

CONSEJO NACIONAL
DE
AUXILIARES SANITARIOS
DE
ESPAÑA
(SECCION PRACTICANTES)



BOLETIN CULTURAL E INFORMATIVO

AÑO XXIII

JUNIO 1962

Verano...



DIARREAS
COLIBACILOSIS
GASTROENTERITIS
DISBACTERIOSIS

BACTEMYCIN 

gel de dihidroestreptomicina

FRASCO de 1 gramo de dihidroestreptomicina
con cucharilla dosificadora

LABORATORIOS LEO DE COMPAÑIA IBERO DANESA, S. A.

MEDICINA Y CIRUGIA AUXILIAR

ORGANO OFICIAL
DEL
CONSEJO NACIONAL
DE
AUXILIARES SANITARIOS
(Sección de Practicantes y
Ayudantes Técnicos Sanitarios)

REDACTOR JEFE:
PEDRO SIERRA MORAN



REDACCION Y ADMINISTRACION:
Cuesta de Santo Domingo, 6
Teléfono 2410022 y 2470022
M A D R I D - 1 3

AÑO XXIII * JUNIO 1962
DEPOSITO LEGAL.—M/1.063-1958

DIRECTOR
Enrique Riudavets de Montes y Ferreiro

S U M A R I O :

	Pág.
EDITORIAL. —Afán de superación	5
SECCION OFICIAL. —Aprobación de los programas de la especialidad de Radiología y Electrología	6
CONSEJO NACIONAL. —Tercer Congreso Internacional de Podología	6
ASOCIACIONES CATOLICAS. —La buena «autocrítica»	7
Unión nacional de apostolado seglar	7
Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos	8
PREVISION	12
Estamos en camino de alcanzar la meta que ambicionamos	13
Desde la Costa del Sol.—Una andaluzada «normal»	13
Comentarios a la Asamblea de Previsión	14
La influencia de la vitamina A en los estados gripales	16
Asociación de Escritores y Artistas.—Comentario ante un cuadro	17
Una lección sobre el método de Kabat, dada por la doctora Mme. Triboulet-Chassevant, profesora de la Escuela de Kinesiterapia y Ergoterapia del Hospital d'Enfants Malades de París	18
Quemaduras	21
El Yoga y la Fisioterapia	22
Reconocimientos de personal	24
Sigamos recordando podología	25
Las vitaminas	26
QUISIERA SABER	29
Las finanzas del mío Cid	30
Mujeres con pantalones	32
PAGINAS DE DIVULGACION ARTISTICA. —Gutiérrez Solana, el pintor atormentado	34
DE ANTAÑO A HOGAÑO. —El misterio de los sahus egipcios	36



máxima

seguridad

en

la

terapéutica

de

combinación

con

Prevethenat

Neopenyl + Didrothenat

Sin procaína - sin penicilina-G-sódica

- Acción sinérgica de los dos antibióticos
- Eliminación de alergias procaínicas y reducción al mínimo de alergias penicilínicas
- Reducción de la ototoxicidad de la dihidroestreptomicina por el «pantotenato»
- Doble radio de acción
- Perfecta tolerancia general y local



STOLBERG - ALEMANIA

CONCESIONARIO:

Medicamentos Internacionales, S. A. «MEDINSA»

BARCELONA-8 MADRID-1 SEVILLA
P.º Gracia, 69 Gral. Pardiñas, 10 Av. Heliópolis, 13

Presentaciones:

PREVETHENAT 2:1/4 "infantil" }
PREVETHENAT 5:1 "forte" } Includo S. O. E.
PREVETHENAT 5:1/2 "normal"

AFÁN DE SUPERACIÓN

En esta breve frase quedan resumidos nuestro programa, nuestro lema, nuestro criterio, nuestro único deseo, nuestra peculiar manera de ser: afán de superación.

Poco o nada puede resultar de hombres o corporaciones que se contenten con conservar lo que ya tienen, que sólo aspiren a mantenerse sobre ese camino fácil y trillado que une, como un puente de vulgaridad, lo que unos pudieran hacer en el pasado con lo que otros se atreven a alcanzar en lo por venir.

No somos estáticos, Nos inclinamos, por el contrario, a avanzar siempre, incluso contra viento y marea, aún conscientes del posible peligro de vernos quizá precisados a rectificar a veces nuestra ruta, y a desandar lo andado. Esto es cien veces preferible a quedarse quieto, a la expectativa, asomados cómodamente a nuestra ventana viendo desfilar el cortejo de los audaces, de los que aspiran, de los que desean, de los que no se conforman con cualquier cosa. Conocemos la sabia máxima que afirma que no dar un paso hacia adelante significa retroceder.

Nacimos bajo el signo de un mundo que gira velozmente, un mundo lleno de vitalidad, asombrosamente dinámico; un mundo meteórico en el que inventos y descubrimientos, ideas y hombres se gastan en muy poco tiempo.

Creemos a pie juntillas que la sociedad en que vivimos ha convertido en realidad el viejo slogan sajón que asegura que el tiempo es oro, y que dentro del corazón del hombre actual arde perenne, imperecedera, vivificadora, la llamita del afán de superación.

Y, en nuestro caso, este afán de superación nos parece más necesario que en otro alguno, sencillamente porque en esta amada profesión aún queda mucho, muchísimo, por hacer.

Conquistar el puesto que merecemos significa, al mismo tiempo que interesar a los demás por nuestra suerte, despertarnos nosotros mismos, vitalizarnos nosotros mismos y adquirir por nosotros mismos esa respetable prestancia que acaso ya poseen muchos en mayor grado que otros profesionales, pero que no hemos podido o no hemos sabido o no hemos querido demostrar.

Por eso este Consejo Nacional se esfuerza día a día en inbuir, excitar y sugerir ese afán de superación en cada uno de los numerosos miembros que componen el todo compacto e indivisible de la clase.

Por eso pretendemos despertar el deseo del conocimiento, la curiosidad por saber en los Practicantes, lo mismo en el aspecto cultural que en el técnico, no porque pretendamos descubrirle nada nuevo, que no se encuentre en los libros especializados y en las enciclopedias de todas clases (nada existe verdaderamente nuevo bajo la luz del sol), sino más bien invitándolos a abrir esos libros y esas enciclopedias que, cubiertos de polvo en los anaqueles, resultan mudos e inútiles amigos de los que nunca podrán conseguir nada de provecho.

Error—y grandísimo—es, a nuestro entender, encerrarse en el castillo infranqueable de una mal entendida soberbia, atrincherarse tras el baluarte de un equivocado orgullo y suponer que nos afrentan porque en el remanso del hogar, una vez concluida nuestra fatigosa tarea, una voz amiga nos hable de arte, de historia, de literatura, de cosas, en fin, que poco o nada significan en relación con el cotidiano trabajo.

Por eso concedemos una particular atención a lo profesional, procurando buscar el apoyo de doctores eminentes y escuchar sus consejos y sus lecciones; por eso atendemos a fomentar entre nuestros compañeros, mediante cursos y por todos los medios, el "cambio de impresiones" y el informe de unos a otros sobre todo aquello de lo que, por su situación específica, se encuentran en condiciones óptimas para estar en una determinada rama mejor informados.

Por eso también patrocinamos y apoyamos con el máximo entusiasmo toda actividad encaminada a dotar científicamente a la clase en el mayor grado posible, para que de esta forma consiga elevarse algún día a la altura que le corresponde de derecho.

Buena prueba de ello han sido estas magníficas Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos que acaban de concluir en Madrid, tan halagüeñamente desarrolladas y cuyo triunfo se debe casi exclusivamente a los esfuerzos de nuestra Delegación, en el seno de la cual hombres como Roberto González, como Luis Campos, y como Angel Pérez Prieto y como Pío Milla, no se han intimidado ni por un instante ante los inconvenientes y las dificultades, al parecer insuperables como montañas que, de momento, amenazaban con dar al traste con nuestros más sólidos propósitos.

Doctores los más destacados de la especialidad han dejado oír su autorizada palabra disertando sobre los más modernos procedimientos fisioterápicos; lo más granado de nuestros compañeros también aportaron eruditos e interesantes trabajos; a unos y a otros los periodistas venidos de todas partes de España los han escuchado atentamente, casi con verdadero fervor. Un éxito verdaderamente total del que nosotros somos los primeros en congratularnos, sintiéndonos muy satisfechos de haber aportado nuestro granito de arena.

Buena prueba también de cuanto llevamos dicho es ese Tercer Congreso Internacional de Podología que se prepara en la capital para 1963, cuya trascendencia consideramos obvio destacar y al que han prometido concurrir podólogos de las principales naciones del mundo. También a éstos, como a los anteriores, no pensamos regatearles nuestra modesta colaboración y nos han de encontrar con los brazos abiertos, decididos a facilitarles toda la ayuda que sea menester y que humanamente nos sea permitida.

¿Proyectos? Innumerables. Unos habrán de lograrse, otros se quedarán sólo en proyectos. Unos serán importantísimos, otros lo serán en menor grado, con una más pequeña dimensión y más moderada envergadura. Unos encontrarán entusiasta acogida por parte de todos, sin excepciones, otros de gozarán de menor suerte y, por fin, para todos ellos habrá siempre el descontento de siempre, el que nunca considera aceptable la obra y el trabajo de los demás. No importa. Nosotros, mientras podamos, mientras poseamos la aquiescencia y la confianza de la mayoría, adoptemos la misma línea de conducta y ocuparemos el mismo puesto: empujando hacia adelante, con la vista en el horizonte, sin sentirnos ni endiosados por las felicitaciones ni vencidos por esa minoridad disidente. Ni nos embriagan los aplausos ni nos arredran los silbidos.

Sólo nos sentimos muy complacidos al comprobar cómo en nuestro corazón arde perenne, imperecedera y vivificadora la llamita, esta llamita cálida, clara y vigorosa de nuestro afán de superación.



Aprobación de los programas de la especialidad de Radiología y Electrología

Por Orden del Ministerio de Educación Nacional de 16 de marzo de 1962, publicada en el *Boletín Oficial del Estado* número 99, correspondiente al día 25 de abril siguiente, se aprueban los programas de la especialidad de "Radiología y Electrología" en los estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios, creada por Decreto 1153/1961, cuyo texto se reprodujo en el número de nuestra revista del mes de agosto de dicho año.

Dada la extensión de estos programas, que constan cada uno de cuarenta lecciones, no se reproducen en este número.

Nombramiento de Practicante del Cuerpo Facultativo de Prisiones

ORDEN de 6 de abril de 1962, por la que se nombra Practicante de tercera clase de la Escala Auxiliar de Sanidad del Cuerpo Facultativo de Prisiones a don Angel Negro Nández.

Ilmo. Sr.: Este Ministerio ha tenido a bien nombrar Practicante de tercera clase de la Sección Auxiliar de Sanidad del Cuerpo Facultativo de Prisiones, con sueldo anual de 9.600 pesetas, emolumentos legales y antigüedad de esta fecha, al opositor don Angel Negro Nández, con destino a la Colonia Penitencial de Herrera de la Mancha, plazo posesorio reglamentario, desde cuya fecha causará efectos económicos.

Lo digo a V. I. para su conocimiento y efectos.
Dios guarde a V. I. muchos años.
Madrid, 6 de abril de 1962.

ITURMENDI

Ilmo. Sr. Director general de Prisiones.

(*Boletín Oficial del Estado* número 106, correspondiente al día 3 de mayo de 1962.)

Nombramiento de don José Guillermo López Fernández para la Comisión de Estudios

ORDEN de 2 de abril de 1962, por la que se nombra vocal de la Comisión Central de los Estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios en representación del Consejo Nacional de Auxiliares Sanitarios.

Ilmo. Sr.: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto de 4 de diciembre de 1953 y con la propuesta elevada por la Junta Presidencial del Consejo Nacional de Auxiliares Sanitarios,

Este Ministerio ha tenido a bien nombrar Vocal de la Comisión Central de los Estudios de Ayudantes Técnicos Sanitarios, en representación del Consejo Nacional de Auxiliares Sanitarios, a don José Guillermo López Fernández, en sustitución de don Federico Olivera Quesada, que ostentaba la indicada representación, agradeciéndole los servicios prestados en la citada comisión.

Lo digo a V. I. para su conocimiento y demás efectos.
Dios guarde a V. I. muchos años.
Madrid, 2 de abril de 1962.

RUBIO GARCIA-MINA

Ilmo. Sr. Director general de Enseñanza Universitaria.

(Del *Boletín Oficial del Estado* número 104, correspondiente al día 1 de mayo de 1962.)

Consejo Nacional

Tercer Congreso Internacional de Podología

CON MOTIVO DE LA PROPUESTA ELEVADA AL MINISTERIO DE LA GOBERNACION POR EL CONSEJO NACIONAL DE PRACTICANTES, DICHO MINISTERIO HA AUTORIZADO A ESTE CONSEJO PARA LA CELEBRACION DEL TERCER CONGRESO INTERNACIONAL DE PODOLOGIA, A CELEBRAR EN ESTA CAPITAL DURANTE LA PRIMERA QUINCENA DEL MES DE MAYO DE 1963.

CONCURSO

Por la "Universal Médico-Quirúrgica", con domicilio en Madrid, calle de la Libertad, número 34, y Delegación en Vigo, López Neira, número 12, se nos comunica que con autorización expresa de la Comisaría de Asistencia Médico-Farmacéutica y de acuerdo con las disposiciones y leyes vigentes al respecto, saca a concurso en Vigo y en Pontevedra la plaza de Practicante, con las siguientes condiciones:

Retribución a tanto por familia, con los aumentos y descuentos oficialmente establecidos.

Limitaciones: Las establecidas en la legislación vigente. El número actual aproximado de asociados es de ciento en Vigo.

Las solicitudes, debidamente reintegradas, pueden dirigirse, a partir de la fecha del presente anuncio y hasta que sea cerrada la admisión, a la Dirección General de la Compañía y a través de su Delegación en Vigo.

12 de mayo de 1962.

"Ceregumil" Fernández

Cuando el enfermo devuelve todo alimento, el

«CEREGUMIL» es siempre tolerado.

FERNANDEZ Y CANIVELL, S. A. — MALAGA



ASOCIACIONES CATÓLICAS

Salvasti animam, predestinasti tuam (Si has salvado un alma, has predestinado la tuya).—SAN AGUSTÍN.

LA BUENA «AUTOCRÍTICA»

Por el Rvdo. P. CESAR VACA

En un libro de Hans Kung, recientemente traducido con el título de "El concilio y la unidad de los cristianos", se enumeran ciertas condiciones que la "autocrítica", cuando se trata de la Iglesia, debe poseer.

La primera de ellas es la de no estar inspirada por el resentimiento contra la Iglesia y ni siquiera contra el clero. Contra la Iglesia es evidente que cualquier forma de resentimiento es injusta y no puede tener otra fuente que la maldad del resentido o el aferramiento a un deseo ilícito, ante el cual la rectitud de la Iglesia se levanta. ¡Cuántos culpan a la Iglesia de cruel porque defiente la pureza de costumbres, la unidad del matrimonio o la legitimidad de los derechos primordiales del hombre! Como si ella pudiera hacer otra cosa que mantenerse fiel al depósito que Dios mismo le ha confiado. La Iglesia no es dueña de las leyes divinas, sino guardadora y vigilante, y quienes le piden tolerancias o dispensas fáciles exigen lo que no puede hacer. Si lo hiciera, especialmente en ciertas materias, como en el matrimonio, se haría responsable de males mucho mayores que aquellos que intentase evitar. Entonces se levantarían millones de voces para acusarla de debilidad ante la coacción de los otros.

Pero ni siquiera contra el clero en general es legítimo un resentimiento. Los clérigos somos hombres, y hombres pecadores y, por consiguiente, podemos cometer faltas; de hecho, las cometemos, dando origen a injusticias, desconsideraciones y escándalos. Pero ¿quién puede negar que son muchos más los bienes que el clero produce en el mundo que los males? Quien se deja llevar, para hacer una crítica, de experiencias personales, por dignas de atención que sean, sin mirar a la gran mayoría de los buenos, celosos y dignos, no hace buena crítica, sino parcial, apasionada e injusta.

Es cierto que, con un criterio benévolo, se ha pretendido a veces cerrar los ojos para no ver los defectos merecedores de corrección. Por eso la Iglesia va a entrar en el examen de sus propios miembros, va a hacer "autocrítica", la está haciendo y la está solicitando, pero importa mucho que el espíritu que anime a quienes la hacen sea positivo, de amor, no de hostilidad ni de odio. Este es el secreto, del cual se nutren tanto las intenciones como el tono y los efectos de la crítica. Si se hace por amor a la Iglesia, por deseo de verla rejuvenecida, digna, ejemplar, se pueden admitir las máximas, exigencias y tolerar la indicación más minuciosa de los defectos existentes. Si, por el contrario, es cualquier otro sentimiento menos noble el inspirador de la crítica, deja ésta de ofrecer garantías, porque nunca puede conducir al bien lo que en el bien no se inspira ni principia.

Una crítica fundada en el amor será reservada, comprometida y constructiva. Las tres condiciones son indispensables. Crítica reservada no significa "secreta", en cuyo caso nadie se enteraría, sino ponderada, sin efectismos publicitarios, gritos o exageraciones para la galería. Significa crítica justa y humilde, confesando las propias faltas junto a las de los otros. Crítica prudente, que no escandalice a los pequeños ni se busque como trampolín para jugar a "enfante terrible" o distinguirse como "valiente". Todos esos trucos retóricos no sirven para los momentos serios y para las obras profundas.

El crítico ha de comprometerse, esto es, ha de sentirse miembro de la Iglesia, aceptando la parte de culpa que le quepa y la responsabilidad de buscar y aplicar los remedios que curen los males. La postura del "crítico desde fuera" que alardea de puro, mientras "no quiere juntarse con los pecadores" ni echar sobre sus hombros la tarea de la corrección, es propia del fariseo extraño, no del hijo amante.

Por último, la crítica debe ser constructiva, sin pararse en la fase negativa, siempre cómoda e inoperante. No basta decir que ciertas cosas andan mal; es preciso ponerse a hacerlas bien, siquiera sea en el pequeño ámbito del mundo familiar, profesional o amistoso.

Cuando se dan juntas las cualidades dichas, la autocrítica es seria y profunda. Los detalles no son denunciados sino como síntomas de males más hondos, a los cuales se debe ir con sinceridad para localizarlos primero, anunciarlos después y tratarlos más tarde. Cuáles sean los males que laten hoy en el cuerpo de la Iglesia, explicando los defectos más aparentes y concretos, es tarea compleja. Algunos de ellos es de fácil formulación; otros esconden su raíz en los fondos oscuros del pecado, que contamina perpetuamente a la humanidad.

En su domicilio de Madrid, y a la edad de 40 años, víctima de una angina de pecho, falleció en la madrugada del sábado santo nuestro entrañable compañero Mario Sancho que, en la primitiva Junta Nacional, desempeñó la Vocalía de Caridad, por nombramiento directo del eminentísimo señor Cardenal Primado de España.

Tanto al entierro, presidido por el director general de Sanidad, profesor Orcoyen, como el funeral organizado en Santa Cruz por las Asociaciones Católicas, asistieron infinidad de compañeros, fuertemente apenados por el rápido desenlace del querido colega, a quien Dios haya acogido en su Gloria.

Al testimoniar nuestro sentido pésame a su viuda —también compañera profesional nuestra— e hijas, pedimos una oración por el eterno descanso de su alma.

UNION NACIONAL DE APOSTOLADO SEGLAR

La Conferencia de Metropolitanos ha constituido la Unión Nacional de Apostolado Seglar, cuyas bases han sido aprobadas por la Sante Sede.

Los fines de la Unión, son:

Realizar las campañas de apostolado que la Jerarquía ordene.

Coordinar las actividades apostólicas de todas las Asociaciones, (entre las que se encuentran las nuestras de San Juan de Dios de Servicios Técnicos Sanitarios) a fin de conseguir la unión efectiva de todas las fuerzas católicas en las empresas o campañas ordenadas por la Jerarquía de derecho divino; distribuir, a las órdenes del obispo, el trabajo apostólico y el campo de actuación entre las distintas asociaciones de apostolado seglar, dentro de los fines propios de cada una; colaborar, con las distintas Comisiones episcopales, si fuese requerida por éstas, en la organización y funcionamiento de los servicios técnicos de las mismas; formar, en general, la conciencia de los seglares católicos en el apostolado que pueden y deben hacer en su propio ambiente, familia, empresa y profesión y, en especial, en la necesidad y obligación de trabajar apostólicamente unidos, como miembros de un mismo cuerpo, que es la iglesia, bajo la dirección de la Jerarquía.

Los miembros de la Unión Nacional serán colectivos, carácter que se atribuirá, de forma obligatoria, a las asociaciones de tipo apostólico que hayan sido reconocidas por la Jerarquía como colaboradoras de su apostolado.

La Unión Nacional se organiza en los planos nacional, diocesano y parroquial, enmarcándose respectivamente, las asociaciones de dicho ámbito.

La dirección de la Unión corresponde a la Conferencia de Metropolitanos, como Junta Suprema del Apostolado Seglar y bajo la presidencia del señor cardenal primado; en el plano diocesano, al obispo, y en el parroquial, al párroco.

La dirección seglar será presidida por el prelado delegado de la Conferencia, que lo es el Arzobispo de Zaragoza, doctor don Casimiro Morcillo, e integrada por los consiliarios y presidentes de todas las asociaciones.

I.ª Jornadas Nacionales de Estudios fisioterápicos

Con gran éxito se han celebrado en Madrid, durante los días 10 al 13 del pasado mes de mayo, las Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos.

Compañeros venidos de todos los rincones de la patria se concentraron en nuestra capital en número que sobrepasaba el centenar, lo que reflejaba un magnífico conjunto de solidaridad nacional, por cuanto, al margen de las sesiones, todos rivalizaban en exteriorizar y comprender las inquietudes fisioterápicas de cada provincia. No faltó tampoco la presencia de fisioterapeutas de allende las fronteras, con lo que se rebasaba el ámbito nacional señalado desde el principio.

Desde sus preliminares la organización auguraba una feliz realización. Las inquietudes que va sintiendo la clase por su elevación profesional cristalizaban en estas Jornadas llenas de trabajos, repletas de ilusiones y henchidas de fe, que daban una gran confianza en el futuro.

Estas inquietudes que se venían sintiendo desde tiempos atrás era necesario encauzarlas, estimularlas y mantenerlas a través de unas sesiones en las que, colaborando en completa simbiosis catedráticos, figuras destacadas de la especialidad, profesores del mayor prestigio y fisioterapeutas, pudieran dar a conocer, aquéllos con lecciones magistrales, y éstos, con el resultado de sus estudios prácticos obtenidos por la experiencia, la gran demostración de lo que debe ser el equipo rehabilitador.

Con sugestiva forma de expresión y amena disertación, se iban desarrollando las sesiones en un alarde de compenetración y respetuosa colaboración. Los puntos de vista médico—dado por el profesor—y práctico—por el fisioterapeuta—se alternaban, dando a la disertación un valor extraordinario.

Otro rasgo que marca un hito en estas Jornadas fue el caso de un compañero nuestro, director de un centro de recuperación funcional en una capital levantina, que cedía la dirección de su centro, llevada a través de muchos años, a su propio hijo, médico ya. Intensa emoción dominaba el ambiente que tuvo su punto más emocionante cuando padre e hijo se fundieron en un fuerte abrazo que compartieron todos los presentes.

Dato este que habla por sí solo del



Presidencia y acto de inauguración de las Jornadas. De izquierda a derecha: Don Roberto González, don Enrique Riudavets, doctor Oñorbe, doctor Velázquez, doctor Martín Lagos, don Fernando Tames, don José Medina y doctor Vaquero.



Jornadistas acompañados del doctor Garrido, recorriendo los Servicios de Rehabilitación de la Cruz Roja Española.

ambiente de cordialidad y simpatía que ha imperado en todas las reuniones.

Las autoridades con su aprobación y constante aliento han estimulado del modo más ferviente la organización de los actos. Obligado es reconocer públicamente que su presencia en el

cuadro de honor ha sido nominativa; por el contrario, la ayuda que han prestado desde los primeros momentos resultó un acicate para conseguir la organización.

Los centros contribuyeron al esplendor de los actos de un modo más eficaz: los formativos, dejando en libertad a



Intervención de la señorita Elena Salvá, delegada provincial de Fisioterapia de Barcelona.

sus alumnos para que pudieran dedicarse de lleno a las Jornadas, y los asistenciales, según la propia frase del doctor Garrido Lestache, abriendo de par en par sus puertas a los periodistas para que pudieran aprender cuanto les interesase de cada centro.

COMISION DE HONOR

Bajo la presidencia del excelentísimo señor director general de Sanidad, doctor García Orcyoyen, se agruparon las autoridades y personalidades más sobresalientes de la especialidad.

Como miembros figuraban el alcalde de Madrid, conde de Mayalde; presidente de la Diputación Provincial, marqués de la Valdavia; decano de la Facultad de Medicina de Madrid, doctor don Benigno Lorenzo Velázquez; secretario del Patronato Nacional de Rehabilitación de Recuperación de Inválidos, doctor don Manuel Oñorbe Garbayo; director de la Escuela Oficial de Fisioterapia de la Facultad de Medicina de Madrid, catedrático doctor don Francisco Martín Lagos; así como los directores de las demás Escuelas Oficiales de Fisioterapia en Valencia, Zaragoza, San Rafael y «Salus Infirmorum»; director del Dispensario Central de Rehabilitación, doctor don Cecilio González Sánchez; director de la Clínica Nacional de Accidentes de Tra-

bajo, doctor don Francisco López de la Garma; jefe del Gabinete Técnico Nacional de Servicios Sanitarios del Instituto Nacional de Previsión, doctor don Juan Bosch Marín; teniente alcalde delegado de Beneficencia y Sanidad Municipal, doctor don Armandó Muñoz Calero; director del Servicio Nacional de Rehabilitación de la Obra Sindical «18 de Julio», don Luis Esteban Múgica; delegado de la SER, doctor don Heliodoro Ruiz García; don Fernando Tamés, presidente de la Asociación de Inválidos Civiles, y don Enrique Riudavets de Montes, presidente del Consejo Nacional de Practicantes.

COMISION ORGANIZADORA

La organización corría a cargo del delegado de Fisioterapia en el Consejo Nacional de Practicantes, don Roberto González Fernández, quien asumía la función de presidente; don Angel Pérez Prieto, secretario; don José Quesada, tesorero; don Luis Campos Gómez, coordinación, y como vocales, doña Elena Salvá Bruguera, delegada de Fisioterapia en el Colegio de Barcelona; don Pío Milla Sánchez, don Joaquín Montenegro, doña Concepción Ruiz García y don José Luis Ramos Sánchez, como representantes de las Escuelas Oficiales de la especialidad de la Facultad de Medicina de Madrid, la de Valencia, «Salus Infirmorum» y San Rafael, respectivamente.

INICIACION DE LOS TRABAJOS

Desde muy temprana hora del día 10, los jornalistas fueron concentrándose en las oficinas de la Secretaría de las Jornadas, instaladas en los propios locales del Consejo Nacional. Los 120 jornalistas fueron atendidos solícitamente en pocos minutos y les fueron entregados por los servicios montados al efecto su documentación y bolsa de obsequios, que tuvieron la gentileza en enviar diversos laboratorios.

A las diez horas se puso en marcha la caravana automovilista hacia la nueva Facultad de Medicina, instalada en la Ciudad Universitaria.

SESION EXTRAORDINARIA DE APERTURA

En la Sala de Grados fueron convenientemente instalados los señores



El señor Fernández Guijarro durante su conferencia.

congresistas y se inició la sesión de apertura, bajo la presidencia del doctor Oñorbe Garbayo, que ostentaba la representación del excelentísimo señor director general de Sanidad; doctor Lorenzo Velázquez, decano de la Facultad; doctor Martín Lagos, catedrático director de la Escuela de Fisioterapia de la Facultad; don Fernando Tamés, presidente de la Asociación Nacional de Inválidos Civiles; don Enrique Riudavets de Montes, presidente del Consejo Nacional de Practican-



Doctor López de la Garma.



El señor Campos Pareja, teniente alcalde, en representación del Conde de Mayalde, recibe en el Ayuntamiento a los jornalistas, en cuyo acto el delegado nacional, señor González Fernández, leyó el ofrecimiento de las Jornadas.

tes; don José Medina, secretario del Consejo y don Roberto González Fernández, delegado de Fisioterapia en el mismo.

El acto inaugural, de una sencilla brillantez, resultó magnífico, no sólo por la presencia de tan insignes personalidades, sino también por la importancia de las declaraciones que se formularon, tan interesantes que merecen un comentario aparte.

En la sesión ordinaria actuaron alternativamente el doctor don Francisco Vaquero González, jefe clínico de Traumatología del Hospital provincial de Madrid, con don Mariano Santamaría González, fisioterapeuta de la Escuela Oficial de la Facultad. Su trabajo sobre «Rehabilitación de fracturas» despertaron en los periodistas los más vivos entusiasmos.

Por la tarde en el Salón de Actos de la Dirección General de Sanidad se proyectó la película «Rehabilitación de los niños espásticos», rodada en Florencia por la C. R. Italiana, gentilmente cedida por Especialidades Carlo Erba. Intervinieron a continuación la señorita Elena Salvá Bruguera, delegada provincial de Fisioterapia en Barcelona, sobre el tema «Kinemasoterapia en el tratamiento de las escoliosis»; doctor don Gonzalo Bravo Zabalgaitia, neurocirujano de la cátedra de Patología Quirúrgica de la Facultad de Medicina de Madrid sobre «Parkinson»; don Antonio López Plaza, fisioterapeuta de Madrid, sobre «Tratamiento fisioterápico de los postoperados de parkinsson»; doctor don Bibiano Olaizola

Sarria, jefe del Servicio de Poliomieltitis del Hospital del Niño Jesús, sobre «Diagnóstico precoz y formas graves de poliomieltitis», y don Antonio Fernández Guijarro, fisioterapeuta del centro, sobre «Psicoterapia y fisioterapia». Todos fueron muy aplaudidos al terminar sus amenas disertaciones.

Concluidas las sesiones los periodistas se trasladaron al Ayuntamiento, donde fueron recibidos por el teniente alcalde señor Campos Pareja, y obsequiados con un vino de honor.

El día 11 los jornalistas visitaron el hospital del Niño Jesús. Recibidos por el señor decano, doctor Garrido Lestache, quien les dedicó emocionantes palabras. Al recorrer el Centro, le fueron mostradas las instalaciones novísimas del pulmón de acero que tantas vidas han rescatado.

Se visitó después la Clínica Nacional de Accidentes de Trabajo. Los recibió el doctor López de la Garma, que los acompañó en toda la visita. Instalados en el aula del Centro presenciaron la película «Siempre adelante», filmada en la propia clínica, seguida de una magnífica lección.

La tarde fue dedicada a trabajos de positivo mérito. Se inició la sesión con dos magníficas películas sobre escoliosis, cedidas gentilmente por el Hospital de «Les Enfants Malades», de París, y enviadas a España por sus delegadas, señoritas Colette Friden y Lina de Sena.

Intervinieron seguidamente miss Birgit Brodsgaard, fisioterapeuta de la O. M. S., sobre «Tratamiento fisioterápico de los hemipléjicos»; doña Concepción Ruiz García, monitora de la Escuela de Fisioterapia de «Salus Infirmorum», sobre «Recuperación motriz por el método de «De Lorme»; la señorita Berna de la Fuente, de la Facultad de Madrid; doña Asunción Segura y don Joaquín Vigil, fisioterapeutas de la Clínica de Nuestra Señora de la Concepción (Instituto de Investigaciones Clínicas y Médicas), sobre «Colaboración familiar con el fisioterapeuta». Cerró el acto el doctor



Acto de clausura en el Hospital Asilo de San Rafael. De izquierda a derecha: Doctor Ruiz, doctor Alvarez-Sierra, doctor Bosch-Marin, reverendo padre provincial de la O. H. de San Juan de Dios, don Roberto González, reverendo padre prior y doctor Munuera.

don Cecilio González Sánchez, director del Dispensario Central de Rehabilitación, con un trabajo sobre el «Aspecto sanitario social de la rehabilitación», y tras él, un animado coloquio que dejó bien patente el amplio conocimiento que posee de la materia.

Fueron visitados el día 12 el Dispensario Central de Rehabilitación y las nuevas instalaciones del Hospital Central de la Cruz Roja Española. En el Salón de Actos se pudieron escuchar por los jornalistas dos temas de palpitante interés: «Rehabilitación de la mano», magistralmente tratado por el doctor don Luis Bellón Renovales, jefe de los servicios de Cirugía, y «Labor del fisioterapeuta en el equipo rehabilitador», magníficamente disertado por el doctor don Rafael González Mas, jefe del Servicio de Rehabilitación del Centro.

Por la tarde, con honores de estreno en España, se proyectó el film de corto metraje titulado «Habilidades», rodado por la T. V. Office de Washington, y trata de la importancia que se ha de dar a los inválidos, readaptándolos a los servicios más adecuados, según sus habilidades.

El doctor don Adrián Sanchis García, profesor de la Escuela de Madrid, disertó sobre «Deformidades de la columna vertebral», y don Manuel Correas Brotons, fisioterapeuta de la misma, sobre el «Tratamiento fisioterápico de las deformidades».

El doctor don Adrián Sanchis Garmédico rehabilitador del Servicio de Traumatología del Gran Hospital de la Beneficencia General del Estado, y don José Llopis Díez, director del Sanatorio de Recuperación Funcional «Campoamor» y presidente del Colegio provincial de Alicante, disertaron de un modo verdaderamente emotivo y ameno sobre el tema «Kinesiterapia y parálisis espástica»; cerrando el acto el doctor don Luis Esteban Múgica, director del Servicio Nacional de Rehabilitación de la Obra Sindical «18 de Julio», sobre «Espásticos».

El domingo 13 se congregaron los



Presidencia en la cena de clausura. De izquierda a derecha: señor González Fernández, señor Riudavets de Montes, doctor Bosch Marín, doctor Garrido Lestache, doctor Esteban Múgica con sus respectivas señoras.

jornalistas en el Hospital Asilo de San Rafael, Centro dedicado a la especialidad desde hace cerca de cincuenta años, y tras una misa de acción de gracias, con visita al Centro, se realizó el acto de clausura.

La última lección fue dada por el doctor don Heliodoro Ruiz García, profesor de la Escuela de Fisioterapia de San Rafael y delegado de la S. E. R. Trató sobre el tema «El «nursing» en rehabilitación», y fray Benjamín Cornago, alumno de la Escuela del mismo Centro, sobre «Tratamiento fisioterápico en fase aguda de poliomielititis».

En el acto de clausura intervinieron don Roberto González Fernández, delegado de Fisioterapia en el Consejo Nacional, que, a su vez, llevaba la representación del señor Riudavets, presidente del mismo; doctor don Luis Munuera Morosoli, director de la Escuela de San Rafael; doctor don José Alvarez Sierra, director de A. T. S.; doctor don Juan Bosch Marín, jefe del gabinete técnico de los Servicios

Sanitarios del I. N. P.; por último, el reverendo padre provincial de la Orden Hospitalaria cerró el acto.

Todos los oradores fueron muy aplaudidos al final de sus disertaciones. Televisión Española realizó una entrevista al presidente de la Delegación, señor González Fernández, y proyectó, en varios telediarios, distintos actos de las Jornadas. La prensa divulgó los mismos por el ámbito nacional.

Como terminación, los jornalistas se reunieron en una cena de gala celebrada en el Hotel Castellana Hilton, con asistencia de todos cuantos habían intervenido en las jornadas.

Un hecho simpático coronó las actuaciones. Un gran número de jornalistas se trasladaron durante la tarde del domingo al Valle de los Caídos.

En resumen, podemos decir que las Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos han resultado sencillamente perfectas, gracias al espíritu de confraternidad que ha imperado en todas ellas.

SULMETIN-PAPAVERINA

espasmolítico general

COMPRIMIDOS-SUPOSITARIOS-INYECTABLES

S.O.E.

PREVISION

SOCORROS DE DEFUNCION PAGADOS HASTA FIN DE MARZO DE 1962 19.609.920,— Ptas.

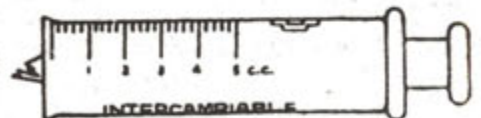
PAGADO A LOS BENEFICIARIOS DE:

D ^a . Elisa Elull Sogorb, de Alicante (Falleció en Alicante).	7.000,—
D. Federico Rehberger Kreis, de Asturias (Falleció en Oviedo).	8.000,—
D. Lázaro Francisco Martínez Sánchez, de Badajoz (Falleció en Ribera del Fresno, Badajoz).	13.000,—
D. José María Ortus Gallan, de Cádiz (Falleció en San Fernando, Cádiz). ...	13.000,—
D. Antonio E. Maceiras Fernández, de La Coruña (Falleció en Mugardes, La Coruña).	7.000,—
D. José Mendoza Parreño, de Las Palmas (Falleció en Las Palmas).	13.000,—
D. Julián Massó y Gutiérrez, de Salamanca (Falleció en Peñaranda de Bracamonte, Salamanca).	13.000,—
D. José María García Nieto, de Toledo (Falleció en Villaverde, Madrid).	12.000,—
D. Galo Orden Candel, de Valencia (Falleció en Andilla, Valencia).	7.000,—
D. Mateo A. Serrano Martínez, de Valencia (Falleció en Valencia).	8.000,—
D. Vicente Moreno Moreno, de Valencia (Falleció en Higuera, Valencia). ...	8.000,—
D. José Segarra Roca, de Valencia (Falleció en Valencia).	8.000,—
D. Victoriano Martínez Martínez, de Zaragoza (Falleció en Tarazona, Zaragoza).	8.000,—
D. Pablo Artero Bergua, de Zaragoza (Falleció en Zaragoza).	13.000,—
D. Mariano Gayán Torralba, de Zaragoza (Falleció en Zaragoza).	8.000,—

146.000,— Ptas.

TOTAL PAGADO HASTA FIN DE ABRIL DE 1962 19.755.920,— Ptas.

NO TIRE VD. LAS JERINGAS ROTAS de PUNTA



Por cada **DOCE** JERINGAS

que remitan, como encargo, para REPARARLAS enviaremos REGALADA, UNA JERINGA NUEVA de 5 c.c.

la cual incluiremos luego en el paquete, de sus reparaciones encargadas

Mándelas por correo como «muestras sin valor»

NO SE PRECISAN LOS TROZOS ROTOS; FUNDIMOS CON VIDRIO NUEVO HACEMOS LAS PUNTAS, EMBOLOS O PIEZAS NECESARIAS Nosotros a reembolso las enviaremos arregladas

PALMA, 40-MADRID



EXCLUSIVAMENTE DEDICADOS A REPARAR JERINGAS DE VIDRIO

Estamos en camino de alcanzar la meta que ambicionamos

Acabo de ser espectador oyente y ponente en las Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos que se han desarrollado en Madrid durante los días del 10 al 13 de mayo, y francamente, la impresión que de la capital de España traigo a este respecto no puede ser más sorprendente y halagüeña. Todo cuanto he visto y oído ha sido aleccionador, ejemplar y esperanzador. Y he de hacer constar que los que se perdieron la oportunidad de asistir, pudiendo, a esta pequeña asamblea de fisioterapeutas, dejaron escapar la ocasión mejor de poder medir personal y directamente la fuerza, el prestigio y el porvenir que tiene esta especialidad, que día a día se impone como una necesidad que forzosamente hay que cubrir para bien de la Humanidad.

Todo ha sido admirable, sensacional, en este Congreso. La organización, perfecta y sin un fallo; la asistencia, numerosísima y amplia, ya que estuvieron presentes representantes de la casi totalidad de provincias de España; las conferencias, jugosas e interesantes, puesto que corrieron a cargo de auténticas personalidades en la materia. Y sobre todo, llamó la atención la hermandad, la íntima unión entre los asistentes, demostrativa de la perfecta comprensión de los problemas planteados y debatidos, y exponente del anhelo común de alcanzar las metas ambicionadas en un futuro próximo.

El Consejo Nacional, para el que no pasaron desapercibidos la amplitud y alcance de estas Jornadas, dejó el camino abierto, expedito, para que los fisioterapeutas pudieran trabajar a gusto, sin trabas y sin limitaciones. Más todavía: para dar realce y brillantez a estas Jornadas, nuestro presidente, don Enrique Riudavets de Montes y Ferreiro, estuvo presente en los solemnes actos de apertura y clausura, mostrando vivo interés por el desarrollo del programa, repleto de temas sugestivos y de sugerencias dignas de la mayor atención.

Este interés, mejor diríamos pasión, que viene despertando la fisioterapia, en el que comulgan nuestros altos organismos nacionales y las entidades médicas de todo el mundo, y de la que tanto espera la humanidad doliente, es una prueba palpable de su alto valor, de sus estimables servicios y del amplio porvenir que le aguarda.

Existe ya un nutrido y aguerrido ejército de Practicantes-Ayudantes Técnicos Sanitarios especializados en fisioterapia, que, como verdaderos pioneros de la profesión, han señalado la pauta y el camino a seguir. Estos, al unísono con los Médicos rehabilitadores, han alcanzado ya un grado de madurez que les permite tratar con toda garantía lesionados e inválidos que se hubieran perdido para siempre maniatados por las secuelas de las enfermedades sufridas, convirtiéndolos en hombres para el trabajo, lo que supone un gran alivio social para la Humanidad.

En estas Primeras Jornadas Nacionales se han compenetrado y fundido la experiencia de los viejos y la inquietud investigadora de las jóvenes generaciones; las ambiciones de unos y de otros; el afán de superación que es común a todos. Y en consecuencia, se ha llegado al convencimiento de que el futuro es de los fisioterapeutas, porque cada día se estiman más sus servicios y se alaban sus realizaciones.

Y puesto que estamos en el camino de alcanzar la meta de nuestras ambiciones, por él debemos seguir sin desmayos, hasta conseguir que nuestro país se halle al mismo nivel de los que marchan en vanguardia.

Y quede como punto final de estas breves impresiones el profundo agradecimiento de todos los periodistas a la Delegación Nacional por su estimable aportación al éxito alcanzado, al no regatear esfuerzos en la organización de estas Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos que tan profunda huella han dejado en todos cuantos hemos asistido a ellas.

José LLOPIS DIEZ

Desde la Costa del Sol

Una andaluzada «normal»

La rehabilitación casi a la cabeza y coronando una de las más felices terapéuticas

Desde el momento en que llegaron a mis manos unas líneas en las que nos invitaban a los Practicantes, Ayudantes Técnicos Sanitarios, y, sobre todo, a los fisioterapeutas, a tomar parte en las Primeras Jornadas Nacionales de Estudios Fisioterápicos, supe apreciar la importancia que implicaría la asistencia a las mismas.

Sean mis primeras palabras de agradecimiento a ese magnífico grupo organizador que ha sabido realizar una de las facetas profesionales más interesantes de ámbito nacional, y, lo que es más importante, con vistas a mejorar el dolor del paciente al tratar de buscar el camino que, aunque paulatinamente, haga desaparecer en su mayor parte al llamado hasta ahora inútil, lisiado o inválido.

Alguna vez, y como digo antes, de forma nacional, había que prestar la debida atención por los técnicos a tan maravillosa terapéutica, cual es la de la Rehabilitación, de aplicación sin igual en el tratamiento de los poliomiélicos, traumatizados, escolióticos, hemipléjicos, etc.

No olvidaremos nunca, sin duda alguna, esas magistrales lecciones, esas interesantísimas sesiones de los eminentes profesores y doctores que, de manera desinteresada, han prestado su valiosa colaboración y nos han recordado que la finalidad de nuestra especialidad es reincorporar al trabajo cada uno de los inválidos, según sus posibilidades, con lo que se lograría sacarlos de ese enorme complejo de inferioridad que tan característico les es, volviéndolos seres útiles para sí mismos y para la sociedad.

Sería muy interesante, con el fin de estar estrechamente unidos e intercambiar opiniones, sistemas y conocimientos de aparatos y técnicos en todos los Colegios provinciales de una Delegación de Fisioterapeutas, cuya presidencia ostentase, no por afán de lucimiento o de figurar, sino con verdadero espíritu de trabajo y sacrificio, un profesional que no viera en la especialidad un simple rendimiento económico, sino que amase entusiásticamente ese maravilloso medio terapéutico.

Pueda que ya, dada la gran animación y calor que han reinado en los actos celebrados en Madrid con ocasión de estas inolvidables Jornadas, hayan surgido argumentos, ideas y sugerencias de la especialidad muy olvidadas hasta la fecha, sobre todo en provincias.

Pero yo, en mi modestia, quiero ser otro de los que aporte su granito de arena al mayor beneficio de todos.

Me refiero a la creación—puede que ya esté en marcha—de una revista que, al igual que la que edita la sección de Podología, refleje todos los avances de las diferentes técnicas, así como diseños y fotografías de aquellos aparatos que, por su módico coste y eficiencia, fueran útiles a todos los fisioterapeutas, sean cuales sean sus posibilidades económicas.

Y, ¡cómo no! *sin pero alguno*, teniendo en cuenta las circunstancias apropiadas de la rehabilitación en la poliomiélitis, hemiplejía, traumas, escoliosis, etc., ¿no estarían indicadas unas jornadas intensivas de carácter regional de, al menos, tres días de duración, en las que se realizaran uno o dos actos diarios, a base de conferencias, sesiones clínicas, proyección de documentales, etcétera y en las que tomaran parte profesores, ortopédicos y fisioterapeutas, consiguiéndose con ello fomentar dicha terapéutica y crear un auténtico espíritu de confraternidad de la clase?

No creo que para ello sea precisa la intervención directa del Consejo Nacional, pues ya sabemos que los Colegios son autónomos en lo que respecta a la realización de actos de superación profesional.

Quiero finalizar estas líneas explicando el porqué del título del presente artículo:

Dicen que los andaluces exageramos y, por tanto, todo dicho de un andaluz se supone, por regla general, una exageración. Pero como estimo que lo que he escrito no es en absoluto exagerado, sino, al contrario, me quedo corto en las merecidas alabanzas a las que por su celebración y finalidad son acreedores los organizadores de estas Primeras Jornadas, sin olvidar la belleza de la numerosa concurrencia de señoras y señoritas que dieron realce y brillantez a todos los actos, he estimado que el título más oportuno es el de "una andaluzada normal".

Juan ALCANTARA MARTIN
Del Hospital Civil Provincial de San Juan
de Dios, Málaga.
Fisioterapeuta periodista.

Comentarios a la Asamblea de Previsión

Cuando nace el hombre, se le ofrece un espectáculo grandioso, y se le da para contemplarlo y admirarlo la vida entera y las facultades del alma.

Ciertamente, cuanto mayor es nuestra sensibilidad, mayor es también la admiración por las cosas creadas.

Todo lo que nos rodea es hermoso y magnífico. Un biólogo encuentra encantos en la vida de los microorganismos que somete a su observación; un cosmógrafo, en sus propios cálculos matemáticos; un minero, en la lobreguez de las entrañas de la tierra. En una palabra, esas distracciones que notamos en los sabios no son otra cosa que el resultado de verse prisioneros y fascinados por su propio trabajo, al que aman como a su propia familia.

Algunas profesiones están como especialmente creadas para que, desde ellas, se pueda contemplar la vida con mayor intensidad y apreciar mejor sus encantos.

Entre esas profesiones está la nuestra, la de Auxiliares Sanitarios. Por el ejercicio de la misma nos proporcionamos la compensación al ver mejor al enfermo que tratamos.

Nuestra previsión fue creada hace diecinueve años, y como todo lo de nueva creación, nació con defectos, y pasado el tiempo aumentan esos mismos defectos, no por ella y sí porque las exigencias de vivir han nuestro de manifiesto la necesidad de su reorganización reglamentaria. En la pasada Asamblea se ha procedido a la aprobación del proyecto de Reglamento propuesto por el Consejo de Administración, y los señores delegados, con un espíritu de verdaderos

previsionistas y con una grandeza de alma, discutieron su articulado, y en medio de discusiones caballerescas de gran altura y un profundo cariño a nuestro Organismo fueron aprobados todos los artículos del proyecto con algunas variantes muy atinadas, propuestas por los delegados.

Un encanto particularmente reservado a quienes a Previsión dedican sus actividades, es el contacto con los compañeros, es ver de cerca las necesidades sociales y económicas del cuerpo de previsionistas, es la creación de cariño y simpatía por el continuo trato de amigos. Todo ello se traduce en infundir amor a la Institución, a la que nos debemos, procurando el engrandecimiento y el prestigio de ella.

¡Vivir, andar, ver! Tener ante sí el libro de la vida, hojear sus páginas, siempre distintas y no siempre amenas, unas veces suelen ser hermosas y atrayentes. Por ejemplo, el espectáculo de las sesiones; tanta discusión y todas con qué respeto, con qué altura de miras, pusieron de manifiesto un sagrado espíritu previsionista, generosamente se entregaron al engrandecimiento de la entidad, a fin de que su rendimiento sea más amplio. Ese espectáculo emociona a los que no vemos en la Previsión más que una continuación de la familia, a tal extremo llega nuestro cariño por ella.

Tan magnífica posibilidad de contemplación de análisis del alma humana, de observación en sus reacciones, de captación de sus matices, nos hace pensar qué ejemplaridad de hombres constituyen las delegaciones de nuestra Previsión, que abandonan

sus quehaceres habituales, prescinden de las reuniones familiares por unos días, sólo por amor a sus compañeros previsionistas y acuden a la Asamblea sólo con el objeto de la ayuda mutua, el sagrado compañerismo, en una palabra, el amor fraternal.

Llena el alma de satisfacción a los acreedores de nuestra Previsión y al Consejo actual al contemplar que el espíritu previsionista llega al sumun, al escuchar la facultad que la Asamblea ha conferido al Consejo de Administración para el estudio actuarial y matemáticamente la creación de un grupo denominado especial para aquellos que económicamente estén en condiciones de pertenecer a él, ya que será más caro, pero sin carácter de obligatoriedad, de tal envergadura, que tanto la pensión por invalidez y vejez, como la de defunción y orfandad, han de constituir una cantidad nada despreciable, ya que, naturalmente, a tono con ello será la cuota, y, desde luego, en todos los casos, su creación estará sujeta al número de adscritos a dicho grupo.

No en balde la práctica de nuestra profesión se desenvuelve en el plano de altura de caridad, dignidad profesional y españolismo, caracteres que sólo están reservados a espíritus de decisión, convencidos de que nuestra misión social y humana debe estar dispuesta al sacrificio, que, como toda labor de apostolado, es penosa, pero necesaria.

A cubrir las necesidades sanitarias contribuimos con nuestra profesión de Auxiliares Sanitarios, y a cubrir, en parte, las necesidades económicas contribuimos colaborando en la Mutualidad y trabajando por ella con la altura de miras y con la limpieza de espíritu que han demostrado en la pasada Asamblea todos los Delegados de Previsión de España.

El Presidente de Previsión,
E. ANGULO

Scholl

ORGANIZACION MUNDIAL PARA EL CONFORT DE LOS PIES

FABRICAS Y GABINETES DE APLICACION EN LAS PRINCIPALES POBLACIONES DEL MUNDO

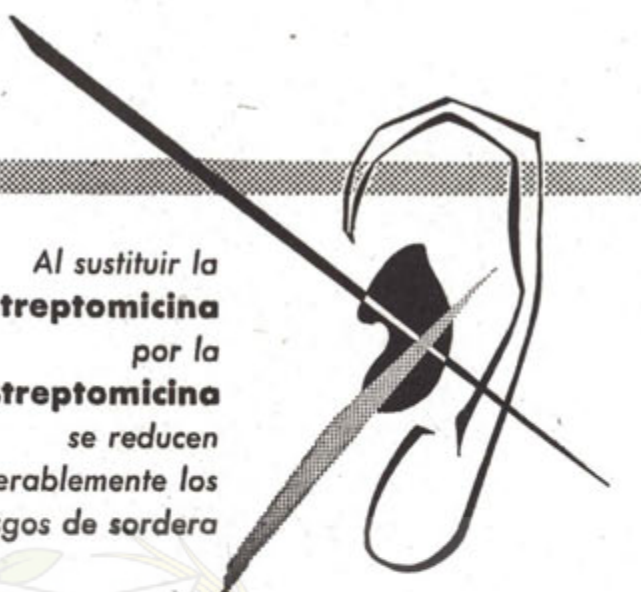
Se honra en colaborar con los Sres. Podólogos y Callistas en general poniendo a su servicio su experiencia de más de 50 años en la especialidad y las reconocidas calidad y eficiencia técnica de sus preparados, remedios y aparatos para la higiene de los pies, la corrección de sus defectos y el alivio de sus molestias.

Amplia información técnica gratuita de carácter general o sobre cualquier caso particular. Visítenos o escribanos.

- Plantillas ortopédicas para pies planos, metatarsalgia, etc.
- Medias para varices, tobilleras, rodilleras.
- Taloneras - Protectores de juanetes - Separadores de dedos.
- Almohadillas y plantillas de látex espumoso para plantas sensibles.
- Sales, Polvos y Crema Pédico para la higiene diaria de los pies.
- Polvos Bromidrosil para excesiva transpiración maloliente.
- Parches y discos protectores (sin callicida).
- Crema SOLVEX para pie-atleta.
- Vendaje elástico ARCH BINDER para pie abierto.
- Almohadillado adhesivo PROTECTO PAD para proteger cualquier parte del pie.
- Reductor de hallux-valgus BUNION SPRING
- Plantillas a medida sobre moldes en escayola y radiografías, para espolón de calcáneo y otros casos especiales.



Central en ESPAÑA: Rodríguez San Pedro, 7 - MADRID



Al sustituir la
dihidroestreptomicina
por la
estreptomicina
se reducen
considerablemente los
riesgos de sordera

Neosyncrobin

Colegio Oficial de Enfermería de Madrid

ASOCIACION DE PENICILINA Y ESTREPTOMICINA

PRESENTACIONES

PENICILINA "G" POTASICA 100.000 U. I.
PENICILINA "G" PROCAINA 300.000 U. I.

SULFATO DE ESTREPTOMICINA

1 GR. * FUERTE
1/2 GR. * NORMAL
1/4 GR. * CUARTO



SCHENLEY - ANTIBIOTICOS

La influencia de la vitamina A en los estados gripales

PARA el buen funcionamiento y desarrollo del organismo no basta que éste ingiera en sus alimentos las materias nutritivas, proteínas, grasas, hidratos de carbono, con agua y algunas sales. Precisa, además, de otras sustancias orgánicas, complicadas e inestables, sin las que el animal sufre graves alteraciones funcionales y aun la muerte. La necesidad de estas sustancias orgánicas, llamadas por Funk vitaminas, fué observada primeramente por Hopkins, que las llamó factores accesorios de la alimentación y demostró que su carencia o avitaminosis acarrea graves enfermedades.

En la actualidad tenemos conocimientos bastante comprensivos de las propiedades químicas y de la importancia clínica de la vitamina A, que es a la que nos vamos a referir. Esta pertenece al grupo de las vitaminas liposolubles y ha sido aislada en forma pura, su constitución química determinada y su síntesis lograda. Además, las relaciones químicas de la vitamina A, con algunos pigmentos de las plantas, los carotenoides, ha sido establecida y, de hecho, cuatro de estos pigmentos, el alfa-caroteno, beta-caroteno, gama-caroteno y la criptoxantina, se sabe que pueden transformarse en vitamina A en el organismo. De estas provitaminas, el beta-caroteno, parece ser la más importante. En las glándulas sexuales del erizo de mar hay un pigmento carotenoide, la equineona, precursor de la vitamina A. Es, pues, probable que haya otras provitaminas A en la naturaleza.

Los orígenes de la vitamina A han sido cuidadosamente buscados y se tiene gran caudal de conocimientos útiles y conexos,

concernientes a la distribución de esta vitamina en los alimentos y al contenido que éstos tienen de dicha sustancia. Así, se sabe que la manteca contiene aproximadamente 5.000 unidades internacionales por 100 gramos. (La unidad internacional de la vitamina A es igual a la unidad de la farmacopea de los Estados Unidos de Norteamérica, y equivale a 0,6 de gama) (0,0006 mg. de beta-caroteno puro, ó 0,3 de gama de vitamina A); la yema de huevo contiene unas 5.000 u. i. por 100 grms.; el hígado 10.000 u. i. por 100 grms.; la espinaca 20.000 u. i. por 100 grms.; la col 35.000 u. i. por 100 grms. y las hojas de brocolera entre 25.000 y 42.500 u. i. por 100. Estos alimentos son los más ricos en vitamina A.

En cuanto a las necesidades de vitamina A en el hombre, en diferentes condiciones de salud y enfermedad, es incompleto. Según Booher, estima, que el requerimiento diario del adulto normal es de 3.000 u. i.; para la mujer embarazada, o la mujer lactante, 5.000 u. i. y para los niños, debido al crecimiento, de 6.000 a 8.000 u. i. Estas cifras dan un promedio de 50 unidades por kilogramo; otros autores dicen que las necesidades de vitamina A, en cualquier edad, son de 20 a 25 unidades por kilogramo de peso corporal. La bilis parece ser indispensable para la absorción de los carotenos, pero no influye en la absorción de la vitamina A. La moderada cantidad de grasa en la alimentación, promueve la utilización a la vez de vitamina A y de los carotenos. Cuando la alimentación está privada de grasa, se absorben cantidades muy escasas de esos factores de nutrición. Aunque la vitamina A

es un componente de la retina y desempeña un papel muy prominente y específico en el proceso de la visión, no es éste su único papel, pues aparte, también, de las alteraciones nosológicas que se producen por su carencia, se encuentra muy repartida por el resto de los tejidos y es seguramente un componente de todas las células; Wolbach ha aceptado el concepto de que es un elemento físico o estructural esencial para el sostenimiento de algún aparato especial intracelular, y se funda en las alteraciones citológicas profundas y extensas, que se encuentran cuando hay avitaminosis A, y dice: "Las alteraciones anatomopatológicas específicas de la avitaminosis A, radican en muchas estructuras epiteliales y pueden ser enumeradas como sigue: atrofia del epitelio enfermo, proliferación reparadora de la capa basal y diferenciación del epitelio recién producido en forma de epitelio queratinizado y estratificado. Esta sustitución del epitelio normal por el queratinizado se produce en cualquier sitio sin que importe la función previa y la histología de la región; el epitelio nuevo es idéntico en todos los lugares en que se forma, y por su estratificación es comparable a la epidermis. Otras consecuencias de la insuficiencia de vitamina A son comunes a otras deficiencias vitamínicas.

La distribución de la metaplasia queratinizante está profusamente extendida por el cuerpo; y según Wolbach, al padecer avitaminosis A, dice que el sitio donde más comúnmente radica esta anomalía es la tráquea y los bronquios, y asegura que esta insuficiencia, actuando sobre la mucosa respiratoria, son las que a menudo causan la neumonía y, por tanto, la muerte a los niños enfermos de avitaminosis A. Así, pues, administrando dosis adecuadas de vitamina A fortalece los tejidos y evita la disminución de la resistencia orgánica contra las infecciones.

CORROTO



EN CIRUGIA, TRAUMATOLOGIA...
Y EN TODA ESPECIALIDAD

Oficial de Enfermería
FLEXOPLAST

VENDAJE
ELASTICO
ADHESIVO



PRESTIGIA AL CIRUJANO Y A SU TECNICA

MEDIDAS:

- 4 m. x 6 cm.
- 4 m. x 8 cm.
- 5 m. x 10 cm.
- 10 m. x 10 cm.
- 2 m. x 20 cm.

NORDICA DE ADHESIVOS, VENDAJES Y ESPARADRAPOS, S. A.

Tres Torres, 29

BARCELONA (17)

Teléfono 230 87 45

Asociación de Escritores y Artistas

Comentario y meditación ante un cuadro

Tuvimos ocasión de conocer a César R. López. Charlamos con él unas horas. Como no podía menos de ser, hablamos de su guión radiofónico acerca del cuartel de Simancas durante la Cruzada de Liberación; guión que fue escenificado y difundido por las antenas de Radio Nacional, desde sus estudios en Madrid, al cumplirse un aniversario de dicha gesta en agosto último.

Auguramos y nos alegrará por merecido el éxito de tan excelente y culto compañero.

En Barcelona y con motivo del cuarto aniversario de aquella Asociación, le ha sido rendido el justo homenaje a que se hizo acreedor con sus actividades al frente de la misma al compañero Ernesto Corral.

Como quiera que sus méritos y el fruto de su labor cultural revierten sobre todos nosotros, integrantes de las Asociaciones de Escritores y Artistas de Madrid y provincias, y sobre la Clase en general, al prestigiarla, nos resulta grato y obligado expresar nuestra adhesión a ese homenaje.

Nuestra revista ha tenido un felicísimo acierto. En el número correspondiente al mes de enero de este año, ha publicado una bellísima copia de un cuadro de Gerrit Honthorst-Gerardo della Noite, según los italianos, radicado actualmente en el museo de los Uffizi, en Florencia, y cuyo título es "L'Adorazione". Su sola contemplación—y acaso más que contemplación, meditación—, es suficiente casi para no hacer comentario alguno, dada su extraordinaria belleza, su vitalidad en espíritu y su irradiante plasticidad.

El mundo del arte pictórico no está, pese a la abundancia de temas y generosidad en buenas obras, demasiado acostumbrado a esta clase de rotundos éxitos. Y no lo está, porque, quizá, el artista se haya esforzado en ver puntos de vista ajenos antes que la sinceridad del suyo propio. Las distintas escuelas, los múltiples estilos, las épocas, y lo que es más lastimoso, los egocentrismos, las falsas influencias y la vanidad, en suma, han producido, con nombre de Realismo y Naturalismo las irrealidades más típicas y los más engañosos espejismos.

Le bellísima Adorazione de Honthorst cumple con la naturalidad más expresiva y la más luminosa de las cualidades pictóricas. Abundando en el sagrado tema de la Adoración del Dios Niño, hay en el lienzo, no solo la mágica irradiación que hizo famoso a su autor, sino una grandiosa suma de valores naturalmente encaminados al más puro de los amores: al amor de Dios.

La imagen de San José, colocada en un modesto y encantador segundo plano, con una mirada de curiosidad casi perpleja, centrada en la sencilla y delicadísima figura de Jesús, humaniza más que diviniza su postura, despertando en el absorto y encantado admirador del cuadro una vivísima simpatía, suave y fresca, nueva y honda, por el venerable Patriarca. Pero hay más, mucho más, no obstante la escasez de figuras. Hay en todas ellas, cinco en total, una delicada y silenciosa explosión de amor y de bondad. La contemplación de la cara de la Virgen, por ejemplo; he aquí un acabadísimo poema de inefable ternura; su juventud, casi de niña, su amoroso arrobamiento, que brota de su corazón de madre y de sus ojos infantiles y puros, hace meditar en el gran milagro de su virginidad, de su pureza inmarcesible, de su maternidad divina y humana, puesta y epicentrada en lo universal e infinito.

El Niño Dios está en el centro del lienzo. Como en un trono. Como en un trono que asienta sus divinos cimientos allá en la altura celestial. Su cuerpecito es el cuerpo tenue y delicado de una flor, de una estrella dormida, de un copo de nieve en reposo..., envuelto en el lino de unos pañales que, acaso, en la placidez de un crepúsculo nazareno, vieron brillar en la rueca que los hacía, las alas de Gabriel que venía a anunciar la gran predestinación. De él precisamente mana abundantemente la luz caracterizante de este maravilloso pintor. Luz que parte de todas sus obras, igual que la luz de la divinidad, siglo tras siglo, parte y reparte su difusión por el mundo de la tierra y los mundos de los cielos. Es la luz de la Justicia, de la Misericordia, de la Majestad absoluta; pero tenue y brillante a un tiempo, sencilla y viva, esplendorosa y humilde. Una luz, en fin, dormida entre pajas.

Tan solo en esta luminosidad mágica del holandés hay tangencias y puntos comparativos en dos pintores: Doll y el Caravaggio. Fuera de ellos ninguno ha conseguido, no solo el fulgor, sino la naturalidad, la sencillez y el humano concepto de las figuras en sus aspectos divino y humano, espiritual y material, síquico y somático.

Ni este comentario puede ser apasionado, ni mucho menos la meditación contemplativa de esta maravillosa obra de arte. Solo su contemplación arranca sonrisas y ternura en justa reciprocidad a la ternura y sonrisas de sus imágenes.

Por ello, no es que se considere la obra de tal magnitud que pueda ensombrecer los fulgurantes detalles de otros genios del pincel; pero lo cierto y positivo es que, poniendo ejemplos de épocas y estilo, escuelas e influencias, ni su compatriota Rembrandt aparece nunca en esa línea de sencillez y realismo. Sus oscuridades son otras y más abundantes, y su grandiosidad más espectacular. De los alemanes, Stefan Lecker, por ejemplo, acusa un abigarramiento rayano en figuraciones de ensueño en una generosidad de imágenes y un irrealismo de luces, que hace menos humanas, y por ello más divinas a sus magníficas figuras.

Razones obvias son, por consiguiente, las que existen al pretender desempolvar de entre los recuerdos la gloria y magnificencia de este cuadro que por su simple naturalidad, por la concepción humanísima de su idea merece, acaso, más que ningún otro, un breve comentario, y una profunda meditación.

Enrique MARTINEZ ROS



REPARAL

REGULADOR FISIOLÓGICO DEL APARATO DIGESTIVO

MEDICINA Y CIRUGÍA AUXILIAR 17

Una lección sobre el método de Kabat, dada por la doctora Mme. Triboulet-Chassevant, profesora de la Escuela de Kinesiterapia y Ergoterapia del Hospital d'Enfants Malades de Paris

Competente y abundante es el profesorado de esta escuela y magnífica para el alumno la organización de los cursos llevada a cabo con gran tacto por madame Remond, la encargada general. A las horas de clase suelen seguir otras de demostración y explicación práctica de la lección y films.

Una de estas interesantes lecciones ha sido la de la doctora Triboulet sobre el método de Kabat, seguida de una demostración práctica a cargo de una kinesiterapeuta del equipo del doctor Kabat.

Kabat, célebre neurólogo de los Estados Unidos, cuenta en la actualidad unos sesenta y dos años. Su técnica puede definirse como una terapéutica contra resistencia. Esta técnica utiliza los movimientos globales y no el trabajo de músculos aislados. Sus principios reposan en la obtención de la reacción máxima de un músculo en cada esfuerzo, sirviéndose de diferentes procedimientos. Es la participación propioceptiva empleada en la técnica por el movimiento. Utiliza la contracción de regreso de antagonistas, ya sea en isotonía o en isometría.

El doctor Kabat dice: "La parálisis debe ser combatida por el movimiento", y estimula los influjos nerviosos por sensibilidad propioceptiva. La reacción debe hacerse a nivel de los músculos paralíticos.

La fuerza de una contracción está basada en el número de unidades estimuladas, dado que cada unidad motriz sigue la ley del todo o nada. El número de unidades musculares estimuladas es proporcional al esfuerzo voluntario del sistema nervioso central. El número de unidades puestas en juego depende de los estímulos motrices del centro cerebral y de la medula, lo mismo que en las personas normales en la contracción voluntaria de grupos musculares no se ponen en juego todas las unidades musculares, sino que su número es proporcional a los estímulos centrales. En el paralítico cerebral la causa de la excitación es en general aumentada por causa de la lesión neurológica de la disyunción. En un enfermo atacado de parálisis espástica existe siempre una lesión del cordón córtico espinal, de ahí la necesidad de excitación fuerte para estimular por medio del impulso voluntario de neuronas motoras. Un cierto número de mecanismos neurofisiológicos pueden ser empleados para aumentar la excitación del sistema nervioso central, tales como:

1. La resistencia máxima.
2. Los reflejos.
3. La irradiación.
4. Las inducciones sucesivas o alternas.

Estas técnicas de facilitación propioceptiva pueden emplearse separadamente o juntas. La inhibición de algunos reflejos hace el quinto proceder empleado en enfermos paralíticos cerebrales. Se puede obtener una inhibición por medio de la inervación recíproca de los músculos antagonistas, lo que disminuye los reflejos.

El sistema nervioso central está muy bien integrado y en él los reflejos y movimientos voluntarios, lejos de ser movimientos aislados, son fácilmente unidos. La contracción de diversos músculos no depende de la voluntad sino de la resistencia a vencer.

La repetición de un movimiento facilita la vida motriz. Para la formación de una nueva vía motriz, la repetición es eficaz. La contracción repetida de un músculo llega a facilitar el influjo nervioso. Cuando por la estimulación de un músculo se le recupera, el influjo se incorpora a la cadena. La resistencia aumenta el influjo, la tensión de un músculo aumenta la contracción, la distensión de un músculo le excita.

RESISTENCIA MAXIMA

La resistencia máxima es un medio muy eficaz para aumentar la excitación producida por el sistema nervioso central al estimu-

lar una cantidad importante de neuronas motoras en un músculo.

La aplicación de una resistencia en un movimiento voluntario aumenta la excitación producida por el sistema nervioso central por medio de una impulsión propioceptiva producida a este nivel por la tensión de músculos, tendones y de la articulación.

La resistencia máxima no se limita a un músculo aislado, sus efectos se extienden a los otros músculos por irradiación. Esta resistencia es, por tanto, compatible con contracciones aisladas. En principio, la resistencia manual máxima constituye la base de la técnica de la facilitación propioceptiva y es siempre utilizada con las otras técnicas (reflejos, irradiación e inducción sucesiva).

REFLEJOS

Diversos reflejos los propioceptivos en particular, facilitan el movimiento voluntario.

El reflejo de estiramiento es muy importante en el tono muscular y de postura, de ahí su valor como técnica de facilitación como movimiento voluntario. Este reflejo de estiramiento no produce por él mismo la contracción, pero aumenta la excitabilidad de la neurona. El estiramiento de un músculo facilita el reflejo de contracción del mismo. Otro reflejo, el de flexión, puede emplearse. Una manifestación de esta hiperactividad producida por el reflejo de flexión se encuentra en el reflejo de triple retirada y en la maniobra refleja de Bechterew. Reflejo de extensión, la reacción producida por la presión en la planta del pie en la posición vertical es un factor de extensión del miembro inferior. El niño que no tiene reflejos en los pies será difícil que ande. Es bueno ponerle cuando están acostados algo en los pies que facilite los reflejos de éstos y conserve los reflejos de la marcha. Hace falta dosificar los reflejos, pues al ser éstos flojos sólo producirían un movimiento voluntario sin utilidad y si son excesivos producirían una contractura. Cuando se da una contracción, ésta continúa por la memoria muscular.

Los reflejos de postura (reflejo de nuca, voluntario de mano), reflejo de verticalidad y equilibrio, pueden también facilitar el movimiento voluntario. Ciertos reflejos son perjudiciales y hay que tenerlos en cuenta en los espásticos. La espasticidad puede ser ella misma utilizada para facilitar el movimiento, particularmente en las parálisis espásticas; esto se ve, sobre todo, al principio en la reeducación de los hemipléjicos.

INHIBICION DE MOVIMIENTO VOLUNTARIO POR LOS REFLEJOS

Si la estimulación de ciertos reflejos es deseable para la facilitación del movimiento voluntario, algunas veces es necesario inhibir ciertas excitaciones reflejas; además, los ejercicios que se practican con una resistencia no deben jamás despertar el dolor, lo que disminuye el movimiento voluntario.

Para facilitar la flexión plantar voluntaria en una parálisis espástica, la mano del kinesiterapeuta deberá aplicarse en la planta del pie, lo que estimula el reflejo de presión e inhibe la contracción voluntaria de los músculos dorsiflexores. Lo mismo en la mano se produce el reflejo de presión al tocar la palma de la mano e impide el abrirla en un enfermo espástico. Para hacer una flexión dorsal del pie, jamás hacer presión en la bóveda plantar.

INHIBICION DE UN REFLEJO POR OTRO

La inhibición de un reflejo por otro es un medio eficaz para suprimir la espasticidad y restituir el movimiento voluntario.

En los músculos antagonistas del músculo espasmódico se pueden emplear medicamentos para relajarlos. Lo mejor es aplicar

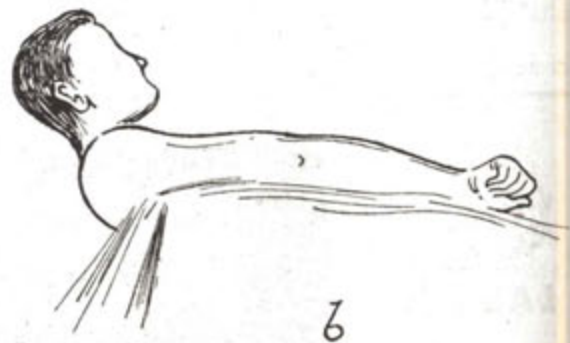


FIG. 1.—Modelo en diagonal espiral: extremidad superior. Resistencia manual del fisioterapeuta en dirección opuesta a la del movimiento del paciente debe hacerse en las siguientes figuras.



FIG. 2.^a—Modelo en diagonal espiral de la parte superior del tronco.

hielo durante un período de diez a quince minutos, aumentado así la relajación, que puede durar más de veinticuatro horas.

La espasticidad se puede evitar también por los reflejos de Bech-perew; por ejemplo, estimulando los flexores del miembro inferior disminuye la espasticidad de los extensores.

FACILITACION DEL MOVIMIENTO VOLUNTARIO DE UN MUSCULO POR OTRO MUSCULO

Inhibición.

Sherrington ha demostrado el procedimiento fundamental de la irradiación. (En el miembro inferior: una estimulación pequeña empieza la flexión del tobillo; más fuerte, añade la flexión de la rodilla, y más fuerte todavía, produce la flexión global del miembro.) Esta irradiación no se produce por azar, pues sigue el camino trazado. La irradiación en el movimiento voluntario es proporcional a la resistencia opuesta al movimiento. Este sistema de irradiación está indicado en los cuadros del doctor Kabat.

Inducción.

La inducción sucesiva ha descubierto que inmediatamente después de los reflejos de flexión la excitabilidad del reflejo de extensión está muy aumentada. Este principio es aplicable al movimiento voluntario.

Después del movimiento voluntario del antagonista, el del agonista es más fácil. Se emplean varias técnicas, pero hay que recordar que el desequilibrio existente entre dos grupos musculares agonistas y antagonistas en el curso de una parálisis hace aconsejable no emplear este medio, sino solamente en los casos donde no existe la esperanza de corregir ese desequilibrio. Este sistema es recomendable en los esfuerzos que tienen anarquía cerebelosa con ataxia. El enfermo que presenta una incoordinación cerebelosa tiene dificultad de estabilización y ritmo, lo que dificulta el empleo de esta técnica. Un método es combinar simultáneamente la relajación voluntaria de antagonistas y el método por excitación de la recíproca inervación.

Los siguientes dibujos y los cuadros finales acabarán por completar la explicación del método, que se reduce como se ve en este ejemplo:

Partiendo de una flexión, aducción y rotación externa de hombro, más flexión y supinación de antebrazo; muñeca en flexión radical, dedos en flexión, pulgar en flexión y aducción, se va estirando el brazo para terminar en extensión, abducción y rotación interna de brazo, más extensión y pronación de antebrazo, muñeca en extensión cubital, dedos en extensión y pulgar en extensión y abducción palmar.

CUADRO 1.—MODELO DE IRRADIACION DIAGONAL EN ESPIRAL DE LA EXTREMIDAD INFERIOR

	Cadera	Rodilla	Tobillo	Dedos del pie
1	Flexión. Aducción. Rotación externa.	Derecho o flexión o extensión.	Dorsiflexión. Inversión.	Extensión.
2	Extensión. Abducción. Rotación interna.	Derecho o extensión o flexión.	Plantar flexión. Eversión.	Flexión.
3	Flexión. Abducción. Rotación interna.	Derecho o flexión o extensión.	Dorsiflexión. Eversión.	Extensión.
4	Extensión. Aducción. Rotación externa.	Derecho o extensión o flexión.	Flexión plantar. Inversión.	Flexión.

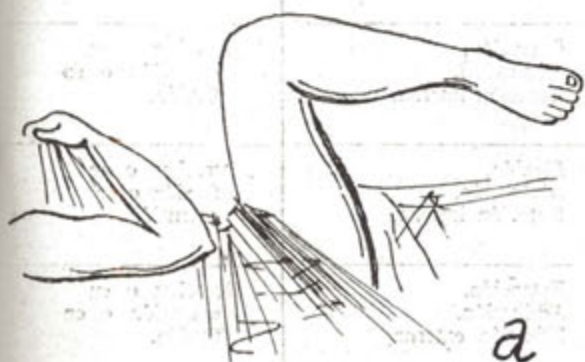


FIG. 3.^a—Modelo en diagonal espiral de la extremidad inferior.

CUADRO 2.—MODELO DE IRRADIACION DIAGONAL EN ESPIRAL EN LA EXTREMIDAD SUPERIOR

	Hombro	Codo	Muñeca	Dedos	Pulgar
1	Flexión. Adducción. Rotación externa.	Derecho o flexión o extensión supinación.	Radial. Flexión.	Flexión o extensión	Flexión, adducción o extensión abducción palmar
2	Extensión. Abducción. Rotación interna.	Derecho o extensión o flexión pronación.	Cubital. Extensión.	Extensión o flexión	Extensión, abducción palmar o flexión adducción.
3	Flexión. Abducción. Rotación externa.	Derecho o flexión o extensión supinación.	Radial. Extensión.	Flexión o extensión	Flexión, oposición o extensión abducción radial
4	Extensión. Adducción. Rotación interna.	Derecho o extensión o flexión pronación.	Cubital. Flexión.	Extensión o flexión	Extensión, radial abducción o flexión oposición

CUADRO 3.—MODELO DE IRRADIACION DIAGONAL EN ESPIRAL DE LA PARTE SUPERIOR DEL TRONCO

	Cabeza	Cuello	Tronco superior	Escápula	Hombro
1	Flexión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Flexión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Flexión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Escápula izquierda. Depresión. Abducción.	Hombro izquierdo. Extensión. Adducción.
2	Extensión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Extensión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Extensión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Escápula izquierda. Elevación. Adducción.	Hombro izquierdo. Flexión. Abducción.
1. ^a	Flexión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Flexión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Flexión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Escápula derecha. Depresión. Abducción.	Hombro derecho. Flexión. Abducción.
2. ^a	Extensión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Extensión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Extensión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Escápula derecha. Depresión. Adducción.	Hombro derecho. Flexión. Abducción.
3	Flexión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Extensión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Extensión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Escápula derecha. Depresión. Adducción.	Hombro derecho. Extensión. Abducción.
3. ^a	Flexión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Extensión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Extensión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Escápula izquierda. Depresión. Abducción.	Hombro izquierdo. Extensión. Adducción.

CUADRO 4.—MODELO DE IRRADIACION DIAGONAL EN ESPIRAL DE LA PARTE INFERIOR DEL TRONCO

	Parte inferior tronco	Cadera derecha	Cadera izquierda	Rodillas.
1	Flexión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Flexión. Abducción. Rotación interna.	Flexión. Adducción. Rotación externa.	Derechas o en flexión o en extensión.
2	Extensión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Extensión. Adducción. Rotación externa.	Extensión. Abducción. Rotación interna.	Derechas o en extensión o en flexión.
1. ^a	Flexión. Movimiento lateral a la izquierda. Rotación a la izquierda.	Flexión. Adducción. Rotación externa.	Flexión. Abducción. Rotación interna.	Derechas o en flexión o en extensión.
2. ^a	Extensión. Movimiento lateral a la derecha. Rotación a la derecha.	Extensión. Abducción. Rotación interna.	Extensión. Adducción. Rotación externa.	Derechas o en extensión o en flexión.

QUEMADURAS

Las quemaduras son lesiones producidas en los tejidos por acción del calor en sus diferentes formas.

En nuestra práctica diaria, sobre todo en Centros Asistenciales de Urgencia, las causas más frecuentes de quemaduras son consecuencia de accidentes domésticos y en menor número por accidentes de trabajo.

INTENSIDAD Y PROFUNDIDAD DE LAS QUEMADURAS. En la intensidad o profundidad de las quemaduras intervienen los factores siguientes:

- a) La quemadura es más intensa cuanto más elevada es la temperatura.
- b) Tiempo que el objeto caliente ha estado en contacto con el cuerpo. Si actúa rápidamente, será superficial; por el contrario, si actúa mucho tiempo será profunda.

Según su intensidad las quemaduras se dividen en tres grados:

QUEMADURAS DE PRIMER GRADO.—Sólo existe eritema.

QUEMADURAS DE SEGUNDO GRADO.—En que la lesión más avanzada es la vesícula.

QUEMADURAS DE TERCER GRADO.—Aquella en que existe escara.

Dupuytren las considera de tercer grado cuando la escara es superficial; de cuarto grado, cuando alcanza el tejido celular subcutáneo; de quinto grado, si afecta al músculo, y de sexto grado si afecta al hueso con carbonización total.

SINTOMAS.—El dolor es el primer síntoma, más intenso en las superficiales que en las profundas. Si las quemaduras son extensas dan lugar a un cuadro general llamado enfermedad de los quemados.

PRONOSTICO.—Depende más de la extensión de la quemadura que de su profundidad. La quemaduras de menos del 10 por 100 de la superficie corporal son benignas; del 10 al 33 por 100 son graves; por encima del 33 por 100 son gravísimas, y a partir del 50 por 100 son casi siempre mortales.

existen varias tablas. Citaré únicamente la que creo más fácil de recordar, la llamada regla de los nueve de Wallace.

Cabeza y cuello	9 %
Un miembro superior	9 %
Tronco parte anterior	$9 \times 2 = 18 %$
Tronco parte posterior	$9 \times 2 = 18 %$
Un miembro inferior	$9 \times 2 = 18 %$

Estas cifras sólo son aplicables a los adultos. En los niños, como la cabeza es proporcionalmente mayor y los miembros más reducidos, hay que hacer la corrección correspondiente.

Las quemaduras del cuello o de las mucosas respiratorias pueden acompañarse de edema glótico o pulmonar; las de la cara son graves, por la mayor vascularización y sensibilidad de esta región.

La aparición en un quemado de vómitos, convulsiones, ictericia, hipertermia, es síntoma de gravedad.

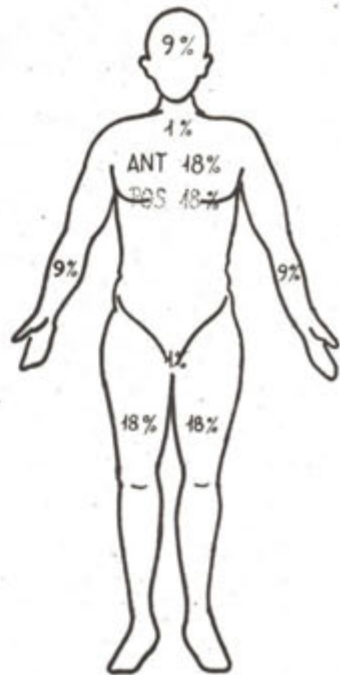
TRATAMIENTO.—Existen una serie de denominadores comunes en cuanto al tratamiento a seguir. Los más importantes son el estado general y la asepsia.

ESTADO GENERAL.—Al recibir al paciente inmediatamente de producida la quemadura, si la extensión de la superficie quemada es mayor del 15 por 100 de la corporal, actuaremos contra el dolor y el pánico, para lo cual inyectaremos morfina por vía endovenosa, muy lentamente. Para su dosificación tendremos en cuenta la edad y peso del paciente.

Para evitar el «shock» hemodinámico, hay que proceder a la restauración de la masa sanguínea. Si tenemos plasma se establecerá lo más rápidamente posible una transfusión lenta. En algunos casos he usado seroalbúmina Hubber (frasco de 70 c.c. de solución de albúmina humana al 15 por 100, «equivalente a 250 c.c. de plasma humano normal», acompañado del gotero de goma silicónada y libre de pirógenos), gota a gota, endovenoso, a ritmo de dos y medio a tres c.c. por minuto. Tiene la ventaja de no necesitar equipo transfusor y poderlo efectuar uno mismo, sobre todo en el medio rural.

TRATAMIENTO LOCAL DE URGENCIA.—Generalmente, a los Centros de Urgencia nos entran los pacientes al poco tiempo de producirse las quemaduras, pero la mayoría de las veces, por muy rápidamente que los traigan, con anterioridad han empleado algún remedio casero: embadurnarle con la primera pomada que encuentran;

otras veces, unguento hecho con bicarbonato, pincelaciones de tinta, etc. Lo primero que haremos será una limpieza general de la superficie quemada, para lo cual la lavaremos con arnil u otro detergente del tipo del cetabón o septergal. En seguida de este primer



«Esquema de los 9» de WALLACE

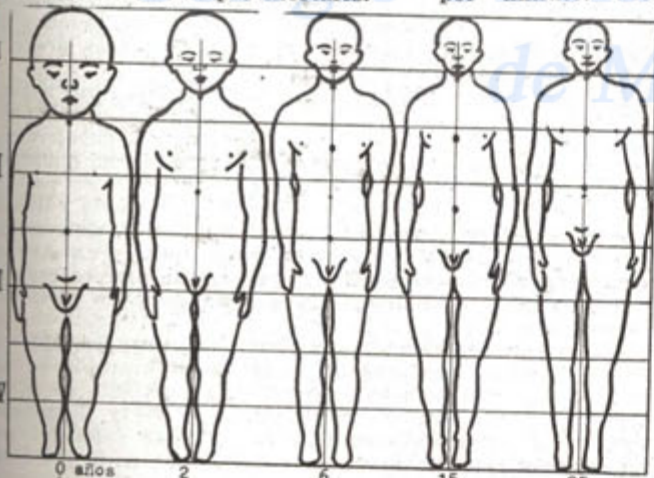
lavado efectuaremos otro, pero en condiciones de completa asepsia. Nos lavaremos las manos con agua estéril o hervida, prepararemos el campo con paños estériles y una vez puestos los guantes procederemos a otro lavado similar al primero, procurando, tanto en éste como en el anterior, traumatizar lo menos posible. Para el arrastre emplearemos algodón, gasas o simplemente la mano, procurando respetar los débiles islotes de piel que existan, pero eliminado en todo lo que nos sea posible los cuerpos extraños, así como todas las sustancias que le fueron aplicadas antes de llegar a nosotros. Una vez terminada lo envolvemos en una sábana o paños estériles y de esta forma lo trasladamos al Centro Superior. En el Centro Asistencial del Mediodía he empleado, con resultados satisfactorios, en bastantes quemados, sobre todo de miembros, el agua helada.

La técnica consiste en sumergir el miembro afectado en una palangana u otro recipiente grande lleno de agua fría, a la cual añadido trozos de hielo.

Cuando las quemaduras son en la cara, pecho, espalda, etc., aplico compresas, paños o toallas empapadas en agua fría; haciendo un doblez por la mitad coloco entre ambas hielo machacado (el cual voy renovando continuamente con el fin de que estén siempre húmedas y heladas), aplicándola sobre la región quemada. En todos los casos el dolor desapareció en el acto. Y dentro del agua he podido efectuar la limpieza de la superficie afectada sin que el enfermo tuviera molestias.

El tiempo de duración del tratamiento puede ser de una a varias horas, nos lo indica el mismo enfermo. Si al retirarle las compresas o sacar el miembro le vuelve el dolor, el mismo paciente lo sumerge de nuevo. Por tanto, durará hasta que al retirarlo

(Sigue en la pág. 38.)



Proporciones relativas de las distintas partes del cuerpo a las diferentes edades WALLACE

La valoración de la extensión del área quemada tiene gran interés, no sólo desde el punto de vista del pronóstico, sino también como dato para orientar el tratamiento sobre todo el aporte de líquidos.

Para valorar la superficie quemada

El Yoga y la Fisioterapia

Soy un convencido de que cada método de gimnasia o conjunto de ejercicios contienen siempre, si se saben seleccionar, algo útil para el especialista en fisioterapia. Por esta razón, trato en este trabajo de llamar la atención de los interesados, sobre lo mucho aprovechable que nos ofrece el yoga en este sentido.

El yoga es uno de los seis grandes sistemas o darçanas de la filosofía india. Estos son el numansa, vedanta, sankhya, yoga, nyaga, y vaisheshika.

Es tal la antigüedad del yoga que ya Arriano y Plutarco, al hablarnos de la campana de los griegos en la India, cuando la expedición de Alejandro—según relatos conservados en los escritos de Apolonio de Tiana—nos dicen haber presenciado ciertas prácticas de los gimnosofistas, nombre dado a aquellos «que se preciaban de guardadores de la primitiva ley», entregándose a una serie de ritos y prácticas al final de las cuales eran investidos con la túnica y el cíngulo de los brahmanes, máxima aspiración y meta conseguida a fuerza de grandes sacrificios. Conviene destacar que muchos de ellos se entregaban a prácticas ascéticas llevadas a veces a extremos exagerados, para conseguir la unión con el espíritu o divinidad. Estos son los yoguis, los cuales llegaban con estas prácticas a tal punto que rayaban en lo patológico, tanto que, con el nombre de yoguismo se conoce un estado patológico con manifestaciones de tipo nervioso y mental, con fenómenos de autosugestión religiosa y formas catalepticas y catatonicas de gran duración y braditroa y autoragia y, en esta situación pretendían alcanzar la unión del hombre con la divinidad (yoga).

Marco Polo y otros también nos refieren en sus viajes haber presenciado estas prácticas y, posteriormente, durante la dominación inglesa de la India, han sido estudiadas minuciosamente las técnicas yoguis y dadas a conocer en numerosas publicaciones, algunas de positivo valor. Muchos de los investigadores de este sistema se han visto obligados a realizar sus estudios en los «ashran» del Himalaya, lugares donde se practica en toda su pureza la doctrina yoga totalmente desprovista de las mixtificaciones y prácticas que con tal nombre se han ofrecido profusamente por el mundo desvirtuando su verdadero significado.

No se puede hablar de yoga sin haber precisado de qué «yoga» se trata ya que es un término equívoco, de significado cambiante con los siglos y las tradiciones. Así hay un yoga clásico y otro popular.

Esta es por excelencia la definición del yoga clásico, descrita por Patañjali en su célebre tratado de Yoga-Sutra.

Aunque el tema es en extremo sugestivo y muy atrayente, no podemos continuarlo en su aspecto estricto de filosofía pura, porque en primer lugar carezco de autoridad para ello y, además se apartaría de la orientación y finalidad de este trabajo. Para aquel a quien el asunto interese me permito recomendarle la lectura de alguna de las numerosas publicaciones existentes sobre el particular, en las que encontrara cuanto sobre ello pueda apetecer.

Y ahora, volviendo de nuevo a la materia tratada nos encontramos con que los libros de yoga hablan de la concentración y el aislamiento como elementos indispensables para la liberación que persiguen, para lo cual es imprescindible el «asana», palabra que define la postura yoga. Con ella se lleva a cabo la primera etapa hacia el aislamiento de la conciencia.

Existen numerosas variedades de «asanas», y algunos tratados describen hasta treinta y dos. Hay muchos de ellos, titulados de Hatha Yoga, que si bien tocan más o menos extensamente la faceta filosófica del yoga, su parte principal está consagrada a los «asanas» o posturas, verdaderos ejercicios gimnásticos, los cuales han dado motivo para hablar de la gimnasia de los yoguis y no sin fundamento

se han publicado trabajos con los que se pretende demostrar que la gimnasia practicada por los occidentales está inspirada en los «asanas» o posturas del yoga, en lo que sus autores no van descaminados y habremos de darles la razón a poco que observemos la analogía existente entre muchos de los ejercicios de la llamada gimnasia sueca y los «asanas» del yoga.

Por ejemplo, el Halasana (El arado) es casi exacto al ejercicio que partiendo de la posición de decúbito supino se conoce por: «Elevación de las piernas a tocar el suelo con la punta de los pies por detrás de la cabeza». La única diferencia puede consistir en que éste se realice con los brazos a lo largo del cuerpo o extendidos por detrás de la cabeza. En el primer caso es exacto al Halasana. Otro es el Sarvangasana (posición sobre los hombros), también muy parecido al ejercicio sueco conocido por «la vela». Y finalmente un tercero es el Paschimatana, o extensión de las piernas, tan semejante al clásico y conocido ejercicio que parte de la posición de decúbito supino, con brazos extendidos por encima de la cabeza y pasando de esta posición a la de sentado, lleva las manos hasta la punta de los pies. Creo que estos tres ejemplos bastan como demostración y que podríamos enumerar muchas más similitudes.

Aparte de su empleo como medio de concentración, los yoguis atribuyen a los asanas propiedades terapéuticas y curativas de numerosas enfermedades o alteraciones orgánicas, hasta el extremo de que es raro que falte al final de la descripción e instrucción para realizar cada postura, la relación de los beneficios que produce, de uno de los cuales, escogido al azar, me permito transcribir literalmente. Todas estas posturas, como hemos visto, tienen su nombre indio, éste se llama Akarshana Dhanurasana. La traducción es: Tirando con arco. Y sus beneficios: alivia el estreñimiento crónico y también combate la dispepsia así como el mal funcionamiento del hígado. Su mejor mérito, sin embargo, es el de corregir defectos de la columna vertebral. Alivia el reumatismo de las piernas y de las articulaciones de las rodillas y de los brazos. Tiende a eliminar la grasa acumulada en la parte media del cuerpo. Favorece la digestión. Restablece y vigoriza los movimientos peristálticos. Mejora el apetito y elimina la congestión de los órganos abdominales tonificándolos al mismo tiempo.

Desconocemos, pues se pierde en lo remoto del tiempo, si existen fundamentos científicos que avalen estas propiedades terapéuticas realmente empíricas. Es evidente que a los investigadores que se han consagrado al estudio del yoga no les habrá pasado por alto particularidad tan interesante y hasta es probable que se hayan realizado hallazgos valiosos en este sentido. Existe en Bombay un instituto dedicado al estudio de estas prácticas desde el punto de vista médico y psicológico.

Lo que es indudable es que, si estudiamos estos asanas, no ya desde el punto de vista exclusivo de la gimnasia pura, sino desde el más interesante para nosotros de ejercicios correctivos, nos encontramos con verdaderos hallazgos, con cosas de extraordinario valor terapéutico, en particular para la corrección de malformaciones de la columna vertebral, escápulas aladas, hombros caídos, deformaciones torácicas como el tórax en quilla, etc., y en otro aspecto algunas visceroptosis, entre las que merece especial mención la de estómago, a la que he dedicado particular atención.

En la enumeración de sus beneficios, un apreciable número de estas posturas de yoga hacen hincapié en sus efectos sobre la columna vertebral. Es artículo de fe, entre los yoguis, que el mantenimiento de la flexibilidad del cuerpo, principalmente de la columna vertebral, por su relación con el sistema nervioso, conserva la juventud,

LA MEJOR AGUJA HIPODERMICA RECONOCIDA Y EXTENDIDA EN EL MUNDO ENTERO

STAR

Pídanlas en farmacias, ortopedias y bazares médicos.

Garantizada por su perfección dureza y acero inoxidable. Completamente garantizada. En todos sus largos y calibres, bisel largo y corto.

FABRIQUE MURETAINNE D'INSTRUMENTS DE CHIRURGIE MURET (Haute-Garonne) France

Información: INSTITUTO ORTOPEDICO «SABATE» - Calle Canada, 3-5-7 - Barcelona

una juventud eterna» según frase de algunos libros. No digamos tanto, pero sí es cierto que las rigideces acompañan al envejecimiento y está demostrado que éste se retarda, tanto más cuanto más flexible y activo está el cuerpo.

Al venir a parar a este punto vamos a hacer un somero análisis de estas asanas y de su influencia cierta sobre la columna vertebral.

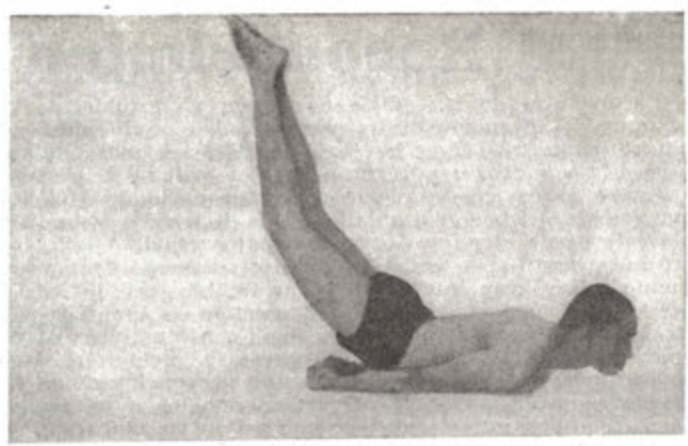
Son varios de ellos los que como correctivos pueden tener acción beneficiosa sobre este punto y son: Matsyasana, Halasana, Bhujangasana, Salabhasana, Dhanurasana, Paschimata y otros. Vamos a describir el Salabhasana y su técnica y a proceder, ligeramente, a su estudio. Lo hemos escogido por ser muy completo y su forma de ejecución semejante a los ejercicios occidentales por su movimiento muscular rápido distinta a la de los otros asanas, que cifran sus resultados en el mantenimiento de la postura durante un tiempo progresivo y rigurosamente controlado. En sánscrito Salabha quiere decir langosta, y en su realización se adopta la postura de una langosta con la cola levantada, de ahí su nombre. De técnica sencilla, ha de practicarse, no obstante, con sumo cuidado sobre todo al principio. Posición de partida en decúbito prono. El cuerpo totalmente extendido y los brazos a lo largo de los costados. Puños cerrados y vueltos hacia arriba, con los nudillos tocando el suelo (se puede hacer con las manos abiertas). Debe procurarse el contacto directo con el suelo de la región anterior de los deltoides. Las piernas y los pies en extensión completa. Sobre la posición de la cabeza disienten los autores. Al parecer la correcta es el contacto de nariz y mentón con el suelo para conseguir una menor curvatura de la columna cervical. Otros desprecian esto y abogan por apoyar el mentón levantando ligeramente la nuca.

Se inicia el ejercicio haciendo una aspiración suave y profunda, levantando simultáneamente y hasta donde sea posible las extremidades inferiores que han de mantenerse rígidas y sin flexión de rodillas, llegando en esta elevación incluso a despegar del suelo las regiones pubiana y abdominal inferior. Hay quienes llegan a separar totalmente el abdomen del suelo. Consumido el tiempo marcado en esta posición (siempre muy breve) se deben bajar las piernas con lentitud y sin brusquedades, espirando con suavidad y relajándose totalmente. Dicen los tratados de Hatha Yoga, que en esta posición el peso de las partes del cuerpo que están levantadas descansa en el pecho y en los puños y que se sentirá la mayor tensión en el sacro y en las manos. Efectivamente tenemos en el pecho un punto de apoyo puramente pasivo, no así en los puños y brazos verdaderos puntos de potencia, tanto mayor cuanto mayor es la altura de los segmentos levantados. Esto nos lleva a enumerar los músculos que intervienen en este movimiento y a analizar la acción de los que lo hacen de una forma más activa.

Por la posición particular que el cuerpo adopta, vemos que la columna vertebral trabaja en toda su longitud. Estáticamente en sus regiones cervical y dorsal y más dinámicamente en sus regiones lumbar y lumbo-sacra ya que el segmento que tiene mayor desplazamiento es el sacro al elevarse con la pelvis y a su vez con los miembros inferiores, quedando en esta posición en extensión tan pronunciada que traspasando los límites habituales podría incluso hablarse en ocasiones de una verdadera flexión hacia atrás.

Al iniciarse el ejercicio entran en acción los músculos inspiradores y realizada su función específica fijan las costillas en inspiración durante el tiempo que la respiración es contenida al realizar la postura. Simultáneamente se elevan las piernas, efectuándose primeramente la contracción del bíceps femoral, semitendinoso y semimembranoso en su acción flexora provocada al elevarse las piernas y muslos hacia atrás juntamente con la pelvis. Al propio tiempo el cuádriceps femoral se ve obligado a una potente acción para oponerse a los flexores mencionados y fijar la pierna en extensión. Los aproximadores también trabajan enérgicamente para contrarrestar la tendencia a separarse de ambas piernas en parte favorecida por la contracción fuerte de los glúteos medio y menor. No olvidemos el trabajo del tríceps sural para mantener el pie en extensión.

Comenzando la elevación de las piernas los músculos intertransversos e interespinosos así como el epiespinoso, fijan la columna en extensión, colaborando en la porción lumbar a su elevación hacia atrás con los músculos de la masa común que con vigorosa acción ayudan a su vez en una verdadera acción sinérgica al dorsal ancho y glúteo mayor. Merece la pena detenerse a examinar con atención el trabajo desarrollado por estos músculos en este



ejercicio, ya que es sumamente interesante. El dorsal ancho toma su punto fijo en su inserción del húmero en la corredora bicipital, que como veremos se halla sólidamente fijada y, al contraerse, realiza su función habitual a la inversa, ya que la aponeurosis lumbo-sacra, en la que nacen sus fibras, acciona sobre sus puntos de amarre en las apósis espinosas de las últimas vértebras dorsales (con menos energía), en las lumbares, cresta sacra media y parte más posterior de la cresta iliaca (potentemente), resultando en este caso sus puntos móviles en virtud de esta contracción de gran intensidad.

Como la aponeurosis lumbo-sacra está formada por las fibras tendinosas del dorsal ancho y del glúteo mayor que arrancan de sus bordes laterales, esta circunstancia favorece la acción del glúteo mayor, que se ve ayudada en este caso por la del dorsal con la que se combina, ya que el glúteo arrastra hacia atrás y arriba al fémur (punto móvil en esta ocasión) por su inserción en la línea áspera, al tomar como punto fijo las inserciones citadas en la aponeurosis lumbar tanto de sus fibras superficiales como de la parte posterior de la cresta iliaca, cara posterior del sacro y ligamento sacro-iliaco posterior y su zona de inserción en la fosa iliaca externa, puntos que a su vez están siendo elevados por la acción del dorsal.

Decíamos que la inserción humeral del dorsal ancho se halla sólidamente fijada, y en efecto, a ello contribuyen, en primer lugar, la posición de los brazos a lo largo del cuerpo y en pronación y también a la acción muy potente de aproximación del brazo, del propio dorsal ancho, pectoral mayor y redondo mayor.

La porción anterior del deltoides y del bíceps braquial actúan dinámicamente y con gran energía en movimiento muy reducido. En menor intensidad, el romboides, trapecio, angular del omóplato y serrato mayor, fijando la escápula. El serrato mayor pectoral menor llevando hacia adelante los hombros y aplacándolos contra el suelo en cuya posición los mantiene.

También el serrato mayor ha actuado en un principio como inspirador (sus porciones superior e inferior) y para realizar las señaladas más arriba ha tomado como punto fijo sus inserciones costales. Si recordamos la gran amplitud de éstas y su forma pensamos que a pesar de estar fijadas las costillas en inspiración por todos los inspiradores, por esta razón, y por su propia elasticidad ceden un poco, forzadas por las otras acciones del serrato mayor, siendo la consecuencia el aumento del diámetro transversal del tórax, dato de gran importancia para la corrección de las deformaciones torácicas, en las que el diámetro anteroposterior del tórax ha aumentado a expensas del transversal (cifosis, tórax en quilla).

Finalmente y en menor grado, intervienen algunos músculos del cuello y con una contracción bastante enérgica (como en todo esfuerzo) los abdominales, rectos y oblicuos, y en general de una manera accesoria los músculos que tienen inserciones vertebrales, y que no han sido enumerados por el poco interés de su intervención.

Después del análisis, no cabe dudar de la eficacia del Salabhasana como corrector en colaboración con otros y la misma consecuencia sacaríamos después del estudio analítico de otras posturas de yoga, con lo que me afirmo en mi idea de que cada conjunto gimnástico nos ofrece en la mayoría de los casos material suficiente para nuestra especialidad siempre y cuando la elección sea correcta y la aplicación oportuna.

Rogelio PEREZ BOCANEGRA
Fisioterapeuta, De la Beneficencia
Municipal de Madrid.

Reconocimientos de personal

La mayoría de las empresas tienen ya establecido el sistema de reconocimientos previos a los productores de nuevo ingreso, así como los periódicos del personal de plantilla, lo que constituye un gran paso en orden a la prevención de enfermedades, control de incapacidades físicas, adaptación del personal a sus puestos de trabajo y análisis de éste desde el punto de vista médico-social. Aparte los grandes centros de trabajo, donde el personal es permanente y hay gran interés en llevar ficheros estadísticos y de control médico del personal, existen las empresas de trabajos temporarios o móviles, como construcción y obras públicas, en las que es más necesario reconocer sistemáticamente al ingreso en orden a la prevención de enfermedades profesionales y accidentes debidos a trastornos padecidos con anterioridad al ingreso en las empresas.

El reconocimiento debe ser no solamente físico, sino que comprende en muchos casos un examen sicotécnico, de laboratorio, de rayos X, y tiene mayor extensión y profundidad según sea el trabajo a efectuar. En estos exámenes se considera normal y apto para los trabajos concretos al personal que, aparte su destreza profesional, no presente defectos físicos de envergadura y cuyo examen dé unas cifras promedio mínimo de seguridad en el rendimiento y en el riesgo del trabajo. En ciertos países europeos, el examen de ingreso tiene una gran importancia y complejidad, siendo típica la honradez de las respuestas a cuestionarios y a preguntas directas, en contraste con nuestra labor, más de policía, con lo que consiguen confeccionar un profesiograma, de utilidad incuestionable para la recíproca adaptación a puestos de trabajo.

Nosotros no llegamos a tanto, pero hay que reconocer que se hacen esfuerzos para ponernos al nivel europeo en este aspecto. El Instituto Nacional de Medicina, Higiene y Seguridad en el Trabajo, tiene unas fichas de reconocimiento y profesiogramas cuyo único defecto, si es que los tiene, es de ser demasiado completas y difícilmente rellenables con exactitud, por la dificultad en obtener respuestas verídicas en los interrogatorios, y porque las empresas se asustan ante los cuantiosos gastos que suponen estos reconocimientos, reduciéndolos a su mínima expresión. No obstante, se hace lo que se puede, y se hace lo mejor posible. Los frutos son evidentes en las empresas que tienen implantado el sistema.

El peso del cuerpo se mide a la vez que se toma la talla o aplicando la regla de que el peso normal en el adulto es el resultado de restar mil a la talla encontrada, pues el peso corriente en una persona sana es, por aproximación, de tantos kilos como centímetros excede la talla de un metro. Esta regla no es de un valor absoluto, ya que según la edad o el tipo constitucional, el peso es mayor o menor. A partir de los quince años suele disminuir el depósito de grasa y se implanta la delgadez relativa hasta treinta o treinta y cinco años, en que vuelve a desarrollarse el pániculo adiposo, que se consume ya definitivamente hacia los sesenta años. Claro está que estas reglas son generalizantes, ya que en numerosos estados anormales y, sobre todo, en enfermedades de tipo consuntivo, están alteradas cuantitativa y cualitativamente.

Las dimensiones del cuerpo y su armonía nos dan una idea general del desarrollo total con relación a la edad del individuo. Se debe tener una visión de conjunto que no ofrezca anomalías patentes. Para la medición se siguen las reglas de Quetelet, en sus diferentes edades; el estérion debe estar rectilíneo sin abombamientos, con el ángulo de Ludwig poco saliente. Los omóplatos deben estar, con el individuo erguido y brazos verticalmente colgantes, adaptados exactamente a la espalda y dejando los hombros a la misma altura que la base del cuello. El tórax enfisematoso es corriente, pero no todos afectan la forma de

tonel, siendo compatible con trabajos no excesivamente rudos. Lo que inspira más sospechas es el tórax alado, típico en los individuos de fuerte hábito asténico, y que consiste en un conjunto de hombros caídos, escápulas salientes, delgadez, nuez de Adán muy desarrollada, musculatura hipoplástica, etc, que indican frecuentemente una predisposición a la tuberculosis pulmonar, cuando ésta no está ya latente.

El color de la piel depende de la transparencia del estratum lucidum que permite ver la coloración sanguínea de las últimas ramificaciones capilares. Sus modalidades son la rubicundez y la palidez, fisiológicas hasta cierto punto y relacionadas con las descargas adrenalínicas o histamínicas, dependientes frecuentemente de estímulos psíquicos. Cuando llegan a límites patológicos se distinguen aún varios grados que, en general, no interesan, pues que los individuos cianóticos o con palidez acentuada por enfermedades consuntivas no suelen presentarse a reconocimiento de ingreso. Además, lo que nos sirve de guía en todos los casos es la medición de la presión sanguínea, con lo que se descubre a los hipertensos como a los exageradamente hipotensos. En los alcohólicos se advierte una coloración roja anormal que puede confundirse con el acné rosáceo y que es producida por la continua vasodilatación de los capilares sanguíneos, especialmente en la cara. Tanto la excitación física (baños, calor, frío) como psíquica (rubor, palidez) no suelen revestir gran importancia en los exámenes de ingreso, pero pueden facilitarnos preciosos datos respecto a las reacciones a estímulos térmicos u otros. El dermatofismo suele ser indicio de un eretismo que no tiene mayor importancia si no se le añaden otros detalles.

Los individuos con sistema piloso oscuro, suelen tener también una pigmentación más oscura que lo normal, teniendo en cuenta que las zonas habitualmente descubiertas suelen estar más pigmentadas. En cambio, en los individuos de cabello claro, rubio o pelirrojo, suelen aparecer efélides, en la cara especialmente, que desaparecen o se atenúan en invierno si llevan temporadas largas sin exponerse a los rayos solares. Las enfermedades parasitarias suelen dejar típicas señales por rascamiento, por lo que pueden descubrirse fácilmente, salvo en algunos casos. Otras pigmentaciones y enfermedades cutáneas que se encuentran en personal que viene a reconocimiento, son del dominio del dermatólogo.

El sudor regula la temperatura y es fisiológico hasta cierto punto, hay individuos con enfermedades orgánicas que lo tienen en forma característica. También en enfermedades nerviosas y en histéricas está regulado por otros factores y se produce en forma distinta. La bromhidrosis es frecuente en personal cuya falta de aseo es evidente y también en formas constitucionales o por causa de medicaciones. Tanto la bromhidrosis como la cromhidrosis se presentan con relativa frecuencia, acompañándose frecuentemente de dermatosis diversas y parasitosis, sobre todo en individuos desaseados.

En la ficha médica de ingreso se anota, además de la filiación completa de los obreros, los resultados de los distintos exámenes y datos como estado y situación de la vivienda; habitaciones, ventanas, condiciones higiénicas, número de personas con quienes conviven, distancias a recorrer diariamente, enfermedades y accidentes sufridos anteriormente, así como cuantos datos puedan servir para el control y estadística médico-social, y el posible mejoramiento de las condiciones de vida familiar y de trabajo. En la misma ficha, o suplemento archivable, se acota el historial desde que el obrero ingresa hasta que deja de trabajar en la empresa, con expresión de accidentes, en-

AMIDRIN



Vasoconstrictor y antiséptico. - En corizas, obstrucción nasal, rinitis, etc.

BUCODRIN



Contra las afecciones bucofaringeas. - Anginas, irritación estomatitis, etc.

PENIDRIN



Nuevo antihistamínico analgésico. - Permite yugular el resfriado en 24 horas.

fermedades, etc., con lo que se tiene siempre a mano la historia de cada uno de los obreros.

Los defectos físicos demostrados se valoran en orden a los trabajos a realizar. Hay que tener especial cuidado con los antiguos traumatizados, por el interés que suelen tener en ocultar antiguos accidentes, enfermedades y otros detalles que eventualmente ellos consideran más oportuno silenciar.

Los defectos físicos en el abdomen son, en construcción, tal vez los más importantes, aparte ceguera y anquilosis, pues la investigación de hernias constituye uno de los pilares del reconocimiento antes del ingreso. Debe tenerse en cuenta la rudeza de los trabajos en esta rama laboral, y también que según la doctrina médico-legal, las hernias no constituyen en ningún caso accidente de trabajo, pues sea cual sea la forma en que la hernia se produce, se presupone en todo caso una anterior predisposición de orden anatómico o funcional. En nuestros registros tenemos unos porcentajes aproximados de 12 por 100 de hernias.

En todo caso hay que estar en guardia contra los profesionales del cuento que quieren vivir del trabajo de los demás, y que procuran ocultar cuanto les parece susceptible de impedirles el ingreso, sin que se nos oculte por otra parte que hay casos en que el individuo no tenía noticia de los impedimentos, y cuyo rechazamiento es un impacto negativo.

Una cuestión delicada es la de los reconocimientos periódicos en el personal antiguo, y en el dedicado a trabajos peligrosos por el riesgo de accidentes o por los trastornos que pueden producir. Es comprensible que, en bien de la seguridad del obrero, hayan de hacerse estos reconocimientos con el máximo interés y un cuidado escrupuloso. Así y todo se nos presentan problemas cuando el resultado de estos reconocimientos son negativos para algún productor. Entonces se nos presenta la papeleta de darles cuenta de las realidades, con el impacto psicológico que representa.

En ciertos casos, el resultado del examen significa un alejamiento temporal o definitivo del trabajo, la creación de unas dificultades físicas y morales, de un sentimiento de inferioridad con razonamientos depresivos, etc. Cuando llega la ocasión de encontrarse en estos casos, hay que proceder con sumo tacto para evitar agresiones psicológicas en la mente del productor, pues aunque el individuo no pueda dejarse desamparado, no se puede evitar el sentimiento de inseguridad que amargan a cualquiera. Las ocupaciones que puedan darse experimentalmente a inválidos temporales o definitivos, respecto a sus trabajos anteriores, constituyen para los obreros un escape a sus emociones, al mismo tiempo que solucionan, cuando menos temporalmente, las neurosis angustiosas que se producen en ellos a causa de la inseguridad en el porvenir.

Debe llevarse un sistema de fichas con un control, humanizado al máximo, de los sucesivos reconocimientos y de su historial en la empresa, así como el resultado de las pruebas que se hayan practicado, especialmente en los obreros procedentes de secciones peligrosas, como pintura, disolventes benzólicos, sustancias radioactivas, etc., y en especial a los expuestos al peligro de silicosis y dermatosis profesionales.

Si estas fichas son llevadas siempre por el mismo personal, médico o Ayudante Técnico Sanitario de Empresa, que tengan a cargo determinada sección del centro de trabajo, se consigue tener un conocimiento más exacto del carácter del personal en todos los puestos, en todos los aspectos, con las ventajas a ello inherentes, tanto en el campo de los obreros como en el de Servicio Médico de Empresa.

Gaspar VALLES PONS
Obras Túnel Guadarrama
San Rafael (Segovia).

Sigamos recordando podología

Muchas veces se habrán presentado en vuestras clínicas de cirujanos-callistas o podólogos, enfermos con grandes deformaciones de pies, y que pueden haber sido adquiridas o congénitas. Muchas de estas deformaciones es posible que si las hubieran tratado a tiempo con los medios adecuados, quizá se hubieran corregido, si no del todo, por lo menos, en parte.

Nosotros en este pequeño espacio y recordando a varios autores, vamos a ocuparnos de algunos casos de deformaciones congénitas, que pueden producirse por varias causas.

Una de ellas es la herencia, que puede ejercer su influencia lo mismo a través de uno de los padres que de los dos; esto no quiere decir que todos los hijos de estos matrimonios tengan que heredar sus mismas deformaciones o defectos orgánicos, pues constantemente estamos viendo también hijos de padres sordomudos, que no heredaron su defecto, y cito éste caso entre los muchos que puede haber, por ser uno de los más destacados.

Otras causas pueden ser los factores mecánicos que provocan aumento de la presión intrauterina sobre el feto por compresión del útero, también puede tener influencia el entrelazamiento de los pies fetales, los acodamientos del cordón umbilical y la posición anormal del feto.

También puede ser causa de deformidad la alteración del equilibrio muscular por contracción de ciertos músculos, con o sin lesiones del sistema nervioso central durante la vida intrauterina.

Varios autores creen que el pie zambo es producido por el desequilibrio de los músculos oponentes.

Cuando los hábitos posturales de los niños durante el sueño, o sentados o en el juego son defectuosos, con mucha frecuencia son causa indirecta del desarrollo de deformidades en los pies.

También cuando la posición fisiológica de los pies en la sexta o séptima semana fetal presenta las plantas vueltas hacia adentro y se mantiene esta posición permanentemente, se puede producir deformidad, según la teoría de la detención del desarrollo.

Al nacer el niño puede aparecer deformado el pie debido a que aún conserva sus rasgos primitivos de haber tenido el pie en abducción; en este caso falta el arco longitudinal y el pie aparece plano.

En muchos de estos casos, los defectos no son de gran importancia; el pie puede continuar en abducción y plano hasta los dos años de edad, debido a que hasta entonces es insuficiente el desarrollo para desempeñar las funciones de locomoción y propulsión.

No se debe forzar nunca al niño a que se tenga de pie o camine hasta que de un modo natural se encuentre preparado para ello.

El arco longitudinal suele desarrollarse entre los dos y cuatro años, pues, entonces, generalmente, es cuando empieza a correr y saltar, que es como se desarrolla el esqueleto de los pies y las piernas, pero también se debe vigilar mucho a los niños en este período de edad, porque es cuando puede desviarse la posición normal del pie, apareciendo trastornos, como pie plano acompañado de abducción del pie anterior.

También en este período o fase es posible la corrección con el uso de zapatos con dispositivos apropiados o prótesis especiales, de las que ya trataremos.

En los casos muy acentuados puede ser necesario el empleo de vendajes de yeso o la intervención quirúrgica, cosa que ya no nos corresponde a nosotros los podólogos.

Las deformidades congénitas intensas del pie, desde el lactante hasta la infancia, generalmente son manifiestas, pero en algunos casos pasan inadvertidas hasta que se producen deformidades estáticas, y estas deformidades son las que debemos estudiar detenidamente para, con la prótesis adecuada, corregir estas deformaciones que, debido a la gran flexibilidad de músculos y ligamentos y poca solidez del esqueleto, es relativamente fácil conseguir.

Por JUAN PEREZ LAZARO

Subdelegado Nacional y Delegado Provincial
de Podología de Madrid

ENERGION

LABORATORIO ENERGION — DR. J. J. ESCOLANO. VALENCIA

NOTA: Especialidades incluidas en el Petitorio del S. O. E.

ENERGION con hígado 2 y 4 c. c.,
ENERGION B., 10, 15 y 30 gammas.

VITA ENERGION A 400.000 U. I.,
VITA ENERGION A-D masivo, VI-
TA ENERGION B I normal, fuerte,
fortísimo, VITA ENERGION C .0'10-
0'50 y 1'00, VITA ENERGION D
masivo, VITA ENERGION D COM-
PLEJO 1 c.e., 2 c.e. y 5 c.e.

LAS VITAMINAS

Mucho se ha hablado y escrito sobre las vitaminas, pero yo no pretendo decir sobre ellas nada nuevo, sino simplemente hacer un pequeño recordatorio, siempre provechoso, de los conocimientos que en un tiempo más o menos lejano adquirimos.

Su sinonimia es muy fecunda, pues se la conoce también por factores accesorios de la alimentación o del crecimiento, nutrinas, hormonas alimenticias, etc., pero, sin embargo, la nomenclatura más usada y extendida, aunque algo impropia, es la de vitamina, y decimos impropia porque etimológicamente vitamina quiere decir amina, por sustancia y vital, que da la vida, y, sin embargo, muchas de estas sustancias no son, desde el punto de vista químico, aminas, e incluso algunas siquiera tienen nitrógeno.

Ahora bien, ¿qué son vitaminas? Hace relativamente poco tiempo se creía que para el normal desarrollo del organismo era suficiente que en la dieta alimenticia estuviesen contenidos los principios inmediatos, tanto orgánicos (glúcidos, lípidos y prótidos), como inorgánicos (sales minerales y agua); pero la realidad es muy otra, ya que si sometemos a un animal de experimentación cualquiera a una dieta formada única y exclusivamente por otros principios inmediatos puros, pronto se presentarían alteraciones funcionales, y en un período variable le sobreviene la muerte.

Esta experimentación fue llevada a cabo en Alemania por Lunin en 1880, trabajando con ratas, y posteriormente se generalizó con todos los animales por el fisiólogo inglés Hopkins.

Fecundos fueron los trabajos de Bunge en 1902, en Basilea, el cual llegó a la conclusión de que se necesitaba un factor adicional, diciendo: "Los animales pueden vivir con leche sola. ¿Contiene acaso la leche, además de proteínas, grasa e hidratos de carbono, otras sustancias que son también indispensables a la vida?"

Así o han confirmado las experiencias de Funk, en 1912, descubriendo las primeras de estas sustancias, a las que denominó vitaminas, e iniciando un nuevo período en los estudios de fisiología, abriendo con esto el camino a un gran número de autores que nos han proporcionado extensos conocimientos de sus funciones, constitución química, hasta la obtención sintética de estas sustancias, y que nosotros los Practicantes, Ayudantes Técnicos Sanitarios, con tanta abundancia aplicamos con fines terapéuticos.

La característica esencial de las vitaminas es que actúan en pequeñas cantidades, lo que las aproxima a los fermentos y a las hormonas, y por lo cual Hans Von Euler propone que se reúnan estas tres sustancias bajo la denominación de ergonas o sustancias activas.

En la actualidad se conocen gran número de vitaminas, pero no todas ellas son necesarias para las distintas personas o animales, sino que cada una tiene sus exigencias vitamínicas específicas, y es más, influyen también en este sentido factores individuales, como son la edad, sexo, alimentación, etc.

Así, la vitamina C es muy sensible al hombre, y su carencia presenta el escorbuto; la vitamina B no es necesaria para algunos hombres que gozan de cierto poder de sintetizarla, su carencia acarrea trastornos polineuríticos, y así nos iríamos explayando, pero dejaremos para el final el estudio de cada vitamina.

Respecto a la edad, diremos que, en general, las vitaminas tienen su indicación más precisa en los jóvenes que en los adultos, ya que todas ellas influyen de una manera más o menos marcada en el desarrollo y crecimiento.

Son varias las clasificaciones de las vitaminas y la mayoría toman como base de partida distintas propiedades químicas, y así tenemos, en primer lugar, la clasificación de Funk, que atendiendo a su contenido o carencia de nitrógeno, las divide en dos grupos: Vitaminas propiamente dichas (B. C. P. D.) y vitasteroles (A. E. F.).

Más importante nos parece, sin embargo, la clasificación que de ellas se hace con relación a su solubilidad, y, atendiendo a estas propiedades, se dividen en dos grupos: liposolubles e hidrosolubles. El primer grupo comprende todas aquellas vitaminas que son solubles en las grasas y son disolventes de éstas, perteneciendo a las hidrosolubles las que son capaces de disolverse en el agua. Según esta clasificación podemos escribir: Vitaminas liposolubles (A. D. E. K.) y vitaminas hidrosolubles (B. C. H. P.).

Respecto a su nomenclatura, se las designa con distintas letras del alfabeto (algunas de ellas con un subíndice), o también de tal manera que su nombre nos recuerde algunas de sus propiedades, bien sus síntomas o enfermedades a que da lugar su carencia (D o antirraquítica), bien su constitución química (B o aneurina o tiamina), bien las sustancias en que abundan (P o citrina, por ser abundante en el limón), etc.

Vamos ahora a pasar revista, de una manera muy superficial, a las principales vitaminas hoy conocidas, atendiendo principalmente a sus síntomas carenciales, funcionales que desarrollan, alimentos en que se encuentran, y a ciertas propiedades características de cada una de ellas.

Vitamina A.—Se la conoce también por antixerofáltica o promotora del crecimiento.

Se encuentra en la leche, mantequilla, huevos, queso, escarola, lechuga, trébol, alfalfa, hierba y en el aceite de hígado de bacalao, muy abundante.

Hay algunas sustancias que contienen esta vitamina en estado de performación y son las llamadas provitaminas, entre las que destacan los carótenos, los cuales ingresan en el organismo con los alimentos, depositándose en el hígado, y en donde, en virtud de un fermento (la carotinas), se transforma en una o dos moléculas de vitamina A, según se trate de Alfa y Gamma o del Beta caróteno, respectivamente.

HALIBUT POMADA



ACELERA LA CICATRIZACIÓN DE TODAS LAS HERIDAS

Su carencia se evidencia por una serie de lesiones y síntomas, entre los que destacan los siguientes: hay una detención del crecimiento, especialmente en los jóvenes; también se nota una queratinización de los epitelios y mucosas, lo que favorece la invasión microbiana. En el sistema de la visión se producen dos alteraciones características: la xerofthalmia, que consiste en una queratosis y ulceración de la córnea y puede traer como consecuencia la pérdida total del ojo, y la ceguera nocturna, consecuente al papel que esta vitamina tiene en la formación de la púrpura visual o pigmento de los bastones de la retina.

Se notan también trastornos metabólicos, y en la esfera sexual hay alteraciones que consisten en degeneraciones testiculares o abortos, trastornos éstos que tienen el carácter de reversibles, pero administrando vitamina A en cantidades adecuadas los hace desaparecer.

Está muy indicada en las alteraciones del crecimiento, afecciones respiratorias (bronquitis, etc), convalecencias, embarazo, lactancia, etc.

Vitamina D (antirraquítica).—Vitamina liposoluble y que análogamente a lo que dijimos de la vitamina A, también en ésta podemos hablar de provitaminas D, entre las que destacan el ergosterol, que por la acción de los rayos ultravioletas se desdoblan en una serie de sustancias con poder antirraquítico.

Estas provitaminas se almacenan en la piel, donde, por la acción de los rayos solares, pasan a vitamina, lo que nos explica que ciertos individuos presenten avitaminosis de este tipo, aunque en su dieta figuren elementos ricos en este factor, pero que, sin embargo, no reciben suficiente irradiación solar.

Esta vitamina se encuentra principalmente en los aceites de pescados, huevos, manteca, alfalfa, trébol, etc., es decir, en los mismos productos que la vitamina A, a la que siempre está unida; de ahí que se presenten a dosis masivas por su importante acción sinérgica en el metabolismo óseo, estructura celular, etc., y, sobre todo, por la comprobada facultad de almacenamiento de ambas vitaminas.

El raquitismo, avitaminosis D, está caracterizado por un retraso en la osificación y una descalcificación de los huesos, aparición tardía de los dientes, que se presentan con caries, y hay igualmente anemia hipocrómica; además, es característico el rosario raquítico, siendo frecuentes los ataques tetánicos. Aun cuando esta enfermedad se da preferentemente en los individuos en vías de crecimiento, también aparece, aunque más raramente, en los adultos y hembras gestantes, originando la llamada osteomalacia juvenil y post-partum.

El papel más importante de la vitamina D es el de intervenir en el metabolismo del calcio, regulando el cociente Ca/F.

Vitamina E.—Antiesterilizante o factor X, de Evans. Se encuentra en el aceite de algunas semillas, tocoferol, vitamina extraída del embrión del trigo germinado, en el cáñamo, algodón, hojas verdes de los vegetales, en el tejido muscular, y, en menor cantidad, figura en la leche, aceite de hígado de bacalao, levadura, etc.

En 1938, Karrer sintetizó la vitamina E por condensación de la duroquinona con el bromuro de fitilo y cloruro de cinc. Pero, fi-

siológicamente, deben preferirse para la terapéutica las lixiviaciones de productos naturales, que contienen el tocoferol, nacido de los fitoesteroles de semillas germinadas, con algunos restos clorofilianos de gran actividad vitamínica.

Su principal indicación está en la esterilidad, impotencia, abortos, etcétera.

Vitamina B.—Más que de vitamina B debemos hablar de complejo vitamínico B, ya que en él se incluyen una serie de factores dotados con propiedades distintas y características.

Se subdivide este complejo en B₁, B₂, B₃, B₁₂, etc., pero solamente trataremos la B propiamente dicha y la B₁ y B₁₂.

La vitamina B₁ thiamina o aneurina, se encuentra en estado natural, tanto en el reino vegetal como en el animal. Especialmente se encuentra en el grano de los cereales, en la levadura, hígado, yemas de huevo, nueces, riñón y sistema nervioso.

Las necesidades de esta vitamina en el adulto en estado normal son de uno a tres miligramos diarios, pero en estado anormal se aumentan considerablemente.

Su falta o escasez en la alimentación produce una carencia que se manifiesta en diversos trastornos, cuya manifestación más característica es el beri-beri, que son alteraciones del sistema nervioso, principalmente del periférico, notándose pinchazos, hormigueo, pérdida de la sensibilidad en algunas regiones y trastornos en la marcha, acompañado de bradicardia.

Vitamina B₂ (o riboflavina).—Durante mucho tiempo se le ha asignado una acción antipelagrosa, pero hoy día se sabe que dicha acción la ejercen otros factores de esta vitamina, y que son el factor PP en el hombre, la B₂ en la rata y el ácido pantoténico en las aves.

Esta vitamina se encuentra en la levadura, leche, corazón, hígado de mamífero, plátanos, tomates, etc., y en su constitución juegan gran importancia su contenido en flavinas (pigmentos que se destruyen por la luz), que, al unirse con la riboflora, forman la riboflavina o verdadera vitamina B₂.

En el hombre su falta origina la riboflavinosis, caracterizada por unas costras amarillas que aparecen en las orejas, labios y comisuras de la boca, unidos a alteraciones del globo ocular. Un síntoma común a todas las especies de animales es la aparición de cataratas.

La importancia de esta vitamina es enorme, y estriba en que interviene en los procesos de óxido-reducción y en el metabolismo hidrocarbonado.

Vitamina B₁₂.—La vitamina B₁₂ es una fracción extraída recientemente del complejo vitamínico B, dotada de unas propiedades farmacológicas y unas posibilidades clínicas de gran interés. La fuente inicial de esta nueva sustancia es el hueso del albaricoque, pero actualmente se obtiene en forma cristalizada y absolutamente pura a partir del arroz con o sin cascarilla. Su interés reside en su capacidad de favorecer en forma muy enérgica los fenómenos de transmetilación y como se sabe es un proceso metabólico de importancia básica para la vida y absolutamente necesaria en el metabolismo del hígado, de las glándulas suprarrenales, de los riñones



REPARAL

REGULADOR FISIOLÓGICO DEL APARATO DIGESTIVO

nes y de los músculos; por tanto, uno de los campos de mayor aplicación de esta vitamina es en las enfermedades cardiovasculares, así como en las reumáticas, casos generales de astenia, convalecencias, intoxicaciones, etc.

Vitamina C (ácido ascórbico).—La importancia de la vitamina C se basa en la propiedad que tiene este cuerpo de modificar por catálisis los procesos fermentativos y de desintoxicar los productos del metabolismo intermediario. Se encuentra en los jugos del limón, naranja, pimiento, tomate, hierba de pastos, y en el organismo animal se deposita en el hígado, cápsulas suprarrenales, hipófisis y cuerpo amarillo.

De la misma forma que la vitamina B, interviene en la óxido-reducción y su aporte lo necesita el hombre, mono y cobaya, en los cuales su falta origina el escorbuto, caracterizado por alteraciones óseas y lesiones hemorrágicas y dentarias, notándose además en los jóvenes una detención en el desarrollo.

Las necesidades de vitamina C en el adulto normal son de unos 125 a 200 miligramos diarios, pero en estados anormales (enfermedades infecciosas, tumores, embarazo, resfriados, gripe y procesos febriles, etc.) estas necesidades aumentan considerablemente.

La carencia en el organismo de esta vitamina no se manifiesta en sus períodos iniciales en forma de enfermedades específicas, sino que se expresa por unos síntomas indeterminados, como astenia, dificultades para el trabajo, disminución para las actividades intelectuales y físicas.

Además, aumenta su carencia a una predisposición a las enfermedades infecciosas, lo que tiene gran importancia en las presentes épocas de epidemias de gripe, tos ferina, etc.

Su principal indicación es en la enfermedad del escorbuto de Moller-Barlov, hemofilia, hemorragias en general y en todos los desórdenes del tubo digestivo.

Otras vitaminas.—Expondremos, aunque someramente, otras sustancias que, si bien no tienen tanta importancia como las citadas, no por eso dejan de cumplir su misión en el organismo; entre otras tenemos:

Vitamina B.—Interviene en el crecimiento de la paloma.

Vitamina B.—Es indispensable para la rata.

Vitamina B.—Igualmente necesaria para la paloma.

Vitamina B.—Su falta origina la pelagra en las ratas.

Vitamina B (o factor enteral).—Tiene acción protectora sobre el intestino.

Vitamina B.—Desde que en 1948 se dio a conocer la vitamina B₁₂ como sustancia de mayor actividad antianémica, las aportaciones en este sentido han ido confirmando cada vez con mayor autenticidad la definitiva eficacia de la vitamina B en el tratamiento de las anemias perniciosas.

Al estudiar el efecto de la citada vitamina sobre las lesiones neurológicas típicas en las anemias perniciosas se pensó extender la terapéutica vitamínica a una serie de afecciones del aparato nervioso, fundamentalmente neurálgicas y neuríticas, en las que no se poseía hasta hace poco de un recurso de real eficacia.

Factor colina.—Su carencia origina la degeneración grasa del hígado.

Acido pantoténico.—Previene de la pelagra de las aves.

Factor P P (o ácido nicotínico).—Es antipelagrosa en el hombre.

Vitamina H.—Mantiene las funciones de la piel.

Vitamina K.—Interviene favoreciendo la coagulación de la sangre. Está indicada en todos los trastornos hemorrágicos debidos a deficiencia de protrombina, ya que restablece rápidamente el nivel normal de la misma, devolviendo con ello a la sangre su poder de coagulación.

El aprovechamiento digestivo de la vitamina depende de la secreción biliar necesaria para la absorción de dicha vitamina. Por este motivo la obstrucción de las vías biliares provoca un cuadro hemorrágico con hipoprotrombinemia por carencia de vitamina K. Las hemorragias del parto y de los recién nacidos y las hemoptisis de algunos tuberculosos se deben a esta misma causa.

Vitamina P (citrina).—Aumenta la resistencia de la pared capilar.

Vitamina F.—Se agrupan bajo la denominación de vitamina F todos los ácidos grasos esenciales y particularmente los ácidos linoleico, linolénico y araquidónico. Los ácidos grasos esenciales se encuentran en gran número de sustancias lipoides de origen vegetal o animal. Sus efectos fisiológicos se manifiestan especialmente en el metabolismo cutáneo.

Su carencia provoca trastornos tróficos de la piel, que son la base de las distintas dermatosis.

Y con esto hacemos punto final, deseando haber logrado nuestro propósito de recordar aquellos conocimientos, tal vez ya un poco lejanos y vagos, que teníamos de las vitaminas, cuya existencia y eficacia ya nadie puede poner en duda, por las múltiples e importantes funciones que cumplen en los fenómenos vitales del desarrollo y crecimiento de nuestro organismo.

Gerardo BOLLO DE LA PEÑA
Presidente del Colegio Oficial de Practicantes
A. T. S. de Cuenca

Sillones, instrumental,
taburetes, etc.

Solicite información

**A. SOLE
PALOU**

[Telegramas:

S O P A L

BARCELONA - 2
Vergara, 7

MADRID - 14
Av. José Antonio, 15



An advertisement for a product called 'Calmante Vitaminado'. It features a black and white illustration of a woman's face and upper body, holding a small bottle. The text 'Calmante Vitaminado' is written in a large, stylized font. Below the illustration, it says 'CONTIENE VITAMINA B1' and 'LA TABLETA QUE DA BIENESTAR Y TONIFICA LOS NERVIOS'. The background of the advertisement has a jagged, torn-paper edge effect.

Quisiera Saber...

—¿Qué significa esa O mayúscula con apóstrofo que se observa en muchos apellidos de origen irlandés, como O'Donnell, O'Ferrils, etc.?

En los numerosos apellidos oriundos de Irlanda que llevan una O apostrofada al comenzar, O'Hara, O'Neil, O'Connor, dicha letra es abreviatura de *ogha* (nieto) y su significado, pues, es el mismo que si se dijera *nieto de Hara, nieto de Neil*, etc.

Advertimos a nuestro comunicante que también puede encontrarse esta misma forma en algunos apellidos escoceses, en los cuales la O es entonces inicial de *of* (de) y en tal ocasión, por tanto, es igual que nuestro Fulano de Tal.

—Desearía algunos detalles de la vida de la escritora francesa George Sand.

Esta famosa novelista del vecino país (1804-1876) llamábase en realidad Armandina Lucila Aurora Dupin, siendo, al parecer descendiente nada menos que de Mauricio de Sajonia. El célebre mariscal fue amante de la cantante María Rintèu (Mlle. de Venières), de la cual tuvo una hija, María Aurora de Sajonia, la cual, a su vez, fue madre de Mauricio Dupin, el padre de nuestra biografiada. Por ello, Armandina Lucila era bisnieta del vencedor de Landfeld.

Nuestra heroína fue descuidadamente educada por su abuela en Nohant, pintoresco pueblecito del Berry, al cual estaba vinculada la familia. Vestía de hombre, montaba a caballo, pasaba días y días en el campo, completamente sola, y fueron tantos sus deseos de independencia y sus extravagantes caprichos, que fue necesario recluirla durante algún tiempo en el convento de las Damas inglesas, de París. Al salir del mismo, casó con un militar retirado llamado Dudevant, con el cual tuvo un niño, Mauricio, y una niña, Solange, pero con el que no fue nada feliz, hasta el punto de separarse amistosamente a los nueve años de matrimonio.

Ya dueña absoluta de sus actos, marchó de nuevo a la capital, despuntando sus aficiones literarias y entrando en sus proyectos colocarse en un periódico, pero allí fue recibida con frialdad y sus artículos en *El Figaro* no gustaron.

En relaciones con el escritor Jules Sandeau, escribió en colaboración con éste su primera novela, *Rose et Blanche* (1831), que firmaron con el seudónimo "Jules Sand", como se ve, del nombre y el apellido de su patrocinador. La novela gustó bastante, pero tanto las relaciones literarias como el idilio se resquebrajaron prontamente, y aquel mismo año, Armandina, ya sola, publicó *Indiana*, firmada "George Sand", la cual alcanzó un éxito rotundo de crítica y de público.

A partir de entonces las novelas de George Sand se sucedieron con asombrosa prodigalidad y fortuna creciente. Su estilo original sorprendía agradablemente a los lectores de la época y hoy está colocada entre las escritoras de renombre universal. Sus descripciones del ambiente rural están hechas de mano maestra y con una belleza difícil de superar. De su abundante producción, destacaremos *La charca*

del Diablo, *Los caballeros de Bois-Doré*, *El marqués de Villemer*, *Ella y él*, *Juan de la Roche*, *Mauprat*, *Un invierno en el Mediodía*, que, junto con las ya apuntadas, alcanzaron el mayor éxito, al menos en lo que se refiere al público español.

De temperamento ardiente y apasionado, hizo una vida de bohemio, haciéndose popular su figura entre los románticos frequentadores de los cafés del Barrio Latino. Continuó vistiendo con frecuencia el traje varonil y montando a caballo, su ocupación favorita. Además de Sandeau, tuvo numerosos amantes, entre ellos Próspero Mérimée, Alfredo de Musset, Franz Litz y Federico Chopin... Debía de ser una mujer de extraordinario atractivo.

Al trasponer la madurez, se retiró a Nohant, llevando una vida tranquila y apacible, dedicada a la educación de sus nietas, Aurora y Gabriela, siendo por su bondad idolatrada de sus convecinos. Su cuerpo reposa en el romántico pueblecito, en un poético cementerio lleno de flores.

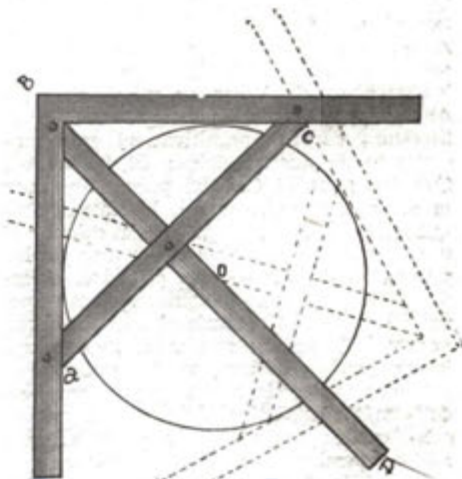
—¿Existe algún artificio, de fácil construcción, con el cual se pueda encontrar el centro de un círculo o de cualquier objeto circular?

Conocemos varios procedimientos para resolver este problema. Uno de los más sencillos y prácticos es el que exponemos aquí.

Se trata del elemental instrumento que aparece en la figura, construido en plástico, madera delgada, o, simplemente, en cartón o cartulina un poco gruesa. Las dos regletas que lo constituyen, *ab* y *bc*, deben formar ángulo recto. La regleta *bd* no se inserta centrada con respecto al ángulo que forman las otras dos, con objeto de que su borde derecho sea el que, señalando la bisectriz, lo divida en dos partes iguales. La regleta horizontal *ac* no tiene otra aplicación que la de dar mayor solidez al aparato.

Para encontrar el centro de un círculo cualquiera *O*, basta con adaptar el ángulo a su circunferencia en dos posiciones sucesivas y distintas, señalando en ambos casos la bisectriz con un lápiz. El lugar donde se corten estos dos trazos será el centro exacto de la figura, en virtud de un conocido teorema de Geometría.

Esperamos que el examen de la ilustración no deje lugar a dudas a los lectores que se interesen por esta pregunta.



Jorge Sand, en traje varonil.—(Apunte de Carsain.)

Preguntas para ser contestadas en el mes de agosto próximo:

- ¿Cuáles han sido los terremotos más notables que han conmovido al mundo?
- ¿Dónde y cómo se llevó a cabo la famosa batalla de Waterloo?
- Desearía algunos detalles sobre el duque de Buckingham.
- ¿Solamente en tiempos modernos se ha intentado la corrección del estrabismo?

LAS FINANZAS DEL MIO CID

A todas las «Jimenas que ovo» y que haya...

TRANSCURRIAN solemnemente los siglos XI y XII con sus cantares de gesta que a la sazón emergían en el pensamiento de las gentes sencillas, entusiasmadas con los "fechos y fazañas que facia el Mio Cid Ruy Diaz"; el Campeador, el de Vivar, el que en buena hora ciñó espada, el que nació en buena hora; y que con tanta fidelidad interpretaban trovadores y juglares en plazas públicas a extasiados villanos lugareños y en castillos feudales a empalagosos señores y a púdicas damas medievales constantemente vigiladas por empaquetadas señoras, rodeadas de fámulos enanos complacientes, cuyos sumisos ademanes y bullangueras bufonadas las entretenían; encastados todos en amurallados recintos, temerosos del vecino o del amenazante magma islámico.

Son estos cantares de gesta del mismo cariz humano que el de Roncesvalles, el cantar de los Infantes de Lara y el referente a Sancho II de Castilla; pero ninguno tan afortunado como el que nos ocupa. Aquel vate o juglar anónimo supo impregnar la pluma de Per Abad, para que en los archivos de Vivar se conservase uno de los más extraordinarios valores de la literatura europea primitiva; el gran monumento de nuestra épica: El Poema del Cid. Es, pues, el Cid del poema que muy relativamente nos ocupará, la síntesis acabada que define la más rancia solera del temple castellano, acrisolado en uno de los más egregios de sus hijos: el Cid Campeador. Tan brufido es su estilo, y de tan buenos quilates nos presenta al que "en buena hora ciñó espada"; que en él se concluye la hidalguía y la bravura, la prudencia y la audacia; con la sumisión y el vasallaje de la más añeja estirpe del temple hispánico caballeresco; tan alejado del maquiavelismo que embota las mentes modernas.

Es sabido del que nos lee que don Rodrigo no estaba muy a buenas, que digamos, con su rey Alfonso VI. La causa de los vejámenes que padece el Cid, no fue tanto el resentimiento del rey, cuanto las intrigas de algunos "ricos omnes" de Castilla; casta abyecta de traidores y cizañeros que, "auiendo muy gran enuidia al Cid", atreviéronse a calumniarle, fiados en que el enojo real contra el acusado inclinaría el ánimo del rey a dar pronto crédito a la acusación.

Cuentan las crónicas al respecto, que habiendo sido comisionado el Cid por su rey para cobrar las parias o tributos de su tributario el rey de Sevilla, vasallo y pechero de Alfonso, a la vez que los "ricos omnes" de Castilla, entre ellos García Ordoñez y Cabra, ayudaban al rey moro de Granada contra el de Sevilla. Negados



éstos a la invitación del Cid a que se retirasen; determinóse a lidiar y los venció y prendió a García Ordoñez, "e mesole una pieça en la barba", y al cabo de tres días, le soltó, y devuelto que hubo al de Sevilla lo que era suyo, se tornó al rey con las parias "et por eso ouieron muchos enuidia dell, et queriente mal, et mezcláronle con el rey" (le delataron). Tal maña al fin se dieron, "que el rey cróules (los creyó) quanto dizien, et enuió luego sus cartas al Cid quel saliese del regno. Por malos mestureros de tierras sodes echado". Ellos son siempre los mismos de estos casos: los eternos cazafierros, los "pescadores de río revuelto", los hombres comunes, los "gorriones de rastreo volar" que se sentían vejados con la sola presencia del Cid: "águila que majestuosa remonta el vuelo sola y sin aletear; serena, silenciosa, segura; respirando pronto el perfume y la gloria que los venideros siglos tributarían a su memoria. El solo hacia la historia.

El resentimiento del rey Alfonso VI hacia el Cid se debía, como es sabido, a ciertos runrunes de fratricidio que sobre el rey pesaban. Aun las más sencillas gentes sabían que en el sitio de Zamora mataron al rey don Sancho. Su hermano Alfonso hereda el trono, y en Santa Gadea de Burgos, con cerrojo de hierro bien trancado, el Cid pide juramento al nuevo rey de Castilla que tan caro había de pagar: "Villanos te mafen rey, que no guerreros fidalgos Mátente en un despoblado con cuchillos cachicuerros Sáquente el corazón vivo por el cos-

tado si no dices la verdad si fuiste o aconteciste en la muerte de tu hermano". Fuertes eran las juras; trabajo le cuesta al rey aceptarlas, mas al fin jura y es proclamado rey de Castilla. Con amenazante mirada e intentando encubrir su enojo, se vuelve Alfonso al Cid con ademán airado y parimoniosa majestuosidad: "Mucho me has apretado, Rodrigo"...—transcurrido un significativo silencio continúa—. En un plazo de nueve días saldrás de estas mis tierras; serás despojado de tus honores y hacienda; quédeme en rehenes tu mujer y tus dos hijas." Helado se quedó el Cid; pero respetuoso, altanero, valeroso y digno increpa: "Cada uno de nosotros vale tanto como vos; pero juntos valemos más que vos".

Doliente se siente el Cid, ese buen Cid de Vivar. Respetuoso con la real orden, se despidió de los suyos y de la tierra que le viera nacer y crecer. El dolor le traspasa el corazón cuando en Cardena se despidió de su casta esposa y sus dos tiernas hijas. Le parece imposible continuar viviendo sin ellas. Su fiel Alvar Fáñez está al quite de su señor que le saca de su volastante esismamiento aclarándole: "Cid, ¿dónde están vuestros ánimos?"... Al punto, seguido de sus leales mesnaderos y amigos, el Cid cabalga brioso por los polvorientos caminos de Castilla. "Qué buen vasallo si oviera buen señor!"; exclamaban las gentes viendo pasar al próscrito.

Acertó a tomar la derrota de Burgos, cruzando por el caserío que rodea la iglesia de Santa María, para ir a vivaquear, en su primera jornada, en la vega del Arlanzón. Desde lo alto, contempla el Cid melancólicamente la ciudad de Burgos, quizá por última vez. La noche se les echa encima, un negro y suave manto los envuelve en la paz, el silencio y la calma; todos descansan ya; sólo los ánimos del Cid están más alterados que de ordinario. Apartado, a tiro de honda de los suyos, sentado sobre un montículo, codo en rodilla y mano en mejilla, envuelto en la oscuridad de su "noche oscura del alma"; el Campeador piensa y reza. Puede que hiciera algún voto a Santa Gadea o Gaudea, patrona de aquella ermitilla que apenas se distinguía del poblado y el aditamento de hacer decir mil misas rezadas a los monjes de Cardena o en la abadía de Sahagún, si Dios y la Santa María le ayudaban a salir de aquel apurado trance. No transcurrió mucho tiempo cuando, al decir de las crónicas, el Cid musitaba en sereno soliloquio...: "No lo vea nadie. Sólo lo vea y lo juzgue el Criador, con todos sus santos; El sabe que no puedo más, que lo hago forzado"... De repente, como por resorte, se incorpora el Cid y busca la presencia de uno de sus más leales

ULLOA OPTICO

CARMEN, 12 y 14 — AVDA. JOSE ANTONIO, 16 — ALCALA, 147

AVDA. DE LA ALBUFERA — BRAVO MURILLO, 151

PASEO DE EXTREMADURA, 55 — HORTALEZA, 56 — ALBERTO

AGUILERA, 43 — PASEO DE LAS DELICIAS, 16 — LUCHANA, 36

DESCUENTOS A LOS SEÑORES PRACTICANTES



Consideramos un grato deber hacer resaltar la figura de nuestro compañero don Luis Calvetó Hernández, comandante del Cuerpo de Tropa Sanitaria de la Cruz Roja, en Barcelona, y Practicante colegiado en la ciudad Condal.

El señor Calvetó se encuentra en posesión de numerosas condecoraciones nacionales y extranjeras, entre las que merecen especial mención, en primer lugar, la Medalla Dunal, de fundador de la Cruz Roja Internacional; la de Caballero de la Orden de San Huberto de Lorena, de Trieste; la de la Orden del León Blanco, de Checoslovaquia; la del Mérito Sanitario del Instituto Humanista de Francia; la de la Institución Eloy Alfaro, de Panamá; la Gran Cruz Colectiva de Beneficencia Española, etc.

En fecha reciente el señor ministro de la Gobernación le ha concedido el ingreso en la Orden Civil del Mérito Sanitario, en su categoría de Encomienda.

Dos Luis Calvetó es, además, un excelente pintor que, según nos han asegurado, piensa celebrar en fecha próxima una exposición de su obra artística en Madrid, en beneficio de nuestra Previsión.

Felicitamos de todo corazón a nuestro distinguido compañero cuyos éxitos nos permitimos agregar a los muchos que ya va consiguiendo la Clase.

resto en plata." Mientras depositaban el dinero, el Cid les habla con parsimonia y ensimismado arrebatado: "Volveré a Castilla rico y con doblada honra, entonces os devolveré el préstamo. Sois unos viles mercaderes—continuó—que sólo sabéis amontonar dineros escondiéndolos en vuestras casas; mientras, yo vivo a campo raso, despanzurro moros, incendio ciudades; venzo al musulmán. En fin; quiero terminar rogándoos deis a Martín en alboroque unas calzas o treinta marcos, se las merece tanto como falta le hacen." Ufano se puso Martín. Ausentes los judíos ya, el Cid dice a Martín: "No perdiste esta noche el tiempo, ¡eh!" "¡Pues no digamos de vos, señor!", contestó Martín.

Por los polvorientos caminos de Castilla cabalgan los del Cid con el Campeador en cabeza; los niños cantan en calles y plazas viendo al proscrito: "...Por necesidad batallo—y una vez en mi silla—se va ensanchando Castilla—al trote de mi caballo..."

"Albricias Alvar Fáñez—exclama el Cid—: la corneja está al lado derecho de la carretera... Nos destierran de Castilla pero hemos de tornar ricos y con doblada honra. Años transcurrieron fuera de los dominios del rey. Como langosta cayeron sobre la morisma: Castejón, Alcalá, Alcañiz. Después pasaron al reino valenciano: Játiva, Cullera, Benicadella y al fin: ¡Valencia!

Ha tiempo que rehabilitado por su rey el Cid vive feliz en Castilla. Cierta tarde, cuando el sol y sus vidas declinaban, sorprendieron al Cid que decía a Martín: "Oye, Martín: ya ves que soy rico, honrado, querido, agasajado y feliz; sin embargo, algo me preocupa." "¿Qué cosa, señor?", repuso Martín discretamente. "Tú sabes bien—continuó el Cid—que nadie osó jamás mesar mi rostro cuya piel está tan fresca como el día que mi madre me parió. No solo el rostro; es que ni un pelo de la barba me rozó nadie." Martín asintió: "En efecto, señor, así es." "Sin embargo—continuó el Cid—, me he visto algo como un lunar en la mejilla; cerciórate si en efecto es así." Metió Martín las narices casi materialmente en el rostro de su señor; tan mal andaba ya la vista. "Ciertamente, señor, que en la mejilla derecha tenéis un lunar del que penden luegus pelos." "Es que oí decir—amigo Martín—, a las viejas de mi aldea, que los lunares en la cara salían por haber hecho alguna fechoría de la que debíamos avergonzarnos." "Señor—inquirió Martín rápidamente—: más parece sombra de mugre que mancha de deshonor..." Los judíos, las arcas de arena, los seiscientos marcos y aún más los treinta del alboroque, habían pasado vertiginosamente por su imaginación en este trance; pero calló azoradamente; quizá, por no recordar tiempos negros que a su señor apeasumbrarían; aunque más seguramente fuera, por la suerte que pudieran correr sus famosas calzas.

CEFERINO GONZÁLEZ PÉREZ-FONSECA
Practicante Titular
de Villablino Dtº 2º

Hidroderma Cusí Tomatina

Especialmente indicada en pie de atleta

NO MANCHA NI
ATACA LA ROPA

TUBO DE 10 GRAMOS
PRECIO V. P. PTAS. 25'30

LABORATORIOS DEL NORTE DE ESPAÑA, S. A.

MASNOU (Barcelona)

Mujeres con pantalones

El buen señor puso el grito en el cielo.

—¡No, no y no! ¡Por Dios santo—vociferó—, no diga usted semejante-cosa! Verdad es que los jóvenes no dicen ustedes más que tonterías. Las mujeres con pantalones resultan un contrasentido, una caricatura, una ridiculez, un engendro, un...

Tuvo, congestionado, que detenerse, a dos pasos de la aneurisma, como si no encontrase dicterio del suficiente calibre para la enormidad de la cosa, o como si, de puro grueso, se le hubiese atorado en la garganta. Estaba rojo igual que una cereza. Su nariz, aplastada y granulosa como una mandarina, parecía despedir fuego; sus ojos, tras el espejear iracundo de las gafas, lanzaban chiribitas; sus cejas hispadas, de largos pelos como alambres, díñase que nos amenazaban el rostro como las púas de un puerco espín irritado.

—Pero, don Homobono (aunque parezca mentira, existen hombres que se llaman don Homobono), don Homobono, por favor —se atrevió a decir mi amigo, aprovechando aquella clara en el diluvio de adjetivos—, yo le juro que no he querido molestarle. Sólo pretendía decir que una chica con pantalones no me parece tan grotesca como usted asegura.

La vida ha cambiado mucho en los últimos años. Ha cambiado en Inglaterra, en Francia, en Italia, en el Uruguay; incluso en Laponia. Y ha tenido que cambiar también en España. Los "felicis años veinte" han pasado a la historia, como pasaron el Renacimiento y la Reforma y Napoleón y la guerra del catorce. La mujer ha conquistado su puesto en la sociedad. Piensa, madrugando, trabaja, toma los autobuses, lucha por la conquista del cocido, viaja sola. Las dificultades de la nueva existencia no le permiten pasarse la vida ante el espejo o sentadita en casa vigilando que no se pegue la olla, limpiándoles la naricilla a cuatro mocosos.

La mujer, nuestra mujer, ayuda a su marido en la dura lucha, o bien se prepara para ayudarlo. Y para eso tiene que llevar los zapatos bajos, lucir un peinado sencillo, usar impermeables o envolverse en un abrigo que le *abrigue* y que, como el visón, no cueste un sentido.

Incluso las pocas privilegiadas de las casas ricas—pongamos el ejemplo de la duquesa de Alba—, arrastradas por las demás, ya no se levantan con el tiempo justo de tomar el baño y sorber antes del almuerzo un par de "gin-fizzes" en una cafetería de moda. Administran su dinero, lo mueven ellas mismas sin tener que recurrir a los servicios de un secretario y de varios administradores; hacen muchas caridades, pero caridades verdad, no solamente presutando su nombre a los festivales benéficos o su asistencia a empingorotadas diversiones, sino llevando personalmente sus socorros, visitando los suburbios, subiendo escaleras, entrando en casas miserables, hablando por la radio y hasta en medio de una plaza pública.

Y todavía—y eso es lo admirable—les queda tiempo para seguir siendo mujeres, de esas mujeres "a la antigua", cuando les viene en gana; para seguir poniendo hijos en el mundo y atenderlos y prodigarles sus maternales desvelos. Y para rodear con sus encantadores brazos el cuello de su marido y hacerle de cuando en cuando una menestra que le haga chuparse los dedos. Cuando su actividad lo exige, se colocan unos pantalones, cómodos, prácticos y honestos; y cuando su trabajo se lo permite, se visten de nuevo de mujer, recobran su apariencia femenil en todo su esplendor, se acicalan y saben presentarse tan bellas, tan arrebatadoras, como Ninon de Lenclos. Yo creo que...

Don Homobono no tuvo paciencia para dejarle acabar. Parecía que se le iba a saltar una vena. Había estado todo el tiempo negando con los brazos, con los hombros, con la cabeza, con los ojillos, hechos ascuas. Aporreaba la mesa con sus gruesas y peludas manos, amenazando con derramar sobre el mármol el café que acababa de servirnos la camarera.

La gente de alrededor nos miraba, entre curiosa y divertida. Yo,



que tengo un carácter poco belicoso, me contentaba con escuchar neutral, sin decir esta boca es mía.

Realmente Federico no precisaba de ayuda. Estaba sublime.

Además, aquello de llamarnos jóvenes me había enternecido. Don Homobono Domínguez, catedrático jubilado, amigo de mi difunto padre, debía de andar rondándole a los ochenta, aunque todavía se encontraba terne para sulfurarse por todo. Discutidor, nervioso, cascarrabias como la mayoría de los ancianos, era, no obstante, una bellísima persona a quien yo no hubiera querido contrariar por nada del mundo. Mi amigo lo conocía también hacía muchos años y le apreciaba, pero como buen baturrico—Federico es de Calatayud—no daba así como así su brazo a torcer.

Y nuestro interlocutor, que consideraba unos *chiquillos* a todos los menores de sesenta años, se hubiese dejado hacer picadillo antes que darse por vencido y callarse ante una manera de ver las cosas que realmente le sacaba de quicio.

—No diga simplezas—pudo atajar al fin—, no profiera desatinos. Las mujeres, caballero, tienen su modo peculiar de ser, sus defectos característicos, sus virtudes propias, y nunca, escúchelo usted bien, ¡nunca!, harán nada bueno tratando de imitar a los hombres. La mujer es ternura, mansedumbre, resignación, coquetería. Esas son precisamente sus armas. Con sus dulces sonrisas, sus capirotes. Pero, quíteles usted su feminidad, despójelas de sus encantos y su bendita fragilidad, hacen de nosotros mangas y capirotes. Pero, quíteles usted su femineidad, despójelas de sus pendientes, de sus tacones altos, de sus inverosímiles sombreros, de sus trapos, sus cintas, sus broches, sus perfumes; hágales creer que les conviene prescindir de sus mohines, de sus melindres, de sus posturitas, de sus juegos de ojos, de su adorable inconsecuencia, de su simpática ignorancia, de su endiablada obsesión por trastornarnos y no dejarnos dar pie con bola. Enséñeles cultura, ciencia, gramática parda. Y ya veremos lo que queda: un andriago escuchimizado, un hombrecillo enclenque, un poco histérico, "que no tiene media bofetada"; un enanito sin energía, sin valor, sin fuerza física y sin audacia moral; un ente absurdo y pomposo que discute de política, que habla de historia, que nos aburre opinando sobre estadística, reacciones químicas o derecho procesal. No, hijo, no. La mujer, mujer, y el hombre, hombre. A cada cual lo suyo.

—Las muy tontas no se han dado cuenta de que les iba mucho mejor en el machito con el cuento de zurcir calcetines en el hogar. Ahora, ya usted ve. Le hemos hecho perder todas sus prerrogativas. Muchas, muchísimas, se visten con colores neutros, han dejado de pintarse, fuman como carreteros, entienden de fútbol y de seguros sociales; y ya no se les dice cosas bonitas con el achaque de que son cursilerías, ni se les ofrece el asiento en el tranvía. Como se suenan ruidosamente y se les da un ardite presentarse delante de nosotros con la nariz amoratada por el frío, han perdido nuestra admiración y nuestro respeto. Son nuestros camaradas, nuestros compañeros, en ocasiones—en la oposición en el destino, en la colocación—incluso hasta nuestros adversarios...

Comprendí que la discusión iba a prolongarse hasta muy avanzada la hora de la cena. Y como Purita ya habría llegado del despacho y los dos nos levantamos a las ocho, nos gusta acostarnos temprano. Me marché quedamente, sin que ninguno de los dos, abstraídos, se apercibieran. Eran dos fuerzas iguales y de signo contrario, la colisión de dos edades, el choque de dos épocas; y jamás podrían ponerse de acuerdo.

Fuera caía una lluvia menuda. Alcé las solapas de mi gabán y apresuré el paso camino de la Puerta del Sol.

Pensaba que las mujeres están bien de todas maneras, se atreven a lo que se atreven. A mí, con sus faldas, enseñando la gloria de las piernas, me resultan admirables. Y cuando se enfundan en unos pantalones las encuentro muy saladas.

Lo cierto es que los pantalones no son más bonitos porque, hasta hace poco, los llevaba don Homobono y yo; y porque fueron exclusiva de nuestro feísimo sexo...

A. S. Y.



Gutiérrez Solana, el pintor atormentado

por «El Duende del Museo»



"Autorretrato".—Oleo.

EL arte es la cristalización del espíritu del que lo realiza. El artista cuando escribe, cuando compone, cuando modela, cuando pinta, no hace otra cosa que volcar su alma, que expresar, mediante palabras, sonidos armónicos, materia plástica o pinceladas de color, los sentimientos, las ansiedades, los sueños, las emociones que lleva escondidos en lo más recóndito de su ser.

Por eso, al contemplar la totalidad de la obra de un mismo autor, van desfilando ante nuestros ojos, a modo de una panorámica psíquica, angustia, perversidad, pasión amor, misticismo, bondad, fantasía, ternura, estados complejos de ánimo, rasgos característicos del individuo que muchas veces no comprendemos, pero que se encuentran allí, reflejados con entera fidelidad, con una exactitud casi fotográfica. Es una especie de autobiografía, en absoluto sincera, escrita en un lenguaje bellamente cifrado del que no siempre poseemos la clave.

José Gutiérrez Solana puede representar el ejemplo típico.

Desde su nacimiento hasta su muerte (1886-1945), el pintor ofreció en todo instante una visión morbosa y anormal de la existencia. Paciente de un extraño desequilibrio mental parecía gozarse con lo abyecto, con lo ma-

cabro, con lo téticamente monstruoso.

Sus escenarios predilectos fueron las tabernas, los hospitales, los hospicios, las mancebías, los cementerios, los tugurios de toda suerte, los desvanes atestados de objetos inútiles, de trastos desvencijados, de maniqués rotos y de muñecas despanzurradas. Sus personajes favoritos, los que han inmortalizado sus cuadros, el enano, el mendigo, la coima, el imbécil, la destrozona, el mascarón. Su pincel, como su alma, destilaban amargura.

Hasta sus colores tienen siempre un tinte lúgubre, un matiz empañado de cosa vieja, como cubiertos por una espesa capa de polvo. Toda la gama de los ocre, de los pardos, de los verdinegros indefinibles: rojos apagados, amarillos enfermeños, verdes macilentos, azules mortecinos.

A Solana le molesta la luz, le hace daño la luz. Solana odia la claridad, le hace parpadear el sol. La iluminación de sus lienzos, magistralmente tratada, es siempre artificial, como procedente de cansadas bombillas de escasa potencia, o de mecheros de gas, de vacilante y azulado reflejo. Cuando, por excepción, sus telas se asoman al exterior, lo hacen invariablemente entre dos luces, cuando todavía la noche no se ha marchado del todo, a las horas en que el cielo es como de cristal esmerilado.

Nada, antes o después de Solana, hay que pueda parecerse a esta pintura genial y desconsoladora. Incluso Goya con sus desatinos impercederos, se encuentra muy lejos de la forma alucinante y descarnada, lúgubre con lo brutal, con que Solana exterioriza sus sentimientos y va desarrollando sus cuadros. Ni los disparates ni los caprichos ni los horrores de la guerra del insigne aragonés pueden servir para nadie de antecedente a este poeta paranoico del dolor y de la muerte.

En el Goya visionario todo es enigmático y simbólico, al estilo de Brueghel y de Jerónimo Bosch.

En Solana, en cambio, todo es prodigiosamente verdadero, feroz y terriblemente real.

Goya trabaja como aletargado por una borrachera, como poseído por la fiebre, como sumido en una pesadilla, como enajenado por una pasajera locura. Pero, de repente, despierta, se

espabila, limpia su mente de sombras tenebrosas, pone en fuga de un manotazo a los pavorosos fantasmas, sacude su poderosa cabeza, recobra la alegría de vivir. Y de su paleta maravillosa brota a borbotones, a raudales, a caño libre, la luz, esa luz cegadora, ante, inimitable de sus cartones, esa sinfonía acariciadora y policroma, esa belleza, plétórica de vida, de sus lienzos. Sólo un alma rebosante de luz, inundada de claridad, pudo crear el amarillo de La sombrilla, la carne morbida y rosada de La maja desnuda.

Solana, no. Solana será siempre Solana. Hurraño, taciturno, cruel.

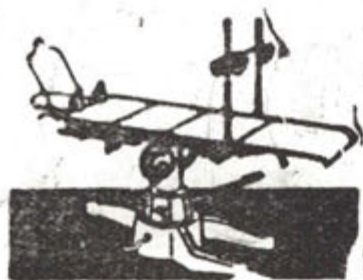
Solana pinta iracundo, enfurecido, ansioso de legar a la humanidad su concepto desastroso del mundo. Diríase que pretende arrojárselo a la cara como un reproche, como un salivazo, como una blasfemia, como un insulto, como una maldición. Es como un ceñudo Kempis pictórico.

Su pintura cae sobre la tela a churrones; a pelladas; a veces, con sus mismos dedos, amasa, reparte y da forma a la plasta espesa del color: por eso las pinturas de Solana tienen orografía, relieve y profundidad escultóricas.

En ocasiones, al artista no le basta con sus pinceles. Y entonces escribe,



"Máscaras".—Dibujos.



SOCIEDAD ANONIMA CLAUSOLLES

FABRICA DE APOSITOS, APARATOS E INSTRUMENTOS DE CIRUGIA, MEAGUROS, APARATOS ORTOPEDICOS, ARTICULOS PARA HIJOS

CARRITAS, 27 - TELEF. 21 15 50 - MADRID

CASA CENTRAL: VERNARDI, 8 - BARCELONA

descargando su alma de todo el dolor que la abrumba y su corazón de toda la angustia que lo anega. Sus breves libros—Florencio Cornejo, Escenas y costumbres madrileñas, Dos pueblos de Castilla, La España negra, Madrid callejero—son idénticos a sus cuadros. La misma decoración, iguales protagonistas. Ahora los pegujones de pintura se han trocado en frases reseca, en vocablos duros como chinazos, en



"Florencio Cornejo".—Dibujo.

palabrotas, en dicitarios. Estremecen sus personajes: la torva tía Gila, más cerca de la bruja que de la criada de pueblo; los últimos instantes de Cornejo, el limpiabotas Benito Cano que tiene la nariz comida por un cáncer, con dos boquetes por los que asomándose se le verían los sesos...; presidiarios, bailongos de las afueras, verbenas, carnavales, el Rastro, las Ventas



"El rapto de San Ignacio" (fragmento).
Oleo.

del Espíritu Santo; ajusticiados, ciegos, truhanes, sacamuélas, vendedores ambulantes...

José Gutiérrez Solana, hijo de un médico económicamente pudiente, ha heredado en la cuna, junto con la abun-

dancia y el desahogo de un muchacho rico, una tara fatal. Sus padres, unidos por un cercano parentesco consanguíneo, le han dado un hermano que habría de pasar veinte años dando vueltas en derredor de un árbol en el jardín de un manicomio. Un hermano de la que le dio el ser, gran amigo de José, es idiota, mudo y paralítico. Su propia madre concluye por volverse loca, llenando de gritos desgarradores toda la casa del pintor, desde los sótanos a las buhardillas.

A la vista salta que él mismo no estaba exento de síntomas esquizofrénicos. Es adusto, sobrio de palabras, introvertido. Viste de un modo desastrado, huye de todo trato social y vaga



"Máscaras".—Dibujo.

obsesionado por las salas de los establecimientos de beneficencia, las sacramentales y los depósitos de cadáveres. Acecha toda mueca provocada por el sufrimiento, vigila con curiosidad y perseverancia de chiflado todo rictus de desesperación o de desaliento. Viaja en vagones de tercera y se enrolla de bracero para conocer más de cerca a los modelos de sus cuadros. Es picapedrero, albañil y torerillo de capea. Ama las figuras de cera, los toros, los relojes parados y, sobre todo, como Gavarni y como James Ensor, las máscaras, esas máscaras encanalladas de arrabal, empapadas en vino y salpicadas de cascarrias. En la «peña» de Pombo, que él hizo pasar a la historia de la bohemia matritense en uno de sus óleos más conocidos, fue uno de los más singulares tipos de aquel singular cenáculo.

El arte es la cristalización del espíritu del que lo realiza. Y estos dibujos, estos cuadros—que jamás podrán olvidarse, porque son únicos—llevan briznas del ser, pedazos de carne, gotas de sangre, jirones del alma de Gutiérrez Solana, el pintor atormentado.

De interés, únicamente, para los Practicantes y Ayudantes Técnicos Sanitarios que asisten a partos

Laboratorios CASEN, que dedica preferentemente su atención científica a la especialidad de Tocología, ha iniciado ya la confección de un fichero con los Practicantes y A. T. S. que, asistiendo a partos, han interesado su inclusión, a los que paulatinamente iremos informando de todo lo que ofrezca un marcado interés en relación con esta actividad.

Si desea estar incluido en el referido fichero, escribanos y, si le es posible, díganos el promedio de partos anuales de su demarcación. Le esperamos, asegurándole que, si usted asiste a partos, CASEN le resolverá muchos problemas.

He aquí algunas especialidades de aplicación tocológica.

OCCIPARTEIN.—S. O. E.

Inyectable, vía intramuscular
Ocítico suave que regulariza y acorta el trabajo del parto sin ofrecer riesgo alguno.

*

DILATENCA

Supositorios

Eficiente e inofensivo espasmolítico dilatador y tranquilizante.

*

CURUMBIL.—S. O. E.

Poderoso cicatrizante de la herida umbilical, facilitando una rápida desecación y caída del cordón.

*

GRAPA UMBILICAL CASEN

Última novedad tocológica para oprimir o estrangular el cordón umbilical.



LABORATORIOS CASEN
(ZARAGOZA)

Tenor Fleta, 3 y 5

El misterio de los sahus egipcios

TOODOS sabemos que se llama embalsamar al arte de conservar los cadáveres por tiempo indefinido mediante el empleo de sustancias anti-sépticas inoculadas en la sangre y que se oponen enérgicamente al proceso natural de la putrefacción.

El embalsamamiento moderno fue aplicado por primera vez por Gannal, en Francia, y por Tranchina, en Italia, en 1830.

Los líquidos conservadores utiliza-

Khat, es decir, su cuerpo material, se desdoblaba en dos elementos: el **Ba** o «Pájaro divino», el alma en una palabra, y el **Ka** o **Doble**, de constitución intermedia entre la materia y el espíritu, que continuaba unido al cadáver, precisaba de alimento y vivía, en cierto modo, mientras el cuerpo no fuera destruido por la descomposición. Esta extraña existencia estática del **Ka** estaba, pues, subordinada a que el difunto fuese conservado en forma de **sahu** o **momia**, como, tomando el vocablo del árabe, lo hemos denominado más tarde nosotros.

Según la tradición, la primera momia, el primer sahu egipcio, fue Osiris, símbolo de la luz solar, representación del Bien, asesinado por su hermano Set, deificación de las tinieblas, principio del Mal, en la doctrina dualista de los egipcios.

Isis, esposa de Osiris, conmovió con sus lamentos a los dioses, y Horus, Anubis, Nephtys y Thot consiguieron unir los pedazos mediante vendas y dotarlo de este modo de la inmortalidad.

La momia de Osiris, eternamente conservada y con las manos descubiertas, a partir de entonces fue la encargada de juzgar a los muertos.

Los embalsamamientos egipcios eran de tres clases, según la categoría y los medios de fortuna del fallecido. Diodoro Sículo nos ha transmitido el precio de una momificación de primera categoría, afirmando que se pagaba por ella un talento (unas 50.000 pesetas de nuestros días).

La operación, llamada **ges**, debía ser ejecutada por diferentes funcionarios de la Casa de los Muertos. Un sacerdote, con la ayuda de unos ganchos especiales, extraía el cerebro por las aberturas de la nariz. Entonces el **grammate** o escriba señalaba en el costado derecho el lugar donde debía practicarse una incisión de unos diez centímetros por la cual habían de sacarse las vísceras. Este orificio era efectuado por el **parachyste** con la ayuda de un cuchillo de piedra afilada de Etiopía, mientras el **colchyste** era el encargado de sacar las entrañas y comenzar el verdadero embalsamamiento. La cavidad era lavada con vino de palma, llenándola a continuación con una mezcla de diversas sustancias aromáticas finamente pulverizadas, cosiendo por último la abertu-

tura entre rezos especiales para el caso.

Dispuesto así el cadáver, se le dejaba durante setenta días sumergido en un baño de una solución concentrada



Museo del Louvre.—Cabeza de momia.



Museo del Louvre.—Canope de alabastro.

dos han sido muy diversos: los ácidos acético y sulfúrico, el cloruro de cinc, el bicloruro de mercurio, la solución alcohólica de aldehído fórmico, etc. El procedimiento de inyección, según el sistema adoptado, se efectúa por medio de cánulas introducidas en la femoral o en la aorta abdominal, y será también diferente si el cuerpo ha sido o no autopsiado.

La idea de conservar los cadáveres se debe a los egipcios, que, formando parte de su ritual religioso, la efectuaban ya varios miles de años antes de la Era cristiana.

Fue creencia de este antiquísimo pueblo que al morir un hombre, su

de carbonato sódico (**natron**), transcurridos los cuales se sacaba otra vez el cuerpo, se le rellenaba de serrín aromatizado y se le barnizaba con una espesa capa de aceite y resinas perfumadas mezcladas con betún de Judea.

El muerto, que había tomado durante la inmersión un tinte violeta oscuro, se dejaba en manos de los **taricheutes** o fajadores con vendas o bandeletas. Estas, impregnadas asimismo de goma y esencias, eran empleadas en gran cantidad, distribuyendo en cada una de sus vueltas las cenizas del cabello del fallecido, con tal objeto recogido cuidadosamente para ser quemado; varias clases de hierbas; amuletos, como el famoso escarabajo sagrado; fórmulas mágicas e invocaciones escritas en trozos de papiro, a las que denominaban **filacterias**; pedacitos de **natron**, las alhajas mejores que el difunto poseía en vida, etcétera.

Terminado el primer fajado se le cubría con una tela, en la que se ha-



Museo del Louvre.—Sarcófago de la XIX dinastía.

fiado de las diosas protectoras Isis y Nephthys, mientras Thot, el Escribano divino, pesaría su corazón valorando sus buenas y malas acciones.

Para ello, las vísceras que, como dijimos al principio, se habían extraído del cadáver, se recogían y se encerraban en una especie de relicario llamado **canope**, que se colocaba al lado del féretro y que en estos embalsamamientos de categoría solía tener la figura de un busto retrato del paciente.

Diodoro de Sicilia, en su **Biblioteca histórica**, y Herodoto, en su **Nueve libros de la Historia**, nos han dejado detallada descripción de estas curiosas prácticas religiosas de los egipcios.

Teófilo Gautier escribió en tiempos modernos (1856) su documentada **Novela de una momia**, y poco después, en 1867, fue descubierto en Tebas el manuscrito de la **Historia de Setna**, seguramente la novela más antigua que se conoce (siglo XV antes de nuestra era), en la que se describe minuciosamente el embalsamamiento del príncipe Ptahneferka.

En época muy reciente, el escritor Mika Waltari ha publicado la novela **Sinué, el egipcio**, basada en un personaje histórico, médico del faraón Amenophet IV, que ha sido llevada a la pantalla y que obtuvo un resonante éxito, que ha contribuido a vulgarizar las misteriosas prácticas de los embalsamadores del antiguo Egipto.

GERMAN ZAPICO

bían dibujado jeroglíficos que le ayudarían a seguir el verdadero camino hasta llegar a la **Sala de la Doble Verdad**, en donde Osiris, portando en una mano una especie de báculo y blandiendo en la otra un látigo, esperaba para juzgar sus actos antes de la muerte rodeado de cuarenta y dos divinidades.

Colocada y cosida esta envoltura, se la vestía con una mortaja de lana roja y se le aplicaba una nueva serie de vendas muy apretadas.

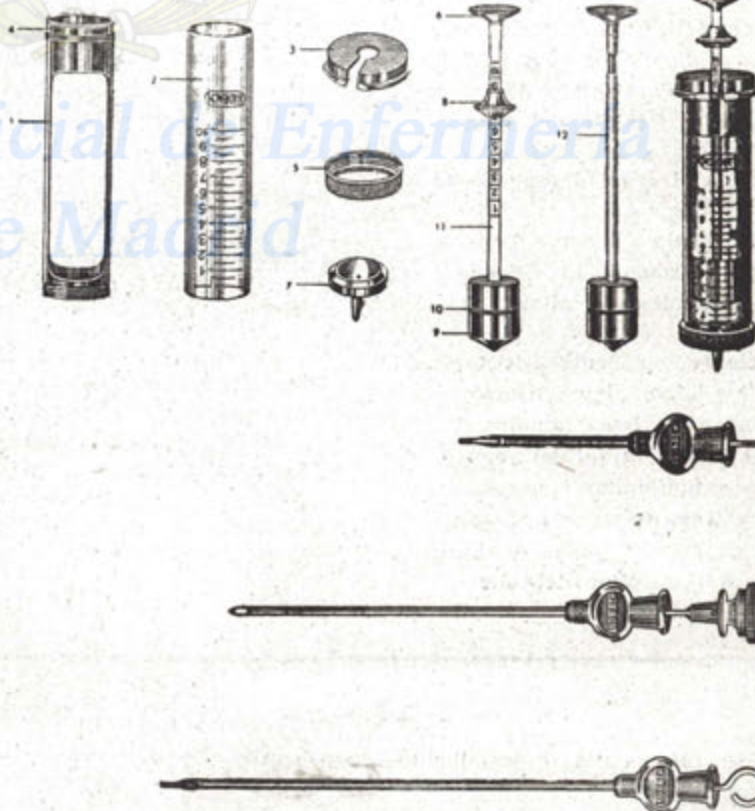
Entonces el maestro de ceremonias susurraba en el oído de la momia las últimas recomendaciones y se depositaba a su lado un ejemplar más o me-

nos completo del libro sagrado llamado **Libro de los Muertos**.

Finalmente, se encerraba el **sahu** en un triple sarcófago, en cuya tapa exterior solía figurar el retrato del difunto, al cual los ojos de esmalte, engarzados en órbitas de bronce, dotaban de una extraña expresión. También se pintaban los hechos más destacados de la vida del fallecido e invocaciones destinadas siempre a facilitarle la larga travesía.

Llegada su hora, el **Ba** y el **Ka**, despojados del **Khat**, o cuerpo temporal, trocándose entonces en el **Khon** o **espíritu parlante**, franquearía las doce puertas del palacio de Osiris acompa-

JERINGA DE METAL TOTALMENTE DESMONTABLE Y CRISTAL CAMBIABLE



Ajuste de alta precisión sin juntas de ninguna clase.

Se fabrican en tamaños de 5 y 10 c. c. y en varillas corrientes (sin graduar) y graduada.

La varilla graduada de 5 c. c. está fraccionada en 1/4, 1/2 y 1 c. c.

La varilla graduada de 10 c. c. está fraccionada en 1/4, 1/2 y 1 c. c.

Todas las piezas son recambiables y ajustan **EXACTAMENTE** a todas las jeringas de la misma graduación. El cambiar el tubo de cristal no precisa cambio de émbolo.

AGUJAS HIPODERMICAS

Acero inoxidable, alta calidad y resistencia.

PUNCION LUMBAR

Perfecta mecanización y ajuste.

RAQUIA Y ANESTESIAS

En todos los largos y gruesos.

UNA INDUSTRIA AL SERVICIO DE LA CLASE MEDICA

De venta en todos los establecimientos del ramo

Fallo del Concurso para la letra del himno de los Practicantes a San Juan de Dios

Como previamente fue anunciado en MEDICINA Y CIRUGIA AUXILIAR del mes de marzo, en el Colegio Oficial de Practicantes de Badajoz, reunido el jurado calificador, acordó adjudicar el premio establecido y declarar vencedor del Concurso de tipo nacional al trabajo presentado bajo el lema: «Fuego y Lucero», cuyo himno reproducimos a continuación:

HIMNO A SAN JUAN DE DIOS

Lema «Fuego y Lucero».

Batallón de Soldados de Cristo,
que tenéis como emblema el dolor,
caminad con la antorcha encendida
por un mundo dormido y sin luz.

El enfermo es el «cristo» viviente.
Auxiliar es tu dulce misión
al hermano que sufre clavado
en su lecho al igual que una cruz.

Gloria a ti, Capitán valeroso,
Faro y Guía de mi alta misión...
Juan de Dios, Capitán de luceros,
Gloria a ti, Capitán del amor.

Cuando el cruel desengaño te oprimi...
[ma...]
cuando tu alma rezume dolor,
el sentirte soldado de Cristo
te dará fortaleza y valor.

Adelante por sendas de espinas
y en los labios alegre canción.
Caridad es el lema bendito,
con el arma triunfal del amor.
Gloria a ti, Capitán valeroso,
Faro y Guía de mi alta misión...
Juan de Dios, Capitán de Luceros,
Gloria a ti, Capitán del amor.

Necrológica

El pasado día 1 de mayo falleció el ilustrísimo señor don Rafael Boix Ribó, coronel de la Guardia Civil, diplomado en Guerra Química, aparejador, profesor de Educación Física, y Practicante, condecorado con la Cruz y Placa de San Hermenegildo, Cruz Blanca del Mérito Naval, Medalla de la Campaña, Medalla de Sufrimientos por la Patria, etc.

A su viuda, ilustrísima señora doña Orfelina Serrano; hijos, hermanos y demás parientes, desde estas páginas de MEDICINA Y CIRUGIA AUXILIAR, les testimoniamos nuestro más sentido pésame.

SECCION COMERCIAL

ANUNCIOS POR PALABRAS

EDEMPIL, vigorizante capilar, elimina la caspa, seborrea, seca, oleosa, etcétera. Precio especial para señores Practicantes, 58 pesetas frasco. Precio venta público, 82,50 pesetas. Envíos a reembolso sin más gastos. Por cada diez frascos de pedido se obsequia con uno. Pedidos a Laboratorio Edem, López de Hoyos, 188, Madrid (2).

NOMENCLATOR de términos médicos. 50 pesetas. Reembolso. Pedidos: Juan Bañuls, Practicante, San Vicente del Raspeig (Alicante).

PRACTICA DE LA BELLEZA, por Carlos Martí. Curso por correspondencia. Precio, 200 pesetas. Reus, Preciados, 6; y Reembolsos al autor, Sánchez Barcáiztegui, 35. MADRID.

EL PEDICURO MODERNO, de Carlos Martí. En rústica, 150 pesetas. Encuadernado, 175 pesetas. Librería Castells, Ronda Universidad, 13. Barcelona. Reus, Preciados, 6; y Reembolsos al autor, Sánchez Barcáiztegui, 35. A plazos, Crédito Editorial Hernando. Carretas, 21. MADRID.

Dos nuevas secciones en nuestra Revista

A partir del próximo número, correspondiente al mes de julio, MEDICINA Y CIRUGIA AUXILIAR, deseosa siempre de proporcionar nuevos temas a sus lectores, se propone iniciar la publicación de dos secciones, muy distintas entre sí, que no dudamos han de resultar del agrado de nuestros compañeros.

La firma editorial "Ediciones Canopa" comenzará a incluirse dentro de cada número, en forma de entrega mensual, páginas de "Diccionario de términos médicos y uso frecuente en Medicina, en seis idiomas", redactado por prestigiosas firmas e ilustrado profusamente para nuestra publicación.

También nuestro querido compañero, practicante de Eljas (Cáceres), don José Contreras Escobar, muy versado en grafología, inaugurará un Consultorio sobre esta atrayente rama de la Psicología, que en la actualidad goza de gran aceptación por parte del público.

Quemaduras

(Viene de la pág. 21.)

no sienta dolor; generalmente, con una hora es suficiente. Enviándolos al Centro Superior sin apósito de ninguna clase, es decir, llevando la superficie quemada al aire.

En algunos pacientes, sobre todo en aquellos con quemaduras de tercer grado, o cuando la superficie quemada es en las manos, utilizo para su traslado la cura cerrada a base de pomada de Furaqin. En una mesita auxiliar extendiendo dicha pomada sobre compresas o gasas, las cuales voy aplicando hasta cubrir la superficie quemada, colocando luego los apósitos correspondientes.

En la mayoría de los casos que he podido controlar posteriormente, tanto en un caso como en el otro, se les ha podido efectuar injertos precozmente, debido a la asepsia de la superficie quemada. En otros casos se ha seguido el tratamiento de cura cerrada, renovándola cada seis u ocho días con resultados satisfactorios en todos ellos.

Mariano LACLAUSTRA
Practicante de A. P. D. y de la
Beneficencia Municipal

Laboratorio Farmacéutico

Con interesantes especialidades farmacéuticas, desea nombrar representantes con título de Practicante en todas las capitales.

Compatible con su plaza del S. O. E., Hospital Provincial, etc., siendo necesario disponer del tiempo suficiente para realizar con bastante frecuencia la visita médica.

DIRIGIRSE A LAS OFICINAS DEL RESPECTIVO COLEGIO, donde recogeremos personalmente su oferta, haciéndole notar que este cargo le dará elevados ingresos.