



# Boletín Oficial

del

## Colegio de Médicos de la provincia de Burgos

Año XXI

Agosto 1939

N.º 238

: - : REDACCION: La Junta de Gobierno : - :

COLABORADORES: Todos los Sres. Médicos Colegiados

DIRECCION: Toda la correspondencia relacionada  
con el Boletín dirijase al señor Bibliotecario Director  
del mismo

SAN CARLOS, 1. - Teléfono 1605

IMP. SUCESOR DE FOURNIER. - BURGOS

# Urol



GRANULADO EFERVESCENTE

SALICILATO  
DE SOSA  
EN ALTAS  
DOSIS SIN  
INTOLERANCIAS

Preparado en los LABORATORIOS ROBERT

Paseo Colón, 4 SEVILLA

Ayuntamiento de Madrid



## DOS NOVEDADES EGABRO

**PARALENTER** Alimento antidiarréico sin astringentes. Fórmula originalísima. Alto índice nutritivo y asimilación total. Energética en estado naciente. Indicado en *dispepsias*, *gastro-enteritis*, *enterocolitis* y en todos los trastornos gastro-entéricos de tipo emético o tipo diarréico con o sin fiebre. Siempre que se quiera conseguir el *resstitutio ad integrum* de la función digestiva del niño, del infante o del adulto. Cada caso de ensayo será un éxito clínico indudable.

**FEBRIFUGOL AL PIRAMIDÓN** El máximo de las probabilidades curativas en las fiebres tíficas, colibacilares, etc., por los maravillosos efectos de la *Plata coloidal* y la *Urotropina*, acentuados acusadamente con el *Piramidón*, antitérmico definido por Krehl en sus matices de tolerancia e inocuidad.

*Indicaciones y dosis:* Las mismas exactamente que las de FEBRIFUGOL simple.

SERVIMOS MUESTRAS A LOS SEÑORES MÉDICOS  
INDICANDO ESTACIÓN DESTINO

LABORATORIO EGABRO-CABRA (Córdoba)



# EPIYOMIN

## SANAVIDA

Reconocido por los Sres. médicos que lo ensayaron como el más eficaz de los **ANTIEPILÉPTICOS** (vómitos del embarazo-insomnios-tic-coqueluche)  
Fórmula: Sales calc. (clor. calc.)-brom. potas.-ac. feniletilbarb.  
Entusiásticos informes médicos españoles y alemanes

Muestras por el Laboratorio Sanavida-Sevilla-Apartado 227  
o por su Delegado en Burgos, D. J. Quintana, La'n-Calvo 37

Ayuntamiento de Madrid



# Boletín Oficial del Colegio de Médicos

de la

## PROVINCIA DE BURGOS

SUMARIO: Disposiciones oficiales.—Inspección Provincial de Sanidad.—Serán cubiertas con urgencia las plazas de Practicantes en Municipios de censo inferior a 2.000 habitantes.—Consejo General de Colegios Médicos de España.—Subsidios familiares.—Las características de la harina y el pan integral.—Me voy a atrever.—Pasatiempo.—Práctica de la vacuna T. A. B.—La lucha contra las vegetaciones adenoideas.—Los baños de sol y la tuberculosis.—El tabaco rubio puede producir el cáncer.—Las enfermedades que se tenían por incurables: El cáncer del recto.—La cura de peras.

### DISPOSICIONES OFICIALES

#### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

ORDEN de 2 de agosto de 1939 autorizando al Jefe del Servicio Nacional de Sanidad para delegar en los Jefes Provinciales de Sanidad la facultad de ordenar la práctica de nuevas diligencias y de proponer acuerdo en las informaciones de depuración de Médicos, Farmacéuticos, Practicantes y Matronas titulares.

El artículo 15 de la Orden de este Ministerio de 12 de Marzo de 1939 (B. O. del 14), dispone, en cuanto a depuración, que los funcionarios sanitarios que, conforme a la legislación de Coordinación (como Médicos de Asistencia pública domiciliaria,

ALIMENTO  
VEGETARIANO  
COMPLETO

"**eregumil**"  
Fernández

FERNÁNDEZ  
CANIVELL  
MÁLAGA

**INSUSTITUIBLE**

EN LAS INTOLERANCIAS GÁSTRICAS  
Y AFECCIONES INTESTINALES



Farmacéuticos, Matronas, Practicantes), son funcionarios del Estado, quedan sujetos a la Ley de 10 de febrero último.

En el artículo quinto de ésta, se atribuye al Ministro respectivo la resolución de las informaciones, a propuesta del Jefe del Servicio Nacional a quien corresponda, decretándose la admisión del funcionario o la tramitación del expediente formal para imposición de correctivo o separación.

Claramente se advierte que, dado el considerable número de funcionarios sanitarios que han presentado la declaración prevenida en aquella Ley y que, por consiguiente, se hallan sujetos a depuración, ésta se tramitaría con una gran lentitud si el titular del Departamento se viera precisado a examinar y resolver personalmente cada información. Con el fin de salvar tales dificultades, este Ministerio ha dispuesto:

1.º El Jefe del Servicio Nacional de Sanidad queda autorizado para delegar en los Inspectores Provinciales de Sanidad la facultad de ordenar la práctica de nuevas diligencias y de proponer acuerdo en las informaciones de depuración de Médicos de Asistencia pública domiciliaria, Farmacéuticos, Practicantes y Matronas titulares.

2.º En estos casos, la resolución de las informaciones queda delegada en los Gobernadores Civiles.

3.º Las delegaciones a que se refieren los apartados anteriores no alcanzan a la resolución de expedientes formales.

4.º Los Inspectores Provinciales de Sanidad darán cuenta a la Jefatura del Servicio Nacional de las resoluciones que adopten los Gobernadores Civiles en el ejercicio de la delegación indicada.

Burgos, 2 de Agosto de 1939.—Año de la Victoria.

SERRANO SUÑER

Sres. Jefe del Servicio Nacional de Sanidad, Gobernadores Civiles e Inspectores Provinciales de Sanidad.

(B. O. del Estado 3 Agosto 1939)





## INSPECCION PROVINCIAL DE SANIDAD

El Excmo. Sr. Jefe del Servicio Nacional de Sanidad, en comunicación de fecha 29 de Julio último, me manifiesta lo siguiente:

«El Excmo. Sr. Subsecretario del Interior, me comunica con esta fecha, la Orden siguiente: No deja de ser frecuente la falta observada por los médicos titulares respecto a la obligación de declarar las enfermedades infecciosas, cuya infracción reglamentaria se ha hecho patente recientemente con ocasión de los casos de viruela registrados. Tal circunstancia hace necesario establecer sanciones que por su inmediata aplicación lleven consigo la eficacia necesaria para su ejemplaridad, prescindiendo de las dilaciones e inconvenientes que representa la tramitación de expedientes que tan mal se avienen con las faltas de que se trata por su naturaleza, dada su íntima relación con la salud pública.—Este Ministerio, en armonía con lo expuesto, ha tenido a bien disponer lo siguiente: Primero.—Se autoriza a las Jefaturas provinciales de Sanidad y Jefaturas de Sanidad civil de Ceuta y Melilla para suspender hasta ocho días en sus haberes a los Médicos de Asistencia Pública Domiciliaria en aquellos casos en que dejen de comunicar a la citada Jefatura, las invasiones de enfermedades infecciosas, así como los casos de defunción producidos por las mismas.—Segundo. En caso de reincidencia, la Jefatura provincial de Sanidad y las de Sanidad civil de Ceuta y Melilla, darán cuenta oportunamente de la falta a la Jefatura del Servicio Nacional de Sanidad, cuya Autoridad podrá imponer la suspensión de haberes a los facultativos infractores por un período hasta de 15 días.—En uno y otro caso, se comunicará a la Mancomunidad Sanitaria provincial respectiva, la sanción aplicada, al objeto de que por la Habilitación correspondiente se descuente a los interesados las cantidades que proceda.—Lo que comunico a V. E. para su conocimiento y oportunos efectos».

Lo que participo a V. para su conocimiento y el de los señores Médicos pertenecientes al Colegio de su digna Presidencia.

Dio guarde a V. muchos años. — Burgos, 8 de Agosto de 1939. — Año de la Victoria. — El Inspector Provincial de Sanidad, PEDRO GONZÁLEZ.

Sr. Presidente del Colegio Oficial de Médicos de Burgos.



## Serán cubiertas con urgencia las plazas de Practicantes en Municipios de censo inferior a 2.000 habitantes

Por la Subsecretaria del Interior, se ha dispuesto lo siguiente:

Por Orden ministerial de 26 de Octubre de 1938 se dispuso, en su norma segunda, apartado a), al tratar de las instrucciones para la confección de los Presupuestos de Mancomunidades sanitarias e Institutos provinciales de Higiene, que los Ayuntamientos de censo inferior a 2.000 habitantes quedaban en libertad para hacer, o no, el ingreso de los haberes correspondientes a las plazas de practicante y matrona, no provistas en propiedad ni interinamente, en profesional de la rama correspondiente, durante los tres años anteriores a 1 de Enero del actual.

Existe, sin embargo, en algunos casos necesidad imperiosa de que las plazas de que se trata sean provistas, si bien sea interinamente, por razones de orden sanitaria impuestas por la existencia de focos epidémicos, o bien en aquellos otros casos en que se haga indispensable auxiliar el servicio facultativo como consecuencia de la constitución de las plazas, integradas a veces por la asociación de varios núcleos de población.

Y con el fin de atender a estas eventualidades en beneficio de las funciones propias de la asistencia benéfico-sanitaria de los Municipios, a los que la presente Orden se refiere,

Este Ministerio ha tenido a bien disponer lo siguiente:

Las plazas de practicante en Municipios de censo inferior a 2.000 habitantes, que se encuentren vacantes, aun cuando llevarán más de tres años sin estar provistas en 31 de Diciembre de 1938, por profesional de la rama de que se trata, serán provistas interinamente y con toda urgencia en todos aquellos casos en que se consideren necesarios los servicios de estos auxiliares, a juicio de la Jefatura provincial de Sanidad.

El nombramiento, en cada caso, tendrá lugar con arreglo a las disposiciones contenidas en Orden ministerial de 24 de Enero de 1936 y Ordenes del Gobierno General del Estado de 22 de



Agosto y 20 de Noviembre de 1937, debiendo los Ayuntamientos interesados ingresar en la Mancomunidad sanitaria provincial los haberes correspondientes a las referidas plazas.

Lo comunico a V. E. para su conocimiento y oportunos efectos.

Dios guarde a V. E. muchos años.

Burgos 27 de Julio de 1939.—Año de la Victoria.—El Subsecretario, José LORENTE.

Excmo. Sr. Jefe del Servicio Nacional de Sanidad.



## **José Diez Rumayor**

ESPECIALISTA EN ENFERMEDADES DE LA INFANCIA  
MÉDICO JEFE DEL DISPENSARIO DE HIGIENE INFANTIL

Consulta de 11 a 2 y 4 a 5.—Rayos X

ESPOLÓN, 16, 2.º

BURGOS



## Consejo General de Colegios Médicos de España

Esta entidad ha inaugurado sus nuevos locales, en la calle de Velázquez, n.º 10, celebrando sesión del pleno bajo la presidencia del Excmo. Sr. D. Enrique Suñer Ordóñez, en cuyo acto se sometió a examen e inspección de los señores Consejeros la reanudación y funcionamiento en Madrid de las organizaciones de Previsión Médica Nacional y Patronato de Huérfanos de Médicos, instalados en los mismos locales y bajo su tutela y vigilancia.

Se dió cuenta del balance de dichas entidades, que acusa una existencia metálica a favor de aquéllas, de DOS MILLONES DOSCIENTAS SESENTA Y UN MIL SETECIENTAS OCHENTA Y TRES, CON SETENTA Y DOS CTS. (2.261.783'72 ptas.) y de la marcha financiera del Consejo, Patronato y Previsión Médica Nacional, cuyas orientaciones administrativas y austeridad de gastos, motivó las más calurosas y unánimes felicitaciones del Pleno de la Comisión Permanente y personal técnico.

Se aprobó por unanimidad toda la labor realizada por la Comisión Permanente, y con mucho agrado la propuesta del Colegio de Valencia de que se nombren colegiados de honor a los médicos don Víctor Ruiz Albéniz, «Tebib Arrumi», y don Alberto Martín Fernández, «Spectator», por su admirable labor realizada durante la guerra.

Se anunció por la Comisión Permanente que el problema del exacto pago de sus haberes y atrasos a los médicos titulares, asunto de apasionante obsesión para el Consejo, será objeto en muy breve espacio de tiempo de un proyecto que éste presentará a la aprobación de los Poderes Públicos, en el que se darán las normas de resolución de este angustioso asunto.

Se aprobaron las propuestas de nombres de Médicos que han de servir al Gobierno para el nombramiento de juntas directivas de los Colegios Médicos provinciales, y tras de una madura y detenida discusión, que duró varias sesiones, se aprobaron por unanimidad las normas de depuración a que han de ajustarse los citados Colegios para juzgar a los Médicos en ellos inscritos.

A propuesta del Consejero Vice-presidente, doctor Rivas Bosch, se concedió por aclamación un voto de gracias a la Comisión Permanente, por su labor.



## SUBSIDIOS FAMILIARES

La Orden de la Vicepresidencia del Gobierno, de 3 de Marzo del presente año, dispuso que el Estado, las Diputaciones, los Cabildos y todos los Ayuntamientos satisfagan el subsidio familiar a sus funcionarios, empleados y obreros, que acrediten con la declaración de familia, el derecho a percibirlo.

Derecho que se reconoce a partir de 1.º de Marzo.

Aplicada esta Orden a los Sanitarios sujetos a la legislación de la Coordinación Sanitaria, que perciben sus haberes con cargo a los presupuestos de las Corporaciones Locales, las Mancomunidades Sanitarias Provinciales deben hacer el presupuesto adicional que indica el apartado 2.º de la Orden del Ministerio de la Gobernación de 7 de Marzo último.

Constantes han sido los requerimientos de los Vocales Médicos en la Mancomunidad Sanitaria provincial para conseguirlo, hasta que en la sesión de este mes, previa consulta elevada a la Superioridad, el Sr. Inspector provincial de Sanidad hizo la propuesta a la Junta de cumplir todo lo relacionado con el subsidio familiar en lo que afecta a las clases Sanitarias, acordando la Comisión permanente de la Mancomunidad hacer el presupuesto oportuno e interesar de los que se crean con derecho a ser subsidiados presenten la documentación necesaria.

La Orden del Ministerio de Organización y Acción Sindical de 14 de Marzo de 1939, indica que para figurar en la Nómina especial, que debe hacerse para abonar los subsidios a los Sanitarios que acrediten su condición de subsidiados, deben los interesados presentar la Declaración de Familia. Esta declaración se formulará por triplicado; los impresos les serán facilitados gratuitamente por las respectivas Secretarías de los Ayuntamientos o de la Delegación Sindical del lugar donde resida el presunto subsidiado, la firma de patrono y visto bueno del Alcalde, que aparece en los modelos oficiales, serán sustituidas por la de nuestro Jefe Provincial.

Los tres ejemplares de dicha declaración pueden los interesados remitirlos, antes del día 12 de Septiembre, al Colegio de Médicos, para ser presentados en la Jefatura provincial.

Recogidos y firmados por el Sr. Jefe Provincial, éste mandará

Ayuntamiento de Madrid



relación duplicada de subsidiados con las correspondientes declaraciones de familia a la Delegación de la Caja Nacional de la Provincia, la cual, los sellará si procede, archivando el C. y devolviendo los ejemplares E. T. La Secretaría general de la Mancomunidad archivará en el expediente personal del subsidiado el E., devolviendo a éste el T.

Todo Médico subsidiado queda obligado de dar cuenta a la Secretaría general de la Mancomunidad Sanitaria Provincial, de cualquier variación de su familia que pueda alterar la cuantía del subsidio, tal como nacimiento de un nuevo hijo, defunción, cumplimiento de los 14 años de alguno de los beneficiados, ausencia, etcétera, presentando el documento justificativo del hecho.

El descuento del uno por ciento sobre los sueldos, se hará en el momento de pagar éstos, sea cual fuere el plazo a que se refieran y recaerá sobre el importe nominal de los haberes. Entiendo que está exento de descuento, el 25 por 100 de la titular que paga por residencia el pueblo donde vive el médico y el 25 por 100 que por gastos de locomoción debe abonar la Mancomunidad a los sustitutos interinos que visitan pueblos fuera de sus partidos. Dudo si el 33 por 100 que cobran éstos, puede considerarse como dietas y, como tales, estar exentas del descuento.

Para que se tenga conocimiento de quiénes pueden ser incluidos como beneficiarios en la declaración de familia, diré que según el artículo 11 del Reglamento, tienen la consideración de beneficiarios los hijos legítimos, los naturales, reconocidos, y los de la cónyuge, siempre que vivan en su hogar y a su cargo; igualmente pueden ser considerados como beneficiarios hasta un año después de terminada la guerra, los nietos o hermanos del subsidiado, siempre que el padre de éstos haya fallecido o se halle incapacitado para el trabajo; extremos éstos que deberán justificarse con el certificado de defunción o médico correspondiente; en este último caso, deberá unirse a la declaración de familia, una certificación de la Alcaldía de mantener el subsidiado con su sueldo a los referidos nietos o hermanos.

Extractado lo legislado en las órdenes arriba indicadas, mando su publicación en el Boletín del Colegio, por creerlo de interés para mis representados.

U. R.

Agosto, 1939.

Ayuntamiento de Madrid



# OXIDERMIOLO MAZUELOS

Nombre registrado que distingue preparados en PASTAS y POMADAS de reconocido crédito terapéutico en DERMATOLOGIA

O X I D E R M I O L O

ANTICONGESTIVA

PASTA LASSAR  
AL BÁLSAMO DEL PERÚ  
AL ACIDO SALICILICO  
AL TANINO  
AL TUMENOL  
AL ACETOTARTRATO DE ALUMINIO  
Refrescante — Pasta Unna  
Anti-impetigosa — Pasta Hodora  
Anti-eczematosa — Pasta Dohi  
Astringente — Pasta Alibour  
Antipruriginosa — Pomada Gaucher  
Antiséptica — Pomada Reclús  
Al Antrasol  
A la Resorcina  
Rojo Escarlata  
A la Cloramina  
A la Colesterina  
Al Naftalán  
Al Naftalán Compuesta  
A la Cloramina y Zinc

Otras especialidades de este Laboratorio:

DERMOCOLESTERINA — Pomada para el tratamiento Bio-químico de las enfermedades de la piel y cicatrizante eficaz.

LAMNOTYOL — Tratamiento de quemaduras de 1.º y 2.º grado, grietas de los senos, úlceras, eczemas, etc.

OFTALMICAS AL ÓXIDO AMARILLO DE MERCURIO 1-2-5-10 %.

Muestras a disposición de los Srs. Médicos

**Laboratorio Farmacéutico MAZUELOS**

**OSUNA (Sevilla)**

Ayuntamiento de Madrid



# PRODERMA

## Pastas y pomadas para dermatología

### PRODERMA PASTA DE ZINC

Anticongestiva.

### PRODERMA NAFTALAN

Ezcemas sub-agudos de regiones con piel fina.

### PRODERMA TUMENOL

Prurigos y pruritos, eccemas-sub-agudos y crónicos.

### PRODERMA AL ALQUITRAN

Ezcemas sub agudos y crónicos, dermatitis profesionales, etc.

### PRODERMA BREA PIROGALICA

Ezcemas seborreicos, psoriasis, afecciones psoriasiformes, etc.

### PRODERMA OXIDO AMARILLO

Piodermitis, afecciones piógenas o infectadas, etc.

### PRODERMA ICTIO MERCURICA

Impétigo y eczematizaciones secundarias, ulceraciones piógenas.

### PRODERMA AZUFRE NO GRASO

Acné juvenil polimorfo, etc.

### PRODERMA AL MINIO

Todas las lesiones cutáneas originadas por los gérmenes de la supuración.

### PRODERMA ROJO ESCARLATA

con ac. h. bacalao

Cicatrizante enérgico, úlceras inveteradas, quemaduras, etc.

### PRODERMA CLORAMINA

Bactericida enérgico.

Muestras a disposición de los señores Médicos  
**Laboratorio Cántabro. Santander**

Ayuntamiento de Madrid



## Las características de la harina y el pan integral

Por las relaciones que tiene con la bromatología y para que nuestros compañeros puedan contrastar el pan que les suministran sus panaderos con las características que debe ofrecer, publicamos a continuación la Orden que ha dictado el excelentísimo Sr. Ministro de Agricultura:

Ilmo. Sr.: Teniendo en cuenta los estudios realizados por el Instituto de Cerealicultura e informes del Servicio Nacional de Sanidad respecto a las características que debe presentar la harina de extracción integral, así como el pan elaborado con la misma, he acordado que la composición legal de dichos productos debe reunir los siguientes requisitos:

### HARINA INTEGRAL

**Definición:** Deberá entenderse por «harina integral» sin otro calificativo, el producto integro de la molturación del trigo industrialmente puro (previa separación de impurezas en las operaciones de limpia y complementarias) que ofrecerá un marcado buen aspecto, sin ser áspera al tacto ni presentar grandes fragmentos de salvados a la vista.

**Composición:** Las harinas integrales deben contener nn dieciséis por ciento (16 por 100), como máximo, de agua; de cinco y medio a doce y medio por ciento (5,5 a 12,5 por ciento) de gluten seco; de catorce a treinta y ocho por ciento (14 a 38 por 100) de gluten húmedo; dos enteros dos décimas por ciento (2,2 por 100) como máximo, de cenizas (referidos a materia seca); de dos a tres por ciento, (2 a 3 por 100) de celulosa, y cuarenta y cinco centésimas por ciento (0,45 por 100), como máximo, de acidez expresada en ácido láctico (referida a materia seca y determinada sobre el extracto acuoso).

### PAN INTEGRAL

**Definición:** El nombre de «pan integral» se referirá solamente al producto obtenido por la cocción de una masa mecá.



nicamente formada con la mezcla de harina integral, agua potable y sal común, fermentada mediante levadura.

Elaboración: El pan integral (único autorizado en la actualidad para general consumo) ha de elaborarse con harina integral de las condiciones antes especificadas, y por lo que concierne a la buena cocción, aspecto, color y sabor, deberá ser de calidad presentable.

Composición: La proporción de agua deberá estar comprendida entre el treinta y el treinta y cinco por ciento, (30 a 35 por 100) para el pan sin bregar o de flama (único permitido actualmente). La proporción de cenizas, referidas a pan seco, incluyendo la sal, deberá resultar comprendida entre tres y medio a cuatro y medio por ciento (3,5 a 4,5 por 100). La acidez máxima, expresada en ácido láctico, referida al pan seco y determinada sobre el extracto acuoso, puede alzar la cantidad de medio por ciento (0,5 por 100).

Dios guarde a V. l. muchos años.

Burgos, 27 de Julio de 1939.—Año de la Victoria.

RAIMUNDO FERNANDEZ CUESTA

Sr. Jefe del Servicio Nacional de Agricultura.



**Gregorio Bañuelos Achiaga**

OCULISTA

DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE HIGIENE

Consulta: de 10 a 1 y de 4 a 6

PLAZA MAYOR, 67, 1.º

BURGOS



## ME VOY A ATREVER

---

Cuando en ojeada retrospectiva comparamos nuestra situación anterior con la actual, sentimos verdadera satisfacción al comprobar realizadas o en vías de ello, la mayor parte de las reivindicaciones médicas.

Los que hemos intervenido activamente y vemos en marcha sugerencias que hicimos hace un cuarto de siglo, no podemos menos de sentirla muy profunda. Por ello y para coronar la obra, me voy a atrever a insistir en la más importante de todas: el perfeccionamiento profesional post-escolar.

No lo hice antes de ahora por esperar que alguno recogiese la idea y porque no tenía autoridad de ninguna clase. Hoy, voy a hacerlo sin cuidarme de esto último, porque la edad me disculpa y me pide que no deje para un mañana incierto lo que se puede hacer hoy.

Sin trazar el plan de organización más conveniente (que no llega a tanto mi atrevimiento), voy a exponer algunas consideraciones que conviene atender si llega a implantarse.

Ese organismo ha de contar necesariamente con las Facultades de Medicina y con los periódicos profesionales, pero sin adjudicarle a ninguno de ellos, para evitar pleitos de supremacía y problemas de limitación. Esa organización deberá depender del Consejo Superior de Colegios Médicos en cuanto a fiscalización, pero con vida económica y científica independientes, sostenida por su misma función.

Con ésta, doy por cerrado el ciclo de sugerencias que considero más necesarias. Dejemos al tiempo su obra. Ya habrá lugar de volver a ello, si tardan en realizarse las que faltan o no se completan y perfeccionan las que ya existen.

ROGELIO PÉREZ DOMINGO.

Sotresgudo, 1-8-1939. Año de la Victoria.

---



## PASATIEMPO

Esbozaba en mis anteriores artículos, el lamentable estado higiénico de pueblos y aldeas de tipo agrícola, carentes de elementales prácticas, y el desdén olímpico que por los Ayuntamientos hacen relegar al olvido las disposiciones Sanitarias,

Pueblos hay en nuestra provincia—muchos por desgracia—en cuya nomenclatura puede ponerse sin titubeos esta palabra: medioevo. Importa en la cuestión a la clase Médica ser portadora de heraldos que atestigüen su misión civilizadora en medios harto hostiles a su porfiada lucha, y alentar con su autoridad los postulados de las nuevas ideas que al campo atañen. Con ello, y la vivisección que hagamos en el valetudinario cuerpo de nuestro agro, ayuno de cultura, ayudaremos a quien quiera ver las faltas en nuestra contextura Nacional que deben ser apuntaladas en la metamorfosis revolucionaria que se preconiza.

No es admirable que en nuestra latitud geográfica, Castilla, corazón y alma de España, núcleo de cristalización de la Nación, por tantos títulos señora y guía de civilidad y recio abolengo en dispares actividades del espíritu, y otrora árbitra del Mundo en normas, existan tantos y tantos lugares en los que la ausencia total de higiene los parangone con los aduares tunecinos o los Tambos del Trópico, en cuya definición no cabe exageración, y en esta apreciación monta por mucho el concepto personal ó indiferencia desdeñosa ó abulia que embota la sensibilidad.

He perfilado en «pasatiempos» anteriores la situación real de nuestros pueblos exentos de cuidados y de ornato, la ausencia de someras preocupaciones por la Municipalidad y sus cómicas Juntas de Sanidad integradas por quienes tienen especial tesón en importarles un camino la higiene y la libertad individual que hace de la vivienda coto cerrado. Puede asegurarse que de los 505 Municipios que tiene la Provincia más otros centenares de distritos anejos o pedáneos, solamente algunos de tipo comercial ofrecen al viajero la sensación de cierta preocupación Sanitaria.

Ayuntamiento de Madrid



La característica de los países en vanguardia, la constituye el tener cierta uniformidad en la cultura Sanitaria que alcanza y penetra en la masa campesina, y nivela en cierto grado las zonas fabriles, la ciudad y el campo, y el estilizado concepto de profilaxis en los pueblos nórdicos (Suecia, Dinamarca, Alemania, merece ser copiada, y por su difusión y captación en las masas, estriba la diferencia fundamental al compararlas con los sistemas establecidos en Francia y España, países con frecuentes zonas ausentes de primordiales expresiones higiénicas, en vecindad de excelsas realidades, todo ello dentro de la misma aérea cósmica, raza, clima y sistema administrativo en mosaico desconcertante.

Varios compatriotas residentes en Estados Unidos de América, me manifestaron en aquel país su entusiasmo al narrarme que a lo dilatado de su tragar por ciudades y aldeas y conocedores de intrincados lugares agrícolas, pudieron siempre cubrir sus necesidades fisiológicas en water-closet y tomar su matinal ducha o baño, doquiera que el azar obligó a pernoctar. En nuestras zonas industriales de Cataluña o Vasconia acontece lo mismo y su cultura higiénica es óptima o de tipo medio cuando menos.

Comparémoslas con el panorama singular que nuestra región ofrece y con gran pesadumbre hagamos un recorrido por cualquiera de las rutas castellanas que partiendo de Burgos van tierra adentro en la meseta. Entre todas, por lo sugestiva, elijamos como tipo la carretera de Madrid, gran ruta del turismo internacional y vehículo y arteria por centurias de las grandes transacciones de intercambio espiritual y comercial con Francia y Europa. Veremos a lo largo del camino los saltos gigantescos que en higiene ofrece, y la falta de somera uniformidad que el conjunto debiera tener siquiera en atisbos de reacción, para no quedar al margen de civilidad, y pueden en ella marcarse con límites gráficos y escuetos las diferencias formidables que justifican la catalogación anotada.

Burgos en un extremo: ciudad pulcra, atildada y señora. Madrid en el otro: en el concierto de las grandes y hermosas ciudades mundiales. En el intermedio, Aranda, en estímulo de progreso ascendente; y alguna más de ambiente aceptable, de



tipo comercial, en dónde el viajero puede sentirse a cubierto de ética en perentorias urgencias. Todos los demás pueblos que en ella yacen o limitan, duermen en la cuestión el sueño vernal de la luna, y los siglos pasan por ellos sin que preocupación alguna por su situación geográfica propicia al juicio y crítica ajena les despierte y azore; el medioevo es su estructura. En ellos puede asegurarse, sin temor, que el mismo espíritu municipal de los tiempos del Mio Cid prevalece inmutable, no obstante haberse mermado su tipismo administrativo genuino, haber sido derribadas las feudales murallas y penetrar en el recinto la luz eléctrica, y algún teléfono que Primo de Rivera impuso como necesidad ineludible en tan gran ruta de turismo; huelgan comentarios para otros más extraviados caminos.

Estas Municipalidades Castellanas que fueron fuente y vivero de la cultura en el alborear europeo de las Nacionalidades y timbre de gloria en la Historia de la Humanidad, sufren el abandono de la Cenicienta que la absorción central las impuso, y el marasmo de la inercia y menosprecio, en donde rara vez los valedores del antiguo tinglado electoral se acercaron que no fuera con espejismos, utopías y falacia. Nunca en ellas los grandes problemas que en el agro exigen cultura que destierre la rutina como instrumento de trabajo, o los beneficios que la higiene imparte en alegría, profilaxis y salud, fueron tocados: continúan inéditos.

Día llegará en que sea realidad —o al menos se acometan— bellos postulados en boga, que al menos expresan un sentimiento de vivos anhelos de redención y ponen la llaga al descubierto. Los Ingenieros y Médicos especializados, tienen en este erial labor ingente. Los Médicos rurales, testigos de la indiferencia y hostilidad hacia su acerba lucha, en la que aun la personal tranquilidad sufre peligro, por falta de garantías para imponer su autoridad Sanitaria ante tanta zafiedad, que obliga a «dejar hacer» ante su impotencia, pueden corroborar mis asertos.

La cuestión planteada en el terreno de soluciones es tan compleja como múltiples son los factores que en ella intervienen, pudiendo dividirse en dos grupos.

En el primero, enumeraremos lo factible a realizar por los Ayuntamientos y particulares, sin desembolsos.

Ayuntamiento de Madrid



En el segundo, están aquéllas de orden económico inabordable de momento. Como base y fundamento a cualquiera solución que se pretenda, la Dictadura Sanitaria que forme disciplina y exija responsabilidades a lo que se ordene. Esta es la guía; sin ella, serán ilusorias cómodas utopías de Leyes en el vacío, confeccionadas en despacho comfortable.

DAVID MARTIN

Villadiego.

(Continuará)



**Federico Urraca Plaza**

OCULISTA

DEL HOSPITAL DE BARRANTES

CONSULTA: DE 11 A 2 Y DE 4 A 6. (Gratis a los pobres)

LAIN-CALVO, 18. 1.º—BURGOS.



## Práctica de la vacuna T. A. B.

La experiencia de 500 inoculaciones verificadas hace unos meses, con motivo de la última epidemia tifo-paratífica, me dá motivo para escribir, aunque sea brevemente, por las enseñanzas que pueden aportarnos y que aunque conocidas por todos, deben repetirse, para que sea el faro del futuro de la Medicina. No esperemos de esta, nuevos descubrimientos; el verdadero descubrimiento, el verdadero porvenir de la medicina y mientras llega un verdadero y deslumbrante avance en el arte de curar; el verdadero avance, lo tenemos en la profilaxis, en evitar las enfermedades evitables, y lo son evitables, todas las infecciones e intoxicaciones, más de las dos terceras partes de toda la Patología. En cuanto a las infecciones se refiere, se evitan con los procedimientos de aislamiento, desinfección, etc., y sobre todo, creando en el organismo un estado de mayor defensa frente a la infección (inocuidad artificial). El proceder es relativamente moderno, pero basado y atisbado por la gran inteligencia de Hipócrates, que en su Morbid sacro, decía. «Una enfermedad se cura por la misma causa que la produce».

Comenzó en esta localidad y pueblos circunvecinos, una epidemia tifo-paratífica, de fiebres tifoideas y paratíficas B, algunos de los casos comprobados serológicamente. Explotó la epidemia con diez casos casi simultáneos, lo que demostraba una gran virulencia, se practicó la vacunación y después aparecieron cinco casos más, en total quince casos, con un total de cuatro defunciones (y esto también hace ver la virulencia inusitada) dos de miocarditis aguda, uno de bronconeumonía y otro de delirium tremens.

La vacunación comencé a verificarla (100 inoculaciones) con vacuna aportada por el Instituto Provincial de Higiene, pero ante las dificultades que surgieron, transporte, etc., le pedí a mi cuñado, Dr. E. Zapatero, que se encontraba entonces al frente del Laboratorio del Hospital Militar de Valladolid, cantidad suficiente para hacer extensa vacunación. La vacuna que empleé fué la preparada por él; que consiste en una solución de



# YODURO BERN CAFEINADO

**SIN YODISMO**

Preparado por **D. I. Beneyto**, Laboratorio farmacéutico  
Calle GÓMEZ HEMAS (Ciudad Lineal) CHAMARTIN, Madrid

En grajeas glutinizadas  
inalterables conteniendo  
cada una:

0'15 grs. de yoduro potásico  
químicamente puro.

0'05 grs. de cafeína química-  
mente pura.

Asimilables en el intestino.

# BOROLUNYL

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

INDICACIONES

## EPILEPSIA

VOMITOS DEL EMBARAZO

ECLAMPSIA, COREA

HISTERISMO Y OTRAS AFECCIO-  
NES DEL SISTEMA NERVIOSO

GRAJEAS DE

# YODUROS BERN K-Na y

SIN YODISMO.

Dosificadas a 25 Centigramos

CAFEINADO

Tratamiento  
Científico y Radical de las

## VARICES, FLEBITIS

Hemorroides y Atonías  
de los vasos por las

GRAJEAS DE

# VARI-FLEBOL

FORMULA: HAMAMELIS, CUPRESUS, CASTAÑO DE INDIAS, CI-  
TRATO SÓDICO, TIROIDES, HIPOFISIS, CAP. SUPRARRENALES ETC.

Dirigirse para muestras y literatura al Autor: LABORATORIO BENEYTO, CHAMARTIN, MADRID



# YODOTERAPIA SIN YODISMO

por el

## Yodopeptión CID

Yodo orgánico de amplio margen de tolerancia con un contenido de 5 por 100 de yodo terapéuticamente activo.

Cada XX gotas contienen 0,05 g. de yodo

**Arterioesclerosis, Artritis,  
Obesidad, Linfatismo,**

Etc., Etc.

---

## HIPOSULFIN PEPTOMAGNESIADO GRANULADO

ESTIMULANTE DE LAS FUNCIONES HEPATICAS  
DESENSIBILIZANTE DEL ORGANISMO DRENAJE BILIAR

Hiposulfito de sosa, sulfato de magnesia, peptonas  
de carne, pescado, leche, huevo y vegetal.

### DOSIS:

de media a una cucharada en ayunas y por la noche  
Niños, cucharaditas.

**Laboratorio Cántabro**

Apartado 222

**SANTANDER**

Ayuntamiento de Madrid



caldos tíficos y paratíficos A y B, a una concentración de 2.000 millones por C. C. y en cuyos cultivos han sido aniquiladas sus propiedades vitales, por un procedimiento nuevo, tan sencillo, como ingenioso, por una solución de formol. Y de cuya vacuna lleva preparada unos millones de dosis.

La aplicación subcutánea, en pániculo interescapular, a dos dosis y con 7 a 8 días de intervalo. Inyectando la cantidad que marca la adjunta tabla:

Menor de 5 años	De 5 a 10 años	De 10 a 15 años	De 15 a 20 años	Mayor de 20
1.ª Dosis. 0,15 c. c.	0,25 c. c.	0,35 c. c.	0,40 c. c.	0,50 c. c.
2.ª Dosis 0,30 c. c.	0,50 c. c.	0,70 c. c.	0,75 c. c.	1,00 c. c.

Generalmente, la primera inyección se tolera mejor que la segunda. Produciendo las dos, inmediatamente después de inyectadas, una sensación de quemadura que dura escasos minutos. La segunda inyección produce escasa reacción febril, comenzando de las dos a las cuatro horas de inoculada y durando de cuatro a ocho horas, por lo que se aconseja ponerla a la caída de la tarde, para que esta reacción coincida con el sueño nocturno, siendo menos molesta. Endos casos, únicamente, he tenido que recurrir a los analgésicos (aspirina), para calmar dolores y siendo suficiente una dosis de 0,50 gramos. La reacción febril, no se vuelve a repetir y únicamente queda algo dolor localizado en el sitio de la inyección, que dura un par de días, pero que no impide al sujeto, el dedicarse a sus ocupaciones habituales. Yo mismo, al día siguiente de inyectado, no me impidió el hacer la visita en bicicleta y unos 10 kilómetros..

Una advertencia muy interesante, es la de obrar, vacunando intensivamente, al principio de la epidemia. Con esto evita uno vacunar, a aquellos sujetos, que estando en periodo de incubación, la vacunación no impide la explosión de la enfermedad y esta hace su aparición en pleno periodo de inoculación, y por lo tanto vacunando precozmente evitamos suspicacias.



Las inoculaciones con esta vacuna, son hasta ahora la mejor conocida. Los caldo-vacunas, destruida la virulencia por el calor, tienen el inconveniente que el calor no llega homogéneo a toda la masa de los cultivos, corriendo el gran peligro de poder inocular gérmenes vivos, con todas sus consecuencias. Las otras vacunas, etérea, etc., es necesario tres inoculaciones, mayor tiempo para procurar inmunidad.

Para persistir en el estado de inmunidad es necesario practicar anualmente una sola inoculación.

En resumen, la vacuna formulada a dos dosis, descubierto por el Dr. E. Zapatero, es la mejor, por su inocuidad, escasez de reacción, inmunidad estable y menor tiempo necesario para adquirir dicha inmunidad.

Dr. C. VILLALONGA

Hoyales—Agosto—1939. Año de la Victoria,





## La lucha contra las vegetaciones adenoideas

---

Como en España son tan frecuentes, vamos a publicar estas interesantes conclusiones.

1.<sup>a</sup> Las vegetaciones adenoideas son frequentísimas en la infancia, lo mismo en uno que en otro sexo y en todas las clases sociales.

2.<sup>a</sup> Por las complicaciones locales y de vecindad a que dan lugar su influencia en el desarrollo físico e intelectual de los niños, es preciso considerar a las vegetaciones adenoideas como una verdadera plaga de la infancia, contra la que es preciso luchar.

3.<sup>a</sup> Las vegetaciones adenoideas se diagnostican fácilmente en todas las aglomeraciones juveniles: Escuelas de primera y segunda enseñanza, etc.

4.<sup>a</sup> Su tratamiento es exclusivamente quirúrgico, de ejecución rápida y fácil, sin ninguna complicación.

5.<sup>a</sup> En las capitales de provincia se deben crear equipos de otorrinolaringólogos para operar en los pueblos.

6.<sup>a</sup> En la lucha antiadenoidea pueden prestar una excelente colaboración, especialmente en el medio rural, los maestros, curas y todas las personas que por su profesión están en relación con los niños.





## LOS BAÑOS DE SOL Y LA TUBERCULOSIS

---

Todos los médicos saben que los baños de sol están contraindicados en los tuberculosos pulmonares, por activar y agravar la enfermedad.

No solamente se deben prohibir en los tuberculosos declarados, sino en los jóvenes predispuestos y debilitados, porque está demostrado que la acción del sol sensibiliza, activando lesiones tuberculosas ocultas.

Es por tanto, de una primordial importancia, advertir al público de este peligro, para que al llegar la época de vacaciones veraniegas, los aficionados a los baños de sol, se sometan a un reconocimiento de sus pulmones y especialmente en las colonias escolares; absolutamente es necesario el control médico.



---

*No olviden nuestros lectores que los anuncios es la base económica de toda revista profesional. Conviene, por tanto, que, en igualdad de circunstancias, den un lugar preferente en sus prescripciones a los productos de las casas que nos favorecen con su propaganda.*

Ayuntamiento de Madrid



## El tabaco rubio puede producir el cáncer

---

Hasta hace pocos años, el tabaco rubio era casi desconocido en España, sólo algunos y algunas elegantes se permitían ese placer exótico, hasta cierto punto desagradable para la mayoría de los buenos fumadores acostumbrados al tabaco habano o sus similares.

En la época a que nos referimos, era por completo desconocido en España el vicio de fumar en la mujer, salvo en determinada clase social.

El espíritu de imitación tan desarrollado en la mujer, contagió en poco tiempo a buen número de «damitas» de la aristocracia, cayendo en el pequeño vicio de los cigarrillos rubios y antes de estallar el Glorioso Movimiento no había mecanógrafa o modistilla presumiendo de elegantes sin su cajetilla de Luckys. No sólo era en las grandes capitales, sino hasta en los más pequeños pueblos, las niñas bien al reunirse en el café o casino fumaban rubios con la misma voracidad que un carretero.

La guerra ha hecho que las mujeres no exhiban con tanta delección como antes su vicio de fumar, sobre todo en los primeros meses, pero las aguas vuelven a su cauce y el mejor regalo que ahora se puede hacer a la mayor parte de esas bellas muchachas que llenan los cines y cafés, es una cajetilla de rubios de acreditada marca.

Nuestro papel no es de moralistas, así que vamos a limitarnos, bajo el punto de vista médico, a tratar hoy la debatida cuestión de si el tabaco es perjudicial o inofensivo para la salud, refiriéndonos especialmente al tabaco rubio.

El doctor H. Refo, ha hecho unos estudios muy interesantes sobre este tema, publicados en el Boletín del Instituto de Medicina experimental, para el estudio y tratamiento del cáncer de Buenos Aires. Desde hace mucho tiempo se ha considerado por algunos médicos al tabaco como agente productor o provocador del cáncer. Esta acción cancerígena del tabaco era atribuida a la nicotina, pero



ahora resulta que no es esta sustancia, sino el alquitrán que produce el humo del tabaco, cuyos efectos son semejantes a los del alquitrán de la hulla, actuando en la misma forma que ésta en la producción del cáncer, porque un kilo de tabaco rubio tiene aproximadamente 70 gramos de alquitrán, y con poco más de 2 gramos de éste, es suficiente para matar una rata de un kilo de peso.

La base de estos experimentos han consistido en *pintar* todos los días con alquitrán obtenido del tabaco rubio, la parte interna de la oreja de varios conejos. En cinco o seis meses se presentaban lesiones características del cáncer. El tabaco rubio produce una cantidad de alquitrán muy superior al tabaco corriente y por tanto, su acción cancerígena es mucho mayor. Todos los conejos a los que se les daban los *toques* de alquitrán, se hicieron cancerosos, y en cambio, los otros conejos que servían de *testigos*, no les pasó nada.

Teniendo en cuenta que un kilo de tabaco rubio produce 70 gramos de alquitrán, resultará que fumando un paquete al día, es medio kilo de tabaco al mes, o sea, que se absorbe 35 gramos de alquitrán mensual y por tanto, 420 gramos al año de esta sustancia cancerígena, son los que quedan depositados en nuestras mucosas.

No tratamos de sembrar alarma entre nuestras bellas fumadoras y viciosos fumadores, nos limitamos a señalar los peligros que indica un Instituto de toda solvencia científica, especializada en estos estudios.





## Las enfermedades que se tenían por incurables. - El cáncer del recto

---

Hace pocos años, era inoperable. Todo lo más, se prolongaba la vida de estos desgraciados enfermos, unos meses; haciéndoles un ano artificial.

En estos últimos tiempos, la cirugía del recto ha progresado notablemente; las primeras operaciones de extirpación de este cáncer, daban una alta mortalidad; pero los perfeccionamientos de la técnica la han disminuido bastante.

Según las últimas estadísticas, de toda solvencia moral y científica, más del 60 por 100 de los operados viven pasados cinco años de la operación.

Son muy interesantes estos datos para tener muy en cuenta el diagnóstico precoz del cáncer del recto, que es la clave del éxito de la operación. Son muchas las personas que por abandono y que generalmente padecen antiguas hemorroides, acuden a su médico cuando el cáncer ha tomado gran extensión y entonces resulta ya inoperable.

Los médicos de las familias tienen un importantísimo papel en éstos y tantos casos semejantes, aconsejando a su clientela, con lo cual se evitarían muchas desgracias, que luego son irreparables. La actuación del médico de la familia, que parecía llamado a desaparecer, va tomando una importancia muy grande en la medicina moderna, no sólo en el aspecto preventivo, sino también de aconsejar en los múltiples aspectos que plantean el diagnóstico y tratamiento de gran número de enfermedades.





## La cura de peras, es un excelente régimen contra la hipertensión

---

En un interesante trabajo del doctor vienés Aladar von Halaz, publicado en la gran y antigua revista austriaca, ahora alemana, «Wieuer medizionische Wochens chrift», se da cuenta de los resultados obtenidos en un grupo de enfermos sometidos a observación larga y minuciosa con toda clase de cuidados para descartar las variaciones espontáneas de su tensión arterial.

Estos enfermos fueron sometidos a una alimentación exclusiva de peras crudas peladas, durante un periodo variable de uno a diez días, en cantidad de kilo y medio diario, llegándose en algunos casos hasta los dos kilos.

Enseguida se produce una disminución de la tensión, especialmente en ciertas formas hipertensivas de la edad crítica y en las arterioesclorosis con lesiones de los riñones. Este régimen da lugar a una disminución grande del edema y reabsorción en general de todos los derrames.

Estos satisfactorios resultados se observan, incluso, en las personas de edad avanzada y en la hipertensión antigua, lo que prueba que ésta, en muchos casos, es debida exclusivamente a trastornos funcionados sin haber llegado a producir lesiones anatómicas incurables.

La cura de manzanas o de albérchigos, disminuye la tensión, pero mucho menos que la cura de peras.

(De *Medicina Española Preventiva y Social*).





# VACUNAS

Antiacné

Antiferinosa

Antimaltense

Colibacilar

Dental

Estafilo-Estreptocócica

Gonocócica

Lactropot

Paratífica Curativa

Tífica-Paratífica

(Preventiva T. A. B.)

Anticatarral

Antigripal

Antirreumática

Coli-Enterocócica

Estafilocócica

Estreptocócica

Gonoprot

Melitropot

Tífica Curativa

Tífica

(Preventiva)

LABORATORIO

# HISPANIA

PRODUCTOS BIOLÓGICOS

Alhóndiga, 72. - SEVILLA

Director: Profesor D. VALENTIN MATILLA

Jefe Técnico: Dr. ROMERO RABANA

Ayuntamiento de Madrid



Adultos

# Optobalsan

(OPTOQUINA Y BALSÁMICOS)

tratamiento de las afecciones bronquio-  
pulmonares en general.

## FÓRMULA

Optoquina. . . . .	0,03 Gr.
Hidrastina . . . . .	0,002 Gr.
Alcanfor . . . . .	0,20 Gr.
Guayacol . . . . .	0,10 Gr.
Gomezol . . . . .	0,20 Gr.
Colasterina . . . . .	0,05 Gr.
Aceite de olivas lavado c. s. para 3 c. c.	

FÓRMULA NIÑOS - Ampollas de 1'5 c. c.

Laboratorio Vda. de Salvador S. Ortíz

BAZA — GRANADA