



Ayuntamiento de Madrid



## CONSERVE USTED SU ROSTRO TERSO Y JUVENIL

Empleando solamente CREMA ANGELINES, preparado rigurosamente científico. Sus efectos son inmediatos. No entra en su composición glicerina (que ennegrece el cutis), ni grasas animales, no ofreciendo el peligro del crecimiento del vello.



## Polvos Angelines

EMPLEELOS SIEMPRE

PARA LA HIGIENE

Y TOCADO DE LOS NIÑOS

### POLVOS DE LA BABA Y PARA LAS LOMBRICES

El mejor remedio contra las enfermedades de los niños - Facilita la dentición  
Desinfectante intestinal - Excelente laxante - Preparado por D. Diego Tutzó  
Representante: **Sebastián Gómez.-Calatrava, 22. - Tel. 71149. - MADRID**

### LA FLOR DE ORO DROGUERIA Y PERFUMERIA

Calatrava, 22. Teléfono 71149. Madrid

Recomienda a usted la pintura al temple  
SEBAS, en blanco y colores, para preparar  
al agua fría.

Servicio rápido a domicilio avisando al teléfono 71149

Ayuntamiento de Madrid



# BOLETIN

DEL

## COLEGIO OFICIAL DE MATRONAS

DE MADRID Y SU PROVINCIA

Presidenta:  
**D.<sup>a</sup> Pilar Montes**  
Murcia, 17

Tesorera:  
**D.<sup>a</sup> Teresa Sancho**  
Toledo, 99

DIRECTORA:  
**DOÑA ISABEL RUIZ**  
CALLE DE VIRIATO, 1

Contadora:  
**D.<sup>a</sup> Natividad Carrasco**  
Baltasar Bachero, 20

Administradora:  
**D.<sup>a</sup> Petronila Lahoz**  
Alvarez Gato, 4

Domicilio Social: **Calle de San Bernardo, núm. 2** Teléfono 11752

### SUMARIO

Feliz año 1934, por Isabel Ruiz. - Necrologías. - Noticias. - Federación. - Reunión, por Pilar Montes. - Trabajo, Sanidad y Previsión Social. - Convocatorias. - Cuentas de Federación de Matronas de España. - Diagnostico y diagnostico diferencial de las afecciones ginecológicas (Continuación)

## FELIZ AÑO 1934

Ya pasó el año 1933, que ha sido pródigo en luchas, rencores y obstrucciones de todas clases, desgraciadamente en contra de nosotras mismas; la clase se ha dividido en dos bandos: las que trabajan y luchan con el alma abierta a un ideal, con el afán del apóstol que no regatea su tiempo ni sus propios intereses, en aras de lograr la emancipación de las compañeras, para conseguir que un día resplandezca la justicia, y otras las incrédulas, las que no sólo no tienen fe, sino que hacen vacilar la de las demás; y eso no debe ser; el sentido que debemos tener por obligación nos tiene que hacer comprender que llegar a lograr el ideal que todas anhelamos es fruto de mucho tiempo, paciencia y constancia, y que no debéis interrumpir la labor de las que trabajan; pensad que todas somos unas y que las mejoras que se logren a todas beneficiarán; olvidad cualquier pequeño ren-

cor que pueda albergar vuestra alma; empenad el nuevo año con ilusión, pues el horizonte parece que se ilumina y pronto resplandecerá el sol de la justicia para esta clase matronal, tan sufrida y olvidada hasta por los que tienen obligación de defenderla.

Felicidad, compañeras, en el nuevo año; felicidad que no empañe la desunión; que juntas como una sola hagamos frente al enemigo común, contra el que todas debemos prevenirnos. Hacedme caso a mí, que puedo ser equivocada, pero no dudéis que de buena fe; no gastemos nuestras energías en luchar unas con otras; que no se diga que tiramos piedras a nuestro tejado; que pronto, muy pronto, podremos cantar victoria, pues llegaremos en este año a alcanzar algo de las aspiraciones que son la ilusión de la clase.

*Isabel Ruiz*





LAS MADRES TENDRAN  
MUCHA LECHE

TOMANDO

ROB - VIDA

== MIRET ==

*Compuesto fosfatado de jugo lechoso de plantas lecheras, extracto de galega, tinturas de canela, azafrán, hinojo, cilantro, cominos, avis, etcétera, y leche de almendras dulces que obran directamente sobre las glándulas secretoras, excitándolas fuertemente.*

*La leche resulta más rica en caseína y manteca y de cualidades excelentes para alimentar el nuevo ser.*

### ROB-VIDA, número 1

Se toma durante el embarazo (desde los primeros meses)

*Combate la albuminaria, dolores, vómitos o molestias propias del estado. Desarrolla y fortifica el feto, tonifica a la madre y predispone para un parto feliz y leche abundante.*

### ROB-VIDA, número 2

Se toma durante la lactancia

*Aumenta la cantidad de leche, la enriquece en caseína y manteca y repara a la madre el desgaste que sufre por la lactancia*

**De venta: Centro de Especialidades y farmacias**

Ayuntamiento de Madrid



## Necrología

La compañera Mercedes Jiménez ha dejado de existir el día 2 de diciembre, en circunstancias bastante tristes, por haber sido de repente y cuando estaba asistiendo a una parturienta, dándose el caso de estar más de tres horas sin conocimiento y sin hacerle caso ni la familia ni el médico que fué llamado para terminar el parto. Triste fin el de esta infeliz, que no tuvo siquiera los cuidados y auxilios que ella tantas veces prodigó. Una Comisión del Colegio visitó a la familia para darle el pésame y hacerle entrega de la corona que en estos casos se acostumbra. Descanse en paz.

El 29 de noviembre, después de larga y penosa enfermedad, ha fallecido la madre de nuestra compañera Norberta Martínez; si en estos momentos de sincera pena puede mitigar en algo su justo dolor saber que las compañeras nos asociamos a ella, reciba la compañera el más sentido pésame del Colegio en pleno.

El día 31 del pasado mes de diciembre dejó de existir, tras rápida enfermedad, nuestra muy querida compañera doña Elvira de Castro y Corrales, a cuyo entierro, verificado el día 1 de enero actual, asistieron, acompañándola hasta la última morada, las señoras Presidenta y Vicepresidenta del Colegio de Madrid, así como varias señoras de las que componen la Junta directiva, como igualmente sus particulares amigas doña Celestina López Sevilla y doña Africa Biencinto, las que, en unión de doña Rosa Mora, siguieron el curso de tan rápida y triste enfermedad.

Acompañamos en su justo dolor a sus queridas hijas y sobrina por tan irreparable pérdida, y todas las compañeras en general sienten la inmensa desgracia, por tratarse de compañera tan antigua y compenetrada de los asuntos de la clase, por los que batalló cons-

tantemente, con cuya desgracia se ven privadas de colaboración tan entusiasta y desinteresada.

Descanse en paz tan ilustre compañera.

## Noticias

Doña Pilar Pérez Ramos, que fué anteriormente Directora del BOLETIN, ha tenido la desgracia de ser atropellada por un carro, siendo llevada a la Casa de Socorro, donde tuvieron que darle varios puntos; afortunadamente ya está fuera de peligro y próxima a volver a sus actividades la querida compañera, lo que nos causa mucha satisfacción.

La compañera Antonia Jerónimo, al ir a reconocer a una enferma, tuvo la desgracia de caerse y lesionarse una rodilla, que la obligó a guardar cama; éste es el programa que tenemos las matronas, y lo que nos regatean; esta compañera sufre este percance cuando va a cumplir con su deber, y no sólo pierde ese parto, sino todos los que vienen detrás, y que no puede atender por estar en cama. ¿Eso es justo? ¿Quién la indemniza de estos perjuicios? Cae en cama, y con ella los ingresos de su casa; esto no puede continuar en esta forma, y hay que procurar que termine cuanto antes este estado de cosas.

A fines del pasado mes de noviembre tuvo la desgracia de sufrir una caída, fracturándose una pierna, la querida compañera, colegiada de éste de Madrid, doña Consuelo Pastor. Hacemos votos por el pronto restablecimiento de tan distinguida compañera.

En el mes de noviembre último celebró un banquete la Sociedad MUTUAL SANITARIA NACIONAL para conmemorar la reunión de sus primeros 10.000 asociados, asistiendo el Cuadro de Matronas de dicha Sociedad, el que fué muy atendido y obsequiado, en el que prometieron algunos señores asociados, investidos de la categoría de Diputados a Cortes, ocuparse de la clase Matronal.



# FEDERACION

El Comité de Federación tiene el gusto de felicitar a sus Compañeras Federadas de Madrid y Provincias deseándolas una feliz entrada de año de 1934, así como el deseo y esperanza de conseguir durante él alguna de las muchas mejoras de que estamos necesitadas.

Esta Federación ha recibido el nuevo Boletín Oficial del Colegio de Matronas de Alicante, en unión del de Practicantes de dicha provincia, al que deseamos una larga y próspera vida, para que de esa manera pueda comunicarse aquel Colegio con sus colegiadas y con el resto de las Compañeras de España, así como conocer la acertada gestión de su Presidenta D.<sup>a</sup> Isabel Carbonell.

Se pone en conocimiento de las señoras Federadas que este Comité tiene el gusto de comunicarlas, que, según noticias transmitidas a la Presidencia de la Federación, el Colegio de Sevilla ha decidido federarse nuevamente, por lo que se felicita de adquisición tan preciada para la unión y engrandecimiento de la Federación.

Se pone en conocimiento de todas las señoras federadas, que, afortunadamente, se encuentra restablecida de la grave dolencia que le aquejaba la señora Presidenta del Colegio de Valencia, por lo que este Comité felicita a dicho Colegio.

El día 22 de diciembre se celebró en el Hotel Nacional de esta capital, un banquete homenaje al eminente Doctor en Medicina D. Vicente Iranzo, por su gestión al frente del Ministerio de la Guerra en el anterior Gobierno, cuyo homenaje fué dedicado a dicho Excmo. Señor por la Federación Sanitarias, asistiendo este Comité ejecutivo de la Federación de Matronas, entre otros muchos, eminentes Doctores, asistieron los Sres. Pa-

lanca y Cirajas, ofreciendo varios señores ocuparse seriamente del Cuerpo Matronal en la próxima creación del Ministerio de Sanidad.

Se han recibido las cuotas de Federación correspondientes al año en curso de los Colegios de Valencia, Santander y Oviedo, en la cuantía de 145, 75 y 49,50 pesetas, respectivamente.

Se ruega que los Colegios federados que no hayan recibido los Reglamentos de Federación lo manifiesten a ese Comité para remitirlos.

La Presidenta y Secretaria de la Federación, acompañadas del señor Asesor, han visitado al señor Director de Sanidad Interior para informarse del resultado de las ponencias de la última Asamblea, y dicho señor les prometió interesarse grandemente en su pronta resolución y que lo comunicaría al Comité ejecutivo.

En el Ministerio de Justicia ha quedado entregada nueva instancia pidiendo la obligatoriedad de la firma del médico o matrona que asista al parto para la inscripción del recién nacido en el Juzgado, a fin de evitar el intrusismo, en la que se refutan todos los fundamentos que motivaron la negativa anterior.

Se ruega a todos los Colegios Federados que los giros por cuotas no los hagan a nombre de ninguna persona del Comité Ejecutivo sino únicamente al de la Sra. Tesorera D.<sup>a</sup> Petronila Lahoz, calle Alvarez Gato número 4, o al domicilio Social, San Bernardo N.<sup>o</sup> 2, pero siempre a nombre de la citada Tesorera.



Nuestra distinguida compañera doña Salomé Adrián, Presidenta del Colegio de San Sebastián, ha dado a luz con felicidad un robusto niño.

Deseamos que, tanto la madre como el niño, se encuentren en perfecto estado de salud.

La prestigiosa compañera Presidenta del Colegio de Matronas de Córdoba pasa en estos momentos por la irreparable desgracia de haber perdido a su querida hermana. Este Comité ejecutivo de la Federación se asocia al justo dolor que embarga a tan querida compañera, doña María Josefa de la Cruz.

El día 14 del pasado mes de diciembre ha fallecido en Alicante la prestigiosa matrona. Vicepresidenta de aquel Colegio, doña Sofía Llopis Meseguer, habiendo dejado desamparada una hija de once años, a la que dicho Ci-

legio ha socorrido en la medida que sus disponibilidades le han permitido.

Mucho lamentamos tan triste desgracia, y enviamos nuestro sentido pésame tanto a la familia de la querida compañera como al expresado Colegio.

El día 6 del pasado mes de diciembre ha fallecido en Bermeo (Vizcaya), víctima de cruel enfermedad, la prestigiosa matrona del Colegio Oficial de Vizcaya doña Concepción Fernández y Neila; dicha compañera ha fallecido rodeada de sus compañeras colegiadas, que la estimaban por sus grandes virtudes, no abandonándola un momento la señora Presidenta de aquel Colegio, doña Gerarda Montes.

Tanto a la citada señora Presidenta como a los familiares de la finada les enviamos nuestro más sentido pésame por pérdida tan sentida.

## Reunión

El día 3 se reunieron en el Instituto Nacional de Previsión la Directiva de Federación de Matronas y Comisiones de los Colegios de Alicante, Málaga y Madrid, que ostentaba la representación de Colegios de España, con la Delegación correspondiente del indicado Instituto, para discutir el tercer Convenio que ha de regir los servicios sanitarios de partos en el Seguro de Maternidad.

Después de breves frases de salutación por el Consejero del Instituto D. Lorenzo Aznar, se dió lectura a la anterior ponencia, que presenta el Colegio Oficial de Matronas de Madrid.

Terminada la lectura, expuso el Sr. Aznar que, en vista de haberse retirado de la Federación el Colegio de Matronas de Barcelona, a causa de los traspasos de servicios a la Generalidad y, por lo tanto, tener que discutir con dicho Colegio un Convenio distinto, así como también con el de Madrid, por las razones que en la ponencia presentada se manifiestan, el Instituto suspendía la discusión del Convenio hasta que transcurran quince días, en que eleve consulta sobre el particular a los Asesores jurídicos del Instituto Nacional de Previsión y las Cajas Colaboradoras correspondientes, y del informe que envíen darán cuenta a los respectivos Colegios para reanudar la discusión.

PILAR MONTES



### INSTITUTO QUIRÚRGICO-ORTOPÉDICO HORTOR

Carretas, 23 (31 antiguo)

MADRID

Teléfono 11260

ORTOPEDIA CIRUGIA APOSITOS GOMAS

Talleres de confección de FAJAS PARA EMBARAZO, POST-PARTO, MEDIAS PARA VARICES etc.

Gabinete de aplicación dirigidos por señorita especialista

(IMPORTANTES DESCUENTOS A LAS SEÑORAS PROFESORAS)

ESTABLECIMIENTO MONTADO A LA ALTURA DE LOS MEJORES DE ESPAÑA



## Trabajo, Sanidad y Previsión Social

Ponencia que el Colegio Oficial de Matronas de Madrid, presenta para la discusión del Tercer Convenio del Seguro de Maternidad con el Instituto Nacional de Previsión para el Año 1934

### 1.ª Parte. Expositiva

#### INFORME

Teniéndose que discutir nuevamente el Convenio del Seguro de Maternidad con el Instituto Nacional de Previsión, para el año 1934, según dispone la Base 14 del actual Convenio, este Colegio Oficial de Matronas, de Madrid, y en su nombre la Presidenta que suscribe, tiene el honor de elevar el presente informe para su discusión, considerando ser éste el más beneficioso para las compañeras profesionales que representa, dadas las circunstancias actuales en que éstas van a realizar su trabajo.

Manifestando la indicada Base 14 que el referido Convenio con el Instituto Nacional de Previsión durará un año y se considerará prorrogado indefinidamente mientras alguna de las partes no reclame la derogación o reforma tres meses antes de terminar el plazo sirvenos esta base para que, una vez pedida la derogación del segundo Convenio y puesto a discusión el tercero, que ha de empezar a regir en 1 de enero de 1934, se celebre esté en condiciones fundamentalmente opuestas al anterior, pues estando próximo a aprobarse el contrato de trabajo para nuestra clase sanitaria por el Ministerio correspondiente, hace ello variar completamente la distribución y forma de los servicios que las matronas han de realizar, no siendo, por lo tanto, cosa de estar discutiendo esta representación y aprobando con el Instituto Nacional de Previsión un Convenio que habría de ser objeto de variaciones sin haber llegado siquiera a su publicación, según determina el art. 79 del Real decreto de 29 de enero de 1930 (*Gaceta* del 1 de febrero).

Según el Contrato de trabajo que, como ya se ha indicado anteriormente, se firmará en fecha próxima por el Ministerio, y por el cual se han de regir las matronas Mutuales y Mercantiles de Madrid, se les asigna a estas profesoras una zona fija de 750 familias, a razón de 0,50 céntimos por familia, sin limitación de edad, lo que hace un total de 375 pesetas al mes a cada matrona.

Como este Contrato de trabajo obliga por igual a todas las Sociedades y patronos y, por lo tanto, obliga asimismo al Instituto Nacional de Previsión, pues como tal está considerado y obligado en el art. 5.º, párrafo 3.º de la Ley de Contrato de trabajo de 21 de noviembre de 1931, a más de ser una Sociedad que cotiza por estos servicios de sanidad en la forma que determina el art. 60 del Reglamento General del Régimen obligatorio del Seguro de Maternidad (aprobado por Real decreto de 29 de enero de 1930), este Convenio, por lo tanto, debe de hacerse en Madrid a base del indicado Contrato de trabajo, aprobado por el Ministerio correspondiente, y que es el único oficial por el que se han de regir y ser sancionadas cuantas entidades oficiales y privadas haya en Madrid y en las que presten servicio las matronas, estando por ello en esta materia sujetos, tanto patronos y obreros, al Jurado mixto de Trabajo de Médicos y demás Sociedades benéficasanitarias en sus Secciones correspondientes (Matronas Mutuales y Mercantiles), siendo objeto esta sujeción al Jurado mixto correspondiente en virtud de lo que dispone el art. 1.º de la Ley de Jurados mixtos en vigor.

El art. 4.º del Reglamento para la aplicación del Seguro de Maternidad determina en



**DOCTOR:** Un producto **NESTLÉ**  
es siempre para Vd. una garantía de  
máxima calidad y composición cientí-  
fica constante y exacta.

**«LA LECHERA»**

leche condensada azucarada, con toda su  
crema y conservando el valor vitamínico de  
la leche fresca.

**HARINA LACTEADA NESTLÉ**

leche condensada azucarada, harina de biz-  
cocho de trigo candeal malteado y un extrac-  
to altamente concentrado de aceite de hígado  
de bacalao, sin sabor ni olor, pero positiva-  
mente rico en vitaminas A y D.

**HARINA MILO**

dextrinada, malteada, sin leche ni azúcar.  
Hidrocarbonado tipo para el tratamiento de  
los trastornos gastrointestinales.

**LACTOGENO**

leche en polvo, con toda la crema y vitami-  
nas de la leche fresca de vaca, pero de una  
composición casi idéntica a la de la leche  
materna. El mejor alimento que se conoce  
para sustituir el pecho materno desde el  
nacimiento hasta el destete.

**ELEDON**

(babeurre en polvo) leche ácida, parcialmente  
descremada con adición de flor de harina.  
Nuevo producto Nestlé.

Pida literatura y muestras a:

**SOCIEDAD NESTLÉ, A. E. P. A.**

Via Layetana, 41  
Barcelona



la forma en que el Instituto Nacional de Previsión debe llevar la inscripción y censo de las obreras con derecho al mencionado Seguro y las condiciones de las mismas; por lo tanto, este censo servirá de base para la división de zona y número de obreras que correspondan en cada zona a cada matrona del Instituto Nacional de Previsión.

Para el nombramiento de las profesoras que el Instituto Nacional de Previsión ha de tener servirá asimismo de base dicho censo, dividiendo su totalidad en zonas, asignando a cada una de éstas 750 familias; dichas 750 familias podrán pertenecer a una sola zona; pero en el caso de que una zona no diese el número suficiente de familias, se nutrirá hasta la totalidad marcada con las familias de otra inmediata. Terminado así el reparto de familias y sabiendo fijamente el número de zonas total, el Instituto Nacional de Previsión sacará a concurso un número de plazas de matronas numerarias y supernumerarias igual al de zonas, cuyo concurso se celebrará en las condiciones que determinan las Bases para el nombramiento e ingreso de las matronas en todas las Sociedades y Baremum correspondiente que figuran en el Contrato de trabajo aprobado por el Ministerio.

En cuanto a la retribución de las matronas, será la ya indicada anteriormente, pues es el aprobado por el tan repetido Contrato de trabajo, cobrando la supernumeraria en la forma que el mismo indica, debiendo de tener éstas los beneficios de rodaje, accidentes de trabajo, etc., aprobados en el Contrato, pues,

de lo contrario, estarían las profesoras del Instituto Nacional de Previsión en un plano de inferioridad en relación a otras compañeras que prestan servicios en las demás entidades, aparte de no ser válido el Convenio que se firmase con el Instituto Nacional de Previsión, ya que la Ley de Contrato de trabajo en vigor, en su art. 12, párrafo 3.º, dice: "Que no podrán establecerse pactos colectivos acerca de las condiciones de trabajo ninguna que fuere menos favorable para los trabajadores que las determinadas en las disposiciones legales y en las Bases adoptadas por los *Jurados mixtos* o Comisiones paritarias legalmente reconocidos", y el actual Convenio que vamos a discutir se halla de lleno comprendido en el párrafo y artículo arriba mencionado de la ya repetida Ley del Contrato de trabajo, debiéndose tener presente asimismo los artículos 1.º y 2.º de dicha Ley y, por lo tanto, deben las matronas que trabajan en el Instituto Nacional de Previsión ser admitidas asalariadas, etc., en la forma que taxativamente determina el Contrato de trabajo aprobado por el Ministerio.

Una vez que la matrona está prestando sus servicios en las condiciones indicadas, no tiene para Madrid valor ninguno la Orden de 31 de mayo de 1932 (*Gaceta* del 9 de junio), pues siendo el Instituto Nacional de Previsión una Sociedad, como todas las demás, que cobra a sus asociados una cuota mensual, y estar, además, subvencionada por el Estado para este fin, cobrando dichas cantidades en compensación a sus servicios determinados de Sa-

# Ulloa-Optico

## Gafas-Lentes. - Carmen, 14-Madrid



nidad, los cuales deben de ser llevados a efecto por el personal sanitario que de él dependa, estando por ello sujetos patronos y obreros a la Ley de Contrato de trabajo y estando estos obreros a su servicio retribuidos de una manera fija, según determina el Contrato de trabajo aprobado por el Ministerio, no existe ya la dualidad del pago del servicio realizado por la matrona del Instituto Nacional de Previsión y otra Sociedad y, por lo tanto, el Instituto no podrá aplicar en este caso dicha Orden.

Por todo lo expuesto, el Colegio Oficial de Matronas de Madrid presenta al Instituto Nacional de Previsión, para regir desde 1 de enero de 1934, y en atención al art. 11 del Reglamento general para la aplicación del Seguro de Maternidad, la

## 2.<sup>a</sup> Parte. Dispositiva

### CONVENIO

Base 1.<sup>a</sup> El Instituto Nacional de Previsión, como entidad oficial comprendida en el párrafo 3.<sup>o</sup> del art. 5.<sup>o</sup> de la Ley de Contrato de trabajo de 1931, y en su calidad de patrono, está obligado a cumplir con las matronas de Madrid a su servicio para el Seguro de Maternidad, el Contrato de trabajo aprobado por el Ministerio correspondiente.

Base 2.<sup>a</sup> Las matronas al servicio del Instituto Nacional de Previsión están comprendidas en la categoría de trabajadores que determina el último párrafo del art. 6.<sup>o</sup> de la Ley de Contrato de trabajo, con todos sus derechos correspondientes.

Base 3.<sup>a</sup> Este Contrato de trabajo entra de lleno en el párrafo 2.<sup>o</sup> del art. 12 de la citada Ley del Contrato de trabajo y ambas partes, de común acuerdo, se comprometen a la observación estricta de las disposiciones legales sobre el trabajo y lo que en él se acuerde conforme a lo determinado en la condición 6.<sup>a</sup>, art. 20, de la mencionada Ley.

Base 4.<sup>a</sup> El Instituto Nacional de Previsión, y en relación con lo que indica la Base 1.<sup>a</sup> de este Convenio, se sujetará al Con-

trato de trabajo aprobado por el Ministerio y por el que se regirán las matronas Mutuales y Mercantiles de Madrid. A ese fin, y con el censo de inscripción de las obreras que el Instituto ha de llevar según el art. 4.<sup>o</sup> del Reglamento general para la aplicación del Seguro de Maternidad, formará el Instituto un número fijo de zonas de 750 familias cada una.

Base 5.<sup>a</sup> Una vez formadas estas zonas, sacará el Instituto a concurso el servicio de matronas de las mismas, una numeraria y otra supernumeraria, por cada zona, celebrándose dicho concurso en la forma que determina el Contrato de trabajo del Jurado mixto correspondiente.

Base 6.<sup>a</sup> Las matronas numerarias que presten servicio al Instituto Nacional de Previsión no podrán pertenecer como tales a ninguna otra entidad.

Base 7.<sup>a</sup> El sueldo, accidentes del trabajo, rodaje, enfermedades, vacaciones, suplencias, expedientes, etc., se regirá en un todo el Instituto Nacional de Previsión para con sus obreras matronas según lo que dispone el Contrato de trabajo aprobado por el Ministerio.

Base 8.<sup>a</sup> La anterior Base está de conformidad con lo dispuesto en el párrafo 3.<sup>o</sup> del artículo 12 de la vigente Ley del Contrato de trabajo.

Base 9.<sup>a</sup> A las matronas que presten sus servicios en Madrid en el Instituto Nacional de Previsión no se las aplicará la Orden del 31 de mayo de 1932 (*Gaceta* del 9 de junio), pues teniendo un servicio con sueldo fijo y determinado, no da lugar al cobro de dos intervenciones, según se determina en la Base sexta de este Convenio.

Base 10. Los servicios a que la matrona del Seguro de Maternidad se compromete son:

a) Reconocer a la gestante asegurada que solicite de ella esa prestación. El reconocimiento sólo se hará en el domicilio de la gestante cuando ésta se halle justificadamente impedida para salir de su casa.

b) Reclamar la asistencia del médico, no



# EUPARTOL

Gran tónico para  
la mujer en todas  
- sus edades -



Menstruaciones difíciles, dolores de espalda y riñones etc., etc. Es el único auxiliar de la Matrona, tomándolo las embarazadas constantemente desde el quinto mes del embarazo; proporciona un parto fácil y rápido: hijos sanos, robustos y leche abundante. \* \* \*

# Perleucuterol

Irrigaciones perfumadas para toda clase de afecciones de los órganos sexuales femeninos. \* \* \*

# ENOBIOL

(VINO DE VIDA)

Poderoso tónico aperitivo. Uso en todas las convalecencias

# Plasmaserum

(INJECTABLES INDOLOROS)

«Los vómitos, mareos, desvanecimientos producidos por el embarazo de la mujer, desaparecen con el empleo de nuestro PLASMASERUM, curándose por completo dichos trastornos». Remineralizante rápido del organismo. Indicado en la neurastenia. \* \* \*

**LABORATORIOS R. T. B.**

Roger de Flor, 204. - Teléfono 51231. - BARCELONA

Representante para Madrid  
y su provincia

**D. Jesús Albarrán**

Escalinata, 6



sólo cuando se presente anormal o distócico el parto, sino también cuando, al reconocer a la gestante, vea seguridad o posibilidad de una anormalidad cualquiera.

c) Asistencia a la obrera asegurada en los partos normales.

d) Asistencia a las mismas en los partos distócicos como auxiliar del médico, si éste reclama su ayuda.

e) Prestarle, como mínimo, en los ocho días siguientes al parto los cuidados normales de asistencia, consejo o vigilancia que la interesada necesite o que el médico le recomendara.

f) En todas estas intervenciones, la aplicación de inyecciones y servicios profesionales que el médico le recomiende.

g) Extender los certificados a que se refieren los artículos 25 y 28 del Reglamento del Seguro de Maternidad.

h) Comunicar al médico que haya de intervenir en el parto distócico las observaciones que hasta el momento hubiere hecho y cumplir las instrucciones que de éste recibe para el mayor acierto en el tratamiento de la asegurada.

Base 11. El abono de los haberes, rodaje, etc., los cobrarán las matronas en el Instituto Nacional de Previsión por meses vencidos, por ser esta entidad su patrono legal, determinándolo así la Ley del Contrato de trabajo actual en su art. 46, párrafo 2.º

Base 12. Teniendo presente el art. 10 del Decreto-Ley sobre el Seguro de Maternidad y el 57 de su Reglamento general, los reconocimientos de todas las gestantes aseguradas y de los análisis elementales que se estimen precisos se regirán por las disposiciones vigentes sobre beneficencia municipal, debiendo las aseguradas proveerse, para el caso, de los documentos necesarios que en la actualidad la beneficencia municipal exija.

Base 13. Esete Convenio entrará en vigor el día primero de enero de mil novecientos treinta y cuatro, y tendrá igual duración que el Contrato de trabajo aprobado por el

Ministerio, estando asimismo sujeto a las variaciones que el mencionado Contrato de trabajo pudiera tener.

Madrid, 31 de diciembre de 1933.—La Presidenta del Colegio Oficial de Matronas de Madrid, *Pilar Montes*.

Ilmo. Sr. Presidente del Instituto Nacional de Previsión.



Es el alimento indispensable para  
Madres, Nodrizas y Niños

épocas en que sus organismos necesitan nutrirse sin cansancio, con una alimentación rica en elementos nutritivos, agradable y no astringente. Cualidades que sólo posee la

**SAGAMINA**

El mejor alimento vegetal

Deventa en Farmacias y Comestibles  
Oficinas y Depósito:

Productos España, S. A.

Floridablanca, 3 Teléfono 10000. Madrid

## Convocatorias

En la *Gaceta* correspondiente al día 27 de diciembre de 1933 se halla inserta la siguiente Orden:

“Ilmo. Sr.: Vacantes tres plazas de ENFERMERAS PRACTICANTES de los Dispensarios Antituberculosos de los distritos de Buenavista, Hospital y Universidad, de esta capital, dotadas cada una de ellas con el haber anual de DOS MIL QUINIENTAS PESETAS,



Este Ministerio ha tenido a bien disponer que por esa Subsecretaría se convoque al oportuno concurso-oposición para la provisión de las citadas plazas, con arreglo a las normas que por la misma se estimen pertinentes.

Lo que digo a V. I. para su conocimiento y efectos. Madrid, 21 de diciembre de 1933, *Manuel Rico Avello*. — Señor Subsecretario de Sanidad y Beneficencia."

Ilmo. Sr.: Vacantes OCHO plazas de Practicantes Auxiliares Radiólogos, con destino tres de ellas a los Dispensarios Antituberculosos de los distritos de Buenavista, Universidad y Hospital, de esta capital, dotadas cada una de ellas con el haber anual de DOS MIL QUINIENTAS PESETAS, y cinco a los Dispensarios Antituberculosos de Cádiz, Valladolid, Coruña, Oviedo y Santander, con la dotación anual de TRES MIL PESETAS CADA UNA DE ELLAS.

Este Ministerio ha tenido a bien disponer que por esa Subsecretaría se convoque concurso-oposición entre Practicantes de ambos sexos para la provisión de las citadas plazas.

Lo digo a V. S. para su conocimiento y efectos. Madrid, 21 de diciembre de 1933. — *Manuel Rico Avello*. — Señor Subsecretario de Sanidad y Beneficencia.

Madrid, 27 de diciembre de 1933.

## FEDERACIÓN de MATRONAS de ESPAÑA

### INGRESOS

Existencia en Caja..... 3922.40

#### MAYO

Recibido del Colegio de Málaga, por cuota de Federación..... 90.00

Recibido del Colegio de Aragón, por ídem..... 140.00

Cobrado el importe de nueve tarjetas banquete Asamblea..... 144.00

#### OCTUBRE

Recibido del Colegio de Córdoba, por cuota de Federación..... 147.00

### DICIEMBRE

Idem de Valencia.....	145.00
Idem de Santander.....	75.00
Idem de Oviedo.....	49.50
Idem de Jaén.....	81.00
Total...	4.793,90

### GASTOS

#### MAYO

Por 65 tarjetas banquete Asamblea Federación.....	1040,00
Tabaco para invitadas.....	50,00
Cesta flores para Sra. del Médico asesor.....	20,00
Llevar las flores.....	3,00
Gastos de Asamblea según comprobantes.....	196,90
Imprenta.....	100,00
Dos meses alquiler de casa...	50,00

#### JUNIO

Sra. Presidenta según comprobante.....	30,00
Certificados según comprobantes.....	15,40
Cartas.....	12,75
Cartas y continentales.....	12,85

#### OCTUBRE

Restaurant María Cristina...	148,60
Secretaría.....	25,00

#### NOVIEMBRE

Papelería Franco Española...	353,00
Sra. Presidenta según comprobante.....	15,40

#### DICIEMBRE

Sra. Presidenta según comprobante.....	18,20
Gratificación cobranza factura	2,00
Tarjetas banquete Sr. Yranzo.	60,00
Gastos según comprobante...	25,00
Total...	2.228,10

Suman los ingresos	4.793,90
Suman los gastos...	2.228,10

Existencia en caja, 1.º Enero 2.565,80



## Diagnóstico y diagnóstico diferencial de las afecciones ginecológicas

(Continuación)

Cuando existen dudas, lo mejor es esperar, observando cuidadosamente lo que ocurre. Ello no determina perjuicios y el diagnóstico puede establecerse con más seguridad a medida que pasa más tiempo, desde la muerte del feto. En embarazos recientes aumenta con la espera la discrepancia entre la duración de los mismos y el tamaño del útero, que con frecuencia, se hace más pequeño; además, disminuye regularmente la turgencia de los órganos genitales, así como la imbibición y coloración lívida de los mismos. Las glándulas mamarias se vuelven blandas. El diagnóstico se refuerza en sentido positivo, si existen hemorragias, flujo hemático, dolores de parto o elevaciones térmicas. Si la retención dura mucho tiempo, estas últimas se presentan casi siempre a consecuencia de infección ascendente o de reabsorción de toxinas, aun cuando el huevo esté intacto por completo. También son aprovechables una serie de síntomas subjetivos como anorexia, sensaciones de frío, mal gusto de boca, cansancio general, etc.

### Diagnostico de aborto úterino

El médico práctico se encuentra frente a problemas de índole diversa, debido a la frecuencia del aborto, a la aparición, en ocasiones, de hemorragias muy intensas y duraderas, a título de síntoma principal, al curso diverso, a complicaciones debidas sobre todo a maniobras criminales y a la dependencia del pronóstico con respecto al tratamiento empleado.

El mecanismo y curso del aborto hasta la décima sexta semana del embarazo, son, en

general, muy diferente de lo que ocurre en la segunda mitad del mismo. El primer síntoma son hemorragias debidas al desprendimiento de la placenta o de la decidua aun gruesa en los primeros estadios del embarazo. Claro está, que la aparición de una hemorragia no significa la interrupción segura, aunque existan, además, sensaciones de tracción en el sacro y dolores sálicos de vientre, que evidencian la presencia de contracciones uterinas. En algunos casos continúa a pesar de todo el embarazo. Si el aborto progresa, persisten las hemorragias con intensidad diversa y mayores o menores interrupciones (paralelamente a las contracciones) hasta que todas las partes del huevo se eliminan. Las contracciones uterinas, son a veces, poco dolorosas al principio del embarazo, y de ahí que la eliminación de embecciones pequeños, y hasta de todo el huevo, pueda cursar simplemente bajo el cuadro de una hemorragia menstrual, pasando completamente desapercibida. La escasa contractibilidad del útero, la fuerte adhesión de la placenta y de la decidua determinan, a veces, una duración del aborto que puede alargarse durante días y semanas.

El curso de la expulsión varía mucho, según los casos. Cuando el embarazo es reciente, se expulsa, en general, todo el huevo de una vez en el saco decidual triangular, o bien sale el huevo primero y arrastra consigo, a continuación la decidua (aborto en solo tiempo); y en otras ocasiones, tiene lugar la expulsión en dos tiempos, saliendo el feto y la placenta separados como ocurre en el parto a término. En tanto que la expulsión del feto pequeño con sus envolturas tiene lugar fácilmente pasando casi inadvertido, la de la placenta dura en ocasiones mucho más (aborto incompleto, retención placentaria). A veces es expulsada la mayor parte de ella, pero

---

**Pomada DELKE** Cura rápidamente las grietas  
de los pechos. Calma el dolor

---



son retenidos fragmentos de la misma que dan lugar, según su tamaño, a la formación de pólipos o de una endometritis *post-abortum*. La placenta puede permanecer retenida durante semanas y meses. El conducto cervical abierto insuficientemente para dar paso al feto se cierra muy pronto, los signos de embarazo, y especialmente la blandura del útero se hacen poco claros o desaparecen. La matriz se vuelve pequeña, redondeada y dura en caso de retención total. Sólo las hemorragias persistentes permiten sospechar de que se trata. Con cierta frecuencia, son retenidos el huevo y la placenta a nivel del cuello que impide su salida al exterior, y aparece entonces abombado (aborto cervical). Pocas veces permanece largo tiempo en el útero el huevo, más o menos desprendido, y rodeado de cubiertas empapadas en sangre (*Missed abortion*). A veces se seca y momifica el feto, o bien se macera, con influencia o no de bacterias, llegando, en ocasiones, hasta calcificarse. En todos estos casos es expulsado, generalmente poco a poco, junto a secreciones de mal olor.

En los abortos espontáneos de larga duración, acompañados de retención total o parcial, se presentan casi siempre una ascensión de gérmenes que multiplicándose en las zonas placentarias no nutridas, dan lugar a la posibilidad de infecciones localizadas, no sólo en el útero, sino también en los órganos vecinos. En los abortos criminales es todo ello muy frecuente. En el aborto espontáneo, los gérmenes propios que ascienden, a partir de la vagina, son casi siempre inofensivos, y, además, el organismo tiene bastante tiempo para formar una barrera defensiva. En cambio, en el aborto criminal se trata de bacterias patógenas, exógenas, que encuentran al organismo no preparado, y que, además, se insertan en heridas traumáticas de la pared uterina del parametrio y, a veces, hasta del peritoneo. Se comprende fácilmente que, según el procedimiento empleado, la naturaleza de los agentes infecciosos y la propagación del proceso inflamatorio, se observan junto al aborto cua-

dros clínicos muy diferentes, desde el punto de vista pronóstico. Dada la dependencia del curso, con respecto al tratamiento, conviene reconocerles lo mejor posible y lo más pronto. Si además de esto, se quiere averiguar la causa del aborto, los problemas diagnósticos a resolver son muy numerosos.

Sería muy difícil describir aquí las diversas modalidades clínicas, porque en cada caso el curso es muy diferente, pudiendo ser lo mismo rápido y desapercibido, como largo y lleno de molestias. Aunque se consigue datos anamnésicos en apariencia del valor, conviene no deducir de ello conclusiones diagnósticas decisivas. Además, el curso del aborto varía en cada estadio, según las complicaciones que se presenten, sobre todo en aborto criminal, y que son de naturaleza infecciosa. En realidad, el diagnóstico del aborto depende sobre todo de la exploración y en particular, de la observación repetida.

Claro está, que no hemos de prescindir en ningún caso de obtener una anamnesis lo más exacta posible, porque ella nos puede orientar (muy) mucho. Los datos respecto a maniobras abortivas previas, e intervenciones médicas, a fiebre anterior, escalofrío, etcétera, tienen indebidamente valor diagnóstico. Sin embargo, no debe fiarse por completo de ellos aun cuando se trate de observaciones o intervenciones médicas, como por ejemplo, una evacuación manual. En cambio, la exploración objetiva, proporciona con frecuencia, claridad inmediata, aunque en algunos casos no es posible formarse una idea clara sin repetirla. Esto último ocurre hasta a observadores muy experimentados, y debe de tener siempre en cuenta. Poco después de haber expulsado el huevo, es frecuencia, imposible afirmar con seguridad, si el aborto es

---

**Los avisos de publicidad a nuestro agente D. Francisco Benito; calle de Juanelo, 11.-Teléf. 75133.-Madrid**

---



completo o no, aun cuando puedan examinarse las masas expulsadas. En períodos iniciales, es muy difícil decir frente a la existencia de un proceso febril, si su causa es todavía intrauterina o se extiende más allá hacia los órganos vecinos. Podríamos exponer aquí otros ejemplos respecto a la imposibilidad de establecer un diagnóstico exacto en muchos casos. A veces existen dudas hasta sobre si se trata de un aborto febril o no febril. La terapéutica varía, como es natural, mucho en otro y en otro caso. Solamente la expectación armada puede esclarecer los casos dudosos. Casi siempre es practicable y teniendo en cuenta ciertas precauciones, como por ejemplo, el reposo en cama, evita sin perjudicar, medidas terapéuticas inoportunas. La experiencia demuestra que, en muchos casos, se produce la eliminación espontánea aclarándose con ello el asunto. La fiebre desaparece, a veces, en pocos días. La expectación armada mejora las probabilidades de éxito de un tratamiento activo ulterior, y en todo caso no produce ningún empeoramiento.

La expectación armada puede verificarse porque las hemorragias del aborto son, en general, poco peligrosas, se dejan dominar siempre y, sólo muy rara vez, encierran un peligro para la vida. El miedo a la hemorragia no justifica nunca el querer forzar, a toda costa, el diagnóstico. Si existen dudas se tendrá paciencia. Claro está, que hay que tener en cuenta el grado de anemia y la intensidad de la hemorragia. Sin embargo, el diagnóstico casi nunca es urgente. Finalmente diremos que, precisamente en los casos de hemorragias intensas, el diagnóstico es, en general, claro: el aborto en curso está próximo a terminarse espontáneamente.

Naturalmente que lo primero a comprobar es de dónde procede la hemorragia. Dada la frecuencia de tentativas criminales de aborto, se observan, de cuando en cuando, enfermas en las que la hemorragia es debida a heridas o desgarros de los vasos uterinos. La hemorragia es entonces, muy intensa, se caracteriza

por la brusquedad de su comienzo. En los abortos espontáneos, se inician las hemorragias débilmente y aumentan poco a poco de intensidad.

Para precisar en todo caso, si existe un trastorno del embarazo uterino, conviene hacer las siguientes preguntas, respecto a la anamnesis, hallazgo objetivo y observación clínica:

1.<sup>a</sup> ¿En qué período se encuentra el aborto, amenaza o progresa sin interrupción; está en marcha, está terminado, es incompleto; existe una retención placentario, un pólipo o una endometritis post-abortum?

2.<sup>a</sup> ¿Se trata de un aborto aséptico o de un infectado, febril?

3.<sup>a</sup> ¿Es el aborto complicado o uncomplicado; en el primer caso, qué clases de complicaciones existen?

4.<sup>a</sup> ¿El final está constituido por la investigación bacteriológica del causa del aborto y a veces también por exploraciones microscópicas?

La cuestión, si existe o ha existido un aborto uterino, se basa en el diagnóstico previo de un embarazo intrauterino. Es muy importante esto, porque tanto las hemorragias como las demás molestias pueden presentarse del mismo modo al interrumpir un embarazo extrauterino. Sin entrar aquí en cuestiones de diagnóstico diferencial, hemos de reconocer que no siempre pueden decirse en absoluto, si existe un aborto uterino, ya que la salida o no salida del huevo no es demostrativa por completo. En el embarazo intersticial, puede ocurrir que se perfore la zona de inserción fetal en el peritoneo, y que el embrión sea expulsado hacia fuera. Sin embargo, una anamnesis cuidadosa permite, en general, decidir la cuestión. Las hemorragias que se presentan en una mujer adulta que hasta entonces menstruaba regularmente, después de una interrupción, más o menos larga de la regla, hacen sospechar siempre la existencia de un aborto, especialmente si van acompañadas de síntomas subjetivos de embarazo (nauseas,



vómitos matutinos, tirantez de las mamas, etcétera), de dolores de parto o de salida de porciones del huevo, y, especialmente, del embrión. Con todo, en algunos casos, no se puede llegar a una conclusión segura, a pesar de un interrogatorio detenido. A veces las enfermas callan intencionadamente por miedo o vergüenza, y otras no pueden realmente proporcionar datos exactos; las molestias del embarazo han faltado y a la salida de partes del huevo ha pasado desapercibida. Por otra parte, las hemorragias que siguen a una amenorrea, no son características de aborto, aun en el caso de ser muy intensas. La amenorrea es fisiológica en la menopausia, y ésta puede empezar, a veces, ya alrededor de los treinta años. En el período de madurez sexual, se observan en ocasiones amenorreas no debidas a embarazo y seguidas de hemorragias importantes. El interrogatorio no proporciona, por lo tanto, datos de valor absoluto, aunque debe siempre tenerse en cuenta. En muchos casos, es indispensable, y favorece el diagnóstico del período en que se encuentra el embarazo o el aborto. Si han salido partes del huevo, es conveniente pedir la descripción exacta de las mismas, en caso de no haber podido verlas personalmente. Durante la interrupción del embarazo extrauterino, se observa también a veces, salida de restos embrionarios y de ahí que el no tener en cuenta la

anamnesis puede dar lugar a diagnósticos equivocados. El aborto es fácil de reconocer cuando las zonas del huevo expulsadas pueden examinarse directamente, o cuando antes de ello se las puede explorar a través del agujero cervical o en la cavidad uterina. No obstante, son posibles errores hasta frente a restos de huevo eliminado. Por eso recomienda apelar a la investigación microscópica cuando no pueden reconocerse con seguridad partes embrionales o tejidos placentario; ello es especialmente útil si los restos expulsados son pequeños, alterados o empapados en sangre. Los principiantes confunden, con frecuencia, el tejido decidual con el placentario. En la exploración intrauterina pueden confundirse los restos del huevo con miomas submucosas, pólipos o sarcomas degenerados. Con frecuencia el único medio de distinguir unos de otros es la menor adherencia del huevo con respecto a la pared uterina; para averiguar este detalle hay que estar antes convencido de su necesidad, porque su exploración puede ser peligrosa.

### Diagnostico del estado del aborto

Es bastante fácil reconocer la inminencia del aborto, fundándose en la aparición de

(Continuara)

## BARDANOL

Elixir de bardana y estaño eléctrico

**Muestras y literatura: A. GÁMIR.-Valencia**

INDICACIONES ESTAFILOCOCIAS EN TODAS SUS MANIFESTACIONES

## HODERNAL

Oleum parafinae - Liquidum petrolatum

Parafina líquida - Aceite de Parafina - Petrola o líquido

Remedio racional y tratamiento seguro de la pereza intestinal y del estreñimiento en todas sus formas

Dosis (salvo prescripción médica) para adultos: una cucharada de las de sopa en cada una de las principales comidas sola o mezclada con mermelada o confitura. Para niños: una cucharadita de las de café en igual forma

Preparado en el Laboratorio de A. GAMIR

Padre Jofré, núm. 9.-VALENCIA

Ayuntamiento de Madrid



## ENOFOSFORINA SERRA

Un vasito de ENOFOSFORINA SERRA después de las comidas es el más delicioso complemento de la alimentación normal. **CONVIENE**, especialmente en la época del EMBARAZO porque anima a la madre y le proporciona los elementos necesarios para la perfecta formación del nuevo ser; mientras dura la LACTANCIA porque aumenta el apetito y remineraliza ambos organismos; en la EDAD CRITICA porque entona, fortifica y evita cualquier trastorno; en todos los ESTADOS DE DEBILIDAD, CONVALESCENCIA, ANEMIAS, etc.; indicada durante el PARTO, por la fuerza y energía que comunica.

**PIDASE EN TODAS LAS FARMACIAS**

## REUMA - GOTA - CIATICA

Se combate con el poderoso disolvente del ácido úrico

## FEQUINOL SERRA

EN TABLETAS

MEDICACION COMPROBADA

Laboratorio Serra Pamies-Reus

## FLORINA

Novísima terapéutica para el tratamiento científico del flujo vaginal por las sales Puffer del ácido láctico.

La **FLORINA** puede ser empleada en aplicaciones locales (**toques**) e **irrigaciones**. De ambos modos obtendrá significados éxitos.

Durante el embarazo, en irrigaciones, favorece el desarrollo de la flora microbiana normal (*Bacillus de Doderlein*). En este sentido la **FLORINA** tiene un gran papel profiláctico contra los puerperios febriles.

### INOCUIDAD ABSOLUTA EFECTOS RAPIDISIMOS

*Irrigaciones:* Viértase el contenido entre dos divisiones del frasco en un litro de agua previamente hervida, y procédase a la irrigación, de modo que dure de tres a cinco minutos. Cada frasco sirve para siete irrigaciones, y su número puede prolongarse sin daño alguno.

*Toques:* De aplicación exclusiva por el médico. Vea litiratura incluida en el frasco.

LABORATORIO ANDIA -- MAYOR, 110 -- PAMPLONA

DIRECTOR TECNICO: FELIX J. ZORRILLA

QUIMICO Y FARMACÉUTICO

Representante en Madrid y provincia

M. BESTARD.-APARTADO 1035

Teléfono 40581

Propaganda exclusivamente médica

Muestras y literatura a petición





Representante general: D. Antolin Marcos. \* Cristóbal Bordiu, 35 \* Madrid

**DELKE** Insustituible para curar las grietas de los pechos y conseguir el endurecimiento de los mismos.

Representante general: D. Antolin Marcos.-Cristóbal Bordiu, 35 at'co B.-Teléfono 45821.-Madrid



## QUERTENSOL

ES EL RECONSTITUYENTE, poderoso y estimulante, rápido, que todo médico debe tener en cuenta en los casos de debilidad general, decadencia nerviosa, miseria fisiológica y desnutrición general, anemia, períodos del embarazo y de la lactancia, crecimiento de los niños, estados atónicos, ga trointestinales, convalecencias difíciles, achaques de la ancianidad, para intensificar la nutrición.

Como preventivo positivo en las epidemias de gripe, su éxito ha sido completo.

Tomándolo durante el embarazo evita la propensión al aborto, si procede de la debilidad.

Durante la lactancia hace recuperar las fuerzas perdidas, haciendo que la secreción láctea sea abundante y reparadora.

SIEMPRE es de resultados sorprendentes, de gusto agradable, de un positivo valor farmacodinámico constante; por esto, deja altamente satisfecho al profesional que lo recomienda.

Facilita la digestión, es un buen oréxico o aperitivo, eleva las fuerzas por mejorar la asimilación celular, da sensación de bienestar por contribuir a fijar el fósforo en el tejido nervioso.

Su composición es tan inofensiva que lo pueden tomar los niños de corta edad.

Por eso TRIUNFA en todas las edades, donde fracasan los preparados de glicerofosfatos; y ello obedece a su actividad rápida, su acción prolongada, su tolerancia considerable, su falta de contraindicaciones.

DOSIS: Una copita antes o después de cada comida.

Representante general: D. Antolin Marcos.-Cristóbal Bordiu, 35 at'co.-Teléf. 45821.-Madrid

Imp. Calvario, 6.-Teléf. 71398.-Madrid

Ayuntamiento de Madrid