

2788 885

[ata no 1 - año 7 no 21, 23 y sig]



revista

Asociación
obstétrica

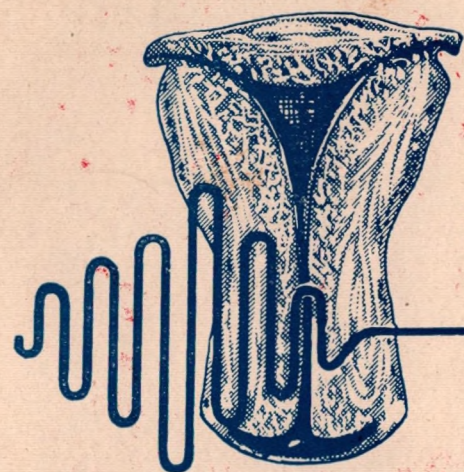


LOPEZ

2788

Año VII - Nº 22

DICIEMBRE 1952



Hormonoterapia ginecológica

Ovociclina M. R.

Hormona folicular

Ampollas de 1 y 5 mg. (solución oleosa)
Ampollas cristalíferas de 10 mg.
(suspensión acuosa)
Lingüetas* de 0,1 y 1 mg.
Pomada al 0,1%

Lutociclina M. R.

Hormona del cuerpo lúteo

Ampollas de 2, 5, 10 y 25 mg. (solución
oleosa)
Ampollas cristalíferas de 50 mg.
(suspensión acuosa)
Lingüetas* de 5 y 25 mg.



* MARCA REGISTRADA

Productos "Ciba"



REVISTA OFICIAL DE LA ASOCIACION OBSTETRICA DEL URUGUAY

Redactora Responsable:

MARIA TERESA MEDEROS

Avda. 18 de Julio 1983.

Piso 1. Apto. 2.

Administrador:

CESAR A. CELANO

Carlos Roxlo N° 1562

Sede Social Provisoria:

Lavalleja 1840. Reunión de directiva todos los
lunes a la hora 19.

Secretaría Provisoria:

Cerrito 309. - Teléf.: 8 50 28. - Horario 8 a 10.

Año VII

DICIEMBRE DE 1952

N° 22

Sumario

3. — Problema Jubilatorio	Editorial
5. — Presupuesto de las Parteras de Salud Pública	Emilia Toscano
6. — La Sífilis ignorada en la mujer	Dr. Arturo Prunelli
7. — Conferencia	Grecia Campistrous
8. — Incompatibilidad sanguínea	A. Vassallucci de Hellander
10. — Actuación de la nueva Directiva	Emilia Toscano
11. — El Factor Rh en la Práctica Obstétrica	Br. Mario Hübner
15. — Eritroblastosis	Nair J. de Rizzolo
29. — Colaboración de la Obstetra en la Sífilis ignorada	Elvira Valls de Castellazzi
30. — Balance	
33. — Tarjetero Profesional	

MONTEVIDEO — URUGUAY

FLUXAN

"VITA"

FORMULA:

Hamamelis Virginica	50.00 gr.
Castaño de India	5.00 gr.
Anemona Pulsatil	2.00 gr.
Hojas de Belladona	1.00 gr.
Nuez Vómica	1.00 gr.
Hojas de Menta	8.00 gr.
Excipiente y m. extractivo c. s. p.	100.00 cc.

INDICACIONES:

Vaso constrictor y descongestionante. Tónico de las paredes vasculares y sedativo uterino. En los desórdenes de la circulación, metritis, várices, flebitis, hemorroides y úlceras varicosas. En los trastornos de la menopausia y menstruaciones dolorosas.

DOSIS:

De 30 a 50 gotas en una pequeña porción de agua.
3 veces al día, antes de cada comida.

Muestras y literaturas a disposición del Cuerpo Médico

Dirección Técnica: Dr. L. A. BRAVO - S. GARCIA VEIGA, Quím. Farm.

INSTITUTO CIENTIFICO URUGUAYO

Laboratorios y Fábrica de Prod. Químicos y Farmacéuticos

Yaguaron 2025/29

Montevideo

TOPOVAC (OVULOS)

L. F.

TOPOVACUNAS — SULFAMIDAS — VITAMINAS A y D

FORMULA:

Cada óvulo de 16 grs. contiene:

Antígenos estabilizados y emulsionados
en solución fenicada:

Estafilococos	800 millones
Estreptococos	300 "
Bacilo Coli	300 "
Bacilo Piocianico	300 "
Neumococos	300 "
Gonococos	100 "
Estreptococos	300 "
Vitaminas A	12.000 U. I.
Vitaminas D	1.600 U. I.
(standardizadas en aceite de hígado de bacalao)	4 grs.
Sulfanilamida	0.25 grs.
Sulfatiazol	0.25 grs.
Glicerina solidificada, c. s. para	16 grs.

La aplicación tópica de antivirul la hace susceptible de vacunar al organismo localmente sin necesidad de la formación ni concurso de los anticuerpos.

Indicaciones:

Infecciones vulvovaginales, inflamaciones uterinas, vaginitis, leucorrea, metritis, anexitis, uretritis, cervicitis.

Posología:

1 óvulo al acostarse, quitando la capa protectora color rojo, e introduciendo lo más profundamente posible en la vagina, tapándose con gasa, algodón o paño. Se aconseja un lavaje previo, al iniciar la primera cura, suprimiendo en absoluto durante el tratamiento.

ANTIA, MOLL y Cía. Ltda.

Canelones, 990

Teléf. 9 23 25

Sobre el Problema Jubilatorio

La Comisión Pro Retiro de los Profesionales Universitarios, está abocada en estos momentos a gestionar ante la Caja de Jubilaciones la urgente tramitación de los asuntos relacionados con el logro de tan justa aspiración.

Esperamos que del acuerdo surgido de la última reunión que efectuaron el señor Presidente de la Caja de Jubilaciones y el Sub Secretario de Estado de Instrucción Pública se susciten novedades de importancia.

Es de destacar como prueba de armonía y entendimiento entre todos los que luchan por la obtención de esta importantísima conquista, la comida de MESA REDONDA realizada, que contó con la presencia del señor Ministro de Instrucción Pública y Previsión Social, Don Justino Zavala Muniz, con nuestra Presidenta Sta. María Teresa Mederos, invitada expresamente al acto como delegada de la Asociación y con distinguidos Delegados de todas las gremiales. Se vivió un instante de acercamiento que consideramos fructífero para la mayor comprensión del problema y para su unidad de acción.

Quedamos a la espera.

DEL DEPARTAMENTO DE HIGIENE SEXUAL

La Comisión Técnica que integra al Departamento de Higiene Sexual, encargada de estudiar las modalidades de la sífilis ignorada y encarar su lucha, solicita a Ud. eficaz colaboración:

1º) La Comisión conceptúa que la más efectiva profilaxis de la sífilis congénita radica en el tratamiento correcto de la mujer sífilítica en general y de la embarazada en especial.

2º) Aconseja a todas las obstétricas y médicos parteros del País para que efectúen una Reacción de Wassermann en todas las grávidas, sin excepción, antes del tercer mes de embarazo.

3º) Las reacciones de sangre después de la fecha indicada pueden traer responsabilidades técnicas.

4º) Constatada una serología positiva, debe consultarse o enviarse a médico especializado quien decidirá la conducta que se debe seguir.

5º) En los casos de sífilis constatada, en cualquiera de sus períodos, con o sin signos de actividad, la futura madre debe ser correctamente tratada durante toda la evolución del embarazo; en estos casos se sugiere el asesoramiento valioso del técnico especializado.

6º) En los partos de sífilítica se requiere una atenta observación y estudio especial por varios meses, del niño, para descartar la sífilis congénita y heredo-distrofias sífilíticas y tomar las medidas pertinentes. En estos casos se plantean problemas técnicos que requieren orientación especializada.

7º) Toda esposa de marido sífilítico requiere, sin excepción, el examen clínico-serológico.

8º) La Comisión espera esta colaboración en interés de la natalidad y salud nacionales, al luchar contra el flagelo de la sífilis congénita.

LAMINARIAS ESTERILIZADAS "BOME"

En tubos individuales

Existencia de los Nros. 6 a 26 inclusive

(Escala Charrière)

De dilatación perfecta, por estar preparadas a partir del Talo de Laminaria Digitata

Cada partida es controlada bacteriológicamente.

Industria Uruguaya

Fabricadas por

BOME S. A.

LABORATORIOS

Director Técnico: RODOLFO R. PERERA - Químico Farmacéutico

Avda. Uruguay 1766-68

Montevideo

El Presupuesto de las Parteras de S. Pública

Este asunto ha merecido especial atención de la Asociación y se realizaron intensas y laboriosas gestiones para conseguir las mejoras posibles a las Parteras que desempeñan funciones profesionales en los distintos hospitales.

Dichas gestiones se hicieron por la vía pertinente, las representantes ante la directiva de la Asociación de Técnicos de Salud Pública ante el Foro de la Asociación de Técnicos de Salud Pública, también se hicieron gestiones largas ante la Cámara de Diputados.

Como es de público conocimiento en el primitivo proyecto de Presupuesto de Salud Pública, las Parteras iban con un sueldo inicial de \$ 380.00 en base a su jerarquía profesional. Posteriormente el proyecto de Presupuesto al ser considerado por el Sr. Ministro de Hacienda se le rebajó dos grados a todos los Profesionales de Salud Pública, siendo llevado por lo tanto nuestro sueldo inicial a \$ 300.00.

El Comité de emergencia ante largas gestiones de las cámaras y con el señor Ministro de Salud Pública, prometió que los cargos concursables tendrían un grado más.

Las Parteras con cargos eventuales al ser incluidos en el Presupuesto a sancionarse se se dió la denominación de "Auxiliares Obstétricas" con sueldo inicial de \$ 260.00 mensuales.

Salvo dos excepciones: todas las Parteras habían quedado eliminadas del Presupuesto por lo que se debe destacar el éxito logrado en este asunto, que iba a cometerse una tremenda injusticia, este beneficio se debió a la intensa labor desarrollada ante las Cámaras de Diputados de los diversos sectores políticos. Con sorpresa hemos visto que estos cargos al vacar, pues ya existe el precedente de que en el Hospital Pasteur, al vacar se le quiere cambiar la denominación: pues de producirse esa anomalía se perderían cargos de Parteras lo que significaría una gran injusticia.

Vamos a sostener y gestionar que estos

Laboratorio LAVOISIER
DURANTE y CARRARA

Calle Buenos Aires 523, bis

Teléfono 8 19 39

Montevideo

cargos al vacar se le dé la denominación "Parteras" que es lo que realmente corresponde por desempeñarlo una Partera y es un cargo específico de Partera.

En los demás establecimiento dice al vacar Partera, al querer hacer desaparecer esos puestos del Hospital Pasteur dejen al servicio con falta de ese personal tan necesario para la rotación de sus guardias.

En estos momentos se está tratando en la comisión de Presupuesto del Senado una ley para los Técnicos profesionales de Salud Pública que va a beneficiar a muchas de ellas con larga actuación hospitalaria en sus puestos.

El señor Ministro de Salud Pública designó una comisión para que estudie el ingreso a Salud Pública y el ascenso y las reformas del reglamento de concurso, podemos adelantar ya que todo ingreso a Salud Pública en cargos de menor jerarquía se hará por la vía del concurso de oposición, cuando esté bien reglamentada esta reforma la dictaremos en esta revista en el próximo número.

Continúan intensamente las gestiones ante la Comisión de Presupuesto del Senado y las mismas seguirán en la Cámara de Representantes en caso de sufrir modificaciones.

Emilia Toscano

SANATORIO OBSTETRICO

"8 DE OCTUBRE"

☆

Partos

☆

Asistencia de Médicos libres
y de Obstétricas.

8 de Octubre 2322

Teléf.: 4 45 61

entre Bulevar Artigas y Duvimioso Terra

LA SIFILIS IGNORADA EN LA MUJER

(Especial para la Revista de la Asociación Obstétrica)

Por el Dr. ARTURO PRUNELL

(Añunio del Dpto. de H. Sexual)

a) DEFINICION

La Sifilis Ignorada es aquella modalidad de sifilis no conocida por la paciente y no revelada por el examen clínico del médico; solamente se diagnostica por la reacción de Wasserman reiteradamente positiva (Sifilis Latente). En estos casos, el interrogatorio revela infrecuentemente antecedentes sospechosos de orientación diagnóstica: abortos espontáneos repetidos, generalmente después del 5º mes de gestación, partos prematuros, mortinatalidad, parto gemelar univitelino, etc.

Con mayor frecuencia el paciente ignora, y niega honestamente todo antecedente inicial de la sifilis que padece, no pudiéndose estimar el tiempo transcurrido desde la infección.

Todos estos casos requieren una conducta especial de tratamiento, adaptada al paciente y reclaman el asesoramiento del médico especialista.

b) IMPORTANCIA Y SIGNIFICACION

El índice cuantitativo de Sifilis Ignorada Latente, acompaña con retraso la cifra de Sifilis Primario-secundaria contagiante en los momentos de ascenso (1948) y descenso (1952), estudiadas en sus ciclos cuatri y quinquenales que caracterizan la epidemiología de esta enfermedad venérea infecto-contagiosa.

Este carácter mencionado se pone de manifiesto en las estadísticas de un Dispensario de zona no hospitalario.

Inversos datos revelan los servicios que funcionan en hospitales donde concurren gran cantidad de pacientes y se practican análisis de sangre en forma sistemática; en éstos, como el Centro de Lucha contra la Sifilis Congénita que actúa en el Hospital Pereyra Rosell, la cantidad de Sifilis Ignorada triplica la Sifilis primo-secundaria y duplica la cifra de Sifilis Congénita.

(1948 - 1952) Sifilis Ignorada 625, Sifilis Reciente 222 y Sifilis Congénita 316.

Estas breves consideraciones destacan la importancia numérica de la Lues Ignorada, tanto más elevada, cuando la reacción de Wasserman

es practicada a mayor número de personas.

De aquí surge también, la necesidad sanitaria antisifilítica de practicar análisis a la gran masa de población para descubrir los casos ignorados y someterlos al tratamiento respectivo.

La significación médico-social de la Sifilis Ignorada en la mujer, y por consiguiente no tratada, adquiere caracteres de dramatismo en el caso frecuente de embarazo donde constituye la fuente total generadora de Sifilis Congénita.

Más valor trascendente integra esta premisa, si se tiene en cuenta que la sifilografía moderna no admite y desecha, la clásica sifilis concepcional que imputaba al padre solamente la causa de la sifilis en el hijo por infección vehiculada en la esperma.

El concepto moderno es casi unánime en considerar que la mujer es infectada en primer término por el hombre, e infecta a su vez al hijo en el medio placentario en el quinto mes de gestación.

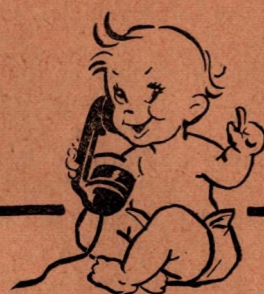
De las premisas mencionadas derivan las consecuencias prácticas y clínicas para la profilaxis de la Sifilis Congénita.

c) MISION DE LA OBSTETRICA Y EL MEDICO TOCOLOGO

La obstétrica y el médico ginecólogo absorben, por así decir, la relación de las futuras madres por el carácter profesional de mujer-embarazo-natalidad. Tienen estas dos actividades técnico-sociales la ineludible misión de incidir en la ecuación mencionada, y desplegar sus capacidades al máximo rendimiento. De esa acción, en triangular armonía con el médico sifilógrafo que orienta, trata, asesora y atende la afirmación de un hijo sano para una embarazada sifilítica correctamente tratada desde los primeros meses de gestación, surge el armamento para el combate contra el flagelo nefasto de la Sifilis Congénita.

Es imperativo exigir el análisis serológico impostergablemente antes del tercer mes, de toda embarazada, sin detenerse en absurdos prejuicios o en la relevante importancia económica y social de la paciente; sería

Sí...! ahora tomo la leche con más gusto en la nueva MAMADERA UPA



La genial MAMADERA sin defectos



Pídala en farmacias y casas del ramo

capitular por inercia y menoscabar la jerarquía profesional.

Realizar una reacción de Wassermann después del tercer mes y aún (Pasa a pág. 24)

Revista Asociación Obstétrica

Pág. 6

CONFERENCIA

Irradiada en Radio Femenina, por Unión Femenina del Uruguay el 29 de Noviembre por la obstétrica Grecia Campistrós.

La Asociación Obstétrica del Uruguay, deja oír su voz de adhesión a la lucha que emprendieron las mujeres que trabajan, en esta hora radial, ya que nosotras como parteras y como mujeres, conocemos de cerca los múltiples problemas, que abocan a todas las mujeres y que se suman en grado máximo a las que agregan a sus múltiples responsabilidades, el problema de la lucha por la vida, a través de sus distintos trabajos.

Las mujeres no piden su jubilación a los 25 años sin límites de edad, solamente por aumentar el número de jubilados que pasean por nuestros parques, ya que ellas, dentro de sus vidas de obreras, empleadas o profesionales, no han anulado, sus condiciones de esposas, madres y amas de casa sino que ese reclamo merecido, lo exige su constitución física y fisiológica y su anhelo de servir a su hogar con todo su desvelo y abnegación como sólo saben hacerlo las mujeres.

La jubilación a los 25 años sin límite de edad soluciona el problema de la desocupación en gran parte, y soluciona el problema de organización y dirección de los hogares trabajadores. Las mujeres madres que como tal han cumplido con una ley tan generosa, tiene el derecho de gozar en su hogar en edad temprana la dirección y convivencia con sus hijos,

mucho más si se tiene en cuenta que una mujer que se retira a los 25 años de trabajo, le queda en la mayoría de los casos, la oportunidad de poder ser ella quien dirija a sus hijos en la época difícil de la adolescencia.

Una mujer que por regla general a los 15 años comienza a trabajar, tendría en esa forma su descanso a los 40 años, edad posible de atender y dirigir su hogar y responsabilizarse de la educación de sus hijos. Pero eso sucede en el mejor de los casos, ya que son muchas las que para sumar 25 años de trabajo tendrán que llegar a una edad mayor de 50 años.

Las parteras del Uruguay que aún hoy no saben cómo será su retirada profesional ya que nuestros poderes no han estudiado una posible jubilación que los retire en forma decorosa después de una vida de verdadero sacrificio y de bien social, eleva su voz de adhesión a las mujeres que trabajan para que nuestros poderes solucionen de una vez el problema jubilación a los 25 años sin límite de edad y de 20 para las industrias insalubres.

Y aprovecha este espacio radial para elevar su voz de protesta para nuestros poderes públicos, y decirles qué piensan hacer con este gremio tan sacrificado que son las parteras. ¿Estudian o no, una jubilación que los deje retirar decentemente después de una vida agitada y de tanto servicio humanitario?

A estudiar pues estos problemas, y las mujeres de nuestro país a estar en pie de lucha por la solución de nuestros derechos.

FRENOVEX

complejo sinérgico lúteo - mamario

es la medicación de elección de los trastornos por hiperfoliculinia, menstruales y generales, porque combina los efectos antifoliculínicos de la glándula mamaria lactante y del cuerpo lúteo.

Activo por vía bucal

obra rápida y seguramente en los casos siguientes:

- MENORRAGIAS de origen endocrino;
- METRORRAGIAS - FIBROMAS SANGRANTES;
- TRASTORNOS PREMENSTRUALES (mastodinia, trastornos nerviosos, alérgicos, etc.)

Fácil de prescribir y económico, no provoca nunca efectos secundarios nocivos como las hormonas puras (hemorragias, trastornos del ciclo, virilización).

JUAN DELALE

Canelones 1702 Montevideo - Uruguay Teléfono 4 29 82

Revista Asociación Obstétrica

Pág. 7

Aplicación Práctica de los Conocimientos de la Incompatibilidad Sanguínea a Través de una Obstétrica

Por la Mma. Aída Vassallucci de Hellander

Por atención del Prof. J. J. Crotoggini, me es posible presentar a mis colegas un caso clínico reciente de Enfermedad Hemolítica Fatal en una niña, que pudo ser diagnosticado a las pocas horas de nacida y tratada precozmente con resultado favorable.

El haber sospechado la sensibilización por factor Rh se debe a las directrices de esta Clínica, en la persona de su Director, Prof. J. J. Crotoggini, por su insistencia en la investigación del Factor Rh en todas las embarazadas, lo que ha hecho posible, en muchos casos, descubrir precozmente la sensibilización.

Esas directrices se transmiten a los colaboradores y alumnos en forma de clases, Ateneos, impresos, etc.

También quiero mencionar la contribución al conocimiento de este problema que viene efectuando el Bachiller Mario Hubner como encargado de la Sección Rh de esta Clínica a través de las conferencias dictadas en la Asociación Obstétrica del Uruguay. Se trata de una persona perteneciente a una sociedad mutualista y cuya historia clínica es la siguiente:

Señora M. C. de S., de 32 años, de raza blanca, descendencia española, de aspecto general bueno y talla normal.

Antecedentes hereditario y personal: sin particularidades.

Como antecedentes Obstétricos: tiene dos hijos que en sus embarazos anteriores terminaron con partos espontáneos; se trata de niños normales a término, que no presentaron en ningún momento cuadro icterico. Actualmente los niños tienen 5 y 8 años respectivamente.

El embarazo actual fué controlado en polí-clínica por el Dr. Manuel Ambrosini y transcurrió sin trastornos, teniendo un parto indoloro que se efectuó solo, encontrando a mi llegada a la niña nacida entre el líquido amniótico y las materias fecales maternas y llorando normalmente. Lo único que me llamó la atención fué el aspecto pálido de la niña, palidez que atribuí en primer momento a la falta de temperatura del cuarto. Una vez bañada y abrigada adecuadamente aconsejé po-

nerle bolsa caliente.

Al efectuar al día siguiente mi primera visita, no observé de entrada ninguna particularidad en la niña debido a la poca luz del medio ambiente hasta que me acerqué con ella a la luz natural de la ventana llamándome poderosamente la atención la marcada ictericia. De inmediato aconsejé a los padres se pusieran en contacto con el Bachiller Hubner para que se efectuaran las investigaciones serológicas correspondientes, investigaciones que fueron solicitadas por la pediatra tratante, Dra. Otero.

Clínicamente la Dra. Otero constata una Espleno y Hepatomegalia muy pronunciadas, al mismo tiempo que una ictericia intensa.

La niña presenta, a pesar de los signos mencionados, mucha vitalidad, mamando normalmente. El informe serológico del Bachiller Hubner es el siguiente:

Padre: Grupo sanguíneo 0 IV de Moss. Factor Rho Positivo.

Madre: Grupo sanguíneo 0 IV de Moss. Factor Rho Negativo.

Presenta aglutininas anti-Rho en su suero sanguíneo, con un título 1/64, y en suero lácteo con un título de 1/128.

Niña: Grupo sanguíneo 0 IV de Moss. Factor Rho Positivo. Prueba de Coombs intensamente positiva.

El examen hematológico (Gianetto-Prunell):

Glóbulos rojos: 4.130.000.

Hemoglobina: 96%.

Valor globular: 115.

Glóbulos blancos: m.m. 34.500.

La fórmula leucocitaria es la siguiente:

Mielocitos Neutrófilos: 3%.

Metamielocitos Neutrófilos: 5%.

Segmentados Neutrófilos: 78%.

Polinucleares Eosinófilos: 1%.

Polinucleares Basófilos: 0%.

Monocitos: 1%.

Linfocitos, el 12%.

Se observa 20 Eritroblastos por cada 100 glóbulos blancos.

En la serie blanca los elementos son normales.

Con estos datos se indica la exsanguínea

transfusión, haciéndose un lavado de 300 cc. de sangre. (Bachiller Oliva y Dr. Vázquez).

5 horas después de la exsanguínea transfusión se efectúa una segunda prueba de Coombs que resulta ser positiva, pero mucho menos intensa.

El hemograma es el siguiente:

Glóbulos rojos: 4.550.000.

Hemoglobina: 92%.

Valor globular: 1.02.

Glóbulos blancos: 17.400.

Se observa 9 Eritroblastos Policromatófilos por cada 100 leucocitos.

Los elementos de la serie blanca son normales.

Clínicamente el cuadro no presenta variante, con excepción de la disminución de la Esplenomegalia.

12 horas después de la primer exsanguínea transfusión y a las 60 horas de nacida la niña se indica una exsanguínea transfusión, en la cual se inyecta 150 cc. de glóbulos concentrados Rh Negativos, que son tolerados perfectamente.

12 horas después o sea a las 72 horas de nacida, se efectúa una tercera prueba de

Coombs que es debilmente positiva (apenas perceptible).

El hemograma es el siguiente:

Glóbulos rojos: 6.600.000.

Hemoglobina: 110%.

Valor globular: 0.83.

Glóbulos blancos por mm. 18.800.

Se observa un Eritroblasto Policromatófilo por cada 100 leucocitos.

Al 5º día de nacida, la prueba de Coombs es francamente Negativa y el hemograma es el siguiente:

Glóbulos rojos: 5.900.000.

Hemoglobina: 106%.

Valor globular: 0.89.

Glóbulos blancos por mm. 14.600.

No se observan Eritroblastos.

A los 20 días de nacida la niña el hemograma es el siguiente:

Glóbulos rojos: 4.725.000.

Hemoglobina: 95%.

Valor globular: 1.01.

Glóbulos blancos: 7.000.

No se observan Eritroblastos.

La ictericia fué disminuyendo paulatinamente hasta que a los 2 meses la niña está en perfectas condiciones.

PASPOL

POLVO

POMADA

Elaborado por

LABORATORIO "FARMACO URUGUAYO"

★

D. Terra 1661

Teléf. 4040 19

Actuación de la Nueva Directiva de Acuerdo al Plan de Acción por Iniciativa de su Secretaria Srta. Emilia Toscano

En Junio ppdo. tomó posesión de sus cargos, y viene cumpliendo hasta la fecha las siguientes actividades: una extensa gestión, tal como el aumento caudal de socias en un 60%, el ingreso, en gran número, de médicos en calidad de socios protectores.

Un acto de Beneficencia que arrojó un alto saldo favorable con destino a robustecer los fondos sociales.

Ciclo de conferencia sobre temas científicos de palpitante actualidad.

Con respecto a la revista de la entidad, tan necesaria, que divulga y fomenta la acción, como asimismo para jerarquizar y unificar aspiraciones; la publicación es actualizada, gracias al esfuerzo de la Secretaria Srta. Emilia Toscano y la gran colaboración y ayuda que prestó la socia Elisema Oggiani, para que su financiación y su costo no graven las finanzas de la institución. Ha obtenido un gran aporte en forma de avisos de los laboratorios, farmacias, sanatorios y parteras, etc., a los cuales extendemos nuestro agradecimiento, pues esas firmas anunciadoras han colaborado eficazmente.

Las afiliadas, una vez en posesión de la revista podrán apreciar y valorar este gran esfuerzo.

Actualmente organizamos un beneficio para fin de año a objeto de recabar fondos con destino a fines sociales. El favorecido en este

sorteo se hará acreedor a un premio de \$ 100, la contribución es de \$ 0.50.

Señoras asociadas, tengo el más firme propósito de cumplir con el plan de acción que me he trazado al hacerme cargo de esta Secretaría, de lo que en parte ya me ha sido posible realizar.

Use:



La genial
MAMADERA
sin defectos

MAS HIGIENICA - MAS PRACTICA - MAS LINDA

OTOSAN



ANTISEPTICO, ANALGESICO Y

DESCONGESTIVO DEL OIDO

LABORATORIOS FISCHER

Cosme de los Santos



Av. Uruguay 1602

Teléf.: 4 77 74

GRIETINA

MARFAN



Medicamento clásico de las grietas del Pezón.



LABORATORIO MARFAN

Montevideo

Importancia del Factor Rh en la Práctica Obstétrica

Por el Br. Mario Hübner

Encargado de la Sección Rh de la Clínica del Profesor Crottogini (Hospital Pereira Rossell)

Antes de abordar al tema en sí, creemos indispensable para su comprensión, efectuar un "introito" serológico, y recalcar una serie de conceptos pertenecientes a la inmuno-Hematología.

Si nosotros extraemos por punción venosa unos centímetros de sangre que colocamos en un tubo seco, podremos apreciar al cabo de unos minutos el fenómeno de la coagulación; y si esperamos un lapso de tiempo mayor (algunas horas) variable para los diversos individuos y temperatura ambiente, podremos observar el fenómeno de la retracción del coágulo, acompañado de liberación de suero sanguíneo.

Para nosotros desde nuestro ángulo de enfoque, el coágulo está constituido esencialmente por glóbulos rojos, que contienen en su interior sustancias químicas, biológicamente activas, llamadas **aglutinógenos o antígenos**. El suero sanguíneo contiene desde nuestro punto de enfoque, esencialmente, sustancias biológicamente activas, llamadas **aglutininas o anticuerpos**.

¿Qué significa la palabra **aglutinógeno**? Aglutinógeno quiere decir; sustancia que engendra una aglutinación (es la sustancia aglutinada).

¿Qué significa la palabra **aglutinina o anticuerpo**? Es la sustancia que actúa sobre el aglutinógeno, provocando la aglutinación.

¿Qué significa la palabra **aglutinación**? Se entiende por aglutinación, la formación de cúmulos de glóbulos rojos, provocado por el encuentro entre un aglutinógeno y una aglutinina incompatible.

Ahora nos encontramos en condiciones de abordar lo esencial del descubrimiento de Karl Landsteiner, efectuado en el año 1900; y aunque la mayoría desconozca el nombre del descubridor, todos conocemos su descubrimiento, me refiero a los **grupos sanguíneos**.

Existen y coexisten en nuestra sangre, aglutinógenos y aglutininas, motivo de la división de la raza humana en 4 grupos sanguíneos.

Grupo Sanguíneo AB (I de Moss): Contiene en sus glóbulos rojos a los aglutinógenos A y B, y ninguna aglutinina en su suero sanguíneo.

Grupo Sanguíneo A (II de Moss): Contiene



Br. Mario Hübner

en sus glóbulos rojos al aglutinógeno A, y en su suero sanguíneo a la aglutinina Beta.

Grupo Sanguíneo B (III de Moss): Contiene en sus glóbulos rojos al aglutinógeno B, y a la aglutinina Alfa en su suero sanguíneo.

Grupo Sanguíneo O (IV de Moss): No contiene ningún aglutinógeno en sus glóbulos rojos; en cambio contiene las aglutininas Alfa y Beta en su suero sanguíneo.

¿Qué es el Factor Rh?

El Factor Rh es un aglutinógeno que se encuentra también como los otros aglutinógenos, en los glóbulos rojos de la sangre del 100 o/o del mono Macacus RHESUS (de donde derivan las dos primeras sílabas Rh), y del 85 o/o de los individuos de la especie humana.

Pero a diferencia de los aglutinógenos del Sistema ABO, el aglutinógeno Rh, no va acompañado naturalmente de aglutininas en su suero sanguíneo.

Llámase Rh positivos a los individuos que contienen en sus glóbulos rojos el Factor Rh, y corresponden al 85 o/o.

Llámase Rh negativos a los individuos que

no contienen en sus glóbulos rojos el Factor Rh, y corresponden al 15 o/o.

¿Qué aplicación práctica tiene el Factor Rh para el Obstetra?

Las aplicaciones son fundamentalmente dos:

- A) En la Transfusión de sangre.
- B) En la incompatibilidad materno-fetal.

En la Transfusión de sangre: Dijimos que el Factor Rh se caracterizaba por no ir acompañado en el suero sanguíneo de aglutininas normales, llamadas iso-aglutininas.

Peró el hecho de no tenerlas, no implica que no las pueda adquirir, y ese poder de adquisición de aglutininas hizo abrir una nueva rama de la Medicina, que es la inmuno-Hematología.

Veamos de qué manera se produce el proceso de adquisición de aglutininas anti-Rh; proceso que se denomina técnicamente SENSIBILIZACION.

Todos sabemos que, de acuerdo con los más elementales principios de la inmunidad, un cuerpo extraño introducido en el organismo, provoca en éste una reacción que se manifiesta en diversas formas.

Una cosa semejante sucede con la sensibilización al Factor Rh.

Toda persona Rh negativa o sea que no posee el Factor Rh al recibir inyecciones o transfusiones de sangre Rh positiva, reacciona a través de su Sistema Reticulo Endotelial contra el Factor Rh que se le ha inyectado, formando lo que antes no tenía, o sea aglutininas anti-Rh, que se sitúan en su suero sanguíneo.

¿Qué importancia tiene para el médico y para el enfermo la aparición de aglutininas anti-Rh en el suero sanguíneo?

Es de importancia capital, como veremos:

Si tomamos una gota de suero sanguíneo de un sujeto que adquirió por sensibilización, aglutininas anti-Rh, y la mezclamos sobre una lámina de vidrio con una gota de glóbulos rojos pertenecientes a un sujeto Rh positivo; dejamos incubar a 37° (temperatura del organismo) durante 15 ó 30 minutos, veremos que se ha producido una aglutinación.

Este mismo fenómeno, pero en proporciones gigantes sucede "in vivo", es decir que el mismo fenómeno de aglutinación sucede en el organismo de un enfermo Rh negativo que tie-

ne en su suero sanguíneo aglutininas anti-Rh, cuando es transfundido con sangre Rh positiva.

Sus consecuencias son fatales.

En la incompatibilidad materno-fetal:

Puede suceder siempre que se reúnen las siguientes 3 condiciones:

Madre, Rh negativa.

Padre, Rh positivo.

Hijo, Rh positivo (como su padre).

De acuerdo con las Leyes de la Herencia, el Factor Rh positivo es dominante, y el Factor Rh negativo es recesivo. Es decir, que en un matrimonio constituido por la mujer Rh negativa; el hombre Rh positivo; el hijo va a heredar el carácter paterno (predominantemente) o sea que será Rh positivo.

El proceso de la SENSIBILIZACION de la madre es muy semejante al que se produce en la sensibilización por Transfusión, con la diferencia que en lugar de ser por vía intravenosa o intramuscular, es por vía TRANS-PLACENTARIA. El hijo inyecta a su madre, a través de la placenta, glóbulos rojos Rh positivos, y la madre reacciona a través de su Sistema Reticulo Endotelial, produciendo aglutininas o anticuerpos Rh.

Las Aglutininas anti-Rh maternas tienen una doble acción sobre el hijo: A) Acción hemolítica B) Acción Citotóxica.

LA ACCION HEMOLITICA: Consiste en destruir los glóbulos rojos del recién nacido, con la subsiguiente anemia grave, liberación de hemoglobina que al ser transformada le da el tinte icterico.

LA ACCION CITOTOXICA: Consiste en la acción tóxica sobre los diversos órganos y tejidos, en especial los órganos hematopoyéticos y linfoides.

¿Qué cuadros clínicos nos deben hacer pensar en el Rh?

Cuadro 1: Niño que nace normal y que a las pocas horas adquiere progresivamente un tinte icterico.

Cuadro 2: Cuando el niño nace con lesiones del tipo heredo-sífilis, y sus padres son Wasserman negativo.

Cuadro 3: Cuando la madre tiene abortos espontáneos.

Medidas a adoptar ante el problema del Rh

Efectuar en forma sistemática la investigación del Factor Rh en todas las grávidas, pa-

ra estar prevenido frente a los posibles conflictos.

Apéndice

No podemos dejar de mencionar que en la actualidad no podemos hablar de Factor Rh, sino de Sistema Rh, el cual está constituido por 3 Factores Rh como veremos a continuación.

De los 3 Factores Rh denominados por orden serológico: Rh', Rho, Rh'', el más importante es el Factor Rho.

Rh'+ (Rho+) Rh''+ . +	} 85 %
Rh'+ (Rho+) Rh''— +	
Rh— (Rho+) Rh''— +	
Rh— (Rho+) Rh''+ +	

En este grupo de combinaciones de Factores Rh en los cuales el Factor Rho es positivo, son considerados Rh+ (positivos).

Rh'— (Rho—) Rh''— —	} 15 %
Rh'+ (Rho—) Rh''— —	
Rh'+ (Rho—) Rh''+ —	
Rh'— (Rho—) Rh''+ —	

En este segundo grupo de combinaciones de Factores Rh, en los cuales el Factor Rho es negativo, son considerados negativos. (—).

ANTINAUSEOL "ASTER"

Sedante del centro vomitorio, excitado como consecuencia de trastornos metabólicos propios del embarazo

El ANTINAUSEOL es un preparado que contiene las hormonas totales del ovario, extracto tiroideo, adrenalina, principio activo de la glándula suprarrenal y un sedante nervioso, el di-etil barbiturado de sodio, los que actúan en las perturbaciones gravidicas en sus tres aspectos de autointoxicaciones, insuficiencias endócrinas y excitación nerviosa primaria y secundaria.

MODO DE ADMINISTRACION Y DOSIS:

En los casos ligeros son las enfermas quienes gradúan sus medicaciones tomando una o dos cucharaditas solas o en una infusión de té o tilo cuando se sienten molestadas, pudiendo llegar a tomar hasta ocho cucharaditas en las 24 horas.

En los casos en que se desea lograr una acción sedante suave, tomar dos o tres cucharaditas al acostarse.

En los casos graves de marcada excitabilidad del centro vomitorio, la dosis debe aumentarse pudiendo llegarse hasta 12 cucharaditas en las 24 horas.

Preparado en los
LABORATORIOS ASTER

del Prof. VICTOR COPPETTI
Químico Farmacéutico

25 de Mayo 224

Montevideo

SULFANOVULOS TERAP

Gonococcias, Estafilococcias, Vaginitis, Metritis,
Catarros Uterinos, Leucorreas en General, etc.

Cada óvulo contiene:

Sulfanilamida pura	Gr. 0.50
Oxido de zinc	Gr. 0.30

Caja de 6 óvulos

LABORATORIOS URUGUAYOS "TERAP"

Uruguay 1573

Montevideo

PITUOSONA GALIEN

UN OCITOCICO
SEGURO QUE
NUNCA DEBE
FALTAR EN SU
BOTIQUIN

OVULOS DE GALITIAZOL

CADA OVULO
CONTIENE UN
GRAMO DE
SULFATIAZOL
G A L I E N

CERVICITIS Y VULVO VAGINITIS



Establecimientos GALIEN

PAYSANDU 1783

MONTEVIDEO

ICTERICIA PATOLOGICA DEL RECIEN NACIDO O ERITROBLASTOSIS

Por Nair J. de Rizzolo

Colegas: este trabajo tiene por objeto llamar la atención sobre uno de los tantos casos que se nos presentarán en nuestra práctica diaria sobre el llamado sistema del Rh y del que quizás, si no perdemos tiempo, podremos ganar una vida. No entraré en detalles de orden serológico, pues entiendo que a la partera no atañe, sobre todo habiendo trabajos tan completos de profesionales autorizados que nos dan idea clara sobre este problema; solamente quiero con este trabajo contarles algo que yo viví. Con este niño no se ha seguido la práctica de la exsanguíneo transfusión por considerarla inútil, dada la forma tan grave en que se presentaron los síntomas del sistema Rh, sin embargo, no por eso se le abandonó y hoy, transcurridos un mes y medio del nacimiento, por lo menos en lo que respecta a vivir, va ganando. Ahora bien, este sistema Rh nos presenta, eso sí, un gran problema de orden moral y social, pues en lo que al pronóstico futuro neuropsicológico, este niño crea un interrogante.

Señora A. B. de C., 28 años, raza blanca, ambiente social y cultura, media. Múltipara. 2 partos anteriores normales, niños vivos, uno de 8 años y otro de 5 años, completamente sanos o análisis de Wasserman negativo. Embarazo actual a término, sin complicaciones; diez días antes de iniciarse el trabajo de parto la señora nota la pérdida de un líquido acuoso de color amarillo intenso que mancha la ropa. El día 8-X-52 a la hora 16 comienza el trabajo de parto, la veo a la hora 18 y constato por palpación, posición longitudinal del feto, polo podálico en el flanco derecho con presentación cefálica bien encajada; latidos fetales buenos. Al tacto: cuello completamente borrado con dilatación de 7 cms. y no se toca bolsa de aguas, tampoco hay expulsión de líquido amniótico, pero la presentación bien descendida actúa como tapón. A la hora 19 y 30 se produce la expulsión del feto en OISA sin ninguna complicación, el niño inmediatamente lanza su llanto, ligo el cordón umbilical y hago el baño acostumbrado. No ha salido nada de líquido amniótico, quiere decir que lo que la señora pierde desde hace 10 días es eso. Noto de inmediato que este niño tiene una coloración distinta a la que acostumbramos ver en el recién nacido

pero como es de noche, con la luz artificial no puedo apreciar el tinte. El niño en lo demás tiene aspecto normal, con peso de 3.400 grs., llora bien; lo abrigo y termino el segundo tiempo de parto con la madre, normalmente.

Me llama la atención el color del líquido expulsado durante los días anteriores al parto y que la señora corrobora mostrándome ropa manchada y difícil de salir a pesar del lavado; pues en ningún momento del parto noto sufrimiento fetal y el niño, aparte de su color anormal (algo herrumbroso por efecto de la luz artificial) no presenta nada que indique que haya sufrido in útero.

Al otro día concurre a primera hora a efectuar el puerperio y lo primero que me choca es precisamente este color, del cual la familia se ha dado cuenta y me lo hace notar; el niño ha llorado bien, ha dormido y al hacer cambio de ropa noto que la orina es de color amarillo intenso, sin ninguna duda sé que me encuentro ante una ictericia patológica del recién nacido, pues lo que yo vi a efectos de la luz artificial color herrumbre, es el tinte icterico intenso que noto a la claridad del día. Inmediatamente me comunico con el doctor García Güelfi y le expreso mis temores; el médico concurre por primera vez a la hora 12 y he aquí su examen:

Aun cuando se trataba de un niño recién nacido impresionaba la apatía, diríamos el sopor en que estaba sumido, y lo hago notar

CARLOS M. OLAONDO

ARTICULOS GENERALES
PARA

Sanatorios
Laboratorios

A LAS ORDENES DE LOS
Sres. MEDICOS Y PARTERAS

RIO NEGRO 1232

TEL. 889 16

primero para jerarquizar el signo que llamaba tanto la atención como el color verdímico de los tegumentos y de las mucosas.

Las excitaciones suaves en la región peribucal no despertaban reflejo de succión alguno; el llanto era débil. El resto del examen clínico revelaba una gran hepato-esplenomegalia.

En cambio, del punto de vista neurológico, el tono muscular era el corriente de los recién nacidos, es decir, hipertona.

Durante el examen tuvo una emisión de orina de color roji-verdoso y una deposición meconial pero intensamente teñida, casi como borra de café.

Pido urgentemente investigación de sistema Rh, encontrándose en la madre una intensísima tasa de aglutencinas anti-Rh (doctor Surraco).

Visto el niño en consulta y considerándose acertada su internación en el Hospital se procede a trasladarlo al Hospital Pereira Rossell, sala Lactantes A.

Allí se le trató con medicación vitamínica (K-C) y cuando presentó ligera anemia se le practicó pequeña transfusión de sangre. Desde entonces se fué recuperando lentamente. Hoy se sigue estrechamente su evolución,

atisbando cualquier signo que indique lesión neurológica, así como con exámenes neuropsíquicos seriados.

Este caso nos suministra las siguientes enseñanzas:

I) Frente a cualquier signo o síntoma anormal o por lo menos fuera de lo que acostumbramos ver, llamar inmediatamente al Pediatra. El tiempo en estos casos se cuenta por minutos.

II) Que toda ictericia aparecida desde el nacimiento debe considerarse grave y que son indicios de toque neurológico, la apatía, el sopor, la hipertonia exagerada que a veces lo lleva al opistótonos (posición en hiperextensión), las convulsiones.

III) Que la evolución favorable que ha tenido este niño, no es lo corriente sino lo contrario.

IV) Que aún cuando sobrevivan, siempre queda la incertidumbre sobre el porvenir psiconeurológico de estos pequeños.

V) Y sobre todas las cosas enseña que es imprescindible practicar la investigación sistemática del factor Rh en toda embarazada, por lo menos antes del 6º mes y en manera muy especial en aquéllas que en algún momento de su vida han recibido transfusiones.

GYNOLIX

Apósito vaginal seco de estovarsol.

COMPOSICION

Acido oxiacetilaminofenilarsénico 0,25 g.

PROPIEDADES

Terapéutica ginecológica — Modificador del medio vaginal. Favorece el desarrollo de la flora láctica normal, en detrimento de parásitos y microbios patógenos.

INDICACIONES

VAGINITIS POR TRICOMONAS — LEUCORREAS COMUNES DE ORIGEN DIVERSO (IRRITACIONES LOCALES, ANEMIA, DIABETES, ETC). — LEUCORREA SENIL — VULVOVAGINITIS DEL EMBARAZO — VULVOVAGINITIS INFANTIL NO GONOCOCICA.

POSOLOGIA

Al comienzo del tratamiento, dos tabletas, y después una por la noche al acostarse.

PRESENTACION

Caja de 20 tabletas de 0,25 gramo.

LABORATORIOS

CAILLON Y HAMONET

Salto 1161

Teléf.: 40 24 28

MAXIMA PROTECCION CON

PENTIAZOL OVULOS



Asociación antibiótica potente: Penicilina + Sulfatiazol

Asociación desodorizante - revitalizadora: urea + glucosa



- Infecciones microbianas (incluso gonococo y colibacilo : vulvitis, vulvovaginitis, cervicitis, metritis. Leucorreas. Bartholinitis, etc.
- Pre y post operatorio .



EDUARDO MARQUES CASTRO S.A.

REPRESENTANTES EXCLUSIVOS

CUAREIM 1230

TEL.: 921 21

ACTO DE CAMARADERIA



Vista de las afiliadas que asistieron al Acto de Beneficiencia organizado por la Asociación Obstétrica del Uruguay y que se desarrolló dentro de un marco de grata camaradería, que pone de relieve la prestigiosa acción que viene desplegando la nueva Directiva.

PYNOL

DESINFECTANTE
PARA
HOGAR Y HOSPITAL

NO IRRITA

LA PIEL MAS DELICADA
NI LAS MUCOSAS

Adquiéralo
en
Farmacias



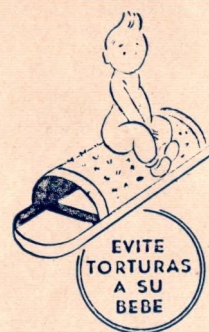
Autorizado por C.H.C. de M.

ESTAB.

1843

WILLIAM COOPER & NEPHEWS LTD.

SAN RAMÓN 765 - MONTEVIDEO - TELÉF. 2.30.92



**LAS ESCALDADURAS DEL BEBE
SON EVITABLES!!**

*Aplique una vez por día **Dr. SELBY** CREMA CURATIVA
y su bebé nunca tendrá escaldaduras!
Las escaldaduras, ya producidas por falta
de tratamiento, se curan rápidamente con*

Dr. SELBY CREMA-CURATIVA

¿TIENE UD. HEMORROIDES?

Dr. SELBY, CREMA CURATIVA, es el tratamiento MAS EFICAZ
contra esta molestia tan desagradable!

Además es indicada contra
todas las quemaduras, grietas del pezón, llagas, boqueras, paspadu-
ras, hongos entre los dedos de los pies y cualquier afección de la piel.

¡ATENCIÓN! Lea y Difunda:

- 1) TODA PERSONA QUE HAYA CONTRAÍDO LA SIFILIS Y SE TRATA **NO DEBE** POR, NINGUN MOTIVO, ABANDONAR EL TRATAMIENTO.

Si lo hace se expone a graves peligros:

- a) Del corazón (incapacidad para el trabajo, muerte repentina).
- c) Del ojo y oído (ceguera y sordera).
- b) Del cerebro (locura, parálisis, invalidez).
- d) De la piel (úlceras, llagas).
- e) De la reproducción (esterilidad conyugal).

- 2) La mujer sífilítica, **no tratada, antes y durante el embarazo** podrá tener:

- a) Un niño muerto o morirá antes del año.
- b) Un niño enfermo de sífilis.
- c) Un niño con deformaciones y raquitismo.
- d) Un niño con debilidad, enfermizo, atrasado, etc.
- e) Abortos repetidos, hemorragias, etc.

- 3) Si sigue el tratamiento **obtendrá un hijo sano.**

- 4) La mujer sífilítica **debe consultar sin demora al médico** en caso de embarazo desde los primeros meses.

- 5) Todo enfermo que lea estos consejos debe ser un propagandista activo entre parientes y amigos.

- 6) Toda futura madre debe hacerse un análisis de sangre para descubrir la sífilis ignorada.

- 7) Como consecuencia de lo anteriormente expuesto, se aconseja el examen prenupcial. (Servicio gratuito en el Ministerio de Salud Pública).

DEPARTAMENTO DE HIGIENE SEXUAL

SANATORIO

Obstétrico - Ginecológico



Dr. E. RODRIGUEZ PEINADO

Obst. I. BARTOLOTTA

Asistencia libre para Médicos y
Parteras. - Precios Módicos.

PARTOS - CIRUGIA

GINECOLOGIA



Sierra 1743

Teléf.: Prov. 4 62 63

LABORATORIO "COLON"

ANALISIS CLINICOS

Transfusiones - Inyecciones Onda

Corta - Ultra-Corta y Super-Sónica.

Rayos Infra-rojos y Ultra-violetas -

Ionizaciones - Nebulizaciones.

Servicio de Practicantes.



Av. E. Garzón 1889

Teléf.: 22 04 42

El Vaso Roto

por SULLY PRUDHOMME

Hirió el abanico el vaso
Do mueren esas verbenas
El golpe le tocó apenas;
Nada reveló el acaso.

Mas, la ligera hendidura
Mordiendo a diario el cristal,
Con marcha lenta y segura
Trazó una vuelta cabal.

Por esta rotura estrecha
Vase el agua, y aunque es noto,
Nadie aún del daño sospecha
¡No tocadlo, que está roto!

Así la mano querida
A veces el pecho hiere,
Y al extenderse la herida,
La flor de su amor se muere.

Aunque intacto para el mundo
Si escucháis, llorar le oiréis
Su mal secreto y profundo...
¡Roto está, no lo toquéis!

El arte de la vida es el arte de evitar el dolor.

Thomas Jefferson

De Interés para los Asociados

Comunicamos extraoficialmente que el nuevo laudo de las Sociedades Médicas Mutuales, en lo referente a las parteras es el siguiente:

Parteras a sueldo: \$ 285.00, más \$ 35.00 por parto que exceda de 10.

Policlínica: \$ 4.00 por hora.

A órdenes: Urbano \$ 42.00; Suburbano \$ 49. \$ 5.00 por parto entre 20 y 8 horas, cuando la empresa no proporcione locomoción.

FARMACIA "RIPOLL"

QUIM. FARM. M. E. RIPOLL



Sección Óptica

TECNICO:

CIPRIANO FERREYRA

Sección Fotografía:

Revelados en el día. Ampliación en todos los tamaños. En colores.

Sección Perfumería

Lociones nacionales y extranjeras. Perfumería Yetem.

Oxigenoterapia:

Servicio permanente. Nebulizaciones, etc.

Av. Garzón esq. Lezica Teléf.: 22 00 72

VEA NUESTRA SECCION BEBES

Dr. ROBERTO GARCIA GUELFÍ

Medicina General y

Niños especialmente.

CLINICA.

Rayos X - Onda Corta - Oxigenoterapia - Nebulizaciones.

Consultorios:

Av. Gral. Garzón 1270 - Tel. 22 49 12 - 4 43 10

Consultas: Martes, Jueves y Sábados de 15 a 17 horas.

San José 1132, P. 5, Ap. 24 Teléf.: 9 57 24

Consultas: Lunes, Miércoles y Viernes de 14.30 a 16.30 horas.

NOTOXIN

PASTA PARA LACTANTES

A BASE DE 3,84 % DE FENOLES

SIN TOXICIDAD - NI CAUSTICIDAD - NI CONTRAINDICACIONES - PASTA BACTERICIDA - ANALGESICA Y ANTIPRURIGINOSA

Eritema de muslos y nalgas - Intertrigos de variadas localizaciones - Eritrodermia descamativa Eczematizaciones secundarias - Dermatitis por contacto - Escaldaduras y todas las reacciones eritematosas producidas por contacto con las deyecciones o por alimentación inadecuada.

FORMULA 100 g.

Hidroxi - Bencene	2,68
O - Hidroxitoluene	1,16
Colesterina	1,46
Clorófila	0,82
Esencia de Trementina	1,51
Oxido de Zinc	12,50
Almidón	12,50
Vehículo C. S. P.	100,00

LABORATORIOS COS

JOAQUIN ABEL S. en C.

Bul. Artigas 1126

Montevideo

Teléf.: 41 51 91

PERFECTA

La mamadera
IDEAL

*para preservar de contaminación
el alimento de los bebés!...*

¡Triple Ventaja!

FACIL de LIMPIAR
FACIL de APLICAR
FACIL de CONSERVAR



• SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS

SOLICITE FOLLETO GRATIS — Av 8 de OCTUBRE 2720

La Sífilis Ignorada en la Mujer

(Viene de pág. 6)
el 7º y 8º es una seria omisión técnica, y podría a nuestro juicio, constituir un delito sanitario en un futuro código de Higiene y Profilaxis.

d) COOPERACION DE LAS OBSTETRICAS

La comisión médica dependiente del Departamento de Higiene Sexual encargada de abordar esta lucha, estimó imprescindible la cooperación de la Asociación Obstétrica del Uruguay.

Solicitó y obtuvo una respuesta auspiciosa, una colaboración activa, un interés señaladamente estimulante. Integra nuestra Comisión y despierta al comprender su elevación a un plano de misionera.

Nos place destacar como justo homenaje a la gremial de Obstétricas su ejemplar colaboración.

Dr. Arturo Prunell

COMPAÑERAS:

La cena de camaradería que anualmente se ha celebrado en el Día de la Partera, este año se ha suspendido por razones ajenas a nuestra voluntad.

Clínica Quirúrgica Dr. TERRA

Partos - Ginecología - Cirugía General - Equipos
Modernos de Anestesia - Partos sin dolor.

Javier de Viana 2345

Teléf.: 4 81 33

PARQUE RODO

Servicio obstétrico de urgencia permanente.

Mabel...

TAMBIEN HOY
se animó a ir de baile?

... y me divertí como nunca.

Con DAMEX

no pierdo ni un día
de alegres diversiones.



DE CELULOSA EXTRA-ABSORBENTE

DE EXTREMOS PLANCHADOS

CON DESODORANTE AROMATIZADO



TOALLAS HIGIENICAS
Damex

EVITAN INJUSTOS INTERVALOS

El Embarazo no debe dar Lugar a Ofensa ni Temor

Un hijo es la eternidad. Engendrarlo, es deber ineludible de toda mujer sana. La mujer sólo se encuentra a sí misma, cuando siente palpar en su interior un nuevo ser.

El embarazo torna sagrada su vida; tierra esponjosa y espléndida, cáliz magnífico que sustentará la maravilla iluminada, florecida al soplo divino del amor.

Lícito o ilícito, el embarazo ha merecido la atención de nuestras leyes, habiendo instituciones en nuestro país que protegen a la mujer grávida, para que ella pueda continuar con su maravillosa carga... y no sea ésta un entorpecimiento para su vida.

Jamás debe ofender la presencia de la gravedad y es necedad imperdonable el querer disimular u ocultarla.

Nunca es más digna la mujer, que cuando lleva sus entrañas encendidas en fuego de auroras. El dulce milagro de un hijo, cal y

sangre de la propia envoltura levantada bien alto por la madre valiente..., tiene que dar siempre un ciudadano honrado y libre, que dignificará a la madre y a la patria.

Evitar el hijo para evitar la ofensa, es propio de cerebros mezquinos o inferiores, que nunca gustarán de la emoción purísima de acunarlo en lo íntimo, para poder acunarlo en los brazos junto al corazón.

¿Es que alguien puede temer el embarazo? ¿Es que alguien tiene temor de gritar a todos los lugares, ¡voy a tener un hijo!, lo siento dentro de mí... —Respetadme y protegedme, que yo os enseñaré la gracia y la ternura, junto a mi hijo, lo honro y me honro. Lo quiero sano y fuerte, valiente y audaz, para entregarlo a la sociedad y pagar con él parte de la deuda contraída.

Siempre es bienvenida la llegada de un hijo, no hay edad para esperarlo; sí, la madre se

renueva en cada hijo que nace... si cada uno le trae la gracia de todas las primaveras y la dulzura inagotable del ánfora de la eterna juventud.

No hay que temer al hijo después de una jornada, y aún, el que llega sin que se espere cuando la cuna no está pronta todavía para recibirlo... y no tiene otro refugio que los brazos de su madre inexperta, para ése aunemos todos nuestros esfuerzos y busquemos la posibilidad de que madre e hijo no tengan que separarse.

Amparo y protección a la madre soltera, en esta tierra tan libre y generosa, abierta a todo lo que sea superiorización. Amparo para ellas, mientras no se encuentre solución a este urgente problema, educativo. Tienen que ser más las instituciones que tengan sus salas cunas y jardín de infantes con personal especializado, donde la madre en las horas de trabajo pueda tener a su hijo junto a ella.

En esta forma se evitará también el temor al embarazo, porque a esa madre no se le planteará el problema de pensar: ¿Qué voy a hacer cuando nazca mi hijo?, porque tengo que

trabajar, sin tener a quien dejarlo en las horas de labor.

Y pensar con dolor: —no puedo tenerlo, ese sueño que acaricié tantas veces no cristalizará. ¿Porque será tan ingrata la vida para algunos seres, que no puedan tener siquiera la felicidad de estrechar entre sus brazos el amor más grande que toda mujer anhela, su hijo. Y así; el mal social se expande, el aborto como única solución para tal problema, porque la sociedad no quiere oírlo, porque ella no puede afrontar la vida con un hijo, sin la debida protección.

En el congreso nacional de parteras, que se realizó en el año 1945, se trató este interesante tema considerado desde el punto de vista de protección a la madre y al niño, pidiendo se combatieran estos flagelos de origen económico y social; como ser: "Natalidad ilegítima", "Disminución de la natalidad", "Aborto voluntario", "Mortinatalidad y mortalidad infantil. Observando este problema y pensando que la madre es el ser más importante de la familia, se le debe considerar como tal, y toda protección que se le dispense

BOOTS

Disfunción ovárica, disfunción de la menopausia, amenorrea, hipo amenorrea

Tabletas DIENOESTROL

de 0,3, 5 y 100 mg.

ANEMIA

HEPASTAB FORTE

Extracto de hígado concentrado, equivalente a 15 u. i. por cc.

Con 20 microgramos de Vitamina B 12

INDOLO RO

BOOTS PURE DRUG COMPANY LIMITED

Unicos representantes en el Uruguay

CHIMEX S. A.

Paysandú 887

Teléf.: 8 09 01 - 8 09 02 - 8 58 21

ALUM SEL



HIGIENE INTIMA DE LA MUJER

Irrigaciones

MODO DE EMPLEO: Dilúyase el contenido del sobrecito en un litro de agua caliente.

LABORATORIOS
GERARDO RAMON & CIA.

Ciudadela 1430

Teléf.: 9 00 83

no será solo en su propio bien, sino en bien de la sociedad.

En congresos internacionales se ha comprobado, que son pocos los países que prestan la debida atención a las futuras madres, asesorándolas sobre anatomía, fisiología, higiene del parto y ciudadanos del niño. Ya desde la escuela pública se empieza la preparación de la adolescente para esos años tan difíciles que preceden a la maternidad, durante los cuales por lo general carecen de la experiencia necesaria para elegir el verdadero camino, tarea difícil la de la maestra, pero imprescindible; que luego se completa en las policlínicas, aconsejando a las jóvenes madres; encaminándolas dentro de la senda más recta, que es la más difícil, pero la única que conduce a la verdad. En nuestro país, en diversas oportunidades se han presentado proyectos referentes a los problemas que el hijo crea a la madre. El Estado contempla estas delicadas situaciones, pero no ha legislado todavía la protección que deberían prestar las empresas parti-

culares. Cuando todos, pueblos y estados, realicen un esfuerzo común y armónico, la humanidad habrá dado un gran paso. Y allá en lo alto, aureolada de santidad, la madre, palanca del mundo, amamantará a su hijo.

Emma Rolando de Marotto

Use:



La genial
MAMADERA
sin defectos

MAS HIGIENICA • MAS PRACTICA • MAS LINDA

METROSAN BOME

Hemostático - Descongestivo Pelviano
Sedante Uterovárico

FORMULA

Ext. Fl. Hidrastis	5 c.c.
Ext. Fl. Piscidia	5 c.c.
Ext. Fl. Hamamelis	10 c.c.
Ext. Fl. Viburnum	10 c.c.
Vehículo c. s. p.	100 c.c.

Dosis: 2 Cucharaditas diarias.

LABORATORIOS

BOME S. A.

Director Técnico Responsable: RODOLFO R. PERERA - Quím. Farm.

Avda. Uruguay 1766 - 68

Montevideo

Texto aprobado por la C. H. C. M.

IMPORTANCIA DE LA COLABORACION DE LA OBSTETRA EN LA INVESTIGACION DE LA SIFILIS IGNORADA

CONSIDERACIONES SOBRE LA CONFERENCIA DICTADA POR LOS DOCTORES TEHERAN, CUSMANICH Y ABELLA

Hemos tenido la feliz oportunidad de asistir a una conferencia de todo punto interesante, más aún para nuestra profesión, desde donde, actuando con solvencia moral y humana podemos ayudar a resolver problemas de tanta intensidad como es la heredosifilis. La sífilis ignorada, trae aparejada una verdadera cadena de enfermedades transmisibles que derivan en distintas taras físicas, morales, etc., provocando situaciones graves a la sociedad. He ahí de donde, si se llegara a investigar retrospectivamente la sangre de seres predispuestos a estas taras, no resultaría extraño encontrar heredosifiliticos, a los que con gran frecuencia culpamos, sin haber hecho antes la profilaxis adecuada. Es indispensable (y para esto hago un llamado a las colegas) que se tome con carácter grave y urgente la responsabilidad técnica de investigar desde el comienzo del embarazo la sangre de la mujer grávida, mediante reacciones de Wasserman, Kant, Miller, etc.

Debe insistirse aun en el caso de reacciones negativas, si se sospecha algún sintoma, para descartar luego graves consecuencias, y en casos de evidente infección, recomendar a la enferma, que sea un médico especializado (sifilógrafo), quien tomará las medidas necesarias para poner en condiciones a la madre y al futuro ser, evitando, por lo tanto, que sean éstos pesada carga para la familia y la nación. La sífilis ignorada pone en grave peligro a la sociedad, puesto que existe en toda persona enferma, un vehículo de infección. Mas tratándose adecuadamente, ésta será inofensiva para el enfermo y sus descendientes. Nuestra obligación ineludible es, por lo tanto, investigar en toda embarazada este flagelo para velar por la estabilidad de nuestro medio social; que redundará beneficiosamente en el engrandecimiento de nuestro país, evitando la existencia de seres que con taras orgánicas y mentales entorpecen la marcha regular de la vida en común.

En nuestro país existen "Dispensarios antisifiliticos" y es ahí donde rigurosamente y en períodos sucesivos se investiga, por la reacción de Wasserman y otros análisis complementarios, la sangre de toda persona que acuda a ellos en forma gratuita y sin previa presentación de la tarjeta de pobre. He de insistir, una vez más, que aconsejemos a toda embarazada en su época inicial, que

concurra a estos centros, policlínicas hospitalarias, gotas de leche, etc., o a laboratorios particulares donde se investigue a conciencia esa sangre. Si se tratara de una serología positiva, debemos enviar la enferma a un médico especializado. Es deber de toda partera, que obre humanamente, cumplir con este llamado que nos ha hecho la Comisión Técnica, que integra el Departamento de Higiene Sexual, a fin de luchar contra una plaga de tanta trascendencia para el país. En toda nación progresista debe, como norma obligatoria, cumplirse sistemáticamente con esta regla: *Análisis de sangre desde el principio del embarazo*. La obstetra debe colaborar en esta lucha, pues nosotras generalmente estamos en contacto permanente con las futuras madres. Y no ignoramos que la sífilis congénita diezma la población, produciendo abortos, partos prematuros, niños con distrofias, retardados, perversos, ciegos, sordomudos, etc.; verdaderas caravanas de lisiados. Si la campana de alarma suena a tiempo podemos salvarlos de todas estas angustias, enviando a las futuras madres al médico correspondiente.

Hagamos propaganda intensa por el examen precoz de serología en toda embarazada, es en estos momentos en que ya se han logrado los mayores éxitos con tratamientos modernos para dar a luz niños sanos. Somos nosotras las que con nuestro modesto aporte de consejos convincentes podemos ayudar a la precitada Comisión.

Pero puede existir el problema de que la embarazada acuda a nosotras muy avanzada en su gestación. En ese caso debe extremarse la vigilancia hasta el alumbramiento y después de él, si existen causas, para tratar seriamente a la madre y al niño, evitando el estallido de la enfermedad y las sucesivas infecciones. El examen de los genitales internos debe ser de práctica, pues puede pasar inadvertida la presencia de signos que ayuden al diagnóstico en su faz primaria.

También en casos de duda o de que por una causal u otra no pudiéramos haber hecho estudio serológico de la embarazada, debemos recurrir al examen de la sangre del cordón umbilical del recién nacido, que nos ayudará a hacer tratar al niño, si fuera necesario, aunque no tan a tiempo, por lo menos, *nunca sería tarde*.

Cumpliendo con estos preceptos,

Sí...! ahora tomo la
leche con más gusto
en la nueva
MAMADERA UPA



La genial
MAMADERA
sin defectos



Pídala en farmacias y casas del ramo

haremos obra de sanidad y contribuiremos a mejorar la raza, dejando en nuestro círculo una estela de tranquilidad, de paz, y de conciencia profesional.

Elvira Valls de Castellazzi

Movimiento de Tesorería, desde

DISCRIMINACION	DEBE	HABER
SALDO que viene de mayo p.pdo	\$ 1.20	
Recibido del cobrador	" 161.25	
Pagado a Raúl Tarino, ofrenda floral		\$ 10.00
Pagado a Tarino Hernández, idem		" 12.00
Pagado a La Flores, por idem		" 10.00
Pagado a Imprenta El Plata, impresión tickets		" 6.00
Pagado teléfono, 2 mensualidades		" 21.00
Pagado imprenta		" 14.00
Pagado por gastos de franqueo, conv. asamb. ..		" 6.93
Pagado al cobrador, comisión y viático		" 45.25
Pagado al empleado, a cuenta sueldo abril		" 37.27
Totales	\$ 162.45	\$ 162.45

JUNIO DE 1952

Recibido del cobrador	\$ 185.00	
Pagado Agrupación Universitaria, 10 meses ant.		\$ 20.00
Pagado Canabal, por sobres y papel copia ..		" 7.60
Pagado por teléfono		" 10.00
Pagado gastos franqueo, inv. conf. R. H.		" 7.25
Pagado al cobrador, comisión y viático		" 50.00
Pagado al empleado saldo por Abril \$ 2.73		
Pagado al empleado sueldo por Mayo " 40.00		
Pagado al empleado sueldo por Junio " 40.00		" 82.73
Suma		\$ 177.48
Saldo a Agosto próximo		" 7.52
Total	\$ 185.00	\$ 185.00

AGOSTO DE 1952

Saldo de Julio p.pdo.	\$ 7.52	
Recibido del cobrador	" 180.00	
Pagado a la Empresa Montevideo, por depósito		\$ 40.00
Pagado al cobrador por comisión y viático ..		" 53.00
Pagado por teléfono		" 10.00
Pagado como contribución a los gastos del Cockt.		" 7.20
Pagado por sellado, 2 gestiones (1 reposición) ..		" 4.00
Pagado por gastos de franqueo		" 1.93
Pagado sueldos por Julio y Agosto al empleado		" 80.00
Recibido por venta Distintivos A. O. U.	" 10.20	
Saldo que pasa a Setiembre		" 1.69
Totales	\$ 197.72	\$ 197.72

EMILIA TOSCANO
Secretaria

ROSA OYOLA DE SISMONDI
Pro - Tesorera

Junio a Noviembre de 1952

SETIEMBRE DE 1952

Saldo de agosto p.pdo	\$ 1.69	
Recibido del cobrador	" 199.00	
Pagado a Imprenta El Plata, papel carta c/m y V.		\$ 17.00
Pagado a Empresa Montevideo, 2 meses, depós.		" 40.00
Pagado por teléfono		" 10.00
Pagado por gastos franqueo, conf. Dentista		" 7.66
Pagado al cobrador, comisión y viático		" 52.80
Pagado al empleado sueldo por Setiembre		" 40.00
Saldo que pasa a Octubre		" 33.23
Totales	\$ 200.69	\$ 200.69

OCTUBRE DE 1952

Saldo que viene de Setiembre ppdo.	\$ 33.23	
Recibido del cobrador	" 252.00	
Pagado a Canabal, por sobres		\$ 3.60
Pagado gastos de franqueo, 2ª Conf. R. U. ..		" 7.90
Pagado gastos operador, por film, conferencia		" 4.00
Pagado por el teléfono		" 10.00
Pagado al cobrador por comisión y viático ..		" 63.40
Pagado al empleado sueldo por Octubre		" 40.00
Saldo a Noviembre próximo		" 156.33
Sumas totales	\$ 285.23	\$ 285.23

NOVIEMBRE DE 1952

Saldo de Octubre p.pdo.	\$ 156.33	
Pagado a Empresa Montevideo, 2 meses, depós.		\$ 40.00
Pagado a Agrupación Universitaria, 4 meses ..		" 8.00
Pagado por gastos de franqueo		" 0.90
Saldo a la fecha		" 107.43
Sumas totales	\$ 156.33	\$ 156.33

JUANA LUZARDO DE SAN ROMAN
Vice - Presidenta

CAMPAÑA PRO SOCIAS

La Asociación Obstétrica del Uruguay exhorta a todas las Parteras a colaborar dignamente con esta entidad, enrolando en nuestras filas a nuevas socias para culminar con el engrandecimiento de esta institución, su unidad y fuerza es el mayor respaldo que garantice nuestras justas aspiraciones, la nueva directiva no escatima esfuerzos a las reivindicaciones del gremio.

HAGA UNA NUEVA SOCIA

EXHORTACION

Sra. PARTERA:

Colabore en la solución de los problemas que afectan a nuestra entidad. Nuestra Asociación en estos momentos necesita conseguir local en Zona Céntrica. Si fuera necesario lo compartiría en comunidad con otra Asociación o Institución Gremial. Si llega a su conocimiento esta posibilidad, comuníquela de inmediato telefónicamente. Secretaría: calle Cerrito 309. Teléf. 8 50 28.

Socias Adjuntas de los Hospitales

La Comisión Directiva, ante el Sr. Decano de la Facultad de Medicina ha gestionado para que se dé el nombramiento que realmente le corresponde y que siempre ha tenido, el de "PARTERA ADJUNTA" y no el que actualmente se le quiera dar que rebaja su jerarquía técnica profesional. Estamos a la espera de la respuesta del Sr. Decano Dr. Mario Cassinoni, lo que en oportunidad se llevará a conocimiento general de las parteras afectadas a esta situación.

CANJE

Hemos recibido en canje las revistas "La Obstétrica Argentina", "Defensa Odontológica", "El Estudiante Libre", "Acción Sindical", "Sociedad de Ginecología y Obstetricia del Uruguay" y la "Revista Oral de Ciencias Médicas" de la Argentina, respectivamente, lo cual agradecemos y retribuimos en la misma forma.

EXHORTAMOS A LOS COLEGAS QUE UTILICEN Y RECOMIENDEN LOS PRODUCTOS ANUNCIADOS EN ESTA REVISTA

TARJETERO PROFESIONAL

Dr. GUILLERMO A TOBLER
Médico Cirujano, Ginecología y Obstetricia
Consulta: Lunes, Miércoles y Viernes de 17 a 19 horas.
Consultorio:
Juan M. Blanes 1292 Teléf.: 4 30 27

Sanatorio Harvar:
Chaná 2060 Teléf.: 4 56 17
Domicilio:
Eduardo Acevedo 1367 Teléf.: 4 51 35

ELVIRA PIÑEYRO DE ABAT
Partera
Consultas todos los días y a todas las horas.
Lavaleja 646 — Teléf.: 220 — Las Piedras

VALENTINA DIOTTI
Partera
De 14 a 16 horas todos los días.
Iglesias 4003 esq. Pilar Costa - Tel. 22 48 07

ROSA MASULLO DE CASTRO
Partera
de Asistencia Externa.
Consultas todos los días de 8 a 13 hs.
Avda. Garibaldi 2406, Ap. 4 Montevideo

ISABEL F. DE SOUTO
Partera
Consultorios:
Panela 3422 Teléf.: 2 63 69
De 9 a 12 y de 20 a 23 hs.
Defensa 1908 Montevideo
De 14 a 19 hs.

MARIA REZOLA DE CABOT
Partera
Consultas: de 13 a 17 todos los días.
Rivera 2209, Ap. 15 Teléf.: 4 77 22

MARIA B. DE ESTEVA
Partera
Consultas de 13 a 15 hs.
Matajojo 1925 Montevideo

DOMINGA GARCIA DEL PERAN
Partera
Consultas: de 13 a 15 todos los días.
Salto 1277 Teléf.: 4 41 42

Dr. WALTER GARCIA
Cirujano Dentista
Ibicuy 1235, Ap. 3 Teléf.: 9 29 90

CECILIA R. REBUFELLO
Partera
José E. Rodó 690 Teléf.: 312
Minas (Dpto. de Lavalleja).

MARIA LOPEZ DE PEREIRA
Partera
Emilio Romero 259 Montevideo

DOMINGA CESPEDES DE GOURNALUCCE
Partera
Daniel Muñoz 1932, Apto. 2 - Teléf.: 4 34 92

ESTHER LILA ARREGUI
Partera
Consultas todos los días de 15 a 17 hs.
Juan Paullier 1436 Teléf.: 40 43 04

DOMINGA BLASA
Partera de Asistencia Externa.
Consultas todos los días hábiles de 16 a 18 horas.
Colonia 1815 Teléf.: 4 61 02

MARIA RIOLFO DE FARIÑA
Partera
Consultas todos los días de 16 a 18 hs.
Gaboto 1462 Teléf.: 4 34 37

EUGENIA PESQUEIRA
Partera
Consultas todos los días.
Olivos 982 Montevideo

MARIA U. DE IBARRA
Partera
Consultas todos los días de 14 a 18 hs.
Avda. Italia 3886 Montevideo

GRECIA N. CAMPISTROUS
Partera
Itapua 2308 Teléf.: 41 45 15

COLONIA C. DE ALONSO
Partera
Consultas todos los días de 15 a 17 hs.
Inca 1817, Ap. 1 Teléf.: 4 78 08

AIDA VASSALUCCI
Partera
De 15 a 17 horas todos los días.
Guayabo 1543 Teléf.: 4 95 00

TARJETERO PROFESIONAL

BRENDA MARTINEZ DE RIBERO
Partera
Consultas todos los días de 13 a 15 hs.
Colonia 2273, Ap. 6 Montevideo

MARIA AÑON DE MALLADA
Partera
Consultas días hábiles de 14 a 18 hs.
Partera de Radio del M. S. P.
Partera de Radio de la A. Fraternidad
San Martín 3693 Montevideo

ROSA OYOLA DE SISMONDI
Partera
Partera de la Maternidad.
Consultas de 14 horas en adelante todos los días.
Hocquart 2167 Teléf.: 4 55 08

MARIA BRUZZESI DE GIORDANO
Partera del Hospital Pereira Rossell y de la Caja 34.
Consultas de 14 a 17 horas.
Galicia 2240 Teléf.: 4 73 33

MARIA PAJALE DE ROCCO
Partera
Consultas de 14 a 18 horas.
Pando 2783 Teléf.: 2 70 93

VIOLETA MAINARDI
Partera de Policlínica del Pereira Rossell.
Consultas de 14 a 17 horas.
Yaro 1229 Teléf.: 4 36 47

MARIA DEL CARMEN CONTE DE SICCA
Partera del Hospital Pasteur y de la Caja 31.
Consultas de 14 a 17 horas.
Constitución 1963 Teléf.: 4 50 08

MARGARITA ALTED
Partera del Hospital Pasteur.
Consultas de 14 a 16 horas.
Comercio 2365 Teléf.: 5 14 70

MARIA DEL CARMEN SCUCCIMARRA
Partera de Asistencia Externa del Ministerio de Salud Pública.
Consultas de 14 a 17 horas.
Acevedo Díaz 2224, Ap. 1 Montevideo

EMILIA TOSCANO
Partera del Hospital Pereira Rossell
Cerrito 309 Teléf.: 8 50 28

ANGELA S. DE RUGGIERO
Partera de la Caja 31
Consultas de 14 a 17 horas
G. Pereira 3133 Teléf.: 41 55 21

MALVA LEIVA
Partera de ANDA.
Consultas de 14 a 18 horas.
Durazno 1787 Teléf.: 4 21 05

DIEGO CASTELLAZZI
Inyecciones, Nebulizaciones y Oxigenoterapia. Tratamientos en general.
Ceibal 1787 Teléf.: 2 55 97

MARIA GUIDA DE TEJEIRA
Partera de la Caja 34
Consultas de 15 a 18 horas.
Municipio 2009 Teléf.: 40 24 68

ELVIRA VALS DE CASTELLAZI
Partera del Hospital Pasteur.
Consultas de 15 a 18 horas.
Ceibal 1787 Teléf.: 2 55 97

CARMEN I. DE BAROFIO
Partera
Consultas de 14 a 19 horas.
Carlos Roxlo 1619 Teléf.: 4 28 30

JUANA LUZARDO DE SAN ROMAN
Partera
Consultas de 14 a 17 horas.
Camino Tockimson 2915 Teléf.: 22 47 06

MARIA LUISA VEIGA
Partera Interna de Casa de Galicia.
Consultas de 16 a 18 horas.
Yaguarón 1420 Teléf.: 9 22 13

MARIA B. DE CAPO
Partera
Consultas de 15 a 18 horas.
Porvenir 2527 Teléf.: 5 34 66

SEVERINA ANTUNEZ DE DE LA PLAZA
Partera del Hospital F. Ferreira.
Consultas de 14 a 16 horas.
Obligado 1317 Teléf.: 41 77 60

TARJETERO PROFESIONAL

SEVERINA BERRETA DE ROGNONE
Partera
Consultas de 14 a 17 horas.
Cuchilla Grande 4216 Teléf.: 5 32 31

SUSANA TIHISTA DE SANCHEZ
Partera Interna del Hospital
Pereira Rossell.

CLORINDA SANJURJO DE BONJOURS
Partera
Consultas de 14 a 19 horas.
Rocha 2479 Teléf.: 2 78 17

JULIA GUILLEN DE IGUAIN
Partera
Consultas: Lunes, Miércoles y Viernes, todo el día.
8 de Octubre 4115 Montevideo

TERESITA ZANELATO DE ZOZZO
Partera
Consultas de 14 a 16 horas.
Agraciada 2812 Teléf.: 2 49 91

NAIR JORGE DE RIZOLO
Partera del Sindicato Médico.
Consultas de 14 a 17 horas.
Antonio Ma. Márquez 5254 - Teléf.: 22 58 75

ELISEMA OGGIANI
Partera Adjunta de Maternidad.
Consultas de 14 a 18 horas.
Paraíso 2717 Teléf.: 2 87 00

ANUNCIA A. DE URTIAGA
Partera del Hospital Pereira Rossell.
Consultas de 14 a 16 horas.
Rivera 3278 Teléf.: 41 17 50

JUANA ALANIS DE GORLAN
Partera
Consultas de 14 a 18 horas.
Santa Lucía 4177 Montevideo

CATALINA M. DE MARTINEZ
Partera
Consultas de 15 a 18 horas.
Av. Peñarol 4654 Teléf.: 22 59 30

SONIA N. DE PACHECO
Partera
Consultas: Permanente.
Av. Garzón 1746 Teléf.: 22 02 97

Ma. DEL CARMEN FLEITAS DE VERDE
Partera
Av. Sayago 1227 Teléf.: 22 62 25

ELIA E. DE MARRONE
Partera
Consultas de 13 a 18 horas.
Av. Garzón 1834 Teléf.: 22 01 80

FRIDA P. DE OLCHIK
Partera
Gonzalo Ramírez 2133 Teléf.: 4 85 80

CARMEN I. DE BLANCO
Partera del Servicio de Asistencia Externa.
Consultas de 14 a 16 horas.
Justicia 2337 Montevideo

EMA ROLANDO DE MAROTTO
Partera del Hospital Pereira Rossell.
Consultas de 15 a 17 horas.
Juan J. Rosseau 2786 Teléf.: 5 30 41

MARTHA ANGULO DE DURINGUER
Partera del Hospital Militar.
Camino Maldonado 6391 Montevideo

NUVIA DUERA
Partera
Consultas de 14 a 18 horas.
Av. Sayago 1356 Teléf.: 22 49 96

JULIA HERMIDA GRASSO
Partera
Consultas de 14 a 17 horas.
Gdor. Viana 2788 Teléf.: 5 37 03

GRACIOSA S. DE CENSATO
Partera del Sindicato Médico.
Consultas de 14 a 18 horas.
Gral. Flores 2911 Teléf.: 2 63 38

CATALINA DABO
Partera de Policlínica Maternidad.
Consultas de 15 a 18 horas.
Luis Ponce 1428 Teléf.: 41 56 21

TARJETERO PROFESIONAL

CELIA S. DE RAVECCA
Partera
Consultas: Permanente.
Av. Garzón 1540 Teléf. 22 04 74

Ma. ELENA C. DE ARISMENDI
Partera
Consultas de 15 a 17 horas.
Av. Millán 4597 Montevideo

JULIA SOLIS
Partera
Consultas de 7.30 a 9.30 y de 16 a 19 horas.
Av. Millán 4375 Teléf.: 22 58 65

ESTHER A. DE GILIBERTI
Partera
Tahín 889 Teléf. 22 66 67

MARIA C. GARLAND DE IRIARTE
Partera
Gral. Urquiza 2541 Teléf.: 40 38 84

ZULMA QUEIROLO DE FILOMENO
Partera
Consultas de 15 a 18 horas.
Minas 1656 Teléf.: 4 30 70

MARIA JULIA DUTRA DE RODRIGUEZ
Partera Adjunta de la Maternidad del Hospital Pereira Rossell.
Consultas de 15 a 18 horas.
Arenal Grande 1540 Teléf.: 4 81 42

Clínica Médico-Radiológica Investigación del Factor Rh

Br. MARIO HÜBNER

Encargado de la Sección Rh de la Clínica del Prof. J. J. Crottogini
(Hospital Pereira Rossell)

MALDONADO 1683

TELEF. 40 20 20



INVESTIGACION DE LOS FACTORES Rh-Hr
INVESTIGACION DE ANTICUERPOS Rh-Hr
TITULACION DE AGLUTININAS ANTI-Rh
ESTUDIO COMPLETO DE ERITOBLASTOSIS
PRUEBA DE COOMBS
INVESTIGACION DE PATERNIDAD

• CALMA EL DOLOR

• TRAE ALIVIO RAPIDO Y SEGURO

FEMINOL

ANALGESICO COMPLETO



FORMULA:

Difenilaminofenildimetilpirazolona 0.330 gs.

Trimetil - 2,6 Dioxipurina 0.25 gs.

Excipiente c.s. para 1 comprimido.

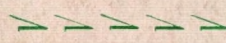
PRESENTACION: Cajas de 6 y 50 comprimidos con envase individual.



ES UN PRODUCTO

LABORATORIOS CELSIUS Ltda.

Bulevar Artigas 1617 - Montevideo - Teléfono 4 60 60



EL TÓNICO

que no tiene gusto a
remedio y que agrada
a chicos y grandes

Malta

MONTEVIDEANA

CEVE CERIAS
DEL URUGUAY





ESTABLECIMIENTO DE LA INDUSTRIA NACIONAL DE BEBIDAS

1910-19100 19100-19100