</sup> FLUOROFORMO estabilizado (Microbiciida volátil) THYMUS V. y DROSERA ROT. (Balsámico anticonvulsivo) } **NOTÓXICO**

Actua en el **SÍNTOMA-TOS** y en la **AFECCIÓN** que la produce  
Indicaciones: **COQUELUCHE-TOS SECA-EMETIZANTES EN LOS TUBERCULOSOS-BRONQUITIS GRIPPE-ASMA-ETC.**

# FLUOTHYMINA

*Tratamiento de la TOS en general - DOSIS: a gotas hasta una cucharada de café*

**MUESTRAS Y LITERATURA D<sup>e</sup> TAYÁ & D<sup>e</sup> BOFILL, COMERCIO 28 BARCELONA**

Distinguido Doctor: Si no lo ha hecho, formule con interés mi moderno preparado vegetal

## GRA - MIL

que no se altera por estar obtenido al vacío (verdad), y es un positivo alimento con el que podrá sostener las fuerzas de sus enfermos muchos días.

La Clase Médica que lo conoce lo prefiere entre sus muchos similares. Solicite muestras al Laboratorio

### S. VILLARROYA MARQUÉS

Mar, 38—VALENCIA—Comedias, 2.

# NUESTRAS ASPIRACIONES

Sirvan estas líneas para rendir una vez más, un tributo sincero de pleitesía personal al compañero y al amigo Don Rodrigo Fernández Rodríguez, que triunfó en el único ideal de toda su vida médica.

De su triunfo participamos hoy alegremente todas las clases Sanitarias.

Reflejo fiel del entusiasmo que nos anima a los Veterinarios palentinos son estas líneas cuyas pretensiones, además de las apuntadas, han de ser las de aunar pensamientos concretándoles en uno solo que ha de ser tan puro y tan excelso como la grandeza que supone la función de estas profesiones hermanas, importantísimas socialmente consideradas, creadoras y conservadoras de la única riqueza nacional (vidas y haciendas).

Hay que penetrarnos una vez más para su exacto cumplimiento que nos debemos a la sociedad en que vivimos. Este compromiso se contrae al nacer y reclama para su cumplimiento una meditación profunda y un esfuerzo individual que seguramente dará días de gloria a nuestra Patria si se sabe encauzar y dirigir a las Colectividades de que formamos parte.

Utopía e ilusión sería pretender que un solo hombre, una sola profesión sanitaria con voz de mando fuese suficiente para dejar resueltos los problemas sanitarios en todos los órdenes que en nuestras profesiones tenemos planteados.

Inútil pretender que la labor aislada pueda tener la virtud de la eficacia. Se hace necesario un estudio profundo y una discusión serena, si ésta nos convence seguirla con toda disciplina colaborando en la ejecución de los fines que a cada uno nos están reservados.

Para conseguirlo, se hace preciso, más bien se hace indispensable, sentir la profesión a que pertenezcamos, sentirla en toda su grandeza, que el entusiasmo y la fe constituyan el baluarte que a todos nos cobije y que al entusiasmo y a la fe acompañen la voluntad y la acción y con esté bagaje el triunfo es la deducción obligada.

M. FERNÁNDEZ.

Presidente del Colegio de Veterinarios.

Becerril.



Medicamentos para la DERMO-SIFILOGÍA  
la OFTALMOLOGÍA y la OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

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

**L**aboratorios del Norte de España, S. A.  
Especialidades Quím. y Químico, Barcelona. 33



## Nosotros, los más modestos.....

Al Colegio Oficial de Practicantes le ha cabido el honor de colocar la primera piedra de lo que debe ser el edificio sanitario del porvenir.

*Nosotros, los más modestos.....* y que por serlo tenemos la seguridad de estar en posesión de la verdad, por hallarnos en contacto más directo, más inmediato, con el ambiente popular, sentimos la necesidad inaplazable de dar realidad inmediata al programa de *los pocos apóstoles que en el mundo sanitario han sido* (entre los que figura en lugar preeminente don Rodrigo Fernández) por estimar que sólo utilizando procedimientos que no por ser ecuanímes dejen de ser enérgicos, se podrá llegar a constituir la falange sanitaria que llevando por bandera la razón y por emblema la salud, pueda inculcar primero en las Autoridades y después en la masa ciudadana aquel principio que el gran Costa omitió al decir que *el problema de España era de Escuela y Despensa.....*

«Sanidad», le faltó al solitario de Graus para completar el tripode-basamento de la prosperidad de todo pueblo que aspire a tener un puesto en las avanzadas de la lucha por la existencia; pero no de esa existencia mediocre, precaria, patrimonio exclusivo de los pueblos incivilizados, cuyo desenvolvimiento en un ambiente de miseria y laxitud produce como efecto inmediato el deterioro de la raza, que reconoce por causa determinante la ausencia de los fundamentales principios que nuestro sacerdocio lleva en su seno.

*Nosotros, los más modestos.....* hemos brindado esta iniciativa a todos los que integran las profesiones sanitarias para que continúen la construcción del edificio anticipándoles de manera terminante que no les faltará la colaboración y el apoyo incondicional de los valores auxiliares.

Réstanos consignar, en nombre de la Junta de Gobierno que me honro en presidir, el reconocimiento más sentido a las Autoridades Sanitarias, a los representantes de los Colegios y a Unión Sanitaria que tan decidida e incondicionalmente se aprestaron a dar calor a la obra emprendida con el fin de que se tributara el merecido homenaje a un hombre que es apóstol de la gran familia sanitaria, y que ese día que gravita en la memoria de todos fuera el señalado «Día Sanitario» de esta provincia, en cuya fecha podamos renovar anualmente las relaciones fraternales, abordar nuestros problemas y defender los sagrados intereses de la salud pública siguiendo el credo marcado por el primer Presidente de Unión Sanitaria Palentina.

Y a nuestro esclarecido compañero don Abilio Sangrador que al iniciar este homenaje supo interpretar fielmente las aspiraciones fraternales que anidan en los corazones de los sanitarios de esta provincia nos interesa resaltar públicamente la admiración y reconocimiento que le profesa esta Junta de Gobierno en nombre de todos los compañeros de Clase.

JOSÉ DOMINGO MERINO.

Presidente del Colegio de Practicantes

Palencia, Abril de 1934.

# D. Rodrigo, Director del "Boletín,"

Celebrado ya el homenaje que con tanto cariño y entusiasmo tributaron las clases sanitarias palentinas, a su primer presidente don Rodrigo Fernández Rodríguez, en la solemne instauración del «Día Sanitario,» faltaba solamente para dar cima al empeño de la comisión organizadora, la edición de este número extraordinario, en el que se recogiesen los actos celebrados en ese día, contribuyendo al mismo tiempo a perpetuarle, con la adhesión expresa de las Autoridades sanitarias y Presidentes de los cuatro Colegios que integran la Unión Sanitaria, para cuyo fin, nuestra modesta representación, puso a disposición de la comisión las páginas de este BOLETÍN. ¿Y cómo olvidar que nuestro homenajeado es precisamente su Director? Por ello y dado el aspecto polifacético de don Rodrigo, cúmplenos hablar aquí de él, solamente como Director de esta Revista, ya que ni bajo este punto de vista es conocido de cuantos mensualmente nos leen, seguramente no lo será por el total de los sanitarios a quien ha de llegar este número.

Si en los variados cargos que ha ocupado se distinguió siempre por el amor y entusiasmo que pone en el desempeño de la obra a él encomendada, podemos decir, sin temor a equivocarnos, que, es en la Dirección del BOLETÍN DEL COLEGIO DE MÉDICOS donde puso y pone sus mayores afectos, porque en él encuentra el medio de extender un Apostolado; díganlo sino nuestra colección, donde no hay un número que falte, considerándole ya como indispensable, un artículo de fondo, todos ellos tan brillante y magistralmente escritos, que en su mayor parte han merecido los honores de ser reproducidos en otras revistas profesionales, cuya firma es sobradamente conocida. Asimismo, y aunque voluntariamente retirado del ejercicio profesional, hace algún tiempo, son muchos los trabajos científicos que tiene publicados. Por ello hoy, para que su firma tradicional no faltase, hemos considerado oportuno reproducir los dos artículos que en este número insertamos, profesional y científico, que han de servir para poner de relieve ante quien no le conozca, su buena calidad de escritor.

No hemos de terminar sin hacer presente a nuestro querido amigo la felicitación cordial de los que con él convivimos en la Revista que se honra al honrar a su insigne Director.

MIGUEL LÓPEZ-NEGRETE

Secretario-Administrador  
del «Boletín»

**Se ruega a los Sres. Colegiados, que en igualdad de condiciones, tengan en cuenta al formular, los productos anunciados en nuestro «Boletín».**

LABORATORIO FARMACÉUTICO

PONS, MORENO Y C.<sup>A</sup>

Director: D. Bernardo Morales

BURJASOT (VALENCIA)  
(ESPAÑA)

Jarabe Bebé

Tos ferina de los niños. Tos crónica y rebelde de los adultos. Infalible e inofensivo.

Agentes exclusivos, J. URIACH Y C.<sup>A</sup> S. A.—Barcelona

Tetradinamo

(ELIXIR E INYECTABLE)

Medicación dinamófora y regeneradora de los estados consuntivos. A base de fósforo, arrhenal, nucleinato de sosa y estricnina.

Septicemiol

(INYECTABLE)

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

Eusistolina

(SOLUCIÓN E INYECTABLE)

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

Mutasán

(INYECTABLE)

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

Al pedir muestras indíquese estación de ferrocarril.



## SECCIÓN CIENTÍFICA

## LA PULMONIA Y EL PULMONIACO (1)

POR D. RODRIGO FERNANDEZ

Aunque la pulmonía es una enfermedad conocida desde muy antiguo y se ha descrito muchísimas veces, me creo autorizado para fijar en ella mi atención, no sólo por lo que tiene de importante como proceso patológico conocido sino porque continuamente se están aportando conocimientos teóricos y prácticos de la misma.

Hasta Laennec recibieron muchas enfermedades el nombre de pulmonía sin serlo, pero este eminente clínico describió admirablemente la pulmonía fibrinosa como tipo de este proceso y consideró la perineumonía como forma de pulmonía distinta de la anterior; nosotros seguimos admitiendo estas dos formas con la diferencia de que llamamos bronconeumonía, porque se conoce ya mejor la anatomía patológica, a la que Laennec llamó perineumonía: es decir, que podemos admitir dos formas: la pulmonía *franca, lobular, fibrinosa, crupal*, que de todos estos modos se la puede llamar, y la bronconeumonía, de la que en clínica se presenta un tipo distinto que es la neumonía gripal.

Las demás variedades de pulmonía no son más que modalidades de tipo ordinario, bien porque predomine algún síntoma sobre los demás o bien porque el foco ocupe un punto distinto del ordinario.

La pulmonía es la enfermedad que pudiéramos llamar más *popular*, porque en todas partes y entre toda clase de personas se emiten juicios acerca del mejor o peor tratamiento de esta dolencia.

Es muy frecuente oír decir, que un enfermo que padeció una pulmonía y se le aplicaron sanguijuelas, ventosas, vejigatorios, sangría, vomitivo, etc., se *curó*; y otro enfermo que también padeció pulmonía y no se le aplicaron los anteriores remedios se *murió*.

De todo esto suelen deducir los que así piensan, la siguiente consecuencia: Si el enfermo que padeció pulmonía y se le trató como dejamos dicho se *curó*, del mismo modo ha debido curarse el otro enfermo si se hubiera empleado igual tratamiento.

Esto obedece a que los profanos y hasta algunos compañeros que no han tenido ocasión de tratar más que un corto número de enfermos de pulmonía, no han podido apreciar que, a pesar de la concordia que parece existir en los puntos principales, se observan diferencias muy variadas que hacen pensar al médico clínico cómo ha de tratar al *pulmoniaco* y no la *pulmonía*.

Sabemos que la pulmonía crupal es muchas veces una auto-infección producida por el pneumococo lanceolado, el estreptococo, el estafilococo y el bacilo encapsulado; pero no basta esta causa viva.

Para que la pulmonía tenga lugar se hace preciso que el terreno orgánico se coloque en condiciones favorables al desarrollo del microorganismo que todos llevamos en la nariz, en la faringe y en la saliva en perfecto estado de salud.

Mas también puede el pneumococo proceder de otro enfermo que padezca una *pneumococia pulmonar o amigdalina*, y debido a su excesiva virulencia determinar una pul-

(1) Publicado en «La Clínica Castellana» y reproducido en nuestro BOLETIN, en Mayo de 1913.

monía en otro individuo, como de ello tenemos varios ejemplos en las epidemias y contagios de pulmonía que hemos observado.

La pulmonía es por lo tanto, una enfermedad especial, por su causa, por sus lesiones, por su sintomatología y por su marcha clínica; estando subordinado el pronóstico a la virulencia del pneumococo, a la intensidad de las lesiones y al grado de resistencia orgánica del sujeto que padece esta enfermedad.

La pulmonía bajo el punto de vista anatómico-patológico, produce la mayor parte de las veces las mismas alteraciones en el viejo que en el que se halla en la flor de la vida, y sin embargo, no puede ser más vivo el contraste que en la clínica se observa entre estos dos enfermos, de tan distinta edad.

Esto hace que fijemos mucho nuestra atención y se la hagamos fijar a nuestros jóvenes compañeros, para que cuando tengamos que tratar un enfermo de pulmonía, pensemos en que no sólo es la pulmonía en sí, la que hemos de tratar, sino que tenemos que hacer también objeto del tratamiento al pulmoníaco.

Es decir, que debemos plantear la cuestión clínica del siguiente modo:

«¿Cómo debemos conducirnos a la cabecera de un enfermo de pulmonía?»

«¿Cómo trataremos al enfermo y no la pulmonía?» (Jurgensen).

En primer lugar, tendremos presente que la pulmonía se diagnostica mejor por los signos físicos apreciados por auscultación que por el cuadro de síntomas generales, puesto que éstos son comunes muchas veces a otras infecciones: *angina*, *erisipela*, *acceso palúdico*, *fiebre herpética*, *meningitis*, *fiebre tifoidea*, *delirium tremens*, etc.

Pero supongamos que los signos físicos apreciados son indudables y que nos hallamos en presencia de un enfermo que padece pulmonía. ¿Seguiremos igual conducta en todos los casos que apreciemos los mismos signos físicos puesto que todos estos casos son de pulmonía? ¡De ningún modo! Una pulmonía del vértice no exige el mismo tratamiento que una de la base; una pulmonía unilateral, que una doble; una pulmonía masiva, que una circunscrita; una pulmonía asténica, que una esténica; una pulmonía biliosa, que una diabética; una pulmonía gripal, que una tífica; una pulmonía a *frigore*, que una palúdica; etc., etc.

Y en cuanto al pulmoníaco ¿seguiremos igual conducta con todos por el hecho de que padecen pulmonía? No: un niño robusto que padece pulmonía no puede tratarse como un niño raquíptico y endeble; un alcohólico, como un abstemio; un nefrítico, como un hepático; un enfermo robusto, como un caquéctico; un gotoso, como un cardíaco; un tífico, como un griposo, etc.

En muchos pulmoníacos sabemos que el pneumococo no extiende su acción más allá del pulmón, donde es acometido por los fagocitos que le circunscriben, le cercan y destruyen: pero en otros pulmoníacos que carecen de esa fuerza fagocitaria, no sólo ejerce su acción sobre el pulmón, sino que emigra a otros órganos y favorece las infecciones secundarias, invadiendo la pleura, el pericardio, las meninges, la faringe y a veces todo el organismo, ocasionando en los centros nerviosos tan profunda sideración que llega a producir la muerte del pulmoníaco por inhibición nerviosa.

Este concepto que de la pulmonía hemos adquirido como enfermedad infecciosa, no excluye, sin embargo, el que a pesar de que la *bacteriemia* no llegue al grado que anteriormente citamos, se vea el pulmoníaco muy comprometido—y hasta llegue a sucumbir—si su corazón carece de la resistencia necesaria para soportar la sobrecarga que ha de experimentar desde el momento que el pulmón se inflama en más o menos extensión.

De tal modo interesa poseer un corazón resistente al pulmoníaco, que no tenemos más que fijarnos en la recíproca influencia funcional que existe en estado fisiológico entre

el pulmón y el corazón, para darnos cuenta de lo que tiene que aumentar su trabajo el corazón cuando el pulmón sufre alguna alteración.

En primer lugar, tan pronto como el agente flogógeno determina una inflamación pulmonar, ésta produce un exudado que necesariamente tiene que ocasionar un aumento de las resistencias en la circulación menor, aumentando el trabajo del corazón derecho: el exudado infiltrado en el pulmón tiene que ejercer presión sobre sus inmediaciones y como según la ley de la impenetrabilidad del espacio necesita un sitio para sí, desaloja el aire que llena los alveolos y la sangre de los vasos de la parte enferma del pulmón.

Claro es, que esta presión no puede pasar cierto límite, porque contra la presión que produce el exudado, actúan las fuerzas que mueven el aire y la sangre en los pulmones, estableciéndose una lucha entre la fuerza expulsora del exudado y la fuerza muscular cardíaca y respiratoria.

En esta lucha puede llegarse al equilibrio, en cuyo caso se hallará sometida a mayores resistencias la cantidad de sangre que ha de ser impelida por la parte enferma: y en cuanto a los vasos pulmonares que están fuera de la parte inflamada, sucederá lo que se verifica cuando en un sistema de tubos ramificados se cierra una parte de los tubos de salida, teniendo que satisfacer en la misma unidad de tiempo la condición de que haya de pasar la misma cantidad de líquido que cuando estaba destapado: condición que no puede llenarse si no aumenta extraordinariamente la fuerza impulsora.

Si como anteriormente decimos, existe un foco inflamatorio en el pulmón, es de absoluta necesidad que el corazón derecho desenvuelva mayor fuerza para empujar la sangre por los pulmones, si no se ha de producir una lentitud peligrosa en la circulación menor.

Por otra parte, todas las modificaciones histológicas que la pneumococia determina en el pulmón, dan lugar a una disminución de la fuerza con que este órgano contribuye al movimiento de la sangre, puesto que en este caso el pulmón apenas ejecuta otros movimientos que los que le imprimen los músculos respiratorios: pero como una parte o la totalidad de un pulmón se halla infiltrado, no puede hacerle cambiar de volumen la fuerza desenvuelta, y como si el pulmón no se dilata no puede utilizarse para la circulación la fuerza de esos músculos, resultará una falta de circulación tanto mayor, cuanto mayor sea la porción del pulmón infiltrado.

La pulmonía pocas veces deja de acompañarse de pleuritis, en cuyo caso el dolor aparece tan luego como las hojas de la pleura tienen que distenderse para la respiración; así que el enfermo a fin de evitar el dolor, procura respirar superficialmente; pero como en

## BALNEARIO DE LIERGANES

(SANTANDER)

Unicas aguas que curan y evitan la predisposición a catarrros de la  
NARIZ, LARINGE, BRONQUIOS Y PULMÓN

INSTALACIÓN LA MEJOR DE ESPAÑA

GRAN HOTEL con precios módicos y todo el confort moderno



este caso siente una gran necesidad de respirar se acuesta del lado enfermo, para de ese modo encomendar el trabajo de levantar el tórax a los músculos que mueven la otra mitad; y como en el lado enfermo es todo el pulmón el que se dilata menos, y no sólo la parte enferma, se pierde una parte de fuerza viva suministrada por los músculos respiratorios para auxiliar la acción del corazón.

Al mismo tiempo como el músculo que trabajó con más actividad necesita más sangre, mayores serán las exigencias reclamadas del corazón, pues mientras el músculo está contraído existe un aumento de las resistencias que tienen que ser vencidas por un mayor trabajo del corazón.

La exudación pneumónica disminuye la superficie de contacto entre el aire y la sangre en el pulmón y por tanto se necesita que las fuerzas motoras de la sangre y el aire aumenten, si se ha de verificar un cambio gaseoso más intenso.

Se comprende que ocupando el exudado pneumónico los bronquios y los alveolos, no es posible el cambio gaseoso, por lo que sea la que quiera la inspiración que se haga estará disminuída en la proporción que ocupe el sitio enfermo: y si se ha de verificar un cambio gaseoso mayor en la misma unidad de tiempo para compensar la deficiencia de la parte enferma, se hace preciso que aumenten las fuerzas que mueven el aire y la sangre; es decir, que el corazón y los músculos respiratorios tienen que aumentar su trabajo.

Otro de los elementos importantes que en el curso de una pulmonía exige mayor trabajo al corazón y le ataca en su integridad, es la reacción febril que le acompaña para quemar la enorme cantidad de toxinas microbianas que constituyen la verdadera infección pneumónica, durante la cual se ha observado que la hipertermia lesiona los tejidos orgánicos, pero inhibe notablemente la actividad de los agentes infecciosos.

En efecto: con el aumento de calor animal asciende la frecuencia del pulso, el número de sístoles crece en la unidad de tiempo, o lo que es igual, se aumenta el tiempo durante el cual trabaja el corazón y se disminuye el tiempo de descanso, reclamándose de este órgano una actividad muchísimo mayor que en estado normal.

Además, como en la fiebre se produce mayor cantidad de ácido carbónico que en estado normal y este gas necesita ser expulsado con mayor rapidez, si no se ha de acumular, tiene que aumentarse la fuerza del corazón y de los músculos respiratorios.

Ahora bien: si durante el proceso agudo de la pulmonía, el corazón necesita desenvolver una fuerza muchísimo mayor que en estado fisiológico, es de imprescindible necesidad que el corazón del pulmoníaco pueda desarrollar esa fuerza, para lo cual ha de tener la suficiente cantidad de fibras primitivas, ya que la cantidad de fuerza viva que ha de producir al contraerse será proporcional a su masa; y como mientras dure la lucha entre el pneumococo y los elementos de defensa del pulmoníaco, se han de destruir algunas de estas fibras, el corazón disminuirá proporcionalmente su actividad, en razón del número de fibras destruídas y la disminución de sustancia contráctil de los elementos restantes.

Vemos pues, que en el curso de una pulmonía todas las influencias concurren a un elemento central que es el corazón, ya sea el proceso local sobrecargándole de sangre y haciéndole desenvolver mayor fuerza para impulsarla, ya la intoxicación y la *bacteriemia* restándole esa fuerza por la destrucción de los elementos anatómicos.

Por consiguiente, el pulmoníaco que mejor corazón tenga, es decir, el que sus fibras cardíacas no hayan sufrido anteriormente ninguna degeneración por el alcohol, la sífilis, el reumatismo, la tuberculosis, etc., etc., y por tanto disponga de suficiente resistencia para soportar los efectos de la hipertermia y de la sobrecarga a que es sometido, ese será el pulmoníaco que contará con más probabilidades y hasta seguridades de vencer al pneumococo.

Y que esto es así, lo observamos todos los días en la clínica; sirviéndonos de tranquilidad y optimismo para el pronóstico, cuando del interrogatorio a que sometemos al pulmoníaco resulta que en sus antecedentes no figura el *alcoholismo*, la *sifilis*, el *reumatismo*, etc., y en cambio somos en extremo pesimistas si el pulmoníaco es *sifilitico*, *reumático*, *alcohólico*, *tuberculoso*, etc.

En el primer caso no suele alarmarnos la hipertermia—si no es excepcional—porque el pulso nos indica casi siempre que el corazón tiene suficientes elementos para desarrollar la fuerza que necesita en la lucha que se ha entablado entre el pneumococo y el organismo: pero en el segundo caso nuestra intranquilidad y nuestro pesimismo son muy grandes, porque el pulso del pulmoníaco nos indica que su corazón ha perdido cierto número fibras primitivas y puede de un momento a otro hacerse insuficiente y comprometer rápidamente la vida del enfermo.

Para evitarnos esas sorpresas, en este último grupo de enfermos, es de imprescindible necesidad en la pulmonía observar con muchísima atención el pulso y la temperatura.

La observación del pulso requiere condiciones especiales en el observador, que no son necesarias para la observación de la temperatura: para lo primero se precisa saber apreciar la serie de perturbaciones que tienen lugar en la circulación de la sangre durante el proceso neumónico y esto sólo puede saberlo interpretar el médico; mientras que para la observación de la temperatura puede hacerse muy bien por el intermedio de un enfermo al que se encargue de anotar—cuantas veces creamos necesario—la cifra que acuse el termómetro.

Cierto es que la ciencia nos ha proporcionado múltiples y perfectos aparatos destinados a obtener datos de exactitud sobre la naturaleza del pulso: pero aparte de que en clínica general no siempre son aplicables estos aparatos, no pueden ser sustituidos de ningún modo por la aptitud especial que el médico adquiere observando el pulso: pues si bien es verdad que la naturaleza del pulso no está subordinada al corazón, sino que lo está igualmente a la cantidad de sangre que circula por el sistema arterial y a la estructura de las arterias; sin embargo, el pulso es el que indica el estado del corazón y por esta razón el médico que ha adquirido cierto hábito durante su práctica, distingue en el momento de aplicar sus dedos a la arteria radial si el pulso es *regular*, *oloritmico* o *aritmico*.

En resumen: siempre que nos hallemos en presencia de un enfermo que padece pulmonía debemos ajustar nuestra conducta, como clínicos, a estudiar el pulmoníaco tanto como la pulmonía; y no olvidemos en ningún caso que el órgano más importante del pulmoníaco y que mejor le ha de defender, reforzando la acción que la enfermedad ha de exigirle, es el corazón.

De suerte que, si como decimos anteriormente, el pulmoníaco está bien constituido y dispone de un corazón resistente, que pueda enviar la sangre a todos los elementos anatómicos, la lucha con el agente patógeno de la pulmonía será más fácil y el triunfo más seguro, toda vez que las reacciones del organismo son celulares y las células no pueden gozar de actividad funcional si no las llega la suficiente cantidad de sangre para su nutrición: es decir, que según Castaigne «*el hombre es el enfermo y él es el que hace su curación o sufre la derrota definitiva; al hombre pues, sólo es al que el médico debe dirigirse: por la mediación activa del hombre es como debe esforzarse en obrar sobre el agente patógeno*».

Por lo tanto, el individuo robusto que es infectado por pneumococo, podrá hacer, si dispone de un corazón resistente, que la leucocitosis polinuclear neutrófila que suele perdurar durante el curso de la pulmonía, se acompañe de fagocitosis y de suficiente índice opsónico; así como también que se formen anticuerpos—antibacterianos o antitóxicos—y

que entren en acción todas las reacciones de defensa orgánica que pueden contribuir a que tenga lugar la crisis favorable.

Por el contrario, si el individuo que ha sido infectado por el pneumococo, es débil y su corazón no tiene suficiente fuerza para enviar la sangre a todos los territorios orgánicos que la necesitan, no podrá hacer que la leucocitosis se acompañe de fagocitosis, ni podrán verificarse las reacciones de defensa que en el caso anterior; por consiguiente, si no pueden tener lugar las reacciones de defensa, no podrá verificarse una crisis favorable y el enfermo correrá el riesgo de morir víctima de la debilidad circulatoria ocasionada por el desfallecimiento del corazón, que algunas veces hemos observado bruscamente, sin más síntomas que disnea, palidez general, cianosis, estertores bronco-pulmonares, expectoración espumosa sanguinolenta, taquicardia, sudor, frío y delirio.

Si de cuanto llevamos expuesto queremos apreciar las indicaciones que hemos de llenar en un enfermo de pulmonía, concluiremos por reconocer que, siendo tan distintas las condiciones orgánicas de los pulmoníacos e individualizándose siempre la pulmonía, cada caso exige un estudio especial detenido que tendrá por principal objeto: 1.º Estudiar las condiciones orgánicas del pulmoníaco. 2.º Estudiar la extensión y naturaleza de la pulmonía. 3.º Estudiar los medios de favorecer la inmunidad activa del pulmoníaco. 4.º Estudiar la profilaxis de la debilidad cardíaca y 5.º Estudiar los medios de combatir la debilidad cardíaca una vez presentada.

En ocasión oportuna procuraremos ocuparnos del estudio de estas indicaciones.

**DOCTOR:** Dos nuevos productos que sometemos a su consideración

## “ H O W Y “

El desayuno y la merienda para todo el mundo, niños y adultos.

El mejor sustituto del café y del té. Se compone de leche, yemas de huevo, extracto de malta (MALTOPOL), y cacao.

Es un alimento completo y soluble, reuniendo todos los elementos alimenticios que necesita el organismo humano.

Especialmente indicado en la dieta láctea para dar a la leche un sabor delicioso.

## “ B A C A - M A L T “

BACA-MALT se ha obtenido, adicionando a los importantes alimentos constitutivos de HOWY, el Extracto de Aceite de Hígado de Bacalao, la Vitamina D sintética y los Hipofosfitos combinados, con lo que se ha conseguido una forma agradabilísima para administrar estos elementos de probada eficacia y al mismo tiempo de proporcionar al enfermo un alimento complementario de un valor nutritivo extraordinario.

FÁBRICA Y LABORATORIO DE PRODUCTOS DIETÉTICOS

**MAX F. BERLOWITZ**

**Apartado, 595**

**Madrid (14)**

**Moratín, 52**



# Automóviles Ingleses MORRIS 1934

7, 10 y 11 H-P. cuatro cilindros

12, 15, 16, 18 y 25 H-P. seis cilindros

## ALGUNAS CARACTERISTICAS

Chasis cruciforme indeformable.

Motor y cambio de velocidades flotante.

Frenos hidráulicos y mecánicos.

Amortiguadores hidráulicos de doble efecto.

Cuatro velocidades (dos directas).

Cambio de velocidades sincronizado.

Equipo eléctrico Lucas de **dos baterías**.

Interruptor para desconectar las baterías a la mano.

Radiador protegido.

Faros basculantes para cruce.

Carrocerías de acero Monopieza.

Instalación para radio.

Asientos de aire

Tapizado interior en cuero.

Cristales inastillables.

Techos corredizos.

Neumáticos reforzados.

**Equipo contra deslumbramientos.**

Asientos ajustables.

Indicadores de dirección

**Concesionario exclusivo para las provincias de Burgos y Palencia**

# JOSÉ BARRIOS

Paseo de los Vadillos, 16 - Teléfono, 452-R - BURGOS

## «EL DÍA SANITARIO»

# Las clases sanitarias palentinas tributan un cordial homenaje al ilustre doctor don Rodrigo Fernández

Copiamos de la prensa, correspondiente al día 5 de Abril de 1934:

«Esta mañana, en el salón de actos del «Colegio Oficial de Médicos», se celebró la inauguración del «Día Sanitario», iniciado por el farmacéutico de Osorno don Gerardo Rodríguez, tributándose en él un homenaje de admiración y afecto al benemérito médico palentino don Rodrigo Fernández Rodríguez, Presidente de la Unión Sanitaria, por sus relevantes servicios en pro de la dignificación de la clase y sus entusiastas campañas.

Un acto sencillo, pero sinceramente cordial.

Tomaron asiento en el estrado presidencial, el Gobernador civil, Alcalde de la ciudad, y presidente de la Diputación con el homenajeado.

El Secretario de la «Unión Sanitaria» don Agricio Herrero, dió lectura a las numerosas adhesiones recibidas, entre las que destacó una, leyendo una carta resaltando la significación del acto y proponiendo un minuto de silencio en memoria del ilustre sanitario don Jesús Centeno, que seguidamente es guardado respetuosamente por todos los que asisten al acto.

### El Presidente del Colegio de Practicantes

El Presidente del Colegio de Practicantes, don José Domingo, leyó unas cuartillas dando las gracias a los directivos de los Colegios Sanitarios, Unión Sanitaria e Inspectores provinciales de Sanidad, por haber secundado tan incondicionalmente la iniciativa del Colegio de Practicantes de tributar este merecido homenaje al apóstol don Rodrigo Fernández, que es la figura relevante de Castilla, como lo fué en Andalucía el inmortal don Jesús Centeno.

Agradece la presencia del Gobernador civil y termina exhortando a todos a una inquebrantable unión para defender con tesón su honor y sus intereses. (Grandes aplausos).

### El Presidente del Colegio de Veterinarios

Hace uso de la palabra a continuación el Presidente del Colegio de Veterinarios don Mauro Fernández, quien comienza diciendo que el acto que se celebra ha de servir de prólogo a otros sucesivos. Se complace en ostentar la representación de los Veterinarios en primer lugar, porque se trata de rendir un justo homenaje a un compañero, y en segundo porque se premia con él la callada labor de un idealista, enamorado de la Sanidad pública.

Resalta la cualidad de la perseverancia que avalora la figura de don Rodrigo. No necesitó para elevarse empujar ni ser empujado; defendió dignamente su propio terreno y despreció la zancadilla para conquistar el colindante. Hace votos porque el espíritu que mueve a don Rodrigo encarne en las clases sanitarias.

Termina dirigiéndose al homenajeado, para que cuando pasada la invernada vuelva al sosiego de su hogar pueblerino, recoja las emociones de este homenaje, que pueden condensarse en estas palabras: admiración, cariño y respeto.

Una prolongada ovación premia el elocuente discurso del señor Fernández.

### **El Presidente del Colegio de Médicos**

Seguidamente lee unas bien escritas cuartillas el Presidente del Colegio de Médicos don Nazario Martín Escobar, destacando la significación del acto que se celebra, homenaje que debió haberse tributado ya hace mucho tiempo.

Sin duda la sencillez de su vida—dice el señor Escobar—que se ha desenvuelto sin estruendos ni reclamos de feria, no dando importancia a su callada labor, es la que ha hecho que haya pasado desapercibida para los demás.

La idea sanitaria nació en él al comprobar el abandono en que veía a los pobres seres hermanos nuestros que tienen que vivir en los pueblos colindantes de la Nava. Don Rodrigo Fernández hace tiempo que podía vivir la vida sosegada y plácida a que tiene derecho por sus años, pero ni aún en su vejez quiere figurar en esa falange de hombres que según Spencer hacen el viaje de la vida gastando la menor suma de ideas y por lo tanto de esfuerzos.

Rindamos, pues pleitesía—termina diciendo—a las dos grandes virtudes que adornan a nuestro homenajeado: el amor a sus semejantes y el culto fervoroso al esfuerzo y a la verdad que en él es un deber imperativo, y hagamos votos porque durante largos años sigamos recibiendo el soplo juvenil de su inteligencia. (Muchos aplausos).

### **El Presidente del Colegio de Farmacéuticos**

El presidente del Colegio de Farmacéuticos, don Julio Ibáñez, comienza adhiriéndose al acto en nombre de la clase que representa.

Relaciona el homenaje que se tributa con la obra que debe realizar Unión Sanitaria y dice que a la admiración de todos los presentes se ofrece hoy su más denodado paladín. Luchar por un ideal como lo ha hecho don Rodrigo Fernández, sólo lo hacen las almas grandes como la suya y la del caballero Don Quijote.

Exhorta a todos a una indisoluble unión para que la idea de Unión Sanitaria sea una hermosa realidad teniendo como alianza el mundo del dolor y nuestro propio interés.

Termina ofrendando el homenaje al Presidente de Unión Sanitaria con bellas frases que son acogidas con una gran ovación.

A continuación el secretario de la Unión Sanitaria señor Herrero, en sustitución del señor vicepresidente que no ha podido asistir, entrega el artístico álbum con la firma de todos los compañeros al homenajeado en medio de una gran ovación.

### **Don Rodrigo Fernández**

Seguidamente hace uso de la palabra el homenajeado, quien con breves, pero emocionadas frases, agradece el acto que se le tributa.

Dice que al considerar la desproporción que existe entre el mismo y sus merecimientos, sólo puede atribuirle al cariño que le profesan sus compañeros.



Hace otras consideraciones encareciendo la obra de Unión Sanitaria y termina diciendo que para expresar la emoción que siente en este día, no encuentra otras palabras que las que en el lenguaje castellano han servido gráficamente para traducir la gratitud:

Muchas gracias.

Una enorme ovación acoge las últimas palabras del señor Fernández.

### **Proposición de la Junta Directiva**

Seguidamente se da lectura a la siguiente proposición de la Junta Directiva:

«¡Sanitarios! La Junta Directiva de U. S., cumple en estos momentos solemnes, el sagrado deber de condensar en unas conclusiones el programa a realizar seguidamente, sin la dilación que ha sido norma de estas clases que hasta hoy no han sabido o querido dar a sus problemas un impulso fuerte como merece la magnitud de sus intereses morales y económicos. Ciertamente que hasta ahora no se ha encontrado por parte de las Autoridades la debida colaboración y mucho menos la ayuda necesaria para dar cima a las grandes obras nacionales, entre las que figura en plano preferente la sanidad.

Hoy que parece que la República presta oídos y atiende a la construcción de los cimientos del porvenir de España, haciendo objeto de sus preferencias a las clases que por su delicada misión pueden marcar el rumbo de esta metamorfosis que es preciso imponer al pueblo español, nos es grato coadyuvar en esta gran obra nacional señalando el camino a seguir en el aspecto sanitario, ya que haciendo sanidad se hace pueblo sano; pueblo vigoroso; y como sanidad y vigor suponen producción, suponen economía y suponen riqueza, de aquí que aprovechemos la presencia de las Autoridades para recordarles que los elementos sanitarios son el puntal de mayor resistencia donde puede asentarse el porvenir de este pueblo hoy depauperado, merced al abandono en que todos hemos dejado este factor tan importante de la vida social. Por todo esto, nos place rogar a los representantes del Estado, Provincia y Municipio, que en lo sucesivo protejan y ayuden la intensa labor social que todos los sanitarios realizamos, calladamente, silenciosamente, sin esas alharacas que los antiguos profesionales del «arte de gobernar a los pueblos» que únicamente van en pos del medro personal y al escalar la cumbre, olvidan sus predicaciones y sus programas, desoyendo los lamentos del pobre pueblo que sigue padeciendo hambre de pan, y sed de justicia.

Nosotros, los sanitarios, que siempre estamos junto al dolor y que dada nuestra misión conocemos mejor que nadie el alma del pueblo—sencilla y humilde, religiosa sin fanatismos y presta siempre a la caridad en las necesidades populares—podemos decir a los gobernantes que el camino a seguir para sedar el dolor moral y atenuar el físico, es hacer Sanidad fomentando con calor el desarrollo de este principio básico de la regeneración de la raza.

Para conseguir esta finalidad, la ponencia estima conveniente que por los Colegios que integran esta U. S., se nombren en número suficiente delegados para estudiar en la amplitud y detalle que merecen los múltiples problemas pendientes de resolución y que afectan a todas ramas integrantes de la sanidad, de entre cuyos problemas señalamos los siguientes:

- 1.º Creación del Ministerio de Sanidad.
- 2.º Garantía por el Estado de los derechos devengados en toda clase de intervenciones particulares.

3.º Solaridad interprofesional para evitar frecuentes abusos en lo que a liquidación de honorarios devengados se refiere.

4.º Divulgación Sanitaria.

5.º Invitación a las provincias de C. la V. para celebrar Asamblea y cuantas iniciativas estime conveniente en beneficio de las C. S. la ponencia que sea nombrada.

### **El Alcalde de la ciudad**

Seguidamente hace uso de la palabra el alcalde señor del Olmo. Dice que constituye para él una satisfacción poder asistir a este homenaje como alcalde, porque don Rodrigo Fernández está unido a él por lazos de amistad particular.

Dedica grandes elogios a la figura del homenajeado, a quien se le ha llamado con justicia «campeón de la Nava» y refiriéndose a este problema dice que tiene absoluta certeza de que la anhelada desecación llegue a ser una realidad pese a la desconfianza que existe en determinados sectores. Termina adhiriéndose cordialmente al homenaje.

Fué muy aplaudido.

### **El Presidente de la Diputación**

A continuación pronuncia breves palabras el Presidente de la Diputación señor Nágera, para agradecer la invitación que se le hizo por la Comisión organizadora del homenaje y adherirse al acto que se celebra en nombre de la Corporación que preside.

### **El Gobernador civil**

Por último hace uso de la palabra el Gobernador civil señor Maesso. Dedicando elocuentes frases a la clase médica, llamándoles apóstoles y víctimas de la salud pública. Recoge las conclusiones que se han propuesto por la Junta Directiva de la Unión Sanitaria y dice que en el programa del partido radical figura la creación de un Ministerio de Sanidad, que recoge las aspiraciones de tan abnegada clase.

Elogia cálidamente la figura del homenajeado y refiriéndose al problema de la Nava, dice que el verdadero precursor de la campaña ha sido don Rodrigo Fernández, cuya obra él no ha hecho más que recoger.

Resumè brevemente las gestiones que ha realizado para conseguir llevar a un feliz término tan vetusto problema y termina diciendo que cuando en fecha breve pueda verse la culminación de esta obra, cederá el puesto a don Rodrigo, colocándole en lugar preferente al que él ocupe como primera autoridad de la provincia, entregándole el bastón de mando como supremo homenaje a sus entusiastas trabajos.

Prolongada ovación acoge las últimas palabras del señor Maesso, dándose por terminado el acto.

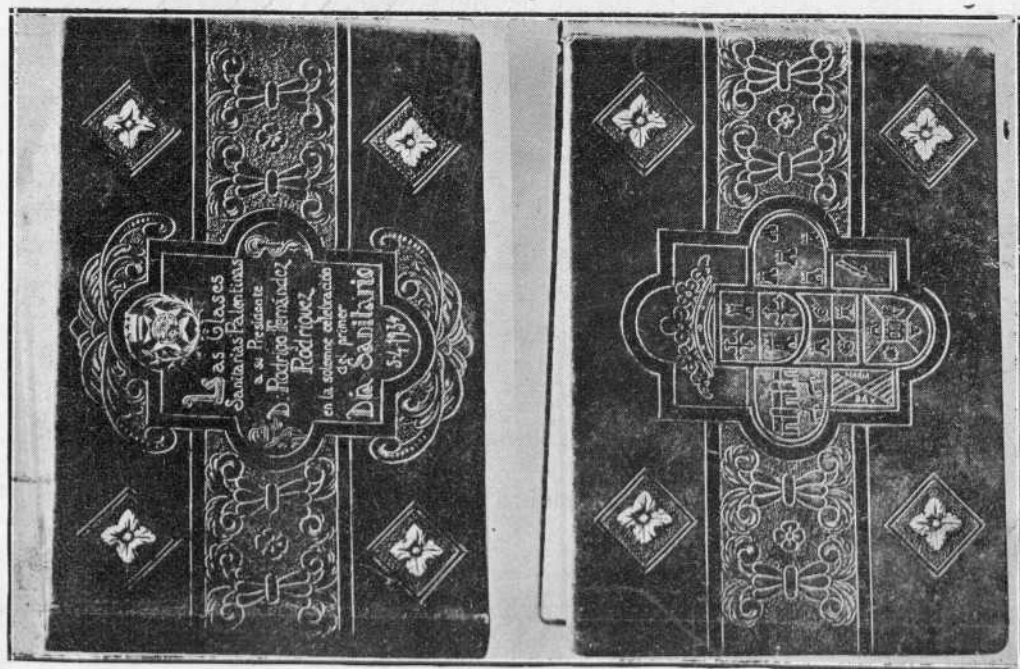
### **El banquete de Unión Sanitaria**

A la una y media de la tarde se celebró en el Hotel Iberia un banquete en honor de D. Rodrigo Fernández.

Asistieron más de 100 comensales, y junto al homenajeado tomaron asiento el Gobernador civil, las Autoridades locales y provinciales y Juntas de Unión Sanitaria.

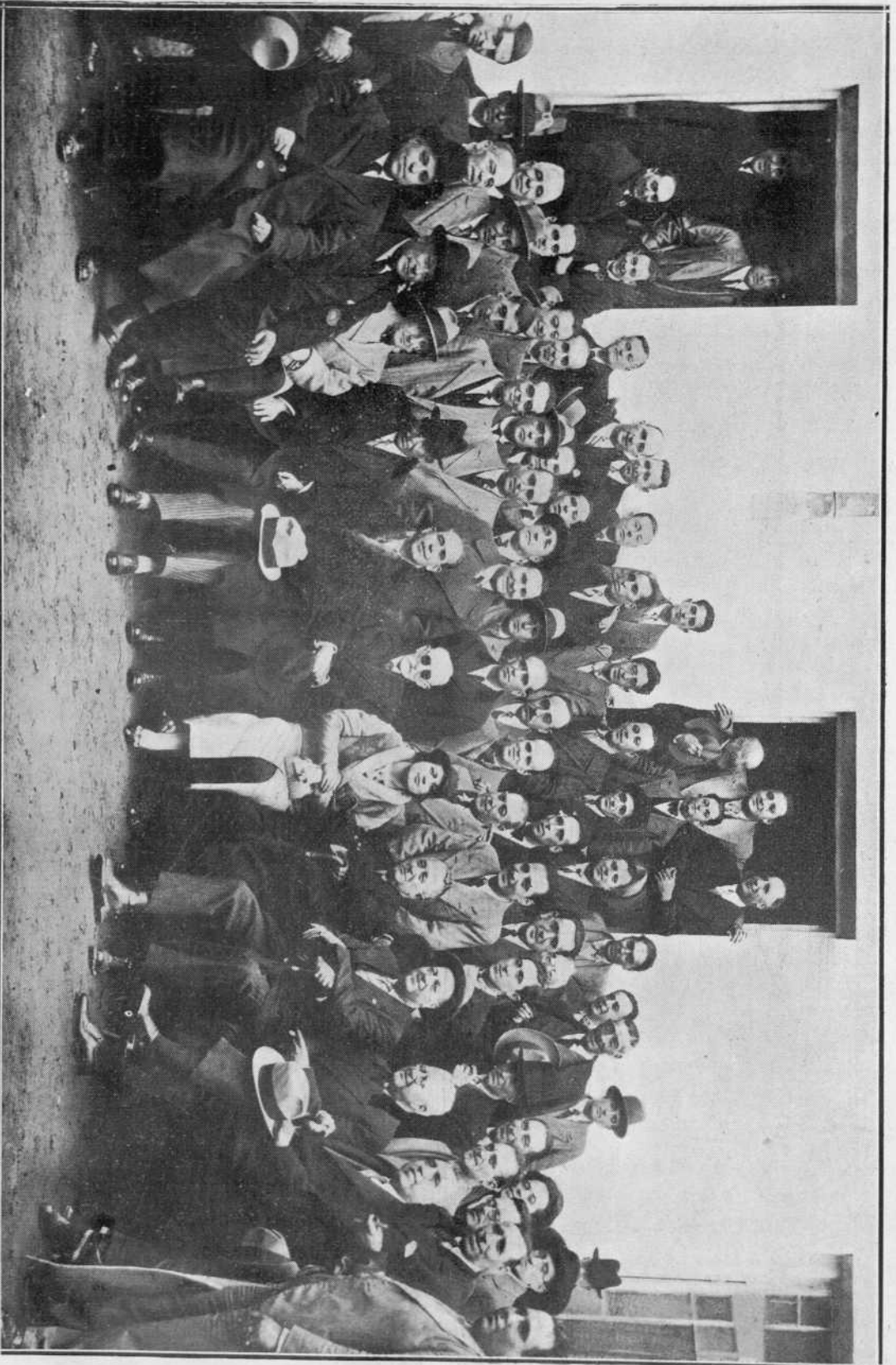


La comisión entrega a Don Rodrigo Fernández el album que le dedican las clases sanitarias palentinas.



Anverso y reverso del album.





Un grupo de asistentes al banquete.

(Foto Arjís)

Al descorcharse el champán ofreció el agasajo don Abilio Sangrador, con sencillas frases.

Hicieron a continuación uso de la palabra don Gerardo Rodríguez, farmacéutico de Osorno, autor de la iniciativa del «Día Sanitario» que explicó la idea e hizo votos por la celebración del mismo acto en años sucesivos.

Don Rodrigo Fernández, con breves y emocionadas frases, agradeció el homenaje que se le tributaba.

A continuación hizo uso de la palabra D. Rodrigo Nebreda, farmacéutico de Astudillo, que pronunció un elocuentísimo discurso poniendo de manifiesto la significación del acto que se celebraba y la necesidad de una fraterna y estrecha unión de todas las clases sanitarias.

D. Joaquín Ibáñez, representante del Colegio de Médicos de Valladolid, se adhirió al acto.

A petición de los comensales, pronunció un brillante discurso el Dr. D. Rafael Navarro, que enalteció la figura de D. Rodrigo Fernández, trazando un bello bosquejo de su obra sanitaria.

También pronunciaron breves discursos D. Mariano Marcos, D. Pablo Argüello, D. Mauro Fernández y D. Fernando Ortiz.

Resumió el acto el gobernador civil, con elocuentes párrafos.»

#### Lista de señores adheridos al homenaje

Le ruego haga presente mi adhesión homenaje nuestro ilustre presidente don Rodrigo Fernández lamento que recién regresado a ésta me encuentre con obligaciones que me impiden nueva ausencia y privan de asistir personalmente que era mi deseo a esa fiesta en honor del maestro y compañero ejemplar le abraza.—*Díaz Caneja.*

Federación Nacional Colegio de Practicantes de España se adhieren entusiasta cordialmente merecido homenaje rinde Doctor Fernández clases sanitarias palentinas.—*García del Real, Presidente.*

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Don Isaac Blanco, Cervatos de la Cueva.    | Don Emilio Díaz-Caneja, Santander.  |
| » Emerenciano Nieto, Palencia.             | » Tomás Carranza, Lantadilla.       |
| » José Jiménez, Villaviudas.               | » Eugenio Delgado, Villalumbroso.   |
| Señor Presidente del Colegio Practicantes. | » Teodoro Aguirre, Venta de Baños.  |
| Don Carlos Alonso, Palencia.               | » Salustiano Torres, Osorno.        |
| » García Navascues, Frechilla.             | » Toribio Fernández, Carrión.       |
| » Jacinto Carrasco, Palencia.              | » Teófilo Rubio, Monzón.            |
| » Amado Domínguez, Villatoquite.           | » Hilario Beato, Palencia.          |
| » Gregorio Escolar, Sevilla.               | » Miguel Pérez, Ledigos.            |
| » Olegario Noruega, Saldaña.               | » Eugenio Pisano, Cobos de Cerrato. |
| » Luis Hermoso, Palenzuela.                | » Felipe Gallardo, Villamediana.    |

## Actualidades médicas

En Boadilla de Rioseco, falleció doña Eloisa Gago, madre de nuestro compañero don Maximiano Milano Gago, Inspector Municipal de Sanidad del citado pueblo, a quien como a toda su familia enviamos nuestro pésame.

En la II Asamblea de Médicos-Maestros, celebrada en Madrid del 11 al 14 de Marzo último, se tomó, entre otros acuerdos, dividir el territorio en siete zonas, quedando nuestra provincia en la segunda, de la que es Delegado nuestro compañero don José Alonso, de Respenda de la Peña, a quien podrán dirigirse los interesados en este asunto.

Han sido convocadas oposiciones a Sanidad Militar; los interesados en las mismas pueden pedir informes en el Colegio de Médicos.

Se advierte a todos los sanitarios que deseen adquirir una prueba del grupo que en este número publicamos, al precio de

dos pesetas, pueden dirigirse a esta Administración o directamente al fotógrafo señor Arija, Patio de Castaño.

## Se retrasa unos días la Asamblea de mayo

Los Colegios Médicos se proponen celebrar el Homenaje al doctor Pérez Mateos el día 9 de mayo. Pocos días separan esta fecha de la de clausura de la Asamblea de médicos titulares, pero comprendiendo la necesidad de abreviar la estancia de los asambleístas en Madrid (las Asambleas se desflecan desde el segundo día a tirones de sustitutos y enfermos de cuidado), los Colegios han pedido al Comité que retrase unas fechas la Asamblea con el fin de facilitar la asistencia al homenaje de todos los asambleístas, sin imponerles gastos ni obligarles a tener abandonado su partido más días de los necesarios. El Comité, que desea demostrar su gratitud al doctor Pérez Mateos por cuanto lleva hecho en beneficio de la Asociación y se propone hacer por la clase, accedió gustoso a aquel ruego, y en consecuencia, ha fijado como fechas definitivas para la celebración de la Asamblea los días 7, 8 y 9 de mayo.

### CENTRO POLITECNICO DE SAN ISIDORO DE PALENCIA

DIRECTOR PROPIETARIO: DON ALONSO PARIS, Pbro. LICENCIADO EN FILOSOFIA Y LETRAS

#### ENSEÑANZAS

*Primera enseñanza graduada* —Preparación especial para Ingreso en el Instituto

#### MAGISTERIO

Comercio, Correos, Telégrafos. Idiomas, Alemán, Inglés, Francés e Italiano.

#### DERECHO A CARGO DE CUATRO ABOGADOS

#### ACADEMIA DE HACIENDA

*Segunda Enseñanza* oficial y libre a cargo de Licenciados en Letras y Ciencias, Profesores Auxiliares, algunos en el Instituto.

Alumnos internos, medio-pensionistas y externos.

*Capacidad del local* después de las reformas introducidas *para ciento veinte alumnos internos y cien externos.*

Mejoras recientes: Capilla, Calefacción Cenrral, Cuarto de Baño y duchas, Lavabos de agua corriente, Laboratorios de Física y Química e Historia Natural, Mapa de España en relieve sobre 42 metros cuadrados.

Biblioteca Circulante, Geromín Cinema, Juego de Pelota y Estación de Radiotelefonía.

Publica trimestralmente «ANALES DEL COLEGIO».

Pida V. el Reglamento y la Revista a la Dirección, Plazuela de la Catedral, 8 y 10. PALENCIA.



# Especialidades VIAN

Laboratorio Químico Biológico. Doctor B. ROIG PERELLÓ. San Pablo, 33, Barcelona (España)

## Fermentos Lácticos VIAN

### FÓRMULA

Cada tubo de 2 c. c. contiene 500 millones de bacilos lácticos y búlgaros seleccionados, puros y vivos.

### INDICACIONES

Gastro enteritis, diarrea verde de los niños, enterocolitis, tifoideas, cirrosis hepática, trastornos nerviosos de origen intestinal, artritis, dermatosis, etc.

## Bacteriófago VIAN

### DOSIS

Para combatir con éxito las enfermedades tíficas, paratíficas, colibacilares y antidisentéricas, el bacteriófago debe administrarse a dosis masivas, esto es, una inyección de 10 c. c. por la mañana y otra por la tarde durante los dos o tres primeros días y una inyección diaria los sucesivos. Además debe darse «per os» cada 6 u ocho horas un tubo de 10 c. c. procurando que sealo más distanciado posible de las tomas de alimentación.

ANTITÍFICO  
ANTIPARATÍFICO A Y B  
Antidisentérico, Anticolibacilar

USO: Vía Hipodérmica y Gástrica

Cada vez que se administre Bacteriófago por vía bucal, se dará al enfermo 10 minutos antes, una cucharadita de bicarbonato sódico diluido en agua.

## Bacteriófago VIAN

### OBSERVACIONES

ANTIESTÁFILO  
ESTREPTOCÓCICO  
POLIVALENTE

Caja 10 Ampollas de c. c.

El Bacteriófago Vian antiestáfilo-estreptocócico obra de una manera específica; aumenta la resistencia celular y destruye la bacteria por completo. Esta doble acción reúne todas las ventajas de las curas asépticas y antisépticas unidas, sin ser ninguno de sus inconvenientes.

Nuestro Bacteriófago está preparado con muchas variedades de Estafilococos y Estreptococos de diversas procedencias y aislados del organismo en el acmé de la infección, cuando tiene su máxima virulencia, siendo lisados por el Bacteriófago correspondiente de una manera total y rapidísima.

## Bacteriófago VIAN

ANTICOLIBACILAR  
POLIVALENTE

Caja de 10 Ampollas de 10 c. c.

El Bacteriófago Anticolibacilar es un ultravirus que actúa de una manera específica sobre el Bacterium coli, germen que se encuentra normalmente en estado saprofitico formando parte de la flora bacteriana intestinal.

Metchnicoff para conseguir esa transformación microbiana aconseja la bacterioterapia láctica, medicación de indiscutible valor científico para combatir las infecciones intestinales de carácter benigno, insuficiente sin embargo en las colibacilosis, por cuyo motivo tenemos que recurrir a la Bacteriofagia, otro producto biológico dotado de mayor actividad que, obrando específicamente sobre el colibacilo consigue su destrucción.

## TUBERCULARSYL VIAN

### FÓRMULA

(ARSENIO - TUBERCULINA)

Asociación de arsénico orgánico y tuberculina, mediante preparación especial, con la cual se obtiene una acción antitóxica superior a la Tuberculina.

### DOSIS

Tres inyecciones semanales las diluciones VIII, VII y VI, dos de la V, IV, III y II y una la I

## OVOLARSYL VIAN

### FÓRMULA

Lecitina de huevo . . . . .	0'10
Colesterina . . . . .	0'05
Cacodilato sódico . . . . .	0'10
Suero isotódico . . . . .	1 c.c.

En ampollas de 1 1/2 y 5 c. c.

# NEYOL

AUTOR DOCTOR A. FERRIS MEDICO  
MEDICACION BALSAMICA INTENSIVA

INYECCION INDOLORA



TRATAMIENTO  
MODERNO DE LAS  
ENFERMEDADES DEL  
APARATO RESPIRATORIO

LABORATORIOS-FEDE. S.A.

DIRECTOR DR. A. LOPEZ CIUDAD-FARMACEUTICO

MARQUES DE CUBAS. 9. TELEFONO 19147 MADRID

Neyol n.º 1  
Procesos crónicos del  
aparato respiratorio

1

Se emplea en las bronquitis crónicas simples y en las secundarias, rápidamente modifica la secreción bronquial, facilita la expectoración, calma la tos, cede la disnea y facilita el sueño.

COMPOSICION POR 100 C. C. = Para-iso-propilmetacresol, 1,50 g.; Metanol-3, 5,00 g.; Gomenol, 7,90 g.; Anhidroterpino, 10,15 g.; Alcanfor, 2,00 g.; Trioleinas esterificadas, c. s.

Neyol n.º 2  
Antifímico

2

Sin necesidad de emplear el opio ni ninguno de sus derivados, corrige la tos emetizante de los tuberculosos, curando y evitando las agudizaciones catarrales.

COMPOSICION POR 100 C. C. = Guayacol, 0,10 g.; Timol, 1,00 g.; Estearoptena de menta, 1,50 g.; Esencia de Niauli, 20,00 g.; Cineol, 10,00 g.; Sulfuro de Alilo, 0,005 g.; Trioleinas esterificadas, c. s.

Neyol n.º 3  
Niños

3

En los procesos broncopulmónares infecciosos, se consigue realizar una antiseptia rápida y energética, obteniendo la curación en corto plazo.

COMPOSICION POR 100 C. C. = Para-iso-propilmetacresol, 1,50 g.; Anhidroterpino, 10,00 g.; Esencia de Niauli, 20,00 g.; Alcanfor, 2,00 g.; Trioleinas esterificadas, c. s.

Neyol n.º 4  
Procesos agudos

4

En estos procesos la remisión de los síntomas es inmediata a la aplicación del medicamento.

COMPOSICION POR 100 C. C. = Lecitina, 0,25 g.; Colesterina, 0,30 g.; Estricnina, 0,01 g.; Timol, 2,50 g.; Gomenol, 7,45 g.; Eucaliptol, 7,55 g.; Mentol, 5,00 g.; Alcanfor, 2,00 g.; Guayacol, 5,00 g.; Aceite de olivas esterilizado, c. s.

Neyol n.º 5  
Antiasmático

5

Se llena la doble indicación de yugular el acceso de asma con la adrenalina y atropina y actuar sobre los procesos catarrales por la acción antiséptica de los balsámicos, llenando ambas indicaciones con una sola inyección.

COMPOSICION POR 100 C. C. = Atropina, 0,0025 g.; Adrenalina, 0,005 g.; Guayacol, 5,00 g.; Timol, 5,50 g.; Mentol, 4,50 g.; Gomenol, 10,00 g.; Alcanfor, 2,00 g.; Aceite esterilizado, c. s.

Todos los números tienen una indicación especial en los procesos gripales del aparato respiratorio.

De los números 1, 2, 4 y 5 se preparan cajas de ampollas de 5 y 10 c. c. y del número 3 cajas de ampollas de 2 y medio y 5 c. c.

SOLICITEN MUESTRAS Y LITERATURAS

REPRESENTANTE PARA LA PROVINCIA

CARLOS ORÍO ELGUEA

MAYOR PRAL., 150.

PALENCIA



A base de Alcanfor, Gomenol y Colesterina  
en solución ETEROLEOSA INDOLORA

#### FÓRMULA PARA ADULTOS Y NIÑOS

Se prepara también sin gomenol, con estricnina y al guayacol.

No vacile en emplear el FAGOCITOGEN en los comienzos de la Pneu-  
monía y Bronconeumonía, así como en el Sarampión y en las toses asmá-  
ticas y ferina.

El sin gomenol es un buen sustitutivo del aceite alcanforado.

El estricnico es un gran estimulante del sistema nervioso.

El FAGOCITOGEN al guayacol se recomienda en todas las afecciones  
crónicopulmonares.

#### DÓSIS DE UNA O TRES AMPOLLAS DIARIAS

# AFEXILENO

(LÍQUIDO Y EN COMPRIMIDOS)

Fórmula completa para todos los casos de infección gastro-intestinal (sin  
fermentos lácticos).

Preparado a base de Adonis Vernalis, Formina, Acido cítrico, Citrato  
sódico, Benzoato sódico y lactosa.

Dosis de una a cuatro cucharaditas o comprimidos diarios, según edad.

**Laboratorio Dr. Amorós - Alcoy**

---

Delegado para la provincia: D. José de Castro

Plaza del Moral, 8, entresuelo

PALENCIA



# BOROLUMYL

FORMULA: TARTRATO BÓRICO POTÁSICO, FENIL-ETIL-MALONILUREA, CAFEINA, BELLADONA ETC.

INDICACIONES

## EPILEPSIA

VOMITOS DEL EMBARAZO  
ECLAMPSIA, COREA  
HISTERISMO Y OTRAS AFECCIONES  
DEL SISTEMA NERVIOSO

GRAJEAS DE

# YODUROS BERN-K.Y Na.

SIN YODISMO

Dosificada a 25 Centigramos

Tratamiento Científico y Radical de las

## VARICES, FLEBITIS

Hemorroides y Atonías de los vasos por las  
GRAJEAS DE

# YARI-FLEBOL

FORMULA: HAMAMELIS, CUPRESUS, CASTAÑO DE INDIAS, CITRATO SÓDICO, TIROIDES HIPOFISIS, CAP. SUPRARRENALES ETC.

Dirigirse para muestras y Literatura al Autor: LABORATORIO BENEYTO - Apart.º 648 - MADRID



EXTRACTO DE MALTA

# «EUMALT»

Aceptada por R. O del 2 Abril 1913 en los Hospitales Militares  
ESPLUGAS (BARCELONA)

SIMPLE  
CON HIPOFOSFITOS  
CON HEMOGLOBINA  
CON PEPISINA Y PANCREATINA  
CON YODURO FERROSO  
CON ACEITE HIG. BACALAO  
CON ACEITE HIG. BACALAO E HIP.

Dr. F. Andreu Lobores

# «EULAX»

Extracto de Malta y Aceite de Parafina  
(partes iguales)

## TINTURA DE DIGITAL VALORADA BIOLÓGICA Y CLÍNICAMENTE

El Comité de Higiene de la Sociedad de las Naciones indica que todo preparado de DIGITAL debe ser valorado biológicamente, poseyendo como tipo internacional, «UNA UNIDAD GATO» por centímetro cúbico

### EL «DIGITAL V.,»

obtenido de digitales españolas, las más activas que se conocen, posee siempre la misma actividad: «UNA UNIDAD GATO», dada su cuidadosa preparación, — así como los numerosos ensayos realizados —

LABORATORIO A. GÁMIR. -- Padre Jofré, 9. -- Valencia

## SIL-AL

Metahidrosilicato de aluminio  
..... fisiológicamente puro .....

Sustituye al bismuto en terapéutica gástrica  
Existe el SIL-AL belladonado

## BARDANOL

Elixir de bardana  
y estaño eléctrico

#### INDICACIONES:

Estafilococias en todas sus manifestaciones

#### MUESTRAS Y LITERATURA:

En Valencia: A. GAMIR.—Padre Jofré, 9.

En Madrid: F. DIAZ.—Carranza, 17.—Teléfono 10-93, J.

FRASCO  
4,75



# VALENTER

TONICO RECONSTITUYENTE

Del D<sup>e</sup> HELGUERA, ex-químico del Laboratorio Municipal de Madrid

**INSUSTITUIBLE**

EN

Inapetencias,  
Estados anémicos,  
Tuberculosis incipientes,  
Convalecencias difíciles,  
Neurastenia

FORMULA	{	Extracto fluido de Erythra centarius . . . . .	10	gramos.
		Id. id de Simaruba officinalis. . . . .	10	id.
		Tintura de nuez de Kola . . . . .	15	id.
		Glicerofosfato de sosa al 50 % . . . . .	8	id.
		Vino dulce especial C S para . . . . .	1000	id.

EN FARMACIAS Y DROGUERIAS



# MORRHUËTINE

## • JUNGKEN •

**EL TÓNICO DE LA INFANCIA**

*Substituye con ventaja al aceite de hígado de bacalao*

**SE USA TODO EL AÑO**

SABOR AGRADABLE · PERFECTAMENTE TOLERADO · LICOR NO ALCOHÓLICO NI AZUCARADO

DOSIS: POR CUCHARADA SOPERA = YODO 0.015 Gr. - HIPOFOSFITOS COMPUESTOS 0.15 Gr.  
FOSFATO SÓDICO 0.15 Gr. - GLICERINA PURA.



EFICAZ EN ADENOPATIAS. LINFATISMO. ESCRÓFULA. RAQUITISMO. BRONQUITIS CRÓNICA. DIABETES. HEREDOSÍFILIS. AMENO Y DISMENORREA. CONVALESCENCIAS ETC.

**DEPURATIVO RECONSTITUYENTE**

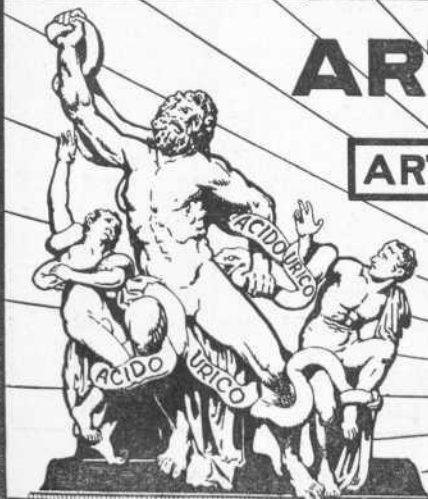
MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

**LABORATORIO MIRABENT BARCELONA**



# Uromil

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



## ARTRITISMO

**ARTERIOESCLEROSIS**

**CÁLCULOS**

**GOTA**



# REUMA

**LABORATORIOS VIÑAS · CLARIS · 71 · BARCELONA**



# LABORATORIO DE ESTERILIZACIÓN

Fco. Navacerrada,  
núm. 47

Teléfono 50.613

Madrid Moderno.



EDIFICIO PROPIO hecho expresamente para LABORATORIO con maquinaria adecuada para producir en las ocho horas **50.000 AMPOLLAS.**

Tenemos preparadas en ampollas de distintos tamaños y dosificación todas cuantas soluciones esterilizadas se usan por la vía hipodérmica; pero a pesar de esta variedad de cabida y dosis, atenderemos cuantas fórmulas inyectables quieran confiarnos los señores Farmacéuticos, Médicos y Veterinarios.

Ruego, pues, a dichos señores, que si mi práctica de más de 30 años de laboratorio de inyectables y material esterilizado les merece garantía suficiente para dar preferencia a mis preparados sobre los similares que circulan en el comercio, especifiquen siempre «B. MARTIN» en sus fórmulas o pedidos a los Centros de especialidades y Almacenes de Drogas.—PÍDASE EL CATÁLOGO GENERAL.

## CANFORETIL

(NOMBRE REGISTRADO)

Solución etereo-oleosa de alcanfor del Japón.

Para tratamiento de BRONCONEUMONÍA, CONGESTIÓN PULMONAR, PLEURESIA, BRONQUITIS AGUDA Y CRÓNICA Y FIEBRES INFECCIOSAS.

La inyección es menos dolorosa y de acción terapéutica más rápida que el aceite alcanforado.

El CANFORETIL está dosificado a 0,10 — 0,20 — 0,40 — 0,50 — 1 y 2 gramos por ampolla, lo que facilita el modo de prescribirlo. Por ejemplo:

DESPÁCHESE:

De CANFORETIL a 0,20 . . . 1 Caja

Dirección Telegráfica: «HIPOLABORATORIO»

Dirección Telefónica: 50.613.