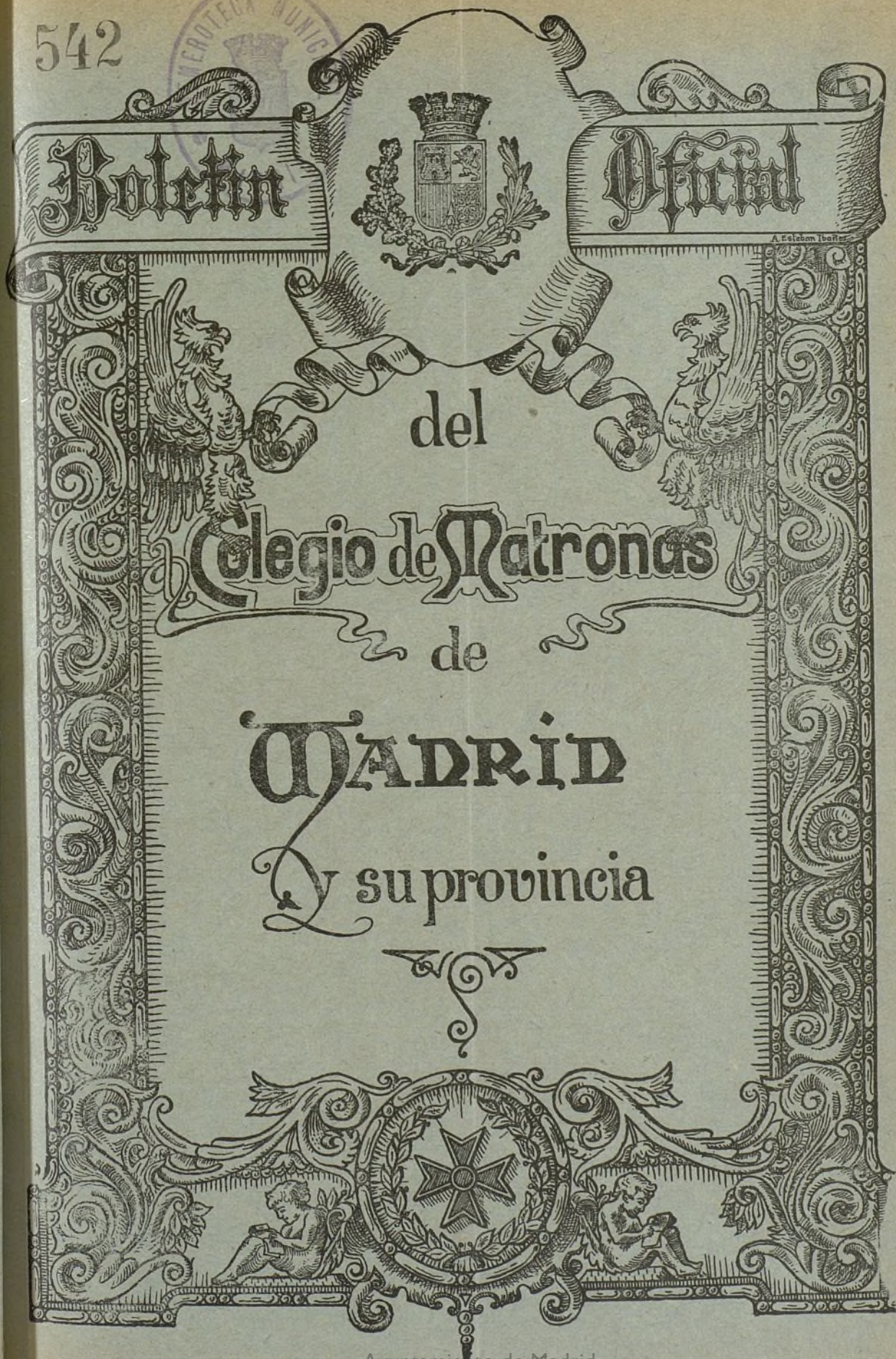


16-7
542

28-3



PULVOS
Angelines
DE TALCO

EXIGID SIEMPRE ANGELINES SEDANTES

PRODUCTOS DE ANGELINES PERFUMERIA

Angelines

REFRESCANTES
DESODORANTES
ANTISEPTICOS
E HIGIENICOS

H. ARROYO

BOLETIN

DEL

COLEGIO OFICIAL DE MATRONAS

Presidenta:

D.^a Pilar Montes.

Murcia, 17

Administradora:

D.^a Petronila Lahoz

Alvarez Gato, 4

DE MADRID Y SU PROVINCIA

DIRECTORA:

Doña Pilar Pérez Ramos

Calle de Montesa, 31

Tesorera:

D.^a Isabel Ruiz.

Virito, 1

Contadora:

D.^a Natividad Carrasco.

Baltasar Bachero, 24

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

SUMARIO

Sección Científica: La reacción de Manoiloff en el diagnóstico de la gestación. — Los prohombres de la Medicina, El Dr. D. Julio Ortega, repuesto en el cargo de Jefe de la Sección Técnica de Sanidad Municipal de Madrid. — ¡Admiración!, A "Una matrona rural literata y poeta. — Junta Directiva. — Rectificación de direcciones. — Correrpondencia. — A varias consultantes, Temas para varios artículos.

SECCIÓN CIENTÍFICA

La reacción de Manoiloff en el diagnóstico de la gestación

En el número anterior honrábamos estas columnas con la publicación de una de las comunicaciones presentadas en el I Congreso Hispano Portugués de Tocología y Ginecología, sobre «Mortalidad prenatal de etiología puramente obstétrica», de la que es autor el ilustre doctor don José María de Otaola.

Hoy reproducimos dos comunicaciones sobre la reacción de Manoiloff, presentadas en el citado Congreso.

Una de las comunicaciones, original de los doctores D. Jaime García y D. J. Alós Aracil, de la Facultad de Medicina de Madrid, titulada «La reacción de Manoiloff en el diagnóstico de la gestación», que dice así:

El diagnóstico precoz de la gestación ha sido y sigue siendo un problema de vital interés en la investigación obstétrica. Esta afirmación está avalada por la existencia de gran número de métodos publicados con este fin y que figuran en la literatura médica. Huelga hacer una referencia de ellos toda vez que, aparte de ser de todos conocidos, la inutilidad de algunos y dificultades técnicas e inconstancia de muchos, los han llevado, sino al olvido, a un renuerdo que pocas veces asalta la imaginación investigadora de los que a estos problemas se dedican.

De estos métodos, sólo dos merecen mención especial, antes de pasar al estudio de la reacción que motiva la comunicación presente: el método



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

Abderhalden después de las modificaciones concebidas por Lüttge y Von Metz dadas a conocer por Solheim en febrero de 1925, y la reacción hormonal Aschheim-Zondek modificada por Brohua en Francia. De ellas, la última, con un elevado porcentaje de resultados veraces, ha adquirido en poco tiempo una merecida aprobación; pero a nuestro juicio, lleva aparejada consigo un inconveniente que impide que su práctica no se divulgue y lleve a efecto en gran número de casos y pertenezca tan sólo a la jurisdicción de los laboratorios de gran ciudad; nos referimos a su técnica que, con ser relativamente sencilla, necesita seis días para la clara interpretación de su resultado, aparte un abundante material de ratones y de todo lo necesario para el estudio histológico de las piezas genitales de esos animales. De ahí que el médico práctico y sobre todo el médico rural, se vean en la imposibilidad de efectuar un diagnóstico en un caso dudoso de gestación con la preura y la sencillez técnica que sería de desear.

He aquí porqué la reacción recientemente ideada por Manoiloff de Lenigrado, y estudiada por Browkin, ha merecido nuestra atención y nuestro estudio; su enorme simplicidad técnica y su rapidez, excitan la curiosidad del más escéptico: 5 gotas de suero sanguíneo, dos reactivos, unos tubos de ensayo y 24 horas a lo sumo para la interpretación de su resultado.

Su rapidez no puede ser mayor, su práctica al alcance de cualquier médico. Es, por lo tanto, digna de aprobación, al menos en principio.

Fundamentos.

Es de todos sabido el hecho de que la instauración de un embarazo en el organismo de una mujer, da lugar a una profunda modificación en su medio orgánico que se exterioriza en una serie de fenómenos producto de lo que Bar ha llamado «sinbiosis armónica materno-fetal» la cual aun siendo así, no impide que aquellos se hagan constantemente ostensibles. Es, en una palabra, una profunda modificación químicobiológica a causa de la cual aumentan notablemente los productos específicos de la sangre.

La investigación de esos productos cuya presencia es constante, es el fundamento de todas las reacciones diagnósticas de la gravidez y lo es también en esta nueva reacción.

Manoiloff, teniendo en cuenta estos conocimientos, se ha impuesto la tarea de buscar los reactivos que pudieran poner de manifiesto tales substancias específicas y halló el azul de nilo y la diuretina con los que se ha servido para verificar su reacción diagnóstica que, según él, da de un 91 a un 96 por 100 de resultados positivos. Browkin encuentra en embarazadas de cinco a nueve meses un 100 por 100 de resultados positivos, disminuyendo tal porcentaje proporcionalmente a la edad del embarazo.

Reactivos

Para llevar a cabo la reacción se necesita lo siguiente:

1.º Una solución alcohólica de azul de nilo al 0,2 por 100, bien filtrada.

2.º Una solución acuosa de diuretina al 2 por 100.

3.º Una pequeña cantidad de sangre de la que se puedan extraer de 5 a 10 gotas de suero sanguíneo.

La diuretina ha de estar bien disuelta; si no se disuelve bien, puede añadirse la suficiente cantidad de lejía de potasa hasta que el enturbiamiento desaparezca.

Manoiloff recomienda que el azul de nilo sea de la casa Grüber de Leipzig y que la solución sea alcohólica. Por el contrario, Browkin la usa acuosa. Según hemos podido observar, la reacción se verificara con ambas soluciones; pero los tonos de color son más fuertes y típicos con la alcohólica.

Condiciones para realizarla.

Se necesita para ello instrumental bien limpio.

La sangre se toma como para la reacción de Wassermann no teniendo necesidad de extraer más que unos 5 ó 6 c. c.

Debe verificarse la reacción simultáneamente en dos mujeres, de las que una no esté embarazada y la otra sea la dudosa, la sujeta al diagnóstico.

Nosotros acostumbramos a utilizar dos reacciones control, una procedente de una mujer no embarazada y la otra claramente embarazada para que sirvan de tipo en la comparación de colores.

La sangre se deja reposar para separar el suero, conservándola en sitio fresco hasta su aplicación.

Los mejores resultados se obtienen haciendo la reacción después de 12 a 24 horas de la toma de sangre.

Hemos observado la conveniencia de que los tubos de ensayo sean de pequeño diámetro e iguales todos entre sí, porque la columna líquida que forma la mezcla, siendo distinto el calibre de los tubos, da un tono de color más o menos claro, según que aquella sea, respectivamente, más estrecha o más ancha, lo que puede hacernos pensar en un resultado fallido o equívoco de la reacción; para convencerse de la igualdad de tonos, basta colocar la mezcla más oscura en un tubo del mismo diámetro que el control o viceversa y observaremos idéntica tonalidad.

Acostunbramos a medir las gotas de suero y de, colorante por medio de pipetas divididas en décimas de c. c., con una perilla de goma en su extremo proximal.

Los soluciones de azul de nilo y diuretina se colocarán en frascos bien limpios con tapón esmerilado.

Técnica de la reacción.

Se toman 5 gotas del suero a investigar y se depositan en un tubo de ensayo de pequeño diámetro, se le añade 1 c. c. de la solución de diuretina con lo que la mezcla no toma coloración alguna salvo en los casos en que el suero no sea del todo claro. Hecho esto se añade una gota de la solución de azul de nilo y el conjunto suero-diuretina-colorante, se agita bien.

Manoiloff y Browkin coinciden al decir que, si la reacción se positiva, la mezcla toma un color amarillo pajizo en el mismo instante de la prueba; por nuestra parte podemos decir que este color no es de una constancia grande y que no es precisamente el momento de la mezcla, la ocasión óptima para la deducción del resultado, sino al cabo de una a dos horas o, mejor aun, de 12 a 24 horas; por ser ya total y definitiva la desconposición del colorante que, coincidiendo con Manoiloff y Browkin, se verifica en la forma siguiente:

1.º En los casos de embarazo, al mezclar toma un color *violeta* estable y característicos.

2.º En los casos de no embarazo la coloración es *azul* persistente.

Interpretación del fenómeno reaccional.

El primer reactivo, la diureina, es químicamente considerada, la 3-7 dimetil xantina, alcaloide del cacao. ($C_7H_8NO_4O_2$).

El segundo reactivo, el azul de nilo, es un azul-amino-naftol que se produce por síntesis del p. nitrosodietil. m. animo-fenol y etc., naftol-anima. Es un cuerpo muy sensible frente a las substancias alcalinas virando su color azul a rosa fuerte o grosella.

Teniendo en cuenta esta sensibilidad del colorante, opina Manoiloff que podemos considerar como sueros de distinta alcalinidad a los de las mujeres embarazadas y no embarazadas, en el sentido de que sean más alcalinos aquéllos que éstos. A nuestro juicio, no es esta una opinión enteramente convincente, toda vez que la reacción se verifica siempre en un medio alcalino por la presencia de la diuretina; de forma que habrá que pensar en que el suero de la embarazada haga aumentar esa alcalinidad, si queremos estar de acuerdo con Manoiloff en la interpretación del fenómeno reaccional; mas él mismo no da mucho crédito a su interpretación puesto que en su publicación en *Arch. f. Gyn.* vol. 140, dice: «dejando a un lado el factor alcalinidad ¿no jugará un papel importante alguna otra substancia en esta reacción? ¿Existirá un factor de oxidación, por ejemplo un *enzima* y otro fermento, para nosotros desconocido, en la sangre de las embarazadas que en la de las no embarazadas no existiera o sólo en una pequeña cantidad?» Por nuestra parte, yendo más lejos, hemos pensado en el factor hormonal y en la posibilidad de que el fenómeno no fuese químico sino biológico, pero no hemos obtenido resultados concluyentes. En las pruebas empleamos extracto total del ovario, ovario sin cuerpo lúteo, tiro-ovarina, foliculina y luteína, en sustitución del suero, y hemos apreciado variaciones del color en la siguiente forma: el ovario sin cuerpo lúteo y la foliculina, han dado un color análogo al que resulta de la mezcla de azul de nilo y diuretina (rosa, grosella); en los demás observamos un color lila-violetáceo. Resulta, pues, que la foliculina, base de los primeros, no da lugar a reacción alguna; por el contrario; los segundos con la luteína como base, han producido una reacción, que, en principio, no es dable interpretar concretamente. Ello será motivo de otros trabajos que nos proponemos realizar.

Interpretación del resultado de la reacción

Por varias razones que no es del caso interpo-

SALOREINA "VAZQUEZ"

Cicatrizante; cura grietas de los pechos; escoceduras de los niños y pruritos de la bulba.

ner, pocas han sido las pruebas que hemos podido hacer, desde principios del próximo pasado marzo, habiéndonos dedicado en primer lugar a ganar la costumbre de distinguir los diversos tonos de color.

Para la comprobación de la reacción hemos observado la coloración, como aconsejan Manoilloff y Browkin, en distintas horas desde el principio: inmediatamente después de la mezcla, de una a dos horas después y entre 12 y 24 horas siguientes, siempre a la luz solar. Según el autor, el resultado se hace ostensible casi siempre en el momento de la mezcla o a lo sumo en la hora siguiente. No obstante, el verdadero tipismo reaccional, lo hemos observado pasadas 12 horas, presentándose un color violeta si existe embarazo y azul en caso contrariot

Con respecto a los colores hemos apreciado distintas tonalidades que entorpecen la clara interpretación del resultado mientras falte el hábito técnico. Ello depende, en primer lugar, de pequeñas diferencias técnicas, a veces inapreciables, que hacen que esos colores sean más o menos claros u oscuros. Para atenuar esta dificultad, hemos elegido dos tubos en los cuales los colores azul y violeta son típicos e iguales a sus homólogos del espectro solar, y esos tubos nos han servido de control, toda vez que pasadas 12 a 24 horas, el color no varía más. En las observaciones siguientes elegimos también dos tubos con los colores violeta y azul más fuertes que los típicos y otros dos con tinte más apagado que éstos; de forma que con seis tubos, tres de tono violeta y tres de tono azul, es suficiente para establecer comparativamente el resultado de las observaciones subsiguientes, toda vez que el color de cada nueva mezcla, tendrá su homólogo en la serie-control ideada por nosotros. Es algo que recuerda a las soluciones tampones del Ionoscopio que se utiliza en la investigación del Ph,

Los mejores resultados de la reacción se observan haciendo la investigación al día siguiente de la toma de sangre.

Manoilloff refiere en sus dos comunicaciones un porcentaje que oscila entre un 92 y un 94 de resultados exactos, haciéndose más patentes a medida que aumenta la edad del embarazo. Cita varios casos de éxito frente a diagnósticos clínicos que

han resultado erróneos ante la revelación quirúrgica.

Browkin, en su segunda comunicación, encuentra un 100 por 100 de resultados positivos, en embarazadas de cinco a nueve meses y un 68 por 100 en las de dos a tres semanas. Refiere, además, diversas pruebas con variación de la técnica, pues ha empleado para las no embarazadas hasta 2 c. c. de suero y 2 o 2 ½ de diuretina sin sobrepasar la gota de azul de nilo en todos los casos; para las embarazadas emplea hasta 1 c. c. de suero y en ambos casos los resultados han sido halagüeños. De todo ello deduce que la reacción parece ser cualitativa y no cuantitativa.

Más recientemente, hemos leído publicaciones de Siedentoff, Eissner, Moschkov y Gymnich con referencia a la reacción de Manoilloff, que poco vienen a añadir a lo dicho.

Resultados personales

Haremos observar, en primer lugar, que coincidimos con Manoilloff y Browkin en lo fundamental de la reacción; es decir, que las coloraciones azul y violeta se presentan siempre que la técnica sea correcta, como representantes únicos de la negatividad o positividad, respectivamente, de la suero-reacción, una vez pasadas algunas horas, y en segundo lugar, que la persistencia de otros colores pasado ese tiempo, indican un defecto técnico y, por lo tanto, un resultado que no nos atreveríamos a garantizar.

Podemos asegurar que, en nuestras pruebas, los resultados han sido siempre positivos en los embarazos de cinco meses en adelante. Con respecto a los de menos tiempo poco podemos aducir concretamente, por el escaso número de pruebas que nos fué dable realizar; en dos casos de gestación de dos meses la reacción ha sido francamente positiva; en otro de mes y medio, lo mismo y en un supuesto embarazo de unas dos semanas, negativa. (Falta la comprobación clínica exacta del caso).

En un caso de aborto tubárico comprobado por intervención, hemos hecho esta reacción y la de Brouha y ambas negaron la existencia de embarazo, por la antigüedad del aborto.

En seis casos de puerperio (dos de siete días, dos de cinco y dos de cuatro), los resultados fueron todos positivos. En un caso de hipé-ovarismo

nos sorprendió la aparición del color violeta. (¿Influencia hormonal?).

Continuamos comprobando esta interesante reacción, haciendo hincapié en los embarazos reales o supuestos, cuyos resultados avaleremos con los de Aschheim-Zondek o Brouha, y en los procesos ginecológicos de tipo hormonal, metrítrico y tumoral.

Conclusiones finales

De todo lo dicho se desprende: 1.^o Que la reacción de Manoilloff es sencilla, práctica y asequible; su rapidez la hace estimable.

2.^o Una vez perfeccionada su técnica contribuirá, con la de Aschheim-Zondek, a una certeza diagnóstica casi absoluta.

3.^o No nos parece del todo convincente la interpretación que da su autor al fenómeno reaccional sin otras pruebas de la alcalinidad de la sangre. (Ph, reserva alcalina).

4.^o Hemos obtenido resultados positivos aun en casos de acidosis.

5.^o De seguir el perfeccionamiento y los éxitos de esta reacción, el médico rural tendrá en ella un auxiliar estimable.

La reacción de Manoilloff

Otra de las interesantes comunicaciones presentadas sobre el mismo tema de «La reacción de Manoilloff», es original del Dr. D. C. Millán-Saval, del Hospital de San José y Santa Adela, dice así:

«La suero-reacción que Manoilloff nos ha dado a conocer por su reciente comunicación de los *Aarch. de Ginak.* viene a abrir un nuevo campo de experimentación e investigación en la obstetricia moderna, pues si bien es cierto que contamos con un gran número de reacciones biológicas para el diagnóstico precoz del embarazo, casi todas ellas son muy complicadas de efectuar y hacen no se realicen más que en aquellos grandes laboratorios contruidos *ad-hoc* en los cuales es necesario poseer un stock de material muy difícil de procurar en aquellos sitios que no son grandes centros de población.

La suero-reacción de Manoilloff por su extrema sencillez viene a resolver este problema que durante tanto tiempo ha preocupado a los tocólogos.

Se practica esta reacción con 5 gotas de suero de una enferma a la cual se agrega 1 c.c. de solución de diuretina al 2 por 100, se agita otra mezcla y se le añade 1, 2 ó 3 gotas de clorhidrato azul de nilo, en solución alcohólica al 0.2 por 100. Caso de ser la reacción positiva la coloración variará entre los distintos tonos amarillos, y cuando la reacción es negativa, la coloración es violácea.

En el Laboratorio de nuestro departamento de este Hospital hemos efectuado la reacción en distintas enfermas, unas gestantes, otras lactantes y en algunas que padecían procesos ginecológicos de otra índole. Los resultados por nosotros obtenidos alcanzan la cifra de 98 por 100 de positividad, lo cual es ya un éxito de esta reacción, puesto que como más adelante diremos, es hoy por hoy una reacción puramente empírica.

Nosotros hemos realizado esta reacción en 196 enfermas hasta el día de la fecha, habiendo obtenido un 98 por 100 de resultados positivos.

La técnica por nosotros empleada, ha asido de la de Manoilloff, que consiste en añadir a 1 c. c. de diuretina al 2 por 100, 5 gotas de suero sanguíneo y después de agitar fuertemente, agregar 2 gotas de clorhidrato de azul de nilo y volver a agitar, dejando en reposo la reacción durante treinta minutos; las lecturas más claras pueden obtenerse hasta las 24 horas. En las enfermas gestantes la coloración ha variado entre el amarillo y el amarillo anaranjado, habiendo obtenido resultados positivos en una gestación ectópica y en una enferma que hacía un mes había dado a luz.

En dos embarazadas (de seis meses) la reacción ha dado resultado negativo; dichas enfermas estaban diagnosticadas de lesión aórtica y lesión mitral descompasadas respectivamente. Manoilloff obtuvo también resultados negativos en enfermas que padecían procesos subagudos de pulmón, admitiendo el autor de la reacción, que fiebres altas pueden dar resultados negativos o dudosos, para lo cual nosotros hemos de seguir investigando en enfermas cardíacas gestantes, con objeto de obtener más casos en que afianzar nuestra aseveración.

Hemos efectuado también la reacción en dos casos de epiteloma habiendo obtenido una coloración azul los dos casos no habían sido tratados por radio, repetida la experiencia después de las aplicaciones el resultado ha sido francamente negativo.

Los sueros sanguíneos por nosotros empleados, son procedentes de las punciones venosas efectuadas a las enfermas y realizada la reacción al día siguiente. Por el contrario, Goldschmidt emplea los sueros restantes de un departamento de investigación de lúes; igualmente Manoiloff, efectúa su reacción con dichos sueros pasados dos y tres días de obtenidos.

Manoiloff y Goldschmidt dicen que la cantidad de suero juega sólo un papel secundario, pues la reacción al parecer es cualitativa; nosotros hemos efectuado la reacción en estos últimos días sin tener en cuenta las dosis sanguíneas, habiendo obtenido idénticos resultados con los mismos sueros y con las dosis marcadas por el autor.

La diuretna que se emplea, es la mezcla de teobromina de sosa y salicilato de sosa (existe otra que es teobromina y benzoato de sosa que no es utilizable). La solución debe ser reciente, según Manoiloff, y si no está completamente disuelta debe calentarse. Nosotros hemos preparado la solución en caliente y la dejamos enfriar, actuando con ella durante las anteriores investigaciones, con éxito.

El autor ha trabajado con una solución de teofilina al 2 por 100, la reacción tarda más y la teofilina se precipita muy pronto en cristales difícilmente solubles. Siguiendo los consejos del autor hemos efectuado la reacción con cafeína habiendo obtenido buenos resultados, si bien las coloraciones no eran tan características como las de la teobromina.

El Niblau es un azul de animo-naftol, que le ha dado el autor muy buenos resultados en una solución alcohólica al 2 por 100. Nosotros hemos empleado el clorato de azul de nilo de la casa Gröbler.

Sobre el porqué de esta reacción se admiten muchas y varias hipótesis, pues mientras Wirz admite que las variaciones del Ph antes y en el embarazo no traspasan los límites normales, a pesar que en el embarazo existen más ácidos en la sangre, gracias a las sustancias que obran de tapón, hay otros que niegan este particular. Sobre la estructura coloidal del suero ha trabajado Eufinger con el método de Gerkoczy, sin que sus resultados puedan tampoco explicar la reacción.

Siedcutoff Eissner encontraron al principio de embarazo un aumento de alcalinidad de la sangre

que crece después y a él, dicen, debe ser debida la reacción. Manoiloff pensó primero que se podría tratar de una modificación hormonal, y después creyó debía ser debida a una enzima o fermento desconocido en la sangre de las embarazadas; así pues, el porqué de la reacción es un problema hasta hoy sin solución.

Aun en contra de las opiniones de distinguidos y sabios profesores, nosotros creemos que la descrita reacción es una conquista en el diagnóstico precoz, puesto que los resultados por nosotros obtenidos dan una positividad a la reacción durante todos los meses del embarazo, y como caso curioso hemos de citar la siguiente historia clínica: X X, de 19 años, sirvienta multipara.

Antecedentes familiares, sin interés.

Antecedentes personales: menarquia, 14 años, tipo 3/27; última regla enero 1931.

Cuando viene a la consulta nos dice tiene amenorrea, dolores en fosas ilíacas, leucorrea abundante, estreñimiento. Himen permeable.

Reconocida ginecológicamente el 10 de marzo, el diagnóstico clínico se presentaba muy dudoso, como ensayo se efectuó la reacción de Manoiloff; a pesar de la enferma negar, presumíamos la existencia de una gestación. El resultado positivo de ésta nos hizo confirmar nuestras dudas sobre la reacción.

Día 9 de abril de 1931.

La enferma vuelve a nuestra consulta. Reconocida nuevamente presenta todos los signos característicos del embarazo positivo, después de negar nuevamente su estado, asediada a preguntas, termina por confesar existía motivo para estar embarazada ».

De los artículos de colaboración que publica el BOLETIN OFICIAL son únicos responsables sus autores, por lo que en todos se publicará su firma, sin que este BOLETIN se haga solidario de los conceptos que emitan dichos articulistas.

Los prohombres de la Medicina

El Doctor D. Julio Ortega, repuesto en el cargo de Jefe de la Sección Técnica de Sanidad Municipal de Madrid

Como era de esperar, por ser así de justicia, el recurso interpuesto por el doctor D. Julio Ortega, ha sido fallado a su favor y repuesto por tanto en el cargo de Jefe de la Sección Técnica de Sanidad del Ayuntamiento de Madrid, donde tantos éxitos tuvo y donde tantos triunfos le aguardan.

Al mismo tiempo que felicitamos al interesado, nos felicitamos como vecinas de Madrid y como españolas puesto que batallador infatigable el doctor Ortega por todo cuanto a la higiene y a las clases sanitarias se refiriere, su labor y su incesante trabajo, redundan en beneficio de dichas clases en particular y de la salud pública en general.

Conozco bien al doctor Ortega; sé que este breve artículo, felicitación o biografía, ha de molestar su modestia, por que es hombre que trabaja en silencio y como todos los grandes genios, tanto le halaga la satisfacción interna de haber realizado una obra buena para la higiene y los suyos, que lo son todos los sanitarios como le disgusta que sus grandes actos y sus méritos se hagan públicos; pero no puedo librarme del deseo de destacar en estas líneas, algunos de sus méritos, los que mi memoria pueda recordar.

Desde estudiante reveló su preclaro talento con la obtención de brillantes notas en la carrera, con sobresaliente en la licenciatura y el doctorado, y

con ser nombrado por oposición interno de la Beneficencia provincial.

Ha desempeñado con brillantez, los cargos de inspector médico escolar; profesor de Medicina legal en la Escuela de Policía; subdelegado, vicepresidente de la Junta provincial de Sanidad; presidente de la Sección de Legislación de la Sociedad Española de Higiene y Secretario General de la

misma Sociedad; Jefe Técnico del Negociado de Sanidad del Ayuntamiento de Madrid; Inspector Municipal de Sanidad, Vocal del Consejo Nacional de Sanidad, del Patronato de Policía Social inmobiliaria del Estado y del Consejo de la Unión de Municipios españoles; profesor de la Escuela Nacional de Sanidad, etc.

Ha representado al Colegio de Médicos y a otras entidades en distintos Congresos y al Ayuntamiento en las internacionales de Técnica Sanitaria e Higiene Urbana de Lyon y de Brighthon, los nacionales de la Unión de Municipios Españoles de Barcelona y Gijón, y el de Sanidad, celebrado en Madrid y otros muchos, como igualmente en

viajes de estudios por Europa.

Ha intervenido también como ponente o asesor en todas cuantas comisiones municipales han informado o resuelto asuntos de importancia higiénica para Madrid.



Doctor D. Julio Ortega

Jefe de la Sección Técnica de Sanidad Municipal de Madrid

Es autor de numerosas publicaciones e infinidad de interesantísimas conferencias, comunicaciones, ponencias, todas sobre cuestiones de higiene, no quedando extremo de tan vasto asunto que no haya estudiado y escudriñado hasta lo más profundo, la pluma ágil e infatigable del Dr. Julio Ortega, que a todas las excelencias señaladas, reúne la de ser un gran literato y un buen orador que, como hombre trabajador, huye en sus escritos y en sus discursos, de párrafos efectistas que pueden halagar al oído, pero que en el fondo nada expresan, y ahí están en la prensa diaria y profesional, sus artículos, de los que no puede sacarse ni una línea, ni una palabra que no tenga interés.

Aun recordamos su notable conferencia el pasado año, sobre el tema «Por qué Madrid no es la capital más sana de Europa», que fué escuchada religiosamente por un público selecto en el que predominaban personas de gran prestigio y mundial renombre sobre cosas de higiene, que no se ocultaban, al terminar la conferencia en proclamar que era lo más interesante y terminante que sobre tan escabroso asunto se había escrito.

Este a grandes rasgos es el Dr. D. Julio Ortega, al que le fué otorgada la Gran Cruz de Beneficencia por su abnegada labor científica y benéfica en pro de la salud pública de Madrid.

Es la segunda vez que me ocupo del Doctor Ortega, desde este Boletín y las dos siendo directora del mismo; una, cuando no existiendo el Colegio, estábamos agrupadas en UNION MATRONAL y otra ahora. Entonces y hoy, digo y digo que lamento no contar con mayor espacio para dedicarle a la docta persona de quien me ocupo, no induciéndome a ello, deberes de amistad, sino de gratitud, por que no podemos olvidar que el Dr. Ortega, en uno de sus meritísimos trabajos, rompió una lanza en favor de las matronas y presentó al Ayuntamiento una reglamentación de los servicios de tocología, y sería una ingratitud, si en estos momentos, no uniésemos a nuestra felicitación por su reposición en el cargo de Jefe de la Sección Técnica de Sanidad del Ayuntamiento de Madrid, el testimonio de nuestro agradecimiento que yo por mi cargo de directora,

estoy obligada a expresar recogiendo el sentir de todas las matronas que constituimos el Colegio Oficial de Madrid.

Pilar PEREZ RAMOS

Homenaje al Dr. D. Julio Ortega

Al ser repuesto el Dr. Julio Ortega en su cargo de Jefe de la Sección Técnica de Sanidad del Ayuntamiento de Madrid, los funcionarios municipales y numerosos amigos acordaron un homenaje de adhesión, simpatía y desagravio a este paladín de la Sanidad Municipal que, sin efectismo ni relumbrón, viene realizando una obra maciza y seria para la salud pública.

Adoptado en principio el acuerdo entre los que que de cerca han seguido sus trabajos no tardaron en sumarse al propósito del homenaje todas las clases sanitarias, con el legítimo deseo de dar, a su vez, al Doctor Ortega prueba de admiración por la labor excepcional que ha llevado a cabo en el orden científico, técnico y social y que, como es sabido, se refleja en la copiosa relación de sus publicaciones científicas, comunicaciones y ponencias en Asambleas y Congresos Sanitarios, conferencias y campañas de divulgación y, principalmente, en las numerosas propuestas que precedidas de estudios minuciosos, viene haciendo el Ayuntamiento de Madrid sobre todos los aspectos sanitarios de la vida local, y en la eficiente organización de los servicios que dirige.

Vencida la resistencia que ofrecía la modestia del Dr. Ortega a aceptar cualquier homenaje, se acordó que este consistiese en un banquete que tuvo lugar el día 8, en el Hotel Nacional y al que asistieron varios centenares de comensales y representantes de todas clases sanitarias y no sanitarias.

Se sentaron a la derecha del homenajeado, don Bernardo Giner de los Ríos, arquitecto y subsecretario de Comunicaciones; D. Rafael González, director de la Escuela Superior de Veterinaria de Madrid; D. Miguel Toledano, jefe de Servicio de Veterinaria Municipal y catedrático; Doctor D. Julián Lagunar Zapata, jefe del Servicio Municipal de Comprobación y Profilaxis; D.^a Josefa Piñeiro, vicepresidenta del Colegio de Matronas en representación de la Presidenta D.^a Pilar Mon-

tes, que se hallaba ausente de Madrid; Doctor D. Luis Soler, jefe facultativo honorario de la Beneficencia Municipal; Dr. D. Enrique Stocker, profesor de la Beneficencia Municipal, y a la izquierda, D. Fabián Talanquer, Concejal y Teniente de Alcalde del Ayuntamiento de Madrid; Doctor D. César Chicote, director honorario del Laboratorio Municipal; D. Balbino Díaz Morcillo, presidente del Colegio de Practicantes de Madrid; Dr. D. Nicasio Mariscal, presidente de la Sociedad Española de Higiene; Dr. D. José Velasco Pajares, Presidente del Colegio de Médicos de Madrid; Dr. Enrique Bardají, jefe provincial de Sanidad de Madrid y D. Martín Ciga, inspector provincial de Sanidad Veierinaria de Madrid.

El Dr. Lagunar, leyó las adhesiones recibidas, que figuraban por cientos, y entre las que recordamos la del Alcalde del Ayuntamiento de Madrid, don Pedro Rico; secretario general del mismo Ayuntamiento, D. Mariano Berdejo, del Ministro de Trabajo, Sr. Ramos; D. Baldomero Argente, varios tenientes de Alcalde de Madrid; Ministro de la Gobernación D. Amós Salvador y otras personalidades.

El Jefe del Servicio de Veterinaria Municipal D. Miguel Toledano, ofreció el homenaje en un discurso elocuentísimo, como todos los suyos. Igualmente fueron elocuentes los pronunciados

por los doctores D. Santiago Carro, D. José Román Manzanete, D. Nicasio Mariscal y don José Velasco Pajares.

Todos los oradores fueron muy aplaudidos. Al levantarse a hablar el Dr. D. Julio Ortega, fué recibido con una ovación que duró largo rato. Profundamente emocionado ante la grandiosidad del acto y el testimonio fiel de lo mucho que se le quiere y admira, dió el Dr. Ortega las gracias a todos con palabra fácil y elocuente; con esa sinceridad que es en él característica y que le hace más admirable, por que va unido a su talento en tantas ocasiones demostrado, a su cariño a la profesión de la que ha hecho un sacerdocio y a su modestia verdadera. Al terminar se repitió la ovación.

El Colegio de Matronas de Madrid que estuvo representada por parte de la Junta directiva y y otras colegiadas, reitera al Dr. D. Julio Ortega su felicitación, lamentando que el coincidir la fecha en que se celebró el homenaje con la del cierre de este Boletín, nos impida poder dar mayor amplitud a esta información.

También felicitamos a los Dres. D. Juan Manuel Renis, director del Laboratorio Municipal, don Julián Lagunar y D. Miguel Toledano, que formaban la Comisión Organizadora del homenaje.

BARDANOL Elixir de bardana y estaño eléctrico

Muestras y literatura: A. GÁMIR.-Valencia

INDICACIONES ESTAFILOCOCIAS EN TODAS SUS MANIFESTACIONES

HORDENAL

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

ADMIRACIÓN

A «Una matrona rural» literata y poeta

Desde que leí el primer artículo firmado por «Una Matrona rural», hasta la fecha, me pregunto frecuentemente; ¿quien será? ¿cómo será? En todos sus escritos revela un espíritu entero, una cultura nada vulgar y sobre todo, a pesar de sus afirmaciones, demuestra que tiene costumbre de escribir, pues solo con la lectura frecuente y aunque sea de los mejores autores, no se redacta en la forma amena, suelta, elegante y a ratos zaherente pero siempre delicada con que lo hace la que dice ser matrona rural y conste que está muy lejos de mi ánimo la menor sospecha de falta de veracidad en lo que expone la docta y admirada compañera.

Hasta que leí el último artículo titulado «Non est mortua, sed dormit», imaginé en «Una matrona rural», un tipo corriente de mujer gruesa, morena, muy culta, que acomodada, en una de esas villas cabeza de partido, es juzgada por sus convecinos con el respeto y afecto que se granjean las personas simpáticas que unen a sus simpatías, el trato ameno propio de las poseedoras de especial ilustración, tanto científica como de índole general, pero después de leído y releído el mencionado artículo en el que cita los versículos de San Mateo y une a la lectura sagrada, la becqueriana que «no oye del mundanal ruido», para demostrar que el compañerismo existe dormido en algunas, la figura por mi imaginada de la matrona a que me refiero, no ha cambiado en lo que a intelectualidad, simpatías y demás bellas condiciones morales se refiere, pero si en lo físico, pues repito que después de leída su última producción, la figura de su autora se me antoja establecida en un pueblo situado a orillas de un mar tranquilo, de oleaje arrullador, y aprovechando el momento poético de la puesta de sol, lee a Alberto Insua, Guida da Varona, Maurice Bekobres y de los

poetas a Becquer, Campoamor, López de Ayala, Espronceda y otros.

Veo en esta admirable compañera, a la mujer esbelta, rubia, de ojos claros, serenos, que se extasía contemplando el infinito y cierra los ojos, no para pensar en el gallardo caballero, que seguido de su paje, ha de arrancar lamentos de la cítara para acompañar sus canciones en esdrújulas sino que los cierra para recordar lo que es su profesión, lo que ella toda bondad, desearía que fuese la clase matronal, y que si existe quien quiera sembrar la discordia, sepa que hay otras matronas que dicen como Manuel Machado en «La poesía del pueblo»:

Y allá va la noche
paloma rafeña,
a decir la verdad a lo lejos
triste, clara y bella,

Hace algún tiempo que dejé de enviar artículos míos a nuestro Boletín, sólo por negligencia, lo confieso y me prometo rectificar.

El llamamiento cariñoso que nos hace frecuentemente la directora Sra. Pérez Ramos, otra escritora nada vulgar, y siempre batalladora, valiente, sincera y enamorada de nuestra profesión, para que colaboremos, ha sido bien respondida por «Uma Matrona Rural» y silenciada por mi, antigua colaboradora. No me lo perdono y me castigo a obligarme a escribir en todos los números, aunque con el justificado temor de que el castigo sea para vosotras queridas compañeras y lectoras, si tenéis la paciencia de leerme.

Ocupándome de mí, me he olvidado del tema motivo de este artículo; repetir con Quevedo: «¿Quién es ella?» ¿Por qué ocultar su nombre? ¿Exceso de modestia? ¿Deseo de misterio?

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

Presumo la pregunta que se hará tanto la aludida como las que me lean: ¿Y por qué no dice usted también quien es? Me prometí no hacerlo pero como supongo que «Una Matrona rural» acudirá al ruego de decirnos su nombre para dejar de admirarla por el pseudónimo, yo prometo decir entonces el mío aún a sabiendas de que a pocos o a nadie interesará, por la sencilla razón de que mis artículos andan mal de interés.

Y estimo sinceramente que por hoy ya es bastante; que felicito a «Una Matrona rural», por sus amenos y notables artículos; que recojo como queda expuesto la lección que nos da a las demás matronas por... nuestro olvido en colaborar en el Boletín y como también me agrada la poesía, creo oportuno reproducir unos versos de Baltasar del Alcazar en «Una cena», refiriéndome a los artículos de la ian citada matrona:

Esto Inés, sólo se alaba,
no es menester alaballo;
sólo una falta le hallo,
que con la priesa se acaba.

Como he ofrecido colaborar en lo sucesivo y por lo tanto ya son dos las colaboradoras con que cuenta la directora del Boletín; hago punto reproduciendo lo siguiente, dos versos del mismo poeta de «Una cena»:

Las once dan, ya me duermo;
quédese para mañana.

ALEJANDRA

Se ruega a las señoras colegiadas que cuando se trasladen de domicilio lo comuniquen a la señora Secretaria a la mayor brevedad, con el fin de evitar el extravío de las convocatorias a las Juntas y el BOLETIN del Colegio.



Señora Profesora:

Es de capital interés para sus intervenciones, conocer las cualidades de los tejidos higiénicos absorbentes SAGA, insustituibles para las envolturas de los recién nacidos.

¿Ha recibido V. el folleto SAGA?

Si lo ha recibido, lealo con atención; si no ha llegado a su poder, pídale por teléfono al número 10868.

TEJIDOS HIGIÉNICOS ABSORBENTES SAGA

JUNTA DIRECTIVA

La Junta directiva del Colegio Oficial de Matronas de Madrid y su provincia esta constituida con las siguientes señoras, cuyos domicilios indicamos, por si las colegiadas precisasen dirigirse particular o urgentemente a cualquiera de los miembros de la Directiva:

Presidenta, doña Pilar Montes, Murcia, número 17.

Vicepresidenta, doña Josefina Piñeiro, Pizarro, 16.

Secretaria general, doña María Serrano, Lavapiés 34.

Contadora, doña Natividad Carrasco, Baltasar Bachero, 24.

Tesorera doña Isabel Ruiz, Viriato, 1.

Vocal 1.^a, doña Dolores Márquez, Ibiza, 16.

Vocal 2.^a, doña Remedios Rincón, Hermosilla, 122.

Vocal 3.^a, doña Mariana Menéndez, Calvo Asensio, 3.

Vocal 4.^a, doña Adelina Bullejos, Torrijos, 14.

Vocal 5.^a, doña María Suárez, Palencia, 1.

Archivera-Bibliotecaria, doña Flora Morada, San Blas, 5.

Presidenta de Mesa de discusión, doña Leonor Carrascosa, Almagro,

Secretaria de Actas, doña Ventura Marcós, Pez, 38.

Directora del BOLETIN, doña Pilar Pérez Ramos, Montesa, 31.

Administradora del BOLETIN, doña Petronila Lahoz, Alvarez Gato, 4.

Revisora de Cuentas:

MATERMAX

Leche Maternizada "MAX" en polvo

Especialmente preparado para la lactancia artificial o mixta. Desecado a baja temperatura conserva los fermentos y vitaminas. Por su composición química es la leche que más se asemeja a la de mujer.

SE ELABORA EN TRES NÚMEROS

Núm. 1 para el primer trimestre

» 2 » el segundo

» 3 » el tercero y siguientes trimestres

FÁBRICA Y LABORATORIO DE PRODUCTOS DIETÉTICOS

MADRID (14)

APARTADO 595

ALAMEDA, 14

Rectificación de direcciones

Al comenzar las anunciadas reformas en el Boletín, y con el fin de que no sufran extravíos los ejemplares, puesto que también se suma el procedimiento del reparto para que llegue los números con la puntualidad debida, rogamos á todas las señoras colegiadas, como igualmente á las suscriptoras, nos devuelvan á la mayor brevedad debidamente contestado, el adjunto boletín, cuyo envío deberán remitir a mano o en sobre abierto y franqueado con un sello de correos de cinco céntimos al Colegio de Matronas, calle de San Bernardo, 2

Colegio de Matronas de Madrid

Doña (nombre y dos apellidos)

de profesión

domiciliada en

n.º piso

a de

de 193



INSTITUTO QUIRÚRGICO-ORTOPÉDICO "H O R T O R"

Carretas, 23 MADRID Teléfono 11260

ORTOPEDIA CIRUGIA APOSITOS GOMAS

Talleres de confeccion de FAJAS PARA EMBARAZO, POST-PARTO, MEDIAS PARA VARICES

Gabinets de aplicacion dirigidos por señorita especialista

(IMPORTANTES DESCUENTOS A LAS SEÑORAS PROFESORAS)

ESTABLECIMIENTO MONTADO A LA ALTURA DE LOS MEJORES DE ESPAÑA

CORRESPONDENCIA

M. G. A. — Recibida su carta segunda y para lo que desea puede dirigirse a cualquiera de los Laboratorios que elaboran el producto por que pregunta.

UNA COMADRONA. — No existen otros certificados legales que los que expenden en los Colegios de Medicos.

ALICIA. — Como desea la contestamos por correo, para lo que usamos el sello que envia.

Debido al montaje de máquinas nuevas, en la imprenta, ha sufrido este número un retraso en su tirada, retraso que nuestras lectoras sabrán disculparnos.

Con esta reforma, y las que introducimos en la nueva forma de reparto de los ejemplares, este Boletín, se recibirá siempre dentro de la primera decena y pretendemos que sea dentro de los cinco primeros días de cada mes.

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



APIOLINA

CHAPOTEAUT

regulador de las funciones del ovario
suprime los

dolores del período
provoca y
regulariza

el Flujo menstrual.

17 NERO	14 FEBRERO	14 MARZO	11 ABRIL	9 MAYO	6 JUNIO
------------	---------------	-------------	-------------	-----------	------------

Regularidad

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

Lysiform

Desinfectante energético

de olor agradable. Compuesto de formol, aceites vegetales saponificados, alcohol y aceites esenciales.
INDICADO PARA USOS CLÍNICOS Y TERAPÉUTICOS.

Desinfectantes del instrumental, GINECOLOGÍA y enfermedades de la piel, partos, cirugía, etc.
y para el cuidado de enfermos infecciosos. CICATRIZANTE, ATÓXICO E INOFENSIVO

Laboratorio R. TESCHENDORF - Serrería, 9 - GRAO - VALENCIA

A varias consultantes

Temas para varios artículos

Entre las numerosas cartas que recibimos, figuran varias en las que nos exponen su deseo de colaborar en el Boletín, pero que careciendo de tema desean les indiquemos algunos. Vamos a procurar complacer a nuestras amables comunicantes,

Encontramos temas de interes que reproducimos en la relación de los que se citan en el programa del septimo Congreso Internacional de Matronas que se celebrará el próximo mes de Junio, en Berlin.

"El parto en el domicilio y el parto en la Clínica".

"¿Cuáles son los resultados obstétricos de los partos en las clínicas?"

"¿Cuál es la influencia de los partos en las clínicas sobre la situación de las matronas?"

"¿Cuáles son las atribuciones en obstetricia de las comadronas en España?"

Por nuestra parte indicamos los siguientes temas:
Intervención de la matrona en la protección de la Maternidad, de la madre y del feto.

Ventajas e inconvenientes de la asistencia en los pueblos y en las capitales.

¿Que medicamentos deberán poder ser recetados por las matronas y razonamientos?

¿Existe el secreto profesional en la matrona y en que casos estan obligadas a guardarle?

Fundamentos por los que debe figurar en los carnets de las colegiadas una disposición por la que se obligue a los agentes de la Antoridad a protegerlas, aunque se trate del ejercicio de la carrera particularmente.

Proyecto de tarifas de honorarios para el ejercicio de la carrera de Matronas en las capitales y en los pueblos y argumentación.

Derechos que debe percibir la Matrona cuando actua como auxiliar del tocólogo,

El uso de la hipopituina y ergotina.

Deberes de la Matrona en los partos distocicos y cuándo se presenten caso terotologicos.

¿Que debe hacer la Matrona cuando sea reclamada para asistir a un parto y resulte que se trata de un aborto?.

Historia de la carrera de Matrona y legislación para el ejercicio de la misma.

ULLOA - ÓPTICO
GAFAS - LENTES ... CARMEN, 14 - MADRID

HA INTRODUCIDO EN ESPAÑA
"SONOTONE"
EL MEJOR APARATO PARA SORDOS

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



POLVOS ANGEL



Los preferidos para los pequeños Bebes Bot. pta 0'50

Representante general: D. Francisco Hernández. - Cardenal Cisneros, 20, pral. Teléfono 46831. Madrid

DELKE

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

Representante general: D. Francisco Hernández. - Cardenal Cisneros, 20, pral. Teléfono 46831. 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, periodos del embarazo y de la lactancia, crecimiento de los niños, estados atónicos, ga trointestinales, convalecencias difíciles, achaques de la vejez, 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. Francisco Hernández. - Cardenal Cisneros, 20. - Teléfono 46831 Madrid

Imp. Hortaleza, 71.-Teléf. 45924