

BOLETÍN DEL  
COLEGIO DE MÉDICOS

DE LA PROVINCIA DE TOLEDO

DOMICILIO: INSTITUTO, 1

**Phosphorrenal**  
(NOMBRE REGISTRADO)

**Robert.**

RECONSTITUYENTE

PREPARADO POR

**JOSÉ ROBERT Y SOLER.**  
INGENIERO QUÍMICO Y FARMACÉUTICO

· FARMACIA ROBERT · LAURIA 74 ·  
BARCELONA

LOS SRES. MÉDICOS LO RECETAN EN LAS TRES FORMAS

· GRANULAR · ELIXIR · INYECTABLE ·

Para todo lo concerniente a este Boletín, dirijanse a D. Mariano Vegué Daza, Nuncio Viejo, 18 y 20.

# Colegio Oficial de Médicos de la Provincia de Toledo.

## JUNTA DE GOBIERNO

### PRESIDENTE

D. Isabelo Perezagua y Gil.

### VICEPRESIDENTE

D. Angel Sanmiguel.

### TESORERO

D. Angel Moreno.

### CONTADOR

D. Emilio G. Orúe.

### SECRETARIO

D. José A. Hierro.

### VOCALES

- D. Antonio Martín Vegue.  
» Nicolás Ugena Esteban.  
» Angel Zaragoza.  
» Ernesto García Porta.  
» José Rey Becerra.  
» Luis Ebrero.  
» Félix Sánchez Lauhé.  
» Ramón Rodríguez de Moya.  
» Catalino Carrión.  
» Rafael Pazos.  
» Julio Mateo.  
» Manuel de Estéfani.

# PRODUCTOS GAMIR

VALENCIA

## **Bardanol** EXTRACTO DE BARDANA Y ESTAÑO COLOIDAL

ACNÉ :: — :: FORUNCULOSIS :: — :: ENFERMEDADES DE LA PIEL  
Forma: Elixir de sabor agradable.

## **SIL-AL** :: SILICATO DE ALUMINIO PURÍSIMO ::

HIPERCLORHIDRIA :: — :: DISPEPSIAS :: — :: ÚLCERA GÁSTRICA  
Forma: Papeles.

## **Papeles Yhomar** FERMENTOS LÁCTI- COS EN POLVO :

DIARREAS INFANTILES :: — :: ENTERITIS :: — :: DISENTERÍA  
Forma: Papeles.

Preparados en la  
Farmacia y Laboratorio de

# A. GAMIR

CALLE DE SAN FERNANDO, NÚMERO 34. — VALENCIA

**BOLETÍN**  
DEL  
**COLEGIO DE MÉDICOS**  
DE LA PROVINCIA DE TOLEDO  
DOMICILIO: INSTITUTO, 1

---

**Lista de clientes morosos.**

- D. Jacobo Colombo.—Domicilio: Sillería, núm. 6.  
D. Juan Layos.—Domicilio: Paseo de la Rosa (Burlador).  
D.<sup>a</sup> Andrea Arriaga.—Domicilio: San Ildefonso, 5.  
D. Victoriano Galán.—Domicilio: Hospedería de San Bernardo.  
D. Dámaso Zazo.—Domicilio: Paseo de la Rosa.
- 

Ningún compañero podrá prestar asistencia a dichos señores.

---

**NUESTRO SALUDO**

Al posesionarnos de los cargos de la Junta permanente del COLEGIO MÉDICOS, para los cuales fuimos designados en Junta general celebrada en el mes de Julio del corriente, tenemos la ineludible obligación, y cumplimos gustosísimos con ella, de saludar cordialmente a todos los compañeros de la provincia; darles las más rendidas gracias a los que nos honraron votándonos para estos cargos; y, por último, solicitar de todos con encarecimiento la más exquisita benevolencia para juzgar nuestra actuación, que sin vana modestia, de antemano afirmamos que ha de ser deficiente por la insuficiencia de aptitudes de quien la hemos de realizar.

Después de cumplido este deber de cortesía y fraternidad, podíamos dar por terminado este escrito, por cuanto no somos hombres que venimos a ofrecer un programa definido y concreto; no acostumbramos a hacer promesas que quizá quedasen incum-



# LABORATORIO GARCÍA SUÁREZ

C. RECOLETOS, 2.--MADRID

---

Tratamiento curativo  
DEL  
Estreñimiento habitual  
con

## PETROSINA

No es purgante, es un hidrocarburo líquido no asimilable, que obra mecánicamente como lubricante, se utiliza para niños y para adultos.

## ANTICATARRAL

El antiséptico más enérgico de las vías respiratorias.

En los pretuberculosos-catarrosos crónicos y catarros agudos, sus efectos son eficacísimos.

Solución creosotada de glicero-clorhidro sulfato de cal con Thiocol y Gomenol.

## CIATICARINA

Elixir a base de salicilatos de litina, colchicina y yoduro purísimo.

Reuma | Gota | Artritis

## Jarabe depurativo

Yodo hidrargirato potásico sin yodatos antivariósicos, sífilis y afecciones de la piel.

Aceite Gris al 10, 20 y 40 por 100 indoloro.

## SUERO antineurasténico.

Inyectables de 1-2 y 5 c. c.

Solución isotónica-glicero-cacodilica estriánica.

## NEUROTÓNICO

Elixir e inyectable

Medicación glicero-arsenical fosforada con nucleína y estriánica.

Neurastenia—Ciorosis — Anemias  
Histerismos — Convalecencias  
Tuberculosis incipiente.

= Reconstituyente poderoso. =

## PULMOL

Jarabe de Benzocinamato de Heroína y Bromoformo.

Cura Catarros. — Tos. — Asma.



plidas, únicamente os decimos que nuestra voluntad y nuestros esfuerzos los pondremos al servicio de la clase y os pedimos que nos juzguéis por nuestros actos, agradeciéndoos que si no son de vuestro agrado con claridad y valentía nos lo hagáis saber, que llegado ese momento ya sabemos el camino que hemos de tomar.

En la brevedad está la discreción, y a falta de otras cualidades tendremos esta última, siendo, por tanto, obligado el hacer punto final, enviándoos el testimonio de gratitud y cariño que os profesa

*La Junta Directiva.*

---

## **FARMACIA DE SÁNCHEZ-DELGADO**

**Santo Tomé, 6.--Teléfono 138 --Toledo.**

Depósito de Especialidades Farmacéuticas, nacionales y extranjeras. Aguas minero-medicinales. Productos químicos y farmacéuticos. Sueros, ampollas, algodones, gasas, vendas y ortopedia.

Preparación de oxígeno.

Elixir tónico-reconstituyente. Citrato de magnesia efervescente.

Píldoras purgantes-depurativas. Viro iodo-tánico fosfatado.

---

## **Exploración del ojo por medio de la luz solar directa**

por el

**Dr. Edward Jackson.**

---

Es un hecho notable que en la exploración ocular en «cámara oscura» se ha descuidado mucho la luz solar directa, en tanto se ha desplegado mucho el ingenio en la producción y utilización para este fin de gran número de formas de iluminación artificial.

No siempre puede disponerse de la luz solar directa para la exploración del ojo; pero cuando es utilizable tiene las ventajas siguientes: Proporciona una iluminación tipo para juzgar o analizar los colores, proporciona también una luz de cantidad e intensidad máximas, reductible con facilidad al grado que se desee; más a fin

de usarla debidamente hay que concentrarla en una dirección conveniente y debe hacerse inocua obstruyendo cualquier cantidad peligrosa de calor y evitar una concentración excesiva en la retina. No cuesta nada el producirla y el dominarla no es costoso forzosamente. Se ha usado con algún objeto muchas veces, pero en ninguna parte se ha descrito ni apreciado apropiadamente su uso. Cree el autor no haberse publicado nada sobre este asunto después de un trabajo suyo de hace veintitrés años (Jackson. The use of Direct. Sunlightr for Examining Eye, with Haz y Dioptric Media, Opht. Rev. 18; 15,1, 1899).

A fin de que los rayos lleguen en la dirección apropiada para su uso deben ser reflejos. Esto se puede lograr fácilmente con un heliostato que los mantenga dirigidos constantemente sobre un punto mientras el sol da sobre el instrumento. Esto conviene para la labor de laboratorio o ciertas maniobras investigativas; pero para la mayor parte de la labor ordinaria en clínica el único aparato necesario es un simple dispositivo poco costoso, un espejo movable que mantenga los rayos concentrados sobre la abertura por que penetra la luz en la cámara obscura durante el período necesario para la reflexión ordinaria y por medio de reajuste para el número que se desee de dichos períodos. En la abertura se modifica la luz conforme el uso que de ella quiera hacerse. Para la exploración del segmento anterior del ojo por iluminación focal o para la microscopia del ojo vivo se admite por una hendidura o pequeña abertura circular y para la esquiascopia por un orificio del tamaño del producido con un alfiler. Se recibe sobre el disco de cristal de un oftalmoscopio ordinario, las radiaciones suprarrojas se filtran a través de una solución de alumbre, se interpone un filtro de Vogt para la oftalmoscopia por medio de la luz sin rojo, o cualquier otra modificación necesaria de los rayos.

En la cámara obscura los aparatos y métodos se adaptan a la exploración que vaya a hacerse, la abertura de 50 mm. de diámetro puede contener un anillo movable con dos asas en las que pueden colocarse hendiduras o aberturas circulares de varios tamaños y diferentes cristales para eliminar las radiaciones que no convengan.

Si se emplea el heliostato, los únicos problemas que se presentan se refieren a la condensación y difusión de la luz. El reflejo sobre una superficie plana disminuye algo la intensidad de la luz,

# Productos IBYS

---

## SUEROTERAPIA ASOCIADA **BRONCONEUMOSERUM**

(SUERO NEUMO-DIFTÉRICO OPTOQUINADO)

Suma a la acción de las proteínas de origen equino y antidiftérico, la neumocócica y la quimioterápica de la optoquina, para todos los  
= = procesos bronco-pulmonares. = =

Modo de aplicación y dosis: Véase la instrucción.

---

---

## **Suero ANTITIFO-PARATIFICO**

Procedente de animales inmunizados al bacilo de Eberth, paratíficos A y B y Colibacilo. Eficaz por vía hipodérmica y digestiva en los procesos  
= = = infectivos intestinales. = = =

Modo de aplicación y dosis: Véase la instrucción.

PÍDANSE MUESTRAS Y LITERATURA A  
IBIS. - Bravo Murillo, 45. - MADRID

APARTADO DE CORREOS 897

Dirección Telegráfica y Telefónica: IBYS

Depósito en Toledo: Plata, 3.



# Instituto Biológico "LEBEL,,

Colón, 2.--VALENCIA

## PREPARACIÓN DE PRODUCTOS BIOLÓGICOS Y FARMACO-BIO- LÓGICOS

LACLO-LEVEL.—Desinfectante intestinal a base de cultivo de bacilos lácticos.

ACEL.—Medicación leucógena a base de alcanfor, co-lesterina, lecitina y estricnina.

ALERINAR.—Reconstituyente a base de harinas de plátano, avena y cebada con cacao, azúcar y fosfato tricálcico.

BLERINAL.—Alimento laxante a base de harinas diastadas y malteadas, obrando por la celulosa.

Pídanse muestras y literaturas al Instituto y  
Plata, 3.—TOLEDO



pero esta disminución no es tan grande para que la superioridad de estas fuentes de iluminación no sea enorme sobre las otras.

Con un espejo, simplemente al continuo cambio de dirección de los rayos solares, produce un cambio de  $15^\circ$  por hora, y este cambio produce dos efectos en la práctica: 1.º Hace que la reflexión se desvíe de la cámara oscura de tal manera que la luz no penetra por la abertura de ésta. 2.º Cambia la dirección de los rayos que penetran a través de la abertura, cambio que hay que compensar con algún ajuste óptico o con movimientos del ojo explorado a medida que se desvía la luz.

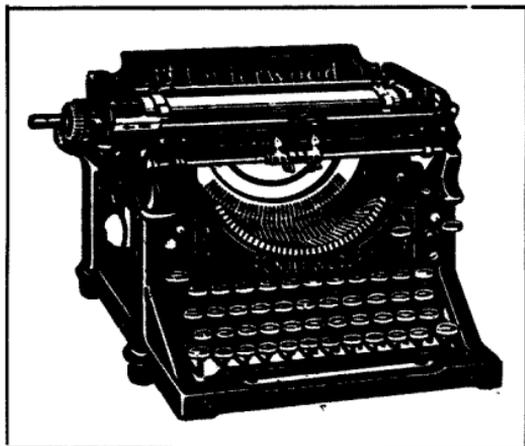
Con un espejo plano el movimiento del área de luz refleja a través de la abertura depende del ancho del espejo y de su distancia en la abertura.

Con un espejo cóncavo o convexo se introduce un nuevo factor: la distancia del espejo al foco, que modifica directamente el tiempo que se necesita para que se aleje de la abertura el área luminosa refleja. La reflexión de la luz de un espejo cóncavo o convexo será suficiente para la oftalmoscopia general y la iluminación tosca del segmento anterior, pero no para la microscopia del ojo vivo o para la esquiascopia debido al artimatismo del haz luminoso reflejado en una superficie esférica colocada oblicuamente para este objeto deberá recogerse la luz mediante un espejo plano y difundirse o concentrarse mediante una lente cóncava o convexa colocada perpendicularmente en el eje de los rayos reflejados.

El cambio de dirección de los rayos reflejos del sol no tiene importancia, excepto cuando debe caer directamente el ojo como en el examen microscópico del iris y de la córnea; para mayor parte de las observaciones basta interponer una lente convexa y concentrarla donde se desee.

Para la microscopia del ojo vivo la alteración de las porciones esféricas de la lente condensadora estaba demasiado el enfoque exacto de la abertura iluminada que queda sobre o cerca de los tejidos a explorar.

La cantidad de movimientos que se necesita para mantener el área de luz sobre el ojo del paciente está en razón directa de la distancia de la abertura al punto a que deseamos llevar la luz: a una distancia de 25 cm. es sólo de un mm. por minuto, velocidad que permite una cuidadosa exploración seriada de las distintas capas del tejido sin movimiento.



# Underwood.

**Campeón de todas  
las Máquinas de  
Escribir durante  
20 años seguidos**

la que usted acabará  
por comprar a la

**Compañía Meca-  
nográfica - - Gui-  
llermo Truniger,**

Sociedad Anónima.

**C. BALMES, número 7  
Barcelona.**

Apartado 298  
por ser la mejor.

Precisión matemática. Sencillez extrema. Escape rapidísimo. Material inmejorable. Disposición práctica. Teclado universal. 20 cartas a la vez. 700.000 referencias. Solidez a toda prueba. Alineación permanente. Belleza de la escritura. Pulsación suave. Ligereza sin igual. Venta sin precedente.

———— **Pídanlas a prueba y quedarán satisfechísimos.** ————

DOS MILLONES DE MÁQUINAS EN USO

**Sucursal en Toledo: Plaza de Zocodover, 25.**

Visite esta  
nueva Sucursal  
y su Director-  
Gerente

**Don Enrique  
Chinchilla**

dará a usted  
cuantos detalles  
estime conocer.

Ventas a plazos  
y al contado.

Taller de Mecá-  
nica, Mecano-  
grafía y Taqui-  
grafía. Acceso-  
rios de todas  
clases. Despa-  
cho completo  
estilo ameri-  
cano.

Dirección telegráfica:

**Underwood.**

Tif.°837. — TOLEDO

Por sus condiciones para el viaje, su solidez  
y su valor como máquina de escribir la

**UNDERWOOD**

para viaje



es superior a cualquier máquina similar.  
Pesa 4 kilogramos con su estuche.

*La iluminación focal y la microscopia del ojo.*—Para esta exploración se sienta el paciente en la cámara oscura, quedando el ojo que va a explorarse del lado de la abertura a través de la cual se admite la luz.

Cuando se usa la lupa simple, la lente de Coddington, el binocular ordinario de aumento o el microscopio binocular de banda

---

## Clorógeno “LUMEN,”

Es el compuesto hipoclorado más perfecto.

El más potente de los antisépticos conocidos por ser absolutamente neutro y de titulación constante.

La inocuidad sobre los tejidos queda demostrada por su insuperable poder cicatrizante.

Ponemos a disposición de la clase médica muestras que patentizan su pureza y certificados que testimonian su estabilidad y maravillosas curaciones obtenidas.

---

PARA PEDIDOS, MUESTRAS Y LITERATURA

dirigirse al

Representante para Toledo y su Provincia

**D. PEDRO ESCUDERO**

**Calle de Rojas, 6.—TOLEDO**

---

cefálica, se sostiene la cabeza del paciente en la posición debida con la mano del cirujano, la que también mantiene retraidos los párpados, de modo que las pestañas no impidan la iluminación lateral y con sólo llevar la cabeza del paciente hacia delante o empujarla hacia atrás se atraen o mantienen los órganos inspeccionados en la iluminación que se desea.

Debe tenerse presente que los recientes y enormes adelantos en la microscopia del ojo vivo no se han logrado por medio de ningún cambio importante en el microscopio, sino por el perfeccionamiento de la iluminación. La luz solar directa puede proporcionar la iluminación más intensa y precisa, y por medio de ella puede aumentarse mucho el valor de los métodos corrientes para aumentar el ojo, revelando fases que se desconocían por completo hasta que Gullstrand aplicó la lámpara de ranura (iridoscopio) a los estudios de esta naturaleza.

Cuando se emplea el microscopio binocular de aumento

---

# Antipalúdico Jurado

---

DESPROVISTO DE QUININA

---

**Gran premio y Medalla de oro en las Exposiciones de Milán, San Remo y Barcelona.**

---

Todos los Médicos le mandan como remedio radical e insustituible contra las variables formas de esta terrible enfermedad.

---

**De venta en Centros de especialidades y Farmacias.**

---

mayor, o sea el instrumento de Czapski, es indispensable un apoyo fijo de la cabeza.

Puede consistir en una ventanilla para apoyar el mentón, con una banda metálica atravesada más arriba, contra la que se apoya firmemente la cabeza del paciente. Este dispositivo se fija rigidamente en la mesa en la que se coloque el microscopio, moviéndose el conjunto con ruedas grandes. Con la cabeza colocada en esta forma se ajusta el aparato de modo que la luz caiga sobre el ojo del paciente. Debe ajustarse el alto del paciente por medio de una silla ajustable y puede regularse la altura del ojo en el punto de

descanso por medio de una compresa o toalla doblada por medio de un apoyo ajustable para el mentón.

Si se coloca el espejo de forma que pueda bajarse o subirse el ajuste, haciendo que el cono de luz pase algo oblicuamente hacia arriba o hacia abajo, y así llevará la luz a la altura deseada para cualquier ojo, sin ningún ajuste descanso del mentón. Con el cono de luz que pasa algo arriba, la porción temporal de las pestañas estorba menos que si la luz llegase directamente. Para estas exploraciones debe volverse la cabeza del paciente o el microscopio de modo que la luz proceda más del frente, y en otros casos un ayudante debe separar con los dedos el párpado hacia arriba para separar las pestañas.

*Oftalmoscopia.*—Esta comprende tres procedimientos; oftalmoscopia ordinaria para exploración ordinaria a través de medios claros; oftalmoscopia con luz modificada, por ejemplo, luz sin rojo, y oftalmoscopia por la luz solar directa para revelar órganos más profundos a través de medios turbios.

1.<sup>a</sup> Si los rayos directos del sol se reflejan en un disco de cristal colocado en la abertura se produce una luz perfectamente uniforme que puede usarse lo mismo que una lámpara de gas, una lámpara incandescente o una lámpara eléctrica incandescente de cristal esmerilado. Contemplando el fondo del ojo con esta luz parece menos rojo que con otras luces y la lámpara incandescente de cristal blanco, pero no tan pálida como se observa con luz solar difusa de un cielo azul o que llega a través de nubes grises o con luz de una lámpara de gas. Esta luz debe ser la luz tipo, puesto que varía menos en los diferentes países.

2.<sup>a</sup> Para obtener la luz sin rojo de Vogt se coloca delante de la abertura un filtro tal como el que empleó éste. Una hendidura y un prisma colocados en esta forma con una lente condensadora nos permitirá utilizar la oftalmoscopia con cualquiera de los colores del espectro.

3.<sup>a</sup> La oftalmoscopia con la luz solar directa o concentrada sin modificar resulta útil cuando los medios son demasiados turbios para que los atraviesen las iluminaciones corrientes. Es extraño que no se haya prestado atención a esto desde el anterior trabajo del autor.

Comprende ciertos peligros que deben tenerse en cuenta, pero que pueden precaverse con facilidad: la indebida concentración de



# Farmacia de SANTOS

---

## PLATA, 23.--TOLEDO

---

Jeringuillas Pravats desde 1 a 20 gramos.—Jeringas cauchú.—Agujas de acero, níquel y platino.—Peras de goma.—Gorros y bolsas para hielo.—Algodones.—Gasas.—Vendas.—Termómetros clínicos y para baños.—Especulum fergusson.—Jeringas para curación de 25, 30, 50, 75 y 100 gramos.—Suspensorios de algodón.—Suspensorios de seda.—Pulveriza-  
= = dores para aceite, = =

Farmacia de Santos.--Plata, núm. 23.



radiaciones infrarrojas (caloríficas) sería perjudicial, así como también la indebida concentración si se enfocase durante mucho tiempo directamente a la retina.

El peligro de la concentración de calor se evita sencillamente

---

# CEREO-LACTINA

J. CLIMENT

Alimento completo vegetal.

Enfermos convalecientes, niños y ancianos.

## PREPARADOS DE GOMENOL CLIMENT

ELIXIR		INJECTABLE	
(Por cucharada)		(Por ampolla de 5 c. c.)	
Gomenol. . . . .	0'20 gramos.	Gomenol. . . . .	0'50 gramos.
Benzoato sosa. . . .	0'25 »	Benzoato sosa. . . .	0'25 »
Dionina. . . . .	0'01 »	Cafeina. . . . .	0'03 »
Extracto de coca y genciana. . . . .	0'10 »	Dionina. . . . .	0,000 »

Literatura acompaña a los medicamentos.

---

## Poliglicerofosfatos CLIMENT

Regenerador del organismo.

Laboratorio J. Climent.—Bisbe, 6.—Valencia.

---

con interponer delante de la abertura un filtro con una solución acuosa de alumbre al 6 por 100.

El peligro de una luz demasiado intensa parece evitarse absolutamente no concentrándola sobre la retina.

Los ojos en los que se emplea la luz solar directa para la exploración están protegidos ya contra estas lesiones, porque son

ciegos ya generalmente, debido al enturbamiento de los medios, por lo que se emplea la luz refleja, con la que se obtiene bastante

# Sitina

Quintado / Nombre registrado

Materia fosforada de reserva de la planta verde -  
**Estimulante energético del metabo-  
lismo. Excita el apetito favorece  
la hematopoyesis, fortifica los  
nervios, aumenta el peso del cuerpo**  
Cápsulas / Comprimidos / Sellos / Granulado

Sociedad para la Industria Química en Basilea (Suiza)  
Sec. Farmacéut.



Únicos Concesionarios para España y sus Colonias:  
Ciba Sociedad Anónima de Productos Químicos Barcelona + Granva Laguna 41 / Apartado 744

difusión para impedir lesiones retinianas. Pero puede eliminarse todo peligro en cualquier ojo enfocado la luz en los medios o en el aire de delante del ojo. Es bastante seguro el espejo cóncavo usa-

do según el método indirecto o mantenido a algunas pulgadas de distancia del ojo.

En cuanto al riesgo debido a la concentración de radiaciones ultra violetas sobre el ojo, el ordinario cristal óptico es tan opaco a éstas que se reduce mucho por medio del cristal del espejo o de la lente condensadora y del cristal del filtro del calor, y además los

---

## Productos WASSERMANN

**LECITINA y COLESTERINA Wassermann.**—RECONSTITUYENTE.

Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc., 2 cc y 5 cc.

**VALERO FOSFER Wassermann.**—TÓNICO y SEDANTE NERVIOSO

Por vía GÁSTRICA, en elixir. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc.

**YODOS Wassermann.**—Combinación orgánica de YODO-FIBRO-PEPTONA. Por vía GÁSTRICA, en gotas. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc.

**GADIL Wassermann.**—A base de ACEITE DE HIGADO DE BACALAO (*Gadus Morrhuae*).—LECITINA y YODO ORGÁNICO. Por vía HIPODÉRMICA, en inyectables de 1 cc., 2 cc. y 5 cc.

**ATUSSOL Wassermann.**—Indicado en todas las AFECCIONES DE LA VIA RESPIRATORIA. Por vía GÁSTRICA, en elixir.

**DIARSEN-YODOS Wassermann.**—Solución titulada de YODO-FIBRO-PEPTONA y ARSÉNICO ORGÁNICO. Por vía GÁSTRICA, en gotas

**Sociedad Española de Especialidades Fármaco-Terapéuticas**

**A. WASSERMANN & C.<sup>ª</sup>, S. en C.**

**Fomento, 25 (S. M. :-: BARCELONA :-: Teléfono S. M. 375)**

---

medios anteriores son tan opacos a los rayos ultravioleta que éstos no pueden llegar en cantidades perjudiciales a la porción del ojo, en el período comparativamente breve durante el que se explora. La única probabilidad de peligro sería por la concentración de radiaciones ultravioletas sobre la córnea o el cristalino. Este peligro sería mayor con la luz solar directa que con la oftalmoscopia.

*Esquiascopia.* —En el punto de inversión para la prueba de la sombra la retina aparece tan aumentada, que la imagen, de un solo

punto, ocupa toda la retina. Y este punto retiniano es el que se ilumina principalmente o del todo por el agujero para la vista del espejo esquiascópico. En el punto de inversión o cerca de éste el área luminosa en la pupila depende principalmente de la luz reflejada del orificio visual. No se refleja esta luz si el agujero es en el cristal y sólo queda la reflexión de la superficie no azogada cuando se quita el azogue para hacer el agujero y se deja el cristal.

Las fuentes de luz que hasta la fecha se han usado para la esquiascopia no se reflejan en el cristal no plateado en una cantidad suficiente para que la prueba resultase práctica. Pero la luz solar directa produce una reflexión de la superficie de cristal sin cubrir de suficiente brillantez para todos los fines prácticos y bastante superior a la reflexión de luces artificiales de una superficie plateada cuya reflexión puede obtenerse de cualquier parte del agujero visual.

Para el uso de la luz solar directa en la esquiascopia se coloca

---

# INSTITUTO DE INMUNOTERAPIA

## PRODUCTOS THIRF

Vacuna anticatarral, 1.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> serie -- Vacuna antigripal.

Vacuna antineumocócica -- Vacuna antigonocócica, 1.<sup>a</sup> y 2.<sup>a</sup> serie.

Vacuna antiestafilo-estreptocócica.

Toda clase de sueros, productos opoterápicos (extractos y comprimidos) y vacunas de reconocida eficacia por todos los profesionales.

Los preparados de este Instituto están fielmente controlados.

Enviamos muestras y literatura a los Sres. Médicos que lo soliciten.

**Ruiz Perello, núm. 14 (Madrid Moderno). Tlf.º S-17-54.**

**Correspondencia al DR. JORGE RAMÓN**

— — — **Depósito: Farmacia SANTOS** — — —

un disco con un agujero de alfiler en la abertura de la cámara oscura.

Una abertura de un milímetro de diámetro proporciona luz solar suficiente para la prueba que constituye una prueba sumamente delicada y exacta de astigmatismo.

Es más, la reflexión de esta luz del espejo plano, es más poderosa de lo necesario y puede disminuirse con provecho.

Todo lo que se necesita es la luz solar directa admitida en la cámara oscura a través del agujero de alfiler. Pero el cono de luz es tan estrecho que cualquier movimiento, por ligero que sea, del observador o del espejo, lo aparta por completo de la región del agujero visual.

*Transiluminación y fotografía.*—El de la luz solar directa para la transiluminación debajo o de los senos adyacentes es lo suficiente práctico y proporciona las ventajas de un medio muy poderoso de iluminación.

Pero para poder dominar lo suficiente la dirección de la luz y obtener la intensidad debida en la dirección que se desee se necesitan aparatos más complicados y costosos que no se han elaborado en forma suficiente práctica y no corresponden del todo al objeto de la presente comunicación, que se propone llamar la atención sobre el valor de la luz solar en las exploraciones clínicas corrientes y sobre algunos de los métodos más sencillos de aplicarla.

Lo mismo se puede decir de la aplicación de la luz solar directa en la fotografía del fondo del ojo vivo, pero en este sentido sería más sencillo sustituir la luz solar por las luces artificiales empleadas hasta ahora con lo que disminuiría en vez de aumentar el coste.

*Comentarios.*—Al trabajar con una luz de esta clase sólo se pueden obtener los resultados mejores manteniendo los propios ojos en el mejor estado, citando los brillantes fotógenos que se observan después de fijarse durante largo tiempo en un punto muy iluminado. Esto es cierto en particular a la brillante imagen de sol que se

---

**El Médico que no utiliza las pólizas de las certificaciones y los sellos, priva de alimento a los huérfanos de la clase, y es merecedor de las más agrias censuras. Podía acordarse este señor, al comer con sus hijos, que hay niños sin padre, por los**  
— — — **cuales debemos preocuparnos todos.** — — —

forma cerca de la abertura de la cámara oscura al ajustarla para obtener la iluminación que se desea. Pero estas precauciones se necesitan también con la luz artificial brillante.

En general, el estudio detenido de los medios de iluminación perfeccionaría mucho los métodos de exploración ocular, pues tenemos en la luz solar directa el mejor agente para estudiar los principios generales de la iluminación.

La abertura de la cámara oscura y el espejo para reflejar la luz sobre la abertura son los sencillos medios que permiten hacer estos estudios a cualquier persona que tenga los conocimientos rudimentarios de la óptica.

Es cierto que la luz solar no se puede obtener en todas partes y a todas horas, pero lo mismo se aplica a todos los agentes y aparatos que se emplean en la experimentación científica. Existe en muchos sitios en los que puede obtenerse con la misma certeza que la ordinaria iluminación artificial.

La determinación de la existencia o falta de un tumor intraocular, nos justificaría el abandonar el consultorio para explorar el ojo en donde pudiésemos disponer de la luz solar directa y también que el paciente viniese repetidas veces para obtener una hora favorable.

En cuanto a la esquioscopia el uso de la luz solar se ha hecho práctico y conveniente, debido al espejo prismático, que refleja la luz en el ojo desde el mismo centro de la pupila del observador, con lo que se eliminan las dificultades del agujero visual que desde hace tiempo se sabe que limita la delicadeza y exactitud de las pruebas de la sombra.

Es posible que pueda encontrarse alguna luz artificial, lo suficiente brillante para poder usarse en la misma forma con el prismático. Las ventajas de esta modificación del método esquioscópico, serian suficientes por sí solas para justificar su adopción universal.

---

**JUBOL** Reeducador  
del intestino

---

**ESTÓMAGO**

# Diarreas de verano en los niños

por

M. Mancebo

DE VALDEVIMBRE (LEÓN)

(CONTINUACIÓN)

2.º *La diarrea fermentante*: Es la variedad más frecuente en los niños de pecho. Se produce por la descomposición de los alimentos en el intestino, por bacterias endógenas o exógenas, estos productos irritan la mucosa intestinal.

Las condiciones que favorecen la fermentación son las siguientes:

1.º Sobrealimentación azucarada. 2.º Infecciones parentéricas (rinitis, bronquitis, otitis media, etc.) 3.º Influencia del calor del verano, que actúa como ya indicamos. 4.º Agotamiento nervioso. 5.º Debilidad constitucional.

Webb, cree que las dos bacterias que frecuentemente intervienen en estas diarreas son el bacilo aereógedes y calibacilo el primero es productor de gran número de gases.

La diarrea infecciosa es debida desde el primer momento a microorganismos específicos (Heixner-Shiga-Kruse) pero en otras muchas no se halla más que el aereógenes o el estreptococo.

*Clasificación Alemana* (Finkelstein, Creny, Keller).

En esta clasificación se distinguen los trastornos digestivos en *alimentatione*, los trastornos digestivos en *infectione* y los trastornos digestivos debidos a deficiencias congénitas de constitución.

*Feer*: Adopta una clasificación puramente clínica.

A) Trastornos digestivos no tóxicos.

I Distrofia, perturbación del desarrollo del cuerpo en cantidad y calidad

a) La diarrea falta o es poco acentuada.

1 Distrofia producida por alimentación láctea exclusiva (Creny-Keller).

2 Distrofia producida por alimentación por las harinas.

b) Con diarrea.



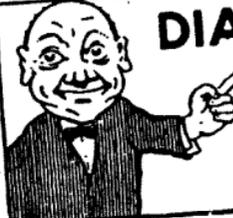
**HISTOGENO  
LLOPIS**  
CURA LA  
TUBERCULOSIS.  
ANEMIA.  
CONSUNCIÓN

**OXINA  
LLOPIS**  
EL MEJOR  
ALIMENTO  
JUGO  
CONCENTRADO  
DE CARNE.



**LABORATORIO  
A. LLOPIS**

**ROSALES, 8  
MADRID**

**DIABANOL  
LLOPIS**  
CURACIÓN  
DE LA  
DIABETES

**PIPERAZINA  
GRANULADA  
LLOPIS**  
REUMA · ARTRITISMO · &.  
El mejor disolvente del Acido Urico.



II Descomposición: Pérdida de peso del cuerpo, a consecuencia de trastornos metabólicos, en particular del agua.

B) Trastornos digestivos tóxicos.

I Dispepsia aguda: Trastorno gastro-intestinales agudos debidos a una descomposición endógena anormal de los alimentos con diarrea.

II Intoxicación: Intoxicación general con pérdida de peso rá-

---

# Harina Lacteada 'NESTLE,,

---

Alimento completo para niños

:: convalecientes y ancianos. ::

Muestras y literatura gratis a los Sres. Médicos que lo soliciten

---

DE LA

Sociedad Nestlé, A. E. P. A; Gran Vía Layetana, 41

---

BARCELONA

---

pida, y diarrea abundantísima, producida probablemente por la formación de productos metabólicos intermediarios.

Estos diferentes tipos morbosos, no son enfermedades distintas, sino formas y períodos que pueden transformarse unos en otros cuando se modifica la alimentación o cuando se aminora la resistencia orgánica.

*Francesa: (Morfan)*

1.º Trastornos funcionales: En este grupo comprende la constipación que subdivide en *transitoria* y a *racáidas*, y la dispepsia gastro-intestinal que subdivide en agua y crónica.

2.º Que llama trastornos inflamatorios comprende: *A*, el catarro gastro-intestinal simple, dividido en agudo, subagudo y a recaídas; *B*, el cólera infantil; *C*, la enterocolitis fobcular o disenteriforme, dividida en aguda, subaguda y crónica; *D*, formas mixtas.

*El grupo 3.º*, llamados trastornos funcionales crónicos con trastornos inflamatorios, comprende la dispepsia crónica con catarro intermitente, y, por último, el 4.º grupo, calificado de trastornos de la nutrición consecutivos a trastornos dispépticos, comprende la atrofia simple, atrofia caquética.

Estas son las principales clasificaciones, inclinándose muchos pediatras, por la clasificación alemana (de Finkelstein), aunque, a mi juicio, no es tan claro como lo pintan, y no me convence).

Hoy día, tiende las modernas teorías a que desaparezca el nombre de gastro-enteritis, cólera infantil, por la razón de que dicen que el proceso no es sólo de intestino, y claro que así es, como tampoco la pulmonía, la tifoidea y todos los procesos morbosos no se localizan, y habría que cambiar dichos nombres (de enteritis, por el sepsis intestinal, etc.); pero para el médico práctico ofrece ventajas este nombre, pues si bien, aunque bajo esta denominación se incluyan síntomas pertenecientes a cuadros patológicos de diferente etiología, el trastorno gastro intestinal ocupa un importante lugar.

Sin embargo, un tratamiento eficaz no puede hoy hacerse sólo sobre los trastornos intestinales; aquí, como en todo, hay que tratar al enfermo, no la enfermedad.

*Sintomatología:* Varía según la edad, alimentación, constitución, etc. Todos habréis observado diferentes formas. Habréis visto niños criados al pecho, perfectamente con sus formas rollizas y redondeadas, cara alegre, etc., y a los pocos días el niño se os presenta con un cuadro de enfermedad aguda grave, mirada inmóvil, fatigada y sin atención, apatía, rayano en el estupor, movimientos perezosos, globos oculares hundidos, ojeroso, respiración preferentemente torásica, 40 o más al minuto, labios y lengua secos y enrojecidos, frialdad de manos y pies, alguna vez vómitos, vientre flácido, y a veces timpánico, mala señal, temperatura 39º, más evacuaciones frecuentes acuosas amarillentas, con piel de las nalgas enrojecida por la irritación. (Es el cuadro del llamado cólera infantil).

Otras veces observaréis el cuadro siguiente: otro niño de la

misma edad que el anterior, pero peor criado; la piel de las piernas y brazos, parece que le sobra; el rostro es anguloso (cara de viejo), el vientre está abultado (es lo único en que no sobra piel). El niño fija con angustia la mirada y se queja cuando uno le coge, no tiene estupor, ni respiración profunda, ni fiebre, ni colapso; es un caso de caquexia crónica, en que la suspensión de desarrollo ha sufrido una agudización con vómitos y diarrea.

El primer caso es el del niño bien criado, que fué destetado sin cuidado y después mal alimentado, influyendo también las causas antes dichas.

---



El segundo es el niño criado con biberón, papillas, etc., y que se ha criado a pesar de que lo vienen matando poco a poco y que su última agravación ocurrió por otro cambio alimenticio.

La enfermedad de ambos niños tiene algún punto de contacto. En uno como en otro caso, puede considerarse como causa eficiente el trastorno alimenticio, que ha actuado como causa patógena; encontrándose la diferencia el cuadro agudo, semejante a una intoxicación en el primer niño; la consunción crónica en el segundo.

*Tratamiento:* Hay que distinguir la diarrea de los niños criados al pecho de los de lactancia mixta y lactancia artificial; ante todo informarse de la causa y tratar de suprimirla o modificarla y seguir las siguientes reglas:

- 1.<sup>a</sup> Disminución de la ración alimenticia durante el estío.
- 2.<sup>a</sup> Lactancia materna, ante todo y sobre todo.
- 3.<sup>a</sup> Higiene y asepsia del medio y del alimento; estas son reglas generales.

*Otras medicaciones:* Cuando la causa es alimenticia será útil la dieta hídrica, por un tiempo que habrá que liminar según el estado de las energías del niño, y el comportamiento de los síntomas agudos patológicos, pero si las deposiciones son muy olorosas, hay fiebre o gran inapetencia, debe darse antes 5 o 10 gramos de aceite de ricino. Al iniciar la alimentación, con cuidado, debe dar-

---

## FARMACIA DE C. GARCÍA MARTÍN

(ANTIGUA DE DUQUE)

Calle de las Tornerías, 16 y 18  
Teléfono 150. :: — :: TOLEDO

**Productos químicos y farmacéuticos.—Aguas minerales.—Ortopedia.—Sueros y ampollas de las mejores casas.**

---

se agua de cal pura (cucharada del café) o con un poco de jarabe antes de las tetadas medias hora; cuando la diarrea es intensa y con cólicos, se añade al agua jarabe de diacodion, una de jarabe por tres de agua.

Cuando hay vómitos, puede añadirse subnitrate de bismuto. En los casos rebeldes, cuando se sospeche la insuficiencia de los jugos gástricos, fermentos digestivos, pepsina, pancreatina, ácido clorhídrico.

En las diarreas tenaces con mucosidades, tanígeno, tanato de gelatina, 25 centigramos 3 o 4 veces al día, salicaren o extracto fluido de silicaria. Seitz recomienda en diarreas muy profusas, sulfato de atropina, 0'002 gramos, agua destilada, 100 gramos, cu-

charadita cada dos horas con rigurosa observación (esta fórmula en los pueblos anejos no debemos mandarla).

Otra fórmula del Dr. Suñer en diarreas febriles, agudas y crónicas, que a mí me ha resultado bien, es:

Calomelanos por el vapor.....	15 centigramos
Benzonaftol .....	30 a 50 centigramos
Lactoa .....	1 gramo

M. y divídase en 15 partes iguales

Se da al enfermo durante tres días, tres papeles iguales con intervalo de una hora. Como medicación auxiliar, cataplasmas calientes, fomentos, pequeños enemas de agua hervida, oxigenada, diluida, cocimiento de malvavisco, eucaliptus.

Y cuando hay dolor de vientre, puede darse bromuro de sodio, asociado con tintura de belladona y pequeña cantidad de jarabe de diacodon. También se unen los compuestos lácticos con infinidad de nombres, lactabocilina, lactiol, lactobulgarina, etc., pero creo no responden a lo que de ellos se esperaba, y yo les uso sin ninguna fe.

*Tratamiento de los niños lactados artificialmente.*—Constituye un proceso de suma gravedad, y hay quien dice que niño con diarrea, si a los seis días no se cura, pronóstico mortal en las formas sobre todo coleriformes.

Para su tratamiento las dividiremos en alcalinas y ácidas, división defectuosa, pero hay que aceptarla, pues según el tipo tiene uno u otro tratamiento, la terapéutica, aunque científica, tiene mucho de oportunista e individual. Esto me recuerda a ese folleto

---

## Clínica Dental. Armas, 4.--Toledo.

Martes y domingos de diez a una y de dos a cinco

Dentaduras de todas clases. == Dientes y muelas de oro.

== Empastes de todas clases. == Extracciones sin dolor. ==

**Advertencia.**---*Por vernos favorecidos por numerosa clientela, rogamos tomar número para toda clase de trabajos y consultas.*

de propaganda de los muchos en que anuncia su producto, y que trae un pequeño laboratorio pintado, con un individuo con un papel azul de tornasol, cambia a rojo, ácido—cambia más azul alcalino—en la primera no hay más que dar alcalinas, en el segundo caso, ácidos, y todos tan contentos, como si fuera el organismo un tubo de ensayo o matraz con un compuesto químico.

*Tipo alcalino: Evolución, pronóstico y complicaciones.*—Hay formas transitorias, otras recidivas y otras se hacen crónicas. El pronóstico varía, según la tara del niño, la resistencia y la vida en colectividad; sin embargo, un tratamiento cuidadoso e inteligente, las cura en casi todos los casos

*Complicaciones.*—Puede conducir a la atrepsia, cólera infantil, muget, eritemas glúteos, piodermis, infecciones purulentas de las vías urinarias, otitis, bronco-pneumonias, septicemias, acaban a veces con estos enfermitos. El raquitismo, la espasmofilia, pueden seguirla o acompañarla.

*Tratamiento.*—El desideratum, como en todas, la leche de mujer; si hay fiebre, un purgante de ricino; si hay mucho olor, calomelanos, dosis pequeñas, 2 a 5 centigramos en dosis, con intervalo de hora y hora y media, completando su acción con una irrigación de agua hervida, seguido dieta hídrica, de seis a veinticuatro horas, como máximo, dando al niño una ración de agua hervida, pura o ligeramente azucarada (12 gramos por kilo de peso).

Realimentar con cautela, disminuyendo la caseína, la grasa y aumento de hidrocarbonados, que contribuyan a provocar la reacción ácida.

Leche de burra, como transición—pobre en grasa—caseína y rica en hidrocarbonados.

Leche de vaca diluida en caldo de cereales.

Leche desecremadas, Glaxo, papillas de harinas malteadas, agua, azúcar, caldo de legumbres, a veces hay que emplear fermentos digestivos, jugo gástrico, ácido clorhídrico; vida al aire libre y reconstituyentes en las formas prolongadas. Los americanos emplean jugo de frutas con agua, jugo de naranjas, uvas, manzanas (J. Zahorsty), Mincuri State Medical Association Journal.

*Tipo ácido. Complicaciones:* Son las mismas que las del tipo anterior, pero más frecuentes.

*Pronóstico:* Iguales consideraciones, pero siendo más fáciles

las complicaciones el pronóstico es más serio; con facilidad termina por la muerte.

*Tratamiento:* No volvemos a repetir; la lactancia materna, e investigar las causas, para corregirlas, igual en cuanto a la purga y dieta hidrica, que si cabe debe ser más prolongada. En caso de vómitos repetidos y pertinaces, lavados de estómago con solución de bicarbonato de sosa, al 5 por 1000; cloruro de sodio, al 7 por 1000 (yo nunca he tenido necesidad de él).

*Alimentos:* Contrarios a la forma anterior; pocos hidratos de carbono, poca lactosa, poca grasa.

*Leche de burra:* A pesar de su gran cantidad de hidratos de

---

OFICINA DE FARMACIA  
DE

**J. SAN ROMÁN**

Zocodover, 43, Teléfono 11.--Toledo.

---

carbono y escasa caseína, por su poca grasa y acaso por su constitución del suero (que es según la teoría alemana, el principal autor, es casi siempre eficaz, como alimento transitorio).

Y sobre todo la leche albuminosa; ya hace cuatro años lo empleé, pero es cara; hay que tenerla en condiciones, cosas aquí en los pueblos difíciles de conseguir.

La preparación doméstica de dicha leche, ha sido facilitada por el procedimiento de Kern: Se mezcla un litro de leche de manteca, con un litro de agua, se hierve y se añade entonces agua suficiente para completar dos litros, se deja depositar la caseína durante 30 minutos, se retiran entonces con un cazo 1.125 gramos de líquido y se mezcla el resto con 125 gramos de nata al 20 por 100 y en agua en cantidad suficiente para alcanzar el volumen de un litro.

Los compañeros montañeses, acaso pudieran ensayarlo por tener abundante material; en mi partido, imposible.

Como sustitutivo puede emplearse el Caseosán (caseinato de calcio), que se prepara con leche de vaca diluída a la mitad, se obtiene un preparado rico en caseína y pobre en grasas.

La leche condensada, descremada y sin azúcar sería un buen alimento. Las diluciones de leche de vaca pueden ser útiles en las formas ligeras.

Todos estos alimentos tienen aplicación en todas las edades, pero antes de los seis meses, son necesarios.

En los mayores pueden utilizarse las papillas con harinas simples y agua sin azúcar, pero a los dos o tres días, se disminuye la harina y se añade leche. Sea la alimentación que sea, debe empezar por poco y aumentarse gradualmente. Los fermentos digestivos, los preparados de bismuto y gelatina, los cuidados higiénicos y reconstituyentes, tienen sus indicaciones.

Y por último, en las diareas coleriformes hipertóxicas, en las formas fulminantes, poco se puede hacer, pues el niño muere en menos de dos días; pueden emplearse los analépticos, citrato o benzoato de cafeína, el alcanfor, el coñag, Jerez-Málaga, 10 gotas varias veces al día, aplicaciones de calor (botellas de agua caliente, baños, revulsión, sinapizado, inyecciones salinas, suero en poca cantidad, gota a gota rectal) si hay reacción peritoneal, vejiga de hielo al vientre, y para terminar ahí va esa fórmula del Dr. Escmel, que dice cura toda clase de diarreas.

Los tres primeros días, tomará el enfermo una cucharada cada dos horas, de

Elixir paregórico.....	6 a 12 gramos
Esencia trementina.....	2 a 4 »
Aceite de almendras dulces.....	15 »
Polvo de goma arábica.....	10 »
Agua destilada de Azahar.....	19 »
Jarabe simple.....	15 »
Agua destilada <i>C. I. P.</i> .....	100 »

M. t. a. agítese antes de usarse.

---

**Colegiados: Perseguir el intrusismo es obra de Sanidad, ya que  
— — limpia de parásitos nuestra honrosa profesión. — —**

Como alimentos, hidrocarbonados; como bebida, agua de arroz.

1.º Un enema evacuante de un litro de decocción de eucaliptus.

2.º Un segundo enema de cuatro cucharadas de agua hervida, 10 a 20 gotas de láudano, una yema batida con 10 a 30 gotas de esencia de trementina, que se retiene, a poder, doce horas reposo y aplicaciones calientes al vientre. Si no desaparece a los cuatro días, se sigue, pero con menos dosis.

Yo creo que no debe emplearse esta fórmula en los niños, y si se hace debe ser con suma cautela y dosis apropiadas a la edad.

Y aunque el asunto es de suma importancia, por múltiples aspectos, término con ánimo de reincidir una vez pasada la campaña del verano actual, que ya comienza con los resultados de ella en estos meses de Agosto y Septiembre, que bien pueden llamarse, el rey Herodes de los niños y la desesperación de los Galenos pediatras y no pediatras, y más de los rurales, por luchar con la diarrea del chico y la bestialidad y rutina de muchos *papás*.

---

**URODONAL** es el mayor  
disolvente  
del ácido  
— úrico. —

---

**¡¡Alerta!! ¡¡Alerta!!**

Sobre el tan cacareado impuesto de utilidades, sobre los acuerdos tomados para evitar que se lleven libros de registro y la fiscalización de éstos por la Hacienda, se ha escrito mucho; pero yo veo en todo esto un *mar de fondo*, que voy a tratar de explicar para que llegue a conocimiento de todos los médicos titulares.

Reunido el Colegio de Valencia el día siete del actual para tratar de estos asuntos, tomó los acuerdos siguientes, según se nos hace saber por la Prensa médica: Si se exige algo más que el registro de cuentas cobradas, o la existencia de dos libros, o se

atenta al secreto profesional: 1.º no llevar tales libros. 2.º Agotar contra tal disposición todos los recursos legales. 3.º Que las clases intelectuales deben unirse a la petición de los contribuyentes españoles para que los inspectores de Hacienda no tengan participación en las multas que puedan imponerse a los contribuyentes. 4.º Que si llegara el año económico sin haberse resueltos los recursos que pudieran entablarse, debía ponerse en el artículo 23 de la ley, pidiendo el avalúo por los *Jurados de estimación* con recursos de alzada al *Jurado de utilidades*; y 5.º Que en el caso de atropello, después de agotados todos estos medios de defensa, *cesen todos los médicos en el ejercicio de su profesión.*

Estas proposiciones fueron aprobadas por unanimidad en el Colegio de Valencia, y el Sr. Sanchís Bergón, presidente de la Federación de los Colegios, en carta circular del 9 del actual, dirigida a todos los Colegios médicos de España, les manifiesta si se solidarizan con las doctrinas expresadas, por si llegara el caso de aplicarlas.

Respetando la opinión del Sr. Sanchís Bergón y los acuerdos del Colegio de Valencia, voy a demostrar ahora que en lo que atañe al impuesto de utilidades, existe una notable diferencia entre los médicos libres de las grandes capitales y los médicos titulares, para que éstos, al tomar decisiones, se fijen si les conviene o no suscribir tales bases.

Los médicos libres de las capitales, especialistas, tocólogos, operadores, etc., etc., cobran crecidos honorarios por visitas, consultas y operaciones, que suponen al cabo del año miles de pesetas, y cuya cifra numérica sólo puede saberse con exactitud, por medio de libros especiales en que conste el nombre del cliente, el día de la visita, consulta o acto operatorio y la cantidad abonada por este servicio.

(Se continuará)

# NOTICIAS

---

Les établissements Chatelain acaban de obtener en la Exposición de Gan un 10.º Gran Premio para sus reputados productos, Urodonal Gyraldose, Pageol, Globeot, Jubol, depurativo del doctor Hanget, Cachet del Dr. Hanget.

---

## Malos compañeros.

---

Segovia. — Lucio Alvarez Fernández.

Soria.—Valentín R. Guisande, Antonio de Marcos y Casimiro de Juan Gomara.

Alava.—José Armesto, Casimiro Labajos, Manuel Martínez y Félix Pintado.

Avila.—M. Sánchez Perjuan, Ricardo Amigo y Eusebio Navas.

Baleares.—Joaquín Porto Caimari y Emilio Casasempere.

Cádiz.—Luis Jurado, José Gutiérrez Armario, Antonio Fernández Jiménez y José Real Biensoba.

Castellón.—Juan B. Cuartiela.

Cuenca.—Ramón Montejano y Joaquín García.

Guadalajara.—Cándido Díez, José María Moreno Rubio y Rogelio Casanova.

Guipúzcoa.—Angel María Jaén.

Huelva.—José Peña Brancazo.

León.—Gregorio Alba, Marcelino Arteaga, Miguel Fernández Cueto, Manuel Luengo, Luis de la Viña y Gil de Albornoz.

Lérida.—Antonio García de la Paz.

Madrid.—González Cutri.

Orense.—Arturo Rodríguez Sieiro, Valentín Vieitez, José Pérez Veñce y Gumersindo Parada Justel.

Tarragona.—Carlos Andreu Calbot, José de Subirá Feliú y Manuel Delgado de Torres.

Teruel.—Francisco Climent.

Valencia.—Rafael Miracle Miralles y Manuel Espejo Fernández.

Zamora.—Tomás Rodríguez Perero, Antonio Conde y Agustín M. Moneo.

### COMPAÑEROS REHABILITADOS

D. Julián Simón y D.<sup>a</sup> María del Carmen Gullón, de Alava;  
D. Fernando Alfonso Pintado, de Avila; D. Miguel Benedicto y

---

## **Farmacia de Joaquín Cabello**

**Plaza de Zocodover, 6.—TOLEDO**

Gran Centro de específicos nacionales y extranjeros, Aguas minerales, Sueros medicinales de todas clases, Vacunas, Aparatos ortopédicos y material antiséptico completo.

Tópico para las quemaduras, Pomadas para las almorranas y Oter-Doulerine para la cura radical del reumatismo.

---

D. Julián Herminio Pérez, de Cuenca; D. José Pérez de la Riva, D. Casto Sierra Fenollar y D. Joaquín Tuixans Pedragosa, de Castellón; D. Vicente Gómez Munárriz y D. Enrique F. España, de Guadalajara; D. Félix Molinero Rodríguez, D. Gerardo Fernández Nieto, D. Julián Ballesteros y D. Juan y D. Atanasio Tomé Ortiz, de Santander; D. Julián García, de Teruel; D. Francisco, D. Salvador Roig Ruiz, de Tarragona; Dubon Portolés, D. Alfredo Alventosa y D. José A. Muñoz Gratacós, de Valencia, y don Agustín Solano, de Vizcaya.

---

TOLEDO

TALLERES TIPOGRÁFICOS DE SEBASTIÁN RODRÍGUEZ

# Boletín del Colegio Médico de Toledo

PUBLICACION MENSUAL

## TARIFA DE ANUNCIOS

	Pesetas al trimestre.
Primera página de la cubierta (entera).....	75'00
Cuarta » » » » .....	60'00
Una » cualquiera interior .....	50'00
Media » » » .....	30'00
Cuarta » » » .....	20'00

Páginas en papel de color a precios convencionales.

## LABORATORIOS FHER Balmes, 21. — Barcelona.

PRODUCTOS OPOTERÁPICOS Y BIOLÓGICOS

==== VACUNAS, SUEROS, ETC., ETC. ====

### BRONQUIL

(Vacuna BRONCO-PULMONAR). A base de las Núcleo proteínas de las especies Sa-profitas y Patógenas de la Flora respiratoria. Administrase a cucharadas, sin reacción alguna y tolerancia absoluta.

### Adreno-Calcina

Extractos suprarrenales y sales de cal.

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS por el procedimiento de remineralización y calcificación de Ferrier-Sergent.

### OTRAS PREPARACIONES

#### ADRENO-CALCINA A LA PANCREATINA

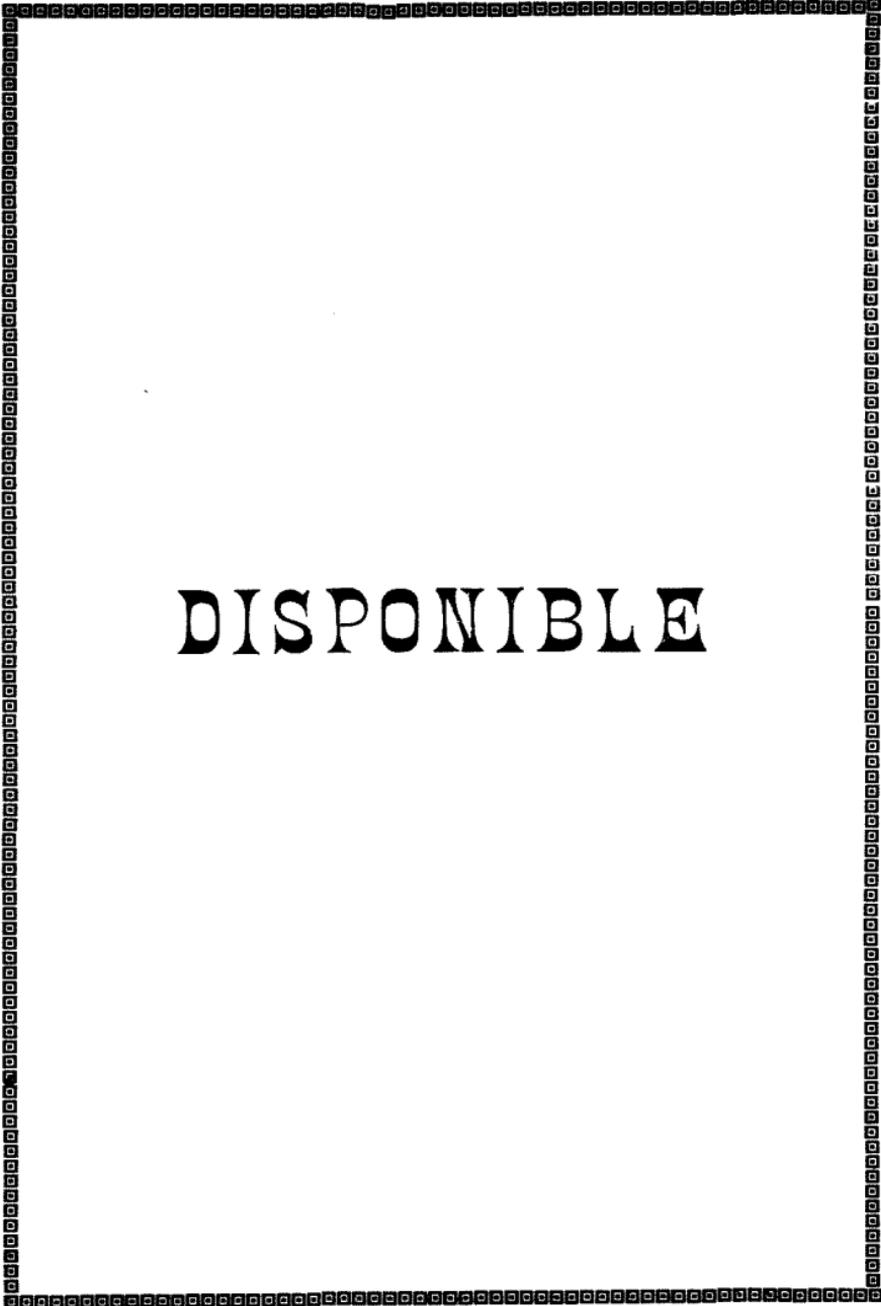
(Extractos de la glándula suprarrenal, sales cálcicas y páncreas).

#### ADRENO-CALCINA COMBINADA

(Extractos capsulares, hígado, bazo y páncreas con fosfatos cálcicos).

**Muestras y literatura gratis: D. NICOLÁS ALSINA**

**Luis Vélez de Guevara, 4.—MADRID-XII (Delegación Regional).**



DISPONIBLE

## Impresiones de la Asamblea de Medina del Campo

**¡Alerta, inspectores municipales  
de Sanidad!**

Atento hace tiempo a todo cuanto se relaciona con los intereses de nuestra sufrida e incomprendida clase de médicos rurales, y dándome en la nariz cierto tufillo a putrefacción en el guiso que se intentaba, en el cual, en honor a la verdad, su organizador iba con la mejor buena fe y sin miras bastardas de ninguna clase, más de algunos de *¿los colaboradores?* ¡guarda Pablo...!, me personé en la histórica ciudad castellana, dispuesto a observar e intervenir si era necesario, y efectivamente, lo primero que me encuentro en todos los sitios públicos visibles unos magníficos anuncios de «*La Voz Médica*», *el mejor periódico de información*, ni más ni menos, pero con magníficos defensores en el comité de organización, *¿vamos comprendiendo?*, es decir, yo no digo quién soy, yo lo dirán los defensores míos *en agradecimiento* a mis campañas redentoras, y en virtud de ellas y la ayuda de los cándidos, galvanizar el cadáver de la «Asociación de Médicos titulares», para volver a los antiguos moldes y únicamente sustituir el antiguo BOLETÍN, por su periódico *La Voz*, con la colaboración de elementos que patrocinaron aquél, entre ellos un ex médico titular y dueño de una imprenta. Eso fué lo que nos hizo intervenir y poner en la picota públicamente a los susodichos redentores, cuyos propietario y director no son médicos, con que cuidado y pensad que se intenta en esa publicación, tras frases almiaradas, sólo la defensa de unos intereses completamente particu-

lares, y esto, a nosotros, nada nos importa.

Aparte de este intento, que fracasó ruidosamente por la intervención de briosos compañeros, la nota culminante fué el entusiasmo y los deseos fervorosamente manifestados, de llegar en el más breve plazo posible a la unión de todas las clases sanitarias, única forma de hacer patria y sanidad, y, con la dignificación subsiguiente, llegar a la consecución de nuestros ideales de redención.

JULIO MATEO

Bargas

Días pasados falleció en Navalucillos el prestigioso farmacéutico titular don Ramón Boned y Martín, padre de nuestro distinguido compañero el señor Inspector provincial de Sanidad. Su sepelio puso de manifiesto la consideración y el cariño que había sabido ganarse en toda aquella comarca durante largos años de ejercicio profesional. De Toledo se trasladaron a Navalucillos, para asistir al acto, numerosas representaciones sanitarias, entre las cuales figuraban los Presidentes de los Colegios de Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios y el Subdelegado de Medicina de la capital.

El señor Inspector provincial de Sanidad, de cuyo amor a la clase médica estamos recibiendo constantes muestras, tiene a su lado en estos momentos de dolor a todos sus compañeros de la provincia.

**VASELATUM**

Específico para la curación de la atonía  
intestinal.

Muestras y literatura para los señores doctores: Laboratorio Xiela, Prado, 15.—Madrid.