revista médica

nº 5

TERCERA ETAPA

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

FANO

EL OXIGENO ES VIDA

FABRICA NACIONAL DE OXIGENO

Bogotá-Barranquilla-Cali-Medellín-Cartagena-Bucaramanga-Pereira

Ministerio de Salud Pública

DROGAS SOCIALES BASICAS REBAJADAS A PARTIR DE 1963

A F I D R O *Nombre:*	*Presentación*	*Precio al público*
Ansolysen de 20 mgs.	Frasco x 36 tabletas	4.15
Ansolysen de 40 mgs.	Frasco x 36 tabletas	5.15
Antitoxina Diftérica	Frasco Amp. 20.000 U.	71.25
Antitoxina Tetánica	Frasco Amp. 3.000 U.	12.75
Antitoxina Tetánica Gangrenosa	Ampolla	18.00
Bendralan	Cápsulas 125 mg. Fco. 12	7.50
Bendralan	Frasco x 100 Cápsulas	60.00
Bendralan	Cápsula 250 mgs Fco. 12	13.50
Bendralan	Frasco x 100 Cápsulas	108.00
Bendralan	Frasco Amp. 600.000 U.	4.00
Benzetacil	Frasco gotero 15 cc.	4.00
Biocidas	Tabletas 250 mg. Frasco x 20	8.85
Camofonn		
Camoquin	Caja x 50 sobres x 3 tabletas	29.60
Clos-B-Sulfa Cápsulas	Frasco x 1.000 Cáp., c.u.	1.00
Clos-B-Sulfa Jarabe	Frasco x 30 cc.	10.00
Clor-B-Sulfa Jarabe	Frasco x 60 cc.	19.00
Combiótico 0,25	Frasco Amp. x 1 dosis	1.55
Combiótico 0,50	Frasco Amp. x 1 dosis.	1.90
C. P. T.	Frasco Ampolla x 1 cc. x 100 gms.	7.60
Co-Pyronil	Frasco 25 cápsulas	7.40
Cortone Suspen. Oftálmica	Frasco 5 cc. al 0.5%	3.85
Cortone Suspensión Salina	Frasco Ampolla 200 cc. 25 mgs.	20.00
Cortone Unguento Oftálmico	Tubo 3.5 gms. al 1.5%	4.00
Cytamen	Ampolla 1 cc. x 10 mgs.	2.00
Cytamen	Ampolla 1 cc. x 250 mg.	3.50
Cytamen	Ampolla 1 cc. x 1.000 mg.	9.80
Cytamen	Ampolla 5 cc. 1.000 mg. x 1 cc.	19.10
Dicalets Filmtas	Frasco 50 Tabletas	7.50
EF-Cortelan Gotas Oftálmicas	Frasco gotero 3 cc. solución 1%	6.35
EF-Cortelan Ungüento Oftálmico	Tubo 3 gms. al 2.5%	6.85
EF-Cortelan Loción	Frasco 20 cc. al 0.5%	13.90
EF-Cortelan Loción	Frasco 20 cc. al 1%	26.80
EF-Cortelan Suspensión Nasal	Solución 0.2%	5.25
Esanin	Frasco 20 Grageas	5.35
Esanin	Frasco 100 Grageas	23.25
Estomycin	Frasco Ampolla	4.20
Fenapren	Frasco 10 Cápsulas	2.60
Hidrocortone Suspensión Salina	Frasco Ampolla 5 cc.	9.00

Nombre:	*Presentación*	*Precio al público*
Hidrocortone Unguento Tópico al 1 por ciento	Tubo 5 gms.	5.00
Ilidar	Frag. 25 mg. Frasco 50g.	8.25
Ilidar	Frasco 250 g.	33.00
Liranol	Frasco 2 cc.	3.20
Liranol	Frasco 10 cc.	9.60
Marsilid	Frasco 50 comp.	14.65
Marsilid	Frasco 250 comp.	60.75
Marsilid	Frasco 30 Comp. 50 mg.	14.65
Marsilid	Frasco 100 Comp.	42.75
Mol-Iron	Frasco 30 grageas	3.80
Narcotal	Ampollas 10 cc. x 0.550	4.00
Niterizina	Frasco 25 Comp.	3.60
Niterizina	Frasco 50 Comp.	6.25
Ostelin Forte	Ampolla 1 cc. x 600.000 U	2.50
Pathilon	Tabletas 25 mg.	0.20
Pathilon con Fenobarbital	Tabletas 25 mgrs.	0.20
Patirca	Frasco 20 Comp.	6.80
Prantal	Ampollas 1 cc. x 25 mgs.	1.60
Rimifon	Comprimidos 50 mgs. Frasco x 180	7.30
Rojamin	Caja 10 ampolletas 1 cc. x 15 mgs.	4.00
Rojamin	Caja 10 amp. 1 cc. x 30 mgs.	5.50
Rojamin	Caja de 10 ampollas 1cc. x 50 mcg	
Rojamin	Caja 3 amp. 1 cc. x 500 mgs.	2.40
Rojamin	Caja 3 ampollas	3.20
Rojamin	Caja de 100 ampollas	94.00
Rojamin "1.000"	Ampolla 1 cc. x 100mcg. 3 A.	5.40
Rojamin "1.000"	Caja de 100 ampollas	158.00
Sevinol	Grageas 0.25 mg. Frasco de 30 grageas	4.60
Solu-Cortef 100 mgs.	Frasco Ampolla 2 cc. x 100 mg.	36.00
Sulmepirina "OM"	Frasco 100 tabletas	25.00
Tridione 0,30 mgs.	Frasco 25 cápsulas	3.95
Vesidril	Tubo 25 comp.	16.00
Vitam. a Filmtab 50.000 Unidades	Frasco 25 tabletas	6.25
Vitam. a Filmtab 100.000 Unidades	Frasco 25 tabletas	8.10
Wyfentermina	Frasco 1 cc. x 15 mg.	3.20

Ministerio de Salud Pública

DROGAS SOCIALES BASICAS REBAJADAS

A PARTIR DEL 15 DE ENERO DE 1965

ABBOT	Precio Actual	Nuevo Precio	Rebaja %
Pantomicina			
Abboject x 2 cc.	$ 15.00	$ 10.00	33
Gotas - Fco. x 30 cc.	24.80	18.60	25
Tral			
Filmtab - Fco. x 50 de 25 mg...	34.70	26.03	25
Tucurín-Solución inyectable			
Ampolla de x 10 cc.	17.20	12.90	25
Vitacé			
Ampolla de 100 mg. x 1 cc.....	1.20	0.90	25
Ampolla de 500 mg. x 5 cc	2.10	1.58	25
Ampolla de 1 g. x 5 cc.	3.15	2.36	25
ARMOUR			
A. C. T. H. - Ar Gel			
Fco. de 5 cc. de 20 U. I. x cc..	48.00	43.20	10
Fco. de 5 cc. de 40 U.I. x cc....	86.00	77.40	10
Alfa-Quimar			
Fco-Ampolla x 10 cc.	140.00	98.00	30
Quimar Oleoso			
Ampolla x 1 cc. x 5.000 U. I....	14.50	13.05	10
Ampolla x 5 cc. x 25.000 U.I. ..	42.00	37.80	10
Quimar Oral			
Fco. x 16 grageas	42.00	37.80	10
Quimar Ungüento			
Tubo x 5 mg.	18.00	15.30	15
ASTRA			
Pembritín			
Cápsulas - Fco. x 16 de 250 mg..	100.00	75.00	25
Cápsulas - Fco. x 8 de 250 mg..	60.00	45.00	25
Cápsulas - Fco. x 50 de 250 mg.	290.00	220.00	25
BAYER			
Bayrena			
Tabletas - Fco. de 8 x 500 mg...	11.50	8.80	23
Jarabe - Fco. de 40 cc.	17.90	13.80	23
Elestol			
Grageas - Fco. x 30	48.00	34.60	30
Grageas - Fco. de 150	144.00	107.90	30
Neotebén			
Tabl.-Fco. de 1.000 x 100 mg...	100.00	70.00	30
Primaquina-Bayer			
Tabletas - Fco. x 15 de 15 mg...	6.80	4.75	30
BOEHRINGER			
Buscapina			
Grageas - Fco. x 20	19.90	16.90	15

BIOQUIMICO	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Nombre:			
Mercuhydrín			
Ampolla - Caja x 3 de 2 cc. ..	13.50	10.00	25.90
Ampolla - Caja x 100 de 2 cc...	337.50	253.00	25
Ampolla de 10 cc.	18.90	14.50	23.2
Oferol			
Comprimidos - Caja x 15	20.50	14.00	31.7
OM-Hidantoína Simple			
Comprimidos - Caja x 30 .. .	6.75	4.60	31.8
Comprimidos - Caja x 1.000 ..	192.40	134.00	30.3
OM-Hidantoína Compuesta			
Comprimidos - Caja x 30	8.40	5.80	30.9
Comprimidos - Caja x 1.000 ...	245.00	171.00	30.2
BRISTOL			
Bristaciclina-A			
Cápsulas - Fco. x 8 de 250 mg..	28.50	21.00	26
Cápsulas - Fco. x 16 de 250 mg..	51.10	41.00	25
Cáps. - Fco. x 100 de 250 mg...	327.00	242.00	25
Suspensión - Fco. de 60 cc. x 125 mg.	27.50	22.00	25
Suspensión con T. S. Fco. de 60 cc.	30.30	24.20	20
Suspensión - Fco. de 30 cc. x 5 mg.	14.30	11.40	20
Gotas Pediátricas Fco. de 10 cc.	15.20	14.00	7
Prostafilina			
Cápsulas - Fco. x 12 de 250 mg.	33.50	28.50	15
CARLO ERBA			
Diaboral			
Compr. - Fco. de 20 x 0.56	12.50	7.75	38
Quemicetina			
Cáps. - Fco. x 12 de 250 mg. ..	28.80	10.00	67
Quemisulfán			
Grageas - Fco. x 10	17.50	12.00	31
CIBA			
Esidrex			
Compr. - Fco. x 20 de 25 mg. ..	18.00	12.60	30
Ismelín			
Compr. - Fco. x 40 de 10 mg. ..	24.30	20.65	15
Navidrex			
Compr. - Fco. x 20 de 0.5 mg. ..	10.50	7.90	25
Perandrén	2.00	1.50	25
Ampolla de 5 mg.	3.60	2.70	25

Nombre:	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Ampolla de 10 mg.			
Ampolla de 25 mg.	7.65	5.75	25
Ampollas de 50 mg.	13.90	10.45	25
C Y A N A M I D			
Aureomicina			
Cápsulas - Fco. x 8 de 250 mg.	20.70	18.60	10
Cáps. - Fco. x 16 de 250 mg.	40.10	36.10	10
Cáps. - Fco. x 100 de 250 mg.	237.80	214.00	10
Ungüento Oftálmico al 1% - Tubo de 35 mg.	2.10	1.90	10
Ungüento Tópico al 3% - Tubo de 14,2 mg.	6.20	5.60	10
Trociscos - Fco. x 12 de 15 mg.	3.20	2.90	10
Aureomicina S. CH. 50 mg./3 mg.			
Frasco x 36 grms.	16.40	14.75	10
Lederkin			
Compr. - Fco. x 6 de 500 mg.	13.70	11.65	15
Compr. - Fco. x 100 de 500 mg.	172.90	146.95	15
E L I L I L L Y			
Tapazol			
Tabletas - Fco. x 100 de 5 mg.	19.50	15.60	20
Crystodigín			
Tabletas - Fco. x 100 de 0.2 mg.	22.50	16.90	25
Ilosone			
Cápsulas - Fco. x 12 de 250 mg.	48.20	40.95	15
Haldrona			
Tabletas - Fco. x 10	22.75	18.20	20
Insulina			
Ampula de 10 cc. x 40 U.I.	12.60	11.35	10
Ampula de 10 cc. x 80 U. I.	24.75	22.25	10
PInsulina N. P. H.			
Ampula de 10 cc. x 40 U. I.	14.90	13.40	10
Ampula de 10 cc. x 80 U. I.	27.40	24.65	10
Insulina Protamina Zinc			
Ampula de 10 cc.	14.90	13.90	10
E N Z A			
Enzamicetina			
Jarabe - Fco. x 60 cc.	19.90	13.10	30
Lentidyl			
Compr. - Fco. x 10 de 500 mg.	9.90	5.90	40
Compr. - Caja x 50 sobres de 2 comprimidos cada una	90.00	54.00	40
Comprimidos - Fco. x 1.000	700.00	420.00	40
Lentidyl Pediátrico			
Jarabe - Fco. x 60 cc.	9.90	5.90	40
Jarabe - Fco. x 30 cc.	5.00	3.00	40
F R O S S T			
Orquisterón			
Ampolla de 10 mg. x 1 cc.	2.10	1.70	19.05
Ampolla de 25 mg. x 1 cc.	4.65	3.80	18.03
Ampolla de 50 mg. x 1 cc.	5.60	4.55	18.75
Propilura			
Tabletas - Fco. x 50 de 50 mg.	8.75	6.90	21.14
G L A X O			
Betnasol			
Crema Cutánea x 5 gm.	18.00	12.00	33.3
Tertroxín			
Tabletas - Fco. x 30 de 20 mcg.	11.85	8.25	30.38
Tabletas - Fco. x 50 de 20 mcg.	16.25	11.35	30.15
Tabletas - Fco. x 30 de 5 mcg.	9.35	6.55	30
Tabletas - Fco. x 50 de 5 mcg.	13.10	9.15	31.53
H O E C H S T			
Omnacilina			
Frasco individual con disolvente de 400.000 U.I.	5.70	5.10	11
H O R M O N A			
Endoxánn			
Ampula de 100 mg.	7.75	6 20	20

Nombre:	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Grageas - Fco. x 20	29.50	23.60	20
Energol			
Grageas - Fco. x 20	22.50	17.00	20
Hormomicetina			
Capsulas - Fco. x 12 de 250 mg.	19.50	15.60	20
Lutesterol			
Ampolla de 1 cc. x 10 mg.	3.30	2.30	30
Nitroglyn			
Tabletas - Fco. x 20	19.00	13.30	30
Triyodín			
Tabletas - Fco. x 50 de 5 mcg.	7.80	5.45	30
Vitadoce (Vitamina B-12)			
Ampolla de 1.000 mcg. x 1 cc.	7.90	5.55	30
I N C O B R A			
Diyoxín			
Comprimidos - Fco. x 20	5.60	4.20	25
Cardiógeno			
Gotas - Fco. x 7.5 cc.	5.20	3.90	25
Gotas - Fco. x 15 cc.	9 00	6.75	25
Grageas - Fco. x 40	9 00	6.75	25
Ampolla - Caja x 25 de 3 cc.	67.50	50.60	25
INSTITUTO PINHEIROS			
Suero Antitetánico			
Fco. Ampolla x 5 cc. de 10.000 U. I.	40.00	32.00	20
Suero Antidiftérico			
Fco. Amp. x 10 cc. de 10.000 U.I.	44.00	35.00	22
J. R. G E I G Y			
Insidón			
Grageas - Fco. x 30 de 50 mg.	20.70	17.60	15
K N O L L . A. G.			
Akinetón			
Tabletas - Tubo x 50	26.00	19.80	23 85
Alertinol			
Grageas - Tubo x 10	9.40	6.50	30 85
Cardiazol			
Ampolla x 1.1 cc.	2.50	1.80	28
Cardiazol líquido			
Frasco x 10 gm.	9.50	6.80	28.42
Cardiazol Efedrina Líquido			
Frasco x 10 gm.	10.80	7.80	27.78
Cardiazol - Efedrina			
Ampolla x 1.1 cc.	2.55	1.90	25.49
Multifunguín - Solución			
Frasco de 30 gm.	18.40	14.50	21.20
Multifunguín - Ungüento			
Tubo x 30 gm.	18.20	14.50	20.33
Multifunguín - Polvo			
Polvera de 50 gm.	18.00	14.50	19.44
Veritol - Ampolla			
Ampolla x 1.1 cc.	2.50	2.00	20
Veritol Líquido			
Frasco de 10 mg.	11.00	7.50	31.82
L A B R A P I A			
Vitamina B-15			
Ampolla de 5 cc.	18.00	13.50	25
Dermatomicol			
Ampolla de 10 cc.	8.90	8.00	10
Bituelve - R.			
Ampolla de 2 cc.	5.00	4.00	20
Clorana			
Grageas - Fco. x 20	18.00	16.20	10
L A F R A N C O L			
Quinicardine			
Comp. - Fco. x 20 de 200 mg.	16.00	12.00	25
Natisedine			
Comprimidos - Fco. x 20	19.00	14.25	25
L A U Z I E R			
Anfomicín			
Jarabe - Fco. de 60 cc.	22.00	16.00	27.27

Nombre:	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Cloromisán			
Cápsulas - Fco. x 12	23.00	16.00	30.43
Crema - Tubo de 30 gm.	10.00	7.00	30
Succinato - Amp. de 20 cc. x 1 gm.	30.00	18.00	40
Neo-Rontil			
Tabletas - Fco. x 10 de 5 mg.	12.50	10.00	20
Tabletas - Fco. x 10 de 2.5 mg.	8.00	6.40	20
Panalins			
Tabletas - Fco. x 20	11.80	9.40	20.33
Tabletas - Fco. x 40	21.25	17.00	20
M E A D J O H N S O N			
Tardocilín "3" Pediátrico			
Frasco con disolvente	6.65	5.30	20.3
M E D I F A R M A			
Cresvit			
Cápsulas - Fco. x 20	16.00	12.80	20
Jarabe - Fco. x 120 cc.	19.50	17.50	10
Sorvifer			
Jarabe - Fco. x 120 cc.	17.00	15.30	10
Corvit-Forma A			
Frasco x 120 cc.	19.80	17.80	10
Corvit-Forma P (Pediátrico)			
Frasco x 120 cc.	14.00	12.60	10
MERCK SHARP-DOHME			
Aramine			
Ampolla de 1 cc.	7.50	5.60	25
Benemid			
Tabletas - Fco. x 50 de 500 mg.	67.00	50.25	25
Diclotride-K			
Tabletas grageadas - Fco. x 25 Tabletas de 25 mg.	20.70	17.60	15
O R G A N O N			
Doca			
Ampolla de 1 cc. x 5 mg.	2.50	2.00	20
Cápsulas - Fco. 16 de 250 mg.	4.40	3.50	20
Ampolla de 5 cc. x 25 mg.	11.00	8.80	20
Diadrecin			
Tabletas - Tubo de 10 x 5 mg.	15.00	7.50	50
Tabletas - Tubo de 20 x 5 mg.	30.00	15.00	50
P A R K E D A V I S			
Chloromycetín			
Cápsulas - Fco. x 12 de 250 mg.	34.60	28.80	16.8
Palmitato - Fco. de 60 cc.	27.50	22.50	18.2
Chlorostrep			
Cápsulas - Fco. x 12 de 250 mg.	24.30	20.25	18.3
Suspensión - Fco. de 60 cc.	29.20	23.80	18.5
Norestril			
Tabletas - Caja x 20	20.00	18.50	15
P F I Z E R			
Terramicina			
Cápsulas - Fco. x 8 de 250 mg.	24.00	20.50	14.6
Cápsulas - Fco. 16 de 250 mg.	47.00	40.00	14.9
Cápsulas - Fco. 100 de 250 mg.	280.00	240.00	14.3
Jarabe	25.00	21.50	14.0
Gotas Pediátricas	17.00	14.25	16.2
Ampolla Im. x 100 mg.	6.50	5.55	14.6
Apolla Im. x 250 mg.	15.00	12.80	14.7
Ampolla Iv. x 250 mg.	15.00	12.80	14.7
Ampolla Iv. x 500 mg.	28.00	24.00	14.3
Terramicina			
Solución Otica	9.75	8.75	10.3
Solución Nasal	9.75	8.75	10.3
Solución Oftálmica	9.75	8.75	10.3
Ungüento Tópico	10.00	9.00	10
Trociscos	9.00	8.00	11.1
Tabletas vaginales	20.00	18.00	10
Terramicina SF.			
Cápsulas - Fco. x 8 de 250 mg.	27.00	23.00	14.8

Nombre:	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Cápsulas - Fco. x 16 de 250 mg.	53.00	44.00	17
Cásulas - Fco. x 10 de 100 mg.	315.00	265.00	15
Sigmamicina			
Cápsulas - Fco. x 8 de 250 mg.	27.00	20.50	24.1
Cápsulas - Fco. x 16 de 250 mg.	53.00	40.00	24.5
Cápsulas - Fco. x 100 de 250 mg.	315.00	240.00	23.8
Jarabe	26.00	21.50	17.3
Gotas Pediátricas	18.00	14.25	20.8
Ampolla Im. x 10 mg.	7.50	5.55	26.0
Ampolla Iv. x 250 mg.	16.00	12.80	20.0
Ampolla Iv. x 500 mg.	30.00	24.00	20
Terra-Cortril			
Suspensión Ot./Oft.	23.00	20.00	15
Ungüento Otico/Oft.	11.00	10.00	9.1
Ungüento Tópico	17.00	15.00	11.8
Q U I B I			
Antiacid			
Tabletas - Fco. x 20	12.50	8.15	35
Tabletas - Fco. x 100	60.00	39.00	35
R E M O			
Lumbrical (Adultos)			
Jarabe - Fco. x 60 cc.	6.00	4.00	33
Complejo B.			
Frascos viales x 10 cc.	4.30	3.00	30.23
R O C H E			
Gantrisín			
Tabletas - Fco. x 20	11.40	9.70	15
Liquemine			
Ampolla - Caja x 6 de 1 cc. de 2.500 U. I.	43.10	30.15	30
Rimifón			
Comprimidos Fco. x 1.000 de 50 mg.	73.00	50.00	31
S A N D O Z			
Estrofocid (Débil)			
Ampolla - Caja x 6 de 1 cc. x 1/4 mg.	9.90	7.40	25
Ampolla - Caja x 100 de 1 cc x 1/4 mg.	115.00	87.25	25
Estrofocid (Fuerte)			
Ampolla - Caja x 6 de 1 cc. x 1/2 mg.	12.00	9.00	25
Bellafolina			
Comprimidos - Caja x 20	7.70	5.60	27
Comprimidos - Caja x 100	29.50	21.55	27
Comprimidos - Caja x 250	69.00	50.40	27
Solución - Fco. x 10 cc.	10.40	7.60	27
Bellergal			
Grageas - Fco. x 25	10.20	8.65	15
Hypacom			
Ampolla - Caja x 6 de 4 cc.	33.60	23.85	29
Ampolla - Caja x 5 de 4 cc.	28.00	19.90	29
Mesantoína			
Comprimidos - Fco. x 20	7.50	5.25	30
Comprimidos - Fco. x 50	15.00	10.50	30
Comprimidos - Fco. x 100	25.00	17.50	30
S A N I C O L			
Sani-B6			
Ampollas x 0.025	1.15	0.90	21
Ampolla x 0.050	1.85	1.45	21
Ampolla x 0.100	3.50	2.80	20
Ampolla x 0.150	3.85	3.05	20
Ampolla x 0.250	5.50	4.40	20
S P E C I A			
Fenergán con codeína			
Fco. de 120 cc.	12.50	10.00	20
Gardenal (Adultos)			
Ampolla - Caja x 5 de 0.20	14.75	11.05	25

DOS BATALLAS GANADAS

LAS DROGAS GENERICAS

Se ha estado librando en las últimas semanas una nueva batalla en el frente del mercado de drogas. El ensayo del ex-Ministro de Salud Ignacio Rengifo, continuado inteligente y decididamente desde la misma posición por su colega Gustavo Romero Hernández, cobró fuerza y espectacularidad desde los primeros días de enero.

La venta obligatoria de los genéricos, acatada por casi todas las farmacias, y al mismo tiempo las sanciones impuestas a ciertos comerciantes renuentes, ha sido para el gobierno una arma defensiva, en momentos en que todos los sectores atraviesan por una zona de descontento.

Desde luego, esta entusiasta campaña por el abaratamientos de las drogas no puede ser algo circunstancial, pasajero, llamado a cumplir una misión extratégica de emergencia. Ha de ser una permanente preocupación oficial, porque lo que está en juego es la salud del pueblo.

Si los colombianos ganáramos mejores salarios, si tuviéramos mejores condiciones sanitarias, si contáramos con un libre acceso a la educación, si tuviéramos medios para comer mejor, si pudiéramos gozar de diversiones y pasatiempos y sitios para el descanso, es seguro que las drogas no formarían parte esencial de nuestra diaria preocupación.

Pero como todo en el país está organizado para que seamos un pueblo físicamente débil y mentalmente enfermo, las drogas por ahora nos son indispensables para sobrevivir. Y como ya está visto que la inmensa mayoría de los ciudadanos somos lastimosamente pobres, es forzoso que las drogas, complementos de nuestras carencias vitales, resulten ascequibles a nuestro encogido poder de adquisición. Es necesario sostenernos con vida para ver si nos hallamos al día en que, bajo un sistema diferente, los colombianos lleguemos a ser un pueblo simplemente alegre y no necesariamente drogado y apático.

LA MEDICATURA RURAL

Está legalmente acordada la creación del servicio médico rural a cargo de universitarios que acaban de aprobar el último año de estudios. Algo semejante a la forma como estuvo organizada durante varios años la judicatura rural, para los alumnos de las facultades de Derecho y que, según reconocimiento general, dio buenos resultados tanto en lo que se refiere a una mejor administración de justicia como en lo tocante a la preparación práctica de los profesionales.

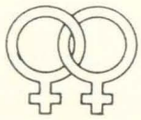
Para el profesional recién egresado, la oportunidad de ponerse en contacto con la tremenda realidad del campesino de nuestro país es al mismo tiempo una prueba para sus conocimiento y una inolvidable lección de sociología. Frecuentemente su misión no se limita a obtener una profesión que le depare beneficios personales, sino que se extiende a su obligación de contribuír al mejoramiento de la vida de los colombianos.

El médico rural, centro de la comunidad campesina, en diaria relación con la precaria condición humana de nuestras gentes del agro, en angustiosa lucha contra un problema abrumador al que tiene que enfrentarse con recursos médicos y farmacéuticos generalmente insuficientes y anacrónicos, se ve precisado a desplegar allí no solo la ciencia aprendida en las áulas, en los laboratorios y en los hospitales urbanos, sino toda su intuición, todo su poder creativo, toda su talento natural y, desde luego, toda su capacidad de sacrificio.

El médico preparado así es, forzosamente, un profesional de alta calidad y un colombiano más consciente de los problemas nacionales; más apto, por ende, para señalar la scarencias de nuestros campesinos y para imaginar las posibles soluciones en el terreno de la salud pública. Por esta razón y por lo que significa para la vida de nuestras aldeas y nuestras gentes, REVISTA MEDICA aplaude el empeño puesto por el Ministro Romero Hernández en la creación de este nuevo servicio.

Gynovlar

ovulistático oral
de elección en ginecología



Presentación: Envase de 21 grageas. Cada gragea contiene 3 mg de acetato de noretisterona + 0,05 mg de etinilestradiol.

Asociación hormonal para el tratamiento de las ginecopatías que requieren reposo ovárico transitorio. Mejora o hace desaparecer las molestias y trastornos producidos por

Endometriosis

Dismenorrea

Esterilidad funcional

Irregularidades del ciclo

Crisis ovulatorias

La Evolución de Los Antibióticos

Desde el año de 1929, en que Sir Alexander Fleming descubrió un producto derivado de cultivos del hongo, Penicillium Notatum, el cual recibió desarrollo terapéutico y comercial en 1941, por otros médicos famosos, entre los que se contaban Florey y Chain, la medicina moderna en su incansable deseo de tener en sus manos armas poderosas para contribuír a la prolongación de la vida del hombre. ha venido estimulando a los investigadores en nuevos descubrimientos especialmente en el campo de la antibioticoterapia. Así fue como aparecieron, marcando una época, los antibióticos de amplio espectro, que si bien señalaron una etapa decisiva, poco a poco fueron perdiendo su actualidad y su eficacia, debido principalmente al hecho de que por llamarse "Drogas Milagrosas", fueron tomados por los pueblos con una euforia tal, hasta el término de suplantar la receta médica por la autoreceta. Indudablemente este factor ha influído a que estas armas que en manos del médico eran de una eficacia extraordinaria, hayan pasado, por el uso indiscriminado, a una etapa de inefectividad por la cantidad de cepas resistentes que los mismos antibióticos han desarrollado en el organismo humano.

Marie L. Kock, en una investigación que llegó a cinco años (1958 - 1963) demuestra con claridad el alarmante y cada vez mayor desarrollo de cepas resistentes hacia Cloranfenicoles y Tetraciclinas, lo mismo que es más marcado, en el campo Gram-Negativo.

Son también de tenerse en cuenta las reacciones tóxicas comunes a los antibióticos de amplio espectro hoy en uso: Agranulositosis, Anermias y Aplásticas, Toxicidad Hepática, Perturbaciones Gastro-intestinales, Superinfecciones, etc.

En base de los fenómenos negativos, lastre de la antibioticoterapia de amplio espectro, la corriente científica mundial trata a toda costa de descubrir nuevos antibióticos que, cubriendo la extensa gama de espectros Gram-Positivo-Negativos, resultan más eficaces, menos tendientes a desarrollar resistencia y que proporcionen mínimos fenómenos tóxicos.

El evento más notable en la investigación antibiótica, desde los trabajos originales de Fleming, es la síntesis del núcleo 6-A.P.A. (Acido 6 amino penicilánico) por Beecham Research Laboratories, en 1957. Con base en el 6-A.P.A. se han logrado sintetizar muchos antibióticos que sometidos al escrutinio de la experimentación clínico-tóxico-biológica exhaustiva, ha permitido después de cuatro años, en número de 1341 sustancias investigadas, encontrar una (N° BRL 1341), que reune los requisitos de: super-amplio espectro-nula toxicidad-actividad superior y menor incidencia de cepas resistentes: 6 Alfa Aminofenil-acetamina del ácido penicilánico.

El hombre clave de este descubrimiento que deja muy atrás el de Sir Alexander Fleming, es el doctor Jhon Farquharson, quien durante ocho años dedicó todos sus esfuerzos a descubrir esta droga maravillosa. Afortunadamente Beecham Research Laboratories, de Brentford, Inglaterra, logró sintetizar el producto para darlo a la venta, bajo receta médica, a precios fácilmente costeabels por cualquier paciente. En Europa se denomina Penbritin y se presenta bajo la forma de cápsulas oblongas, rojas y negras.

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

JUNTA DIRECTIVA

Presidente Honorario:
PROF. JORGE CAVELIER

Presidente:
PROF. PEDRO JOSE ALMANZAR

Vice-Presidente:
PROF. GONZALO REYES GARCIA

Secretario:
PROF. RICARDO VARGAS IRIARTE

Secretario-Perpetuo:
PROF. JOSE VICENTE HUERTAS

Secretario-Perpetuo: Honorario:
PROF. LUIS LOPEZ DE MESA

Tesorero:
JORGE CAVELIER GAVIRIA

Miembros Honorarios:

Martín Camacho
Arcadio Forero
Augusto Rocha Galvis
M. A. Cuéllar Durán
Luis López de Mesa
Carlos Cleves Vargas
Manuel José Silva
Julio C. Moncayo C.
Miguel A. Rueda Galvis

Miembros de Números:

José Vicente Huertas
Jorge Bejarano
José del Carmen Acosta
Alfonso Esguerra Gómez
Gonzalo Esguerra Gómez
Jorge E. Cavelier
Pedro José Almánzar
Francisco Vernaza
Luis Patiño Camargo
Francisco Gnecco Mozo
Hernando Anzola Cubides
Antonio M. Barriga Villalba
Guillermo Uribe Cualla
Juan Pablo Llinás
Edmundo Rico
Ramón Atalaya
Gonzalo Reyes García
Jorge E. Llinás Olarte
Jorge Cavelier Gaviria
Joaquín Grillo
Alfredo Artunduaga
Santiago Triana Cortés
Manuel José Luque
Andrés Soriano Lleras
Augusto Gast Galvis
César Augusto Pantoja
Guillermo Muñoz Rivas
Julio Araújo Cuéllar
Guillermo Rueda Montaña
Guillermo Nieto Cano
Jorge Huertas Lozano
Hernando Groot
Fernando Torres Restrepo
Jorge Camacho Gamba
Mario Gaitán Yanguas
José Velásquez Q.
Ricardo Vargas Iriarte
Laurentino Muñoz
Carlos Arboleda Díaz
Alberto Cárdenas Escobar
Pablo Gómez Martínez
J. Hernando Ordóñez

Académicos Correspondientes:

Manuel Roca García
Carlos Márquez Villegas
Manuel Sánchez Herrera
Ernesto Osorno Mesa
Francisco Infante
Alberto Bejarano Laverde
Rafael Carrizosa Argáez
Alvaro Caro Mendoza
Javier Isaza González
Jorge García Gómez
Guillermo Lara Hernández
José Miguel Restrepo
Héctor Pedraza
Hugo Calderón Villar
Gustavo Esguerra Serrano
Alberto Escallón A.
Alfonso Tribín Piedrahita
Max Olaya Restrepo
Mario Negret López
Juan Antonio Gómez

revista médica

ORGANO DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA

TARIFA POSTAL REDUCIDA - LICENCIA No. 629 DEL MINISTERIO DE COMUNICACIONES

No. 5 TERCERA ETAPA

Directores:

JOSE VICENTE HUERTAS
EDMUNDO RICO

Dirección editorial

S. T. PLINIO MENDOZA NEIRA

Publicidad

JULIO ALBERTO RUIZ

Impresores

Tipografía PRAG

REPUBLICA DE COLOMBIA BOGOTA, D. E.

MARZO DE 1965

Para el alivio rápido de las

DIARREAS

específicas y no específicas

KECTIL

En Suspensión

Triple Acción:

A NTIBACTERIANA

A NTIESPASMODICA

A DSORBENTE

Editorial

INFLUENCIA DE LA MEDICINA FRANCESA EN COLOMBIA

El presidente de la Academia Nacional de Medicina, profesor Pedro José Almánzar, me ha designado su vocero para que a nombre de nuestro Instituto diserte, brevemente, no tan apenas acerca de la influencia de la medicina francesa en Colombia, sino también sobre el ascediente cultural que logró aquella república en nuestras generaciones hasta el primer tercio de este aturbonado siglo XX.

Puede sostenerse históricamente —sin hipérbole— que la época de oro de nuestra Facultad Nacional de Medicina debióse a profesores que, en su mayoría, se doctoraron o perfeccionaron estudios en la Universidad de París. Inolvidables maestros que tenían por brújula ética no solamente inculcar en sus discípulos sólida y estructurada enseñanza científica, sino —ante todo y por sobre todo— normas indelebles de comprensión humana, puntales inextirpables de deontología, señorío y patriotismo.

Indudablemente que el correr del tiempo está demostrando, ahora, que la más adecuada, que la más sustancial norma clínico-quirúrgica para la formación del médico colombiano reside en la Escuela Francesa. Porque nuestra idiosincrasia latina es, biológicamente, más propicia para asimilar y comprender la claridad indiscutible de las enseñanzas francesas en contraposición a la erudita frialdad de otras escuelas hipocráticas, muy respetables, claro está, pero bastante abstrusas, sin embargo, para el temperamento e ideología nuestros.

Todo ello es verdad. Porque la Escuela Francesa supera —y superará siempre— a las demás que hoy tratan de desplazarla en nuestro ambiente colombiano, y las prevalece por su asombrosa pedagogía (única en el orbe mundo); por la calidad, precisión, diafanidad y postulados científicos; por su discernimiento clínico; por el criterio analítico y, en particular, sintético como los expone; por las normas etiopatogénicas como los sustenta y, por la máscula franqueza con que suele rectificarlos o enmendarlos cuando el avance psicofisiológico lo indica.

Por otra parte, la influencia, el ascendiente, el predominio cultural que Francia ejerció —y ejerce todavía— en Colombia, singularmente en la "Generación del Centenario" fueron fecundos para el vigor de las inteligencias y aún lo son entre selecto grupo de compatriotas.

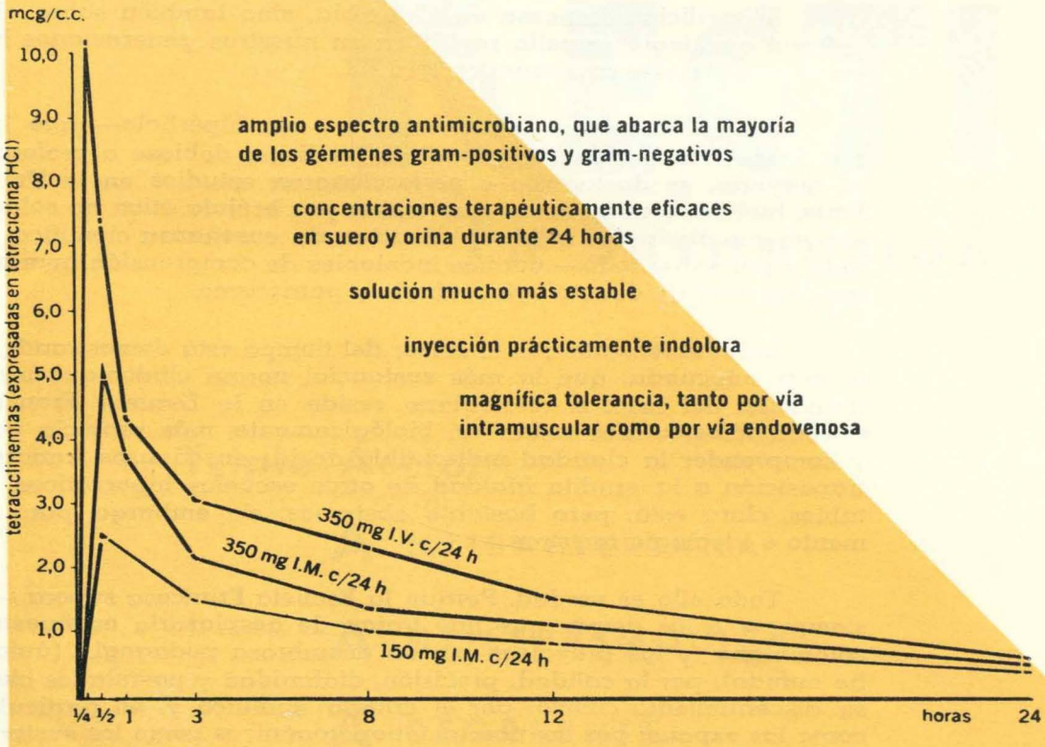
En años pretéritos Colombia cobró fama de país intelectual por excelencia. Y Bogotá, la extinguida cuna santafereña de varones ilustres, era conocida con el nombre de Atenas Suramericana.

Esta fama y aquellos laureles son debidos a Francia. Hasta aquí llegaban, periódicamente, junto con los enciclopedistas, René Descartes con su "Discurso del Método"; las "Meditaciones Metafísicas" y los tratados "Del Hombre" y de "Las Pasiones" para solaz de cartesianos vernáculos.

El antibiótico perfeccionado para la práctica diaria

BRISTACIN - A*

nitrato de pirrolidinometil-tetraciclina



amplio espectro antimicrobiano, que abarca la mayoría de los gérmenes gram-positivos y gram-negativos

concentraciones terapéuticamente eficaces en suero y orina durante 24 horas

solución mucho más estable

inyección prácticamente indolora

magnífica tolerancia, tanto por vía intramuscular como por vía endovenosa

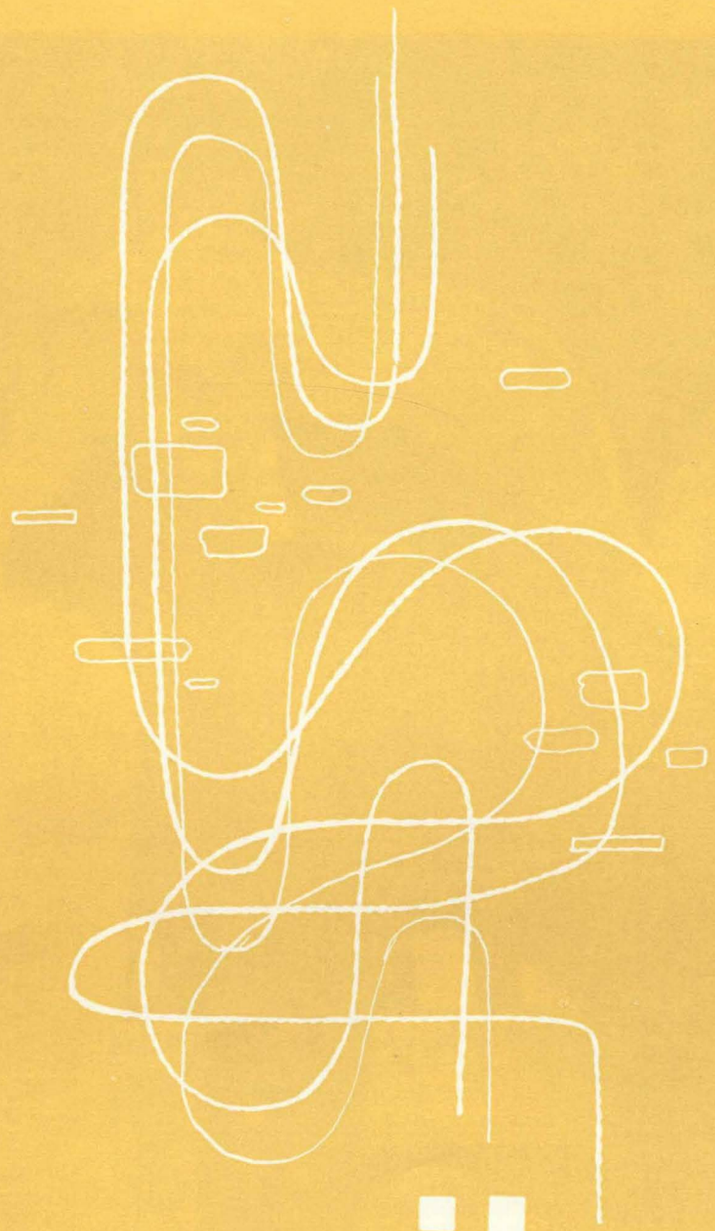
BRISTACIN-A Intramuscular: Frascos-ampollas de 150 mg

Bristol

*Marca registrada

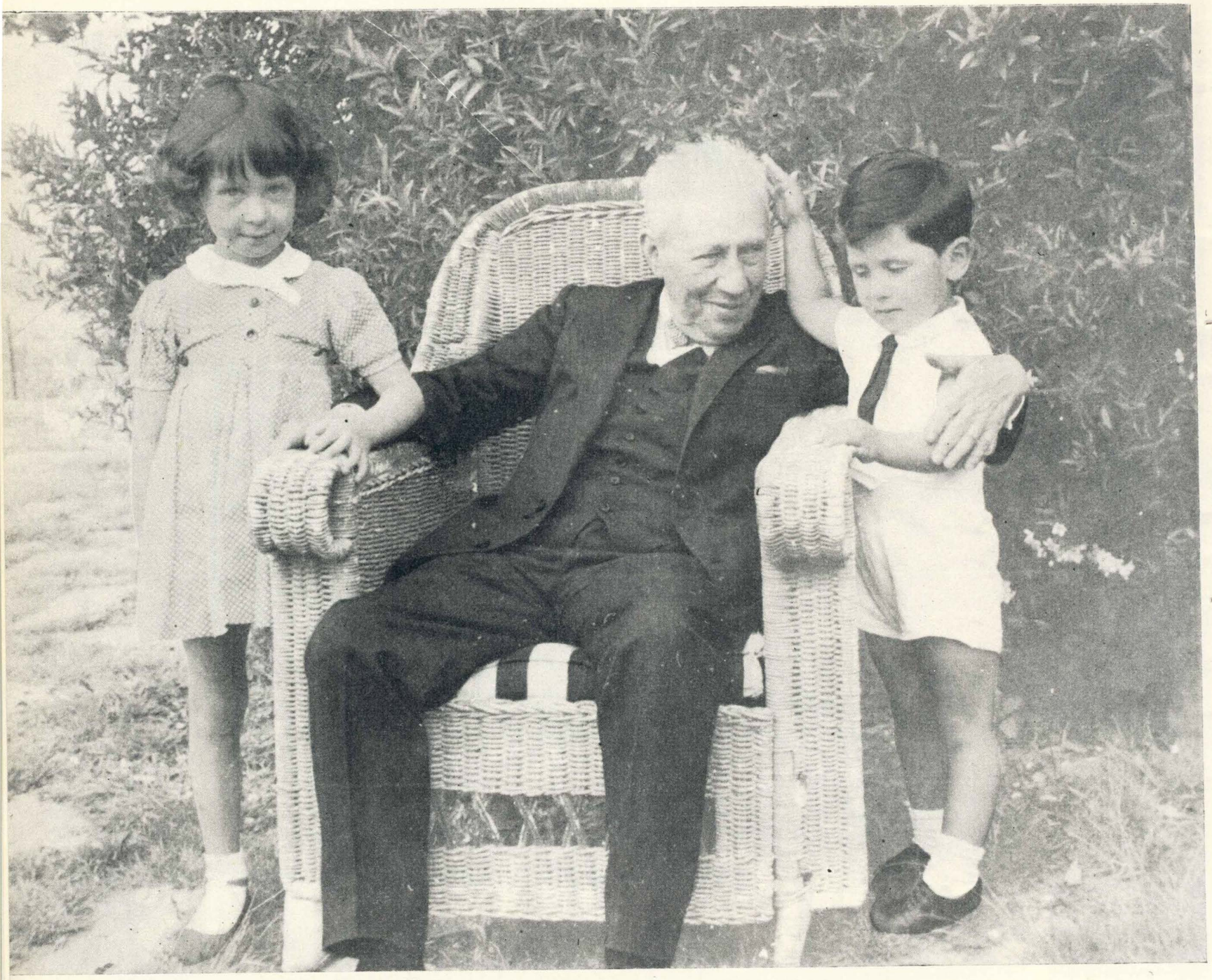
LABORATORIOS BRISTOL

BXS-6311-BRA-A



psico-siluetas

El Profesor CARLOS ESGUE



ERRA: un Científico y un Maestro

Tributo efusiva expresión de gratitud a la fortuna bondadosa que me alargó la vida hasta este momento emblemático de una recordación egregia en los anales de mi gente, y la tributo inmarcesible a la Academia Colombiana de Medicina, a la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional, a la familia del profesor Carlos Esguerra, en sus ya copiosas ramas, y mi propio conmovido corazón, que me autorizan para evocar el nombre y las obras de tan noble patricio en el centenario de su nacimiento, hoy corriente.

Hacia las cuatro de la tarde del primer día lectivo de 1908, mis condiscípulos en patología interna —como entonces se decía— y quien a ustedes esto dice ahora, aguardábamos en los corredores del segundo piso de Santa Inés la llegada de nuestro futuro profesor en dicho enseñamiento, el más cimental de la carrera entonces, y más apetecido por ende, curiosos de saber quién fura él y cómo fuese, cuando he ahí que a la hora exacta y con la bondadosa naturalidad de hecho conocido, un hombre de hasta cuarenta y cinco años, baja estatura, paso firme y rápido, tez ambarina, pequeños ojos grises de rápido mirar analítico y voz exacta de tonalidad amable, pasó por entre el expectante grupo en su atuendo, entonces consuetudinario, de levita y sombrero alto de copa. Sentado a cátedra, su dicción revelósenos tan fluida, sin presunción de teatralidad sino de comunicación confidente, que nos cautivó amigos: y su precisión técnica en el discurrir acerca de enfermedades, síndromes, signos y síntomas e historia atinente, anecdótica a menudo, tan cabal nos imbuía en su saber, que sin otra prueba ni otro trance le tuvimos por maestro.

Lo que entonces nos sorprendió luégo supimos ser apenas sazonado fruto de estirpe propicia a ello y propia tesonera disciplina mental. Su gente primigenia fue vasca e infanzona de bien cuartelado escudo, con subsiguiente migración a Galicia, de donde nos vino el primer vástago históricamente acreditado. Alférez don Miguel Esguerra y Rosas, casado con doña Isabel Valero de Tapia, y con más precisión genealógica los esposos Esguerra-Cuervo, un siglo adelante. En vascuence Ezkerra significa izquierdo, como nuestro apellido castellano, entrambos emparentados etimológicamente con el perilustre Escévola de los Mucio romanos, letrados y héroes. Por los tiempos de la emancipación topamos con el prócer doctor don Sebastián Esguerra Gálvez, y luégo surge larga serie de repúblicos, como Domingo Esguerra Gálvez, militar del liberalismo; Domingo Esguerra Ortiz, médico definidor de las fiebres del Alto Magdalena, amarilla inclusive; Arsenio, escritor y abogado; Joaquín, publicista y geógrafo; Manuel, diplomático, como su primo el tercer Domingo de la casa, aquí ahora con nosotros, y sobre toda lumbre, Nicolás, señero en cuantas son las ramas del servicio público, ejecutiva, legislativa y jurisdiccional, desde los primeros peldaños suyos hasta los umbrales de la presidencia; alumno y rector del Rosario, académico de varias corporaciones, profesor de jurisprudencia, defensor en justicia, mentor de juventudes, orador insigne, idealista, en fin, valeroso, generoso e incólume: sin duda, después de Santander, el hombre público colombiano más aplicado a las tareas del gobierno, que pues recorrió todos los ministerios, todas las magistraturas y los cuerpos colegiados, todos de nuestra multiforme democracia. El eminente coetáneo suyo, Carlos Martínez Silva, dijo que era "gran ciudadano", o mejor aún, el gran ciudadano, y yo de Nicolás Esguerra Ortiz diré sin sombra de incertidumbre que fue el ciudadano perfecto de una era de hombres eximios. Pocas veces lo traté de viva voz, mas ellas bastantes a definírmelo prehombre del señorío y lustre de bondad. Quizás, como a Lucas Fernández de Piedrahita, a Francisco de Paula Santander y a mi inolvidable amigo Emilio Robledo Correa, arreciaba su patriotismo un gene tenaz de la nobleza americana aborigen, y de cierto se lo arrebolaba de fuego el plutarquiano sentido de la historia.

De esa savia y ese espíritu fue retoño homogénico, homousio, si ustedes me admiten este término niceano de nuestra fe, Carlos Esguerra Gaitán, el preclaro varón cuyo recuerdo evocan en este instante la ternura de los suyos, la fidelidad de sus amigos y la indeleble estimación de sus compatriotas. Discurrieron su infancia y primera juventud en el ámbito de una generación insuperada en los fastos de Colombia, y pudo ver con sus ojos y oír con sus oídos a la gente que de 1864 a 1885 dio a nuestra patria lustre sin par en el mundo americano, y a quien por antonomasia definimos generación del 70. Con cuanta precisión mental y justiciero juicio me los iba en veces retratando en horas para mí inolvidables de confidentes coloquios ,y cómo en su sedeño ritmo de voz, que nunca tuvo énfasis dramático, las virtudes morales, intelectuales o sociales de sus coetáneos o las meramente amistosas, iban surgiendo nítidas del tenue buril de su asordinada elocuencia, nutrida solo de fluidez y certidumbre. Mas, esto sí, en llegándose a los hechos y las normas de su padre, aquellas certidumbre y fluidez se empreñaban de un impresionante misticismo piadoso, que comunicaba a la verdad, su verdad, mágicos reflejos, y un no sé qué, como rumor de zahondados mundos. Con

cuánta ecuanimidad y pleno informe discurría acerca de los gonfalonieros de aquel período histórico colombiano: la intuición política de Manuel Murillo Toro, la ilustración polimática de Santiago Pérez, el ágil talento de su hermano Felipe, la romana equidad de Aquileo Parra, el republicano señorío de Francisco Javier Zaldía, el magisterio encólume de José Ignacio Escobar Macía, el apostolado pedagógico de Dámaso Zapata, el aglutinante equilibrio democrático de Eustorgio Salgar, la docta mentoría de Salvador Camacho Roldán, la orquestal oratoria de José María Rojas Garrido, el inencasillable ímpetu de Tomás Cipriano de Mosquera, la perspicacia de Rafael Núñez, la extensa cultura y autoritaria índole de Miguel Antonio Caro, el ingenio brujo de los dos Holguines... y docenas más de prominente actores de la época, amén de sus colegas y maestros, cuya calificación biográfica, amable siempre pero técnicamente justa, hubiera constituído, de ser recogida por escrito, invaluable contribución a la historia médica nacional.

A este rápido enfocamiento del medio social y familiar en que se formó el carácter del profesor Esguerra, es de todo punto imprescindible mencionar la presencia complementaria suya de Carlina Gómez, su esposa dilectísima, y decir con certeza irrecusable de testigo que pocas veces se dio ejemplo tan alto de inteligencia, tesonera voluntad y graciosa simpatía. Hija del sagacísimo, elocuente e ilustrado hombre público doctor Román Gómez, y nieta del arrogante y heroico doctor Patrocinio Cuéllar, de hidalga estirpe tolimense, heredó del primero la ágil destreza intelectiva y del segundo, airosos porte y semblante. Me decía una de sus condiscípulas de colegio que Carlina Gómez nunca se preocupó con arduidades de estudio, sino que al golpe del esquilón que llamaba a clase, arrebatábale cordialmente el libro de texto a la más próxima compañera, recorría a salto de liebre la debida lección y sin más, era luégo la sobresaliente en decírsela de coro al profesor o profesora de turno. Ama de casa, adelante, y jefe de hogar, manejaba problemas como con el dedo meñique, esforzaba al esposo en sus arduas labores con tonificante estímulo o sabio oriente, y le sobraba tiempo para el amplio círculo social de sus amigas. Que por estas voces sepa, si me está oyendo, que en el mundo vive intacta en nuestros corazones la gentileza de sus hechos.

En 1884 Carlos Esguerra se gradúa de médico y cirujano —según reza el título académico del claustro— y a sus breves veintiún años luce ya prestigio de docto. Para entonces la escuela colombiana de medicina ha experimentado dos revoluciones docentes, la mutisiana que florece en 1802 con el ilustre Miguel de Isla, el sabio Vicente Gil de Tejada y la breve cohorte de sus discípulos, José Félix Merizalde, José Fernández Madrid, Benito Osorio, por ejemplo, que llevaron adelante la escuela con el poderoso auxilio de algunos extranjeros tan hábiles como el insigne Ricardo Niniano Cheyne. La segunda jornada es eminente por la erudita asociación de las ciencias naturales con que enaltecen sus cultivadores la medicina, a la manera de Manuel Uribe Angel, Andrés Posada Arango, Antonio Vargas Reyes, Liborio Zerda, José María Martínez Pardo, Wenceslao Sandino y Groot, Manuel Vicente de la Roche, José Vicente Uribe, Evaristo García, etc., cuya doble índole mental se prolongó hasta nuestra generación con Santiago Cortés y Emilio Robledo. Carlos Esguerra y sus condiscípulos e inmediatos antecesores o continuadores en graduación, constituyen la tercera etapa técnica de nuestra medicina, que enlaza la galénica o poco menos, con la pasteureana o experimental surgente entonces. Galénica, digo de aquella, por la terrible poquedad de su farmacopea eficiente y el residual acopio de la mágica, la popular supositicia y la hipotética seudo hábil, que hacían del arte terapéutico peligro mayor que recurso útil, pero lo digo con la justiciera salvedad de que a nosotros nos alivió en sumo grado la influencia clínica del gran maestro de maestros, el jefe de la escuela de Leida o Leyden Hermann Boerhaave, cuya revolución hacia el énfasis supremo por los conocimientos clínicos y vigilancia asidua del paciente se nos constituyeron en calidad idiosincrásica de nuestra medicina nacional durante todo el siglo XIX, y aún hoy, aunque menos intensamente, como lo fue de la tradicional francesa, que con Pedro Alejandro Louis, Pedro Bretonneau y Renato Jacinto Laennec se salvó de las peligrosas imaginaciones del flegmasismo gastro-intestinal de Francisco José Víctor —Broussais— polemista irreductible y ciego teorizante, que sangraba, purgaba y adietaba hasta tísicos ,coléricos y palúdicos con el ineluctable agotamiento consiguiente. Aun sin estas teorías momentáneamente imperantes en Europa, y las sanas pero extremistas entonces, de Alberto Haller y John Brown, sobre la irritación patogenética y no meramente sintomática, aquellos usos yátricos, como flebotomías, sanguijuelas, cantáridas, cauterios, accesos de fijación, sedales, sinapismos, embrocaciones, untos, drásticos, específicos y teriacas de secreta fórmula, amén de enclaustramientos anoxemiantes e inverosímiles dietas exhaustivas, llegaron a nuestra generación y se metieron siglo XX adelante hasta la segunda guerra mundial. Con todo, repito, nuestra medicina fue entonces fundamental y a ocasiones gloriosamente clínica.

A los 21 años, pues, Carlos Esguerra se lanzó a la lucha médica en el trópico bravío entonces del río Magdalena, y en Honda-La Dorada sentó cuarteles con el plausible éxito de mejorar las condiciones higiénicas de la navegación, atender a la salud de los ferroviarios de esa palúdica región y adquirir la experiencia nosológica que había de serle provechosísima en sus tesis posteriores de Caracas y París, incluyendo sin duda, la confirmación de los notables estudios de su tío Domingo Esguerra Ortiz sobre diagnóstico de la fiebre amarilla tolimense, como ante dije. Y aquí de preguntarnos cómo fue posible que a esa edad y corta disciplina hospitalaria entonces de los graduandos, lograsen triunfos y cosechasen fama en el subsigiente ejercicio profesional, a mano limpia, por así decirlo de instrumentos y a mano manca, valga el retruécano, de todo auxilio de laboratorio, y solo dis hipótesis se me ocurren: la primera, que siendo relativamente pocas las entidades patológicas que se conocían, ahondábase extraordinariamente en su diagnosis; y la segunda, que actuando en desamparo de todo otro recurso que no fuesen naturaleza y propio ingenio, este agudizábase hasta la sutilidad del milagro intuitivo —del famoso ojo médico— de aquellas edades, encantadoramente difíciles en su misma arduidad y desafiante heroísmo, ¿Acaso esos abuelos no batían cataratas o tallaban la piedra vesical o parteaban distocias, cesárea inclusive, punto menos que con las uñas? Concentración yatrotécnica, pues, y apostolado indomable. ¿Qué profundidad podemos alcanzar nosotros ante novecientos síndromes diversos, millares de virus, sesenta mil drogas, química molecular ribonucleica innumerables ge-

nes, cirugía cerebral ultramicroscópica, ni qué sé yo más? Apenas si breves provincias "tisulares" del ser humano (o textulares, textilares, tejidales, como sería mejor decir), luégo de diez años de estudio, entre lectivos y hospitalarios de especialización.

Más no pudo permanecer largo tiempo en su destino, que la política implacable de aquellas calendas lanzó a su padre al destierro por el entonces mostruoso pecado de escribir un editorial de tesis partidarias, que en el estilo campeador de aquellos días él denominó d'artagnanescamente "Recojamos la bandera". Cosas casi absurdas hogaño, entonces practicadas por gobiernos de bien calificados varones en cultura eminente, que intentando corregir graves ocurrencias de laxitud federativa de las regiones entre sí y de la nación con ellas, propicia al desorden institucional y a las guerras locales, al progreso inarmónico del país y a las discrepancias temperamentales de sus gentes; graves ocurrencias de parva representación política de los partidos adversos en todas las ramas del poder público, con alocada prescindencia de sus luces en una democracia culturalmente débil; graves ocurrencias, en fin, por el maltrato de ciertas prerrogativas religiosas en una nación que las heredó de España preferentísimas en derecho y heroicas de espíritu; intentando corregir, repito tales defectos y aun errores, sin parar mientes en que ellos de suyo ya buscaban su enmienda por el cauce institucional y la iniciaban ya en el orden práctico con gobiernos de impecable alcurnia justiciera, como los de Murillo, Salgar, Parra y el mismo reformista Núñez, lanzáronse a un sistema de exagerada contraposición ideológica y más exagerada aún refrenación abusiva, que los condujo a guerras civiles, papel moneda depaurante, privilegios de grupo, estancamiento de la industria, bancarrota de la floreciente educación pública anterior y desgajamiento irremisible del territorio patrio.

En estas condiciones tuvo que irse a Caracas el incólume patricio doctor Nicolás Esguerra, y con él, piadosamente copartícipe, su hijo Carlos. Harto difícil solución, por cierto, ya que por esos tiempos Caracas era apenas urbecilla menor arruinada por la codicia de gobernantes tramposos, y Venezuela toda un feudo del inverosímil señor don Antonio Guzmán Blanco, mongolfiera de codicia y vanidad, "cupiditas pecuniae acnimia cupiditas principatus", diré parafraseando un poco a Cicerón, que no sé cómo se alzó con el santo y la limosna del muy noble pueblo de Simón Bolívar, Antonio José de Sucre, Andrés Bello, Cecilio Acosta, Lisandro Alvarado, Juan Antonio Pérez Bonalde y larga serie de letrados eximios... de "Venezuela, que despobló sus campos y ciudades para poblar de héroes la historia de América", como un día dije, saludándola desde la colina de mi afecto. Raro personaje aquel insisto, que entre burlas y cuchicheos adversos, "se puso de ruana", como dicen nuestras gentes del suburbio y tertulianos de café por salirse alguien habilidosamente con la suya, como él emparentando con emperadores de Francia, Alemania y Rusia, así fuese por la mono izquierda, al casar a su hija Carlota con el duque de Monroy, y más icásticamente noble, por el matrimonio de su hija Mercedes con el marqués de Noé.

Allí, en todo caso, nuestros dos forzados viajeros tuvieron ocasión de contemplar peores dolencias de la democracia que las padecidas por ella y por ellos en Colombia, ya que al menos los Núñez y los Caros, vayan de ejemplo, apretaban la coyunda por motivaciones o excusas, al menos, ideológicas, aún místicamente tenidas en espíritu, en tanto que allá imperaba al desnudo la concupiscencia de los bienes pecuniarios y de la hiperbólica vanidad, y así, no obstante el cordial acogimiento de la buena sociedad e intelectualidad joven de que disfrutaron y del triunfo profesional del doctor Carlos en cuanto recibirse de médico por la Universidad Central de Caracas con crédito y muy perito, y logro de consecutiva clientela profesional, optaron por trasladarse a París, como a Londres su compañero de exilio, doctor Felipe Pérez. Que sepa yo, de los desterrados solo quedó entonces en la amiga ciudad el doctor Diógenes Arrieta, poeta y filósofo de gran renombre nacional y pulcras calidades. Lo que me conduce, como ya ustedes lo estarán pensando, a meditar en la poca, si alguna, sensatez de los gobernantes colombianos de turno, que no veían sociológicamente la imprudencia de privar a una nación de cultura incipiente de tan útiles profesores y ejemplares vidas, como si pudiésemos entonces, ni aún ahora, exportar inteligencia, estrangular virtudes, enmudecer espíritus. Bueno..., no todo sería de los hombres: hay que sopesar también el genio de las épocas, el invencible "geis - zeit" de los filósofos de la historia. Y asimismo conmesurar humildemente con sus nocibles errores nuestras propias torpedades, quizás, equipolentes. No lo recuerdo pues, por acriminar a nadie, hombre ni partido, mas solo habida cuenta del deslustre ineluctable de la cultura por substracción de operarios suyos eminentísimos; que no a vuelta de esquina toda la patria con un Manuel José Mosquera, un Pastor Ospina, un Santiago Pérez, un Juan de Dios Uribe, un César Conto, muertos en exilio; o por libre alejamiento, profesores y letrados de la altura mental de Rufino J. Cuervo, José Jerónimo Triana, Florentino González, José Eusebio Caro, Emilio Alvárez, Eduardo Uribe, Santiago Pérez Triana, Felipe Zapata, José María Torres Caicedo, Antonio Llanos, Enrique Cortés, Ignacio Gutiérrez Ponce..., sin llegarnos al caudal, al crecido caudal, de jóvenes que, retenidos por las favorables condiciones de profesorado o estudio, rinden su saber a otras naciones y en ellas definitivamente arraigan, aforasterados, por así decirlo, o "dépaysés", galicadamente hablando. No fue este el caso de Carlos Esguerra. Llegado a París a la mitad del fecundísimo decenio de 1880 a 1890, cuando la medicina, francesa sobre todo, floreció y fruteció fecundísima, fuele grato y a nosotros sobre manera útil, repasar **in integrum** su currículum médico. Nuestra disciplina hipocrática poseyó ya o descubrió entonces las bases de su técnica, y se despedía para siempre de imaginaciones caprichosas y tanteos a ciegas. Luis Pasteur y Roberto Koch acababan de confirmar con lumbre de hechos, consagración heroica e intuiciones geniales la antevisión de Lorenzo Spallanzani e Ignacio Felipe Semmelweis, y fundado la abacteriología, confirmado la vacunación, posibilitado el rumbo milagroso de la cirugía aséptica; Rodolfo Wirchow llevando a la célula, el derrotero que Francisco Javier Bichat inició con su anatomía descriptiva, Gregorio Mendel, hallando en su humilde monasterio de Bünn, la pauta de la herencia e indilgado (o endilgao, si ustedes lo prefieren), a los futuros Thomas Hunt Morgan, que por algo se llamó pesquisior tenaz o cazador, "hunt", hacia el mundo aladinesco de los genes; Hermann Helmholtz y Emil du Bois Reymond enderezan la física y la electricidad hacía la fisiología que hoy nos descubre el sancta santórum de la neurología, la psiquiatría y la magia del cerebro, con revelaciones que de-

jarían estupefactos a Pablo Broca, Felipe Pinel y aun al mismo Alfredo Binet, al mismo Emilio Kraepelin, al mismo Segismundo Freud, al mismo Santiago Ramón y Cajal, al mismo Carlos Ecoto Sherrington...

Los fundamentos de la endocrinología alboreaban en las orientaciones de uso, las substancias de secreción interna, había de constituír inmensa zona de la medicina moderna, y enlazarse prodigiosamente útiles con las invenciones de J. Petrovich Pavlo, la de Claudio Bernard y los fecundos ensayos de Carlos Eduardo Brown-Séquard, que adelante, ya bautizadas por Starling y Bayliss con el nombre de hormones u hormonas, según estupenda farmacología de los productos hipofisarios, pancreáticos, tiroides, suprarrenales, gonadocrínicos, etc., tales como la insulina, la adrenalina, la tiroxina, las hipofisinas de maravilloso espectro fisiológico y las desconcertantes cortisonas, todo ello para arribar al mundo psicosomático de la medicina actual, con su intrincación de reflejos, inhibiciones y "stress" o sobretensión, que ahincadamente nos describe Hans Selye, y aun novísimas revelaciones de la hipnosis.

También por esa hora, Elías Metchnikoff, Emilio von Behring y Pablo Ehrlich enrumban la medicina por el fecundísimo concepto de las defensas orgánicas: fagocitosis, inmunización, cadenas laterales, anticuerpos, etc., la veneralogía se define con los hallazgos de Felipe Ricord, Alberto L. Neisser y Augusto Ducrèy; las enfermedades tíficas, que tanto habrían luégo de interesar a Esguerra, bien analizadas por Pedro Alejandro Louis, Pedro Bretonneau, Lucas Schoenlein y Armando Trousseau, y el bacilo de la dotienentérica descubierto por Carlos J. Eberth; las tropicales, igualmente tratadas por él, esclarecidas por Carlos Alfonso Laveran y Carlos J. Finlay, cuanto a fiebre amarilla y paludismo, mucho antes del descubrimiento de las rickettsias.

Como esta revisión solo enfoca lo atinente al bagaje intelectual del profesor Esguerra, hago hincapié en el asunto lepra, que a él tanto preocupó en su cátedra y discusiones públicas, y anoto que también este a su hora de estudios se había iluminado con el descubrimiento del bacilo de Hansen —Armauer Hansen, 1880— o mycobacterium leprae, conforme hoy se dice. Fue la lepra terror de las civilizaciones durante tres mil quinientos años: plaga de hebreos y de egipcios, flagelo de Asia, Africa, Europa medioeval y suramérica, luégo de la inmigración etíope. Los griegos, **Elephantíasis grae corum,** englobaron en su diagnosis, como asimismo israelitas y medioevales, muchas especies dermatolóficas de tipo escamoso, como la eczema y la psoriasis, ya que etimológicamente lepra significa escama o costra, lo que explica que en aquella edad hubiese en Europa hasta veinte mil leproserías. En todo caso, de antiguo le viene a dicha nosema el terror que la sigue, casi religioso a ocasiones, y tan exagerado que en la Edad Media se enclaustraba a sus pacientes con rito de enterramiento, extremaunción inclusive. Nosotros heredamos ese honor, desde los primeros pasos de nuestra medicina le consagramos largo estudio y, naturalmente, le aplicamos similar ostracismo Juan de Dios Carrasquilla, Teodoro Castrillón, Juan Bautista Montoya Flórez, Federico Lleras Acosta, Guillermo Muñoz Rivas, entre muchos, ahondaron en la historia, la estadística, la ecología, la investigación y la polémica, muy intensamente.

Mas este arsenal lectivo del graduando Esguerra no fue el quilate rey de sus predilecciones, sino la clínica, a que se consagró asiduamente, y en la que triunfó con calidad eximias. A su hora estudiantil parisiense tres luminarias fulguraban aún, supérsites dos de ellos, por gracia de maestría: Claudio Bernard, fundador de los estudios experimentales, verdadero prócer de la medicina fisiológica que tan sagazmente inició el imaginativo del Broussais, antes citado, y filósofo de su ciencia en amplios rumbos; Juan Martín Charcot, activo hasta 1893, que amplió y esclareció la neurología, esforzó la semiología y conmovió el mundo con el concepto de la histería, revaluado después por sus discípulos Segismundo Freud, Pierre Janet y José Félix Babinski; y en fin, Armando Trousseau, que por su vínculo con Bretonneau se une a la escuela de Montpellier, y cuyo humanismo vocación estética prolongaron en París las clásicas virtudes latinas de la noble urbecilla provenzal, medio aragonesa, medio catalana, medio italianizante, con sus trovadores, sus discípulos, de la talla del Rabelais, y sus profesores de la cumbre innovadora de Miguel Serveto, de la cual, en fin, el mismo nombre de "alcor de las doncellas" o "mons puellarum" parece una ensoñación de Clemencia Isaura. Y hago pausa en este Trousseau, porque, si bien el profesor Esguerra estudió con Miguel Peter y enseñó por Dieulafoy, su paradigmático modelo fue el célebre clínico y terapeuta de Tours, patria de Honorato Balzac, y cuya estoica muerte tanto nos recuerda la de nuestro prócer Nariño.

Con la mención de Jorge Dieulafoy tocamos ya el profesorado en patología interna de nuestro querido maestro en los claustros de Santa Inés. Durante un cuarto de siglo, los manuales de Dieulafoy, en Francia e Iberoamérica; de William Osler, en los países de habla inglesa, y de Adolfo Strümpell para los de dioma alemán, se disputaron la corona del enseñamiento universitario del mundo médico. El francés, un aquitano de Tolosa, antigua capital de los visigodos, descendía de estirpe artística, y él mismo lo fue en su educación y estilo, hasta el punto de que su elegancia de porte y belleza física —"Le beau Dieulafoy" le llamaron las parisienses—, y su elocuencia de salón y cátedra, que nos recuerda a nuestro afamado Juan Evangelista Manrique, lo hicieron célebre. El manual suyo goza de esas cualidades estéticas, como en general casi todos los expositores franceses, ya que un Luis Humberto Farabeuf describe una reducción de fractura o un Luis Testut analiza un zancajo con la elegancia hechicera con que Gustavo Flaubert evoca la seductora imagen de Salambó o Anatole France ilumina en arrobo el frineano cuerpo de Tais. Hasta una gramática de Noel et Chappal, o un tratado de álgebra semejan enlabiadora sinfonía del verbo. Este Dieulafoy presidió la tesis de grado del profesor Esguerra, a pesar de no comulgar con él en sus opiniones acerca de la fiebre amarilla en el interior de los países, "in das hinterland", que dicen los alemanes, y no obstante la enfática oposición del catedrático Peter, a uno y otro venciendo, que al fin y al cabo sus "Fiebres del Alto Magdalena" las observó con vista de ojos y las conoció de ilustres colegas colombianos, su tío ya nombrado, por ejemplo, y que andando el tiempo otros colombianos, más ilustres aún, discípulos suyos inclusive, confirmaron plenamente.

A su regreso al país diose activamente a la práctica de su medicina general, como hoy decimos, y adquirió

en ella gran prestigio. Contribuyó al esclarecimiento diagnóstico de algunas entidades nosológicas entonces discutidas en el ambiente académico y aun facultativo, como luégo diré a espacio, mas hubo de regresar a París a los diez años de su graduación allí, por 1899, en trance de salud, quebrantada entonces. Con todo, diligente y patriota, aceptó el encargo de representar a su tierra en el congreso médico universal que se realizó en aquella ciudad por 1900, y de nuevo sostener tesis opuesta a la de su presidente de grado de 1889, profesor Dieulafoy, acerca, en esta ocasión, de las óptimas condiciones para la apendicectomía, qué él indicaba para luégo de "enfriarse", como decíamos entonces, la agudeza del ataque y así ejecutarla con menores riesgos, salvo, naturalmente, peligrosas complicaciones.

Por 1901 se reintegró otra vez a sus tareas, ocupó puesto en la Academia, aceptó la cátedra de patología interna en reemplazo de su antiguo profesor el doctor Nicolás Osorio, renombrado por su experiencia clínica y el descubrimiento de una tricofitia o sicosis de la barba, conocida con el popular nombre de piedra, sin duda por la dureza de los nodulilos, o sea, por ello **tricomicosis nudosa.** A poco más, asimismo, embarcóse en la más ardua aventura de su vida, cual fue la fundación de una "Casa de Salud y Sanatorio", denominada de Marly, que la gente, por no sé qué apariencia de nombre inglés, pronunciaba Márly, sin percatar la evocación del célebre palacio que Mansart planeó para Luis XIV, llamado por coquetería "ermitage", con el sentido de casita campestre de recreo que esta vez tenía entonces, y en realidad un portento de belleza, grandiosidad y lujo. Ignoró qué significará Marly, pues la voz viene del siglo VII, y fue castellanía de los Montmorency en la Edad Media, y de los Marly adelante. La Revolución la medio arruinó pero durante el Imperio tuvo otra vez breve renombre. Sospecho que derive de "marle", voz equivalente a "marne", derivada de "margila", y esta de "marga", especie de creta blanca, de que se deduce que "marly", es propiamente "marli", o sea margoso, cretáceo.

Sea como fuere el origen y la etimología de esta hoy famosa Clínica de Marly, ello es que como hazaña médica y heroísmo económico tocó la linde del milagro, pues que el profesor Esguerra, que la concibió sociedad anónima con aspiraciones a que el Estado la apoyase, hubo de apechar solo con una cordillera de dificultades por lustros y decenios, a las veces angustiosamente, y así, héroe fue y punto menos que mártir, por lo que, haciendo un retruécano con su etimología, bien podemos decir que fue su victoria del Marne, o "de la Marne", como dicen sus dueños y ganadores. Erase antes Marly primorosa casaquinta entre jardines, un parque de eucaliptos al lado y gran potrero hacia oriente, con dos cuadras por la carrera 13, e igual linde sobre la 7ª Hubo que añadirle tres amplios pabellones para acondicionarla a su nueva destinación. Ni olvidaré la pareja de sietecueros altos y copudos que escudaban la escalina de acceso en el patio fronterizo, regalados por Rafael Ucrós, nuestro hábil cirujano de planta, ni el esbelto roble que al lado del portalón de fuera, alto y recto rebrillaba de luces en su follaje verdegay a los primeros albores del día, ni la sabana abierta a la inmensidad de enfrente, ni los nevados bellísimos del Tolima y del Ruiz, que en los diáfanos amaneceers nacarábanse en la azulina cordillera remota. Tampoco olvidarés a la extraordinaria Madre San Lorenzo, sostén indefectible de bondad y precisión de aquel pequeño mundo, ni al insigne Pimentel y Vargas, nuestro capellán, letrado siempre y otrora guerrero, ni a Chencho, el más antiguo paciente de la clínica, todo bondad y señorío, ni la breve e inclinada figura de Carlos Esguerra a su exacto arribo de las ocho a.m., para pasar visita de enfermos, atender a los urgentes problemas de la casa y en todos nosotros dejar certera lumbre de amistad o de saber, sencillamente, sosegadamente, cordialísimamente, como un suceso espontáneo de la naturaleza. Y ahora... apuesto con ustedes a que me lo van a criticar, mas ello es que no podría pretermitir en este recuento a Pepe, el prodigioso borriquillo, todo malicias y talento, todo servicio y garbo, que en los meses de estiaje acarreaba desde el Chicó en su carretonzuelo de barriles el agua adicional imprescindible, y recorría con él los estrechos meandros del parquecillo mirando que rueda ninguna se le torciese o desviase, cuando Agustín, nuestro "torero" o "handy man" —enfermero mandadero, aguador y hasta cloroformista a veces— en llegando a la hora del almuerzo fatigado ya y hambreado, lo dejaba a su arbitrio, sabiendo bien que era el arbitrio más confiable del mundo.

Mas no todo eran azules horizontes y prosperidad en nuestra amable república marliense. En 103 el país hallábase paupérrimo a causa de la tremenda hecatombe de los mil días, y el crédito bancario restringido a préstamos comerciales de corto plazo y subidos intereses anticipados, por tal modo que a menudo don Ernesto Michelsen tenía que añadir amistad a los estatutos del Banco de Colombia para que la clínica pudiese prosperar y aun meramente equilibrar balances. Nosotros mismos, los colaboradores subalternos nos vimos a veces en calzas prietas, como en la famosa huelga al tranvía norteamericano, durante la cual tenía yo, prácticamente entonces, que pasar visita a treinta enfermos, tomar el tren del Norte en un sitio improvisado a media ruta de Chapinero, y caminar un kilómetro de la calle 20 a Santa Inés para asistir a la clase de patología externa del profesor Manuel Castillo a las 8 en punto de la mañana; y así, parigual que mi inolvidable compañero Emiliano Gutiérrez, ir y venir cuatro veces diarias, durante dos o tres meses de resistencia heroica. Afortunadamente amábamos nuestros deberes entonces, y ¿qué quieren ustedes?, los veinte abriles son siempre garantía de infatigable ambulación y tenso espíritu.

Y no fue solo esta la actividad del profesor Carlos Esguerra, que tiempo hubo, sacado de su patriotismo y claras normas profesionales, para ejercer en consultorio y a domicilio su medicina, para enseñarla en el hospital y el claustro, para presidir la Academia, para desempeñar con brío el decanato de la facultad, rectoría entonces, para concurrir a juntas patrióticas en horas nacionales difíciles, para ser, en fin, un jefe de familia y un miembro de familia insomnemente vigilante. En el solo ámbito de su hogar Esguerra-Gómez, dio a sus hijos educación e instrucción al más alto nivel asequible, les heredó firme patrimonio pecuniario y un nombre puro, a la patria pinacular ejemplo, y a nosotros sus amigos, memoria indeble.

¿Cómo eran sus haberes mentales y pericia profesional? Aplicando con lúcida inteligencia y tesonera vocación conociimentos de base abstracta indiscutible, el doctor Juan de Dios Carrasquilla creyó haber producido

un suero eficaz contra la lepra, y momentáneamente obtuvo prestigio innegable. El profesor Esguerra me explicaba así aquel efímero triunfo: —"Imagínese, Luis Eduardo, cuál no sería la reposición y fugaz lozanía de humildes labriegos que nunca se habían bañado ni comido un plato de carne ni tenido un día de vacaciones, fatigados pues y tristes, al ser alojados limpiamente en la Quinta de Segovia, alimentados con hartura, alborozados de esperanza y en deleitable ocio, y adivinará el triunfo momentáneo de nuestro eminente amigo, nobílisimo por demás y sin disputa admirable". Luégo, en pleno tema de su gusto, añadía: "Ese asunto siempre lo hemos manejado torpemente, considerando con santo horror la enfermedad y confinando, inmisericordes, los enfermos, cuando el hecho científico insoslayable es que ella más fue tributo de mala higiene, miseria común, flaqueza fisiológica y mugre hogareña. Porque el bacilo de Hansen es como los gatos, más adicto a la casa que a las personas, y el martirio de pacientes en período no abiertamente contagioso no pasa de ser un sadismo seudo técnico, una cruedad inútil". Y tenía razón, como el curso posterior de la ciencia lo ha esclarecido ampliamente. Solo que uno adivina la callada angustia de una sociedad que contemplaba el secreto de la terrible infección —entonces sí terrible— en este y estotro y aquel otro de miembros suyos eximios, con ocultamiento insostenible y suicidios disimulados apenas.

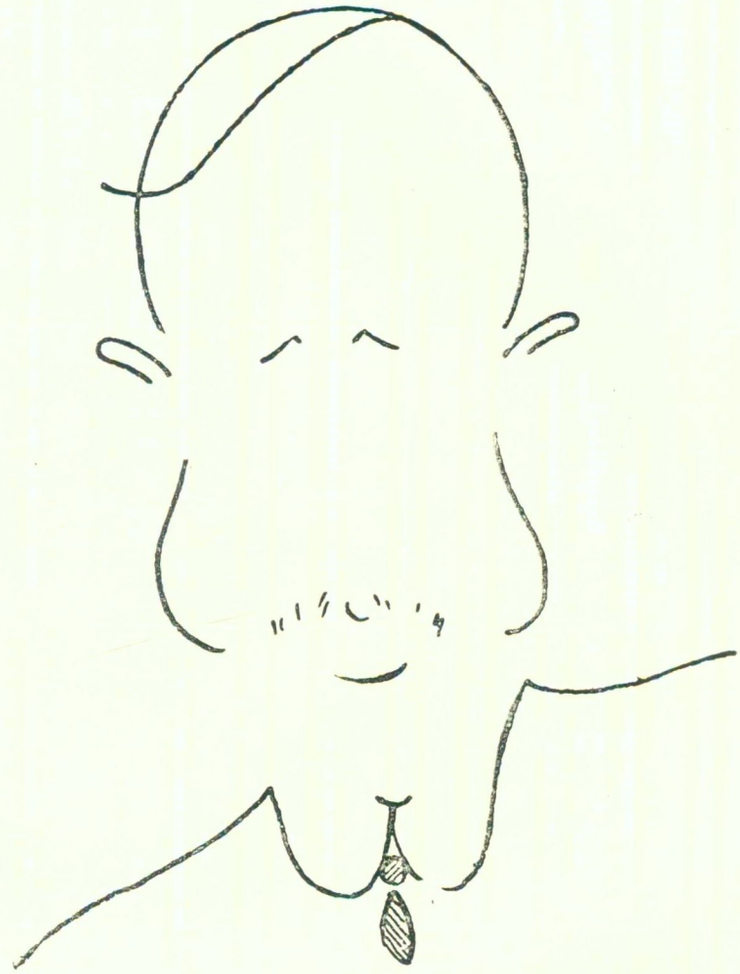
Pero el profesor Esguerra vio con lucidez irrecusable. Como esotro día en la diagnosis del tifo exantemático y la tifoidea eberthiana. El profesor José María Lombana Barreneche era un baluarte clínico de nuestra facultad, que seguía triunfalmente la línea fisiopatológica trazada por Claudio Bernard en sus pesquisas diagnósticas de San Juan de Dios, y todos le queríamos por inteligente y justo. Sino que a la manera de Wirchow con Behring, se encaprichaba a veces contra ciertas tesis y no quería ver en la antedicha rickettsiosis sino la máxima virulencia de la **Eberthella typhosa** de nuestras comunes epidemias, entonces terribles. Esguerra, fiel alumno, a distancia, de Trousseau, y experto en clínica, delineó los respectivos síndromes, trazó la patogenia correspondiente y sostuvo el diagnóstico diferencial, como luégo confirmaron con plenitud su insigne colega Roberto Franco y su no menos insigne discípulo Luis Patiño Camargo.

Para mí, nada de esto me fue sorpresivo, y el neologismo me place, pues que tantas ocasiones le vi diagnosticar de un vistazo, y siempre acertadamente. Recuerdo ahora de una tarde en que conversando de tertulia en el consultorio suyo, en que entonces le acompañaba, con un mi amigo recién llegado de provincia, entró de paso el profesor, saludó apenas al desconocido, y con todo, al día siguiente, en la intimidad, me pronosticó con gran sorpresa mía: "—Su amigo está tuberculoso". Y mi amigo apenas si era un poco pálido, apenas si tenía un poco más brilalnte la esclerótica, apenas si le agraciaban manos de fina languidez, aristocrática, pero ello fue que dos años adelante murió de tuberculosis laríngea. Allá en Marly hábil médico me encomendó el cuidado de un paciente suyo con pequeña "ulceración epiteliomatosa" de la nariz. Al día siguiente lo saludó de paso por el vestíbulo de la clínica el profesor Esguerra, y en secreto, otro día me previno sonriendo: "—Esos cánceres mejoran con yoduro", y evidentemente solo era una sifílide ulcerosa, es decir, terciaria, en la cual el yoduro de potasio constituía nuestro mejor tratamiento entonces. Ni puedo olvidar como otra vez, estando un colega eminente y yo preocupados con el posible origen centro-cerebral del hipo incoercible ya que aquejaba a un paciente de nuestra máxima estima, tras un vistazo de saludo apenas, el profesor intuyó que solo era de casualidad psíquica y patogenia de preocupación o "stress" cual si por aquellas calendas adivinase lo que hoy decimos medicina funcional psicosomática.

Así fue en empresas audaces y en sabiduría hipocrática mi profesor y amigo el doctor Carlos Esguerra Gaitán. ¿Cómo en el orden de la moral y el procomún o servicio público de conciudadanía? Bueno, ¿por qué no revelarlo ahora? Un condiscípulo suyo en sus estudios juveniles parisienses me decía que no le conoció parvo desliz siquiera ni veleidades de intimidad con la tentadora Cypris, pero asiduidad de estudio e impecable conducta. Ser austero en un claustro puede ser y suele ser virtud heroica. Serlo en París fue harto difícil desde los tiempos de Lutecia y la muy alegre Galia Transalpina, patria de Enrique IV, Francisco I y Luis XIV, de Abelardo, Víctor Hugo y Anatolio France. Al lado de esta virtud y consonante con ella, tuvo la dedicación al deber —personal, familiar, social, patriótico y en general humano— y no sé yo que se diera vacaciones, buscara regocijos, asistiese a tertulias y teatros o simplemente practicase algún deporte. Si mucho la visita de pésame o la unta de defensa nacional en las horas de inquietud. De poetas y artistas no pasó del nombre, y de filósofos poseía el raciocinio clarividente, la estricta concatenación y el culto de la verdad, pero no la urdimbre del razonamiento metafísico, ni la histórica peripecia del espíritu. Aunque hizo un ensayo de aproximación a la naturaleza como efímero hacendado de tierra caliente, mucho me temo que solo la amase en cuanto albergue del hombre y engendradora de recursos. Su orbe era el orbe kantiano del deber, y no vieron mis ojos otro más estricto en llegar a tiempo, en darse a la tarea, en vigilar sus responsabilidades. Como un reloj, a su cátedra, como un reloj a Marly, como un reloj en la cotidiana visita a su padre. Su juicio del prójimo también así, bondadoso en los límites exactos de la justicia. De él hube, y de su padre, al través de sus relatos, preciosas radiografías morales de los hombres más ilustres de la generación del setenta y de la subsiguiente generación, que los libros y periódicos no podían proporcionarme aína. Cuanto a su mundo religioso, era el de respeto sin creencia ni praxis, mas, esto sí, un respeto de cariñosa estima, conforme le consta a Alfonso cuando se nos fue de catecúmeno al Pío Latino con una transitoria preferencia que no le impide ser hoy sobre-excelente abuelo. En su cátedra y constante devoción por la cultura, tan peculiar de la generación de su ilustre padre, acrisoló sumo afecto por la juventud, que en horas difíciles, bien narradas por su dilecto discípulo doctor y profesor Edmundo Rico, confirmó en discurso elocuente, y que a mí me acordó **pari passu** el de su padre cuando el 13 de marzo los estudiantes de entonces fuimos a su hogar de la calle 15 con la carrera 16, para testimoniarle nuestro orgullo de tenerle por paladín de la patria y minerva de la justicia: "—Bien está, nos dijo el señero demócrata, que os lleguéis a mí, gentiles estudiantes de mi patria, porque en el misterioso arco de la vida, en un punto se unen la juventud que asciende y la que ya declinó, cansada senectud"...

El Profesor Carlos Esguerra

un Científico y un Maestro



Un día la implacable le arrebató deslealmente pronto al padre, a la esposa y a la hija, y dejóle mustio ante el destino. Senequiano, a su manera, recogió el reto. Sabía que la muerte es solamente el dorso de la vida, su quietud y término, y como ya había concluído la tarea, aceptó el término y quedóse apenas aguardando la quietud, sin un parpadeo de pavura, ni un desplante de desajuste, estoico. Porque sabía eso, que la muerte es solo la espalda de la vida, y esta un parpadeo casual de la infinitud, mas no adivinó su débil metafísica que el punto es un resumen de la inmensidad y que el instante es un logaritmo de lo eterno, que un instante de vida es un pensamiento de la eternidad, y que la eternidad es un instante quieto de la inteligencia. No pidió, pues, ni aceptó consolaciones, sintióse pavesa en el vacío absoluto del alma, canceló los valores atractivos del mundo y se sentó a un coloquio impávido con la Invencible. Su innata índole, empero, aun le conducía al saludo cordial y la pregunta amable, y por orden de su atávico patriotismo dióse por entretenimiento habitual o "hobby", cual hoy decimos, a hilvanar disquisiciones socio-económicas y políticas, que más tuvieron de su inmenso corazón que de académica sabiduría, así fuesen ágiles y amenas, así fuesen, como él, inteligentes, así fuesen, de suyo elegantes y pulquérrimas de norma.

Calló al fin como un camino que perdiera el paisaje, sin entender que el momento vida es el logaritmo del misterio, con un velado signo de perduración, y aquí estamos sus continuadores, otros efímeros del mundo, revelando orgullosamente a los que habrán de seguirnos, la lumbre de sus obras, la reciedumbre de su espíritu, la perpetuidad de su presencia.

El profesor Luis López de Mesa, una de las más altas cifras de la inteligencia colombiana contemporánea, nació en Donmatias, Antioquia, el 12 de octubre de 1884. Hizo estudios de bachillerato en Medellín y se graduó de doctor en medicina y cirugía en Bogotá en la Universidad Nacional. Se especializó en Psiquiatría y Psicología en la Universidad de Harvard U. S. y en las de Inglaterra, Francia, Alemania e Italia. Hombre de ciencia, profundo investigador, ha sido catedrático, Ministro de Educación Nacional, Ministro de Relaciones Exteriores, cargo en el cual representó brillantemente a Colombia en varios congresos y asambleas internacionales y participó decididamente en el arreglo fronterizo con Venezuela. Su producción bibliográfica, a más de ser caudalosa, indica por sí misma su intensa dedicación a la ciencia. Fue Rector de la Universidad Nacional y pertenece a numerosas instituciones culturales: Academia Colombiana de la Lengua, Academia de Historia, Academia Nacional de Medicina, Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales, Academia de Bellas Artes, Academia de la Lengua Española, y otras varias instituciones científicas e históricas de América y Europa.

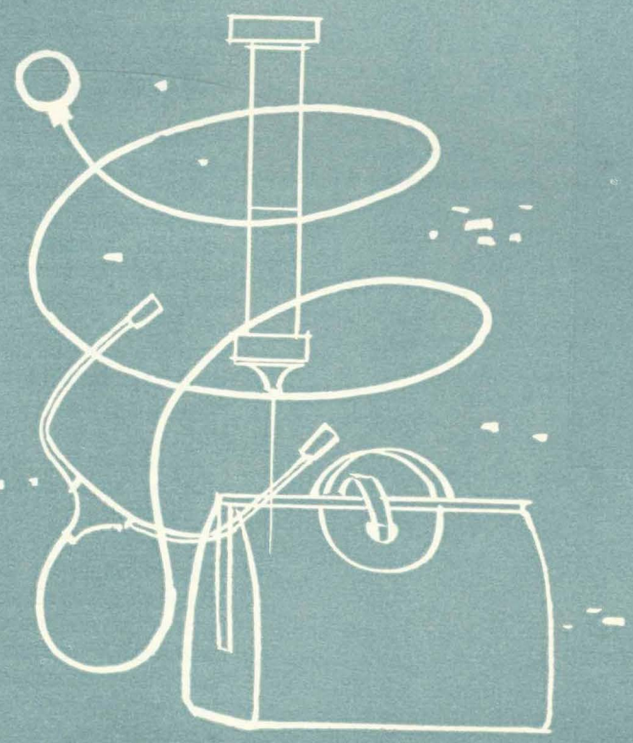
Su vida tiene un valor incalculable, y para preservarla miles de científicos trabajan incansablemente. Lo han hecho desde muchos años antes de que usted existiera. Por eso el mundo de hoy es mucho más propicio para la vida humana que el de hace unos siglos, o inclusive unos años. Los millones de pesos gastados por los laboratorios en investigación han reducido notoriamente los peligros de la enfermedad y colocado las posibilidades de curación al alcance de todos.

Un caso de neumonía o de tifo que antes eran sinónimos de muerte y objeto de costosa hospitalización, convalescencia, médicos, enfermeras, se han convertido ahora en cortas enfermedades caseras, que casi no se sienten en el presupuesto familiar, gracias a los medicamentos poderosamente activos con que los laboratorios respaldan la acción del médico.

AFIDRO

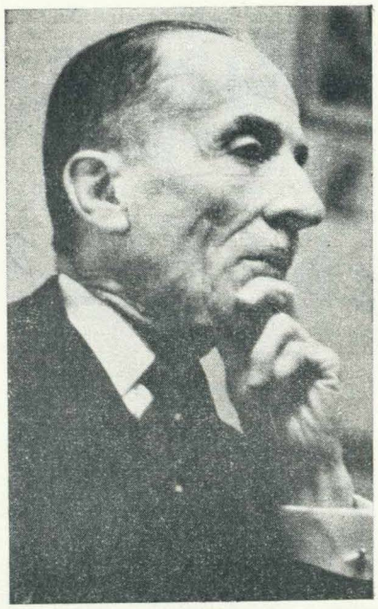
ASOCIACION DE FABRICANTES DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

CONFIE AL MEDICO EL CUIDADO DE SU SALUD



medicina

ALCOHOLISMO Y SUBD



El autor de este artículo es el Profesor Jorge Bejarano, Ex-Ministro de Higiene, profesor de la Universidad Nacional, Ex-presidente de la Academia Nacional de Medicina, Miembro correspondiente de la Academia Nacional de la Lengua, Miembro del Concejo directivo de la Facultad de Medicina, Miembro del Concejo directivo de la Universidad Nacional, profesor de Higiene en la Facultad Nacional desde 1921, Miembro de la Sociedad de Cirugía de Bogotá, Fundador de la Cruz Roja Nacional, autor de numerosos libros y ensayos de carácter científico. El doctor Bejarano posee numerosas condecoraciones y es miembro de diversas academias y organizaciones extranjeras.

"Aceptamos nuestro subdesarrollo económico y material, pero no padecemos de subdesarrollo del alma".

Fueron, más o menos éstas, las palabras con que el ilustre deelgado de Venezuela, ante la Unesco, doctor Mariano Picón Salas, hizo la defensa de algunas naciones de América, clasificadas entre los pueblos subdesarrollados.

Además de que coincide con la apreciación del distinguido y eminente humanista, debe anticipar que hace mucho tiempo vengo creyendo que el eufenismo de que nos valemos para designar lo que en buen romance no es sino "atraso", sirve para ocultarnos la exacta realidad haciéndonos creer que "subdesarrollo' es solo lo concerniente a talla, a tamaño o referente a lo económico. El vocablo "atraso' por su misma rudeza, nos da una imagen global de que el país se ha "quedado atrás" en comparación con otros; que va, en una palabra en "retardo".

Nuestros pueblos necesitan franqueza y claridad para que no se duerma o paralice el impulso que conduce al progreso.

Necesitan de signos o palabras que no sean traducciones acondicionadas de otros idiomas. Necesitan vocablos que no los desorienten y que antes bien estimulen su débil esfuerzo y voluntad para el logro de grandes empresas como su propio bienestar y el progreso nacional. Jamás he estado conforme por ejemplo, con la denominación o cambio que se dio en algunos de nuestros países, a la cartera de Higiene, denominándola de "Salud Pública". De viejo arraigo popular ha sido la palabra "higiene" que le sugería al hombre del campo como al de la ciudad, qué era higiene; cómo esa palabra le ordenaba que debía tener aseado el cuerpo, aseadas las manos, aseada la mente, aseada la vivienda y sus alrededores. De todos los rincones de la ruralía, llegaban a la prensa diaria, los mensajes en que se pedía higiene de la leche, del pan, de los alimentos en una palabra, de la ciudad o aldea y de sus contornos.

Hoy ya no existe esa noción. Se ha ido desdibujando con el convenio de una traducción anglicana: "Salud Pública", que ni es pública ni es privada y que sólo sirve para que las gentes letradas se echen a recordar los odiosos tribunales de la "Santé Publique" de la revolución francesa. Pero ya el nuevo rótulo ha hecho camino y sería imposible hacerlo retroceder.

DESARROLLO

Por el Profesor JORGE BEJARANO

Cuando se enumeran en nuestros países los factores que operan en el atraso, citamos en primer término el analfabetismo. A él, solamente, cargamos la tremenda responsabilidad de nuestro triste acontecer.

No podría, desde luego, dejar de reconocerse que él juega un gran papel en nuestra desventura. Pero cuando nos entregamos a más profundo análisis, tenemos que reconocer que otras causas no dependientes de él, contribuyen en forma y modo real al atraso de nuestros pueblos.

Siempre que los economistas estudian las causas del atraso en el orden económico, invocan sea los métodos coloniales como explotamos la tierra; ya la falta de técnica y de técnicos en la industria; ya la escacez de capital para el ensanche y trabajo; ya a la poca capacidad de consumo o en fin, al escaso entusiasmo con que nuestros labriegos y obreros cumplen su tarea.

Un análisis a fondo del subdesarrollo o atraso de los pueblos que han permanecido como colonias europeas, ha llevado a médicos y sociólogos a la conclusión de que el factor alcoholismo es el más importante entre sus determinantes. El doctor Denise en una exhaustiva investigación en Africa, demuestra que el nativo invierte hasta el 20 por ciento, de sus ingresos, en alcohol.

No podríamos en tan somero estudio decir la cifra exacta que el obrero y empleado colombiano invierte en bebidas alcohólicas porque la cuantía del salario varía de una región a otra y porque además, resulta imposible conocer la verdad de lo que el jefe de familia distrae en alcohol diaria o semanalmente. Es un dato dependiente de la propia confesión y sería ingenuo pensar que él revelara la verdad. Podría conocerse por aproximación, oyendo la información de la mujer o esposa que sabe lo que se le entrega para la subsistencia, diaria o semanalmente, pero sujeto todo esto a la restricción verdadera impuesta por el temor de comprometerse en una información que puede traer sanciones del marido. Tampoco podemos hacer un cálculo basado sobre el monto de lo que en el país se paga anualmente por salarios y sueldos y lo que empleados, obreros y peones pagan al fisco por concepto de bebidas alcohólicas porque desconocemos la cuantía exacta del capital aplicado a esa inversión, pues aun cuando la industria y el Estado sí pueden decir a cuánto asciende, la agricultura todavía carece de ese dato que no es difícil que los departamentos de estadísticas, a través de las declaraciones del impuesto a la renta, pudieran ir contabilizando e incorporarlo a la estadística nacional.

Así pues, que necsariamente debemos limitarnos por ahora a las cifras globales. En Colombia, la estadística de lo invertido por el pueblo en los años de 1958, 1959, en 1960, 1961 y 1962 en bebidas alcohólicas, tabaco y juegos llega a la suma fantástica como la que va a leerse: $ 1.974.554.1136 (MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES, QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS).

Veamos cómo opera el alcoholismo en el fenómeno del atraso o subdesarrollo.

La repercusión económica de una enfermedad endémica, se basa sobre el cálculo de individuos mayores de 15 años hasta la máxima capacidad de trabajo, 60 años, afectados por la dolencia y a quienes se supone incapacitados para el trabajo o al menos, disminuídos en esa capacidad. Dentro de ese cálculo se tiene en cuenta la pérdida por concepto de trabajo; (salario, horas de labor); la de pérdida por costo asistencial u hospitalario. Tal es el cómputo que se hace de lo que anualmente puede costar a una nación, sea la endemia malárica o la tuberculosis.

Hasta el momento, que se sepa, ninguna oficina gubernamental o privada, se ha ocupado del problema alcohol-economía, que a mi juicio incide sobre ella, tanto o más, que cualquier enfermedad endémica o epidémica.

En el caso alcoholismo, no sé de otros cálculos de lo que él cuesta a la industria, que los realizados en los Estados Unidos donde se ha estimado que los estados de intoxicación aguda entre los trabajadores industriales, causaron en 1950, una pérdida media de 22 jornadas de trabajo por cada trabajador. Es de advertir que esa estadística no quiso incluír la mayor ausencia del trabajo de operarios alcohólicos en quienes se ha observado una mayor duración de cualquier enfermedad infecciosa o de otra índole, evolución marcadamente distinta de la del obrero sobrio o abstemio.

En dicho año, 1.550.000 trabajadores industriales norteamericanos eran alcohólicos, lo que representa 33 millones de jornadas de trabajo perdidas por causa de intoxicación alcohólica aguda.

Traducida en dinero esa pérdida de trabajo representa sumas muy elevadas. Según una estimación citada en "Public Health Reports", que publica la Secretaría de Salud, Educación y Bienestar de los Estados Unidos, el valor total de los salarios perdidos anualmente en dicho país, se calculaba en aquel año (1950) en 500 millones

de dólares. Los accidentes debidos a la misma causa alcohólica en 120 millones; el de socorros en 22 millones y el de gastos de hospital, 56 millones. El autor de este informe añade: "No es exagerado decir que los costos totales públicos y privados que las víctimas del alcohol y la sociedad han de soportar, se elevan en ese año a más de 1.000 millones de dólares".

Agrega el mismo informe que las detenciones por embriaguez aguda —no complicada de delito alguno— representan el 70 por ciento, aproximadamente, de los gastos anuales de sostenimiento de unas 3.000 cárceles locales y de distrito.

No hay en la actualidad problema que más pese en la mente y preocupación de nuestros estadistas que el del subdesarrollo. La Banca Internacional, Alianza para el Progreso, otras instituciones similares, casi puede decirse que han sido creadas para sacarnos de ese estancamiento. Millones de dólares se destinan a préstamos para "desarrollo económico". Dentro de cada país, copiosas ediciones de bonos con halagadoras ventajas, son lanzadas al mercado voluntario o impuestos obligatoriamente, a la industria y a la banca. Hay una especie de obsesión colectiva que persigue rescatar nuestros países del remoquete de "subdesarrollados". En los documentos y planes oficiales sobre desarrollo económico, es común observar la insistente recomendación del ahorro. En verdad que nada mejor que la exaltación de esta preciosa virtud con la cual el pueblo alemán ha reconstruído, dos veces en el presente siglo, su arruinada economía y sus destruídas ciudades.

Pero mientras que en las naciones europeas y algunas de América, la prosperidad del Estado y el bienestar social tienen por cimiento el ahorro popular, nuestros pueblos derrochan anulamente millares de pesos en alcohol, tabaco y loterías. Así que la recomendación de tanto plan o documento de Estado de democratizar el ahorro nacional y estimular la inversión de las clases populares en títulos de propiedad industrial y en la formación de patrimonios familiares, no dejará de ser una quimera mientras nuesras naciones tengan estructurada su economía estatal sobre el renglón de vicios. Aun cuando se hagan programas de toda índole para mejorar o estimular la capacidad de compra de nuestras clases media y obrera para elevar la demanda de los mercados y orientar así las inversiones industriales, agrícolas y públicas a la producción de artículos que satisfagan en forma más amplia los consumos populares, esa capacidad no podrá lograrse mientras graviten sobre el sueldo o salario los factores que se han enunciado. De sobra sabemos que empleados y obreros viven, económicamente, al día, cuando no, en angustioso déficit.

Analicemos ahora, cómo incide en el desarrollo económico, el alcoholismo. A la distracción en él, del salario, se suman el costo de los accidentes de trabajo, más frecuentes, al decir de agricultores y jefes de industria, los días lunes o los que siguen a alguna fiesta cívica intercalada entre semana. Cálculos de algunas entidades en Colombia, especializadas en tales estudios, calculan en 160 millones la pérdida sufrida por este concepto, aunque no puedan señalar qué suma resulta afectada por los accidentes consecutivos al alcohol.

De notable importancia es, también, el monto de lo que pierde la economía nacional por razón de horas de trabajo perdidas. Esa pérdida proviene sea de la simple ausencia del operario, sea de la detención carcelaria por riña en la ebriedad; sea de las heridas que recibe que lo incapacitan para el trabajo y aumentan el índice de costo del alcoholismo popular. Ni hospital ni cárcel, ni accidentes de circulación, han sido agregados hasta ahora, al enorme costo que implica para la economía de países atrasados todo el complicado y vasto problema del alcoholismo.

Fácil es demostrar la acción del alcohol en la criminalidad, la prostitución, el abandono infantil, en los accidentes de trabajo, a pesar de la protección y seguridad que brindan al obrero las maquinarias modernas, si recordamos que es, en suma, la condición física y mental de él, su experiencia, su vivacidad y reacción, su lucidez de atención, su prevención, lo que determina el riesgo para el obrero de nuestros días. Y es el equilibrio de la salud mental, lo que hace al hombre apto para compartir el medio social.

Finalmente, incide a mi juicio, el alcohol en la producción industrial o agrícola, disminuyendo la nutrición del individuo y repercutiendo en la de la familia por reducción del salario. La forma como nuestros obreros y campesinos consumen bebidas alcohólicas, difiere de la que hemos visto en Europa y aun en algunos países de América. Lo habitual es que durante las horas o días que él dedica al alcohol, haya casi total abstención de alimentos. Cuando existió el hábito a la chicha y al guarapo en algunos departamentos de Colombia, se observaba el bajo consumo de alimentos en esas zonas. Erradicadas las dos nocivas bebidas, se vió a los pocos días el notable progreso operado en el mercado de artículos alimenticios y de vestido.

Coinciden mis observaciones con las que tiene en su interesante libro sobre "Alcolismo - Problema Médico Social", el doctor Daniel Camus, en el cual cita la enorme cifra —mil ochocientos millones— gastados en licores por el pueblo chileno en 1943 y la incidencia del alcohol en los accidentes de trabajo, de tránsito y en el bajo consumo de alimentos.

Tal es, a mi juicio, uno de los componentes del atraso en algunos pueblos de América. La economía privada como la nacional, permanecen estacionarias por razón de que en éllos no existe la virtud y hábito del ahorro sino que antes bien, se ven compelidos al alcohol y al juego porque la economía oficial descansa sobre la falacia de lo que ellos dos producen pero ignorando lo que dejan tras de éllos.

Erradicadas las endemias y epidemias que fueron causa de atraso para pueblos que nacieron con la humanidad y en la actualidad para muchos de los nuestros, tengo la impresión de que ahora los Ministerios de Higiene, tendrán que iniciar tremenda lucha contra la organización fiscal de algunos de nuestros países, empeñados en destruír la economía individual a tiempo que sus estadistas, en lamentable olvido, recomiendan el ahorro y le dicen al pueblo que la nación padece "subdesarrollo". Desaparecidos muchos flagelos, nos quedan las más graves y destructoras enfermedades sociales.

EL GLAUCOMA EN LA PRACTICA MEDICA

Por: ALFONSO TRIBIN PIEDRAHITA

Es innegable que el avance de la Medicina en todos los campos, ha traído como consecuencia la especialización en los diferentes órganos o aparatos que componen el cuerpo humano. Si esto ha sido benéfico pues ha conducido a un mayor progreso en el conocimiento de hechos normales y patológicos, a un mejor entendimiento de los mecanismos biológicos en la salud y la enfermedad, a más efectiva terapéuticas, también ha hecho olvidar a muchos colegas que para llegar a ser un buen especialista es necesario primero haber sido un buen médico, y que una manifestación local, la generalidad de las veces, es apenas un eslabón de la gran cadena sintomática que acompaña la mayoría de los trastornos del organismo.

Pero si lo anterior es cierto, no es menos verídico el hecho de que el médico general olvida o no aprende muchas cosas en las cuales su ayuda puede ser muy valiosa para el paciente y para el especialista.

Cada especialidad tiene enfermedades que es necesario que el médico general o el no especialista en ella conozcan con algún detalle para poder instituír a tiempo la terapia inicial de ellas, sin extralimitarse en sus funciones o pretender suplantar a quien por sus conocimientos más profundos y mejor cimentados en la materia, está en capacidad de ofrecer un mayor beneficio al paciente.

Particularmente existen ramas de la Medicina en donde este descuido alcanza niveles muy significativos y una de ellas es la oftalmología.

No sé si con razón desde hace muchos años y siguiendo las directrices de mis Maestros doctores Francisco Vernaza y Alfonso Gaitán-Nieto, he dedicado gran parte de mi vida y de mi tiempo a la enseñanza de la oftalmología para formar nuevos especialistas, e inculcar a quienes no lo serán, estas ideas que honestamente creo han de imponerse con el transcurso de los años.

Una entidad oftalmológica, o mejor un grupo de entidades singularmente importantes y contra las cuales se lucha denodadamente en la actualidad en todo el mundo, son los GLAUCOMAS.

He escogido este tema para presentar a esta Academia, con la esperanza de poder contribuír en algo a su mayor conocimiento y por ende evitar un poco la **Ceguera** a la cual conduce esta enfermedad no diagnosticada a tiempo o abandonada sin ningún tratamiento.

No puede esperarse nada original, excepto la buena voluntad y la presentación objetiva al alcance de cualquier médico. No está concebido el trabajo para deslumbrar al especialista sino para llegar a quienes por razón de su ubicación territorial, se ven en la necesidad de recibir pacientes de toda índole; si a ellos se les presenta algún beneficio, me considero más que recompensado.

El ojo, como todo órgano vivo, necesita de una serie de factores y de hechos que lo colocan en una situación óptima para realizar el cumplimiento de sus funciones.

Uno de estos hechos hace relación al estado tensional, el cual depende de factores extrínsecos e intrínsecos.

La mutua relación entre unos y otros da una cifra, clínicamente apreciable mediante la Tonometría, que mostrará si la interdependencia entre ellos se mantiene normal o si por el contrario está alterada.

Los trastornos tensiones pueden ser: hacia niveles más bajos creando estados de hipotensión y de los cuales no nos ocuparemos, o hacia cifras más elevadas conduciendo a las HIPERTENSIONES OCULARES de diverso orden las cuales han sido catalogadas bajo el nombre genérico de GLAUCOMAS, y que comprometen el buen desempeño visual ya que acarrean especialmente trastornos del nervio óptico y del campo visual.

Dentro de la concepción más simplista podemos decir que al ojo llegan y el ojo produce ciertas cantidades de líquidos que si se retuvieran todos dentro de él, el órgano debería aumentar de volumen continuamente; pero sucede que si el ojo elimina parte de esos líquidos no reteniendo sino los necesarios para la conservación de una "dureza" o "tensión" especial, solamente habrá cambios generados por el desarrollo somático los cuales son realmente pequeños en lo que al ojo concierne.

Existen pues líquidos que entran a circular dentro del ojo, los cuales están constituídos por la sangre, llevada por las arterias, y el Humor Acuoso producido en el cuerpo Ciliar; así mismo existen "emontuorios", que permiten la eliminación gradual de esos líquidos, los cuales están representados por las venas, especialmente las Vorticosas, que garantizan la circulación de retorno y por una formación especial denominada el Trabéculo que permite la eliminación del Humor Acuoso Esta formación trabecular está localizada en el ángulo formado por la Córnea y el Iris, razón por la cual se le conoce con el nombre de "Angulo Irido-Corneano", o "Camerular" por

formar parte de la Cámara Anterior. Su estudio constituye la Gonioscopia.

Finalmente las mebranas oculares, especialmente la Esclerótica, ofrecen cierta resistencia tanto a los factores intrínsecos como a los extrínsecos, la cual impide que unos u otros la deformen.

A los primeros elementos se les conoce con el nombre de "Coeficiente de entrada", a los segundos se les denomina "Coeficiente de salida" y a las últimas se las designa con el nombre común de "Rigidez escleral".

Del buen funcionamiento de todos estos elementos depende la estabilidad de la Tensión ocular.

Si nos detenemos un poco a considerar los agentes que entran en juego en la regulación tensional del ojo, veremos que al lado de factores de orden puramente mecánico, existen otros, los vasculares, de tipo dinámico por excelencia. Esto nos explica dos hechos: el primero que dentro de una tensión normal pueden existir pequeñas variaciones ya en el mismo individuo o de uno a otro, y segundo que alteraciones vasculares o nerviosas de orden general pueden determinar cambios tensionales. Si el ojo es normal, rápidamente podrá hacer frente a estas variaciones pero si no lo es, hay la posibilidad de que ellas determinen una elevación tensional más o menos permanente.

Estos dos considerandos han llevado a las teorías mecanicistas y neuro vasculares que tratan de explicar hoy por hoy, la génesis de los Glaucomas. Si bien en algunos casos es fácil demostrar el factor mecánico únicamente, en muchos otros esta explicación simplista está lejos de ser una realidad. Así ha nacido la teoría que combina las dos anteriores.

De todo lo expuesto, podemos deducir una definición que sin pretender ser perfecta sí nos dé una idea bastante aproximada de la enfermedad que tratamos. Podríamos decir que el Glaucoma es una enfermedad ocular caracterizada por trastornos en la regulación, eliminación o formación de los líquidos endo-oculares, creándose un estado de HIPERTENSION y apareciendo alteraciones concomitantes del nervio óptico el campo y la agudeza visuales.

Pero para saber cuándo hay hipertensión es necesario conocer las cifras consideradas como normales de tensión ocular. De acuerdo con las experiencias de Friedenwald, y las tablas que este autor e ilustre investigador confeccionó en 1955, se acepta que para tonómetros "estandarizados", estas cifras pueden oscilar entre 13 y 18 m.m. de Hg., lo cual coincide en términos generales, con lo publicado por Goldmann para el tonómetro aplanático. Cifras ligeramente más elevadas pueden ser normales, pero acá solamente el especialista, mediante la ayuda de exámenes suplementarios, está en capacidad de determinar acerca de ellas.

Para conocer la tensión ocular nos valemos de varios procedimientos: a) DIGITAL, con el cual apreciaremos la mayor o menor "dureza" del ojo. No es un método ideal pues está sujeto a muchos errores, pero sí nos puede dar una orientación al comparar un ojo con otro; b) INSTRUMENTAL, el cual se realiza con aparatos especiales denominados Tonómetros. El más universalmente aceptado y de más fácil manejo es el de Schioetz el cual mide mediante pesas diversos valores, la resistencia que ofrece la córnea a la depresión realizada por un peso conocido. Se obtiene así una cifra que se compara con tablas pre-establecidas y en las cuales se destacan el de aplanación y el electrónico y de uso muy especializado.

Para el estudio de los Glaucomas se ha hecho una gran división: los primitivos y los secundarios. En los primeros se conoce el sitio en el cual radica la dificultad para la eliminación de los líquidos pero no se sabe por qué mecanismo se produce el trastorno ni cuales son las causas que lo determinan; en los segundos hay una causa conocida y demostrable a la cual se responsabiliza del trastorno tensional.

GLAUCOMAS PRIMITIVOS

Durante mucho tiempo fue clásico dividirlos en agudos y crónicos y gran cantidad de textos así los describen. Para esta división se tenía en cuenta solamente la evolución de la enfermedad.

En la actualidad, gracias al desarrollo del estudio gonioscópico del Angulo Camerular, se considera esta región anatómica como la clave no solo para la clasificación, sino también para la determinación del tratamiento. Así se habla de Glaucoma de Angulo abierto y Glaucoma de Angulo cerrado. Se acepta, en general, que el mecanismo de producción de la hipertensión endo-ocular en el primer tipo se localiza en el trabéculo o en sus vías de drenaje, mientras que en el segundo el trabéculo está en buenas condiciones pero esta obstruído mecánicamente, lo más a menudo por la raiz del Iris, impidiendo que el Humor Acuoso tenga fácil acceso al ángulo Camerular.

Los Glaucomas de ángulo abierto evolucionan en tiempo bastante largo y corresponderían a los Crónicos Simples de la anterior clasificación; los de ángulo cerrado son de aparición súbita, de sintomatología alarmante y pueden compararse a los agudos.

Entre el ángulo completamente abierto y el completamente cerrado, existen una gama de estados intermedios que pueden dar origen a Glaucomas de una u otra variedad o combinarse para dar forma mixta.

GLAUCOMA AGUDO O DE ANGULO CERRADO

Como lo dijimos anteriormente esta variedad está caracterizada por la aparición súbita de síntomas muy alarmantes y por una elevación brusca de la tensión ocular. El mecanismo de producción se considera debido a la obstrucción del ángulo Camerular las más de las veces por la raíz del Iris. En rigor de términos tendríamos que aceptar a este tipo como secundario, ya que la causa es fácilmente demostrable, pero se continúa aceptándolo dentro de los primitivos ya que los hechos que determinan este bloqueo no son exactamente conocidos. Si se consigue vencer este obstáculo la tensión descenderá nuevamente a lo normal ya que el trabéculo está absolutamente sano.

Los ataques agudos pueden estar precedidos de algunos síntomas que constituyen lo que se ha denominado el PREGLAUCOMA, caracterizado por la aparición de cefáleas frecuentes sin causa aparentemente, lagrímeos esporádicos, tendencia a la dilatación pupilar, visión de arcos irisados alrededor de las luces, visión borrosa después de permanencia prolongada en la oscuridad, y estrechez de la cámara anterior y del ángulo Camerular.

El ataque agudo esta caracterizado por disminución brusca y acentuada de la agudeza visual, elevación muy notoria de la tensión ocular, midriasis, edema y anestesia de la córnea, dolor ocular y en hemicránea, nauseas y vómitos. El ángulo Camerular está cerrado y la Cámara anterior se encontrará muy estrecha o "panda". Habrá hiperemia ocular acentuada tanto bulbar como periquerática.

Rápidamente el enfermo llam aal médico el cual podrá reconocer la entidad por la sintomatología expuesta. Debe proceder a iniciar un tratamiento activo y a base de drogas de aplicación local como la PILOCARPIA, en concentración del 1 a 5% y con la frecuencia que se estime necesaria, inclusive una gota cada 15 minutos, y con inhibidores de la Anhidrasa carbónica tipo Diamox, Neptazane, Daranide, etc., bien por vía oral en dosis inicial de 500 mgms., si se trata del Diamox, que actualmente es el único que se consigue en el país, o en inyección endovenosa lenta si los trastornos digestivo así lo aconsejan. Se continuará con 250 mgms. Cada 6 horas. Para el dolorm se puede usar la Morfina sin Atropina, pues con esta última se dilatara más la pupila y se bloquearía mucho más el trabéculo, o cualquier otro analgésico fuerte. El paciente no debe colocarse en cuarto oscuro, ni debe ocluírse el ojo enfermo ni deben tratarse sus síntomas digestivos con Belladona. Pasado el ataque agudo o si este no logra controlarse en un período máximo de 24 horas, el paciente debe ser sometido a una intervención quirúrgica (Iridectomía generalmente periférica).

GLAUCOMA CRONICO SIMPLE O DE ANGULO ABIERTO

Esta variedad es muy importante reconocerla a tiempo. Es totalmente diferente a la anterior y se caracteriza por sintomatología poco evidente. La tensión ocular está aumentada moderadamente y es esta la causa por la cual los síntomas no son muy ostensibles y requieren tiempo para hacerse evidentes. Pero cuando lo hacen, indican ya un trastorno grave y las más de las veces irreversible. El ojo tiene una apariencia exterior normal, no hay hiperemia ni dolor de ninguna clase. La pupila no acusa variación o a lo más hay ligera tendencia a la midriasis. La agudeza visual puede ser normal, inclusive en épocas avanzadas de la enfermedad, pero el campo visual muestra alteraciones acentuadas, al principio en el campo visual central y luego en el periférico, el cual se va reduciendo concéntricamente hasta hacerse tubular. Los signos más importantes deben buscarse con el oftalmoscopio y están localizados especialmente en la pupila, la cual se encontrará excavada y atrófica. Los vasos que a ella llegan o de ella salen, debido a la diferencia de nivel entre el borde y la parte centraldescribirán ganchos caractrísticos.

Frecuentemente el médico general cuando recibe un enfermo que se queja de disminución de la visión, tiene la tendencia de atribuírsela a una catarata incipiente y a ello contribuye la edad del paciente, de 45 años en adelante por lo común, el reflejo nacarado que adquiere el cristalino con la edad sobre todo, por la falta de examen. Además las dos entidades pueden, y con alguna frecuencia lo hacen, evolucionar ambas a la vez e inclusive influír la una sobre la otra.

No se requiere ser un avezado especialista para mirar con el oftalmoscopio el fondo del ojo. Con un poco de paciencia y práctica se llega a distinguir lo normal de lo patológico y ello constituye la única necesidad de cualquier médico. No hay necesidad de clasificaciones, de signos especialísimos o de tipos especiales de oftalmoscopia. BASTA CON APRECIAR LOS CAMBIOS QUE SALEN DE LO NORMAL, , ya que el resto debe hacerlo el especialista. En esta variedad, aunque los mismos medicamentos tienen aplicación, solamente el oculista vertir al paciente la urgencia con que debe concurrir al oftalmólogo.

En los cuadros gráficos siguientes, trataré de resumir lo expuesto. No entraré en la consideración de los glaucomas secundario, por tratarse de otro aspecto diferente del propósito inicial.

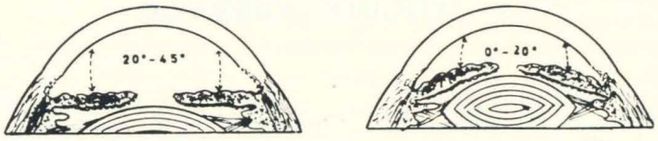
DEFINICION

EL GLAUCOMA es una enfermedad ocular caracterizada por trastornos en la regulación, eliminación o formación de líquidos endo-oculares, creandose un estado de HIPER-TENSION y apareciendo alteraciones concomitantes del nervio óptico, el campo y la agudeza visuales.

LA PROFUNDIDAD DE LA CAMARA ANTERIOR Y EL GRADO DE ABERTURA DEL ANGULO CAMERULAR SIRVEN PARA CLASIFICAR EL GLAUCOMA EN DOS GRUPOS PRINCIPALES.

1- ANGULO ABIERTO

2- ANGULO ESTRECHO

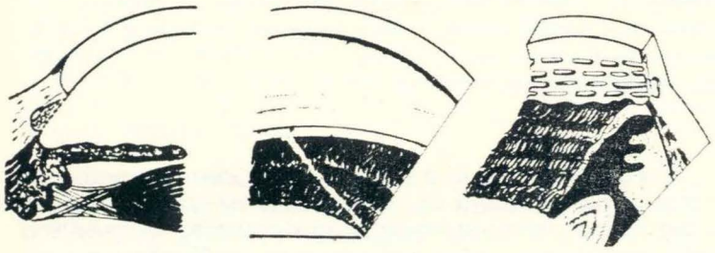


EN EL ANGULO CAMERULAR SE ENCUENTRA EL TRABECULO QUE PERMITE LA SALIDA DEL HUMOR ACUOSO HACIA EL CANAL DE SCHLEMM EL EXAMEN DEL ANGULO SE LLAMA GONIOSCOPIA

ASPECTO ANATOMICO DEL ANGULO — 1

ASPECTO GONIOSCOPICO — 2

TRABECULO — 3



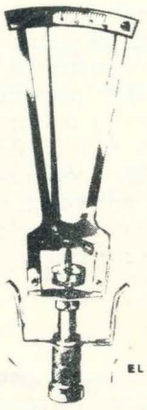
LA TENSION OCULAR (T.O.) NORMAL OSCILA ENTRE

13 - 18 m.m. Hg.

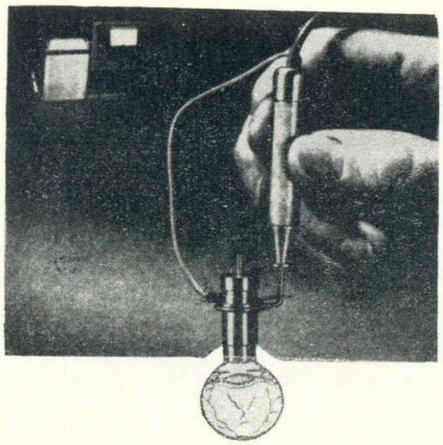
(TABLA DE 1955)

TENSIONES MAS ALTAS PUEDEN SER NORMALES. EL ESPECIALISTA LO DETERMINARA

PARA LA DETERMINACION DE LA TENSION OCULAR (T.O.) ES NECESARIO UN TONOMETRO



EL MAS USADO ES EL T. DE SCHIÖETZ



EL ESPECIALISTA PUEDE SABER EL COEFICIENTE DE ELIMINACION" Y LA CANTIDAD DE HUMOR ACUOSO (H.A.) PRODUCIDO, USANDO EL TONOGRAFO ELECTRONICO.

PREGLAUCOMA

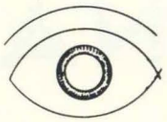
1- Cámara Anterior y Angulo Camerular estrechos.

2- Visión borrosa después de permanencia prolongada en la oscuridad.

3- Arcos irisados alrededor de las luces.

4- Lagrimeos y cefaleas sin causa aparente.

5- Tendencia a midriasis.



GLAUCOMA AGUDO (ÁNGULO CERRADO)

PUPILA: MIDRIASIS

CORNEA: OPALESCENTE POR EDEMA ANESTESICA

TENSION OCULAR: MUY ELEVADÁ

VISION: MUY DISMINUIDÁ

NAUSEAS - VOMITOS
BRADICARDIA

DOLOR LOCAL E IRRADIADO EN HEMICRANEA

CAMARA ANTERIOR MUY ESTRECHA (PANDA)
ANGULO CAMERULAR CERRADO

LAGRIMEO

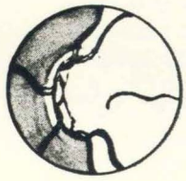
CIRCULACIONES SUPERFICIAL Y PROFUNDA MUY AUMENTADAS

GLAUCOMA CRONICO (ANGULO ABIERTO)

1- OJO APARENTEMENTE NORMAL
2- TENSION MODERADAMENTE ELEVÁDA
3- VISION CENTRAL PUEDE SER NORMAL
4- CAMARA ANTERIOR NORMAL O LIGERAMENTE ESTRECHA
5- ANGULO CAMERULAR ABIERTO
6- COEFICIENTE DE SALIDÁ DE LIQUIDOS (C) BAJO

SIGNOS OFTALMOSCOPICOS

1- RECHAZO DE VASOS PAPILARES HACIA EL LADO NASAL
2- "GANCHOS GLAUCOMATOSOS"
3- EXCAVACION PAPILAR
4- ATROFIA PAPILAR



TRATAMIENTO

1- FASE AGUDA:

a) Calmar dolor Morfina SIN ATROPINA

b) Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica Diamox 500 mgms iniciales y luego 250 mgms cada 6 horas

c) Urea endovenosa, Lentamente

d) MIOTICOS LOCALES Pilocarpina Colirio del 1 al 5 %, una gota cada 15 minutos si fuere necesario

e) Reposo NO en cuarto oscuro NO usar vendaje ocular

f) Vigilar ingestión y eliminación de líquidos

g) CIRUGIA

2- FASE CRONICA:

a) Inhibidores de la Anhidrasa Carbónica

b) Mióticos

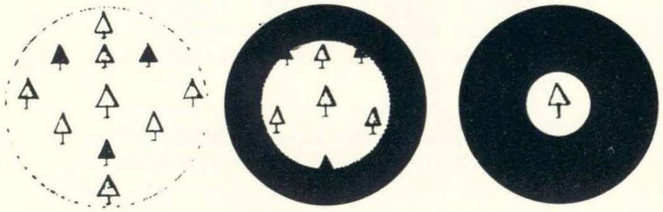
c) Cirugía.

GLAUCOMA CRONICO- SIGNOS CAMPIMETRICOS

1- AL COMIENZO NORMAL O CON MUY POCOS CAMBIOS

2- AVANZADO- REDUCCION CONCENTRICA

3- AL FINAL CAMPO "TUBULAR"



MEDICINA SOCIAL

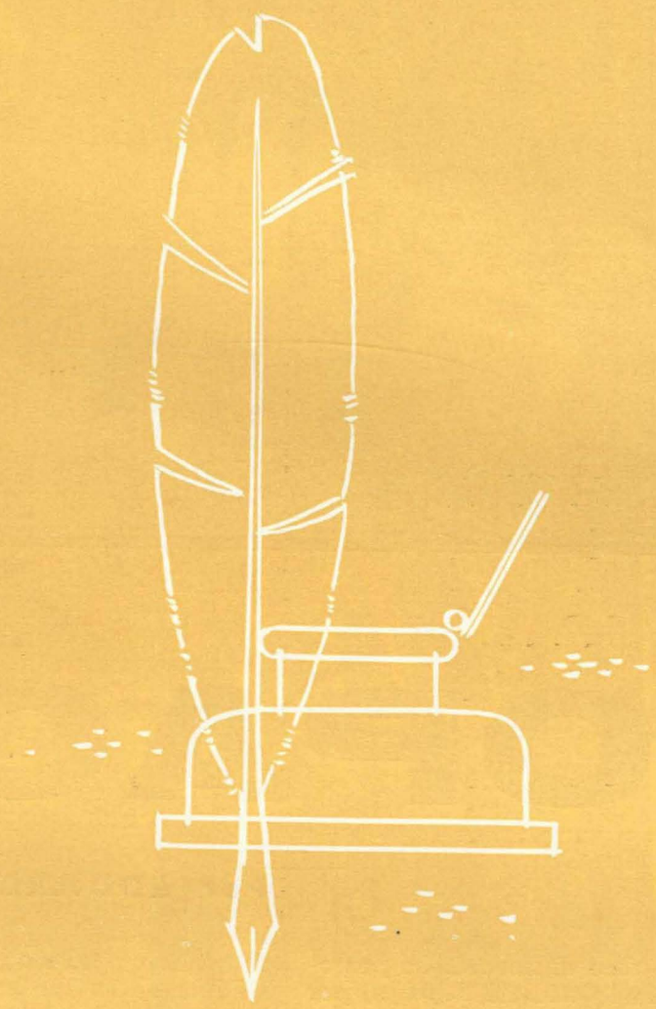
Por considerar de gran interés para el cuerpo médico del país, transcribimos a continuación el siguiente comentario escrito recientemente por Eduardo Caballero Calderón en París y que publicó "El Tiempo", de Bogotá en una de sus pasadas ediciones.

Quienes todavía somos liberales y miramos con invencible desgana la carrera hacia la socialización y deshumanización del Estado, comprendemos mejor que los socialistas y los socializantes lo que está ocurriendo en Bélgica con los médicos. A los médicos belgas se les ha venido el mundo encima. Descontentos con las leyes de prestaciones sociales que los han convertido en simples empleados públicos, están pidiendo retribuciones más justas y apelan, para ello, a una huelga de brazos caídos, como lo hacen sus enfermos cuando están sanos. A mí su actitud me parece lógica y natural. Si al médico se le convierte en un adocenado funcionario, en un sumiso instrumento del Estado, en un rutinario burócrata, no puede pedírsele al mismo tiempo que continúe siendo una persona individualizada, caritativa y humana. Para el Estado socialista o socializante solo existen burócratas que prestan servicios por una remuneración generalmente injusta e inadecuada. Pero el médico trabaja no en vista del Estado sino a las personas, y su clasificación como empleado oficial es de las más difíciles pues escapa a toda previsión, a toda planeación técnica y económica.

El burócrata se enferma en horas hábiles y extras, por lo cual para el médico oficializado las horas extras se le vuelven hábiles, y esto no es justo. Se necesitaría que el burócrata solo se enfermara, cuando se enferma, entre las ocho y las doce de la mañana, y las dos y las seis de la tarde. Si desquiciando todos los presupuestos del buen Estado Socialista, se empeña en que le duela el estómago o no le funcione los riñones entre las doce y las dos, y las seis de la tarde y las ocho de la mañana, entonces habría que resolver que para el médico esas horas extras se convirtieran en horas hábiles. Y el horario de oficina se le pagara como extra si además se quiere que asista a su laboratorio, a su clínica, a su despacho, entre las ocho y las doce del día, y las dos y las seis de la tarde.

O tenemos médicos, o tenemos burócratas. Los médicos son hombres profunda y entrañablemente individualizados, que resuelven problemas tan personales como un dolor de estómago o una alteración de los riñones. La medicina social es la higiene, una actividad normal que se ejercita sobre masas humanas mediante la previsión de epidemias, la vacunación masiva, la desinfección de tugurios, la purificación del agua, la profilaxis, etc.; pero la medicina a secas es individual, es una relación de hombre a hombre, que escapa a las leyes generales redactadas para muchedumbres y para sindicatos. El caso de los médicos belgas es muy sintomático, para emplear su lenguaje. O se les trata como a médico dentro de una nación libre o se les trata como a burócratas dentro de un Estado socializado; pero, puesto que son burócratas no puede exigírseles que frente al Estado sean simultáneamente burócratas y profesionales, especialistas y pacientes.

EDUARDO CABALLERO CALDERON



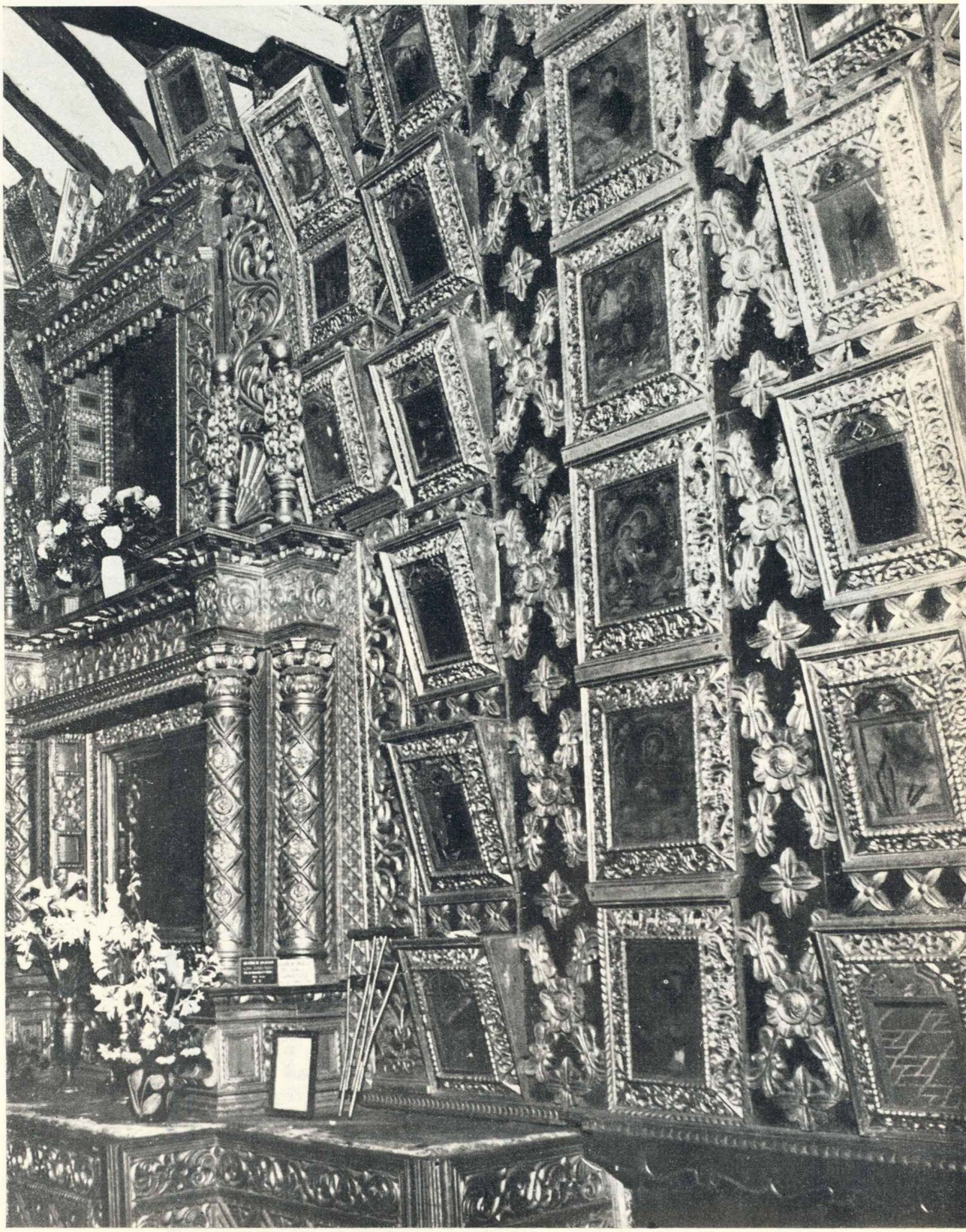
literatura

TOPAGA

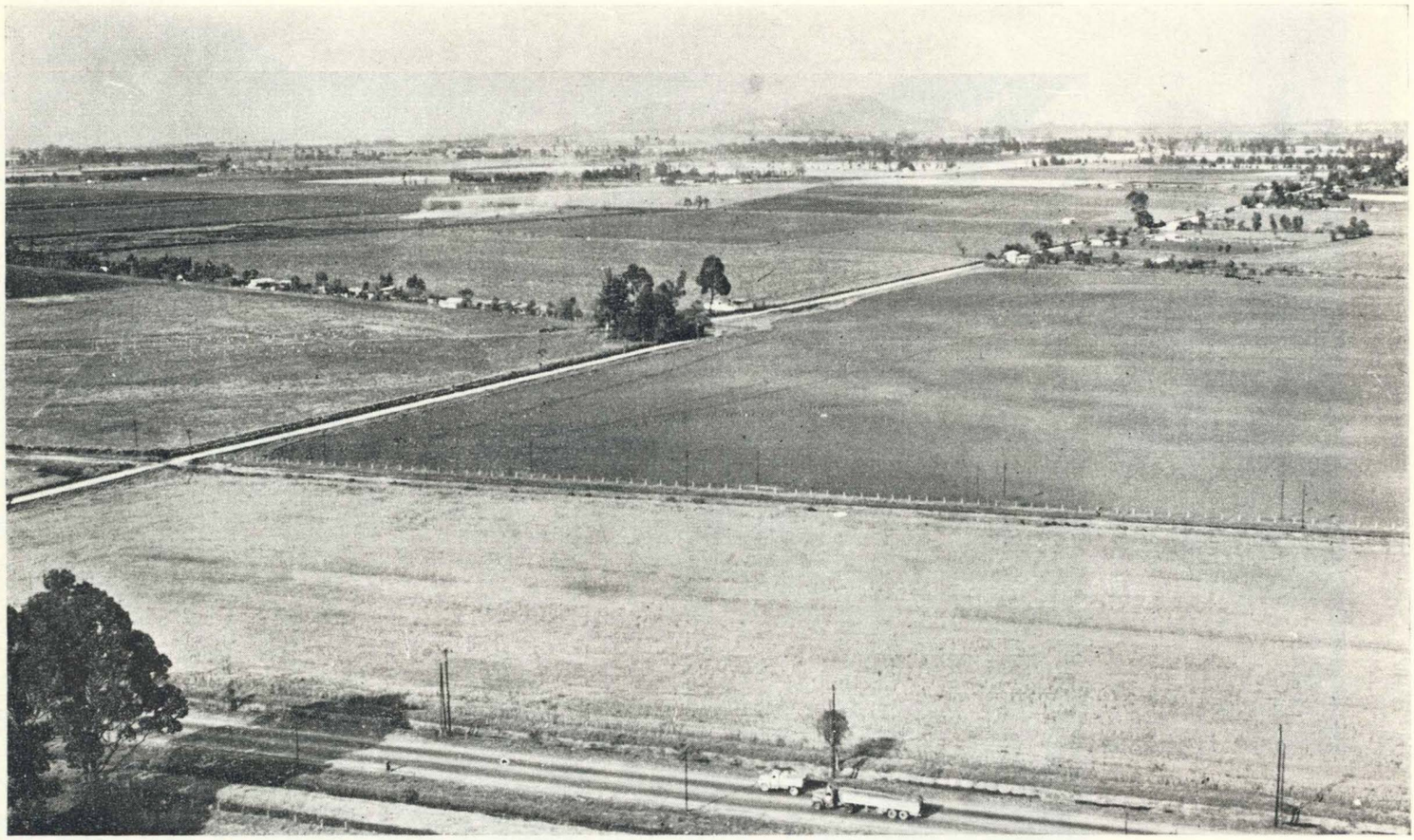
Por EDUARDO MENDOZA VARELA

El maestro Tomás Roldán, dice el libro de la parroquia, trabajó este retablo de la Iglesia de Tópaga, por 38 pesos y tres reales. Clareaba, si hemos de creer a los cronistas, el Siglo XVII. Los jesuítas habían llegado a Tópaga pocos años antes. Llegaron, como a tantas otras zonas de indios, cabaleros por las trochas de Morca y Matayeguas, reventando las cinchas por esas pendientes que llevan hacia Mongua desde la planicie de Sogamoso. Son estas, sin muchos preámbulos, tierras de trigos, esmaltadas de labrantíos que la brisa de Tota despeina con un soplo mentolado y cortante. Pero también, al mediodía, el sol las calienta y entonces se miran a través de un vaho que no empaña su nitidez. Hace algunos años me correspondió en suerte redescubrir a Tópaga. Poco se hablaba antes de este pueblo, y solo dos o tres iniciados, si así puede decirse, se desviaban hasta el poblacho, en sus peregrinaciones a Monguí, que tiene templo de más cuerpo y una virgen más tradicional y prestigiosa. En un ángulo de la plaza —decorada por unos pinos de cabezotas geométricas— se levanta la iglesia, con un humilde imafronte y una ventana biforada sobre el portalón. Tiene la cara remozada, con cal blanca, pero conserva, en su marco de piedra, las viejas abras resquebrajadas por la interperie. Es la iglesia de Tomás Roldán, llamémosla así, imaginero prodigio y anónimo, del cual, historiadores y críticos poco saben o no han querido saber.

Los retablos, excesivos de oro y caireles, abren sus hornacinas a la imaginaria de tallas antiguas y a los bronces policromados. En cierto documento de la época, un jesuíta, el p. Melgar, hace un relato tan monótono como fiel de la iglesia. Pero poco o nada nos cuenta del imaginero Tomás. Habla de querubines, de altares y púlpitos, de botánicas y faunas que milagrosamente trabajó este Tomás Roldán, con paciencia y sabiduría. Con todo, el p. Melgar pasa por alto ciertas cosas. No se detiene apenas, en aquellos dragones que han venido a posarse en las bases del arco toral y que resultan, más que un lujo del arte jesuítico, una supervivencia de las gestas de caballería. Ni en aquel San Miguel Dorado, a horcajadas sobre el diablo-dragón, que en los días de la doctrina enseñaba probablemente a los muchachos topaguenses los caminos del pecado y de la virtud, del cielo y del infierno. Tampoco nos habla mucho de esos



Aspecto de uno de los bellos retablos de la Iglesia de Topaga.



VIÑ de SAB

Por: JORGE CASAS

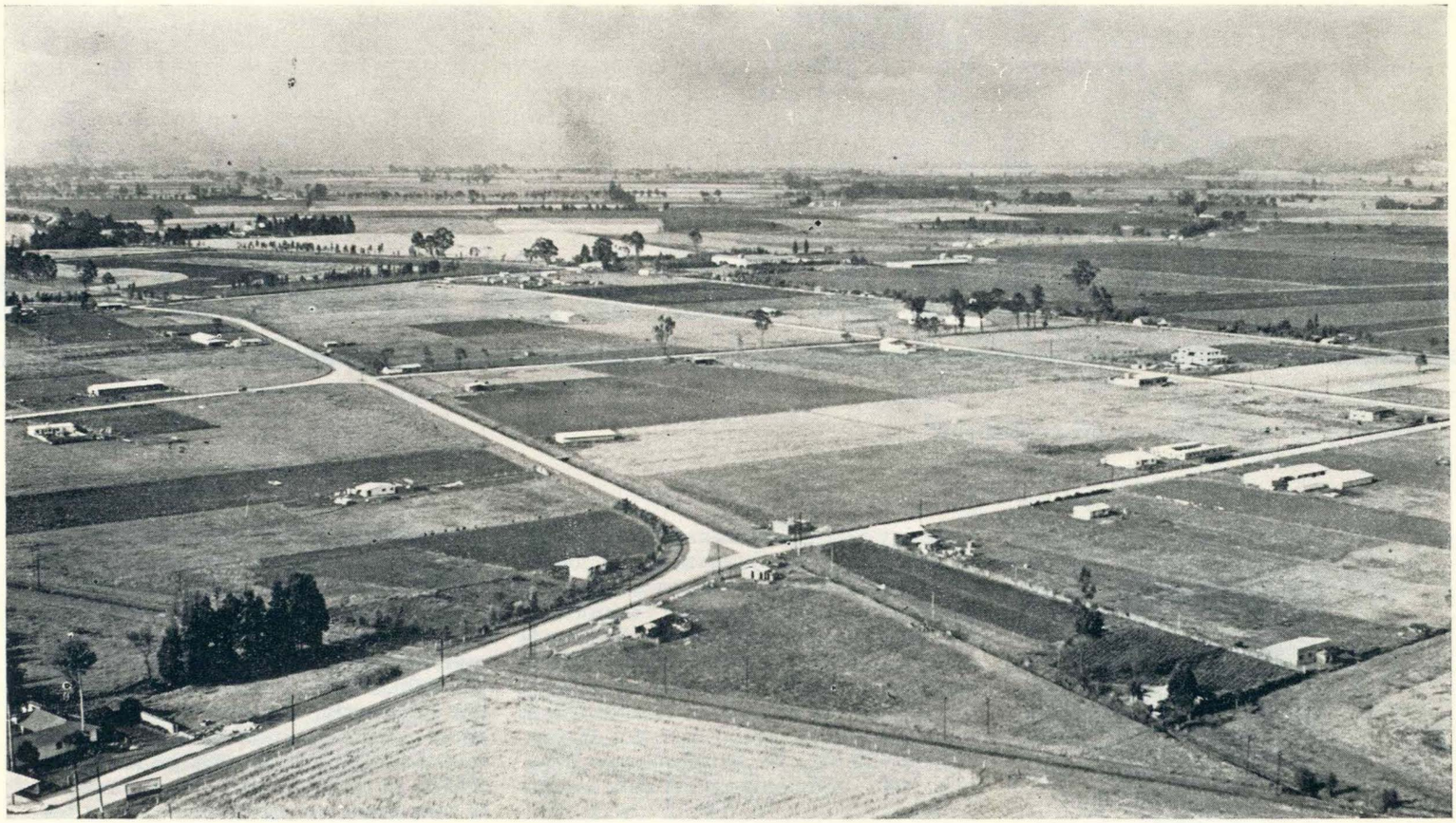
Plana y alegre, a veces seria y solitaria, desde que el Adelanto te pisó por primera vez, sonríes con melancólica guasa de tu ancestro aborígen, pero lo respetas y lo quieres porque es la savia de tu vida que se conjugó desde aquel 6 de agosto con el yelmo, la cruz y la espada.

Se pasearon por tus predios frescos aún, los corceles que llevaban encomenderos y Oidores, truhanes y pícaros, Arzobispos y Virreyes; las primeras peninsulares de Andalucía y la Vieja Castilla, dejaron la sonrisa abierta de sus bocas al compás de las cabalgaduras que en hermoso conjunto le daban nueva vida a la tierra aborigen mezclando sus miradas con las ninfas; propios furtos de la tierra.

Te cruza tu mismo río con pausada belleza; es de un amarillo oro casi del color de tus espigas y tiene el encanto de no cruzarte de un tajo recto sino dando curvas acariciadoras como si el buen don Funza quisiera recrearse más en su sabana antes de despeñarse en las barbas de Bochica.

También te han pisado los corceles de la guardia Granadina para gestar tu propia libertad; primero el Precursor en noches en gustiosas huyendo de las graves consecuencias de su bizarra actitud; después los bravos que van a confundirse con la gesta del llano o que regresan ungidos por la victoria mandados por el Libertador.

También te pisó la jaca criolla del castizo orejón que a paso castellano y con la rienda dura espoliaba su roci-



ETA
a
ANA

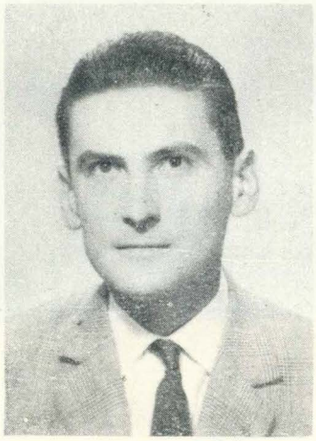
NZ DE SANTAMARIA

nante, enzamarrado, erguida la figura, divisado por el jipa que cubre la magra cara alumbrada por ojos penetrantes y distinguida con largos y enhiestos mostachos. Y por sobre todo envolviendo el roble de su cuerpo la ruana de paño de Castilla azul moreno. Hermoso pañuelo de "rabodegallo" asomaba al cuello del hidalgo. Detrás sigue la cortejana romería de hidalgas amazonas, entunicadas con mantilla de blonda, y dándole perfil al panorama. Peones y almofrejes cierran el cortejo que va hacia la estancia, hacia la vieja casona donde huele a poleo, arrayanes y a mejorana.

Cerca a uno de tus puntos cardinales se alza hoy gigantesca y soberbia la gran metrópoli que otrora fuera un cuadrilátero de doce pajonales presididos por una cruz, después villa de casonas de calicanto y teja de barro, balcones y caballetes, rejas y celosías, aleros y calles torcidamente empedradas, iglesias con espadañas y pórticos enjabelgadas de blanca cal. Hoy urbe de acero y cemento, emporio de riqueza y progreso y ciudad armónicamente residencial. De todo tiene, ayer Santa Fe, hoy Bogotá.

Sabana telúrgica, sabana fría y alegre, hermosa, azul, brumosamente blanca y agrestemente verde; tablero de ajedrez con colores límpidos parcelados por el sauce, el pino y el eucalipto. Tierra feliz porque está salpicada de altura y tiene en sus entrañas, si no todos, casi todos los mejores huesos de nuestra historia patria.

LA LITERATURA MEDICA



Por PIERRE GARRIGUE

Al invitar al Consejero Cultural de la Embajada de Francia a que haga uso de la palabra en esta sesión extraordinaria que vuestra honorable Asamblea ha querido dedicar a la memoria del Profesor Henri MONDOR, es, ante todo, la Medicina de mi país, a la cual os ligan vínculos científicos y amistosos, la que vosotros habéis venido a honrar. Yo la represento aunque muy deficientemente esta noche pues habiendo de hablar ante esta Academia, de medicina y de literatura, para justificar mi audacia y presuntuosidad, no dispongo del título de médico, ni de la gloria del escritor. Para esta comisión hubiera sido preciso uno de los grandes patronos que hacen honra a la medicina francesa, cuya ciencia y talento de exposición no admitieran par, o que esta tribuna estuviera ocupada por el Embajador Henri INGRAND, quien a su prestigio de hombre del arte y de diplomático, agrega el privilegio de ser vuestro compañero. No me queda para justificar mi presencia en este sitio, digno de ser envidiado, sino la amable y lisonjera invitación con que ha tenido a bien honrarme, a nombre de vosotros, vuestro Presidente y la creencia de haber consagrado en mis modestas funciones, desde hace siete meses, lo mejor de mis esfuerzos, a estrechar los lazos tradicionales que unen a los médicos de nuestros dos países y cuya reunión de hoy, es testimonio conmovedor y delicado.

Nada hubiera podido regocijar tánto el corazón del maestro desaparecido, como la sesión que, con sobra de acierto, le habéis dedicado. Henri MONDOR pertenecía a todas las academias: miembro muy tempranamente de la Academia de Cirugía, en 1945 fue elegido por sus colegas para la Academia de Medicina; la Academia Francesa lo designaba, el año siguiente, para ocupar el sillón vacante por la muerte de Paul VALERY, del que había sido amigo, confidente y comentador entusiasta. La evocación que hizo de él en su discurso de recepción, es una de las páginas más bellas ofrendadas al autor de la "Joven Parca" y el más hermoso homenaje que la Medicina tributara jamás a la Poesía. En 1961, algunos meses antes de su deceso, era finalmente recibido por la Academia de Ciencias, en la Sección de Medicina y Cirugía, coronamiento del hombre de ciencia, posterior al del escritor y del clínico.

En este punto en que el éxito social se confunde, como dijera STENDHAL, con la dicha, la lección de la existencia de Henri MONDOR parece tener, en conjunción rara vez alcanzada, los dones del espíritu y la habilidad de la mano, los recursos de la vida personal y los tesoros de la amistad.

"Yo no creo que existiese otro ejemplo de hombre que hubiera llevado de frente y tan a perfección dos carreras, la de cirujano y la de hombre de letras, con tánta asiduidad, beneplácito social y amable camaradería", escribió acerca de él Gerard GAUER a la mañana siguiente de su muerte. Los homenajes que le fueron tributados venían de todos los puntos cardiales y celebraban las dotes más diversas. "Era también un cirujano de las ideas y del espíritu" apuntó Robert KANTERS, uno de nuestros críticos literarios más dotados. PASTEUR VALERY-RADOT, colega de hospital y de academia, hace hincapié en su irra-

EN FRANCIA

(Conferencia dictada en la Academia Nacional de Medicina por el doctor Pierre GARRIGUE, Consejero Cultural de la Embajada de Francia en Colombia).

diación personal, sobre las cualidades de originalidad, brillantez y simpatía que lo consagraban como uno de los más chispeantes conversadores de nuestro tiempo y el necesario complemento de los salones parisienses. Por lo que hace a Pierre BOISDEFFRE convenía que este fino catador de las letras francesas contemporáneas, nos dijera de su admiración por el talento del cirujano y la riqueza de su docencia médica. El, nos hace revivir a "ese pequeño hombre, calvo, de manos ágiles, a este sacerdote del cuerpo y médico de las almas". Un concierto tal, no es el mejor testimonio del éxito extraordinario de un hombre de nuestro tiempo, que tenía todos los atributos y, sin embargo, docenas de amigos?

Es tentador forzar el secreto para saber lo que fue el joven becario, hijo de un institutor de Cantal, sucesivamente el mejor alumno del concurso de internado de 1908, el cirujano más joven de los hospitales en 1920, el agregado más joven de medicina en 1923, el sucesor del gran Gosset en la Salpetriére, el titular de una de las cátedras más envidiadas de la Facultad de Medicina de París, la de clínica quirúrgica, el crítico y comentador más agudo de MALLARME, en fin, una de las personalidades más brillantes de todo PARIS. Para darse cuenta de ello, es preciso, sin duda, volver a los dones que acabamos de recordar: seguridad de la mano, sin la cual no se es cirujano, talento de exposición, pues si se carece de él no se puede ser gran profesor; el sentido del sufrimiento humano y el don de observación que hacen al mestro de clínica, sí qué también la figura de inteligencia y gusto benedictino de la erudición que abren la puerta a la comprensión de las obras literarias y de quienes las escribieron; en fin, el sentido de la amistad y el espíritu del conversador que abren la conquista de los salones y facilitan la de las academias.

Cada una de estas cualidades que se le reconocen a Henri MONDOR, son, sin duda, suficientes para explicar esta o aquélla etapa de su éxito. Es su conjunto lo que nos desconcierta y nos permite, sin error, ver en este maestro de medicina y de literatura, unido a Pierre Henri Simón, a uno de los más altos ejemplos y de los más acabados del humanismo del Siglo XX.

Esta búsqueda de la perfección en dominios tan diversos, liga a Henri MONDOR con la más auténtica tradición humanista francesa que, por coincidencia plena de sentido y de significación, presenta a la vanguardia a ese otro mdico, RABELAIS, consagrado c las letras.

De todas las definiciones y, estas son infinitas, del humanismo, la que, sin duda, se adapta mejor a nuestro tiempo, es aquella que traduce el esfuerzo de liberación de los primeros humanistas del Siglo XVI: espíritu de descubrimiento que, según el dicho admirable de MONTAIGNE, nos hace festejar y agasajar la verdad, cualesquiera sean las manos en que la encontremos. Curiosidad intelectual a la que debemos las máquinas fantásticas de Leonardo Da Vinci el descubrimiento de América realizado por Europa, el himno a los cambios sanguíneos del Libro Tercero de RABELAIS, el invento poético de esta droga maravillosa del Pantagruelion, alegoría de la ciencia que libera al hombre de la servidumbre de su condición y, desde luego, del sufrimiento.

Imagino el entusiasmo del joven MONDOR cuando, luego de brillantes estudios en el Liceo de Aurillac, se le franquean las puertas de la Facultad de Medicina de PARIS; es la aurora del Siglo XX, de nuestro Siglo, la Bella Epoca, sin duda, con todos sus prestigios, sus indolencias, sus entretenimientos, pero también tiempo de ilusiones, es decir, de entusiasmo. El siglo nace bajo el signo del progreso técnico y de la felicidad humana. Si las decepciones sobre este último punto no han de tardar, si este siglo llegará bien pronto a ser del sufrimiento humano, el futuro de la ciencia, para tomar de nuevo el título de la célebre obra de RENAN, no será desmentido. En Medicina, el tiempo de los PASTEUR y de los Claudio BERNARD están aún muy cercano y muchos de los caminos abiertos por ellos, están todavía por recorrer. Se concibe el fervor con que MONDOR y sus contemporáneos, iba a decir, sus compañeros de promoción, los DUHAMEL, los VALERY, los RADOT y los LERICHE, se lanzan sobre sus estudios médicos. Si ellos no hubieran tenido el deseo de aliviar el dolor humano, la pasión del descubrimiento y la felicidad de ejercitar su intuición en una Medicina en pleno ímpetu creador, ello hubiese sido bastante a espolearlos. "Imagina —escribe MONDOR acerca de René LERICHE— es un ejercicio en que se encuentra alegría y aun entusiasmo; ser dueño de sí mismo, controlarse, es un deber reverso; en esto interviene el gusto". El hubiera igualmente hecho

suya la frase de LERICHE: "La cirugía tendría menos interés si en ella no se pudiera progresar intelectualmente de continuo". No habría ya un hermoso programa de humanismo médico, de humanismo, para no decir más. Por un reflejo profundo en estos tiempos en que comienza el reino de la especialidad circunscrita, Henri MONDOR no quiere límites a su curioridad de cirujano; cerca de 400 memorias sobre los más diversos temas: llagas, tumores, vasos, sistema nervioso, abdomen, así lo testimonian. Uno de sus libros magistrales intitulado "El Diagnóstico de Urgencia del Abdómen" quiere ser ante todo, una lección de método acerca de la necesidad de ver más claro para proceder más rápidamente, de fundar la cirugía sobre el diagnóstico, de someter siempre, más y mejor, el gesto de la mano al reflejo de la inteligencia intuitiva.

Este humanismo médico, cuidadoso de dar al espíritu el aire de la más grande libertad, más allá de la estrecha visión del especialista, cómo condujo a MONDOR al ejercicio de la Literatura?

La acuciosidad no es inusitada en la historia de las letras francesas. Cité a RABELAIS, el gran antepasado, para el cual la medicina de su tiempo no fue otra cosa sino el comienzo del espíritu crítico y la senda real de la emancipación del pensamiento. Ciertos rasgos del autor de Pantagruel son, de esto, para siempre, modelo inimitable de la burguesía médica francesa: inspiración y truculencia del estudiante de medicina, desdén de sentimientos líricos y de aventuras, pero también de la hipocresía y de los excesos en que se complacen los extremos, desprecio de la austeridad triste, pero confianza en la naturaleza y en la vida. Este humanismo médico, después del eclipse del Siglo XVII y de los Médicos de MOLIERE, opacidad sobre la luz de la lección de anatomía de REMBRANDT, se integra perfectamente con la filosofía del Siglo XVIII. Los grandes médicos de aquella época, si no se dedican ellos mismos más que raramente a la literatura, le prestan sus teorías y le inspiran algunas de sus más bellas renovaciones. De esta manera DIDEROT toma prestado de la fisiología de su siglo los grandes argumentos del "Sueño de D'Alembert"; así también ROUSSEAU se sirve de la naciente patología. El sensualismo del fisiólogo BORDEU y de CARANIS contribuye de manera esencial a la formación intelectual de STENDHAL, mientras que en BALZAC se encuentra nuevamente eco del vitalismo de BARTHEZ y de la Escuela de Montpellier.

A lo largo del Siglo XIX no cesa la Medicina, en Francia, de estar asociada íntimamente a la literatura y, sin embargo, vamos a verlo, no es, en manera alguna, esta tradición la que sustentará Henri MONDOR. En el plano social, se eleva el papel del médico; dentro de los rasgos del doctor BENASSIS, el médico rural es uno de los héroes de la "Comedia Humana" de BALZAC. Por lo demás, rivaliza con el sacerdote en la conducción de las almas, se satura de psicología, se aprovisiona de literatura, se aventura a la política, pero él está, sobre todo, estrechamente asociado al movimiento científico y, por ende, a toda la filosofía de un siglo que permanece, por excelencia, el siglo de la fe dentro de la ciencia. Se lo ve, no sin razón, en la Introducción a la Medicina Experimental que publicó, en 1865, Claudio BERNARD, biblia de este cientificismo que, partiendo de la fisiología, se apodera del conjunto de las ciencias humanas para influír considerablemente en la evolución de las letras. Escribió ZOLA: "Bien: retornando a la novela vemos igualmente (subrayo yo) que el novelista está formado de observador y de experimentador. El observador, en sí mismo, presenta los hechos tal como los ha observado; establece el terreno sólido sobre el cual van a pasar los personajes y a desarrollarse los fenómenos. Aparece luego el experimentador y propone la experiencia, quiero decir, hace mover a los personajes dentro de una historia particular con el fin de demostrar que la sucesión de hechos es allí tal como lo exige el determinismo de los fenómenos sometidos a estudio. Hay casi siempre aquí una experiencia para verificar, como la llama Claude BERNARD"... Se puede sonreír, pero nuestros antepasados creyeron en este triunfo de la Medicina: el método experimental de Claudio BERNARD, los experimentos de PASTEUR, las teorías de CHARCOT, tántas manifestaciones de un humanismo médico y científico profundamente arraigado en el alma moderna que busca en la exploración de los hechos biológicos la explicación última del hombre y del misterio de la vida.

El fracaso relativo de tentativas hechas una y otra vez en nuestro siglo sobre nuevas bases por un Alexis CARREL o un ROSTAND no deben hacernos olvidar ni la grandeza intelectual del cometido, ni su influencia sobre la concepción de la vida en toda una generación.

Desde que Henri HONDOR, en los primeros años del siglo, hacía el aprendizaje de cirugía y definía sus predilecciones literarios, los tiempos han cambiado. Si la Medicina, como lo indiqué ya, explora aun los caminos abiertos por PASTEUR y Claudio BERNARD, la literatura, hacia la cual se dirige por su propia determinación allá por 1909 la curiosidad del joven médico, es la de la Nueva Revista Francesa. Una literatura que quiso verse libre de los rigores del razonamiento científico, de las fealdades de la fisiología, que se interese más y más en el ejercicio de la inteligencia que en precisar localizaciones cerebrales. La filosofía había ya sacudido el yugo mediante "La contingencia de las Leyes de la Naturaleza", de BOUTROUX, "Los Datos Inmediatos de la Conciencia", de BERGSON y, sobre todo, por las admirables lecciones de este último en el Colegio de Francia, a las cuales me agrada imaginarlo asistía el joven interno Henri MONDOR.

Los grandes sucesos literarios de estos años de internado son: "Las criptas del Vaticano" de André GIDE; "Del lado de Swann", de Marcel PROUST; "Alcoholes" de APOLINAIRE; "La Colina Inspirada", de BARRES; "El Gran Meaulnes" de Alain FOURNIER; "El Anuncio hecho a María", de CLAUDEL en el taller de COPEAU; Romain ROLLAND escribe "Juan Cristóbal"; VALLERY "La Joven Parca"; Psichari, nieto de RENAN, "El viaje del Centurión", en tanto que Igor STRAVINSKY compone la "consagración de primavera" y que DEBUSSY musicaliza "El martirio de San Sebastián".

Es, pues, por la literatura más literaria que preconiza la N.R.F. por la que el joven MONDOR se evade de las salas del hospital donde ejercía ya con dominio su profesión. Puede ser que deseara él, como otros poetas natos o novelistas que van a buscar en las clínicas contacto directo con los hombres que los libros son incapaces de proporcionarles, encontrar en la poesía más pura, como la de los MALLARME, de los VALERY y de los APOLLINAIRE, el rostro embellecido y como transfigurado de este sufrimiento humano que era su contemplación cotidiana. Pudo ser que este apetito de cultura y esta familiaridad con las cosas literarias se remontaran hasta lo más íntimo de la infancia del hijo del instituter cantalense para quien los sueños más insensatos, si son vaciados en el molde de la literatura, tienen la consistencia de realidades terrestres? O, por el contrario, el joven MONDOR aprendía más fácilmente los secretos de esta profesión de médico, que una tradición francesa no separa de la avidez de leer, de coleccionar objetos

hermosos, en una palabra, de ejercitar en las obras de gusto, esta agudeza de intuición consagrada contidianamente al sufrimiento humano. Cualesquiera sean las razones profundas de este atractivo precoz de Henri MONDOR por la literatura, es forzoso atestiguar que su vocación de escritor será tardía; su primer obra importante, su maravilosa "Vida de MALLARME" apareció en 1940-1942; MONDOR, a los 55, es ya una de las glorias de la medicina francesa y el gran profesor de clínica quirúrgica que ya conocemos. Vocación tardía, pues, pero lentamente madurada al calor de la amistad de ALAIN, de GIDE y de VALERY con los cuales se sienta a manteles en Lapérouse; es compañero en la formación de una admirable biblioteca, en la tradición de grandes médicos bibliófilos, pero, sobre todo, en la frecuentación de la obra y de la vida de MALLARME, el cual, en pleno movimiento científicista, fue precursor e iniciador de la revolución poética de los primeros años de nuestro siglo.

Por qué esta espera, esta dilatada paciencia en el azur, para emplear el lenguaje de MALLARME? MONDOR, que se expresó largamente acerca de sus afinidades literarias, guardó silencio sobre su ingreso en la literatura, lo que coincide con su quicuagésimo año. Algunos verán aquí de buena gana el signo de una vocación dolorosamente frustrada en su juventud y que surge a manera de demonio meridiano bajo la máscara de un oficio ejercido magníficamente; otros verán un deseo de elegancia intelectual en la persona de un cirujano consumado, de un gran maestro en la cumbre. La realidad es, sin duda, como siempre, más simple y más compleja. Gerard BAUER, que fue su amigo, anota sonriendo, que Henri MONDOR vino al mundo un 20 de mayo, en la aurora de Géminis... Hé aquí por qué para un cultor de astrología esto es suficiente a explicar una doble personalidad, dos vocaciones gemelas igualmente apreciadas: el oficio de cirujano que supo desempeñar con todas sus fuerzas y la pasión por la literatura a la que entregó cuanto le fue posible. No se puede evitar la emoción que produce la coincidencia entre el desarrollo de su talento de escritor y los años tristes de la guerra y de la ocupación, cuando la merma de la vida social y el temprano toque de queda le permiten dedicar a la literatura todas las horas y los ratos libres que le deja su profesión. Cuán diferente trayectoria de la de DUHAMEL, su contemporáneo, el cual, sin renegar jamás de la Medicina, le consagró, desde 1919, la composición de sus obras maestras: "Vida de Mártires", "Civilización", "La Posesión del Mundo", "Salavin" y la "Crónica de los Pasquier". Dedicado, por entero, al ejercicio de su arte de cirujano que había de conducirlo a ocupar las cátedras más envidiadas y los oficios cargados de mayores responsabilidades, Henri MONDOR renunció voluntariamente, durante largos años si no la dicha de tratar con los escritos vivos y muertos, al menos a la de escribir páginas, para lo cual estaba rebosante. Por lo demás, él no encontraba oposición alguna entre la cirugía y la literatura, sino aquella que, en el mundo moderno, separa el ejercicio absorbente de la profesión, de todo lo que no es la invasora especialidad. Vosotros sabéis bien, señores, lo que puede ser desde el punto de vista del éxito profesional y social, la jornada de un gran maestro, para no comprender toda la significación del largo silencio de MONDOR, que opera en el día, consagra a sus amigos las tardes y roba tiempo a sus noches para gastarlo en la lectura de MALLARME, tomando anotaciones como un benedictino sin encontrar jamás tiempo libre para ponerlas en orden.

No; no es asunto fácil en nuestro siglo responder a la vocación de humanista sin traicionar su vocación de hombre. La grandeza, iba a decir, el milagro de la vida de Henri MONDOR es haber satisfecho a la una sin haber sacrificado nunca nada de las exigencias de la otra. El secreto de este equilibrio de una vocación doble, de este éxito del cual no conocemos sino pocos ejemplos, es el mismo MONDOR a quien debemos solicitarlo.

"Es posible que mi predilección innata por las matemáticas y cierta preferencia en la ciencia quirúrgica por el rigor extremado, hayan sido parte a ayudarme en la elección de este héroe de las letras". Se trata, naturalmente, de MALLARME, al cual dedicó una docena de libros y de ensayos. Su último libro, en la víspera de su muerte se titula "Otros Detalles sobre MALLARME e Inéditos". Si la pendiente natural de la amistad lo llevaba hacia ALAIN, GIDE, CLAUDEL y VALERY, sus contemporáneos, puede uno admirarse de tántas vigilias consagradas a uno de los poetas más enigmáticos, más exigentes de nuestra literatura, los más esquivos, además, a todo comentario y a toda publicidad. Hé aquí, sin duda, la más espléndida operación quirúrgica de Henri MONDOR: durante una existencia haber visto vivir como en observación a uno de los poetas franceses más puros y más discretos, haber dedicado a esta paciente y minuciosa investigación, la cualidad eminente del cirujano en busca del diagnóstico, haber sabido respetar el alma indomable del escritor revelando sus tesoros desconocidos. . Esta obra cumbre de crítica literaria se parece mucho a una obra maestra de alta cirugía. En su prólogo a la "Vida de MALLARME", MONDOR escribe otra frase descubrimiento de su humanismo:

"Contra las indiscreciones, las inducciones aventuradas, absurdas, los monólogos supuestos, se impone al narrador un deber elemental de reserva cuando se trata de biografiar a un hombre que se interdijo la dispersión y las confidencias".

Yo encuentro aquí un programa admirable de crítica en el cual las dotes del grande cirujano y las reglas de la deontología médica trazan con rigor los límites dentro de los cuales se debe mover el escalpelo. Este humanismo crítico, este sentido del diagnóstico, este respeto por el hombre si es que sobreviven las cualidades directrices de la medicina francesa, se encuentran en MONDOR y Jean DELAY, su colega de medicina y academia, autor de un notable estudio sobre la juventud de GIDE, dentro del patrimonio de la literatura francesa.

Que dos de nuestros más grandes médicos, sean al mismo tiempo dos de nuestros críticos más atendidos, hé aquí, sin duda, para la literatura francesa, el resultado de una antigua alianza entre la ciencia más alta, noblemente ejercida, y el culto de las letras. Algunos enfrentados a tan excepcionales existencias no querrán ver más que elegancia de meros aficionados. Y quería solamente esta noche demostrar por ejemplo de Henri MONDOR, que en nuestra época, definida como el reino del especialista, el humanismo no ha muerto. No; la unidad y la autonomía del hombre que se dice están bastante heridas por nuestra civilización, se verán preservadas en tanto haya un varón que demuestre por el ejemplo de su vida y de su oficio, que, para usar la expresión de este otro gran maestro, René LARICHE, "si hay varias maneras de mirar, no hay más que una de ver"; que la inteligencia que alivia el sufrimiento humano es exactamente la misma que lo acuña con poética nostalgia del azur; que la mano delicada y diligente de un gran cirujano puede, en el atardecer de su vida, dibujar con la misma firmeza y el mismo amor para sus amigos dilectos una rosa, cual lo hiciera REDOUTE.

Pierre GARRIGUE

(Versión de Fray Benjamín AGUDELO, S.J.).

Cualquier Productor Puede Exportar

USTED TIENE FACILIDADES PARA:

A) FINANCIAR SUS INVERSIONES A TRAVES DEL FONDO PARA INVERSIONES PRIVADAS, CON DESTINO A LA PRODUCCION DE BIENES PARA

B) OBTENER CAPITAL DE TRABAJO PARA PRODUCIR BIENES CON DESTINO A LA

C) OTORGAR PLAZOS A LOS COMPRADORES DE SUS ARTICULOS DE

D) VENDER CON CONDICIONES PREFERENCIALES EN ARGENTINA, BRASIL, CHILE, MEXICO, ECUADOR, PERU, PARAGUAY Y URUGUAY SUS ARTICULOS DE

NO OLVIDE QUE USTED TIENE EXENCION TRIBUTARIA PARA SU RENTA PROVENIENTE DE

EXPORTACION

PUEDE OBTENER INFORMACIONES ADICIONALES EN LOS BANCOS COMERCIALES, CORPORACIONES FINANCIERAS, COMPAÑIAS EXPORTADORAS Y EN EL BANCO DE LA REPUBLICA, DEPARTAMENTO DE CREDITO EXTERNO.

INFLUENCIA DE LA MEDICINA FRANCESA EN COLOMBIA

(Viene de la página 11)

La "Introdución a la Medicina Experimental" de Trouseau, Dieulafoy y Peter; los trabajos de Pasteur, Claude Bernard; las "Lecciones de Clínica Médica" de Roux, Potain, Charcot y Ferdinand Widal, entre otros, fueron aliciente de erudición para nuestros galenos. En cuanto a sociología y psicología, Durheim, Ribot, Richet, Taine y Bergson implantaron aquí sus cuarteles de sabiduría.

Y, en tratándose de literatos y poetas, eran vitaminas o catalizadores del espíritu entre nosotros, el autor de la "Comedia Humana", Rabelais, Montaigne, Standhal, Flaubert Renan, Paul Bourget, Remy de Gourmont, los hermanos Goncourt, Zola, Barres Anatole France, Sainte-Beuve, Baudelaire, Víctor Hugo, Verlaine, Mallarmé y otras cuantas glorias de aquella admirable élite. Tal era el ascendiente —y lo es y será siempre— entre los colombianos admiradores a "outrance" de la eterna Francia.

He dicho Eterna Francia porque ello es hecho cumplido ecuménicamente consagratorio que nadie sería osado discutir. La visita a Colombia del presidente general Charles De Gaulle, es augurio para que luego de las dos pasadas hecatombes mundiales, los lazos científicos, culturales y artísticos que desde nuestra independencia nos unen a Lutecia, se fortalezcan con intensa y mayor reciedumbre. Francia simboliza la grandeza y su presidente De Gaulle la bandera humana de aquella heroica grandeza

TOPAGA

(Viene de la página 34)

ángeles que, a lado y lado del presbiterio, tal vez con cierto ademán femenino, se llevan el dedo a los labios, para indicarnos la ley del silencio en la Casa de Dios. Ni de esas mezclas de espejos y cuadros, que asignan a algún retablo ciertos humanos de Rococó, cierto ademán de galantería. Entre espejo y espejo, Roldán intercaló las figuras de los santos jesuítas: San Ignacio en la cueva de Manresa; San Javier con el cayado y el pecho entreabierto; la cabeza orlada de San Luis; la ingenua figura de San Alonso; una bella cara de San Estanislao de Kostka. En fin, toda una galería de familia.

Vayan ustedes a Tópaga, y pregunten por Tomás Roldán. Un viejecillo curtido, que cuida la Sacristía, apenas si sabe quién fue aquel paisano suyo, de mil seiscientos y tantos. Si tanto se habla de Vásquez para la pintura, de un Laboria para la imaginería, ¿por qué no se mienta a este sabio mestizo, a este poeta del buril y la guabia? ¿Quién fue este artesano, que tuvo tiempo para tantas cosas? A la tarde, con el último sol, por los resquicios se cuela una luz que impone nuevas condiciones a todos estos seres que imaginó el maestro Tomás. Los ángeles del arco toral, montan guardia, con el índice en los labios, pidiendo nuevos silencios para esta asamblea mística. Y arriba, en lo alto del arco (porque así lo quiso también Tomás Roldán), un Niño Dios preside, arrellenado en un corazón que le sirve de cuna. Pero duerme plácidamente, indiferente a todos estos oros que le rodean y a todos estos santos que gesticulan en torno suyo. Y apoya su linda cara, un poco desdeñosa, sobre la mano izquierda, mientras penetran al templo, dispersos y distintos, los gritos de los niños que juegan en la plaza. Uno de ellos tira la pelota, y sus compañeros le llaman por su nombre completo. Y, pásmense ustedes, se llama Tomás Roldán, justo como su abuelo del siglo XVII.

PRODUCTORES E IMPORTADORES

IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

MARZO 1o. Y ABRIL 15

Plazos para el Registro de Vendedores, Declaración de Ventas y Pago del Impuesto.

REGISTRO DE VENDEDORES:

Antes del primero de Marzo de 1965, todo importador o productor deberá inscribir su nombre en el libro de Registro Oficial de Vendedores de la Administración de Impuestos Nacionales correspondiente al lugar donde se encuentre el asiento principal de sus negocios.

Los productores o importadores que se establezcan a partir del primero de Marzo de 1965, deben inscribirse en el Registro Oficial de Vendedores, dentro de los 30 días siguientes al de la fecha de iniciación de sus operaciones.

DECLARACIONES DE VENTAS:

Las personas obligadas al pago del Impuesto sobre las Ventas, deberán presentar declaraciones periódicas de sus ventas. En cada una de ellas, se incluirá el valor de las ventas correspondientes a un período de dos meses. Los períodos empezarán a contarse a partir del primero de Enero de 1965.

Cada declaración de Ventas deberá ser firmada por el Gerente, Presidente, Administrador y en general por quien tenga facultad para obligar a la respectiva entidad, si se trata de declaraciones correspondientes a personas jurídicas y por el propietario o su representante legal o apoderado, si las declaraciones pertenecen a personas naturales.

Cuando haya revisor fiscal en la Empresa, éste deberá certificar tales declaraciones.

PRIMER PAGO:

La primera Declaración de Venta y el pago del Impuesto correspondiente, deberán efectuarse dentro de los primeros 15 días del mes de Abril de 1965 y comprenderán las ventas de Enero y Febrero, o fracción del mismo año.

CUMPLA USTED LAS DISPOSICIONES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS Y EVITESE MOLESTIAS

DIVISION DE IMPUESTOS NACIONALES
Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Nombre:	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Gardenal (Infantil)			
Ampolla - Caja x 5 de 0.04	11.85	8.90	25
Gardenal Comprimidos			
Tubo x 40 de 0.01	3.75	2.80	25
Tubo x 30 de 0.05	4.10	3.05	25
Fco. x 20 de 0.10	4.10	3.05	25
Largactil			
Compr. - Fco. 20 de 0.025	12.50	10.60	15
Scurocilina "500"			
Estuche de 1 ampolla x 500.000 U. I. y solvente	2.30	1.30	43
Alunosal			
Comprimidos - Tub. x 20 de 0.50	5.50	4.15	25
Lideprán			
Compr. - Fco. x 20 de 5 mg....	7.50	5.60	25
Compr. - Fco. x 20 de 20 mg...	17.00	13.75	25
Nivaquine			
Compr. - Tubo x 20 de 0.10 ...	6.50	4.35	33
Amp.-Caja x 5 de 1 cc. x 0.025.	12.50	10.00	20
Amp. - Caja x 5 de 2 cc. x 0.100	13.00	10.40	20
Amp. - Caja x 5 de 3 cc. de 0.300	16.00	12.50	20
Jarabe - Fco. x 120 cc.	12.00	9.50	20
Ampolla - Caja x 50 de 1 cc. ..	100.00	80.00	20
Amp. - Caja x 50 de 2 cc.	110.00	85.00	22
Ampolla - Caja x 50 de 3 cc. ..	135.00	100.00	35
S Q U I B B			
Naturetín-K			
Tabletas - Fco. x 25 de 2.5 mg..	18.75	14.05	25
Tabletas - Fco. x 12 de 5 mg...	18.10	13.60	25
Tabletas - Fco. x 25 de 5 mg ..	35.00	26.25	25
Tabletas - Fco. x 100 de 5 mg..	131.00	98.25	25
Rubramina (1.000 mcgs.-Vitamina B-12)			
Fco. de 1 cc. x 1.000 mcgs. x cc.	12.00	6.60	45
Fco. de 5 cc. x 1.000 mcgs. x cc.	45.00	24.75	45
Clorubra			
Ampolla x 4 cc.	14.60	8.76	40
Clorubra Fortis			
Ampolla x 2 cc.	14.60	8.76	40
SSCHERING ALEMANA			
Duogynón Oral			
Grageas - Fco. x 2 de 10 mg ..	12.00	8.40	30
Celestoderm con Neomicina			
Ungüento - Tubo de 5 gm. ...	25.00	21.25	15
Cortirón-Depot			
Ampolla - Caja x 1 de 50 mg ..	18.00	15.20	15
Primofemín			
Ampolla - Caja x 3 de 1 cc. ...	12.60	9.80	23
Ampolla - Caja x 3 de 1 cc. ... "Fuerte"	14.85	11.80	21
Primolut-Nor			
Tabletas - Tubo x 10 de 2 mg..	9.60	7.50	22
Tabletas - Tubo x 30 de 2 mgs.	25.00	19.60	22
Scheriproct			
Pomada - Tubo de 10 gamos ..	12.00	9.00	23
U N D R A			
Meticortelone			
Suspen. acuosa - Fco. de 3 cc.	45.00	22.50	50
Soluble - Fco. de 25 mg. para uso intravenoso	43.00	21.50	50

Nombre:	Precio Acual	Nuevo Precio	Rebaja %
Merticortelone			
Tabletas - Ceja x 12 de 5 mg...	26.00	13.00	50
Tabletas - Caja x 30 de 5 mg...	58.00	29.00	50
Tabletas - Caja x 144 de 5 mg.	278.00	139.00	50
Meticortén			
Tabletas - Caja x 12 de 5 mg..	26.00	13.00	50
Tabletas - Fco. x 30 de 5 mg...	58.00	29.00	50
Tabletas - Caja x 144 de 5 mg.	274.00	137.00	50
Oretón			
Ampolla de 1 cc. x 25 mg.	5.50	3.85	30
Ampolla de 1 cc. x 50 mg. ...	8.50	5.95	30
Tabletas - Fco. x 15 de 25 mg..	18.00	12.60	30
Sevinol			
Grageas - Fco. x 30 de 0.25 mg.	4.60	3.22	30
Grageas - Fco. x 12 de 0.25 mg.	2.40	1.67	30
Ambrasinto			
Cápsula - Fco. x 6 de 250 mg..	29.50	20.65	20
Cápsulas - Fco. x 12 de 250 mg.	55.50	38.94	30
Sintomicetina			
Cáps. - Fco. x 12 de 250 mg...	33.50	23.45	30
U P J O H N			
Solu-Cortef de 100 mg.	60.00	36.00	40
C. P. T. de 100 mg. en 1 cc. ...	15.20	7.60	50
Depo-Medrol de 40 mg. en 1 cc.	65.00	47.83	26.4
Neo-Cortef-Unguento - al 2½% Tubo de 5 gm.	28.20	21.55	23.5
Neo-Cortef - Gotas Oftálmica Fco. de 5 c.c. x 1.5%	29.40	24.95	15
Neo-Cortef - Unguento Oto-Oftálmico - Tubo de 1/8 de onza de 1.5%	26.25	20.00	23.8
W A N D E R			
Benzacyl			
Compr. - Tarro x 100 de 1 gm..	42.50	30.00	30
Compr. - Tarro x 400 de 1 gm..	142.00	100.00	30
WARNER LAMBERT			
O CHILCO			
Depancol			
Grageas - Fco. x 25	9.70	6.70	32.4
Peritrate			
Tabletas - Fco. x 50 de 10 mg..	19.80	11.80	40.4
Peritrate con fenobarbital			
Tabletas - Fco. x 40	19.80	11.80	40.4
Tedral			
Tabletas - Caja x 120	48.30	36.00	25.4
W I N T H R O P			
Wintodón			
Tabletas - Caja x 24	18.90	16.05	15
W Y E T H			
Purodigín			
Compr. - Fco. x 30 de 0.2 mg...	7.75	6.90	10
Amebamagna			
Tabletas - Fco. x 21	24.00	19.20	20
Prozine			
Cápsulas - Fco. x 25	11.50	8.05	30
Zactirín			
Tabletas - Caja x 20	8.40	5.90	30

Ministerio de Salud Pública

DROGAS GENERICAS

MCKESSON:

Nombre	*Presentación*	*Precio Actual C/u.*
A. F. F.	Emp. x 250 tabletas	$ 0.07
Azopirina 100 mg	Emp. x 250 Grageas	0.22
Belladona Ergotamina con Fenobarmital	Emp. x 250 tabletas	0.13
Benzoato de Bencilo con Clorfenotane - Loción	Frasco x 120 cc.	5.25
Bioflavonoides con Vitamina C y K.	Emp. x 250 cápsulas	0.26
Bioflavonoides con Vitamina C. y K. - Jarabe	Frasco x 120 cc.	7.80
Butabarbital Sódico 100 gm.	Emp. x 250 tabletas	0.19
Clorafenicol 250 gm.	Emp. x 250 cápsulas	0.36
Clorafenicol Suspensión Pediátrica	Frasco x 60 cc.	5.80
Cloranfenicol con Dihidroestroptomicina	Emp. x 250 cápsulas	0.55
Cloranfenicol con Dihidroestreptomicina Suspensión pediátrica	Frasco x 60 cc.	8.30
Clorfeniramina Maleato - Jab.	Frasco x 120 cc.	3.80
Clormeniramina Maleato 4 mg	Emp. x 250 tabletas	0.11
Clorfeniramina Maleato con D-Metorfán	Frasco x 120 cc.	9.50
Clormiramina Maleato con Ipeca y Guayacol	Frasco x 120 cc.	6 40
Cloroquina Hipofosfato 250 mg	Emp. x 250 tabletas	0.26
Complejo B Inyectable	Frasco x 10 cc.	3.00
Difenil Hidantoinato Sódico 100 mg.	Emp. x 250 cápsulas	0.16
Difenil Hidantoinato Sódico con Fenobarbital	Emp. x 250 cápsulas	0.17
Digitoxina 0.2 mg	Emp. x 250 tabletas	0.07
Dipirona 324 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.15
Dipirona 1 gm. Amp. x 2 cc.	Emp. x 10 ampollas	1.28
Diyodohidrokiquin 650 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.20
Ergonovina Maleato 0.2 mg. Ampola x 1 cc.	Caja x 10 ampollas	1.20
Ergonovina Maleto 0.2 mg.	Empaque x 250 tabletas	0.29
Factor Intrínseco con B-12 y hierro	Emp. x 250 cápsulas	0.31
Fenilbutazona 200 mg.	Emp. x 250 grageas	0.20
Fenilbutazona con Aminofenazona	Emp. x 250 grageas	0.19
Fenilbutazona con Preonisona	Emp. x 250 grageas	0.28
Fenilefrina Clorhidrato	Frasco x 15 cc.	3.00
Fenobarbital 10 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.05
Fenobarbital 100 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.07
Fenobarbital Elixir	Frasco x 120 cc.	5.90
Fenobarbital con Belladona	Emp. x 250 tabletas	0.07
Gel Hidróxido de Aluminio con Hidrox. de Magnesio Suspensión	Frasco x 350 cc.	6.50
Glicoblarsol 500 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.32

	Presentación	*Precio al Público*
Glicobiarsol con Cloriquina adultos	Emp. x 250 tabletas	0.47
Glicobiarsol con Cloroquina, niños	Emp. x 250 tabletas	0.26
Hidróxido de Aluminio compuesto	Emp. x 250 tabletas	0.09
Hormona Tiroidiana 5 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.05
Hormona Tiroidiana 25 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.08
Isoniazida 100 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.08
Meprobanato 400 mg	Emp. x 250 tabletas	0.15
Mixtura de Caolín, Pectina conNeomicina al 1%	Frasco x 60 cc.	3.90
Mixtura de Caolín, Pectina con Neomicina al 1%	Frasco x 120 cc.	6.90
Multivitamínicas gotas	Frasco x 15 cc.	4.70
Multivitamínicas, líquido	Frasco x 120 cc.	5.10
Multivitamínicas con Minerales.	Empaque x 250 cápsulas	0.20
Pancreatina y Sales Biliares.	Emp. x 250 grageas	0.13
P. A. S. 500 mg.	Emp. x 250 grageas	0.15
Pentaeritrol Tetranitrato de 10 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.12
Pentetrazol con Vitamina B-1 Elixir	Frasco x 120 cc.	4.80
Pentobarbital Sódico 100 mg.	Emp. x 250 cápsulas	0.13
Piperazina Citrato Jarabe al 11%	Frasco x 120 cc.	3.70
Prednisolona 2.5 mg	Emp. x 250 tabletas	0 20
Prednisolona 5 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.33
Prednisolona con Cloranfenicol. Ung. Oftálmico	Tubo x 3 grs.	4.40
Prednisolona con Clorfeniramina. Suspensión Nasal	Frasco x 15 cc.	4.90
Prednisolona con Neomicina Unguento Dérmico	Tubo x 5 gms.	5.00
Prednisona 2.5 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.16
Prednisona 5 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.26
Quinidina 200 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.25
Reserpina 0.25 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.05
Reserpina 0.50 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.07
Reserpina 1 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.08
Sulfametoxipiridazina 500 mg	Emp. x 250 tabletas	0.27
Sulfato Ferroso con Vit. C.	Emp. x 250 tabletas	0.10
Teofilina efedrina con Fenobarbital	Emp. x 250 tabletas	0.10
Teofilina Efedrina con Fenobarbital Suspensión Pediátrica	Frasco x 120 cc.	4.90
Tetraciclina Clorh. 230 mg.	Emp. x 250 cápsulas	0.90
Tiamina 100 mg.	Emp. x 250 cápsulas	0.11
Tiamina 100 mg Amp. x 1 cc.	Caja x 10 ampollas	0.80
Tiamina 500 mg Inyectable.	Frasco Ampolla x 5 cc.	2.50
Tiamina 1.000 mg. Inyectable	Frasco Ampolla 10 cc.	3.25
Tiamina con Piridoxina	Emp. x 250 tabletas	0.90
Timerosal Tintura	Frasco x 30 cc.	2.50
Timerosal Tintura	Frasco x ½ galón	40.00
Vitamina A 50.000 U. I.	Emp. x 250 grageas	0.28

	Presentación	Precio al Público
Vitamina B-12 1.000 mg. Ampolla x 1 cc.	Caja x 10 Ampollas	1.60
Vitamina C Gotas	Frasco x 15 cc.	2.80
Vitamina C 500 mg.	Emp. x 250 tabletas	0.16
Vitamina C 500 mg. Inyec...	Ampolla x 5 cc.	1.20
Yodocloromidroxiquin 250 m.	Emp. x 250 tabletas	0.13

A N E X O S

Agua Estéril para inyección Ampolla 3 cc.		
Complejo B con Vit. C.	Caja x 250 cápsulas	0.31
Ditiazanina Yoduro 50 mg...	Caja x 250 grageas	0.20
Ditazanina Yoduro 100 mg...	Caja x 250 grageas	0.35
Estreptomicina Sulfato 1 g...	Frasco Ampolla x 5 cc.	2.10
Gluconato Ferroso con Vitamina B-12	Frasco x 120 cc.	3.20
Metionina con Colina e Inositol	Caja x 250 cápsulas	0.33
Multivitamínicas con Hormonas	Caja x 250 cápsulas	0.45
Multivitamínicas Prenatales	Caja x 250 tabletas	0.16
Penicilina Potásica 500.000 U.	Frasco Ampolla x 5 cc..	1.50
Penicilina Potásica 1.000.000 I. U.	Frasco Ampolla x 5 cc.	1.80
Penicilina con Estreptomicina adultos	Frasco Ampolla x 5 cc..	1.90
Penicilina con Estreptomicina Fuerte	Frasco Ampolla x 5 cc.	2.60
Penicilina con Estreptomicina, infantil	Frasco Ampolla x 5 cc.	1.55
Sulfametoxitridazina Suspensión	Frasco x 60 cc.	6.50

A F I D R O

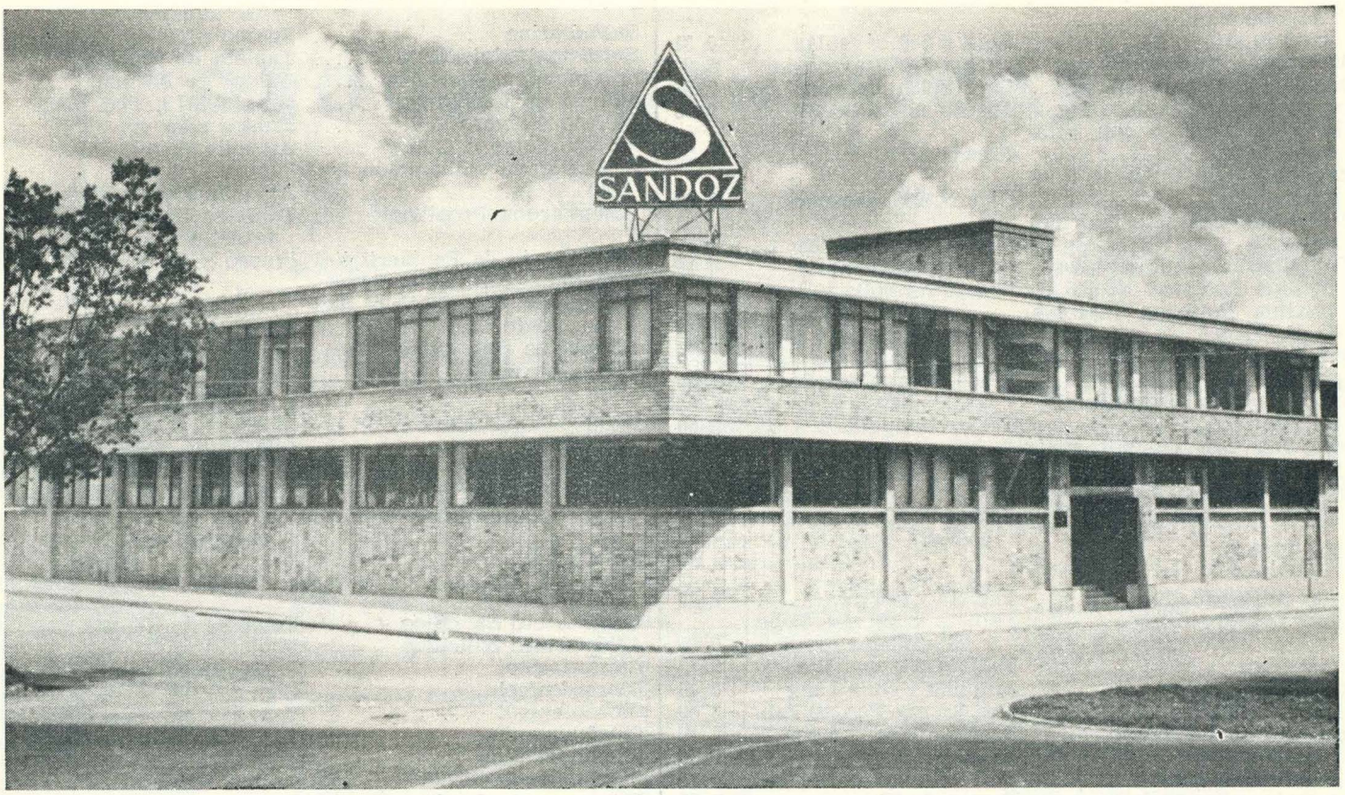
Acido Acetilsalicílico	Tableta x 500 mg.	0.05
Acido Dehidrocólico	Tableta x 250 mg. Tubo x 20 tabletas	2.00
Aminofilina	Tableta 200 mg. Fco. 20	3.45
Atropina Sulfato	Ampolla 1 cc. x 1 mg	0.45
Bencihidro-Flumehacina	Tab. 2.5 mg. Fco. 10 Tab.	3.00
Benzoato de Estradiol	Amp. de 1 cc. x 5 mg...	2.10
Cloranfenicol	Cápsulas de 250 mg.	0.35
Cloranfenicol Jarabe	Frasco de 60 cc.	5.70
Clorfeniramina Maleato	Frasco de 60 cc.	3.20
Clorpromazina	Tableta de 25 mg.	0.25
Clorpropamida	Tab. 250 mg. Tubo 20 tabletas	5.80
Cloruro de Benzalconio 3 por 1.000	Frasco de medio galón.	16.80
Complejo B. Inyectable	Frasco x 10 cc.	3.00
Dicumarol	Tab. 100 mg. Fco. de 20 tabletas	6.00
Difenilhidantoinato Sódico	Tab. 100 mg. fco. 20 tab.	2.60
Ergonovina Maleato	Ampolla 1 cc. x 0.20 mg.	1.20
Escopolamina Bromhidrato	Ampollas 1 cc. x 0.5 mg.	0.45
Estreptomicina Sulfato	Fco. 1 gm. estreptomicina	1.50
Fenilefrina 0.5%	Frasco de 15 cc.	2.30
Fenobarbital	Tabletas 100 mg. Fco. 200 tabletas	14.00
Glicobiarsol	Tabletas 500 mg. Fco. 24 tabletas	13.10
Hidrato de Cloral Jarabe	Frasco 120 cc.	4.70
Hidroclorotiacida	Tabletas 25 mg. Fco. 10 tabletas	4.50
Isoniacida Jarabe	Frasco de 120 cc.	4.85
Isoproterenol	Tabletas 10 mg. Fco. 10 tabletas	1.60
Nafazolina Sol. Nasal 1:1.00	Frasco 15 cc.	3.00
Neomicina Suspensión al 2%	Frasco x 60 cc.	3.50
	Frasco x 120 cc.	6.20
Niquetamida Inyectable	Ampolla de 2 cc.	0.60
Niquetamida Gotas	Frasco de 15 cc.	3.60
Nor-Epinefrina Bitartrato	Ampollas 4 cc. x 8 mg	3.00
	de 100 ampollas	97.50
	Grageas de 500 mg.	0.09
Pas, Grageas Entéricas	Amp. de 1 cc. x 100 mg.	1.00
Pentilentetrazol Inyectable	Frasco de 10 cc.	4.00
Pentilentetrazol Gotas al 10%	Frasco de 120 cc.	3.00
Piperazina Jarabe al 10%	Tab. 15 mg. Fco. 15 tabletas	3.40
Primaquina	Comprimido de 5 mg.	0.15
Proclorperazina	Ampolla 1 cc. x 25 mg.	3.50
Progesterona	Gragea de 25 mg.	0 15
Prometazina	Tabletas 0.25 mg. Frasco 25 tabletas	2.40
Reserpina	Gragea entérica 650 mg.	0.08
Salicilato de Sodio	Tableta de 500 mg.	0.20
Succinil Sulfatiazol	Tabletas 500 mg. Frasco 100 tabletas	9.00
Sulfadiazina	Frasco x 60 cc.	5.50
Sulmametoxipiridazina	Tableta de 500 mg.	0.20
Sulmametoxipiridazina	Comp. de 200 mg.	0.25
Sulfato de Guinidrina	Grag. 0.087 g. Fco. 100 g.	9.00
Sulfato Ferroso	Frasco x 15 cc.	3.00
Sulfato Ferroso Gotas	Ampolla de 100 mg.	5.00
Testosterona (Liberación lenta)	Ampolla 1 cc. x 25 mg..	1.00
Testosterona Propianato	Tabletas 10 mg. Fco. 30 tabletas	3.75
Tetranitrato de Pentaeritritol	Frasco x 15 cc.	3.00
Tirotricina Sol. Nasal 0.02%.		
Tirotricina Sol. Oftál. al 0.02 por ciento	Frasco x 15 cc.	3.00
Tirotricina Sol. Otica 0.04%.	Frasco x 15 cc.	3.00
Triyodotiromina	Tabletas 25 mg. Fco. 20 tabletas	2.00
Undecilenato de Zinc 10%	Tarro de 40 gm.	3.25
Vitamina C.	Amp. 5 cc. x 500 mgs..	1.00
Vitamina C. Gotas	Frasco x 15 cc.	2.80
Vitamina K.	Amp. 1 cc. x 10 mg.	0.70

H O N I L

Acido Acetil Salicílico	Tabletas de 300 mg.	0.05
Acido Acetil Salicílico	Tabletas de 500 mg.	0.07½
Cloranfenicol	Frasco de 60 cc. 125 mg.	5.80
Cloranfenicol	Cap. 250 mg. Fco. 12	5.80
Cloranfenicol	Cap. 250 mg. Fco. 500..	180.00
Clorfeniramina	Tab. Fco. x 18 - 4 mg..	2.00
Clorfeniramina	Tab. Caja x 300 tabletas	36.00
Clorfeniramina	Frasco x 60 cc.	2.80
Expectorante Jarabe	Frasco x 60 cc.	4.50
Expectorante Jarabe	Frasco x 120 cc.	8.50
Fenilbutazona	Frasco x 28 tabletas	5.60
Fenilefrina	Frasco gotero x 15 cc..	3.00
Gamma Globulina	Ampolla vial 5 cc.	73.00
Glicobarziol	Frasco x 24 tabletas	7.60
Imipramina	Caja de 300 tabletas	45.00
Isoniezida	Caja de 300 tabletas x 100 mg.	30.00
Isoniezida	Caja de 42 tabletas x 100 mg.	4.20
Isoniezida	Caja de 300 tab x 0.50 mg.	18.00
Isoniezida	Fco. x 42 tab. x 0.50 mg.	2.50
Multivitamínico	Frasco de 120 cc.	6.00
Multivitamínicas	Frasco x 24 cápsulas	4.80
Neomicina Mixtura	Frasco x 60 cc.	4.50
Neomicina Mixtura	Frasco x 120 cc.	8.50
Neomicina Unguento	Tubo x 5 cc.	4.00
Piperazina	Frasco de 60 cc.	2.50
Reserpina	Fco. de 30 tab. x 0.25 mg.	1.50
Reserpina	Fco. de 30 tab. x 0.50 mg.	2.00
Reserpina	Frasco de 30 tab. x 1mg.	3.00
Sulfametoxipiridazina	Caja de 250 tab. x 500 mg.	67.50
Sulfametoxipiridazina	Fco. de 8 tab. x 500 mg.	2.00
Sulfametoxipiridazina	Fco. de 60 cc. x 250 mg. x 5 cc.	5.50
Sulfadiazina	Caja de 250 tabletas	50.00
Succini Sulfatiazol	Caja de 250 tabletas	50.00
Sulfato Ferroso	Frasco de 120 cc.	4.50
Vitamina B-12	Fco. gotero de 155 cc.	4.60
Vitamina C.	Caja de 250 tabletas	40.00
Vitamina C.	Frasco de 20 tabletas	3.20

SANDOZ

SANDOZ COLOMBIANA LTDA.
con Licencia de SANDOZ S. A. Basilea



Fabricación de
PRODUCTOS FARMACEUTICOS

BOGOTA
Carrera 43-A, No. 18-39
Teléfono: 44-55-40
Apartado Aéreo: 8710
Apartado Nacional: 3509

CLINICA DE MARLY

CALLE 50 No. 9-67

TELEFONOS: CONMUTADORES: 454-001 Y 321-020

Servicios Medico - Quirúrgicos y Maternidad

Laboratorios: Clinico y de Rayos X

SERVICIOS PERMANENTES DE URGENCIAS Y DROGUERIA

SINOGAN

Levomepromazina

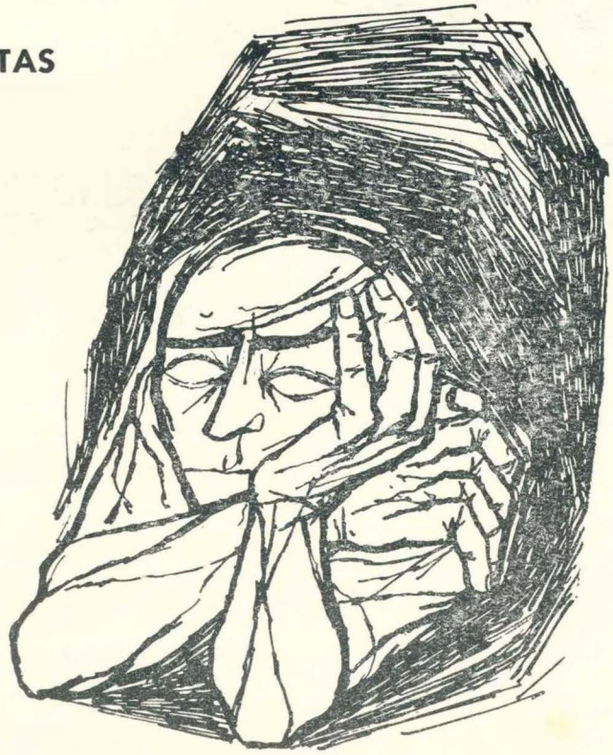
neuroléptico

efectivo en las siguientes indicaciones:

DEPRESION ● ANSIEDAD ● DESORDENES EMOCIONALES Y MENTALES ● HIPOCONDRIA

HIPEREXCITABILIDAD PSIQUICA, asociada a diversas condiciones somáticas

COMPRIMIDOS ● GOTAS
AMPOLLAS



Posología: *estrictamente individual y determinada por el médico a cuya disposición tenemos la información científica necesaria*

Specia
Sucursal de Colombia

Varices

Durante todo el curso de su evolución

Venoruton P4®

Tri-hydroxyaethyl-rutosidum

el factor P-Zyma en gotas al 4%

Piernas pesadas y dolorosas,
edemas y dolores
de la insuficiencia venosa

Zyma SA Nyon/Suiza

Fabricado en Colombia por INSTITUTO BIO-QUIMICO LTDA - Apartado aéreo 3726 - Bogotá