

542

AÑO VII

MADRID-AGOSTO 1936

NUMERO 69

BOLETIN OFICIAL

DEL COLEGIO DE MATRONAS DE MADRID

POLVOS DE TALCO



Angelines

REFRESCANTES
DESODORANTES
ANTISEPTICOS
E HIGIENICOS

H. ARROYO

Salud!



APIOLINA **CHAPOTEAUT**

regulador de las funciones del ovario

suprime los

dolores del período

provoca y

regulariza

el Flujo menstrual.

17	14	14	11	9	6
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO

Regularidad

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS



PAPELERIA
JAPONESA

TODO PARA
LA OFICINA

FORTALEZA
TEL. No 45924

BOLETIN

DEL

COLEGIO OFICIAL DE MATRONAS

DE MADRID Y SU PROVINCIA

Presidenta:

D.^a **Lutgarda Sánchez**
Pacífico, 105

Vicepresidenta:

D.^a **Dolores Márquez**
Ibiza, 16

DIRECTORA:

Doña **Eufemia Llorente**
GRANADA, 11

Tesorera:

D.^a **Rosa Mora**
Plaza San Miguel, 9

Contadora:

D.^a **Marina Sarrión**
Santa Catalina, 3

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

SUMARIO

Sección Oficial: Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de Asistencia Médica Colectiva. Los Colegios de Médicos: Decreto.—Subsecretaría de Sanidad y Beneficencia.—Despedida: A todas las colegiadas.—Sección científica: Consideraciones sobre el estado gestante. Placenta previa central. Aplicaciones clínicas de las Hormonas sexuales femeninas. El estravismo. El valor medicinal de la leche. Para recoger carnets y títulos.—Enfermas.—Necrología.—De Secretaría

SECCIÓN OFICIAL

Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de Asistencia Médica Colectiva

La «Gaceta de Madrid», correspondiente al día 20 de julio próximo pasado, publicó una Orden ministerial sobre formación de un Censo de médicos y auxiliares al servicio de entidades de asistencia médica colectiva.

Para dicho fin, la Comisaría Sanitaria Central ha impreso unas instancias y fichas que deben llenar los interesados.

El referido Censo será, como su nombre indica, de médicos, odontólogos, practicantes y matronas.

El plazo para presentar las mencionadas instancias y fichas en la Habilitación de Beneficencia del Ministerio del Trabajo, calle de Amador de los Ríos, 17, termina el día 30 de septiembre próximo, y los citados

impresos pueden recogerse o en la Comisaría Sanitaria Central (Dirección General de Sanidad), todos los días, por la mañana, o en el Colegio, los lunes, miércoles o viernes, de cinco a siete de la tarde.

La Orden Ministerial que se cita, dice así:

«Ilmo. Sr.: El vigente Reglamento de la Comisaría Sanitaria Central aprobado por Orden ministerial de 29 de septiembre de 1930 preceptúa en sus artículos 6.º y 14 que las Sociedades de asistencia médica en enfermedades están obligadas a remitir al citado organismo relación del personal facultativo y de sus variaciones, encargado de la prestación de servicios a los asociados.



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

La laxitud con que las entidades aludidas han cumplido este precepto; las deficiencias producidas en provincias por los cambios de organización sufridos por las Comisarías Sanitarias provinciales, señalan la conveniencia de que en la actualidad se realice un censo, lo más exacto posible y puesto al día, de los profesionales sanitarios al servicio de aquellas Sociedades.

Teniendo en cuenta además que los servicios prestados en entidades de seguro libre de enfermedad pudieran ser alegados como derechos de preferencia para situaciones profesionales ulteriores,

Este Ministerio ha tenido a bien disponer:

1.º Por la Comisaría Sanitaria Central se realizará el «Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de asistencia médica colectiva», de todo el territorio nacional, a excepción de la Región autónoma, a cuyo efecto dirigirán los interesados al citado organismo solicitud, acompañada de la ficha cuyo modelo se inserta, con los datos solicitados y con los documentos comprobantes.

2.º Dicha solicitud podrá remitirse por intermedio del Colegio oficial correspondiente de médicos, odontólogos, practicantes o matronas, en cuyo caso los comprobantes serán sustituidos por un certificado del Colegio respectivo, como testimonio de que concuerdan con los datos transcritos en la ficha.

3.º Dichas solicitudes serán admitidas hasta el día 20 de agosto del año actual, y los solicitantes abonarán a la Comisaría Sanitaria la cantidad de cinco pesetas por derechos de inscripción. (1)

4.º Una vez reunidos los documentos de todos los solicitantes se constituirá una Comisión, integrada por los representantes de la profesión médica en la Comisaría Sanitaria, más dos delegados designados por los Colegios oficiales de practicantes y de ma-

tronas, que en el plazo de un mes redactará un Censo provisional, por Secciones regionales y profesionales, que, publicado y rectificado oportunamente, constituirá el definitivo del personal médico y auxiliar al servicio de entidades de asistencia médica colectiva.

5.º A los efectos de ese Censo se entenderán como entidades de asistencia médica colectiva en enfermedades, las inscritas en las Comisarías Sanitarias, las que no hubieren cumplido este requisito, pero lo hayan hecho en lo referente a leyes de Asociaciones o de Cooperativas, y las entidades de carácter industrial o mercantil que den a sus obreros o empleados asistencia médica en enfermedades.

Lo digo a V. I. para su conocimiento y efectos. Madrid, 15 de julio de 1936.

P. D.

J. TOMAS PIERA.

Señor Subsecretario de Sanidad y Beneficencia.

Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de asistencia médica colectiva.

Ficha personal.

Apellidos...

Nombre...

Domicilio...

Localidad...

Calle o plaza...

Profesión...

Fecha del título...

Fecha de la Colegiación...

Entidad donde presta sus servicios...

Entidad autorizada por...

... en ... de ... de 19...

Cargo que desempeña...

Fecha de su nombramiento...

Remuneración anual que percibe...

(Firma.)

Notas.—En el caso de prestar servicios en distintas entidades, se utilizará una ficha para cada una de ellas.

La Comisaría Sanitaria Central se reserva el derecho de comprobar los datos reseñados.»

(1) El plazo para admisión de instancias se amplió hasta el 30 de Septiembre del año actual, según indicamos el principio.

LOS COLEGIOS DE MEDICOS**DECRETO**

Por así convenir a los intereses de la República, de acuerdo con el Consejo de Ministros y a propuesta del de Trabajo, Sanidad y Previsión,

Vengo en decretar:

Artículo 1.º Quedan disueltos y derogados los Estatutos por que se rigen, el Consejo general de Colegios Médicos, Unión Farmacéutica Nacional y Asociación Nacional de Médicos titulares o de Asistencia pública domiciliaria.

Art. 2.º Quedan disueltas todas las Juntas directivas de los Colegios Médicos provinciales.

Los Gobernadores civiles de las provincias leales al Gobierno legítimo y la Dirección general de Sanidad en Madrid procederán al nombramiento de un Presidente y un Secretario que, con carácter provisional, se encargarán de la dirección y administración de dichos Colegios.

Art. 3.º D. José Torre Blanco y D. José María López Valencia, en nombre del Gobierno de la República, se incautarán de la Previsión Médica Nacional, y administrarán con carácter provisional dicha Institución.

Art. 4.º El Colegio de Huérfanos de Médicos quedará bajo la dirección y administración del que hasta la fecha viene ejerciendo el cargo de Consejero Delegado del disuelto Patronato.

Dicho Delegado actuará en relación directa con la Dirección general de Sanidad, quedando facultado para hacerse cargo de los fondos correspondientes a las disueltas Asociaciones de Médicos titulares y Consejo general de Colegios Médicos.

Dado en Madrid a 30 de julio de 1936.

MANUEL AZAÑA.

El Ministro de Trabajo, Sanidad y Previsión, **Juan Lluhi Vallescá.**

**SUBSECRETARIA DE SANIDAD
Y BENEFICENCIA**

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

En uso de las facultades que me confiere el Decreto de fecha 30 del corriente, he acordado nombrar Presidente y Secretario del Colegio de Médicos de Madrid a D. Julio Bejarano Lozano y a D. Antonio Encinas, respectivamente.

Madrid, 1.º de agosto de 1936.—El Director general de Sanidad, **Jesús Jiménez.**

DESPEDIDA
A TODAS LAS COLEGIADAS

Al cesar como directora del Boletín del Colegio Oficial de Matronas de Madrid y su provincia, estimo un deber dedicar unas líneas a todas las compañeras de este Colegio y a todas las matronas de España. Quiero expresarlas mi más profundo agradecimiento por la valiosa ayuda que me han prestado durante el tiempo que he desempeñado dicha dirección y por las frases tan gratas, que unas veces verbalmente y otras por escrito me han dedicado.

En ese cargo, como en todos los que me encomiendan mis compañeras, puse y pongo todo mi entusiasmo y buena fe con el exclusivo objeto de corresponder al honor que me han dispensado. Si lo hice mal; si no supe responder a vuestra confianza, ya sabéis, que culpa mía no fué. Culpad a mi pobreza de inteligencia, pero nunca a mi voluntad.

No creo que en mis artículos, ni en mis comentarios, haya causado molestia alguna

a mis queridas compañeras, que lo son todas, sin excepción; pero si en algún momento hubiera podido ser inoportuna, yo pido públicamente perdón, pues repito y a casi todas les consta, que soy incapaz de realizar acto alguno ni decir ni escribir palabra que pueda herir ni a la persona más susceptible.

Desde este número, ya se ha encargado de la dirección del Boletín persona tan conocedora de las cuestiones periodísticas y de la clase matronal, como doña Eufemia Llorente. Creo, y lo digo sinceramente, que en el cambio habéis ganado. La nueva directora del Boletín es persona sensata y trabajadora, que ha de dar un gran impulso a nuestro periódico hasta convertirle en uno de los más interesantes de los de nuestra clase.

Cometería una injusticia si no dedicase

igualmente un recordatorio y unas palabras de gratitud a don Ricardo García, dueño de la imprenta donde se confeccionó y tiró el periódico durante el tiempo que le he dirigido, y a todo el personal de dicha imprenta, por el cariño y entusiasmo con que acogían mis indicaciones, prestándome, infatigables, una valiosísima ayuda para dar al Boletín un sello de amenidad y de originalidad que fuese del agrado de las lectoras, y realizando a veces verdaderos esfuerzos.

Por último, he de expresar igualmente mi agradecimiento al agente de publicidad don Francisco Benito, cuya cooperación ha sido de una importancia extraordinaria.

A todos repito mi gratitud: matronas, imprenta, publicidad, y a mi sucesora, deseo fervientemente muchos éxitos en la dirección de nuestro querido Boletín.

PILAR PEREZ RAMOS.

SECCION CIENTIFICA

Consideraciones sobre el estado gestante

Considerando la función augusta de la maternidad el momento más interesante en la vida de la mujer; teniendo en cuenta que la vida de la madre y la del ser que ha de dar al mundo, está en muchísimos casos en relación directa con los cuidados que se le presten; creo que todos los que nos dedicamos a la especialidad obstétrica en una esfera más o menos modesta, tenemos la ineludible obligación de prestar nuestro máximo interés a las mujeres gestantes que tenemos a nuestro cuidado; y, además, prestar nuestra entusiasta colaboración para todo lo que sea propagar entre las futuras madres la importancia extraordinaria que tiene para el buen fin del parto el estar convenientemente vigilada por un médico o matrona desde los primeros tiempos de la gestación.

Si bien es cierto que el embarazo es una función fisiológica, no es menos cierto que

son numerosos los trastornos que en su curso pueden presentarse. Estos trastornos varían desde las ligeras molestias que pueden corregirse muchas veces con simples medidas higiénicas, hasta los estados que hacen que el embarazo se convierta en patológico.

Existen numerosos casos no sólo graves, sino fatales para la vida de la madre en el acto del parto, que hubieran podido evitarse si la mujer hubiese estado vigilada durante su embarazo.

Es muy frecuente—y verdaderamente lamentable—que la inmensa mayoría de las mujeres de nuestro país tengan un desconocimiento absoluto de la importancia que en ellas supone ese período de su vida.

Por otra parte, en ninguna otra rama de la Medicina se han introducido tanto los profanos. Toda mujer que ha tenido algún hijo se cree capacitada para aconsejar a otra embarazada, y hasta para recomendarle tal

o cual práctica, y lo que es peor, para imbuírle la idea de que no dé importancia a cualquier anormalidad que observe en su estado.

Para ellas, todo son molestias propias del embarazo; y, en muchas ocasiones, se dejan llevar ignorantemente, y sin consultar con ninguna persona competente, hacia complicaciones gravísimas, y algunas veces hasta la muerte.

Todos sabemos que la eclampsia, por ejemplo, es una de las formas más graves de la intoxicación gravídica, y en la mayoría de los casos en que se presenta lo hace en mujeres a las que nadie ha vigilado.

Todos los síntomas que preceden al ataque, y que en mayor o menor grado no faltan nunca en estas enfermas, han pasado desapercibidas.

Ni la enferma ni sus familiares han creído necesaria la asistencia facultativa, hasta que se presenta el parto y, en consecuencia, nadie ha vigilado su orina, en la que seguramente existiría albúmina — puesto que se consideran excepcionales los casos de eclampsia sin este síntoma —; los edemas maleolares, tan frecuentes; la cefalalgia; los trastornos de los sentidos, principalmente el de la vista, que es afectada con frecuencia; y, en fin, todos los síntomas que ya conocemos.

Igualmente podemos decir de los casos de placentas previas, en los que existe ligera hemorragia durante unos cuantos meses, y en los que la enferma, desconocedora de la gravedad del síntoma, no consulta hasta que se presenta el primer dolor del parto, o cuando una gran hemorragia pone en peligro su vida.

Y, así, de las presentaciones viciosas, y de las estrecheces pélvicas, y de tantas otras cosas.

Yo, personalmente, me creo en el deber de procurar enseñar a la mujer, en la medida de mis posibilidades, el peligro a que se expone, si no se somete durante la gestación a vigilancia facultativa.

Creo que las matronas de España cuidan

con interés y sin despreciar detalle a las gestantes que a ellas llegan, pero me parece que nunca está de más recordar estas importantes cuestiones.

Por otra parte, creo a la matrona el elemento más eficaz para educar a la mujer en este sentido. Las embarazadas, en general, se confían más a la matrona que al médico, sobre todo las de clase humilde, que suelen ser las más faltas de asistencia; y creo que simplemente con un poco de constancia y de buena voluntad se puede ir haciendo desear a las mujeres embarazadas todas esas ideas erróneas que tienen del estado gestante, y por tanto, ir las preparando con nuestros consejos y nuestros cuidados hacia la feliz realización del parto.

X. X.

Placenta previa central

De todas las matronas es conocida la extraordinaria importancia de la placenta previa central.

Sobre este tema, el Dr. Ricoffi, de Niza, escribió en «Le Concours Médical», hechos interesantísimos.

—A propósito de un caso de esta distocia que el autor ha tenido ocasión de asistir en su clientela particular, relata la historia circunstanciada del mismo y se extiende en consideraciones patográficas, para terminar llamando la atención de los prácticos sobre los siguientes hechos:

1.º El carácter silencioso e indoloro de las hemorragias por placenta previa.

2.º La posibilidad, para una placenta previa, de permanecer silenciosa durante toda la evolución del embarazo, y de no manifestarse por su síntoma capital; la hemorragia, más que algunos días antes del parto o aun en el momento mismo del trabajo.

3.º La gran dificultad de establecer el diagnóstico de placenta previa central en el momento del trabajo cuando no hay dilatación, tanto si anteriormente tampoco ha po-

dido ser comprobada, como si jamás ha sido examinada la paciente.

4.º La marcha lánguida e insidiosa del parto, la frecuencia de la inercia uterina, y, por consecuencia, la agravación del pronóstico para la madre y para el feto.

5.º La necesidad de una intervención rápida y enérgica para detener la hemorragia y para intentar salvar a la madre y al niño.

6.º La exposición a peligros que encierra la dilatación artificial en el curso del parto. En los casos de placenta previa no central, el autor da preferencia al taponamiento del cuello seguido de dilatación unimanual, y después bimanual, con abertura del huevo y descenso profiláctico del pie; pero en la placenta central prefiere servirse del balón grande de Champetier que es, al mismo tiempo, hemostático y cecitócico, no pudiéndose achacar en tales casos el desplazamiento de la cabeza, ya que ni hay encajamiento, ni puede haberle.

7.º La necesidad de ponerse en guardia contra la inercia uterina que sobrevenga después de la expulsión del balón y, por consecuencia, de no esperar a que la hemorragia reaparezca para pasar a través de la placenta y extraer la criatura, con la mayor rapidez posible, por versión podálica.

8.º La necesidad de no utilizar sino con una extremada reserva los medicamentos llamados occitócicos, pues en el caso historiado por el autor atribuye a la retropituitina la contractura del anillo sobre la cabeza última y la salida a continuación, en avalancha, del feto ya muerto con sus inevitables consecuencias para el segmento inferior y el periné que sufrió un importante desgarro.

9.º No hay que olvidar el estado de shock postpartum en que queda la paciente, el cual es debido a la pérdida de sangre, a las maniobras obstétricas, a lo largo del trabajo y a la depleción brusca del útero, siendo preciso hallarse provisto de todos los medios aptos para luchar contra ese estado y, en particular, la inyección intravenosa de

fueron fisiológico adrenalinado o la transfusión sanguínea.

10. La necesidad para evitar una nueva hemorragia, de practicar inmediatamente el alumbramiento artificial, seguido de inyecciones intrauterinas de agua hervida muy caliente adicionada de líquido de Tarnier.

11. Desde el punto de vista anatomopatológico no olvidar la frecuencia de las deformaciones placentarias, de las lesiones hemorrágicas y de las inserciones viciosas del cordón.

En todos los casos el diagnóstico de placenta previa central colocará al práctico ante una situación extremadamente comprometida para él, para la madre, para la criatura y para la familia, siéndole preciso revestirse de valor, de sangre fría, de paciencia y de fuerza de voluntad para resistir las ofensivas de los asistentes, y hallándose dispuesto en todo momento a proceder rápidamente, pero siempre metódicamente y con la mayor limpieza.

Cuando el diagnóstico haya sido establecido de antemano y el embarazo se halle bastante cerca del término, se propondrá a la familia y a la enferma la operación cesárea abdominal que es la única capaz, en la mayoría de los casos, de salvar a la madre y a la criatura.

Aplicaciones clínicas de las Hormonas sexuales femeninas

En «Medixinische Klinik» de Berlín, el doctor Kaufmann ha publicado un importantísimo artículo sobre la aplicación clínica de las hormonas femeninas.

El autor expuso sus resultados personales con la administración sistemática de hormonas sexuales femeninas durante los tres últimos años. Puede decirse que nos hallamos en el comienzo de una nueva era de la medicación, en que importa ante todo fijar normas y precisar correctamente las indica-

ciones. Kaufmann hizo primeramente un resumen de la fisiología del ciclo de la menstruación femenina. La reconstrucción de la mucosa uterina después de su desprendimiento a consecuencia de la menstruación se produce bajo la influencia de la «hormona folicular» durante la fase «de proliferación». La maduración del óvulo provoca finalmente la dehiscencia del folículo y el desarrollo del cuerpo lúteo, en virtud de la intensa proliferación de las células de la membrana granulosa; coincidiendo con este proceso se presenta en el útero la fase de secreción, con modificación típica de la mucosa. Cuando no ocurre el embarazo, acaba extinguiéndose la producción de hormona del cuerpo lúteo y tiene lugar el desprendimiento de la mucosa con hemorragia: la menstruación. La aplicación terapéutica de las hormonas sexuales femeninas se funda en el conocimiento de estas condiciones fisiológicas.

El autor expone después minuciosamente su famoso experimento, en el que mediante administración de las hormonas logró provocar una menstruación genuína, típica, en la mujer castrada. Administró durante veintidós días 10.000 U. R. diarias de progynón B, y a continuación, durante cinco días, 7 U. C. diarias de proluton (hormona del cuerpo lúteo). De este modo quedó además confirmada en absoluto la regulación del ciclo menstrual y se obtuvieron datos convenientes acerca de la dosificación necesaria para conseguir efectos terapéuticos.

Kaufmann divide a las enfermas por él tratadas en tres grupos, y resume a continuación sus resultados: 1.º En la amenorrea primaria absoluta de la mujer que nunca ha menstruado, por hipoplasia del tero y de los ovarios, el progynón estimula el desarrollo del tero, pero no logra provocar una menstruación espontánea después de interrumpir el tratamiento. Por razones anatómicas, no llega a establecerse el buen funcionamiento autóctono de los ovarios. Se obtienen resultados mucho mejores en la amenorrea secundaria. Si se eligen exclu-

sivamente casos de amenorrea auténtica, que llevan cuando menos un año sin menstruar, se consigue la menstruación espontánea en 25 por 100 de las enfermas. 2.º El segundo grupo comprende las molestias menopáusicas y otras manifestaciones de insuficiencia ovárica. En estos casos se registran los más brillantes resultados terapéuticos. Se obtienen excelentes efectos sobre los sofocos, sudores profusos, sobre todo nocturnos, trastornos del sueño, síntomas cardiovasculares. Ofrecen extraordinario interés los resultados que pueden obtenerse en casos de prurito, que a menudo resiste a todos los tratamientos anteriores y es capaz de inducir al suicidio. Proyecta fotografías demostrativas de los resultados logrados en el tratamiento de trastornos trofoneuróticos: erosiones de la vulva, papilomas de los genitales, acné rosáceo, curados con las hormonas. 3.º El autor forma un tercer grupo con las hemorragias hormonales debidas a hiperplasia glandular quística de la mucosa uterina. En tales casos resulta eficaz el progynón a dosis hasta de 100 U. C. Puede afirmarse, en resumen, que la hormonoterapia constituye en gran medida una terapéutica de sustitución de las sustancias activas del propio organismo.

El estrabismo

Con el título de «El estrabismo». ¿Qué debe hacer el médico no especializado en presencia de un niño bizco?, publicó el doctor Ch. Sauvinau, en «Le Concours Médical», un interesantísimo artículo sobre tan importante extremo que interesa a la matrona, puesto que, según indica el ilustre médico citado, la corrección debe empezarse en los principios de la vida del enfermo.

—En el estrabismo del niño, la conducta que corrientemente se aconseja y se sigue, con gran daño para el enfermo, según el autor, es la de esperar a que crezca para mandársele al oculista y que le opere. Pero

en un gran número de casos, es decir, en todos los estrabismos ligeros y aun en muchos de grado elevado, la operación no es necesaria, ni sería eficaz por sí sola, pudiendo el médico obtener el enderezamiento por medio de ejercicios apropiados sumamente sencillos que no requieren instrumentación especial.

Entre las diversas teorías que tratan de explicar el estrabismo, el autor opina que es ante todo un trastorno cerebral del que la desviación de los ojos no es más que la consecuencia. Si el bizco poseyese un cerebro normal es evidente «a priori», dice, que vería los objetos dobles, como en las parálisis de los músculos oculares; sin embargo, no hay diplopia, y ello es debido a que el estrábico nace con una disposición cerebral, que parece un defecto del centro de fusión, merced a la cual no percibe más que la imagen proporcionada por uno de sus ojos, por lo que puede decirse, en resumen, que «todo estrábico es un tuerto cerebral».

La mayoría de los bizcos no tuercen más que un ojo constantemente el mismo, utilizando para la visión exclusivamente el otro, siendo en general el ojo desviado un ojo malo, congénitamente o no, en el cual, si no se le cuida, se irá desarrollando más y más la ambliopía por falta de uso, hasta convertir al bizco, al llegar a la edad adulta, no ya en un tuerto cerebral, sino en un tuerto real, que aunque se le enderece su ojo por la operación seguirá siendo tuerto. asigna el autor al médico general: evitar

He aquí señalado el primer papel que que el niño bizco llegue a hacerse tuerto. Para ello empezará por medir «grosso modo», sin escalas métricas ni aparatos, la agudeza visual de cada uno de los ojos de su enfermo, a cuyo efecto le tapará primeramente el ojo malo y le mandará mirar a un objeto colocado a diferentes distancias, con lo cual podrá formarse una idea aproximada, por comparación con su propia visión, de si éste es en el ojo examinado muy buena, sencillamente buena o modesta. A continuación le tapará al enfermo el ojo

sano, dejando libre el bizco, con lo que en general observará que apenas si ve contar los dedos a la distancia de un metro (visión mala), y a veces ni aun a 25 centímetros (visión muy mala), necesitando todavía para ello mirar oblicuamente.

En estos casos es precisamente, dice el autor, cuando el médico puede prestar al estrábico un señalado servicio, bien haciéndole llevar una venda sobre el ojo sano durante algunas horas o aun durante todo el día, si se trata de un niño menor de cinco años, bien haciéndole leer caracteres impresos, al principio muy grandes, si es un niño de más edad, un adolescente o un adulto.

Una o dos sesiones de diez minutos, repetidas todos los días durante dos o tres meses, bastarán ordinariamente para dar al ojo desviado una visión suficiente que permita comenzar los ejercicios encaminados a su enderezamiento, es decir, para intentar la curación del estrabismo.

Esta consistirá esencialmente en habitar a los centros nerviosos a registrar al mismo tiempo las imágenes proporcionadas por ambos ojos; en lugar de percibir con un solo ojo una sola imagen de un objeto determinado, percibirá, con sus dos ojos, dos imágenes separadas del mismo objeto; de un modo análogo a lo que les ocurre a los que padecen diplopia por parálisis de los músculos oculares, y de un modo análogo a lo que les sucede a ciertos animales que tienen los ojos colocados lateralmente.

Una vez conseguida la visión simultánea, no quedará otra cosa que hacer que acostumar al paciente a fusionar las dos imágenes o, en pocas palabras, a transformar la visión simultánea, pero separada, en visión binocular normal.

Para conseguir todo esto basta, según el autor, que el médico posea un par de anteojos con uno de sus vidrios verde y el otro encarnado con los cuales le hará fijar al enfermo la mirada en la llama de una bujía. El tal enfermo (que se da cuenta, gracias a las dos imágenes coloreadas, del punto

en que vienen a coincidir sus dos líneas visuales) será incitado, según los casos, ora a relajar su convergencia, si se trata de estrabismo, ora a emplearla activamente en el caso de estrabismo divergente.

El autor no quiere decir con esto que deba rechazarse en absoluto la operación (que encuentra legítimamente aplicada en los grados elevados de estrabismo) sino que ésta debe ser más bien considerada como un simple tiempo del tratamiento que debe ir precedido del establecimiento de la visión simultánea y de algunos ejercicios de fusión.

El valor medicinal de la leche

Conocido por nuestro artículo anterior el valor alimenticio de la leche y la decisiva intervención que sus diferentes componentes químicos tienen en las fundamentales funciones de la nutrición, destacamos en este escrito la aplicación terapéutica de la misma; es decir, su empleo interesante en el tratamiento de las enfermedades, como agente medicinal susceptible de cumplir indicaciones de primer orden en el régimen dietético y en la curación de gran número de dolencias.

El empleo terapéutico de la leche arranca del siglo XVII, a partir de cuya fecha y con el correr de los años se fué puntualizando y comprobando con toda precisión su valor medicamentoso, hasta llegar al momento actual en que la galactoterapia constituye un método curativo de indiscutible eficacia que el éxito ha sancionado en la medicina del hombre y que se acepta sin vacilación

en el tratamiento de muchas enfermedades de los animales domésticos.

La terapéutica láctea, en general, cumple sus indicaciones utilizando este producto natural o modificado, administrándole por vía digestiva, aplicándole localmente sobre los órganos enfermos o introduciéndole en el organismo mediante inyecciones parenterales: galactoterapia propiamente dicha.

Para lograr los diferentes objetivos medicinales y cualquiera que sea la vía de utilización elegida, podemos emplear la leche íntegra, desnatada, esterilizada, fermentada, suero lácteo, etc., así como también gozan de gran aceptación un gran número de productos lactiformes que circulan en el comercio y que, teniendo como base los fermentos y ácidos lácticos, se expenden en forma de soluciones, caldos de cultivos, polvos y comprimidos.

Refiriéndonos particularmente a la acción fisiológica que la leche desenvuelve sobre el aparato digestivo, este producto natural experimenta a los cinco minutos de llegar al estómago el fenómeno de la caseificación, producida por el llamado fermento lab, que desdobra la caseína de la leche en dos sustancias: una albuminosa, que se halla en el suero, y otra caseógena, que con las sales de calcio produce un compuesto insoluble, el cáseo. El lab es el único agente que interviene en esta transformación para producir el verdadero fenómeno digestivo, aunque la pepsina no deja de intervenir sobre la coagulación de la leche y los ácidos del estómago basten para producirla.

El cáseo formado, voluminoso al principio, se va retrayendo poco a poco y deja exudar una parte líquida: el suero.



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

Carretas, 23 MADRID Teléfono 11260

ORTOPEDIA CIRUGIA APOSITOS GOMAS

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

Gabinetes de aplicación dirigidos por señoritas especialistas

(IMPORTANTES DESCUENTOS A LAS SEÑORAS PROFESORAS)

ESTABLECIMIENTO MONTADO A LA ALTURA DE LOS MEJORES DE ESPAÑA

La leche de cabra produce un cáseo formado por copos ligeros y delgados, sobre todo en la procedente de cabras jóvenes. La leche de vacas produce un cáseo constituido por masas gruesas y resistentes, con la importante y significativa particularidad de que al ingerirla cruda el proceso de caseificación se realiza con más rapidez y la retracción se opera con más fuerza que con la leche hervida, cuyo poder caseificante se ha reducido, observándose, además, a favor de la leche natural que el aludido fenómeno es tanto más rápido cuanto menos tiempo lleve ordeñada, en evidente contraste con la leche esterilizada, cuya digestión se realiza ochenta minutos después de ingerida.

Como resultado de los relatados efectos fisiológicos y aceptada su perfecta digestibilidad, el empleo de la leche y su suero cumple interesantes indicaciones en el tratamiento de las enfermedades gastroentéricas (úlcera de estómago, dispepsias, hiperclorhidria, diarrea, disentería, enteritis y gastroenteritis), resaltando los beneficiosos efectos de la bacterioterapia láctica en la defensa del intestino, que por ser un medio perpetuamente contaminado aparecen con frecuencia disturbios infecciosos provocados la mayoría de las veces por el colibacilo y en cuyo tratamiento los fermentos lácticos, creando un medio disgenésico, anula la acción infectiva de los microbios por antibiosis y antagonismo vital.

En las enfermedades del aparato urinario aparecen dos circunstancias en las que se impone el régimen lácteo exclusivo: en las lesiones del riñón y en la intoxicación uré-

mica; en ambos casos el suero de leche desprovisto de grasa y materias albuminoideas es de sorprendente efecto sobre los riñones como verdadero diurético, que provoca una rápida y saludable poliuria, resultante del estímulo sobre el parénquima renal, que segrega y elimina una orina más abundante y concentrada con la consiguiente depuración orgánica.

La señalada acción estimulante se extiende también al hígado y vías biliares, sobreviniendo un aflujo prolongado de bilis, que patentiza el importantísimo valor colagogo y laxativo del suero de leche, solo o asociado a las aguas minerales para combatir la litiasis biliar y las insuficiencias funcionales por esclerosis visceral en el adulto y en el viejo.

Por lo que se refiere a la aplicación local de la leche es sobradamente conocido su efecto emoliente o madurativo sobre los abscesos, así como también la acción curativa que desenvuelve en algunas afecciones de la piel, bajo el influjo de sus componentes grasos (eczema).

Modernamente se aplican los fermentos lácticos al tratamiento de las heridas de cualquier naturaleza con la finalidad de oponer su poder antipútrido e inhibitorio a la flora microbiana específica.

Los fermentos lácticos obrarían por antibiosis directa o indirectamente, creando obstáculos a la vida de los microbios nocivos, sustrayendo los alimentos que les son indispensables o creando por acidificación un medio disgenésico para los mismos.

En fin, se ha comprobado que en las he-

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

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

ridas infectadas desaparece el dolor, se modifica la exudación y el botanamiento de la herida se realiza rápidamente, desapareciendo los islotes de mortificación y el proceso supurativo.

Por último, la galactoterapia es un procedimiento que se refiere al empleo de la leche previamente descremada, esterilizada o hervida, y aplicada en inyecciones subcutáneas, intravenosas o intramusculares.

Cuando la leche se introduce en el organismo por vía parenteral, suscita reacciones consecutivas que pueden ser locales, funcionales o generales.

Las reacciones locales se expresan por una molestia y una ligera picazón en el punto que se inyectó la leche; un edema más o menos acusado, caliente, sensible, que desaparece ordinariamente uno o dos días después sin dejar ningún rastro.

Los signos funcionales se traducen en dolor de la región inoculada.

Los fenómenos generales son acentuados a veces; fiebre efímera, precoz, más o menos elevada, acompañada de un período de abatimiento, escalofríos y, a veces, incluso disnea, tristeza e inapetencia.

El empleo de la leche mediante inyecciones constituye un método de desensibilización engendrado por las proteínas que encierra y cuya acción sería obra de sus albú-

minas heterogéneas, de gran eficacia en la intolerancia láctea de los lactantes.

Las inyecciones de leche, en fin, ejercerían una acción estimulatriz sobre las defensas orgánicas, demostrable por el aumento de los glóbulos blancos.

Además, su aplicación tiene éxito inmediato en las molestias de origen anafiláctico, en la hemofilia, púrpura, leucemia y anemia perniciosa, fiebre puerperal y, en general, en gran número de enfermedades infecciosas.

De la sucinta reseña que hemos trazado se desprende el importante valor medicinal de este producto, que reúne la doble e importante condición de alimento de gran porcentaje nutritivo y de remedio capaz de combatir muchos padecimientos.

MIGUEL TOLEDANO.

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.

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

Para recoger carnets y títulos

Las señoras colegiadas que a continuación se indican, tienen a su disposición en la Secretaría de este Colegio sus carnets y sus títulos registrados, pudiendo pasar a recogerlos, de cinco a siete de la tarde, los lunes, miércoles y viernes.

Carnets pendientes de recoger:

Sra. Blanco de Trey, D.^a Olimpiada.

» Cabrera, D.^a Natividad.

» Campoy, D.^a Francisca.

» Cano Martínez, D.^a Gabina.

» Carreño Saint-Paul, D.^a Carmen.

» Domínguez, D.^a Ana.

» Etayo, D.^a Ruperta Lydia.

» Fernández Rodríguez, D.^a Nieves.

» Flores, D.^a Antonia.

» García Izquierdo, D.^a Fabia.

» García González, D.^a Justa.

» García Ramírez, D.^a María Ana.

» Gutiérrez López, D.^a Encarnación.

» Hernández Suárez, D.^a Agustina.

» Hidalgo, D.^a Cándida.

» Ibáñez, D.^a Valentina.

» Jodar Mayoral, D.^a Patrocinio.

» Juez, D.^a Carmen.

» López Sellera, D.^a Angela.

» López y Téllez, D.^a Asunción.

» Martínez, D.^a Vicenta.

» Medina Sanz, D.^a Gabriela.

» Mora, D.^a Antonia.

» Municio, D.^a Ageda.

» Orán, D.^a Antonia.

» Pascual y Sanz, D.^a María.

» Pallarés Román, D.^a Angela.

» Pérez Planes, D.^a Francisca.

» Piñol Martín, D.^a Gloria.

» Prados de los Mártires, D.^a Dolores.

» Sánchez Valle, D.^a María.

» Sánchez Sierra, D.^a María.

» Santa María Suso, D.^a María.

» Serrano, D.^a Leonor Lucrecia.

» Solana, D.^a Antonia.

» Sorrosal Faulo, D.^a Rosario.

» Ramón Alfonso, D.^a María del Consuelo.

» Ramas Martínez, D.^a María.

» Rochina, D.^a Margarita.

» Rincón, D.^a Remedios.

» Rivero Simón, D.^a Alberta.

» Ruiz Ortiz, D.^a Dominga.

Lysiform

Desinfestante energético

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

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

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

- » Salamanca, D.^a Aurelia.
- » Torre, D.^a Victoria Juana, de la.
- » Valverde, D.^a Jesusa.
- » Valledor González, D.^a Concepción.
- » Vera Padilla, D.^a Felisa.
- » Vidal, D.^a María del Carmen.
- » Villafria, D.^a Gregoria.
- » Villén Guil, D.^a María del Carmen.

- » Liñán Lozano, D.^a Magdalena.
- » Ramas y Arauna, D.^a María.
- » Ramos y Simón, D.^a Rosa Felisa.
- » Rochina Lacaba, D.^a Margarita.
- » Sánchez y Escobar, D.^a Ignacia.
- » Sánchez Vaquera y González, D.^a Máxima Avelina.
- » Vidal y Cruzado, D.^a María del Carmen.

Títulos pendientes de recoger:

- Sra. Aguado Alvarez, D.^a Mercedes.
- » Astiarraga Villamandos, D.^a María de las Mercedes.
 - » Azpirilence, D.^a Aurora.
 - » Cruz y Bocconi, D.^a María del Rosario.
 - » Echevarría y Rabaso, D.^a Francisca.
 - » Ladero Sánchez, D.^a Aurora.

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.



TEJIDOS HIGIÉNICOS ABSORBENTES SAGA

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, pídalo por teléfono al número 10868.

Enfermas

La hija de nuestra buena compañera doña Encarnación Melgares, fué herida cuando se hallaba en el frente.

Afortunadamente se encuentra mejorada de la grave herida que sufre, y muy sinceramente deseamos una pronta curación.

* * *

Doña Soledad Iglesias Rojo, muy querida compañera nuestra, sufrió lesiones de importancia al chocar en la Gran Vía con otro vehículo el automóvil que ocupaba, cuando iba a prestar asistencia a una parturienta.

Deseamos a la señora Iglesias una rápida curación.

Por falta de tiempo no ha sido posible a la Señora Directora del Boletín, hacer la información sobre la incautación del Colegio, lo que hara en el próximo número.

Las horas de despacho en la Secretaria del Colegio, son de cinco a siete de la tarde, los lunes y jueves.

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 la mujer.

SE ELABORA EN TRES NUMEROS

Núm. 1 para el primer trimestre

» 2 » el segundo

» 3 » el tercero y siguientes trimestres

FABRICA Y LABORATORIO DE PRODUCTOS DIETETICOS

MADRID (14) - Apartado 595 - Alameda. 14

Necrología

En el diario «Claridad», correspondiente al sábado 15 del actual, leemos la triste noticia de que en la mañana de dicho día se verificó el entierro de nuestra muy querida compañera y colegiada con el número 400, doña Eleuteria Méndez Cazorro, domiciliada en la calle del Doce de Abril, 6 (Tetuán de las Victorias), cuya compañera murió en el frente, en las inmediaciones de Cercedilla, cuando cumplía su humanitaria misión como enfermera.

Era la señora Méndez persona muy querida de todas sus compañeras, por sus admirables condiciones.

Reciba su familia la expresión de nuestro más sentido pésame.

Bajo el seudónimo "XX" se oculta el nombre de una querida compañera, cuya modestia la induce a esa determinación.

La matrona que difunde los preceptos de la higiene, antepone el interés colectivo al interés individual.

De Secretaria

Suplico á todas las señoras colegiadas que nos escriban sin remitir sello para la contestación, que lean la sección de "Correspondencia" en el BOLETIN del Colegio' donde hallaran respuesta á su carta.

Se ruega á las Sras. Matronas sean ó no colegiadas, como igualmente á las particulares, que todas cuantas consultas tengan que hacernos, lo realicen personalmente a las horas y días señalados para despacho en esta Secretaria ó por escrito, seguras de que recibirán respuesta con la rapidez posible y encarecemos á todas que se abstengan de hacer dichas consultas por teléfono, obligandonos á dirigir esta indicación, el gran número de llamadas telefónicas que nos hacen diariamente y que entorpecen la buena marcha de esta Secretaria.

Existen en el archivo de este Colegio, varios títulos que entregaron algunas colegiadas para ser registrados en el libro correspondiente y como apesar del tiempo transcurrido, todavia no han pasado á recogerlos. Esperamos lo hagan a la mayor brevedad.

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

Visado por la censura

Pomada DELKE

Cura rapidamente las grietas de los pechos. Calma el dolor.

ENOFOSFORINA SERRA

Un vaso 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, CONVALECENCIA, 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

Tarifa de Anuncios

Cubiertas:

Portada, media página, a convenir.

Contraportada, página entera..... 45,00

Media ídem íd..... 25,00

Un cuarto ídem íd..... 15,00

Intercalados texto:

Página entera..... 40,00

Media página..... 22,50

Un cuarto de página..... 14,00

Un octavo de ídem..... 10,00

Un dieciseisavo de ídem..... 5,00

Pie de página, de 1 X 15..... 7,00

Encartes:

El millar, 7 pesetas; mínimo, tres millares.

La presente tarifa anula la anterior.

Madrid, enero 1936.

Los avisos de publicidad a nuestro agen-

te D. Francisco Benito; calle de Juanelo, 11.

Teléfono 75133. Madrid.

Ayuntamiento de Madrid



POLVOS ANGEL



Los preferidos para los pequeños Bebes. Bot. pts 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, períodos 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

BOLETIN

DEL

COLEGIO OFICIAL DE MATRONAS

DE MADRID Y SU PROVINCIA

Presidenta:

D.^a **Lutgarda Sánchez**
Pacífico, 105

Vicepresidenta:

D.^a **Dolores Márquez**
Ibiza, 16

DIRECTORA:

Doña **Eufemia Llorente**

GRANADA, 11

Tesorera:

D.^a **Rosa Mora**
Plaza San Miguel, 9

Contadora:

D.^a **Marina Sarrión**
Santa Catalina, 3

Domicilio social:

Plaza de Bilbao, núm. 12

Teléfono 14721

SUMARIO

Incautación.—Maternidad de Urgencia.—Guardias Nocturnas.—Suplemento al Boletín.—Comités Obreros.—Cambio de Domicilio.—Prórroga del Censo de Médicos

INCAUTACIÓN

El Comité del Colegio Oficial de Matronas de Madrid y su Provincia, pone en conocimiento de todas las colegiadas de Madrid y su Provincia que el Colegio Oficial, fué incautado por las Matronas del Frente Popular, y cuya de acta de incautación copiamos a continuación.

«En Madrid a 28 de Julio de 1936, siendo las siete de la tarde, reunidas las Matronas que representan las organizaciones del Frente Popular para designar nueva Junta Directiva de este Colegio Oficial por efectos de la incautación del mismo, que en el día de ayer se llevo a efecto, la Agrupación de Matronas de Madrid y limítrofes de la U. G. T. acuerdan constituirse en Junta Directiva las que a continuación se indican: Presidenta Lutgarda Sánchez, Vicepresidenta Dolores Márquez, Secretaria General Pilar Pérez, Secretaria de Actas Carmen Morales, Tesorera Rosa Mora, Contadora Marina Sarrión, Vocales 1. Remedios Rincón, 2.ª Purificación de Lafuente, 3.ª Adelaida Bullejos, 4.ª Africa Biencintos y 5.ª Felicidad Saez.

Las expresadas compañeras se hacen cargo desde este momento del Colegio Oficial y levantan la presente acta que firman tambien dos milicianos de la C. N. T. y U. G. T. que han auxiliado la incautación y reorganización de este Organismo. Firmado y rubricado: Lutgarda Sánchez, Pilar Pérez, María Dolores Márquez, Marina Sarrión y Rosa Mora. Por U. G. T. José Vázquez y Alfonso Valverde de la C. N. T.»

«El día 3 de Septiembre, ha sido incautado por la Comisión nombrada a este fin el Palacio de la Marquesa de Villalba, del cual se publica el acta.

Ha sido incautado por el Colegio de Matronas de Madrid, la casa de la Marquesa de Villalba sita en la Plaza de Bilbao, 12, por la representación de la C. N. T. y U. G. T. y por las respectivas milicias. Anterior a esta incautación han sido hechos 5 registros, llevandose todos los objetos de valor que habia en dicha casa, lo firman dos representantes de la C. N. T. y U. G. T. y para que

conste los firman en Madrid a 2 de Septiembre de 1936. Firmado y rubricado por la C. N. T. Dolores Márquez, por U. G. T. Lutgarda Sánchez, por C. N. T. Flora Moreda, por U. G. T. Felicidad Saez, Purificación Lafuente, Rosa Rivas, Consuelo Pastor, Rosario Gimenez; por C. N. T. y F. A. !. Pedro Estevez y por U. G. T.»

Maternidad de Urgencia

Teniendo la idea de habilitar unas camas para Maternidad de Urgencia, se acordó en Junta Directiva que para el sostenimiento de esta Maternidad, contribuyan las simpatizantes en esa idea en bien y favor de las compañeras necesitadas, con la cuota mensual de cinco pesetas, siendo también esta voluntaria, advirtiendoselo a la que desee pertenecer a este sostenimiento.

Guardias Nocturnas

En la última Junta Directiva se acordó que con objeto de prestar todo nuestro entusiasmo a la causa se hagan guardias nocturnas en este Colegio, al objeto de evitar las menores molestias a las Compañeras, siendo las horas de diez de la noche a siete de la mañana, siendo estas voluntarias, para la que desee cooperar deberá pasar por la Secretaría para hacer la correspondiente inscripción.

Suplemento al Boletín

En Junta Directiva se acordó, que como los anunciantes del Boletín que cooperan a su sostenimiento han retirado los anuncios por las circunstancias anormales que atravesamos, mientras estas duren se suspenderá el Boletín por ser superior su coste a nuestras fuerzas y daremos conocimiento a las compañeras de todos cuantos asuntos surjan por medio de un suplemento.

Comités Obreros

Las compañeras que hayan sido nombradas para formar parte de los Comités Obreros, se les advierte que deben dar cuenta a este Colegio Oficial de su nombramiento o actuación, para poder coordinar en favor de todos los trabajos.

Cambio de Domicilio

Se pone en conocimiento de las colegiadas que el Colegio Oficial de Matronas, se ha trasladado a la Plaza de Bilbao, 12, donde pueden acudir las compañeras todos los días de 5 a 6 de la tarde.

La matrona que difunde los preceptos de la higiene, antepone el interés colectivo al interés individual.

Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de Asistencia Medica Colectiva

Habiendo sido umpliado el plazo para la admisión de instancias, hasta el día 30 de Septiembre, volvemos a insertarlo para conocimiento de las compañeras.

La «Gaceta de Madrid», correspondiente

al día 20 de julio próximo pasado, publicó una Orden ministerial sobre formación de un Censo de médicos y auxiliares al servicio de entidades de asistencia médica colectiva.

Para dicho fin, la Comisaría Sanitaria

Central ha impreso unas instancias y fichas que deben llenar los interesados.

El referido Censo será, como su nombre indica, de médicos, odontólogos, practicantes y matronas.

El plazo para presentar las mencionadas instancias y fichas en la Habilitación de Beneficencia del Ministerio del Trabajo, calle de Amador de los Ríos, 17, termina el día 30 de septiembre próximo, y los citados impresos pueden recogerse o en la Comisaría Sanitaria Central (Dirección General de Sanidad), todos los días, por la mañana, o en el Colegio, los lunes, miércoles o viernes, de cinco a siete de la tarde.

La Orden Ministerial que se cita, dice así:

«Ilmo. Sr.: El vigente Reglamento de la Comisaría Sanitaria Central aprobado por Orden ministerial de 29 de septiembre de 1930 preceptúa en sus artículos 6.º y 14 que las Sociedades de asistencia médica en enfermedades están obligadas a remitir al citado organismo relación del personal facultativo y de sus variaciones, encargado de la prestación de servicios a los asociados.

La laxitud con que las entidades aludidas han cumplido este precepto; las deficiencias producidas en provincias por los cambios de organización sufridos por las Comisarías Sanitarias provinciales, señalan la conveniencia de que en la actualidad se realice un censo, lo más exacto posible y puesto al día, de los profesionales sanitarios al servicio de aquellas Sociedades.

Teniendo en cuenta además que los servicios prestados en entidades de seguro libre de enfermedad pudieran ser alegados como derechos de preferencia para situaciones profesionales ulteriores,

Este Ministerio ha tenido a bien disponer:

1.º Por la Comisaría Sanitaria Central

se realizará el «Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de asistencia médica colectiva», de todo el territorio nacional, a excepción de la Región autónoma, a cuyo efecto dirigirán los interesados al citado organismo solicitud, acompañada de la ficha cuyo modelo se inserta, con los datos solicitados y con los documentos comprobantes.

2.º Dicha solicitud podrá remitirse por intermedio del Colegio oficial correspondiente de médicos, odontólogos, practicantes o matronas, en cuyo caso los comprobantes serán sustituidos por un certificado del Colegio respectivo, como testimonio de que concuerdan con los datos transcritos en la ficha.

3.º Dichas solicitudes serán admitidas hasta el día 20 de agosto del año actual, y los solicitantes abonarán a la Comisaría Sanitaria la cantidad de cinco pesetas por derechos de inscripción.

4.º Una vez reunidos los documentos de todos los solicitantes se constituirá una Comisión, integrada por los representantes de la profesión médica en la Comisaría Sanitaria, más dos delegados designados por los Colegios oficiales de practicantes y de matronas, que en el plazo de un mes redactará un Censo provisional, por Secciones regionales y profesionales, que, publicado y rectificado oportunamente, constituirá el definitivo del personal médico y auxiliar al servicio de entidades de asistencia médica colectiva.

5.º A los efectos de ese Censo se entenderán como entidades de asistencia médica colectiva en enfermedades, las inscritas en las Comisarías Sanitarias, las que no hubieren cumplido este requisito, pero lo hayan hecho en lo referente a leyes de Asociaciones o de Cooperativas, y las entidades de carácter industrial o mercantil que den a sus obreros o empleados asistencia médica en enfermedades.

Lo digo a V. I. para su conocimiento y efectos. Madrid, 15 de julio de 1936.

P. D.

J. TOMAS PIERA.

Señor Subsecretario de Sanidad y Beneficencia.

Censo de Médicos y Auxiliares al servicio de entidades de asistencia médica colectiva.

Ficha personal.

Apellidos...

Nombre...

Domicilio...

Localidad...

Calle o plaza...

Profesión...

Fecha del título...

Fecha de la Colegiación...

Entidad donde presta sus servicios...

Entidad autorizada por...

... en ... de ... de 19...

Cargo que desempeña...

Fecha de su nombramiento...

Remuneración anual que percibe...

(Firma.)

Notas.—En el caso de prestar servicios en distintas entidades, se utilizará una ficha para cada una de ellas.

La Comisaría Sanitaria Central se reserva el derecho de comprobar los datos reseñados.»

POLVOS DE TALCO

Angelines

REFRESCANTES
DESODORANTES
ANTISEPTICOS
E HIGIENICOS

H. ARROYO

Imp. Hortaleza, 71