Año XII — AGOSTO 1935 — Núm. 137

Información Médica

REVISTA MENSUAL DE MEDICINA Y CIRUGÍA

Fundada en 1924. Director propietario:

DOCTOR JOSÉ M.ª DE BARCENA VERDÚ

Apartado 86 ✣ Dirección y Administración: OBISPO, 10 Y GONZÁLEZ PEÑA, 14 ✣ Apartado 86

VALLADOLID (ESPAÑA)

Preparaciones con el ASTENOL

TERMOTONA (Quino-iona)

Inyectable de quinina pura, completamente indoloro, inyección intramuscular e intravenosa **CURA** *radicalmente* **PALUDISMO;** *de aplicación en la* **Gripe, Pneumonías, Fiebres Tíficas** *y* **Paratíficas.**

FÓRMULA { Quinina pura. . . . . 0,21 grs. / Astenol . . . . . 0,0135 »

Suero España (Ferro-iona)

Inyectable ferruginoso, indoloro, indicado en las **Anemias, Cloro Anemias, Astenias, etc.** *Con resultados sorprendentes que se observan desde las primeras inyecciones.*

FÓRMULA { Astenol. . . . . 0,012 grs. / Acido glicerofosfórico. . . . . 0,046 » / Acido cacodílico. . . . . 0,030 » / Hierro asimilable. . . . . 0,002 » / Glicerofosfato estricnico . . . . 1/4 milig.

FOSFOVITOGENO

Tónico reconstituyente, de sabor agradabilísimo. **NEURASTENIA** *y en general las mismas indicaciones que el* **Suero España.**

N. B.—Estos preparados pueden utilizarse sin inconveniente alguno en los niños de corta edad.

Para muestras y literatura, dirigirse "LABORATORIOS ETHOS,, M. CALVO CHIARO, Farmacéutico, VALLADOLID

GAFAS-LENTES

Adaptación científica moderna

Cristales ZEISS, STIGMAL

Óptico fotografía ZEISS, IKON, AGFA, KODAK, VOIGTLANDER, PATHE-BABY

Alquiler y venta de películas.

FERRARI, 11.—VALLADOLID.—Teléfono 1616

La suscripción anual a los estudiantes de Medicina sólo cuesta SEIS PESETAS.

ACEITE GRIS DE LAFAY

Preparación especial de la

Farmacia M. BELLOGÍN

conforme a la fórmula (modificada) del Codex

Contiene por centímetro cúbico 40 centigramos de mercurio metálico, purísimo, en su máxima tenuidad microscópica. Fluido, estable y de adecuada esterilización. 25 años de preferente uso por los principales especialistas, acreditan la esmerada preparación del producto.

Frasco 5 pesetas. - Por correo 5,50.

Pedidos: FARMACIA M. BELLOGÍN, Rinconada, núm. 32.—VALLADOLID

Farmacia del Dr. IGEA

(ANTES DEL DR. CEA)

Regalado, núm. 10 ❋ VALLADOLID

SUEROS, VACUNAS,
EMBALSAMAMIENTOS
DESINFECCIÓN DE HABITACIONES

Cica-Séptico LIRAS

PARA QUEMADURAS • ULCERAS • GRIETAS • FORUNCULOS • ETC.

CICATRIZANTE A LA CLORAMINA
Para toda clase de HRIDAS de resultados seguros

NO SE PEGA EL APÓSITO

En centros Farmacéuticos y Farmacias surtidas

Muestras a Médicos

Laboratorios LIRAS
BURGOS (Villadiego)

Argol. **Antiblenorrágico.**

Bismuto Pons. **Antiluético,** a base de Protóxido de Bismuto. 20 ctgmos. en 2 c. c.

Fisiogenol Pons. **Tónico nutritivo.** Elixir, gotas, inyectables (con y sin hierro cacodílico), a dosis progresiva, bronquio pulmonar, en caja de 12 ampollas.

Iodofosfol. **Antiescrofuloso,** ideal en medicina infantil.

Laboratorios PONS ✱ Mayor, 31, Lérida (España)

ADVERTENCIAS

* Serán admitidos como colaboradores de la Revista Información Médica todos los que envíen trabajos originales ya de orden científico, experimental, de sociología médica o de observación clínica.

* Los colaboradores tienen la más amplia libertad en la exposición de sus doctrinas e ideas científicas; pero esta Revista no se hace solidaria del contenido de los trabajos firmados.

* Se publiquen o no los estudios no se devuelven los originales.

* La prensa profesional española y extranjera, podrá reproducir o extractar nuestros trabajos indicando la procedencia y firma del autor.

* El envío de trabajos para su publicación, obras, periódicos, folletos, muestras, etc., se hará a nombre del Sr Director, apartado de Correos número 86.

* De toda obra, instrumento o aparato, que se nos remitan dos ejemplares, se hará un juicio crítico, enviando el comprobante de publicación; de los que no se remitan más que un ejemplar, como igualmente de tesis, folletos, memorias, etc, se publicará sólo el anuncio.

PRECIOS DE SUSCRIPCIÓN

España. . . . . 10 pesetas.

Extranjero. . . . . 12 »

Número suelto. . . . . 1 peseta.

Las suscripciones son por años, aunque pueden hacerse en cualquier época sirviéndose los números atrasados.

Pídase tarifa de anuncios, aunque estén llenas las páginas de la Revista.

Los pagos adelantados; lo mismo suscriptores que anunciantes avisarán el cese de su abono pues si no se entiende que continúa un año más.

PREPARACIONES RECOMENDADAS
POR EMINENCIAS MÉDICAS

Elixir J. Polo: (Polibromural y Bromoyodural) Histerismo, ataques epilécticos, etc.

Eczemacura: (Pomada) Herpes, eczemas, eritemas, impétigos, etc.

Pectobenzol: (Jarabe) Catarros, tos, tuberculosis.

Raquimiol: Reconstituyente recalcificante. Sancionado por las eminencias.

Vaselatum: Específico para la curación de la atonía intestinal.

Cloropol: (Líquido Dakin) Cicatrizante para toda clase de heridas y úlceras.

Pectoinyectable Xiela: Inyectable antibacilar para la curación y restablecimiento de las afecciones de las vías respiratorias.

LABORATORIO XIELA
Prado, 15.—MADRID

ÚRODONAL

ANTISÉPTICO URINARIO Y BILIAR

DISUELVE
EL ACIDO
ÚRICO

NINGUNA CONTRAINDICACION

Concesionarios para España : S. Q. F. de los Establecimientos ROCAFORT DORIA, S. A
TUSET, 20 - BARCELONA - APARTADO, 718.

SIMULADORES Y LESIONADOS EN ACCIDENTES DEL TRABAJO

POR EL

DOCTOR G. PASTOR SOTO

Médico de la Beneficencia Municipal

Valladolid

En enero de 1900 acudió el legislador en nuestra patria, a remediar la triste situación de miseria en que un accidente de trabajo sumía a los obreros que tenían la desgracia de sufrir esta contingencia; en julio del mismo año se publicó el reglamento de la ley y por decreto de 8 de julio de 1903 se reglamentó la declaración de inutilidades.

Por decreto de 8 de octubre de 1932, a tenor de la ley de 4 de julio del mismo año, la República ha legislado sobre esta materia, completando la obra con el reglamento de 31 de enero de 1933, publicado en la «Gaceta» de 2 de febrero, con reproducción rectificada en la del 7, según sumario de la del 8 del mismo mes y año.

No puede discutirse que estas disposiciones, con un sentido de estricta justicia, que ya se había llevado a cabo en todo el mundo civilizado, han producido, por su justa extensión, una mayor o menor cantidad de fraudes o supercherías, para alargar los días de curación o para pretender aumentar el tanto por ciento de indemnización por las *incapacidades permanentes*.

El art. 1.° de la ley dice: «A los efectos de esta ley se entiende por accidente, toda lesión corporal que el operario sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que ejecute, por cuenta ajena».

El art. 3.° define la cualidad de *operario* de la siguiente forma: «Por operario se entiende todo el que ejecute habitualmente un trabajo manual fuera de su domicilio, por cuenta ajena, con remuneración o sin ella, aun cuando se trate de aprendices, ya esté a jornal, ya a destajo, o en cualquier otra forma, o en virtud de contrato verbal o escrito».

El art. 7.° enumera los trabajos que producen responsabilidad del patrono, que prácticamente son todos los que comprenden la actividad humana, y por el art. 8.° se excluye de la ley al servicio doméstico en la forma y condiciones que en la misma se determinan.

En el capítulo II, se trata de las incapacidades e indemnizaciones, es de tal importancia que preferimos no extractarle, ya que las indicaciones que hemos dado al comenzar este trabajo permitirán en todo momento acudir al texto legal.

En el capítulo III, sección 2.ª, art. 52 del reglamento, se dispone: «La obligación más inmediata es la de proporcionar, sin demora alguna, la asistencia médico-farmacéutica, sin perjuicio de las disposiciones en materia de higiene y seguridad del trabajo, respecto a la obligación de un servicio sanitario en determinados trabajos, asistencia que se prestará al obrero hasta que éste se halle en condiciones de volver al trabajo, no requiera ya la referida asistencia o fallezca».

La dirección de la asistencia médica corresponde al patrono o entidad aseguradora (art. 53 del reglamento) salvo lo que dispone el art. 25 de la ley.

Las clasificaciones por incapacidades permanentes y sus indemnizaciones pueden ser revisadas durante cinco años contados desde la fecha en que fueron constituidas.

Por último, para terminar la parte legal, consignamos que las tarifas que regulan los honorarios médicos fueron aprobadas con fecha 24 de abril de 1934, «Gaceta» de Madrid.

Desde el momento que es lesionado el operario devenga el 75 por 100 de su salario.

* * *

Fácilmente se comprende que por individuos poco escrupulosos se han de intentar toda clase de fraudes para o bien extraer del accidente el mayor provecho posible o el eludir circunstancias más graves próximas.

El motivo que impulsa más frecuentemente al obrero a una simulación es el paro forzoso; la inquietud que provoca en un hogar obrero una próxima reducción de jornada, con su inevitable secuela de despidos, produce, según han demostrado repetidas estadísticas, un aumento en el número de accidentes y una mayor duración de éstos, que se traduce por un aumento en la pérdida de jornales.

El aumento en el número de accidentes, no es provocado; la depresión que provoca el incierto porvenir se traduce en una mayor fatiga, que hace funcionar en una situación de déficit, de «ralentir», los mecanismos defensivos somáticos del obrero, haciéndole, por tanto, más vulnerable por los agentes mecánicos industriales.

Por otra parte, los que por un procedimiento u otro han sido víctimas de un accidente, procuran alargar en todo lo posible la duración de su *incapacidad temporal*, en espera de que una mayor demanda de trabajo, les permita aceptar el alta en mejores condiciones de competencia.

Y así vemos que según nuestra experiencia, los obreros que por tener una colocación fija les coloca al abrigo de estos avatares, no hay conflicto nunca, piden ellos mismos el alta,

teniendo el médico que actuar frecuentemente de freno para impedir una incorporación al trabajo que por prematura pudiera ser peligrosa, y esto aun en los que tienen estipuladas condiciones de trabajo superiores a las de la ley, quiero decir que disfrutando del salario íntegro no tienen como acicate para pedir el alta, la cuestión económica de la pérdida de un 25 por 100 del jornal que como vemos implica todo accidente.

En cambio existe otra clase de trabajadores, que no teniendo ocupación más que de una manera transitoria, surgen muchos más accidentes, y es que las más leves contusiones son aprovechadas para procurar unos días más de salario.

La inminencia de huelgas y desórdenes, acusa asimismo un mayor porcentaje de accidentes, aunque para librarse de estas desagradables contingencias de la vida el método más empleado es el de simular una enfermedad.

Hagamos la justicia de consignar aquí, que según nuestra experiencia, las altas dotes de honradez y seriedad tradicionales en nuestra región, hace que los simuladores sean escasísimos y casi siempre en trabajadores que habiendo permanecido largo tiempo fuera de Castilla, han perdido o tienen muy rebajados estos conceptos tan comunes entre la gente de nuestra tierra castellana.

El método más vulgar de simulación es la exageración de un traumatismo real; el más pequeño accidente quiere convertirse en un seguro contra el paro forzoso; un ligero esfuerzo que causó dolor, una contusión nimia, la erosión más insignificante, son cuidadosamente mimadas en espera de que prolongadas al máximo permitan pasar los duros días del invierno en que el jornal es nulo.

Con frecuencia estos simuladores, de segunda categoría pudiéramos decir, son fácilmente convencidos, dejemos unos

ANEMIAS

hepal

PRINCIPIO AISLADO CON HIERRO

ANTIANEMICO DEL HIGADO Y COBRE

JARABE

CADA FRASCO DE 100 C.C. CONTIENE EL PRINCIPIO ANTIANEMICO DE 1000 GRS DE HIGADO FRESCO

INYECTABLE

LA EFICACIA DE 2000 GRS DE HIGADO POR AMPOLLA DE 2 C.C. CAJAS DE 10 AMPOLLAS DE 2 C.C.

PRODUCTO NETAMENTE NACIONAL

LABORATORIOS JUSTE·MADRID· FRANCISCO NAVACERRADA 3 HTEL APARTADO DE CORREOS 1030

BIBLIOTECA DE CASTILLA Y LEON

Profilaxia del Asma con

Jminol

Cafeina - Teofilina . . . aa 0,1
Agaricina . 0,005 — Papaverina . 0,02

A las primeras señales del próximo ataque tomar 1 tableta, o en casos de ataques regulares durante la noche tomar 1 o 2 tabletas antes de acostarse.

TUBO ORIGINAL CON 10 TABLETAS

Literatura y muestras a disposición de los Sres. Médicos

C. F. Boehringer & Soehne, G. m. b. H., Mannheim - Waldhof (Alemania)

Venta exclusiva para España:

„BOEHRINGER" Productos Químico - Farmacéuticos, S. A.

BARCELONA - Apartado 5.052 MADRID - Apartado 10.025

¡KARMEL!

TRATAMIENTO MODERNO DEL

REUMATISMO

Esta nueva preparación combate eficazmente todas las manifestaciones del **REUMATISMO,** por la composición química racional de los medicamentos que lo integran.

El tratamiento antirreumático «**KARMEL**» resuelve el problema terapéutico del **ARTRITISMO.**

MUESTRAS GRATUITAS A LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

Laboratorios AGUA DEL CARMEN

TARRAGONA (España)

KALOGEN

Fórmula { $CaCl_2$ 0'10 grs. · $CaBr_2$ 0'50 " · CaI_2 0'62 " · H_2O 100 cm³

RECALCIFICANTE – Soluble, No Acido.

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

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

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

MUESTRAS Y LITERATURA: LABORATORIO Dr TAYÁ & Dr BOFILL

Pl. S. Agustin Viejo y Comercio, 28.– BARCELONA

días de levantar el vendaje, la pequeña úlcera residual aparecerá curada con gran sorpresa del sujeto que tiene que rendirse a la evidencia.

El lumbago, achacado a un esfuerzo, los más variados reumatismos, agudo, tuberculoso, gonocócico, son atribuidos a un traumatismo, que un interrogatorio sagaz demuestra que no ha tenido lugar; otras veces el obrero lesionado trabajando por su cuenta en una *chapuza*, pretende cargar el accidente al patrono, es necesaria mucha fortuna para poder despistar este fraude mucho más corriente de lo que se cree, pues generalmente el obrero aqueja el dolor o traumatismo en plena faena cuando no está vigilado.

El entretenimiento de una pequeña ulceración residuo de un traumatismo importante, es también fraude corriente, para el cual se han agotado los procedimientos, y así, bien por procederes mecánicos, rascando la úlcera, percutiéndola, irritándola por materias inertes, la colocación de un garbanzo o una piedrecita por encima del vendaje que es nuevamente comprimido por un segundo vendaje, para de este modo no mover el primero colocado por el médico, son procedimientos frecuentemente usados.

Las substancias químicas más variadas, desde los vulgares y muy empleados *polvos de gas* (hipoclorito cálcico comercial) que ya fueron muy usados en nuestra campaña marroquí con estos propósitos, el aceite de ricino, las ortigas, los ácidos minerales, el acético, la sosa, la potasa y las pastas más raras y absurdas muchas veces son empleadas *larga mano*, son empleadas a veces bien con el fin de impedir la cicatrización de una úlcera en franca mejoría, bien para provocar dermitis que son la desesperación del perito, que teniendo muchas veces la evidencia del fraude ha de tardar tiempo en conseguirlo, consiguiéndolo a fuerza de habilidad y paciencia, procurando ante todo no despertar sospechas que alarmando

al sujeto le pongan en guardia de nuestras intenciones, exagerando entonces sus habilidades y haciendo la búsqueda más difícil, ya de por sí engorrosa.

A veces la más vulgar adenitis consecutiva a un chancro duro o blando o a banal erosión del miembro inferior es tomada por el obrero como una hernia inguinal, y nosotros tuvimos la ocasión de ver recientemente un caso de éstos en que había sido sorprendida la buena fe de un muy culto y querido compañero; por lo demás, el enfermo reconoció prontamente el origen de su adenitis y hubo de conformarse con el alta automática.

El edema duro traumático descrito ya por Secretan en 1904, se produce golpeando repetidamente, de una manera rítmica y pausada, con un objeto romo, una botella generalmente y produce una celulodermitis aséptica traumática, se presenta siempre en la misma región, en forma de un edema duro, pastoso y suele ser muy difícil de diagnosticar, sobre todo si no se piensa en él.

Contra todos estos fraudes el remedio heroico es el enyesado, no nos importe hacer un escayolado que envuelva todo el miembro, ningún miedo a rigideces articulares; nos parece obvio insistir en que las achacadas a los escayolados se debe a la mala reducción observada en las fracturas, y como lo primero que hace falta, para pensar en una simulación, es haber descartado concienzudamente toda lesión, ningún obstáculo habrá para que coloquemos el enyesado; tan es el verdadero remedio, que en alguna ocasión se ha pretendido impedir, en nombre de la *dignidad* del obrero, esta maniobra; señalamos una precaución que no hemos visto descrita, es la de colocar una hoja de papel entre el algodón del vendaje ordinario antes de colocar el enyesado; esta hoja tendrá las mismas dimensiones del enyesado; esta maniobra obedece a que hay *virtuosos* de la simulación que

por medio de un taladro fino atraviesan el escayolado, inyectando después substancias corrosivas y ocluyen finalmente el taladro con una papilla clara de escayola haciendo imposible el descubrir la maniobra simuladora, claramente descubierta con la sencilla precaución que indicamos.

En los libros de medicina legal se suele citar el caso de unos individuos que en París habían construido una pinza que imitaba la dentadura de un caballo; un cómplice marcaba las señales en un brazo u hombro del simulador que se aproximaba inmediatamente a un semoviente abandonado o que su guardián estuviese distraído y provocaba un movimiento brusco del animal; la labor posterior era fácil y casi siempre ayudados por espectadores ingenuos, que de buena fe creían en el accidente, sacaban indemnizaciones más o menos crecidas.

La presencia de contracturas es ocasión de repetidos peritajes; lo mejor es distraer al sujeto con un interrogatorio largo y minucioso que fatigándole aleje la contractura del control de la voluntad, haciendo esto mientras se pretende movilizar la extremidad contraída; si la contractura es simulada cede casi siempre; no podemos compartir el criterio de acudir a la anestesia o a la colocación de la venda de Esmarch, pues con estos procedimientos ceden lo mismo las contracturas simuladas que las reales, persistiendo solamente las retracciones.

Claro es que no hemos pretendido con las anteriores líneas agotar todo el abundante material que nos proporcionan los simuladores, pero sí hemos señalado lo más importante y sobre todo hemos procurado dar una pauta para el práctico alejado que frecuentemente tiene que resolver múltiples problemas en las peores condiciones de medio.

* * *

No consideraríamos terminado este trabajo, sin señalar el peligro opuesto, el de tomar por simulador a un lesionado y en este aspecto, las lesiones óseas son las que presentan más dificultades; repetidas veces una fractura aislada de una apófisis espinosa ha sido desconocida; muchas enfermedades de Kümel se evitarían con un más detenido estudio de los enfermos; las fracturas de los huesos cortos del carpo y tarso son frecuentemente desconocidas; cuando un lesionado se queja de un dolor fijo, preciso, localizado exquisitamente, muchas veces toda prudencia será poca; reservar el diagnóstico, un buen radiograma es imprescindible, una vez obtenido será estudiado repetidas veces, en diversas incidencias de luz; si nada hemos conseguido es mejor insistir; exigiremos otro en otra posición teniendo en cuenta las condiciones de tubo y distancia a que más fácilmente creamos que han de visibilizar la lesión; nos permitimos adjuntar como prueba de ello la siguiente radiografía en la que se aprecia una línea de fractura en extremidad inferior de radio; se trataba de un peón carretillero del servicio de limpieza de Valladolid, que empujando un carro más cargado que de ordinario, sintió un dolor fortísimo que el enfermo localizaba con milimétrica exactitud; el dolor se exageraba por los movimientos de abducción del pulgar y a la presión; al principio se dudó de la realidad de la lesión, a los cuatro o cinco días se obtuvo la radiografía que corresponde al cliché adjunto.

En otro caso no fuimos tan afortunados; se presentó a nuestro examen un obrero que aquejaba un dolor exactamente localizado en cara dorsal del primer metacarpiano de mano derecha; recomendamos inmediatamente la obtención de la oportuna radiografía, que por circunstancias extrañas a nosotros no fué practicada, perdimos de vista al enfermo, hasta que con motivo de reclamar, justamente a nuestro juicio, pues había quedado, a consecuencia de su fractura, una incapacidad

Sección especial — Casas recomendadas

Deseando que nuestros compañeros de los pueblos y aun los de la capital, pero más especialmente aquéllos, en sus frecuentes viajes a Valladolid tengan una especie de guía comercial para efectuar sus compras, damos a continuación el nombre de las Casas más acreditadas por su importancia y seriedad, a donde podrán dirigirse en la seguridad de ser atendidos con el celo y consideración que merecen.

Almacenes Mateo Lozano, (Sucesor)

Especialidad en Medias y Calcetines de todas clases

Géneros de punto ✠ Papeles de fumar y escribir

Objetos de escritorio ✠ Lanas para labores

VENTAS AL POR MAYOR Y MENOR

Rinconada, 26 y 28.--Valladolid

Frente a Correos

VALLADOLID

HOTEL INGLATERRA

GRAND CONFORT

RESTAURANT - GARAGE

EL TOISON

Manufactura de toda clase de ropa blanca

Ropa de cama y mesa, especial para Sanatorios y Hospitales

Talleres electromecánicos — Venta al por mayor y detall

Duque de la Victoria, 16 (toda la casa)

VALLADOLID

Sucursal en LEON: Fernando Merino, 8

NEO SPIROL ESTEVE

PRIMER 914 NACIONAL
para el tratamiento de la

SÍFILIS

en todos sus períodos

INYECCIÓN
INTRAVENOSA

Esterosol. . . . } *Vitamina D. cristalizada*
Esterocal. . . . }

Vitalipol . . . . *Vitaminas A. D.*

LABORATORIO DEL Dr. A. ESTEVE-MANRESA

Representante en Valladolid: LUIS PLATÓN. González Peña, núm. 14

Clorhydrol-Pepsina

Tipos. { N.º 1.—Dosis: ácido fuerte.
N.º 2.— » » débil.

Anaclorhidrias, hipoclorhidrias, gastritis crónicas, diarreas gastrógenas, hipopepsis, anorexia, etc.

Producto nacional

Laboratorio THOR.—Burgos

DERMOCOLESTERINA

En DERMATOLOGÍA: Tópico excelente en todas las afecciones de la PIEL, aun en las más antiguas y rebeldes.

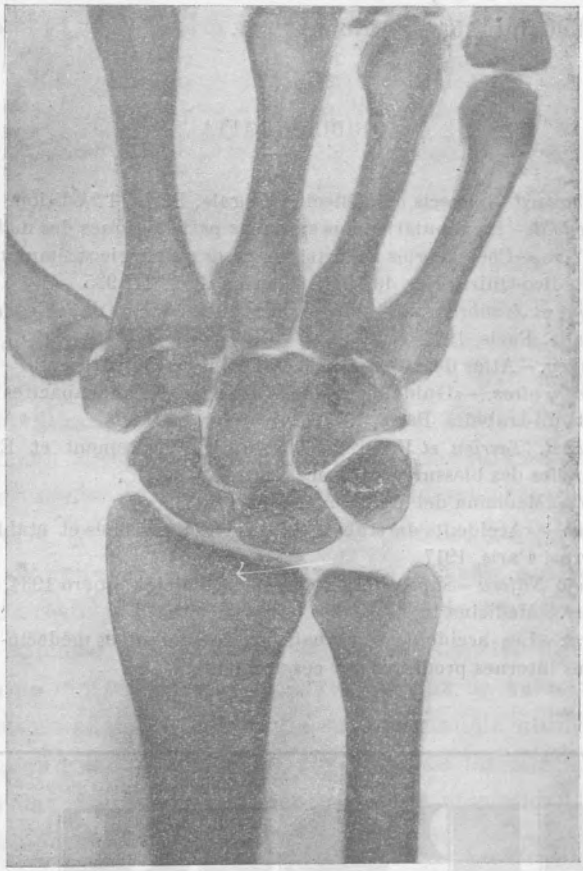
En OFTALMOLOGÍA: Específico de las BLEFARITIS.

FÓRMULA: Oxido de zinc, 10 grs. Colesterina, 0,50 grs. Protoyoduro de Hg. 0,10 gramos. Alcanfor. 0,25 grs. Azul de metileno al 1 por ciento, 25 gotas. Vehículo, 50 grs.

LABORATORIO FARMACÉUTICO MAZUELOS -:- OSUNA (SEVILLA)

Muestras: Dr. J. Pírez Pendas: Paseo de Zorrilla, 10-2.º - VALLADOLID

parcial permanente, hubimos de examinar nuevamente a este lesionado que portaba entonces una radiografía en la que se apreciaba netamente una línea de fractura correspondiente a la localización dolorosa.



El examen radiográfico, aun hoy harto descuidado, es imprescindible, es una manera de hacerse modestos, que sólo satisfacciones proporciona; decía el rey Don Alfonso X el Sabio que valía más absolver a cien culpables que condenar a un inocente; recojamos nosotros esta máxima y si bien

todo cuidado y diligencia en impedir un fraude nos parecerá poco en salvaguardia legítima de los intereses de patronos y mutualidades, tengamos en cuenta con supremo interés no desconocer lesiones existentes, que al fin, de manera muy justa, es como mejor defendemos la verdad.

Valladolid, 15 de junio de 1935.

BIBLIOGRAFÍA

Balthazard.—«Precis de Médecine Légal». Paris, 4.ª edition.

Costedoal. – La simulation des sintomas pathologiques des maladies.

A Ferre.—Comentarios a ciertos procesos quirúrgicos simulados. Academia Médico-Quirúrgica de Madrid, sesión de 18-III-935.

Forgue et Jeanbrau.—«Guide pratica du médecin dans les accidents du trabail». Paris, 1924.

Grashey.—Atlas de radiogramas de Patología Quirúrgica.

Imber y otros.—«Guide pour las evaluations des incapacites dans les accidents du trabail». Paris, 1917.

Mouchet, Terrien et Villaret. – Diagnostic, Traitement et Expertises des sequelles des blessures et de accidents.

Oller—«Medicina del Trabajo». Madrid, 1933.

Vallat.—«Accidents du trabail des ouvries des usines et etablisements de guerre». Paris, 1917.

Vallejo Nájera—Supercherías clínicas. Medicina, enero 1934, pág. 17.

Vibert.—Medicina legal.

Vibert.—Les accidents du trabail. Etude clinique et médecin-légal des affections internes produites par ces accidents.

SUICIDIO Y TUBERCULOSIS

POR

LEOPOLDO CORTEJOSO VILLANUEVA

¿Tenía razón Charles Baudelaire, el inquieto poeta, al pretender que uno de los derechos del hombre había de ser el de disponer de su propia vida para quitársela a su antojo? Asociaciones y Ligas Internacionales no han reconocido oficialmente esta sugerencia y es muy posible que no la reconozcan nunca. Empero, a ningún suicida se le habrá ocurrido poner en duda éste, para él indiscutible, derecho a la muerte, y, surgido el conflicto psicológico, la tragedia estalla, inevitable, si el hombre tiene el valor —o la cobardía— de realizar cumplidamente su papel de protagonista.

El suicidio sigue siendo, por consiguiente, una de las causas de mortalidad que el higienista ha de valorar en las estadísticas oficiales. Y aunque su importancia numérica sea escasa, en relación con la mayor parte de las cifras aisladas que se dan por las causas habituales de mortalidad, no por eso los médicos debemos desdeñar el estudio de todos aquellos factores que contribuyen, por medio de alteraciones somáticas o psíquicas indudables, al incremento de la cifra de suicidas.

La etiología del suicidio es tan variada, que escapa a los propios límites de la Medicina para engranarse en las múltiples incidencias de la vida social. Pero, analizando con todo cuidado los casos de suicidio, tanto los que tienen un motivo

vulgar, como los que parecen apoyarse en algo extraordinario, podremos darnos cuenta de que, constantemente, el hombre que se quita la vida lo hace porque en el curso de ella ha surgido una contrariedad que no se siente con ánimos de vencer. Es un obstáculo que aparece, un deseo que no se satisface, una trayectoria que se desvía, en los cuales juegan el principal papel motivos económicos y sexuales; éstos son el determinismo de un desequilibrio psicológico intenso que tendría lugar especialmente en individuos con una arquitectura psíquica anormal.

Por esto no hay suicidios vulgares ni suicidios extraordinarios, puesto que en el fondo de todos ellos palpita la misma cobardía, el mismo miedo a lo que se imagina insuperable. Si acaso, lo extraordinario de algunos suicidios está en la elección de procedimientos extraños y arbitrarios que ya dicen por sí solos bastante acerca de la anormal psicopatología del sujeto.

Dejemos, sin embargo, a los psiquiatras que escudriñen en la intimidad de estos procesos psicopatológicos y fijémonos en una categoría de enfermos, que por su abundancia, las modificaciones que en ellos puede producir el tipo lesional o las transformaciones ambientales a que la enfermedad obliga, pueden verse arrastrados, en mayor número que otros, a conflictos psicológicos necesitados de rápida resolución. Nos referimos a los enfermos tuberculosos, por cuyo estudio somático y psíquico hemos sentido, desde la iniciación de nuestros estudios médicos, una viva simpatía.

* * *

¿Se suicidan los tuberculosos? Evidentemente, la historia de la tuberculosis registra algunos casos de suicidio, pero ni su número ni el estudio de la personalidad psíquica del

Mentocorina en pulverizaciones y gotas para las enfermedades de nariz y garganta.

Vitaminas ZELE. Tónico para los niños.

Vino tónico MUMY elaborado con el mejor moscatel de los montes de Málaga.

Tónico inyectable MUMY en ampollas a base de glicerofosfatos para inyecciones intramusculares.

Los señores médicos que deseen muestras pueden solicitarlas al

LABORATORIO LAZARRAGA

Apartado de Correos núm. 46.—MÁLAGA

Sres. Catedráticos de Anatomía y Disección, Conservadores de Museos Anatomo-patológicos:

La casa Hijos de Moliner, Fuente Dorada, 10-13 de VALLADOLID, tiene la venta exclusiva de las

Vasijas

de hierro esmaltado de todas formas y tamaños

REGENOLLEUNAM

UNA CUCHARADA DE LAS DE SOPA CONTIENE:

Iodo orgánico (alival). . . .	0,45 grs.	Extracto de quina.	0,45 grs.
Nucleinato sódico.	0,15 »	Extracto de kola	0,45 »
Glicerofosfato de cal. . . .	0,60 »	Pepsina	0,30 »
Glicerofosfato de manganeso.	0,45 »	Excipiente, hasta	15,00 »

Indicaciones: Estados linfáticos, hipocálcicos, astenias postinfecciosas. Poderoso reconstituyente

IODUROS GARCIVAL *Grageas con 25 centigramos de ioduro po ásico, purísimo, sin iodatos.*

Indicaciones: Micosis (actimicosis, esporotricosis, blastomicosis, etc.), sífilis terciaria y arterioesclerosis.
Dosis: De 5 a 12 grageas diarias, empezando por dos y aumentando progresivamente la dosis.

LAXODINAMO *Vaselina líquida aromatizada, agradable de tomar.*

Combate el estreñimiento habitual por mecanismo fisiológico.
Dosis: Dos cucharadas diarias.

DIUROLAN *Urotropina, benzoato de sosa, ídem de litina.*

Diurético.—Cuatro sellos al día.

Preparado por **GARCIA DEL VAL**

Muestras y literatura: Divino Pastor, número 24.—MADRID

Representante en Valladolid: D. BALBINO G. MORATINOS, Platerías, 15 (Farmacia)

Afecciones de la Piel

Muchas de las enfermedades inflamatorias crónicas de la piel muestran resultados sorprendentes con la radioterapia.

Los efectos de la radiación pueden, sin embargo, reforzarse considerablemente con el uso de un coadyuvante local como la Antiphlogistine, que no sólo prolonga el efecto benéfico de los rayos sino que calma la comezón y el dolor, suaviza los tejidos indurados y alivia el eritema que generalmente acompaña las irradiaciones.

La Antiphlogistine sirve además para cubrir y proteger la superficie inflamada.

ANTIPHLOGISTINE

THE DENVER CHEMICAL MANUFACTURING CO.
163 VARICK STREET • NUEVA YORK, E.U.A.

Muestra y literatura a solicitud

Nombre.....

Dirección.....

Agentes exclusivos de venta para toda España: HIJOS DEL DR. ANDREU, calle de Folgarolas, 17, BARCELONA
LA ANTIPHLOGISTINE se fabrica en España

INDICE DE PUBLICACIONES

Las obras recibidas, de las cuales daremos cuenta en los números sucesivos, son las siguientes:

Espasa Calpe, S. A., Madrid.

S J Thaunhauser. «Problemas de Metabolismo».

Hijos de Santiago Rodríguez, editores, Burgos.

J. Quemada Blanco. «La gastroenterostomía».

Editorial Pontificia, Barcelona.

Doctores Joaquín Maña y Eduardo Terrades. «Grave caso de conciencia en el matrimonio». El método Ogino desde el punto de vista teológico y médico.

Editorial Labor, S. A. Barcelona.

H. Runge. «Metrorragias y flujos».

W. Neumann. «Clínica de la tuberculosis pulmonar en el adulto».

H. Alexander. «Indicaciones sobre el tratamiento de la tuberculosis pulmonar».

L. Aschoff «Anatomía patológica de la tuberculosis».

J. Lange. «Psiquiatría para el médico general».

A. Fischer «Reumatismo y afecciones análogas».

A. Fischel. «Compendio de embriología humana».

H. Ulrici. «Diagnóstico y terapéutica de la tuberculosis pulmonar y laríngea».

P. Hári. «Química fisiológica».

L. Szymonowicz «Tratado de histología y anatomía microscópica»

R. Franck. «Tratamientos dietéticos modernos».

L. Meyer y E. Nassau. «Alimentación del niño de pecho».

21. **La fecundidad e infecundidad periódicas de la mujer,** por Hermann Kanaus. Espasa Calpe, S. A.

Si en los momentos actuales hay algo interesante, no sólo para el cuerpo médico, sino para la humanidad entera la cuestión sexual ocupa el primer término, y de ella, aquella parte en que se estudian las normas de una procreación consciente, y sobre este punto nada hay tan moderno como el libro que Hermann Knaus, de la Clínica Uni-

GABINETE OFTALMOLOGICO

Luis H. Mingo

Oculista de las Clínicas de París-Munich-Berlín y Viena

Santiago, 86 VALLADOLID

versitaria de Ginecología de Graz ha publicado y que ha sido traducido del alemán a nuestro idioma por Antonio Fernández, médico de la Beneficencia de Madrid.

Los capítulos escritos en un orden perfecto, desarrollan las materias de forma amena que invita al lector a continuar la lectura, pues aun en los puntos de mayor aridad del tema, el interés de éste hace seguir, cual si fuese novela en que deseamos ver el desenlace final.

Después de una introducción en la que incluye unas frases sentenciosas de Billroth, en que en 1892 predecía la plétora humana que hoy padecemos, presenta el autor datos de fecundidad e infecundidad periódica en el reino animal, para demostrar, por fisiología comparada, la deducción de que en la mujer tiene que suceder lo mismo; es decir, que si bien no existe un celo o apetencia sexual en lo humano, en cambio existe un ciclo menstrual comparable al estro animal y por lo tanto una base para el fundamento de la teoría del autor, cual es la existencia de un período fisiológico de esterilidad en la mujer, y, más aún, otro período de máxima fecundidad.

Para explicar esto biológicamente, describe Knaus, el óvulo y la célula seminal (espermatozoide), su estructura, formación, y principalmente su corta vida fuera de las glándulas donde ambas células fueron formadas, sacando conclusiones de experiencias, estudios, etc , de que la célula seminal vive escasamente 48 horas en el trayecto genital femenino, siendo esta determinación otro punto para la base de su teoría.

El cuerpo amarillo, su desarrollo y formación; las diferencias entre el verdadero o de gestación y el falso, es presentado con suma destreza y representaciones gráficas de los experimentos realizados mediante la prueba de la pituitrina.

Pero el punto interesante, el que ha puesto en duda a todos los autores que han escrito sobre fecundidad, es el momento de la ovulación, y aquí que el profesor Knaus, mediante un procedimiento suyo y la prueba de la pituitrina antes citada, ha llegado a anotar gráficamente este momento mediante un ingenioso aparato por él ideado.

Conocida la fecha de la ovulación y determinada la vida de los dos elementos que integran la fecundación, cual son óvulo y espermatozoide, sólo nos falta anotar estos

SUAREZ SINOVA
DEL INSTITUTO RUBIO
Garganta, Nariz y Oídos
Fermín Galán, 20 VALLADOLID

datos sistemáticamente y para ello utiliza Knaus el calendario menstrual, en el que fija el tipo de menstruación, sus irregularidades y con ello la determinación del período fecundante del ciclo.

En fin, basándose el autor en sus teorías, dice que la generación consciente es un hecho y que la regulación de los nacimientos, hasta ahora tan problemática, está solucionada y el procedimiento es tan sencillo que basta la abstinencia temporal durante el período de fecundidad femenino para conseguirlo.

Termina Knaus, su estudio con la memoria de Ogino y un repaso sobre la historia de fecundidad e infecundidad periódica, haciendo un verdadero alarde de bibliografía.

Muchos son los estudios realizados por el autor, grandes las comprobaciones, pero no suficientes El tema necesita del tiempo y la repetición en las investigaciones, y principalmente la divulgación, pues de asegurarse su certeza, causará una verdadera revolución no sólo en el mundo médico, sino en el orden de la humanidad. Hijos robustos, sanos, a voluntad, limitación del número, fijación de las fechas del nacimiento. Esos serán los puntos culminantes. Pero hay otro más importante: con el éxito de las teorías y estudios del profesor Knaus, desaparecerá el aborto provocado con sus horrores.

El libro, encuadernado en tela y con un sinnúmero de fotografías y grabados, está muy bien presentado por la casa Espasa-Calpe.

Valladolid, 12 julio 1935.

MANUEL DE NICOLÁS MUÑIZ.

22. **La tuberculosis pulmonar. (Introducción al estudio de su nacimiento, desarrollo y evolución)**, por Hans Dietlen. Espasa Calpe. Madrid, 1935.

En cerca de 250 páginas de lectura interesante y amena, ha encerrado el profesor Dietlen cuanto las investigaciones y estudios de los últimos años han consagrado como fundamental en materia de tuberculosis pulmonar. No da, por tanto, idea, la pequeña extensión del volumen que comentamos, de su variado y amplio contenido.

Libro tanto más simpático, cuanto que en él se ha prescindido deliberadamente de transcribir las engorrosas discusiones y las fugaces teorías que son consecuencia lógica del rápido adelanto que en estos últimos tiempos han sufrido los problemas tisiológicos, cosa que facilita enormemente la comprensión y asimilación de las ideas fundamentales, que llegan así al lector limpias de toda impureza.

Muy interesantes y llenas de

sugerencias son las consideraciones que hace el autor en el capítulo «La situación del médico general ante la tuberculosis pulmonar», en las que resaltan de un modo especial estas dos verdades que debieran bastar para inclinar de nuevo al médico práctico a los estudios de tuberculosis: «el diagnóstico precoz de la tuberculosis se va desplazando cada día más hacia los centros especializados» y «al médico general apenas si le queda otra misión que la desagradable de tratar a los tísicos avanzados».

Tiene razón Hans Dietlen. Y porque la tiene, ha sabido poner en manos del médico un libro especialmente escrito para que las nuevas doctrinas tisiológicas que puedan orientar debidamente un diagnóstico, no queden solamente en manos de unos cuantos hombres especializados, cosa que no favorece a la lucha contra la tuberculosis, aparte de que el médico general ha de enfrentarse, quiéralo o no, con multitud de problemas de tisiología, que ha de verse obligado a resolver y que es preciso que sepa resolver.

Todo el proceso histórico de la antigua concepción del comienzo apical, las ideas de Ranke, su evolución, objeciones a la misma, etcétera, se van estudiando en este libro, hasta llegar a comprender los fundamentos de la «nueva doctrina».

El estudio de la clínica de la tuberculosis, se hace siguiendo los derroteros de Redeker y las magistrales descripciones de cuadros clínicos de Neumann, aunque quizá Dietlen se manifiesta demasiado apegado a la posición de este último, especialmente en lo que se refiere al estudio de la tuberculosis de origen hematógeno.

El infiltrado precoz y sus modalidades evolutivas, las diversas variedades de la tisis crónica, las pleuritis, las neumonías, etc., son tratados con concisión y acierto indudables. Un capítulo sobre terapéutica de la tuberculosis pulmonar, esmaltado de sanos consejos, completa la obra, en la cual lo mejor, sin duda, es el aspecto resumido con que se estudian todas las cuestiones, sin perder por eso el tono elevado del libro, serio y moderno, en el cual está puesto al día cuanto en él se abarca.

La lectura, en extremo agradable, expone con claridad la competencia y el cuidado que el doctor Zapatero Domínguez ha puesto en la traducción de la obra. Su condi-

Gabinete Médico del Dr. BÁRCENA
FUNDADO EN 1912
MEDICINA GENERAL Y PIEL, de 12 a 2.
SÍFILIS Y VENÉREO, de 7 a 9.
Obispo, 10 y González Peña, 14 - Valladolid

ción de expensionado en Alemania y su competencia tisiológica, bien conocida por el público de habla española, ha facilitado grandemente su labor.

Espasa-Calpe, por último, ha hecho una edición cuidada, muy bien presentada tipográficamente, como es habitual en casa editora de tal categoría.

LEOPOLDO CORTEJOSO.

23. **Grave caso de conciencia en el matrimonio. Su solución por la continencia periódica conforme al método de Ogino,** por los doctores J Mañá, presbítero y E. Terrades, ginecólogo Colección «Amor, Matrimonio y Familia». Volumen V. E. Subirana, S. A. Editorial Pontificia. Barcelona.

Con innegable acierto han dado los editores preferencia en esta obra (que reconocen *no debe andar en manos de todos)* a la parte moral de la cuestión que en la misma se trata, que es estudiada con gran maestría y recto criterio teológico por el reverendo doctor D. Joaquín Mañá, exprofesor de Teología, con el título de «El método Ogino a la luz de la Teología moral», haciendo un acabado estudio de cuestión tan en moda, para terminar demostrando la *ilicitud* de la periódica continencia en el matrimonio aprovechando la esterilidad periódica de la mujer, enumerando los casos en que *per accidens* puede ser lícita y aconsejando a los que, en conciencia, deban valerse de este método, la previa consulta con el médico en unos casos y con el confesor en otros.

La parte médica de la obra, excelentemente tratada por el doctor don Eduardo Terrades, la titula este competente ginecólogo «Las fases de esterilidad periódica en la mujer para la aplicación del método Ogino».

Después de confesar, con gran modestia, que por su falta de experiencia personal en esta cuestión, se limitará a darla a conocer y a apreciar el valor que al método de referencia se puede dar en la actualidad, hacer ver cómo los hechos en que este método se funda son aún objeto de discusión, por lo que estima necesario esperar, antes de decir la última palabra, a que los hechos de observación y las estadísticas minuciosas nos permitan estimar a este método como científico y digno de ser tenido en cuenta.

Reconoce la importancia del método que, dice, por no pugnar con

J. Soto
farmacéutico
Director de los Laboratorios "fe"
Tiene el gusto de invitar a los señores Médicos
que ensayen sus productos.
Pilar de Zaragoza, 52, Hotel (esquina a Cartagena.

la Moral, puede ser un buen procedimiento para restringir el número de hijos, cuando para ello haya indicación, sin necesidad de apelar a la abstinencia total y mucho menos a las repugnantes e inseguras prácticas anticoncepcionales, ni al aborto criminal.

Menciona los estudios que en relación a la continencia periódica se han hecho y enumera los métodos propuestos, reconociendo como el más aceptable el de Ogino, cuyos fundamentos, aún en discusión, son los siguientes: 1.°, la fijeza periódica de la puesta ovular; 2.°, la corta vitalidad del óvulo, y 3.°, el corto tiempo de poder fecundante del espermatozoide.

Con gran profusión de datos referentes a observaciones de distintos autores sobre la ovulación en algunas especies animales y en la mujer, y haciendo un detenido estudio sobre la menstruación, se detiene a comentar las distintas opiniones que existen acerca de la fecha en que la ovulación tiene lugar, para terminar reconociendo como la más acertada la de Ogino, que asegura que la puesta ovular tiene lugar del duodécimo al décimosexto día de la primera menstruación

Demuestra, citando trabajos realizados por diferentes autores en algunas especies animales y observaciones hechas en la mujer, cómo la vida del óvulo no fecundado es muy limitada.

El último fundamento del método la duración del poder fecundante del espermatozoide, lo estudia con gran detenimiento, así como la influencia que en él y en la vitalidad del espermatozoide pueden ejercer algunos estados patológicos de la mujer y que por lo mismo pueden producir alteraciones en el índice de concepción.

La exposición del método Ogino la hace con gran claridad y sencillez, valiéndose de ejemplos prácticos y de esquemas en colores, que facilitan grandemente el estudio de esta cuestión y dando reglas para la aplicación del método en distintos tipos de ritmo o ciclo menstrual, e indicando las correcciones que de tiempo en tiempo hay que hacer, teniendo en cuenta las variaciones que el ritmo menstrual puede sufrir por distintas causas fisiológicas y patológicas, advirtiendo la inseguridad del método en ciertos estados patológicos.

Termina con una recopilación de las conclusiones a que han llegado los distintos autores que, desde Capellmann, se han ocupado de estudiar esta interesante cuestión, que son muy semejantes entre sí, y de los resultados obtenidos por los que han puesto en práctica el método Ogino, que demuestran cómo aún no puede tenerse en él una seguridad absoluta, como así lo ha confesado el propio autor del mismo, viéndose precisado a agregar cuatro días más al índice normal de concepción, que es lo que él llama «índice excepcional de concepción».

Otra indicación más que la de la limitación del número de embarazos encuentra el autor al método, volviendo del revés su objetivo, es decir, empleándolo para conseguir la fecundación, procurando aconsejar, en casos de esterilidad, la realización del acto conyugal en las fechas del índice de fecundidad; estimando que también puede valer para elegir la época más apropiada

Nuevas publicaciones médicas LABOR

aparecidas últimamente

Química fisiológica, por el doctor P. Hári. Con 440 páginas y 755 figuras . . Ptas 32

Metrorragias y flujos, por el doctor H. Runge, de la Clínica Ginecológica de la Universidad de Kiel. Con 138 páginas y 28 figuras . . . . Ptas. 9

Compendio de Embriología humana, por el profesor doctor A. Fischel, de la Universidad de Viena. Con 204 páginas y 117 ilustraciones . Ptas. 17

Psiquiatría para el médico general, por el doctor J. Lange. Con 124 páginas. Ptas. 8

Reumatismo y afecciones análogas, por el doctor A. Fischer. Con 266 páginas y 43 figuras . . . . . Ptas. 18

Tratamientos dietéticos modernos, por el doctor R. Franck. Con 185 páginas y 3 ilustraciones . . . . Ptas. 15

Alimentación del niño de pecho, por los doctores L. F. Meyer y E. Nassau. Con 424 páginas y 85 ilustraciones . . . . . Ptas. 28

Clínica de las enfermedades del riñón, por el profesor doctor L. Lichtwitz. Traducción de la tercera edición alemana. Con 394 páginas, 16 figuras y 36 gráficos (3.ª edición aumentada). . . . . Ptas. 23

Indicaciones sobre el tratamiento quirúrgico de la tuberculosis pulmonar, por el doctor H. Alexander. Con 80 páginas y 28 figuras. Ptas 8

Clínica de la tuberculosis pulmonar en el adulto, por el profesor doctor W. Neumann, de la Universidad de Viena. Traducción de la segunda edición alemana. Con 575 páginas y 221 figuras. Ptas 36

Anatomía patológica de la tuberculosis, por el profesor doctor L. Aschoff, de la Universidad de Friburgo. Con 99 páginas y 35 figuras en negro y color . . . . . Ptas. 12

Diagnóstico y terapéutica de la tuberculosis pulmonar y laríngea, por el profesor doctor H. Ulrici. Con 470 páginas y 269 figuras. Ptas. 33

Tratado de Histología y Anatomía microscópica, por el profesor doctor L. Szymonowicz, de la Universidad de Lemberg, y el profesor doctor R. Krause, de la Universidad de Berlín. Con 580 páginas y 408 figuras. . . Ptas. 55

Compendio de Bioquímica, por el profesor E. Rondoni, de la Real Academia de Milán. Con 960 páginas y 20 figuras (4.ª edición). . . . . Ptas. 45

Solicite folleto explicativo. **En venta en todas las librerías y en**

EDITORIAL LABOR, S. A.

BARCELONA: Provenza, 84-88 **MADRID: Pl. Independencia, 4**

para esperar un óptimo resultado de salud física y moral en la descendencia.

De la detenida lectura de esta interesante obra, hemos sacado la deducción de que puede considerarse como altamente beneficiosa y plausible la idea de sus editores y autores de darla a la publicidad en estos momentos en que tanto se escribe y discute sobre la aplicación del método Ogino, evitando así la comisión de posibles errores y proporcionando a confesores y médicos conocimientos que les pueden ser muy necesarios en el ejercicio de sus ministerios, ya que el método ha llegado a conocimiento del público, que con alguna frecuencia reclama los debidos consejos acerca de la aplicación del mismo.

F. Francia Manjón.

24. **El tratamiento de las úlceras gastroduodenales con histidina. 2 años de experimentación clínica,** *Presse Médicale,* número 43, 1935, página 864.

Desde principios de 1933, A. Stolz y A. G. Weiss experimentaron sistemáticamente la acción de la histidina en la úlcera gastroduodenal. En 42 casos, utilizaron este ácido aminado, excluyendo toda otra terapéutica médica o quirúrgica.

El interés principal de la histidina estriba en que parece actuar, no solamente en las crisis dolorosas, sino sobre el ritmo y la intensidad de las mismas. 21 enfermos, tratados desde 1933, han conseguido remisiones mucho más largas que las obtenidas antes del empleo de la histidina. Además, al recidivar la enfermedad ulcerosa, los accesos han sido menos intensos que los anteriores, cediendo rápidamente a una nueva cura de histidina.

Ciertas comprobaciones histológicas, experimentales o clínicas, conducen a los autores a la creencia de que la histidina posee sobre la mucosa digestiva una acción trófica casi específica, que favorece la cicatrización de las lesiones ulcerosas, aumentando la resistencia de dicha capa en lo que se refiere a los efectos corrosivos del jugo ácido péptico.

Los autores estiman que la histidina tiene el valor de un verdadero medicamento de base de la úlcera gastroduodenal, lo que no excluye el uso de tratamientos usuales, los cuales actúan más sintomáticamente mientras la histidina modifica el mismo terreno de su evolución.

Para que el tratamiento de histidina pueda ser más eficaz, las curas serán repetidas con suficiente frecuencia. Esto conduce a la institución de curas periódicas, repetidas 2 ó 3 veces al año, habiendo o no ocurrido accesos ulcerosos repetidos.

* * *

LIBRO INTERESANTE

Orientación pronóstica. ¿Cómo enjuiciar el futuro próximo y remoto del enfermo? Por el doctor M. Rodríguez Portillo. Médico-Consultor del Instituto de la Guardia Civil. Prólogo del profesor E. García del Real, de la Facultad de Medicina de la Universidad Central. Un tomo de 500 páginas; tamaño 21 × 15, con una lámina, un grabado y cuadros sinópticos. Precio: 15 pesetas en rústica. Editorial Araluce. Cortes, 392, Barcelona.

Productos VELEZ

V E VELEZ E Z

ZINCOL.-Específico de todas las enfermedades de la piel.

Composición.	Ictiol	2 gs.
	Extracto Hamamelis.	250 »
	Borato sódico	0,25 »
	Óxido zinc	33 »
	Bálsamo del Perú	8 »
	Excipiente graso.	100 »

CLORAMINOL.-Pomada antiséptica a la Cloramina T, insustituible en toda clase de heridas.

Composición.	Cloramina T.	1,50 gs.
	Excipiente apropiado.	98,50 cs.

GUAYACOROL.-Solución oleosa, antitóxica, inyectable, niños y adultos.

COMPOSICIÓN:

Colesterina.	0,4 gs.
Gomenol	0,12 »
Cacodilato de Guayacol	0,2 »
Eucaliptol	0,3 »
Alcanfor.	0,10 »
Éter sulfúrico	0,10 »

Y aceite de olivas, lavado y esterilizado, hasta completar 1 c. c., en ampollas de 1 y 2 1/2 c. c.

Muestras y literatura:
JOSÉ VÉLEZ.-Oropesa (Toledo)

URODIN

HEXAMETILENOTETRAMINA químicamente puro, en tabletas de 0,5 gramos.

PIELONEFRITIS, PIELITIS Y CISTITIS, EN ESPECIAL CALCULOSAS Y GONORREICAS.

FOSFATURIAS
y toda clase de manifestaciones ARTRITICAS Y REUMATICAS.

ENERGICO DESINFECTANTE interno general y en especial de las VIAS BILIARES, está muy indicado como procedimiento curativo de los procesos infecciosos generales, GRIPPE, FIEBRE TIFOIDEA, ESCARLATINA, etc.

URODIN es un medicamento integramente nacional, fabricado con materias primas españolas, por españoles, en el corazón de Castilla.

Laboratorios LUGARRE
Apartado 41 —SEGOVIA

LABORATORIOS
VICENTE XERRI Y C.ª
Ciscar, 26.—Valencia
Teléfono 12226

ELECTROLACTIL

(Fermentos lácticos), vitalidad tres años.
En líquido y comprimidos.

FITIKALINA

Medicación para niños.
Recalcificante hemostático y hemopoyético.

FITIKOLA

Medicación calciofosforada que acusa el máximo de riqueza en fósforo perfectamente asimilable.
En sellos y elixir.

GUAYAPECTOL

Tratamiento racional de las afecciones en las vías respiratorias.
En jarabe e inyectables.

Farmacia de M. Aragón

Regalado, 12 — Valladolid

Especialidades nacionales y extranjeras
Sueros, vacunas y medicamentos
modernos :: Material esterilizado
para operaciones y partos
Desinfección de habitaciones

L N E

Medicamentos para la DERMO-SIFILOLOGÍA
la OFTALMOLOGÍA y la OTO-RINO-LARINGOLOGÍA
(Solicite literatura y consulte nuestro publicación periódica "Analecta Terapéutica")

Laboratorios del Norte de España, s. a.
c. d. Especialidades Cuol. , Maanou, Barcelona. L. 2.

LABORATORIOS OPOTERAPICOS Y BIOLOGICOS

Calle Jaime Piquet
Edificio FHER

FHER

BARCELONA
Sarriá

Bilaxin
Anafilactina
Hopogastrina
Adrenocalcina
Nucleoproteínas estafilocócicas

Bronquil (Vacuna por ingesta).
Equi-tauro-Serum (Suero de caballo y de toro hiperactivado).
Ferrovarina
Ginemalta
Langherina
Ovaribromina

enfermo tuberculoso, permiten contestar de un modo afirmativo esta pregunta.

El enfermo tuberculoso ama la vida. Acaso más intensamente que otra clase de enfermos, porque la larga evolución de la enfermedad le permite analizar cuidadosamente su situación en el tiempo y de este análisis surge, casi siempre, el temor a lo desconocido.

Un enfermo agudo casi no tiene tiempo de auto-estudiarse; se pasa tan bruscamente de la salud a la enfermedad, que no hay espacio para pensar, sino para clamar por la supresión de un dolor físico o la atenuación de síntomas subjetivos torturadores. Un enfermo crónico, no; o la enfermedad lleva un curso fatalmente progresivo y entonces el sujeto va sintiendo romper, paso a paso, los lazos que le ataban al mundo o la enfermedad se estaciona y el enfermo puede hacer una vida casi normal, rota solamente por el dolor o por la limitación parcial de algunas funciones. De la naturaleza y cuantía de estas limitaciones, dependerá el estado psíquico del enfermo, pero puede decirse que sólo el tuberculoso, limpio casi siempre de sufrimientos corporales, puede enlazar con la quietud del cuerpo la más amplia movilidad del espíritu.

Esto le permite realizar una intensa vida de meditación, vivir una existencia en la que el pensamiento pasa a primer plano. Todo lo que no tiene una relación directa con el enfermo, con su enfermedad, con su curación, es secundario; se vive para estar atentos a sorprender las más ligeras desviaciones fisiopatológicas; el mundo gira en derredor del enfermo como una gran rueda dentada que se engrana con todos los ángulos de su personalidad: egocentrismo, supervaloración del «yo», indiferencia para todo lo demás.

Si a esto se une el trato casi maternal que se da al enfermo, los cuidados alimenticios exquisitos buscando

siempre la satisfacción de los sentidos, la colocación del tuberculoso en contacto con la Naturaleza o cuando menos que se le destine lo mejor de la vivienda, ¿cómo puede extrañar que rara vez pueda ocurrírsele sentir desprecio por la vida?

Caso distinto es el del enfermo que carece de recursos para disfrutar las ventajas del tratamiento higiénico-dietético. Pérez Hervada cita el caso de un pobre tuberculoso pulmonar que amaneció ahorcado en su domicilio porque las dificultades económicas le impedían someterse a un tratamiento adecuado. No le empujó la tuberculosis al suicidio, sino la miseria; como a casi todos los tuberculosos que se suicidan, porque lo que les falta entonces, no es la esperanza en la curación, sino la confianza en alcanzar los medios para obtenerla.

El tuberculoso, por consiguiente, confía en el porvenir, sabe que puede curar y si no lo sabe llega a creerlo porque así se lo repiten consoladoramente cuantos le rodean y su espíritu es cera blanda que se deja moldear fácilmente. Se ha hablado mucho del optimismo de los enfermos tuberculosos y esto, que es cierto en potencia, no puede admitirse como regla absoluta. Díez Fernández cree que la euforia, sobre todo la pretendida euforia de los momentos finales, no dejaría de ser otra cosa que una descripción literaria. Pensamos como él si el enfermo que va a morir es un sujeto inteligente, pero no en los otros casos y desde luego, como Bergolli, como Mancini, como Crofton, admitimos el optimismo de los enfermos tuberculosos en ciertos períodos evolutivos de la enfermedad, aunque para explicarlo haya que acudir a suponer que existiría un decaimiento de la inteligencia o un descenso del poder crítico.

Sea como quiera; el tuberculoso, pasada la fase sentimental que sigue a la revelación de la enfermedad, suele sentirse

animado, contento, más aún si la primera cura de reposo ha mejorado de manera visible su estado general y esto, con independencia de la gravedad de la forma clínica. En cambio, la mayor parte de los deprimidos, de los preocupados con exceso, no tienen en muchas ocasiones más que procesos residuales, formas evolutivas leves o síndromes de impregnación tóxica que excitan exageradamente su arquitectura psíquica. Estos son más inclinados a sentir ideas de suicidio por lo mismo que en ellos tiene más importancia la alteración psíquica que la somática.

Claro que, en definitiva, la psicología del tuberculoso depende de muchas circunstancias —hereditarias, educativas, ambientales, etc.— y que éstas y no la tuberculosis son las que determinan el carácter; lo que hace la toxemia tuberculosa es exagerar sus rasgos fundamentales fomentando el egocentrismo.

Siendo el tuberculoso un enfermo egocéntrico, que todo lo supedita a sus íntimas conveniencias, la realización de las mismas exige una espezanza y el que espera necesita vivir, no quitarse la vida. «¡Vivir, no importa cómo, pero vivir!» exclama el gran Dostoievsky, que cayó víctima de la tuberculosis. Y añade: «¡La vida más horrible preferiría a la muerte más dulce!».

He aquí la posición de los enfermos tuberculosos ante los problemas trascendentales de la vida y la muerte. No sólo los enfermos internados en Sanatorios, sino los que siguen un tratamiento ambulatorio en el Dispensario o ven transcurrir el tiempo en la hostilidad de una alcoba sórdida —pobres gentes que viven bajo el peso de dos tragedias, la de su enfermedad y la de su fracaso económico—, prefieren las limitaciones y las privaciones de su existencia a toda idea de reposo eterno. Y no sólo los que físicamente poseen un aspecto normal, atrayente y delicado, sino también los otros,

los afectos de formas tuberculosas de la piel o del sistema ósteo-articular, para quienes están vedadas tantas satisfacciones de la vida social.

Yo recuerdo en estos momentos a enfermos lúpicos, con grandes cicatrices que deformaban horriblemente su rostro, sufriendo además graves localizaciones en laringe o intestino, por cuyo cerebro no había pasado quizá la idea del suicidio y si había ocurrido, lo habían desechado inmediatamente a juzgar por el ansia con que pedían y recibían las medidas terapéuticas.

Thomas Mann, en su célebre novela «La montaña mágica», nos presenta a un enfermo, albergado en un Sanatorio de Davos, que juega con la idea del suicidio. Este personaje, el Sr. Albín, muestra en la sala común de reposo, a sus compañeros, un revólver diminuto y con él en la mano les dice: «Le tengo dispuesto para el día en que comience a encontrar ese oficio demasiado fastidioso y entonces tendré el honor de despedirme de ustedes. La cosa es muy sencilla. La he estudiado bastante detenidamente y ya estoy decidido sobre la manera de liquidar eso»...

Pero el Sr. Albín no se suicida, sino que poco a poco se va tranquilizando y continúa su cura de reposo fumando cigarrillos (1). ¿Para qué entonces iba a encontrarse tumbado, cara al cielo, en la galería de cura del Sanatorio Berghof?

Y ¿para qué los tuberculosos iban a someterse a la tortura de un reposo inacabable, sino para elevar a las cimas más puras el instinto de conservación?

No son, por consiguiente, los enfermos tuberculosos, pese a que su psiquismo se conserve más o menos alterado, los enfermos que desemboquen con más facilidad en las ideas de

(1) Esta es una de las grandes inconveniencias científicas que, pese a sus bellezas literarias, tiene la novela de Mann.

MEMORANDUM DE LOS PRODUCTOS "FE"

LABORATORIO J. SOTO.—PILAR DE ZARAGOZA, 20, HOTEL (ESQUINA A CARTAGENA)

BIORRENOL

(medicación arseno-estricno-ferrosa glicerofosfatada) gotas, píldoras, inyectables de 1 y 2 c. c., (con y sin hierro).

TONIKOLINA

Tónico nervioso y general.

YODOCALCINOL

Compuesto de fósforo, calcio, yodo y arsénico.

BRONCOS-SANA NUM. 1

(calmante de tos) y

BRONCOS-SANA NUM. 2

(expectorante y antiséptico respiratorio).

JARABE "FE" DE MANZANAS

Laxante.

IRRIGACIONES VAGINALES DE "EVALINA"

GONICIDA "FE"

Antiséptico urinario.

ASIMILACION Y FIJACION DEL ELEMENTO CALCIO POR VIA GASTRICA

Ostocalcyl

(FOSFO-ALBUMINATO CALCICO)

PRODUCTO DE CALCIO ORGANICO CON FOSFORO Y ALBUMINOIDES

(Obtenido de la totalidad del huevo por desecación al vacío)

TUBERCULOSIS - RAQUITISMO - OSTEOMALACIA - ANEMIAS, etc., etc.

COMPOSICION: El análisis efectuado de la totalidad del producto dió el siguiente resultado:

Materia mineral	CALCIO (elemento)	44,08	por 100
	Anhídrido fosfórico	0.543	
Materias grasas	Vitaminas, Colesterina, Lecitina. etc.	4,746	
Substancias nitrogenadas (albuminoides)		4,564	

FORMAS FARMACEUTICAS: En polvo puro, frascos de 50 gramos. En sellos, caja con 48 sellos de un gramo

USO (salvo indicación del médico): En polvo, una a dos medidas de las que acompaña, en las principales comidas

En sellos, uno o dos en cada una de las principales comidas.

Muestras y literatura: LABORATORIO "SOTO" .. Pilar, 20. MADRID (España)

PATENTADO

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 Y CAFEINADO
Dosificadas a 25 Centigramos

Tratamiento Científico y Radical de las
VARICES, FLEBITIS
Hemorroides y Atonías de los vasos por las
GRAJEAS DE

VARI-FLEBOL

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

Diríjase para muestras y Literatura al Autor: LABORATORIO BENEYTO — Manuel Silvela, 7 MADRID

Productos ULTA

Cereofrutina, alimento y reconstituyente.

Recétese:

Jugos de frutas "Fruteínas" { N. Normal. D. Desinfectante. A. Astringente. L. Laxante.

Vacuna anticolitifoparatífica "quimio-coli"

Pectoral Ulta

Pomadas Ulta { Epidermina. Hemorroidina.

Opoterapia concentrada, nefrina y ovarina

Instituto Ulta, S. A.—Gascón de Gotor, 4.—Zaragoza

suicidio. Posiblemente, son los enfermos crónicos que menos veces atentan contra su vida. Por eso, cuando lo hacen, debemos indagar con todo cuidado la naturaleza de estos impulsos suicidas, pues las alteraciones en la arquitectura psíquica de tales sujetos, rara vez pueden imputarse de un modo directo al substrátum anatomo-patológico de la enfermedad.

ELIXIR RECA

CLORHIDROPÉPSICO

Composición. { Pepsina, clorhídrico, tinturas de boldo, quina, condurango, etc.

Indicaciones: DISPEPSIAS, ANACLORHIDRIAS, HIPOCLORHIDRIA, AQUILIA GÁSTRICA, ANOREXIA, CONVALECENCIAS, DIARREAS CRÓNICAS, ETC.

Producto nacional muy económico
y de gusto sumamente agradable.

Muestras, solicítense al

LABORATORIO CÁNTABRO
SANTANDER

PARA MÉDICOS Y ENFERMOS

Los tuberculosos y las consultas gratuitas

POR

N. MONTERO

Sentirse enfermo de tuberculosis no debería ser, en ningún caso, motivo de tristeza, conociendo los recientes progresos en la curación de este mal; y, sin embargo, lo sigue siendo cuando, además de tuberculoso, por añadidura se es pobre.

El rico pone su esperanza en la curación a base de la moderna medicación; y confiado en que su salud ha de volver, recurre, sumiso a los consejos del médico, a cuantos medios precisa para su mejoría, sin que su posición económica le prive de los traslados a otros climas, de estancias en sanatorios, o de curas y medicaciones costosas.

Y, allá, en la alta montaña, aislado del mundo nocivo, si tiene la desventura de que su mal sea irreparable —por lo avanzado de las lesiones o por causas íntimas de falta de defensa contra el mal—, si muere, hasta en sus últimos momentos estará poseído de un convencimiento íntimo de su mejoría, y verá siempre su conciencia limpia de remordimientos, por haber evitado a sus hijos, a su familia, a la sociedad, el contagio de su mal con un aislamiento prematuro.

Por contraste, el pobre, con la amargura del morir, ha de

llevar el alma dolorida, ante la imposibilidad de aplicarse el remedio salvador, y al pensar que, por la íntima convivencia con su familia, han de soportar todos ellos o por lo menos los menos fuertes, la tragedia del mal agotador que ni a niños, ni a jóvenes, ni a ancianos respeta.

El Estado, previsor, parece preocuparse —pero sólo en apariencia— de la salud de sus ciudadanos. Sin resolver el problema del paro y del hambre, origen seguro del aumento del número de tuberculosos, se cree obligado a proteger la vida de éstos.

El pobre obrero, al que la miseria prepara para recibir a la tuberculosis, no tiene, según el Estado, por qué preocuparse. ¡Hazte tuberculoso; sufre los rigores del hambre que inicien y empeoren tu mal! ¡Eso no importa! que cuando lo seas aquí está el Estado que, con tardía protección, te dará cuanto necesites para tu tratamiento en un dispensario antituberculoso. ¡Qué sarcasmo encierra esta conducta!

¿Y en los dispensarios antituberculosos recibe el enfermo pobre cuanto necesita? Creemos que no.

Suponiendo que se le suministren medicinas y asistencia en el dispensario, después de un buen diagnóstico, ¿cuál es la primera recomendación que se le hace?

La que con más dolor y seguridad de que no ha de ser cumplida, puede hacer el médico al enfermo: el reposo. Buena medicación que el enfermo parado cumple a la fuerza y que aún mejor sería si no fuese acompañado este descanso de los músculos, del descanso permanente y obligado del estómago.

¡Que no trabaje! Todo lo contrario hubiera querido él si el paro le sume en permanente reposo, y aun suponiéndole —que ya es suponer en los tiempos que corren— en activo y con su honrado esfuerzo constituyendo el sostén de su familia, ¿cómo se le dice a este hombre que no debe trabajar y

que condene al hambre perpetua a los que de él dependen? ¿Resuelve este problema, de algún modo, el dispensario?

¡Pobres tuberculosos necesitados! ¡Qué calvario acompaña a su enfermedad!

Su mal está claro. El bacilo de Koch ha tomado albergue en su cuerpo, que, minado e indefenso, claudica en sus funciones.

Los expertos médicos del dispensario le hicieron ver los peligros de la enfermedad que le domina y aplana y la urgente necesidad de su tratamiento.

Saber que está enfermo no es bastante. Allí mismo, en el dispensario, va a recibir la medicación que necesite rompiendo con ello la soñada colaboración con el médico de cabecera, desde el momento en que en lugar de aconsejar, se trata al enfermo.

¡Recibir medicinas gratuitamente, qué gran beneficio! Pero, ¿a costa de qué? A veces de su propia vida.

Pálido, febril, macilento, con andar tembloroso sobre la debilidad de sus fuerzas, con el cuerpo cubierto de frío sudor y levantando su pecho con una rapidez y violencia inusitadas para aspirar ansioso una ráfaga de aire que ventile el poco tejido de pulmón que el bacilo respetó, el tuberculoso ha de romper una de las indicaciones más sensatas para su tratamiento, el reposo, para acudir al dispensario a recibir periódicamente una inyección medicamentosa que, con ilusión del enfermo, supone bastante para devolverle la salud, y con ella la fuerza y con ambas el espíritu para el trabajo, que sabe es el presente y el porvenir de sus pequeñuelos.

No es nada extraño encontrarle en nuestro camino y conocerle al primer golpe de vista, en la calle, en las salas de espera o en el autobús. Su tos pertinaz y molesta hasta para nuestro oído nos hace fijarnos rápidamente en él y contemplar en sus mejillas el delatador arrebol de la febrícula.

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. CONVALECENCIAS ETC.

DEPURATIVO RECONSTITUYENTE

MUESTRAS GRATIS AL CUERPO MÉDICO

LABORATORIO MIRABENT – BARCELONA.

PERCAINAL

"CIBA"

Pomada analgésica
y antipruriginosa

Tubos de 20 gramos

CIBA SOCIEDAD ANÓNIMA DE PRODUCTOS QUÍMICOS

Aragón, 285
BARCELONA

Marqués de Cubas, 5
MADRID

PULMO-HIDRATOL

Poderoso antiséptico pulmonar para el tratamiento y curación de las afecciones de las vías respiratorias

AMPOLLAS INDOLORAS

Fórmula núm. 1 SIMPLE		Fórmula núm. 2 LECITINA		Fórmula núm. 3 NIÑOS	
Gomenol	0,30 G	Gomenol	0,30 G	Gomenol . . .	0,15 G
Alcanfor	0,20 »	Alcanfor	0,20 »	Alcanfor . . .	0,10 »
Colesterina . . .	0,10 »	Eucaliptol . . .	0,15 »	Eucaliptol . .	0,07 »
Hidrastina . . .	0,005 »	Lecitina	0,10 »	Colesterina . .	0,03 »
Estricnina . . .	0,001 »	Hidrastina . . .	0,005 »	Hidrastina . .	0,000.25 »
Aceite y éter c. s.	0,250 »	Estricnina . . .	0,001 »	Estricnina. . .	0,000.25 »
		Aceite y éter c. s.	0,250 »	Act. y éter c. s.	1,50 »

Debido a que en esta fórmula balsámica se ha conseguido incorporar la **Hidrastina** aseguramos que con su uso no se presenta la resecación producida por el Gomenol.

JARABE
Dosis por cucharada (18 gramos)

Tiocol	0,28 grs.
Benzoato sosa. . .	0,45 »
Bionina	0,01 »
Glicerofosfato sosa.	0,14 »
Tintura acónito . .	0,015 »
Jarabe tomillo y canela c. s. p. . .	18 »

Producto del Laboratorio SUR DE ESPAÑA

Gran Diploma de Honor y Medalla de Oro Exposición Internacional de Sanidad. Madrid Mayo 1933.

Muestras y literatura:
Doctor Dávila, 40.—MÁLAGA

Depósito: CENTRO FARMACÉUTICO NACIONAL, S. A.

Sucursal de Valladolid:

JOSÉ MARIA REVUELTO.—Apartado 41.—Valladolid

En el trayecto hasta el dispensario, recorrido cuantas veces la medicación lo requiere, regará de bacilos con su tos y sus esputos, con su contacto y su sudor, con su voz y sus caricias los cuerpos y lugares que sufran la presencia nefasta de su cuerpo saturado de gérmenes.

¡Con claridad! ¡Con rigor científico!: ¿Se cura así la tuberculosis? ¿Es ésta la lucha contra el contagio tuberculoso? ¿Se cuida así de la salud pública?

No sólo con medicinas y reposo se cura el pobre tuberculoso. La alimentación sana y abundante es, junto al aire puro, el mejor factor de curación. ¿Le da esto al enfermo el dispensario?

La atmósfera, en covachas indecentes en las que los animales mostrarían su disgusto por vivir, no puede ser rica en aire tan puro como el que meten en su pleura para paliar su enfermedad.

Y el alimento, ¿no es su falta uno de los factores del origen de la enfermedad, y no puede contribuir su abundancia a la reparación del mal que su carencia ocasionó? ¡Pues bien!, por sarcástico contraste, mientras el pobre tuberculoso agoniza de hambre, se hacen correr por sus venas raudales de oro inyectado, menos curativo para el hambriento tuberculoso, que los comestibles que con su importe pudieran dársele.

¿Y todo esto, por qué? ¿Es que el dispensario escatima sus cuidados para con los enfermos que a él acuden? ¡Todo lo contrario! El prodigarles en demasía, pero a más de los que en verdad los necesitan, es el origen de este mal.

Los millones se aumentan en este capítulo del presupuesto y no son los pobres enfermos de tuberculosis los que reciben este beneficio que el Estado les destina.

A los dispensarios antituberculosos gratuitos acuden con sus males los pudientes, que por su delicadeza y excesiva

sensibilidad son los que más pronto se suponen atacados del mal, acudiendo a veces por motivos pueriles o por el capricho de contemplar su imagen a través de los Rayos X que con tanta prodigalidad se utilizan en estos centros.

La presencia de los enfermos pudientes en los dispensarios gratuitos, tan tolerada y aconsejada en nombre de la salud pública, por los que, de una forma retorcida, interpretan la ley, limita las atenciones, las asistencias, los tratamientos y el pago de recursos a los pobres para los que fueron fundados, que han de pasarse horas y horas, días y días en espera de un diagnóstico o de una medicación, por disfrutar de ellos los que ni por derecho ni por caridad les corresponde el recibirla.

Por grandes que fueran sus deseos, no puede el Estado extender su acción protectora a los no necesitados mientras estén a su cargo casos en que la verdadera necesidad priva a la familia de todo recurso, al caer herido por la traidora enfermedad, el que, con su sudor, llevaba a su casa el pan de cada día.

De no acudir los ricos y pudientes a estas consultas gratuitas, con el mismo presupuesto de gastos, la asistencia a los enfermos podría hacerse a domicilio, sin peligros para éstos y con evidente beneficio para su bienestar, y el de su familia menesterosa —previa comprobación por la enfermera visitadora—, si además se les pudiera suministrar alimentos para mitigar en lo posible su carencia.

Urge que estos dispensarios, de acuerdo con estas ideas, se pongan dentro de la ley, y ésta es terminante: primero, en espíritu en el decreto del 1.° de octubre del 34, y después en el del 6 de mayo, con mayor claridad en el mandato, para que, mientras haya un solo tuberculoso que no pueda contribuir con su trabajo o bienes personales al mantenimiento propio y al de su familia, mientras haya uno sólo que junto a

su enfermedad pueda exhibir, como la ley manda, el manifiesto de su pobreza acreditada, para él sean todas las atenciones del dispensario y no se gasten millones y millones, tan tontamente, con ricos y pudientes, en una obra que más tiene de fantasía e ilusoria que de real y acomodada a los calamitosos tiempos en que vivimos.

Los médicos rurales y las consultas gratuitas.

De cuantas situaciones angustiosas nos vemos obligados a contemplar los médicos con motivo de nuestra actuación profesional, ninguna hace vibrar con tanta intensidad las fibras de nuestra sensibilidad emotiva, como la de nuestros propios compañeros que, en el medio rural, tienen la excelsa misión de aliviar los males de los campesinos.

Honorarios de hambre; titulares cuyo solo anuncio de la cantidad que se les destina, mueve a risa, cuando no a compasión, a los que, alejados de nuestras actividades, no comprenden cómo se puede vivir con cantidades tan exiguas; ni menos exigir por ellas a una persona el estricto cumplimiento de un deber tan elevado y difícil. Y todo esto, tan mezquino e insuficiente, deseado con vehemencia, o retenido con tesón, ante la amenaza del paro, de la inmigración o de la miseria, que pueden manejar como instrumento de sus pasiones políticas o familiares los que, pese al liberalismo ambiente, siguen siendo para el médico rural «los amos»; a los que por razón de su triste y comprometida situación ha de mostrar sumisión y acatamiento.

La visita a un pueblo, con motivo de consulta o de conferencia de nuestra Escuela móvil de puericultura, nos pone, de cuando en cuando, en contacto con ejemplos vivos de trágica desesperación en los que el personaje central del

drama, el médico —por lo que podemos apreciar— no necesita emplear las lamentaciones para convencernos de su apurada situación.

¿Qué de extraño tiene el que, al ver que con aquella carrera de sus amores, de sus entusiasmos, de sus esperanzas de años mozos, no gana ni para vestir decentemente, a veces, y otras ni para dar a sus hijos una carrera más fructífera que la suya, tenga que recurrir a otros trabajos, a otras actividades tan alejadas de la medicina y su práctica, que hacen que ésta se olvide o relegue a segundo lugar?

No sólo lo que espontáneamente amamos, sino de lo que vivimos es en lo que ponemos nuestro interés y entusiasmo, y justo es el quebranto de este interés; justo es el desvío de este entusiasmo, cuando —digámoslo sin rodeos— la medicina rural en la mayor parte de los casos no da para vivir.

Para vivir con el decoro, con la desenvoltura, con la independencia y con la dignidad a que son acreedores muchos años de juventud gastados sobre los libros, junto a los enfermos o en el laboratorio, sin producción alguna y por el contrario, gastando sin cesar montones de dinero que los padres emplearon en sus estudios, pensando que el rédito a este ahorro, a veces conseguido con los mayores sacrificios, habría de constituir el futuro bienestar del hijo estudiante.

La vida del médico rural es tan triste como difícil. ¿No es un gran delito de leso compañerismo y de humanidad el pretender empeorarla más?

(Continuará).

SANATORIO
QUIRÚRGICO
DEL CARMEN

del Dr. Cebrián

Paseo de Zorrilla, núm. 64
(frente al Hospital Militar)
y Doña Paulina Harriet, núm. 40
Teléfono 878

Pensiones de 7 a 25 ptas. diarias. ✣ VALLADOLID

POLICARPO TOCA PLAZA

ANÁLISIS CLÍNICOS

Duque de la Victoria, 22
y Montero Calvo, 38-40

Valladolid

CIRUGIA GÁSTRICA

por el **Dr. M. Corachán**

Constará de dos tomos. Publicado el primero de 794 páginas y 374 grabados a tres y cuatro tintas. Medio tafilete, **130** ptas.

Tratado de Patología quirúrgica

por los doctores **A. Basset, H. Costantini** y otros

Constará de seis tomos. Publicados el primero y segundo.

Tomo I.—*Generalidades*, por MIGINIAC. 1.258 páginas, ilustrado con 429 grabados y 8 láminas. Tela, **87** ptas. Pasta, **89** ptas.
Tomo II.—*Miembros*, por MAISONNET. 1.456 páginas, ilustrado con 853 grabados en el texto. Tela, **98** ptas. Pasta, **100** ptas.

Röntgendiagnóstico

por los doctores **Schinz, Baensch** y **Friedl**

Dos tomos en cuarto, con un total de 1.658 páginas, 2.299 grabados y 5 radiografías directas. Tela, **332** ptas. Pasta **336** ptas.

Ocho lecciones clínicas

por el **Dr. F. Gallart Monés**

1934 (2.ª serie). Un tomo en cuarto, de 104 páginas y 38 radiografías. Rústica, **10** ptas. — 1935 (3.ª serie). Un tomo en cuarto, de 128 páginas, ilustrado con 36 radiografías. Rústica, **12** ptas.

Accidentes Oculares del Trabajo
Enfermedades Profesionales. Simulación y Exageración

por el **Dr. M. Parrizas Torres**

Un tomo en octavo, de 160 páginas, ilustrado con 61 grabados en el texto y 6 láminas impresas en tricromía. Cartoné, **13** ptas.

SALVAT EDITORES, S. A. 41-Calle Mallorca-49 :: BARCELONA

Farmacia T. ORTEGA

Platerías, 15 **VALLADOLID**

Medicamentos puros. ✣ Inyectables. ✣ Específicos. ✣ **LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS** ✣ Análisis de orina, esputos, sangre, etc. ✣ Investigaciones serológicas.

BISMUXEL

NOMBRE REGISTRADO

IODO-BISMUTATO DE QUININA

(Inyectable y pomada)

Tratamiento rápido, eficaz e inofensivo de la sífilis

BRONQUIMAR

simple y colesterinado

NOMBRE REGISTRADO NÚM. 35613

Inyectable poderoso antiséptico de las vías respiratorias

VITASUM

NOMBRE REGISTRADO NÚM. 34567

Inyectable y elíxir, simple y ferruginoso

Enérgico tónico reconstituyente

PREPARADOS POR EL

DR. FERNANDEZ DE LA CRUZ

Médico y Farmacéutico — Laboratorio: CARNE, 11. Sevilla.

Concesionario: **D. Juan Fernández Gómez, Aranjuez, 2.-Sevilla.**

LABORATORIO de vendajes y esterilizados

VALLADOLID «DOCTOR CEA»

(El más antiguo en su clase de España)

DIRECTOR-PROPIETARIO: *DOCTOR LÓPEZ ANDRÉS (Farmacéutico)*

Teléfono 27-63
Apartado 98

Fábrica: Atrio de San Lorenzo
VALLADOLID

Algodones, Gasas, Esterilizados y toda clase de Material operatorio

ROLLO-COMPRESA «CEA» (Preparación patentada). Este rollo es una manta de algodón entre dos de Gasa, puede usarse como compresa tocológica, cortándolas del tamaño que se deseen, como cataplasma, impregnada en líquidos calientes o antisépticos, insustituible como APOSITO

Se prepara también Timolado, Fenicado y Boricado.

MUESTRAS A QUIEN LAS SOLICITE

YODALGON

Jarabe con Yodo-orgánico, soluble y asimilable, nogal, fumaria, fucus vesiculosos y sales remineralizadoras.

LINFATISMO. ESCROFULISMO. ARTRITISMO
OBESIDAD. ARTERIO - ESCLEROSIS Y ENFERMEDADES DE LA PIEL

DOSIS: Tres cucharadas al día

YODALGON ARRHENALADO Combinación orgánica de yodo y arsénico

TREPONEMOL El más eficaz tratamiento de la Sífilis

en INYECTABLES (Indoloros) — 1.—Suspensión oleosa de hidróxido de bismuto; 5 c. c. contienen 0'10 de Bismuto metal.

en ELIXIR — Con sales mercurio-potásicas. — Perfectamente tolerado — De gran éxito en la cura simultánea con bismuto.

JARABE **FIGRAN** Grindelia, acónito, tolú y codeína

Tos - Bronquitis - Asma - Grippe

DOSIS: De 3 a 6 cucharadas al día

GOTAS SANGUINEAS **ROYEN** Peptonato de hierro, cuasia y strophantus

Anemias - Clorosis - Inapetencia - Debilidad

DOSIS: 5 gotas antes de las comidas en vino o agua

LABORATORIOS **HIGIONE**

Conde de Vilches, 19.—Teléfono 59.040.—MADRID

BARACHOL ANTISÁRNICO IDEAL

Obra por absorción medicamentosa y evaporación de gases, curando la SARNA sin baños, sin desinfección de ropas y aplicando la pomada únicamente en las manos.

De excelente resultado en el tratamiento de ECZEMAS REBELDES, erupciones, impétigo, úlceras varicosas y enfermedades del cuero cabelludo. Bactericida muy enérgico.

LABORATORIOS FAUS
VILLAFRANCA DE ORIA (Guipúzcoa)

Los clichés de los dibujos, fotos y grabados de INFORMACIÓN MÉDICA están hechos en los

TALLERES DE FOTOGRABADO

LA NACIÓN

Grabados a todo color y en negro, en cinc, foto.

Marqués del Monasterio, 3.—MADRID

Talleres Tipográficos "CUESTA", Valladolid